

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO - 2020

PLANO DE GESTÃO DE RISCOS DE CORRUPÇÃO E INFRAÇÕES CONEXAS

Agrupamento de Centros de Saúde de Entre Douro e Vouga I

(ACES EDVI) – Feira/Arouca

1. Introdução

Conforme definido na Parte IV do Plano de Prevenção de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas (PGRCIC) do ACES Feira/ Arouca (Edição 02) (Revisão 01), de março de 2020,

Parte IV

Estratégias de Aferição da Efetividade, Utilidade, Eficácia e eventual Correção das Medidas Propostas:

» Estratégias de aferição da efetividade, utilidade, eficácia e eventual correção das medidas propostas. Os Planos de Prevenção de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas são instrumentos de gestão dinâmicos, pelo que devem ser acompanhados na sua execução, elaborando-se, pelo menos anualmente, um relatório de execução e refletindo-se sobre a necessidade da sua atualização.

Neste sentido, procede-se à elaboração do presente Relatório de Execução, reportando o nível de cumprimento das medidas preventivas estabelecidas.

2. Medidas Preventivas

No início de dezembro de 2019, foi efetuada uma verificação ao estado da implementação das 25 medidas preventivas definidas pelo ACES Feira/Arouca:

| Unidade Orgânica/ Funcional/Apoio | Área/ Serviço | Medidas Preventivas | Estado |
|---|----------------------------|--|--------------|
| Unidade Apoio à Gestão (UAG) | Secretariado | Cumprimento da Circular Informativa nº 9, de 11/06/2012 da ARS Norte; | Implementada |
| | | Procedimentos que assegurem o correto entendimento e triagem da informação recebida em sup. papel/via informática; | Implementada |
| | | Manual de Procedimentos/ Instruções de Trabalho do Secretariado. | Implementada |
| | Gestão de Recursos Humanos | Todas as informações sobre faltas, férias e licenças devem conter fundamentação legal; | Implementada |
| Manual de Procedimentos de Recursos Humanos; Duplo controlo interno. | | Implementada Implementada | |

| | | | |
|--|------------------------------------|--|------------------------------|
| Unidade Apoio à Gestão (UAG) | Planeamento de Formação ao Pessoal | Rotatividade de formandos e formadores (se formação interna); Envolvimento de todas as unidades no levantamento/ planeamento e execução das necessidades de formação. | Implementada Implementada |
| | Gestão de Aprovisionamento | Verificação de autos de abate; Cumprimento das normas definidas no Manual de Gestão de Imobilizado. | Implementada Implementada |
| | Gestão Financeira | Planeamento adequado das necessidades; Introdução de mecanismo de duplo controlo. | Implementada Implementada |
| | SGTD | Listagens trimestrais da UAG/ Recursos Humanos enviadas à UAG/SGTD, com informação dos profissionais que não se encontram no ativo no ACES, por categoria e unidade a que estavam alocados | Implementada |
| Gabinete de Cidadão (GU) | Gestão de Exposições | Fixação de prazos para tratamento das exposições; Verificação semanal do plano de trabalho | Implementada Implementada |
| Unidades de Saúde Familiar (USF) | | Verificação diária da cobrança de receitas e folha diária de caixa; | Implementada |
| Unidades de Cuidados de Saúde Personalizados (UCSP) | | Introdução de mecanismo de duplo controlo; Auditoria cumprimento do Regulamento Receita Gerada – Depósitos taxas moderadoras bi-Semanais | Implementada Implementada |
| Unidade de Recursos Assistenciais Partilhados (URAP) | | Formação contínua e responsabilização dos profissionais; | Implementada |
| Unidade de Saúde Pública (USP) | | Atuação segundo procedimentos definidos no âmbito da Gestão Documental e Patrimonial. | Implementada |

| | | |
|---|---|--------------|
| Unidade de Cuidados na Comunidade (UCC) | Validação dos relatórios de consumos, análise dos desvios; | Implementada |
| Serviço de Urgência Básica (SUB) | Procedimentos corretos de contagem, composição das equipas de contagem e posterior análise das diferenças encontradas nos mapas de reconciliação. | Implementada |
| Centro Diagnóstico Pneumológico (CDP) | Auditoria Stock's versus listagem Logibérica | Implementada |
| | Cumprimento dos procedimentos do Manual Gestão de Imobilizado. | Implementada |
| | Monitorização sistemática e regular do estado de uso dos equipamentos; | Implementada |
| | Assegurar uma comunicação célere com a Sede. | Implementada |

Foram implementadas todas as Medidas Preventivas: Grau de implementação = 100%

| Estado | Número | % Total |
|-----------------|--------|---------|
| Implementadas | 26 | 100% |
| Por implementar | 0 | 0% |
| Total | 26 | 100% |

3. Conclusão

Por ser um instrumento de gestão dinâmico, o **Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas**, é revisto sempre que se justifique, mediante proposta apresentada ao Diretor Executivo do ACES Feira/Arouca, pela Responsável da Unidade de Apoio à Gestão.

De momento não existe motivo que justifique a sua revisão.

Aces Feira/Arouca, 13 de janeiro de 2020

Cecília J Ferreira, Responsável da UAG