



AUTORIDADE DE AUDITORIA

AVALIAÇÃO ANUAL DO PLANO DE PREVENÇÃO DE RISCOS DE GESTÃO, INCLUINDO RISCOS DE CORRUPÇÃO E INFRAÇÕES CONEXAS (2022)

Relatório de avaliação

abril de 2023

1930
A DÉCADA DO CENTENÁRIO
2030

Inspeção-Geral de Finanças
Autoridade de Auditoria



FICHA TÉCNICA

Título

Avaliação anual do plano de prevenção plano de prevenção de riscos de gestão, incluindo riscos de corrupção e infrações conexas (2022)

Edição

Inspeção-Geral de Finanças-Autoridade de Auditoria

Versão 1.0 – abril de 2023

ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO	3
2. AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS.....	4
2.1. Enquadramento sumário	4
2.2. Resultados.....	6
3. PROGRAMA DE CUMPRIMENTO NORMATIVO, SISTEMA DE CONTROLO INTERNO E TRANSPARÊNCIA..	10
4. CONCLUSÃO	13
LISTA DE ANEXOS.....	14

LISTA DE SIGLAS

B	Risco Baixo
CdE	Chefes de Equipa Multidisciplinar
CdE-DP	Chefes de Equipa Multidisciplinar com Direção de Projetos
CPC	Conselho de Prevenção da Corrupção
E	Risco Elevado
GE	Área da Gestão Estratégica
IFD	Inspetor/a de Finanças Diretor/a
IGF	Inspeção-Geral de Finanças - Autoridade de Auditoria
M	Risco Moderado
MI	Área da Missão
PCN	Programa de Cumprimento Normativo
PD	Área da Privacidade e Proteção de Dados Pessoais
PPR	Plano de Prevenção de Riscos de Gestão, incluindo Riscos de Corrupção e Infrações Conexas
RF/RH	Área da Suporte - Recursos Financeiros, Patrimoniais e Recursos Humanos (RF/RH)
RGPC	Regime Geral de Prevenção da Corrupção
RGPDI	Regime Geral de Proteção de Denunciantes de Infrações
RH	Recursos Humanos
ROC	Revisor Oficial de Contas
SI	Área da Sistemas de Informação
SROC	Sociedade de Revisores Oficiais de Contas

1. INTRODUÇÃO

Em cumprimento do disposto na alínea b), do n.º 4, do artigo 6.º do Regime Geral da Prevenção da Corrupção (RGPC), aprovado em anexo ao Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro¹, procede-se à elaboração do relatório de avaliação anual, relativamente ao grau de implementação das medidas preventivas e corretivas identificadas no Plano de Gestão de Riscos de Gestão, incluindo Riscos de Corrupção e Infrações Conexas (PPR) da Inspeção-Geral de Finanças - Autoridade de Auditoria (IGF)².

O PPR em vigor na IGF foi revisto em dezembro de 2021, tendo em conta as recomendações e orientações do Conselho de Prevenção da Corrupção (CPC)³, integrando, ainda, as melhores práticas nacionais e internacionais⁴ sobre a gestão de riscos de gestão, incluindo de corrupção, fraude e infrações conexas, em estreita articulação com o reforço do plano ético e de conduta deontológica, em função das especiais responsabilidades e exigências dos projetos e atividades desenvolvidos, enquanto Autoridade de Auditoria de referência nacional e internacional como garante de uma gestão pública mais eficiente e sustentável.

Na revisão do Plano foram abrangidos os processos e atividades da IGF, tendo-se procedido a uma análise transversal das competências exercidas, de forma a identificar as situações que, no âmbito das diferentes áreas de atuação, podem consubstanciar risco de gestão, incluindo de corrupção e infrações conexas.

Em resultado de um processo de reflexão interno, que abrangeu todos os/as dirigentes e trabalhadores/as, foi desagregado o conjunto de atividades e responsabilidades relativamente às quais foram identificados os eventos de riscos, tendo sido ponderadas as medidas de mitigação instituídas e, nos casos considerados necessários, equacionadas medidas adicionais para atenuação da sua probabilidade de ocorrência.

Nestes termos, o presente documento sistematiza o trabalho desenvolvido pela IGF, até 31 de dezembro de 2022, no que respeita à implementação dos mecanismos de acompanhamento e monitorização permanente das medidas preventivas de risco elevado, previstas no PPR em vigor.

¹ Este diploma cria o Mecanismo Nacional Anticorrupção e aprova o referido Regime Geral de Prevenção da Corrupção.

² <https://www.igf.gov.pt/anexos-normas-boas-praticas/plano-de-gestao-de-riscos-de-corrupcao-da-igf1.aspx>.

³ Revisão efetuada na sequência da Recomendação n.º 1/2009, entretanto complementada por outras aprovadas posteriormente. As recomendações emitidas pelo CPC, nos termos estipulados no artigo 2.º da Lei n.º 54/2008, de 4 de setembro, estão publicadas em: https://www.cpc.tcontas.pt/documentos/recomendacoes_cpc.html.

⁴ Entre os quais se destacam os Códigos de Ética da *INTOSAI - International Organization of Supreme Audit Institutions* (ISSAI 130) e do *International Ethics Standard Board for Accountants* (IESBA), bem como a Recomendação da OCDE sobre Integridade Pública (<https://www.oecd.org/gov/ethics/integrity-recommendation-brazilian-portuguese.pdf>), a que se reporta a Nota do CPC, de 2 de maio de 2018 (https://www.cpc.tcontas.pt/documentos/recomendacoes_int/nota_recomendacao_OCDE.PDF).

O Programa de Cumprimento Normativo (PCN), previsto no RGPC⁵, integra, além do PPR, as seguintes componentes:

- Designação do/a responsável pelo cumprimento normativo (dirigente superior);
- Código (ética e) de conduta⁶;
- Programa de formação e comunicação; e
- Canal de denúncia interna.

Estas componentes foram aprovadas/implementadas e encontram-se divulgadas na *Intranet* e na *Internet*⁷.

No âmbito do Regime Geral de Proteção de Denunciantes de Infrações (RGPDI), aprovado pela Lei n.º 93/2021, de 20 de dezembro⁸, a IGF, enquanto autoridade competente⁹, disponibiliza, desde julho de 2022, um canal de denúncia externa¹⁰, como mecanismo de prevenção, deteção e sancionamento de atos de corrupção e infrações conexas, levados a cabo contra ou através da entidade.

Importa, por último, referir que foram realizadas, no mês de maio de 2022, ações de comunicação e sensibilização, abrangendo todos os/as trabalhadores/as da IGF sobre o PCN em geral, bem como o PPR e o Código de Ética e Conduta em especial.

2. AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS

2.1. Enquadramento sumário

O PPR da IGF detalha o tipo de riscos específicos inerentes ao cumprimento das prioridades estratégicas e dos objetivos operacionais, dos projetos e atividades desenvolvidas (missão e suporte), classificando os riscos em função da probabilidade da sua ocorrência e do seu impacto.

No mapeamento efetuado, foram identificados riscos de gestão, incluindo de corrupção e infrações conexas, transversais e por setores específicos, detalhando as funções que, pela sua natureza

⁵ Cfr. artigos 5.º a 9.º. O PCN abrange as entidades que empreguem 50 ou mais trabalhadores/as, como é o caso da IGF.

⁶ [Despacho n.º 2335/2022, de 7 de fevereiro](#), do Ministro de Estado e das Finanças, publicado no DR, 2.ª Série, de 23 de fevereiro).

⁷ <https://www.igf.gov.pt/institucional1/instrumentos-de-gestao/programa-de-cumprimento-normativo.aspx>.

⁸ Este diploma procede à transposição da [Diretiva \(UE\) 2019/1937](#), do Parlamento Europeu e do Conselho, de 23 de outubro de 2019, relativa à proteção das pessoas que denunciam violações do direito da União, concretiza os requisitos e procedimentos a adotar nos canais de denúncia, interna e externa.

⁹ Cfr. alínea f), do n.º 1, do artigo 12.º do RGPDI.

¹⁰ <https://www.igf.gov.pt/transparencia/canais-de-denuncia.aspx>.

intrínseca, se apresentam como mais suscetíveis a riscos neste domínio, distribuídos pelas seguintes cinco áreas:

- Gestão Estratégica;
- Missão (Auditoria, Controlo e Apoio Técnico Especializado);
- Sistemas e Tecnologias de Informação/Segurança da informação;
- Suporte (Gestão de Recursos Humanos, Financeiros e Patrimoniais); e
- Privacidade e Proteção de Dados.

Neste contexto, foram identificadas as medidas preventivas/corretivas, o calendário, os efeitos esperados da sua concretização (na linha das melhores práticas internacionais), bem como os responsáveis pela implementação das ações de mitigação ou eliminação dos riscos, a saber: Direção Superior (Inspetor-Geral e os Subinspetores-Gerais), Dirigentes intermédios (Inspetores de Finanças Diretores, Chefes de Equipa com Direção de Projetos, Chefes de Equipa, Diretor de Serviços e Chefe de Divisão da Direção de Serviços Administrativos) e Inspetores/as e restantes trabalhadores/as.

Globalmente, associadas às 5 referidas áreas, foram identificadas 49 situações de risco, das quais 20 foram consideradas de risco elevado, 25 de risco moderado e 4 de risco fraco conforme se evidencia no seguinte quadro:

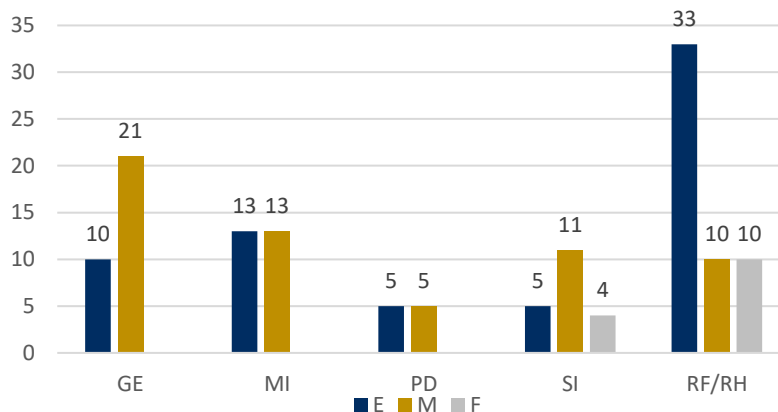
Quadro 1 - Situações de risco por área e respetiva graduação do risco

Áreas	Grau do risco ^(a)			Total
	E	M	F	
Gestão Estratégica (GE)	2	10		12
Missão (MI)	5	6		11
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais (PD)	3	4		7
Sistemas de Informação (SI)	2	2	1	5
Suporte - Recursos Financeiros, Patrimoniais e Recursos Humanos (RF/RH)	8	3	3	14
Total	20	25	4	49

Nota: (a) Graduação do Risco: Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

Por forma a mitigar os riscos foram definidas 140 medidas, das quais, 66 estão associadas às situações de risco elevado (E), 60 às de risco moderado (M) e as restantes 14 às situações de risco baixo (B), como se evidencia por área na figura seguinte:

Figura 1 – Medidas preventivas/corretivas por área e respetiva graduação do risco



De sublinhar que, em resultado da monitorização intercalar do PPR, efetuada em outubro de 2022¹¹, constatou-se que, relativamente às 66 medidas de mitigação previstas para as situações de risco elevado, 76% (50) encontravam-se totalmente implementadas, 17% (11) estavam em curso e, apenas, 8% (5) ainda não se haviam sido implementadas.

2.2. Resultados

2.2.1 Síntese global

A avaliação anual das situações de risco constantes do PPR, à semelhança da monitorização intercalar, realizada em outubro de 2022, assentou num processo participativo, tendo sido envolvidos/as todos/as os/as responsáveis, que apresentaram o ponto de situação sobre a implementação das medidas sob sua responsabilidade, classificando-as de acordo com o seguinte estado de execução:

- Sim, medida implementada na totalidade;
- Em curso, medida cuja implementação foi iniciada, mas ainda não foi concluída; e
- Não, medida ainda não implementada.

