

Ficha Técnica

Título

Relatório de Atividades 2023

Data

Julho 2024

Versão

01

Autor

Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM

Departamento de Organização e Comunicação

Unidade de Planeamento e Comunicação

Setor de Organização e Planeamento

Aprovação

Conselho Diretivo

ÍNDICE

Sumá	rio Executivo	4
Notas	s Metodológicas	7
1. Ana	álise dos resultados do Plano de Atividades 2023	9
1.1	Objetivos Estratégicos, Subsidiários e Operacionais	10
1.2	Síntese Global da Execução - PA	11
1.3	Síntese Global por Objetivo Estratégico	13
1.4	Fichas de Avaliação dos Objetivos Operacionais / Projetos	19
2. Aut	toavaliação do Quadro de Avaliação e Responsabilização 2023	33
2.1	Síntese Global da Execução - QUAR	34
2.2	Síntese Global por Parâmetro	37
Siglas	s e Acrónimos	38
Ane	эхо 1	43
Мар	oa de autoavaliação do QUAR	
Ane	эхо 2	50
Exp	olicitação das fórmulas utilizadas	
Ane	эхо 3	52
Bala	anço Social	



Sumário Executivo

Nos termos do Decreto-Lei n.º 183/96, de 27 de setembro, que define os princípios a que deve obedecer a elaboração do Plano e Relatório Anual de Atividades dos serviços e organismos da Administração Pública, em articulação com o Decreto Legislativo Regional n.º 12/2015/M de 21 de dezembro, que estabelece o Sistema Integrado de Gestão e Avaliação do Desempenho na Administração Regional Autónoma da Madeira (SIADAP-RAM), foi elaborado o Relatório de Atividades (RA) 2023.

O RA 2023 pretende refletir o trabalho desenvolvido face aos objetivos estratégicos e subsidiários delineados no Plano de Atividades (PA) 2023 que concorreram e contribuíram para o cumprimento da missão do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM, IP-RAM).

O PA de 2023, aprovado pelo Conselho Diretivo (CD), a 20 de setembro, integrou 28 objetivos / projetos, correspondendo, de igual modo, a 28 indicadores, selecionados pelas Unidades Orgânicas (UO), em articulação com o CD.

Na sequência do processo de avaliação final do Plano de Atividades (PA) e do Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) de 2023, um objetivo operacional / projeto foi suspenso por uma Unidade Orgânica (UO) devido a constrangimentos internos:



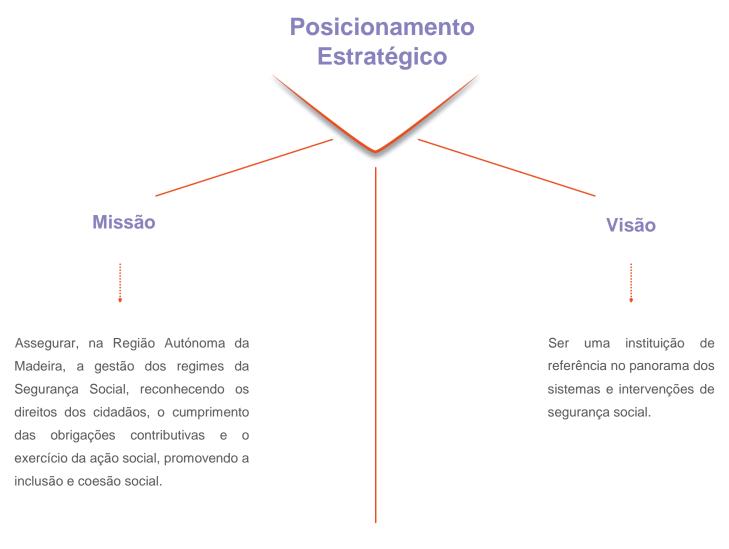
Objetivo Operacional / Projeto	Alterações propostas	Justificação
2.5.1 Executar penhoras de salários em devedores singulares.	Objetivo Operacional / Projeto não alcançado devido a questões internas.	O projeto não foi alcançado devido à falta de recursos humanos, resultante de cinco ausências simultâneas e imprevistas na Secção. O projeto não foi considerado para avaliação final do PA 2023.