Os resultados da avaliação anual foram compilados, constando dos anexos ao presente documento, uma síntese global e uma apreciação detalhada por área (vd. **Anexos 1 a 6**). No quadro seguinte, apresenta-se um resumo do grau de implementação das medidas:

¹¹ <https://www.igf.gov.pt/institucional1/instrumentos-de-gestao/plano-de-prevencao-de-riscos-de-gestao.aspx>

Quadro 2 – N.º de medidas por área e respetivo estado de implementação

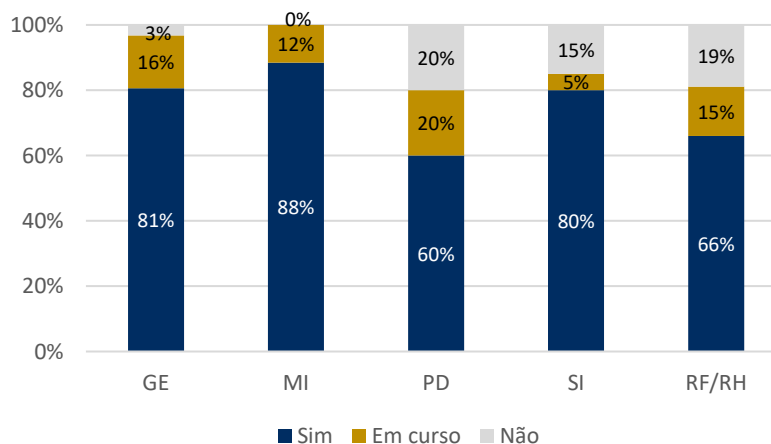
Áreas	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
Gestão Estratégica (GE)	25	5	1	31
Missão (MI)	23	3		26
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais (PD)	6	2	2	10
Sistemas de Informação (SI)	16	1	3	20
Suporte - Recursos Financeiros, Patrimoniais e Recursos Humanos (RF/RH)	35	8	10	53
Subtotal	105	19	16	
	75%	14%	11%	
Total	140			

Em resultado da monitorização anual efetuada às medidas de mitigação previstas no PPR para as situações de risco elevado, moderado e fraco, constata-se que:

- 105 (75%) encontram-se totalmente implementadas;
- 19 (14%) estão em curso; e
- 16 (11%) ainda não foram implementadas.

Em termos percentuais, destacam-se, com taxas de implementação acima dos 80%, as áreas da Gestão Estratégica, da Missão e dos Sistemas de Informação, sendo, igualmente de salientar o esforço prosseguido pelas restantes duas áreas, Privacidade e Proteção de Dados Pessoais e Suporte, na prossecução do PPR, com medidas em curso de 20% e 15%, respetivamente:

Figura 2 – Taxa de implementação das medidas por área



2.2.2 Medidas não implementadas ou em curso

Relativamente às 35 medidas mitigadoras previstas no PPR, cuja implementação ainda não foi possível ou que se encontra em curso, 19 são relativas a situações de risco moderado, 13 a situações de risco elevado e 3 a situações de risco fraco, apresentando-se no gráfico seguinte a sua distribuição por área:

Quadro 3 – Medidas não implementadas ou em curso, por área e graduação do risco

Áreas	Grau do risco ^(a)			Total	^(b) peso no total das medidas
	E	M	F		
Gestão Estratégica (GE)		6		6	19%
Missão (M)	2	1		3	12%
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais (PD)	1	3		4	40%
Sistemas de Informação (SI)		4		4	20%
Suporte - Recursos Financeiros, Patrimoniais e Recursos Humanos (RF/RH)	10	5	3	18	34%
Subtotal	13	19	3	35	25%
	37%	54%	9%		
Total		35			

Notas: (a) Graduação do Risco: Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(b) Total de medidas corretivas não implementadas na área/Total de medidas definidas na área (Quadro 2).

De sublinhar que, em todas as situações acima assinaladas, os responsáveis pela implementação das medidas indicaram quais os motivos ou constrangimentos que impossibilitaram a efetiva implementação, tendo, na generalidade dos casos, sido apontadas, designadamente, a exiguidade de recursos humanos, a inexistência de condições financeiras ou sistemas de informação que se encontram em desenvolvimento.

Não obstante, sendo a monitorização do PPR um processo participativo transversal à organização, foram concertados novos prazos, por cada responsável, perspetivando-se que a plena implementação destas medidas ocorra até ao final de 2023.

2.2.3 Medidas implementadas

Quanto às medidas totalmente implementadas, destaca-se, na área da Gestão Estratégica, a aprovação do Código de Ética e Conduta, a disponibilização de canais de denúncia (interno e externo), bem como a realização de ações de sensibilização sobre a ética, fraude e corrupção, abrangendo todos/as os/as Dirigentes e Trabalhadores/as da IGF, encontrando-se, deste modo, garantida a observância de deveres funcionais e éticos e da tutela exclusiva do interesse público (independência e imparcialidade no exercício de funções).

De sublinhar, igualmente, ao nível da Gestão Estratégica, a medida relativa ao exercício da responsabilidade partilhada em diferentes níveis, uma vez que o processo de planeamento, bem como a execução das ações e o respetivo relato, envolve a participação dos diferentes níveis hierárquicos,

assegurando-se, assim, a adequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções e/ou a motivação dos/as trabalhadores/as neste âmbito.

Relativamente à área de Missão, de modo a garantir a aplicação das políticas, normas, metodologias e procedimentos em vigor aplicáveis às ações de controlo e auditoria, salienta-se o acompanhamento e supervisão permanente e regular da atividade, da qualidade dos produtos e do processo de auditoria, através dos vários níveis hierárquicos.

Ainda nesta área, para assegurar a qualidade e a fiabilidade dos relatórios de auditoria e dos outros produtos elaborados, sublinha-se a atividade desenvolvida pelo Comité da Qualidade¹² que, através da sua ação sistemática e regular, promove, por amostragem, a avaliação interpares daqueles.

De forma a garantir cumprimento de deveres funcionais e éticos e conduta profissional no exercício de funções, destacam-se as ações de formação sobre Ética ministradas em 2022 destinadas a todos/as os/as trabalhadores/as da área de missão.

Na área de Suporte, no que concerne aos recursos humanos, de modo a assegurar a correção dos pagamentos, assume especial relevância a implementação de mecanismos de conferência, com níveis diferenciados na validação do registo da assiduidade dos/as trabalhadores/as. Por outro lado, a transparência, isenção e imparcialidade, no recrutamento de trabalhadores/as nas suas várias modalidades, encontra-se garantida com a rotatividade dos membros dos júris dos procedimentos, bem como a adequação dos métodos de seleção ao perfil do cargo/função a desempenhar.

Visando mitigar o risco de acesso indevido a documentos, a dados pessoais ou a informações confidenciais, destaca-se: a existência de medidas que limitam o acesso aos processos individuais aos trabalhadores da área de recursos humanos, bem como a interessado/a devidamente legitimado/a; o registo diário das entradas e saídas do edifício; a utilização eficaz do sistema de gestão documental para toda a documentação produzida e recebida na IGF, respeitando as políticas de segurança e procedimentos de acesso em vigor.

Quanto à área Privacidade e Proteção de Dados Pessoais, de forma a acautelar a divulgação indevida, interna ou externa, por descuido ou intencionalmente, em proveito próprio ou de terceiro, de dados pessoais acessíveis no exercício de funções, sublinha-se a realização de ação de formação relacionada com a segurança informática dos equipamentos, abrangendo dirigentes e trabalhadores/as da IGF, das áreas de missão e de suporte, e a criação de mecanismos de controlo interno (v.g. estudos sobre a avaliação de impacto da proteção de dados, a proteção da privacidade e dos dados pessoais e sobre a

¹² A intervenção do Comité de Qualidade visa contribuir para o reforço da qualidade dos procedimentos, produtos e resultados da IGF, mediante a respetiva avaliação de acordo com os referenciais de auditoria, por forma a assegurar a utilização de critérios objetivos e homogéneos (art.º 31.º do Regulamento do Procedimento de Inspeção da IGF, aprovado por [Despacho do Ministro de Estado e das Finanças n.º 6387/2010, de 5 de abril](#), publicado no DR 2ª Série, de 12 de abril).

segurança da rede e dos sistemas de informação em sede dos canais de denúncia) aptos a identificar e prevenir situações desconformes.

Ainda nesta área, foram revistas as políticas e procedimentos em cumprimento do RGPD, bem como efetuada a monitorização da sua implementação e realizadas auditorias de conformidade no sentido de garantir o respeito pelas normas e procedimentos instituídos na consulta, análise e tratamento de dados pessoais.

Por último, no que diz respeito à área dos Sistemas e Tecnologias de Informação, para assegurar a inexistência de falhas na segurança decorrente da livre circulação de dispositivos, destaca-se a implementação da medida preventiva relativa à proteção da informação residente nos computadores, através de mecanismos de cifra dos discos, controlo de acessos de sessão, controlo de acessos por rede ao computador, atualização do sistema operativo e antivírus e estabelecimento de ligações seguras à rede da IGF. Complementarmente, foi aprovada e implementada a Política de Segurança da Informação e as componentes de organização da segurança da Informação, Política de *Passwords* e Procedimento de Notificação de Incidentes.

Neste âmbito, sublinha-se também as medidas relativas à implementação de mecanismos de controlo de ligação à rede da IGF de equipamentos estranhos, não autorizados, bem como a realização de ações de formação e sensibilização sobre cibersegurança e segurança da informação, que abrangeram os/as trabalhadores/as da IGF, e que foram ministradas pelo responsável de Segurança da IGF, pela Encarregada de Proteção de Dados e por representante do Serviço de Informações de Segurança.

3. PROGRAMA DE CUMPRIMENTO NORMATIVO, SISTEMA DE CONTROLO INTERNO E TRANSPARÊNCIA

Conforme referido, o PPR em vigor na IGF, bem como o novo Código de Ética e Conduta, o programa de formação interno específico¹³, integrado no Plano de Formação Anual, e a disponibilização de dois Canais de Denúncias (um Interno e outro Externo)¹⁴, como mecanismo de prevenção, deteção e sancionamento de atos de corrupção e infrações conexas, levados a cabo contra ou através da entidade¹⁵, integram os instrumentos fundamentais do PCN da IGF.

O controlo da aplicação do Programa encontra-se garantido com a nomeação, em 23/02/2022, pelo Senhor Inspetor-Geral, da responsável pelo cumprimento normativo do mesmo (dirigente superior).

¹³ Programas de formação interna a todos os seus dirigentes e trabalhadores, com vista a que estes conheçam e compreendam as políticas e procedimentos de prevenção da corrupção e infrações conexas implementados.

¹⁴ <https://www.igf.gov.pt/transparencia/canais-de-denuncia.aspx>.

¹⁵ Em conformidade com a obrigação decorrente do RGPD.

A IGF também divulga, no seu sítio na *Internet*, os princípios e normas orientadores da sua atuação¹⁶.

Por seu turno, o reforço e a eficácia do controlo interno da IGF, medido pelo grau de eliminação ou redução do risco através das medidas preventivas/corretivas implementadas, trata-se de um processo dinâmico em constante avaliação. A sua continuidade encontra-se garantida dado assentar num PPR que, para além da fundamentação das ações propostas, inclui os resultados esperados, identifica os responsáveis pela aprovação e implementação do plano, a alocação de recursos, a monitorização e o reporte da execução, e o prazo de conclusão das ações.

Sem prejuízo do esforço de melhoria contínua, as especificações técnicas do sistema de controlo interno encontram-se em diferentes instrumentos, além do PPR, nomeadamente no Manual de Políticas e Procedimentos de Gestão da IGF e no Manual de Normas e Procedimentos de Gestão Logística da Informação.

Na IGF, existem vários níveis de controlo interno de modo a assegurar que os procedimentos de gestão interna, nas suas diferentes componentes, com particular destaque para os que envolvem a assunção e realização de despesa pública, se encontram desenvolvidos em conformidade com a lei e as regras e princípios que regem a boa gestão financeira pública.

Apesar da reduzida dimensão das despesas realizadas no âmbito da contratação pública, a IGF assegura o rigoroso cumprimento da legislação aplicável, recorre aos mecanismos centralizados de compras do Estado e assegura a adequada transparência dos procedimentos realizados, através da sua publicação, nos termos legais, no Portal Base (dos Contratos Públicos)¹⁷.

Em matéria de conflito de interesses, a IGF adotou medidas destinadas a assegurar a isenção e a imparcialidade dos membros dos respetivos órgãos de administração, seus dirigentes e trabalhadores/as e a prevenir situações de favorecimento. Para o efeito, desde 2015 a IGF impõe aos seus dirigentes e trabalhadores/as a assinatura da declaração de inexistência de incompatibilidades e impedimentos na prevenção de conflitos de interesses, no início das ações de controlo e auditoria e apoio técnico especializado.

Também no âmbito da área da missão, a intervenção da IGF assenta na aplicação de princípios, normas e referenciais técnicos de auditoria, incluindo normas específicas, alinhados com referenciais internacionais de auditoria, assumindo especial importância, nesta sede e como se disse atrás, o Comité da Qualidade enquanto órgão consultivo com competência no controlo regular interpares da qualidade dos procedimentos, documentos e resultados da IGF, mediante a sua avaliação de acordo com referenciais, diretrizes e normas técnicas e de auditoria.

¹⁶ <https://www.igf.gov.pt/transparencia/principios-e-normas-orientadores.aspx>

¹⁷ A consulta pode ser efetuada no [Portal Base](#).

De sublinhar, ainda, a transversalidade dos sistemas informáticos de suporte ao processamento de dados em todas as áreas, destacando-se as diversas aplicações específicas de apoio à atividade operacional, designadamente, planeamento, execução, avaliação e gestão documental que garantem a integridade e a fiabilidade da informação.