Neste sentido, os resultados do RA 2023 não contemplaram o projeto 2.5.1, sendo que apenas 27 projetos foram analisados.

O Objetivo Estratégico 1 "Garantir a proteção, inclusão e a coesão social" teve o maior número de objetivos / projetos (13), integrados no PA 2023, seguido do Objetivo Estratégico 2 "Assegurar a sustentabilidade da Segurança Social", com 7 objetivos / projetos.

Globalmente, o balanço às atividades desenvolvidas em 2023 revela-se bastante positivo com um grau de concretização de **137,9%** e uma taxa de realização do Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) de **559%**.





Valores

Confiança - Agimos com lealdade, transparência e proximidade.

Competência - Valorizamos o conhecimento, a comunicação e os contributos dos recursos humanos.

Ética - Atuamos com integridade, responsabilidade e respeito.

Modernização - Apostamos em métodos e soluções inovadoras.

Solidariedade - Assumimos o compromisso da inclusão e coesão social.



Notas Metodológicas

Na elaboração do Relatório de Atividades realçam-se as seguintes fases:

- Elaboração da Ficha de Avaliação Final relativa a cada projeto selecionado para PA 2023;
- 2. Envio da Ficha de Avaliação Final a todas as Unidades Orgânicas (UO) para recolha dos dados respeitantes ao grau de execução dos projetos selecionados;
- 3. Análise e sistematização da informação recebida, com estruturação do RA 2023, orientado pelos tópicos seguintes:
 - Síntese global da execução do PA 2023, por objetivos estratégicos;
 - Análise da execução dos objetivos operacionais / projetos do PA 2023, utilizando o sistema de cores, semáforo, como indicador do grau de execução dos objetivos operacionais / projetos:

Objetivo superado Projeto realizado em que os resultados ultrapassam a meta planeada.	
Objetivo atingido Projeto realizado / concluído de acordo com a meta planeada.	
Objetivo atingido / com ação continuada Projeto realizado / concluído no ano em causa. No entanto, por ser imprescindível à concretização da missão do ISSM, IP-RAM assume um caráter de continuidade (ação corrente).	
Objetivo atingido com atraso Projeto não realizado no prazo previsto, mas concretizado até ao fim do período de avaliação.	
Objetivo não atingido Projeto sem execução ou com execução incompleta.	
Objetivo não atingido por motivos externos ao ISSM, IP-RAM Projeto com execução incompleta devido ao não cumprimento de fase(s) imprescindível à prossecução do projeto, dependentes de entidades externas ao ISSM, IP-RAM.	
Objetivo cancelado Projeto abandonado definitivamente.	
Dados não disponíveis	



- 4. A autoavaliação do QUAR 2023, composta pelos seguintes pontos:
 - Objetivo operacional / projeto;
 - Indicador;
 - Valores observados / realizados nos últimos dois anos;
 - Meta:
 - o A meta é definida por um valor.
 - Tolerância
 - o Admissão de uma diferença ou margem em relação à meta.
 - Valor crítico:
 - Corresponde a um referencial histórico e, na falta deste, o melhor desempenho que se pode aspirar alcançar.
 - Peso:
 - Traduz a percentagem de cada indicador no respetivo objetivo. A soma dos pesos dos indicadores de cada objetivo tem de ser 100%.
 - Fórmula cálculo:
 - Operação que efetua o cálculo medindo o resultado dos indicadores com a meta predefinida.
 - Nos casos de indicadores que são definidos em atividades, a operação consiste na divisão das atividades realizadas e o número total das atividades definidas.
 - Taxa de Realização:
 - Apuramento do resultado da operação dos diversos indicadores com a meta, tolerância, valor crítico e o resultado.

1

Análise dos resultados do Plano de Atividades 2023



1.1 Objetivos Estratégicos, Subsidiários e Operacionais

De ressalvar que, o Plano de Atividades 2023 delineou 28 Objetivos Operacionais / Projetos (OP), no entanto, apenas 27 OP foram analisados, a partir de **15** Objetivos Subsidiários (OS) integrados em **4** Objetivos Estratégicos (OE):

OE 1 Garantir a proteção, inclusão e a coesão social	N.º	UO Responsável
OS 1.1 - Reforçar o combate à pobreza e às desigualdades	2	DAS
OS 1.2 - Otimizar a qualidade das respostas sociais	3	DAPI DIPD + DOC DIPD
OS 1.3 - Desenvolver a eficácia do trabalho integrado no âmbito da cooperação com as Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS)	4	CD / Apoio Técnico DAFIJ DGF DPPS
OS 1.4 - Fomentar projetos e medidas de desenvolvimento social	4	DAFIJ + DOC DAFIJ DOC + DAS
OE 2 Assegurar a sustentabilidade da Segurança Social	N.º	UO Responsável
OS 2.1 - Aumentar a eficácia das prestações sociais reduzindo os prazos de deferimento e pagamento	2	DP
OS 2.2 - Melhorar a eficiência das prestações sociais prevenindo a fraude e os pagamentos indevidos	0	-
OS 2.3 - Garantir o cumprimento das obrigações contributivas	4	DC SPE
OS 2.4 - Incrementar os mecanismos de prevenção e combate à fraude e evasão fiscal	1	DI
OS 2.5 - Operacionalizar as penhoras em sede de sistema de execução fiscal	0	-
OE 3 Otimizar e modernizar os serviços	N.º	UO Responsável
OS 3.1 - Melhorar e uniformizar a qualidade dos serviços prestados ao cidadão	2	DOC + GSI DOC+ GSI + DPCP
OS 3.2 - Assegurar a eficiência da gestão dos recursos digitais e materiais	4	DGRH DOC DPCP GSI
OS 3.3 - Fomentar a sustentabilidade ambiental	0	-
OE 4 Desenvolver o capital humano		
OS 4.1 - Garantir a qualificação dos recursos humanos	1	DGRH
OS 4.2 - Promover a motivação dos trabalhadores	0	-
OS 4.3 - Potenciar medidas de conciliação entre a vida profissional e familiar	0	-



1.2 Síntese Global da Execução - PA

Na sequência do processo de avaliação final do PA e do QUAR de 2023, salientam-se os seguintes resultados:

Objetivos Estratégicos	N.º total de projetos	Superado	Atingido	Atingido com ação continuada	Atingido com atraso	Não atingido por motivos externos ao ISSM, IP-RAM	Cancelado	Grau de concretização médio
OE1 - Garantir a proteção, inclusão e a coesão social	13	11	2	0	0	0	0	125,4%
OE2 - Assegurar a sustentabilidade da Segurança Social	7	6	1	0	0	0	0	178,6%
OE3 - Otimizar e modernizar os serviços	6	3	0	1	1	1	0	113,7%
OE4 - Desenvolver o capital humano	1	1	0	0	0	0	0	160,7%
TOTAL	27	21	3	1	1	1	0	

Tabela 1: Avaliação dos objetivos / projetos

- o grau de concretização médio por Objetivo Estratégico situou-se entre 113,7% e 178,6% (OE1: 125,4%, OE2: 178,6%, OE3: 113,7%, OE4: 160,7%);
- o grau de concretização dos objetivos oscilou entre um mínimo de 88,4% e um máximo de 556%.

Globalmente, o balanço às atividades desenvolvidas em 2023 revela-se bastante positivo com uma concretização de **137,9%**.



Síntese Global da Execução

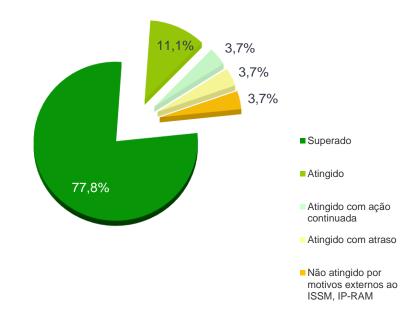


Gráfico 1: Avaliação global dos objetivos operacionais / projetos

Do total de 27 projetos, 26 (96,3%) foram concretizados. A maioria destes projetos (21) superou a meta definida, correspondendo a 77,8%, 5 projetos atingiram a meta, sendo 1 deles de ação continuada e outro foi concluído com atraso. Apenas 1 projeto (3,7%) não foi concretizado devido a fatores externos ao ISSM, IP-RAM.