No **Anexo 7** encontram-se sistematizados os principais mecanismos de controlo interno instituídos na IGF.

Ainda no âmbito do PCN, importa salientar que a IGF publica na *Intranet* e na sua página oficial na *Internet* os elementos previstos, no RGPC, em matéria de transparência administrativa¹⁸, assegurando a acessibilidade, o uso, a qualidade, a compreensibilidade, a tempestividade e a integridade dos dados divulgados.

Destaque, ainda, para a Informação básica sobre direitos e obrigações dos cidadãos e sobre os procedimentos a observar na relação destes com a Administração Pública, a qual também se encontra divulgada no Portal *ePortugal*¹⁹.

Em relação às obrigações legais de transparência a que a IGF está vinculada, destacam-se os conteúdos disponíveis no *site*, para melhor perceção dos/as cidadãos/ãs e interessados/as, designadamente quanto à seguinte informação:

- Subvenções e benefícios públicos²⁰ ;
- Pedidos de parecer prévio sobre transferências de entidades do setor público não autárquico e regional para fundações²¹;
- Relatórios de inspeção às autarquias locais e sínteses de resultados das restantes áreas de intervenção²²;
- Participações cívicas²³;
- Endereço eletrónico para o envio de queixas de assédio em contexto laboral no setor público²⁴;
- Formulários eletrónicos para cumprimento dos deveres de informação/comunicação/registo: dos gestores públicos e dos ROC ou SROC, relativamente às Entidades de Interesse Público

¹⁸ <https://www.igf.gov.pt/transparencia/transparencia-administrativa.aspx>. Cfr. artigos 6.º, 7.º e 12.º do RGPC.

¹⁹ <https://eportugal.gov.pt/web/guest/pesquisa/-/pesquisa/tudo/igf>

²⁰ <http://www.igf.gov.pt/deveres-de-comunicacao/subvencoes-publicas7.aspx?v=4c25af6b-09c3-441b-aad1-6766ca384c72>.

²¹ <https://www.igf.gov.pt/deveres-de-comunicacao/transferencias-para-fundacoes-e-parecer-previo.aspx>

²² <https://www.igf.gov.pt/publicacoes12/resultados-de-auditorias/sinteses-de-resultados-administracao-central.aspx> e <https://www.igf.gov.pt/publicacoes12/resultados-de-auditorias/relatorios-administracao-local-autarquia.aspx>.

²³ <https://www.igf.gov.pt/transparencia/participacao-civica.aspx>.

²⁴ <https://www.igf.gov.pt/transparencia/informacao-assedio.aspx>.

supervisionadas por esta Autoridade de Auditoria; das Sociedades Gestoras de Participações Sociais; e contratos programa celebrados entre os Municípios, as Áreas Metropolitanas e as Comunidades Intermunicipais e outras entidades²⁵.

4. CONCLUSÃO

A monitorização anual do PPR em vigor na IGF, assente na avaliação independente da atividade desenvolvida pelos vários níveis da organização, assume especial importância no âmbito das medidas de prevenção da corrupção previstas no RGPC, consubstanciando, aquele plano, um dos instrumentos fundamentais do PCN implementado nesta Autoridade de Auditoria.

O processo participativo em que assentou a elaboração do PPR, potenciou a consciencialização por parte dos/as diferentes responsáveis sobre a importância da implementação de mecanismos e medidas preventivas e corretivas que permitam reduzir a probabilidade de ocorrência e o impacto dos riscos das situações que possam expor a organização a atos de corrupção e infrações conexas.

Neste sentido, os resultados ora apresentados, que envolveram transversalmente todas as áreas, confirmam a prioridade dada pela IGF à implementação das medidas, nos prazos definidos, porquanto, até dezembro de 2022, estavam implementadas ou encontravam-se em curso 89% (124) do total das 140 medidas previstas, sendo que apenas 11% (16) ainda não foram implementadas.

A avaliação e monitorização regular da execução do PPR continua a assumir-se como elemento fundamental no reforço do sistema de controlo interno de todos os processos relacionados com as áreas da gestão estratégica, missão, suporte, sistemas de informação e privacidade e proteção de dados da IGF e será aprofundada nos próximos momentos de reporte.

IGF, em abril de 2023.

²⁵ Disponíveis no separador “deveres de comunicação” do *site* da IGF.

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1	Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR
Anexo 2	Grau cumprimento medidas preventivas/corretivas do PPR Gestão Estratégica - Direção Superior
Anexo 3	Grau cumprimento medidas preventivas/corretivas do PPR Área de missão - Auditoria, Controlo e Apoio Técnico Especializado
Anexo 4	Grau cumprimento medidas preventivas/corretivas do PPR Sistemas e Tecnologias de Informação e Comunicação
Anexo 5	Grau cumprimento medidas preventivas/corretivas do PPR Área de suporte – Gestão de Recursos Financeiros e Patrimoniais e Gestão de Recursos Humanos
Anexo 6	Grau cumprimento medidas preventivas/corretivas do PPR Privacidade e Proteção de Dados Pessoais
Anexo 7	Mecanismos de controlo interno globais instituídos na IGF

Anexo 1

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR

Área / Âmbito / Risco / Medida Preventiva/Corretiva	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
Área de Gestão Estratégica (GE)	25	5	1	31
Acompanhamento e controlo da atividade desenvolvida e da qualidade dos procedimentos e produtos	2	2		4
Atuação ineficiente ou reduzida eficácia dos resultados	1			1
ab)Garantir a efetiva implementação das normas sobre planeamento, relato, documentação de auditoria e avaliação das ações.	1			1
Deturpação, manipulação, omissão ou utilização indevida da informação				
Adulteração das conclusões e das propostas de decisão para benefício próprio ou de terceiros	1	2		3
ac)Assegurar um controlo efetivo da execução dos trabalhos e da avaliação dos resultados.	1			1
ad)Verificar a adoção tempestiva de medidas corretivas propostas.		1		1
ae)Reforçar o controlo hierárquico e a ação do Comité de Qualidade.		1		1
Exercício ético e de conduta profissional	13			13
Acumulação de funções públicas e privadas não autorizadas ou passíveis de colidir com o exercício de funções	1			1
m)Implementar mecanismos de controlo das incompatibilidades e impedimentos previstos na lei e no novo Código de Ética e Conduta, com envolvimento, na apreciação das situações, do Comité de Ética.	1			1
Favorecimento ou prejuízo de entidades auditadas	2			2
q)Robustecer a avaliação de risco no planeamento e execução das atividades, em linha com as melhores práticas internacionais.	1			1
r)Reforçar o controlo da qualidade dos produtos pelo Comité de Qualidade.	1			1
Imparcialidade e objetividade comprometidas por conflitos de interesses, interesses particulares ou influência indevida de terceiros	3			3
j)Adotar decisões com intervenção de vários níveis hierárquicos (four eyes principle).	1			1
k)Assegurar a subscrição da declaração de inexistência de situações de incompatibilidade, impedimentos ou conflito de interesses no início de cada ação de auditoria / controlo / apoio técnico especializado e nos procedimentos de contratação pública, por todos/as os/as dirigentes intervenientes.	1			1
l)Reforçar a imparcialidade e a objetividade através do robustecimento da avaliação de risco no planeamento e execução das atividades, em linha com as melhores práticas internacionais.	1			1
Inobservância de deveres funcionais e éticos e da tutela exclusiva do interesse público (fragilidades na independência e na imparcialidade no exercício de funções)	4			4
f)Promover a regularidade e transparência das reuniões do Conselho de Inspeção.	1			1
g)Aprovar o novo Código de Ética e Conduta.	1			1
h)Disponibilizar canais de denúncias.	1			1
i)Promover a realização de ações de sensibilização sobre ética destinadas a todos/as os/as Dirigentes e Trabalhadores/as, a incluir no Plano de Formação.	1			1
Recebimento de ofertas, hospitalidade ou outros benefícios similares passíveis de condicionar a imparcialidade e a integridade	1			1
n)Aprovar normas relativas à apresentação de declaração e registo de ofertas e outros benefícios aceites no exercício das funções.	1			1
Utilização ou divulgação indevida de informação reservada ou confidencial, incluído em proveito próprio ou de terceiros	2			2
o)Aprovar normas específicas sobre o dever de confidencialidade, de modo a assegurar que esse dever permanece durante a suspensão ou após a cessação do exercício de funções na instituição, exigindo a subscrição de declaração específica para o efeito.	1			1
p)Promover a disponibilização de registos de acessos pelos sistemas de informação.	1			1
Planeamento e execução das ações, valorização e motivação dos/as trabalhadores/as	6			6
Inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções e/ou falta de motivação dos/as trabalhadores/as no exercício de funções públicas	6			6
s)Promover processos de recrutamento que garantam a adequada seleção de recursos.	1			1
t)Adotar medidas de valorização do desenvolvimento do conhecimento, com adequação das necessidades formativas ao perfil exigido.	1			1
u)Realizar inquéritos de satisfação junto dos/as trabalhadores/as.	1			1
v)Disponibilizar os meios necessários aos/às trabalhadores /as para exercício das suas funções.	1			1
w)Garantir o exercício de responsabilidade partilhada em diferentes níveis.	1			1
x)Realizar reuniões periódicas da Direção Superior com os/as dirigentes intermédios para partilha de experiências e informação.	1			1
Planear a atividade anual da IGF	2			2
Orientação da intervenção da IGF em função de outros critérios que não o interesse público	2			2
a)Plano de atividades elaborado através de um processo em que participam os inspetores, os chefes de equipa os diretores e a direção superior.	1			1
b)Intervenção baseada no Plano de Atividades anual, ou em decisão/solicitação da Tutela ou do Inspetor-Geral.	1			1
Prestação de informação	2	1		3
Falta de transparência, incorreção ou insuficiência da informação prestada (contabilística, de recursos, de processos, da atividade ou de outra natureza) aos/às cidadãos/ãs ou entidades externas	2	1		3

Anexo 1

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR

Área / Âmbito / Risco / Medida Preventiva/Corretiva	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
aa) Instituir um sistema integrado de informação e processos (gestor documental), apto a apresentar indicadores de realização e do desempenho.		1		1
y) Assegurar o acompanhamento e supervisão hierárquica da atividade da IGF.	1			1
z) Desmaterializar processos e aprofundar a comunicação eficaz com os stakeholders.	1			1
Promover uma cultura de responsabilidade social e sustentabilidade energética e ambiental		2	1	3
Prevalência de práticas desadequadas no uso dos recursos e tratamento dos resíduos		2	1	3
c) Divulgação e sensibilização interna para as boas práticas de responsabilidade social e ambiental.		1		1
d) Eliminação dos consumíveis de plástico e redução do consumo de energia elétrica, combustíveis e de outros recursos.		1		1
e) Promoção da separação de resíduos, instalando os recipientes adequados.			1	1
Área de Missão (M)	23	3		26
Acompanhamento ou seguimento das recomendações	1	1		2
Deficiente e inoportuno acompanhamento /seguimento da recomendações efetuadas	1	1		1
s) Supervisionar (QC)/Assegurar(DO) a realização de ações de seguimento da implementação das recomendações, nos termos das normas internas específicas em vigor.	1			1
r) Supervisionar (CQ)/Definir (CTSI) o modelo e a implementação de ferramenta informática de seguimento/ acompanhamento das recomendações, de modo desmaterializado e em tempo oportuno.		1		1
Apoio técnico especializado à tutela (v.g. apreciação de projetos legislativos ou regulamentares, pareceres)	1			1
Erros técnicos e falta de fundamentação e de qualidade nas propostas e pareceres produzidos	1			1
y) Acompanhamento e supervisão hierárquica permanente da atividade e da qualidade dos produtos, através de diversos níveis hierárquicos.	1			1
Competências Técnicas	3			3
Inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções	3			3
k) Apresentar propostas de formação profissional específica e adequada às necessidades individuais face às atividades a desenvolver, a serem inseridas no Plano de Formação.	1			1
l) Desenvolver iniciativas de partilha de conhecimentos, experiências e informação técnica, através da realização de reuniões internas e workshops.	1			1
m) Reforçar a motivação individual, a multidisciplinaridade e a rotatividade das equipas sempre que possível e adequado.	1			1
Controlo de qualidade	5			5
Insuficiência da qualidade e da fiabilidade dos relatórios de auditoria e dos outros produtos elaborados	5			5
t) Assegurar a supervisão e revisão dos procedimentos adotados e dos produtos elaborados.	1			1
u) Instituir a responsabilidade partilhada em diferentes níveis hierárquicos.	1			1
v) Reforçar o controlo de qualidade dos produtos e de melhoria contínua pelos seus pares.	1			1
w) Promover a atualização periódica das normas e referenciais de auditoria e das normas de elaboração dos relatórios de auditoria da IGF – Autoridade de Auditoria.	1			1
x) Rotatividade dos membros do Comité da Qualidade.	1			1
Ética e conduta profissional no exercício de funções	10	1		11
Acumulação de funções públicas e/ou privadas não autorizadas ou passíveis de colidir com exercício de funções na IGF		1		1
g) Obter a confirmação da D.S.A. sobre a emissão de declaração, sob compromisso de honra, por todos/as dirigentes e trabalhadores/as, de que não exercem em acumulação outras funções públicas ou privadas ou que as funções que exercem estão autorizadas e não colidem sob forma alguma com as que são exercidas na IGF, nem colocam em causa a isenção e o rigor que lhes são exigidos, comprometendo-se a informar de imediato a alteração de qualquer uma destas circunstâncias.		1		1
Imparcialidade e objetividade comprometidas por conflitos de interesses ou influência indevida de terceiros	3			3
e) Assegurar a subscrição obrigatória, por todos os/as trabalhadores/as da área de missão, de declarações de inexistência de incompatibilidade, impedimentos ou conflito de interesses no início das ações de auditoria, controlo e apoio técnico especializado.	1			1
f.1) Promover, sempre que possível e adequado, a rotatividade dos/as e trabalhadores/as em relação às entidades auditadas.	1			1
f.2.) Incluir, no Plano de formação, ações destinadas a todos/as os/as inspetores/as, sobre normas de conduta pelas quais se deve pautar a sua atuação e sobre os respetivos direitos e deveres, com destaque para a matéria das incompatibilidades, impedimentos e conflitos de interesses.	1			1
Incumprimento de deveres funcionais e éticos (fragilidades na independência, na integridade e na imparcialidade)	4			4
a) Incluir, no Plano de Formação, ações sobre Ética destinadas a todos/as os/as trabalhadores/as da área de missão.	1			1
b) Atualização periódica do Código de Ética e Conduta, com envolvimento dos trabalhadores/as.	1			1
c) Promover, através do site da IGF – Autoridade de Auditoria e da distribuição da newsletter, a difusão de referenciais internacionais sobre a matéria.	1			1
d) Acompanhamento e supervisão hierárquica do trabalho desenvolvido.	1			1
Utilização ou divulgação indevida de informação reservada ou confidencial, incluindo em proveito próprio ou de terceiros	3			3

Anexo 1

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR

Área / Âmbito / Risco / Medida Preventiva/Corretiva	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
h) Aprovar normas específicas sobre o dever de confidencialidade, de modo a assegurar que esse dever permanece durante a suspensão ou após a cessação do exercício de funções na instituição, exigindo a subscrição de declaração específica para o efeito.	1			1
i) Reforçar o controlo da tramitação dos processos, de modo a garantir o acesso restrito aos documentos, incluindo o dossier corrente e o sistema de gestão documental (SIGIP).	1			1
j) Garantir que o acesso à informação residente nas aplicações da IGF (incluindo ao dossier corrente) é consistente com os perfis que foram definidos.	1			1
Execução das ações de auditoria e de controlo	3	1		4
Não aplicação das políticas, normas, metodologias e procedimentos em vigor aplicáveis às ações de controlo e auditoria	2	1		3
n) Acompanhamento e supervisão permanente da atividade, da qualidade dos produtos e do processo de auditoria, através de diversos níveis hierárquicos.	1			1
o) Realizar periodicamente sessões de partilha de conhecimentos, de experiências e de informação técnica.	1			1
p) Sugerir o aprofundamento da qualificação dos/as inspetores/as em auditoria e matérias conexas, v.g. através de parcerias celebradas com instituições de ensino superior e com entidades congéneres.		1		1
Risco de transmissão de informação inadequada, por falta de rigor e oportunidade, às entidades auditadas	1			1
q) Não transmitir informações ou opiniões às entidades auditadas, em particular sobre situações complexas, sem as analisar no seio da equipa de auditoria e no contexto hierárquico.	1			1
Área de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais (PD)	6	2	2	10
Política de Privacidade da IGF – Autoridade de Auditoria	1	1		2
Não acautelar, no exercício de funções, a proteção dos dados pessoais, por desconhecimento (negligência) da Política da Privacidade da IGF		1		1
a) Ministar formação e ações de sensibilização contínuas aos dirigentes e trabalhadores/as da IGF, em particular no momento de início ou de regresso de funções.		1		1
Violação da Política da Privacidade da IGF no exercício de funções, sem garantir, de forma intencional, a proteção devida aos dados pessoais	1			1
b) Incluir, no Código de Ética e Conduta, disposições que valorizem a privacidade e reforcem o dever funcional de confidencialidade.	1			1
Proteção de dados e segurança da Informação			2	2
Falhas na segurança das infraestruturas tecnológicas			1	1
j) Realizar auditorias de conformidade para verificar se as infraestruturas e aplicações funcionam em conformidade com o RGPD (v.g. política de segurança dos dispositivos, sistemas de <i>backups</i>).			1	1
Falhas na segurança e controlo de acessos nas aplicações informáticas em uso na IGF-Autoridade de Auditoria			1	1
i) Realizar auditorias de conformidade para testar medidas de segurança (v.g. controlo de acessos, perfis de acessos a aplicações e infraestruturas e condições para acesso a dados pessoais).			1	1
Proteção de dados pessoais	5	1		6
Celebração de contratos / protocolos sem garantir o respeito pela Política de Privacidade da IGF-Autoridade de Auditoria e a proteção dos dados pessoais	2			2
g) Avaliar novos contratos / protocolos que venham a ser celebrados.	1			1
h) Compilar e rever os contratos com fornecedores e protocolos em vigor.	1			1
Desrespeito pelas normas e procedimentos instituídos na consulta, análise e tratamento de dados pessoais	1	1		2
c) Rever as políticas e procedimentos em cumprimento do RGPD.		1		1
d) Monitorizar a sua implementação e realizar auditorias de conformidade.	1			1
Divulgação indevida, interna ou externa, por descuido ou intencionalmente, em proveito próprio ou de terceiro, de dados pessoais acessíveis no exercício de funções	2			2
e) Ministar ações de formação.	1			1
f) Criar mecanismos de controlo interno aptos a identificar situações desconformes.	1			1
Área de Sistemas de Informação (SI)	16	1	3	20
Controlo da segurança:				
• Disponibilidade, integridade e confidencialidade da informação residente nos sistemas de informação				
• Utilização e exploração do ciberespaço	11	1	3	15
Acesso indevido ou injustificado a dados residentes nos sistemas de informação e disponibilização a terceiros	5	1	1	7
e) Atualizar o inventário dos ativos tecnológicos físicos e de informação da IGF.	1			1
f) Realizar uma análise de risco dos ativos tecnológicos físicos e de informação, essenciais ao funcionamento da IGF.	1			1
g) Rever e atualizar a Política de Segurança da Informação da IGF (definição e implementação de restrições físicas, controlo de acessos a equipamentos e instalações, autorização e autenticação nos sistemas).	1			1
h) Rever a classificação da confidencialidade da informação, definindo perfis de acesso pelos utilizadores.		1		1
i) Instituir mecanismos automáticos de auditoria em todos os sistemas informáticos utilizados, que permitam conhecer quem e quando acedeu a que informação.			1	1
j) Condicionar o acesso físico ao Data Center, assegurando um acesso restrito e controlado.	1			1
k) Desenvolver e implementar um sistema de gestão, manutenção e controlo dos utilizadores com acesso ao Dossier Corrente.	1			1
Falhas na segurança decorrente da livre circulação de dispositivos (local de trabalho, serviço externo, domicílio)	4			4

Anexo 1

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR

Área / Âmbito / Risco / Medida Preventiva/Corretiva	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
p)Assegurar o inventário de todos os equipamentos de tecnologias de informação, o respetivo registo no sistema de inventário GSWeb e a atualidade do registo de afetação aos Dirigentes e trabalhadores/as.	1			1
q)Assegurar a proteção da informação residente nos computadores (desktops e laptops) através de mecanismos de cifra dos discos, controlo de acessos de sessão (login), controlo de acessos por rede ao computador (firewall), atualização do sistema operativo e antivírus e estabelecimento de ligações seguras à rede da IGF (VPN).	1			1
r)Implementar mecanismos de controlo de ligação à rede da IGF de equipamentos estranhos à IGF e, por natureza, não autorizados.	1			1
s)Realizar ações de formação e sensibilização sobre cibersegurança e segurança da informação.	1			1
Risco de erros na operação de sistemas e manuseamento da informação, falhas e interrupções na disponibilização da informação e comunicações	2		2	4
l)Rever e atualizar a Política de Segurança da Informação da IGF (definição e implementação de medidas de proteção física e lógica dos equipamentos e da informação).	1			1
m)Atualizar os procedimentos de salvaguarda (backup) e recuperação (restore) de informação e os de segurança no acesso ao armazenamento de dados.	1			1
n)Elaborar plano/s de contingência.			1	1
o)Acompanhar a transferência dos sistemas da IGF para a Cloud pública Azure.			1	1
Requisitos de segurança das redes e sistemas de informação e notificação de incidentes	4			4
Articulação insuficiente com o Centro Nacional de Cibersegurança (CNCS)	4			4
a)Indicar o ponto de contacto permanente com o CNCS para assegurar os fluxos de informação de nível operacional e técnico.	1			1
b)Designar o responsável de segurança para a gestão das medidas adotadas em matéria de requisitos de segurança e de notificação de incidentes, nos termos do Regime Jurídico da Segurança do Ciberespaço e do Decreto-Lei n.º 65/2021, de 30 de julho.	1			1
c)Identificar e descrever as medidas adotadas em matéria de requisitos de segurança e de notificação de incidentes.	1			1
d)Elaborar o relatório anual de segurança, a remeter ao CNCS.	1			1
Transparência na aquisição de bens e serviços informáticos / sistemas tecnológicos	1			1
Favorecimento de fabricantes de soluções ou plataformas tecnológicas ou de fornecedores de produtos e serviços.	1			1
t)Centralização da função de aquisição / contratação de bens e serviços informáticos/sistemas tecnológicos na Direção de Serviços Administrativos, preferencialmente com a participação do CTSI no júri dos procedimentos.	1			1
Área de Suporte	35	8	10	53
Acesso, guarda e conservação dos documentos	4	1	1	6
Acesso indevido a documentos, dados pessoais ou a informações confidenciais	4	1	1	6
aa)Implementar a preservação digital do histórico documental (em colaboração com CTSI).		1		1
ab)Garantir o acesso restrito e controlado ao arquivo físico.	1			1
ac)Realizar ações regulares de verificação do cumprimento dos procedimentos e normas definidos referentes ao arquivo de documentação em suporte de papel, acondicionamento e conservação, com identificação dos incumprimentos.			1	1
x)Acesso aos processos individuais restrito aos trabalhadores da área de RH e a interessados legitimados.	1			1
y)Assegurar o registo do e controlo das entradas e saídas, incluindo acompanhantes e visitantes.	1			1
z)Garantir a eficaz utilização do sistema de gestão documental para toda a documentação produzida e recebida na IGF, com medidas de segurança e procedimentos de acesso restrito (em colaboração com CTSI).	1			1
Aquisição de bens e serviços	3	4		7
Deficiente gestão, acompanhamento, monitorização e controlo do cumprimento dos contratos	1	2		3
d)Instituir mecanismos de acompanhamento regular do desempenho dos fornecedores na execução dos contratos, e de alertas para a renovação dos contratos.		1		1
e)Uniformizar os procedimentos de validação da entrega de bens, da prestação de serviços e da receção de obras, nos termos dos contratos estabelecidos e dos valores faturados e a pagar.	1			1
f)Garantir o cumprimento dos prazos legais e contratuais para a vigência dos contratos, bem como a legalidade das eventuais prorrogações dessa vigência.		1		1
Inobservância de formalidades prévias ao início do procedimento pré-contratual e/ou dos requisitos legais definidos para a adoção do tipo de procedimento; falta ou insuficiente definição de critérios, normativos e/ou técnicos, nos cadernos de encargos/especificações técnicas, no modelo de avaliação das propostas e na aplicação do critério de adjudicação	2	2		4
a)Elaborar Manual de Políticas e Procedimentos de Gestão para a área de contratação pública.		1		1
b.1)Assegurar que a escolha do procedimento pré-contratual seja devidamente fundamentada, que as peças do procedimento sejam objeto de validação técnica e aprovação pelo órgão competente.		1		1
b.2)Garantir que a adjudicação se encontra devidamente fundamentada em relatórios/informações com a aplicação clara do critério de adjudicação e dos eventuais fatores e subfactores que o densificam.	1			1
c)Realizar ações de formação sobre contratação pública.	1			1
Contabilidade e Prestação de Contas	1	1		2
Incorreção de registos contabilísticos na contabilidade orçamental e financeira face à real posição financeira e patrimonial da entidade	1	1		2
u)Promover a realização de ações de formação em SNC-AP.		1		1