1.3 Síntese Global por Objetivo Estratégico

Neste ponto, apresentam-se os resultados obtidos, por Objetivo Estratégico:

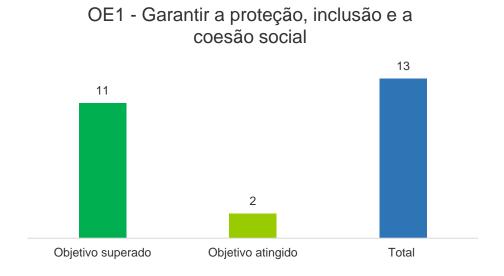


Gráfico 2: Avaliação global do OE1

O **OE1** "Garantir a proteção, inclusão e a coesão social" incluiu 13 objetivos operacionais / projetos, dos quais 11 foram superados e 2 atingidos. O grau médio de concretização deste OE1 foi de **125,4%**.

O projeto 1.3.1 do Departamento de Apoio à Infância e Juventude (DAFIJ) tinha como objetivo "Responder às solicitações das Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS) ou equiparadas e outras entidades que intervêm nas áreas da família, infância e juventude, assegurando a elaboração de pareceres técnicos". A meta estabelecida para este projeto era garantir a elaboração dos pareceres num prazo médio de 45 dias úteis após a receção das solicitações das IPSS e o posterior despacho da UO.

Contudo, o projeto superou largamente as expectativas, conseguindo responder num prazo médio de apenas 9 dias úteis, o que corresponde a uma realização de 180%.

O **OP 1.4.2**, partilhado entre o DAFIJ e o Departamento de Organização e Comunicação (DOC), "Coordenar e assegurar de forma concertada a execução das medidas do Plano Regional para a Infância e Juventude, 2022-2026 (PRIJ 22-26), da responsabilidade do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM, IP-RAM), previstas para 2023", superou a meta proposta, ao garantir a execução de 91,7% das medidas previstas para o ano de 2023.



O projeto **1.4.4** "Promover a elaboração e implementação do III Plano Regional para a Integração de Pessoas em Situação de Sem-Abrigo (PRIPSSA), com assinatura da Carta de Compromisso pelas Entidades Parceiras", foi partilhado pelo DOC e pelo Departamento de Ação Social (DAS), ao apresentar proposta de Carta de Compromisso a 14 de junho, atingiu plenamente o objetivo a que se propôs. O objetivo estava representado no QUAR, no parâmetro da eficiência, alcançando uma taxa de concretização de 100%.

No âmbito do Departamento de Apoio à Pessoa Idosa (DAPI), o objetivo era promover a primeira alteração ao Decreto Legislativo Regional (DLR) n.º 5/2019/M, de 17 de julho, que criou o Estatuto do Cuidador Informal da Região Autónoma da Madeira e a Portaria n.º 622/2019, de 29 de novembro, que aprovou o Regulamento do Estatuto do Cuidador Informal. Este objetivo, **1.2.1**, foi amplamente superado. A proposta de revisão da primeira alteração ao DLR n.º 5/2019/M e Portaria n.º 622/2019 foi apresentada a 29 de maio, com 57 dias de antecedência, resultando numa superação de 142,2%.

O mesmo objetivo estava representado no QUAR, no parâmetro da eficácia, alcançando uma taxa de realização de 325,5%.

O **OP 1.3.3** "Assegurar a realização de visitas de acompanhamento técnico às Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS) ou equiparadas, com instrumento de cooperação na área de família e comunidade" do Departamento de Projetos e Programas Sociais (DPPS), propôs-se a realizar visitas de acompanhamento técnico a 25% das IPSS, superou a meta proposta, ao garantir visitas a 48% das IPSS.

Neste **OE1**, é também importante destacar o **OP 1.2.2** coordenado conjuntamente pelo Departamento de Inclusão da Pessoa com Deficiência (DIPD) e pelo DOC. Este OP tinha como objetivo "Assegurar e coordenar a elaboração do Guia Regional de Cidadania para Pessoas com Deficiência (GRCPD)". Ao apresentar a proposta do GRCPD à tutela dentro do prazo definido, a meta foi atingida. Representado no QUAR, no parâmetro da eficiência, este objetivo alcançou uma taxa de concretização de 100%.