Anexo 1

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR

Área / Âmbito / Risco / Medida Preventiva/Corretiva	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
v)Garantir a validação dos registos contabilísticos monitorização do processo pelos técnicos/as da IGF que participam nas várias fases do processo.	1			1
Gestão da frota automóvel	1	1	1	3
Utilização indevida e incumprimento das regras de utilização	1	1	1	3
r)Atualizar o Regulamento de utilização de viaturas.		1		1
s)Realizar o registo de entradas e saídas e controlo dos consumíveis das viaturas.	1			1
t)Assegurar, sempre que possível, a rotação de funções dos trabalhadores na gestão da frota.			1	1
Gestão do fundo de maneo	4			4
Aquisição de bens/serviços através do fundo de maneo sem base legal e/ou autorização	4			4
g)Elaborar Regulamento do Fundo de Maneio.	1			1
h)Elaborar informação anual com designação do(s) responsável (eis) pelo Fundo de Maneio e de quem o substitui nas ausências ou impedimentos, bem como com do valor da sua constituição.	1			1
i)Garantir o cumprimento dos procedimentos previstos no Regulamento do Fundo de Maneio, bem como controlar regularmente os movimentos e os limites estabelecidos.	1			1
j)Assegurar a segregação de funções na gestão do Fundo de Maneio e respetiva reconciliação periódica.	1			1
Gestão dos Equipamentos	3		2	5
Falhas na inventariação, no abate dos bens móveis e no controlo de materiais e equipamentos, que propiciem o furto ou outras condutas ilícitas em benefício próprio ou de terceiros	3		2	5
m)Elaborar manual de gestão do aprovisionamento, com definição de funções e responsabilidades e identificação dos responsáveis.			1	1
n)Assegurar, sempre que possível, a rotação de funções dos trabalhadores.			1	1
o)Realizar inventário em suporte informático, com verificações físicas anuais.	1			1
p)Assegurar a assinatura de termo de responsabilidades na distribuição de equipamentos.	1			1
q)Efetuar controlo de consumos, aferindo desvios relativamente aos consumos médios.	1			1
Realização da despesa	1		1	2
Existência de despesas sem cabimento prévio, compromisso, fundos disponíveis ou autorização de responsável	1		1	2
k)Elaborar manual de procedimentos com normas sobre a segregação de funções e definição dos níveis de responsabilidade.			1	1
l)Assegurar a monitorização do processo pelos diferentes níveis hierárquicos.	1			1
Regras e procedimentos na área de Recursos Humanos	10	1	4	15
Falta ou insuficiente sensibilização dos trabalhadores para a Higiene e Segurança no Trabalho	1			1
m)Elaborar folheto periódico de sensibilização.	1			1
Ineficácia da formação	5			5
n)Envolvimento dos serviços no planeamento e execução das necessidades formativas.	1			1
o)Avaliação do processo formativo.	1			1
p)Avaliação dos resultados decorrentes da formação.	1			1
q)Verificar a adequabilidade dos requisitos de habilitação académica, profissional e de certificação/acreditação.	1			1
r)Diversificar a escolha dos formadores/entidades formadoras e avaliar o seu desempenho.	1			1
Inexistência e informação atualizada sobre Higiene e Segurança no Trabalho	1	1	2	4
i)Elaborar normas técnicas.	1			1
j)Indicar o responsável de segurança.			1	1
k)Elaborar o plano de prevenção da IGF.		1		1
l)Monitorizar a execução das normas.			1	1
Omissão de aspetos relevantes ou com erros em matérias de facto e/ou de direito, deficiente fundamentação e falta de harmonização dos procedimentos na área de RH	3		2	5
e)Elaborar manual de procedimentos para a área dos RH, de acordo com os requisitos legais e as normas internas em uso.			1	1
f)Assegurar, sempre que possível, a rotatividade na execução das funções.			1	1
g)Implementar um duplo grau de verificação.	1			1
h.1)Realizar ações de formação sobre procedimentos a adotar na área de RH.	1			1
h.2)Adequar as necessidades formativas à especificidade das funções exercidas na área de RH e ao perfil técnico dos trabalhadores.	1			1
Regras e procedimentos na área de Recursos Humanos (RH)	8		1	9
Falta de transparência, isenção e imparcialidade no recrutamento de trabalhadores/as nas suas várias modalidades	4		1	5
s)Implementar a subscrição de declaração de inexistência de incompatibilidades, impedimentos ou conflito de interesses pelos membros do júri dos procedimentos.			1	1
t)Assegurar a rotatividade dos membros dos júris dos procedimentos.	1			1
u)Constituir, sempre que possível e atenta a especificidade da área de recrutamento, júris multidisciplinares.	1			1
v)Garantir que a deliberação do júri sobre os trabalhadores a recrutar é adotada colegialmente e acompanhada da respetiva fundamentação.	1			1

Anexo 1

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR

Área / Âmbito / Risco / Medida Preventiva/Corretiva	Implementação			Total
	Sim	Em curso	Não	
w) Adequar os métodos de seleção ao perfil do cargo/função a desempenhar.	1			1
Realização de pagamentos indevidos ou deficiente processamento, com erros ou omissões	4			4
a) Implementar mecanismos de conferência com níveis diferenciados na validação do registo da assiduidade dos trabalhadores.	1			1
b) Validar os registos de dados de novos trabalhadores e as atualizações dos dados pessoais dos trabalhadores, com base no vínculo de emprego público, verificando o despacho autorizador das remunerações variáveis.	1			1
c) Conferir os dados carregados pela SGMF no sistema de informação do processamento dos abonos/descontos (GERHUP), antes e após o fecho do processamento.	1			1
d) Realizar verificações aleatórias.	1			1
Total	105	19	16	140

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR
Gestão Estratégica - Direção Superior

A) Situações identificadas de risco elevado

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Exercício ético e de conduta profissional.	Inobservância de deveres funcionais e éticos e da tutela exclusiva do interesse público (fragilidades na independência e na imparcialidade no exercício de funções).	M	A	E	f) Promover a regularidade e transparência das reuniões do Conselho de Inspeção.	Minimizar as situações de inobservância de deveres funcionais e éticos na IGF e reforçar a imagem e confiança na instituição junto dos seus <i>skateholders</i> .	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		M	A	E	g) Aprovar o novo Código de Ética e Conduta.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		M	A	E	h) Disponibilizar canais de denúncias.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		M	A	E	i) Promover a realização de ações de sensibilização sobre ética destinadas a todos/as os/as Dirigentes e Trabalhadores/as, a incluir no Plano de Formação.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
Planeamento e execução das ações, valorização e motivação dos/as trabalhadores/as.	Inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções e/ou falta de motivação dos/as trabalhadores/as no	M	A	E	s) Promover processos de recrutamento que garantam a adequada seleção de recursos.	Assegurar a transparência da atuação e minimizar a ocorrência de situações de inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções na IGF e de desmotivação ou desvalorização profissional.	12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		M	A	E	t) Adotar medidas de valorização do desenvolvimento do conhecimento, com adequação das necessidades formativas ao perfil exigido.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	exercício de funções públicas.	M	A	E	u) Realizar inquéritos de satisfação junto dos/as trabalhadores/as.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
Planeamento e execução das ações, valorização e motivação dos/as trabalhadores/as.	Inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções e/ou falta de motivação dos/as trabalhadores/as no exercício de funções públicas.	M	A	E	v) Disponibilizar os meios necessários aos/às trabalhadores /as para exercício das suas funções.	Assegurar a transparência da atuação e minimizar a ocorrência de situações de inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções na IGF e de desmotivação ou desvalorização profissional.	12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		M	A	E	w) Garantir o exercício de responsabilidade partilhada em diferentes níveis.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		M	A	E	x) Realizar reuniões periódicas da Direção Superior com os/as dirigentes intermédios para partilha de experiências e informação.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B)

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B)

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F)

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

B) Situações identificadas de risco moderado ou fraco

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Planejar a atividade anual da IGF.	Orientação da intervenção da IGF em função de outros critérios que não o interesse público.	B	A	M	a) Plano de atividades elaborado através de um processo em que participam os inspetores, os chefes de equipa os diretores e a direção superior.	Reforçar a confiança na instituição junto dos seus <i>stakeholders</i> .	Imediato	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
Planejar a atividade anual da IGF.	Orientação da intervenção da IGF em função de outros critérios que não o interesse público.	B	A	M	b) Intervenção baseada no Plano de Atividades anual, ou em decisão/solicitação da Tutela ou do Inspetor-Geral.		Imediato	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
Promover uma cultura de responsabilidade social e sustentabilidade energética e ambiental.	Prevalência de práticas desadequadas no uso dos recursos e tratamento dos resíduos.	M	M	M	c) Divulgação e sensibilização interna para as boas práticas de responsabilidade social e ambiental.	Alinhamento da IGF com as boas práticas de sustentabilidade e responsabilidade social.	12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Em curso (a realizar até ao final do segundo semestre de 2023)	
Promover uma cultura de responsabilidade social e sustentabilidade.	Prevalência de práticas desadequadas no uso dos recursos e tratamento dos resíduos.	M	M	M	d) Eliminação dos consumíveis de plástico e redução do consumo de energia elétrica, combustíveis e de outros recursos.	Alinhamento da IGF com as boas práticas de sustentabilidade e responsabilidade social.	12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Em curso (a realizar até ao final do segundo semestre de 2023)	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
energética e ambiental.		M	M	M	e) Promoção da separação de resíduos, instalando os recipientes adequados.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Não (a realizar até ao final do segundo semestre de 2023)	Ainda não houve condições financeiras para concretizar esta medida. A medida será concretizada até ao final do segundo semestre de 2023.
Exercício ético e de conduta profissional.	Imparcialidade e objetividade comprometidas por conflitos de interesses, interesses particulares ou influência indevida de terceiros.	B	A	M	j) Adotar decisões com intervenção de vários níveis hierárquicos (<i>four eyes principle</i>).	Garantir maior transparência e escrutínio dos/as intervenientes relativamente à sua independência e autonomia técnica, bem como uma regulação mais eficaz dos conflitos de interesses.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	k) Assegurar a subscrição da declaração de inexistência de situações de incompatibilidade, impedimentos ou conflito de interesses no início de cada ação de auditoria / controlo / apoio técnico especializado e nos procedimentos de contratação pública, por todos/as os/as dirigentes intervenientes.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
					l) Reforçar a imparcialidade e a objetividade através do robustecimento da avaliação de risco no planeamento e execução das atividades, em linha com as melhores práticas internacionais.				Sim	
Exercício ético e de conduta profissional.	Acumulação de funções públicas e privadas não autorizadas ou passíveis de colidir	B	A	M	m) Implementar mecanismos de controlo das incompatibilidades e impedimentos previstos na lei e no novo Código de Ética e Conduta, com envolvimento, na apreciação das situações, do Comité de Ética.	Assegurar a adequada regulação/controlo das acumulações de funções públicas e/ou privadas.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	com o exercício de funções.	B	A	M	n) Aprovar normas relativas à apresentação de declaração e registo de ofertas e outros benefícios aceites no exercício das funções.	Aumentar a transparência, garantindo a declaração e registo de ofertas e outros benefícios, de modo a não ser posta em causa a isenção devida no exercício de funções públicas.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	o) Aprovar normas específicas sobre o dever de confidencialidade, de modo a assegurar que esse dever permanece durante a suspensão ou após a cessação do exercício de funções na instituição, exigindo a subscrição de declaração específica para o efeito.	Mitigar a divulgação indevida de informação reservada ou confidencial.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	p) Promover a disponibilização de registos de acessos pelos sistemas de informação.	Mitigar a divulgação indevida de informação reservada ou confidencial.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
Exercício ético e de conduta profissional.	Favorecimento ou prejuízo de entidades auditadas.	B	A	M	q) Robustecer a avaliação de risco no planeamento e execução das atividades, em linha com as melhores práticas internacionais.	Garantir a transparência e a independência na ação da IGF.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	r) Reforçar o controlo da qualidade dos produtos pelo Comité de Qualidade.		6 meses			

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Prestação de informação.	Falta de transparência, incorreção ou insuficiência da informação prestada (contabilística, de recursos, de processos, da atividade ou de outra natureza) aos/às cidadãos/ãs ou entidades externas.	B	A	M	y) Assegurar o acompanhamento e supervisão hierárquica da atividade da IGF.	Aumentar a fiabilidade e transparência da informação produzida pela IGF e a boa imagem institucional.	12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	z) Desmaterializar processos e aprofundar a comunicação eficaz com os stakeholders.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	aa) Instituir um sistema integrado de informação e processos (gestor documental), apto a apresentar indicadores de realização e do desempenho.		12 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
Acompanhamento e controlo da atividade desenvolvida e da qualidade dos procedimentos e produtos.	Atuação ineficiente ou reduzida eficácia dos resultados Deturpação, manipulação, omissão ou utilização indevida da informação Adulteração das conclusões e das propostas de decisão para benefício próprio ou de terceiros.	B	A	M	ab) Garantir a efetiva implementação das normas sobre planeamento, relato, documentação de auditoria e avaliação das ações.	Melhorar a qualidade dos produtos da IGF e da eficácia dos seus resultados e recomendações.	6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	ac) Assegurar um controlo efetivo da execução dos trabalhos e da avaliação dos resultados.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Sim	
		B	A	M	ad) Verificar a adoção tempestiva de medidas corretivas propostas.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
		B	A	M	ae) Reforçar o controlo hierárquico e a ação do Comité de Qualidade, bem como assegurar a rotatividade dos membros do Comité.		6 meses	Inspetor-Geral e Subinspetores/as-Gerais	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

**Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR
Área de Missão – Auditoria, Controlo e Apoio Técnico Especializado**

A) Situações identificadas de risco elevado

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Competências Técnicas.	Inadequação do perfil técnico e comportamental ao exercício de funções.	M	A	E	K) Apresentar propostas de formação profissional específica e adequada às necessidades individuais face às atividades a desenvolver, a serem inseridas no Plano de Formação.	Melhorar as competências técnicas e comportamentais dos/as inspetores/as.	12 meses	Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		M	A	E	l) Desenvolver iniciativas de partilha de conhecimentos, experiências e informação técnica, através da realização de reuniões internas e workshops.		12 meses	Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		M	A	E	m) Reforçar a motivação individual, a multidisciplinaridade e a rotatividade das equipas sempre que possível e adequado.		12 meses	Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
Execução das ações de auditoria e de controlo.	Não aplicação das políticas, normas, metodologias e procedimentos em vigor aplicáveis às ações de controlo e auditoria.	M	A	E	n) Acompanhamento e supervisão permanente da atividade, da qualidade dos produtos e do processo de auditoria, através de diversos níveis hierárquicos.	Maior eficiência dos procedimentos, eficácia e qualidade dos produtos e da respetiva documentação de auditoria.	12 meses	Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		M	A	E	o) Realizar periodicamente sessões de partilha de conhecimentos, de experiências e de informação técnica.		12 meses	Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
		M	A	E	p) Aprofundar a qualificação dos/as inspetores/as em auditoria e matérias conexas, v.g. através de parcerias celebradas com instituições de ensino superior e com entidades congêneres.		12 meses	Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
Acompanhamento ou seguimento das recomendações.	Deficiente e inoportuno acompanhamento /seguimento das recomendações efetuadas nos relatórios de auditoria.	M	A	E	r) Definir o modelo e a implementação de ferramenta informática de seguimento/ acompanhamento das recomendações, de modo desmaterializado e em tempo oportuno.	Aumentar a eficácia dos resultados das ações da IGF.	12 meses	Comité de Qualidade, CTSI, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		M	A	E	s) Assegurar a realização de ações de seguimento da implementação das recomendações, nos termos das normas internas específicas em vigor.	Aumentar a eficácia dos resultados das ações da IGF.	12 meses	Comité de Qualidade, CTSI, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
Controlo de qualidade.	Insuficiência da qualidade e da fiabilidade dos relatórios de auditoria e dos outros produtos elaborados.	M	A	E	t) Assegurar a supervisão e revisão dos procedimentos adotados e dos produtos elaborados.	Melhoria da qualidade dos produtos da IGF e da eficácia dos seus resultados.	12 meses	Comité de Qualidade, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		M	A	E	u) Instituir a responsabilidade partilhada em diferentes níveis hierárquicos.		12 meses	Comité de Qualidade, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		M	A	E	v) Reforçar o controlo de qualidade dos produtos e de melhoria contínua pelos seus pares.		12 meses	Comité de Qualidade, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		M	A	E	w) Promover a atualização periódica das normas e referenciais de auditoria e das normas de elaboração dos relatórios de auditoria da IGF – Autoridade de Auditoria.		12 meses	Comité de Qualidade, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
		M	A	E	x) Rotatividade dos membros do Comitê da Qualidade.		12 meses	Comitê de Qualidade, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

B) Situações identificadas de risco moderado ou fraco

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Ética e conduta profissional no exercício de funções.	Incumprimento de deveres funcionais e éticos (fragilidades na independência, na integridade e na imparcialidade).	B	A	M	a) Incluir, no Plano de Formação, ações sobre Ética destinadas a todos/as os/as trabalhadores/as da área de missão.	Evitar ou minimizar a ocorrência de situações de incumprimento de deveres funcionais e éticos na instituição.	12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais, Chefes de Equipa e Consultor de Ética (atual Comité de Ética)	Sim	
Ética e conduta profissional no exercício de funções.	Incumprimento de deveres funcionais e éticos (fragilidades na independência, na integridade e na imparcialidade).	B	A	M	b) Atualização periódica do Código de Ética e Conduta, com envolvimento dos trabalhadores/as.	Evitar ou minimizar a ocorrência de situações de incumprimento de deveres funcionais e éticos na instituição.	12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais, Chefes de Equipa e Consultor de Ética (atual Comité de Ética)	Sim	
		B	A	M	c) Promover, através do site da IGF – Autoridade de Auditoria e da distribuição da newsletter, a difusão de referenciais internacionais sobre a matéria.		12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais, Chefes de Equipa e Consultor de Ética (atual Comité de Ética)	Sim	
		B	A	M	d) Acompanhamento e supervisão hierárquica do trabalho desenvolvido.		12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais, Chefes de Equipa e Consultor de Ética (atual Comité de Ética)	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	Imparcialidade e objetividade comprometidas por conflitos de interesses ou influência indevida de terceiros.	B	A	M	e) Assegurar a subscrição obrigatória, por todos os/as trabalhadores/as da área de missão, de declarações de inexistência de incompatibilidade, impedimentos ou conflito de interesses no início das ações de auditoria, controlo e apoio técnico especializado.	Garantir maior transparência e escrutínio dos intervenientes relativamente à sua independência e autonomia técnica.	12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		B	A	M	f.1) Promover, sempre que possível e adequado, a rotatividade dos/as e trabalhadores/as em relação às entidades auditadas.		12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
Ética e conduta profissional no exercício de funções.	Imparcialidade e objetividade comprometidas por conflitos de interesses ou influência indevida de terceiros.	B	A	M	f.2) Incluir, no Plano de formação, ações destinadas a todos/as os/as inspetores/as, sobre normas de conduta pelas quais se deve pautar a sua atuação e sobre os respetivos direitos e deveres, com destaque para a matéria das incompatibilidades, impedimentos e conflitos de interesses.	Garantir maior transparência e escrutínio dos intervenientes relativamente à sua independência e autonomia técnica.	12 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		B	A	M	g) Obter a confirmação da D.S.A. sobre a emissão de declaração, sob compromisso de honra, por todos/as dirigentes e trabalhadores/as, de que não exercem em acumulação outras funções públicas ou privadas ou que as funções que exercem estão autorizadas e não colidem sob forma alguma com as que são exercidas na IGF, nem colocam em	Assegurar a regulação e conformidade das acumulações de funções públicas e privadas.	12 meses	Direção Superior, D.S.A., Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
					causa a isenção e o rigor que lhes são exigidos, comprometendo-se a informar de imediato a alteração de qualquer uma destas circunstâncias.					
	Utilização ou divulgação indevida de informação reservada ou confidencial, incluindo em proveito próprio ou de terceiros.	B	A	M	h) Aprovar normas específicas sobre o dever de confidencialidade, de modo a assegurar que esse dever permanece durante a suspensão ou após a cessação do exercício de funções na instituição, exigindo a subscrição de declaração específica para o efeito.	Mitigar a divulgação indevida de informação reservada ou confidencial.	6 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
Ética e conduta profissional no exercício de funções.	Utilização ou divulgação indevida de informação reservada ou confidencial, incluindo em proveito próprio ou de terceiros.	B	A	M	i) Reforçar o controlo da tramitação dos processos, de modo a garantir o acesso restrito aos documentos, incluindo o dossier corrente e o sistema de gestão documental (SIGIP).	Mitigar a divulgação indevida de informação reservada ou confidencial.	6 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
		B	A	M	j) Garantir que o acesso à informação residente nas aplicações da IGF (incluindo ao dossier corrente) é consistente com os perfis que foram definidos.		6 meses	Direção Superior, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	
Execução das ações de auditoria e de controlo.	Risco de transmissão de informação inadequada, por falta de rigor e oportunidade, às entidades auditadas.	M	M	M	q) Não transmitir informações ou opiniões às entidades auditadas, em particular sobre situações complexas, sem as analisar no seio da equipa de auditoria e no contexto hierárquico.	Coerência e consistência das posições técnicas e metodológicas de suporte às asserções da IGF – Autoridade de Auditoria.	imediato	Diretores Operacionais, Chefes de Equipa e Inspetores	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Apoio técnico especializado à tutela (v.g. apreciação de projetos legislativos ou regulamentares, pareceres).	Erros técnicos e falta de fundamentação e de qualidade nas propostas e pareceres produzidos.	B	A	M	y) Acompanhamento e supervisão hierárquica permanente da atividade e da qualidade dos produtos, através de diversos níveis hierárquicos.	Melhoria da qualidade dos produtos de apoio técnico especializado e da eficácia dos seus resultados.	12 meses	Comité de Qualidade, Diretores Operacionais e Chefes de Equipa	Sim	

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR
Sistemas e Tecnologias de Informação e Comunicação

A) Situações identificadas de risco elevado

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Controlo da segurança: Disponibilidade, integridade e confidencialidade da informação residente nos sistemas de informação; Utilização e exploração do ciberespaço.	Falhas na segurança decorrente da livre circulação de dispositivos (local de trabalho, serviço externo, domicílio).	A	M	E	p) Assegurar o inventário de todos os equipamentos de tecnologias de informação, o respetivo registo no sistema de inventário GSWeb e a atualidade do registo de afetação aos Dirigentes e trabalhadores/as.	Assegurar, com eficácia e eficiência, a segurança da informação e mitigar os riscos de perda, extravio ou impossibilidade de localização de equipamentos e dos ativos de informação neles contidos.	6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		A	M	E	q) Assegurar a proteção da informação residente nos computadores (<i>desktops</i> e <i>laptops</i>) através de mecanismos de cifra dos discos, controlo de acessos de sessão (<i>login</i>), controlo de acessos por rede ao computador (<i>firewall</i>), atualização do sistema operativo e antivírus e estabelecimento de ligações seguras à rede da IGF (VPN).		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		A	M	E	r) Implementar mecanismos de controlo de ligação à rede da IGF de equipamentos estranhos à IGF e, por natureza, não autorizados.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		A	M	E	s) Realizar ações de formação e sensibilização sobre cibersegurança e segurança da informação.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
Transparência na aquisição de bens e serviços informáticos / sistemas tecnológicos.	Favorecimento de fabricantes de soluções ou plataformas tecnológicas ou de	M	A	E	t) Centralização da função de aquisição / contratação de bens e serviços informáticos/sistemas tecnológicos na Direção de Serviços Administrativos, preferencialmente	Reforçar os mecanismos de transparência e imparcialidade na contratação de bens e serviços informáticos.	12 meses	Diretor dos Serviços Administrativos	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	fornecedores de produtos e serviços.				com a participação do (Centro de CTSI no júri dos procedimentos.					

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B)

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B)

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F)

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

B) Situações identificadas de risco moderado ou fraco

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Requisitos de segurança das redes e sistemas de informação e notificação de incidentes.	Articulação insuficiente com o Centro Nacional de Cibersegurança (CNCS).	B	M	F	a) Indicar o ponto de contacto permanente com o CNCS para assegurar os fluxos de informação de nível operacional e técnico.	Cumprimento do disposto no Decreto-Lei n.º 65/2021, de 30 de julho.	12 meses	Direção superior	Sim	
		B	M	F	b) Designar o responsável de segurança para a gestão das medidas adotadas em matéria de requisitos de segurança e de notificação de incidentes, nos termos do Regime Jurídico da Segurança do Ciberespaço e do Decreto-Lei n.º 65/2021, de 30 de julho.	Articulação eficiente com a CNCS.	12 meses	Direção superior	Sim	
		B	M	F	c) Identificar e descrever as medidas adotadas em matéria de requisitos de segurança e de notificação de incidentes.		12 meses	Responsável de segurança a designar	Sim	
		B	M	F	d) Elaborar o relatório anual de segurança, a remeter ao CNCS.		12 meses	Responsável de segurança a designar	Sim	
Controlo da segurança: • Disponibilidade, integridade e confidencialidade da informação residente nos sistemas de informação;	Acesso indevido ou injustificado a dados residentes nos sistemas de informação e disponibilização a terceiros.	M	M	M	e) Atualizar o dos ativos tecnológicos físicos e de informação da IGF.	Mitigar a possibilidade de intrusão indevida nos sistemas de informação ou de utilização injustificada de dados aí existentes, incluindo a divulgação a terceiros.	6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		M	M	M	f) Realizar uma análise de risco dos ativos tecnológicos físicos e de informação, essenciais ao funcionamento da IGF.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		M	M	M	g) Rever e atualizar a Política de Segurança da Informação da IGF (definição e implementação de restrições físicas, controlo de acessos a equipamentos e instalações,		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
<ul style="list-style-type: none"> Utilização e exploração do ciberespaço. 					autorização e autenticação nos sistemas).					
		M	M	M	h) Rever a classificação da confidencialidade da informação, definindo perfis de acesso pelos utilizadores.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		M	M	M	i) Instituir mecanismos automáticos de auditoria em todos os sistemas informáticos utilizados, que permitam conhecer quem e quando acedeu a que informação.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	Não foi possível a implementação da medida por falta de disponibilidade dos recursos humanos e financeiros.
		M	M	M	j) Condicionar o acesso físico ao Data Center, assegurando um acesso restrito e controlado.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		M	M	M	k) Desenvolver e implementar um sistema de gestão, manutenção e controlo dos utilizadores com acesso ao Dossier Corrente.		6 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	Não foi possível a implementação da medida por falta de recursos humanos.
<p>Controlo da segurança:</p> <ul style="list-style-type: none"> Disponibilidade, integridade e confidencialidade da informação residente nos sistemas de informação; Utilização e exploração do ciberespaço. 	Risco de erros na operação de sistemas e manuseamento da informação, falhas e interrupções na disponibilização da informação e comunicações.	B	A	M	l) Rever e atualizar a Política de Segurança da Informação da IGF (definição e implementação de medidas de proteção física e lógica dos equipamentos e da informação).	Mitigar a indisponibilidade dos sistemas e da informação essencial ao funcionamento da IGF. Salvaguardar a disponibilização da informação e comunicações.	12 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
	Risco de erros na operação de sistemas e manuseamento da informação, falhas e	B	A	M	m) Atualizar os procedimentos de salvaguarda (backup) e recuperação (restore) de informação e os de segurança no acesso ao armazenamento de dados.		12 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	interrupções na disponibilização da informação e comunicações.	B	A	M	n) Elaborar plano/s de contingência.		12 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	Não foi possível a implementação da medida por falta de disponibilidade dos recursos humanos.
		B	A	M	o) Acompanhar a transferência dos sistemas da IGF para a Cloud pública Azure.		12 meses	Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Não (a concluir até ao final do primeiro semestre de 2023)	O procedimento foi iniciado, prevendo-se a conclusão em 2023.

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B)

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B)

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F)

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

**Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR
Área de Suporte – Gestão de Recursos Financeiros e Patrimoniais**

A) Situações identificadas de risco elevado

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Aquisição de bens e serviços.	Inobservância de formalidades prévias ao início do procedimento pré-contratual e/ou dos requisitos legais definidos para a adoção do tipo de procedimento; falta ou insuficiente definição de critérios, normativos e/ou técnicos, nos cadernos de encargos/especificações técnicas, no modelo de avaliação das propostas e na aplicação do critério de adjudicação.	M	A	E	a) Elaborar Manual de Políticas e Procedimentos de Gestão para a área de contratação pública.	Assegurar a eficácia, economia e transparência dos contratos adjudicados.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		M	A	E	b.1) Assegurar que a escolha do procedimento pré-contratual seja devidamente fundamentada, que as peças do procedimento sejam objeto de validação técnica e aprovação pelo órgão competente.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		M	A	E	b.2) Garantir que a adjudicação se encontra devidamente fundamentada em relatórios/informações com a aplicação clara do critério de adjudicação e dos eventuais fatores e subfactores que o densificam.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
	M	A	E	c) Realizar ações de formação sobre contratação pública.	12 meses		Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim		
	Deficiente gestão, acompanhamento, monitorização e	M	A	E	d) Instituir mecanismos de acompanhamento regular do desempenho dos fornecedores na	Aumentar a eficiência, a eficácia e o rigor na	12 meses	Dirigentes intermédios dos	Em curso (a concluir até ao final do segundo	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	controlo do cumprimento dos contratos.				execução dos contratos, e de alertas para a renovação dos contratos.	execução física e financeira dos contratos.		Serviços Administrativos	semestre de 2023)	
		M	A	E	e) Uniformizar os procedimentos de validação da entrega de bens, da prestação de serviços e da receção de obras, nos termos dos contratos estabelecidos e dos valores faturados e a pagar.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		M	A	E	f) Garantir o cumprimento dos prazos legais e contratuais para a vigência dos contratos, bem como a legalidade das eventuais prorrogações dessa vigência.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
Gestão do fundo de maneiio.	Aquisição de bens/serviços através do fundo de maneiio sem base legal e/ou autorização.	M	A	E	g) Elaborar Regulamento do Fundo de Maneio.	Prevenir o desvio de fundos e a existência de pagamento de despesas através do Fundo de Maneio sem a devida base legal e autorização.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		M	A	E	h) Elaborar informação anual com designação do(s) responsável (eis) pelo Fundo de Maneio e de quem o substitui nas ausências ou impedimentos, bem como do valor da sua constituição.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		M	A	E	i) Garantir o cumprimento dos procedimentos previstos no Regulamento do Fundo de Maneio, <i>bem como</i> controlar regularmente os movimentos e os limites estabelecidos.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		M	A	E	j) Assegurar a segregação de funções na gestão do Fundo de Maneio e respetiva reconciliação periódica.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)	
Realização da despesa.	Existência de despesas sem cabimento prévio, compromisso, fundos disponíveis ou autorização de responsável.	M	A	E	k) Elaborar manual de procedimentos com normas sobre a segregação de funções e definição dos níveis de responsabilidade.	Assegurar o cumprimento das normas legais e regulamentares.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	Atualmente, existem Informações/normas dispersas, que serão consolidadas e reforçadas, a serem incluídas no Manual de Políticas e Procedimentos de Gestão, na área de realização da despesa (em fase de elaboração e a concluir em 2023).	
		M	A	E	l) Assegurar a monitorização do processo pelos diferentes níveis hierárquicos.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim		
Gestão dos Equipamentos.	Falhas na inventariação, no abate dos bens móveis e no controlo de materiais e equipamentos, que propiciem o furto ou outras condutas ilícitas em benefício próprio ou de terceiros.	M	A	E	m) Elaborar manual de gestão do aprovisionamento, com definição de funções e responsabilidades e identificação dos responsáveis.	Garantir o controlo na utilização dos bens móveis e na requisição de bens de consumo, de modo a evitar desvios entre os registos contabilísticos e as contagens físicas.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	O manual de gestão do aprovisionamento, que irá prever a definição de funções e responsabilidades e a identificação dos responsáveis, será elaborado ainda em 2023.	
		M	A	E	n) Assegurar, sempre que possível, a rotação de funções dos trabalhadores.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)		A IGF ainda não dispõe de trabalhadores em número suficiente que permita a rotatividade (só há um trabalhador nestas funções). No entanto, encontra-se previsto o reforço de recursos humanos.
		M	A	E	o) Realizar inventário em suporte informático, com verificações físicas anuais.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim		
		M	A	E	p) Assegurar a assinatura de termo de responsabilidades na distribuição de equipamentos.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim		
		M	A	E	q) Efetuar controlo de consumos, aferindo desvios relativamente aos consumos médios.		12 meses	Dirigentes intermédios dos	Sim		

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
								Serviços Administrativos		
Regras e procedimentos na área de Recursos Humanos (RH).	Realização de pagamentos indevidos ou deficiente processamento, com erros ou omissões.	M	A	E	a) Implementar mecanismos de conferência com níveis diferenciados na validação do registo da assiduidade dos trabalhadores.	Inexistência ou diminuição de erros/omissões no processamento das remunerações.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
		M	A	E	b) Validar os registos de dados de novos trabalhadores e as atualizações dos dados pessoais dos trabalhadores, com base no vínculo de emprego público, verificando o despacho autorizador das remunerações variáveis.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
		M	A	E	c) Conferir os dados carregados pela SGMF no sistema de informação do processamento dos abonos/descontos (GERHUP), antes e após o fecho do processamento.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
		M	A	E	d) Realizar verificações aleatórias.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
	Falta de transparência, isenção e imparcialidade no	M	A	E	s) Implementar a subscrição de declaração de inexistência de incompatibilidades, impedimentos	Garantir que os procedimentos para recrutamento/mobilidade	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e	Não (a concluir até ao final do segundo	O modelo de declaração a implementar, para os membros do júri de recrutamento de RH ainda se encontra em fase de desenho.

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	recrutamento de trabalhadores/as nas suas várias modalidades.				ou conflito de interesses pelos membros do júri dos procedimentos.	de pessoal são transparentes.		técnicos/as afetos/as aos RH	semestre de 2023)	
		M	A	E	t) Assegurar a rotatividade dos membros dos júris dos procedimentos.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos/as afetos/as aos RH	Sim	
		M	A	E	u) Constituir, sempre que possível e atenta a especificidade da área de recrutamento, júris multidisciplinares.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos/as afetos/as aos RH	Sim	
		M	A	E	v) Garantir que a deliberação do júri sobre os trabalhadores a recrutar é adotada colegialmente e acompanhada da respetiva fundamentação.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos/as afetos/as aos RH	Sim	
		M	A	E	w) Adequar os métodos de seleção ao perfil do cargo/função a desempenhar.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos/as afetos/as aos RH	Sim	
Acesso, guarda e conservação dos documentos.	Acesso indevido a documentos, dados pessoais ou a	M	A	E	x) Acesso aos processos individuais restrito aos trabalhadores da área de RH e a interessados legitimados.	Assegurar o cumprimento de normas legais e o controlo de acesso ao arquivo e à documentação.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	informações confidenciais.							Diretor Operacional responsável pelo CTSI		
		M	A	E	y) Assegurar o registo do e controlo das entradas e saídas, incluindo acompanhantes e visitantes.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		M	A	E	z) Garantir a eficaz utilização do sistema de gestão documental para toda a documentação produzida e recebida na IGF, com medidas de segurança e procedimentos de acesso.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	
		M	A	E	aa) Implementar a preservação digital do histórico documental.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		M	A	E	ab) Garantir o acesso restrito e controlado ao arquivo físico.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo (4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
		M	A	E	ac) Realizar ações regulares de verificação do cumprimento dos procedimentos e normas definidos referentes ao arquivo de documentação em suporte de papel, acondicionamento e conservação, com identificação dos incumprimentos.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	<p>No sentido de melhorar/atualizar os procedimentos, está em curso a elaboração de um manual do arquivo físico, a concluir, previsivelmente, até ao final de 2023.</p> <p>De sublinhar que os processos individuais, e correspondente arquivo, são de acesso restrito, apenas podendo ser consultados pelo próprio funcionário acompanhado de funcionário da área dos recursos humanos.</p> <p>As ações regulares de verificação do cumprimento dos procedimentos e normas serão aspetos a incluir no Manual de Políticas e Procedimentos de Gestão.</p>

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

B) Situações identificadas de risco moderado ou fraco

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (medida não implementada)
Gestão da frota automóvel.	Utilização indevida e incumprimento das regras de utilização.	M	M	M	r) Atualizar o Regulamento de utilização de viaturas.	Assegurar a observância das normas legais e regulamentares de utilização das viaturas.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		M	M	M	s) Realizar o registo de entradas e saídas e controlo dos consumíveis das viaturas.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		M	M	M	t) Assegurar, sempre que possível, a rotação de funções dos trabalhadores na gestão da frota.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	Não existem trabalhadores em número suficiente que permita a rotatividade (só há um trabalhador nestas funções).
Contabilidade e Prestação de Contas.	Incorreção de registos contabilísticos na contabilidade orçamental e financeira face à real posição financeira e patrimonial da entidade.	B	M	M	u) Promover a realização de ações de formação em SNC-AP.	Aumentar a fiabilidade e integridade da informação constante nas contas.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		B	M	M	v) Garantir a validação dos registos contabilísticos monitorização do processo pelos técnicos/as da IGF que participam nas várias fases do processo.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
Regras e procedimentos na área de Recursos Humanos.	Omissão de aspetos relevantes ou com erros em matérias de facto e/ou de direito, deficiente fundamentação e	M	M	M	e) Elaborar manual de procedimentos para a área dos RH, de acordo com os requisitos legais e as normas internas em uso.	Garantir que a execução das tarefas/atividades por parte dos/as trabalhadores/as em funções na área dos RH é realizada em observância das normas legais e	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	O manual de procedimentos para a área de RH irá ser elaborado em 2023, bem como a revisão do regulamento interno do horário de trabalho.

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (medida não implementada)
	falta de harmonização dos procedimentos na área de RH.	M	M	M	f) Assegurar, sempre que possível, a rotatividade na execução das funções.	regulamentares, com eficácia e eficiência.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	Não existem trabalhadores em número suficiente que permita a rotatividade (só há um trabalhador nestas funções).
		M	M	M	g) Implementar um duplo grau de verificação.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
		M	M	M	h.1) Realizar ações de formação sobre procedimentos a adotar na área de RH.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
		M	M	M	h.2) Adequar as necessidades formativas à especificidade das funções exercidas na área de RH e ao perfil técnico dos trabalhadores.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos aos RH	Sim	
Regras e procedimentos na área de Recursos Humanos.	Inexistência e informação atualizada sobre Higiene e Segurança no Trabalho.	B	M	F	i) Elaborar normas técnicas.	Assegurar o cumprimento e divulgação das normas técnicas relativa a Higiene e Segurança no trabalho.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos ao projeto	Sim	
		B	M	F	j) Indicar o responsável de segurança.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos ao projeto	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	A designar.

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (medida não implementada)
		B	M	F	k) Elaborar o plano de prevenção da IGF.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos ao projeto	Em curso (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
		B	M	F	l) Monitorizar a execução das normas.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos afetos ao projeto	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	
	Falta ou insuficiente sensibilização dos trabalhadores para a Higiene e Segurança no Trabalho.	B	M	F	m) Elaborar folheto periódico de sensibilização.	Garantir que as normas sobre SST são divulgadas pelos trabalhadores da IGF.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos e técnicos em SST	Sim	
	Ineficácia da formação.	B	M	F	n) Envolvimento dos serviços no planeamento e execução das necessidades formativas.	Garantir a eficácia da formação.	12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		B	M	F	o) Avaliação do processo formativo.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		B	M	F	p) Avaliação dos resultados decorrentes da formação.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	
		B	M	F	q) Verificar a adequabilidade dos requisitos de habilitação académica, profissional e de certificação/acreditação.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada? (Sim/Não/ Parcialmente)	Justificação (medida não implementada)
		B	M	F	r) Diversificar a escolha dos formadores/entidades formadoras e avaliar o seu desempenho.		12 meses	Dirigentes intermédios dos Serviços Administrativos	Sim	

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

Grau de cumprimento das medidas preventivas/corretivas do PPR
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais

A) Situações identificadas de risco elevado

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Política de Privacidade da IGF – Autoridade de Auditoria.	Não acautelar, no exercício de funções, a proteção dos dados pessoais, por desconhecimento (negligência) da Política da Privacidade da IGF.	A	M	E	a) Ministrando formação e ações de sensibilização contínuas aos dirigentes e trabalhadores/as da IGF, em particular no momento de início ou de regresso de funções.	Difundir conhecimentos e reforçar a cultura institucional de valorização da privacidade e respeito pelos princípios consagrados no RGPD.	6 meses	EPD	Sim	
Proteção de dados pessoais.	Divulgação indevida, interna ou externa, por descuido ou intencionalmente, em proveito próprio ou de terceiro, de dados pessoais acessíveis no exercício de funções.	M	A	E	e) Ministrando ações de formação.	Obter o envolvimento dos dirigentes e trabalhadores/as da IGF e a aplicação do tratamento adequado corretivo/sancionatório para obstar à prática de ações desconformes.	12 meses	EPD	Sim	
					f) Criar mecanismos de controlo interno aptos a identificar situações desconformes.		12 meses	EPD	Sim	
	Celebração de contratos / protocolos sem garantir o respeito	A	M	E	g) <i>Validação da conformidade</i> dos contratos com fornecedores e protocolos em vigor <i>com RGPD</i>	Adequar os contratos e Protocolos celebrados pela IGF aos requisitos e	6 meses	EPD Diretor dos Serviços Administrativos	Sim	

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
	pela Política de Privacidade da IGF- Autoridade de Auditoria e a proteção dos dados pessoais.				<i>h) Validação da conformidade dos novos contratos / protocolos que venham a ser celebrados com RGPD.</i>	obrigações impostas pelo RGPD.	6 meses	EPD Diretor dos Serviços Administrativos	Sim	

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

B) Situações identificadas de risco moderado ou fraco

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
Política de Privacidade da IGF – Autoridade de Auditoria	Violação da Política da Privacidade da IGF no exercício de funções, sem garantir, de forma intencional, a proteção devida aos dados pessoais.	B	A	M	b) Incluir, no Código de Ética e Conduta, disposições que valorizem a privacidade e reforcem o dever funcional de confidencialidade.	Detetar fragilidades e tratar adequadamente comportamentos intencionais em violação do RGPD, desincentivando tais práticas.	12 meses	EPD	Sim	
Proteção de dados pessoais.	Desrespeito pelas normas e procedimentos instituídos na consulta, análise e tratamento de dados pessoais.	B	A	M	c) Rever as políticas e procedimentos em cumprimento do RGPD.	Reunir evidência acerca do cumprimento do RGPD/Política de Privacidade da IGF e assegurar a aplicação de ações corretivas de quaisquer não conformidades detetadas.	12 meses	EPD; Equipa de inspetores/as a designar	Em curso (a concluir até ao final do primeiro semestre de 2023)	
		B	A	M	d) Monitorizar a sua implementação e realizar auditorias de conformidade.		12 meses	EPD; Equipa de inspetores/as a designar	Sim	
Proteção de dados e segurança da Informação.	Falhas na segurança e controlo de acessos nas aplicações informáticas em uso na IGF-Autoridade de Auditoria.	M	M	M	i) Realizar auditorias de conformidade para testar medidas de segurança (v.g. controlo de acessos, perfis de acessos a aplicações e infraestruturas e condições para acesso a dados pessoais).	Recolher evidências sobre a rede informática (segurança e conformidade com os princípios consagrados pelo RGPD), detetar	12 meses	EPD; Diretor Operacional responsável pelo CTSI	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	A realização da auditoria de conformidade, planeada para 2022, em articulação com o responsável do CTSI, não foi possível realizar dada a exiguidade de recursos humanos. Não obstante, prevê-se a sua realização no segundo semestre de 2023.

Atividade/Âmbito	Risco	PO (1)	IP (2)	GR (3)	Medida Preventiva/Corretiva	Resultados esperados	Prazo(4)	Responsável/is	Medida Implementada (sim/não/em curso)	Justificação (medida não implementada)
						eventuais fragilidades e desconformidades e propor medidas corretivas.				
	Falhas na segurança das infraestruturas tecnológicas.	M	M	M	j) Realizar auditorias de conformidade para verificar se as infraestruturas e aplicações funcionam em conformidade com o RGPD (v.g. política de segurança dos dispositivos, sistemas de backups).	Recolher evidências sobre o funcionamento das infraestruturas e das aplicações, detetar fragilidades e desconformidades e propor medidas corretivas.	12 meses	EPD; Diretor Operacional responsável pelo CSI	Não (a concluir até ao final do segundo semestre de 2023)	A realização da auditoria de conformidade, planeada para 2022, em articulação com o responsável do CTSI, não foi possível realizar dada a exiguidade de recursos humanos. Não obstante, prevê-se a sua realização no segundo semestre de 2023.

(1) Probabilidade de ocorrência (PO): Alta (A) / Média (M) / Baixa (B).

(2) Impacto Previsível – IP (Gravidade das Consequências): Alto (A) / Médio (M) / Baixo (B).

(3) Graduação do Risco (GR): Elevado (E) / Moderado (M) / Fraco (F).

(4) O prazo de implementação iniciou-se a partir de 01/01/2022, na sequência da aprovação do PRR, em 30/12/2021, pelo Inspetor-Geral.

Anexo 7

Mecanismos de controlo interno globais instituídos da IGF

Mecanismos	Descrição
<p>Referenciais e normas de auditoria da IGF, incluindo normas específicas</p>	<p>Principais princípios e normas de auditoria a adotar pelos/as inspetores/as, como referenciais na intervenção da IGF, independentemente da natureza das ações a desenvolver, que se encontram alinhados com as diretrizes internacionais.</p> <p>Estes referenciais são complementados com outras normas específicas envolvendo o planeamento, a execução, o relato e o seguimento das ações, bem como a documentação de auditoria.</p>
<p>Código de ética e conduta</p>	<p>Princípios e normas orientadores que devem pautar a atuação e o relacionamento pessoal e profissional de todos/as os/as trabalhadores/as em exercício de funções na IGF, independentemente do cargo, da carreira e da categoria em que se encontram integrados.</p> <p>Todos/as os/as trabalhadores/as da IGF assinaram declarações de “conhecimento e compromisso” de observância do Código.</p>
<p>Declaração de inexistência de incompatibilidades e impedimentos na prevenção de conflitos de interesses</p>	<p>No início de cada procedimento (ações de auditoria, controlo e apoio técnico especializado) é assegurada a inexistência de incompatibilidade, impedimentos ou conflito de interesses, mediante a assinatura de declaração por todos os intervenientes.</p> <p>A gestão de conflito de interesses instituída pela IGF foi internacionalmente relevada pela Comissão Europeia e reconhecida como uma boa prática.</p>
<p>Comité de Qualidade</p>	<p>Órgão consultivo, composto por sete membros, incluindo dois suplentes, que funciona junto do Conselho de Inspeção a quem está cometido o controlo regular interpares da qualidade dos procedimentos, documentos e resultados da IGF, mediante a avaliação de acordo com referenciais, diretrizes e normas técnicas e de auditoria.</p>
<p>Comité de Ética</p>	<p>Órgão consultivo, composto por três vogais efetivos e dois suplentes, a quem compete: emitir pareceres sobre situações de conflito de interesses, efetivo ou potencial, comunicadas por trabalhadores da IGF, bem como sobre qualquer assunto relacionado com as matérias do Código de Ética e de Conduta (a pedido do Inspetor-Geral de Finanças, ou a pedido de qualquer outro trabalhador); assegurar o registo das ofertas e/ou outros benefícios recebidos por trabalhadores da IGF e, em determinadas situações, propor o destino a conferir às mesmas; e interpretar ou avaliar factos e matérias relativas à aplicação do Código de Ética e Conduta.</p>
<p>Four eyes principle (tradução livre: “princípio dos quatro olhos”)</p>	<p>Os processos de decisão IGF assentam em procedimento hierárquico com diferentes níveis de decisão. Também existem atos de delegação e subdelegação de competências.</p>
<p>Manuais de procedimentos e outras normas internas</p>	<p>A IGF possui diversos manuais de procedimentos na atividade de suporte da missão, sem embargo do esforço de aperfeiçoamento constante, nomeadamente: o manual de políticas e procedimentos de gestão da IGF; o manual de normas e procedimentos de gestão logística da informação;</p>

Mecanismos	Descrição
	o regulamento do fundo de maneiio; e a norma de controlo interno - património constituído por ativos fixos tangíveis e intangíveis.
Normas/orientações sobre ofertas e hospitalidade	O Comité de Ética elaborou “Guia prático sobre ofertas de presentes e convites” visando uma melhor compreensão e identificação dos riscos (éticos, disciplinares e penais) associados a situações de oferta de presentes, convites e outros benefícios.
Encarregado/a de Proteção de Dados	O/a Encarregado/a de Proteção de Dados efetua o acompanhamento e supervisão permanentes das matérias relacionadas com as práticas de proteção de dados pessoais. Realiza, ainda, auditorias de conformidade.
Sistemas informáticos de suporte ao processamento de dados	<p>Existem aplicações informáticas, de suporte ao processamento de dados em todas as áreas indicadas, fornecidas pela Entidade de Serviços Partilhados da Administração Pública, I.P., tendo a IGF sido uma entidade pioneira na utilização daqueles sistemas.</p> <p>Existem diversas aplicações específicas de apoio à atividade operacional, designadamente Planeamento (PA), Execução (SIGA), Avaliação (SIAD) e Gestão Documental (SIGIP).</p> <p>De forma a organizar e uniformizar as tarefas a realizar pelos diversos intervenientes na gestão documental, em especial na interação com o SIGIP, foram desenvolvidos procedimentos que envolvem, designadamente os seguintes temas: Gestão do ciclo de vida da informação, onde se identifica e descreve as etapas que compõem o ciclo de vida da documentação recebida e produzida nesta Autoridade de Auditoria, bem como as tarefas a realizar em cada uma das fases; Expediente (receção, registo e saída de correspondência); Tratamento e Classificação documental; Uniformização de assuntos; Gestão de Entidades; Gestão e Controlo de Documentos Confidenciais; Registo e envio de correspondência; Tratamento das Participações Cívicas; Procedimento para tratamento da documentação corrente da Direção de Serviços Administrativos (Recursos Humanos) e Encerramento de Processos.</p>
Políticas de gestão de acesso a informação ou a ativos da entidade	<p>Está implementada uma política de acessos e respetivas normas de segurança, com níveis de acesso atribuídos em função das tarefas cometidas e das responsabilidades. Esta política foi revista e ampliada em 2022 (“<i>Política de Segurança da Informação e as componentes de Organização da segurança da Informação, Política de Passwords</i>”).</p> <p>Os ativos tecnológicos da IGF estão salvaguardados com regras de segurança e de acessos, existindo restrições de circulação dentro das instalações físicas, a qual se encontra condicionada a acesso com cartão nominativo.</p>
Segregação de funções	A IGF adota como procedimento geral a segregação / separação de funções e responsabilidades na atividade de missão e de suporte.

ACTIVIDADE · RECEITAS · DESPESAS

NOS 25 ANOS
1945 - 1949



1930
A DÉCADA DO CENTENÁRIO
2030

Inspeção-Geral de Finanças
Autoridade de Auditoria