OE2 - Assegurar a sustentabilidade da Segurança Social

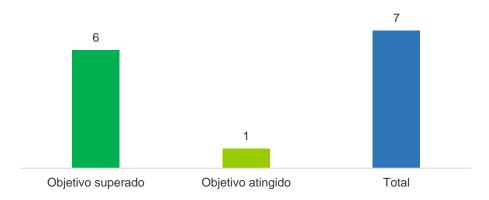


Gráfico 3: Avaliação global do OE2

O **OE2** "Assegurar a sustentabilidade da Segurança Social" integrou 7 objetivos operacionais / projetos, sendo que 6 foram superados e 1 foi atingido. O grau médio de concretização deste **OE2** foi de **178,6**%.

O aumento do número de planos prestacionais, o aumento do número de penhoras, o pagamento efetuado por um devedor no valor de €2.860.520,66 e o atendimento técnico especializado permitiram à Secção de Processo Executivo aumentar significativamente a cobrança do valor da dívida em 41,7%, superando largamente a meta estipulada (entre 7,1% e 7,5%) no **OP 2.3.3** "Aumentar a cobrança da dívida em execução fiscal", alcançando uma concretização de 556%. Este mesmo objetivo estava representado no QUAR, no parâmetro da eficiência, alcançando uma taxa de concretização de 4400%.

Neste **OE2**, é também relevante mencionar o **OP 2.4.1.** do Departamento de Inspeção (DI) que tinha como objetivo "Garantir a eficácia da ação inspetiva a beneficiários e contribuintes". A meta era realizar entre 1.510 e 1.520 ações inspetivas, mas foi largamente superada com a realização de 2.045 processos de inspeção, o que corresponde a uma taxa de concretização de 134,5%, verificando-se um desvio positivo face à meta prevista.

O **OP 2.4.1** estava representado no QUAR, no parâmetro da eficácia e obteve uma taxa de concretização de 107,3%.



3

Objetivo superado Objetivo atingido Objetivo atingido

com ação

continuada

OE3 - Otimizar e modernizar os serviços

Gráfico 4: Avaliação global do OE3

com atraso

Objetivo não

atingido por

motivos externos ao ISSM, IP-RAM Total

O **OE3** "Otimizar e modernizar os serviços" abrangeu 6 objetivos operacionais / projetos, dos quais 3 foram superados, 2 foram atingidos (1 com ação continuada e outro com atraso) e 1 não foi atingido. O grau médio de concretização deste **OE3** foi de **113,7**%.

Destaca-se o **OP 3.1.2** "Garantir a realização das atividades necessárias para lançamento do procedimento concursal para implementação de um *Contact Center* (CC) no Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM, IP-RAM)", responsabilidade conjunta do Departamento de Organização e Comunicação (DOC), do Gabinete de Sistemas de Informação (GSI) e do Departamento de Património e Contratação Pública (DPCP). Este objetivo foi superado com 50 dias úteis de antecipação, garantindo a realização das atividades necessárias para o lançamento do procedimento concursal a 10 de abril. A concretização deste objetivo alcançou 142,7%.

O projeto coordenado conjuntamente pelo DOC e pelo GSI tinha como objetivo "Garantir as condições necessárias para a implementação do Sistema de Informação para Gestão de Atendimento, designado sigä, nos serviços de atendimento do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM, IP-RAM), designadamente nos serviços locais de São Martinho, Santa Cruz, Machico e Câmara de Lobos", conforme o **OP 3.1.1**. A meta foi superada 40 dias de antes do prazo. Representado no QUAR, no parâmetro da qualidade, este objetivo alcançou uma taxa de concretização de 268%.



O **OP 3.2.3**, que pretendia adquirir 200 *Personal Computers*, um projeto da responsabilidade do DPCP, não foi concluído dentro do prazo inicialmente estabelecido, devido ao atraso na entrega dos bens por motivos imputáveis à empresa. No entanto, foi realizado em 09 de fevereiro de 2024, resultando num atraso de 28 dias e numa taxa de concretização de 88,4%.

O objetivo operacional **3.2.4**, do GSI, que visava "Implementar a solução *Voice Over Internet Protocol (VoIP)* nos serviços do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM, IP-RAM), designadamente no edifício da Rua da Conceição e Serviços Locais da sede de concelho", não foi concluído por motivos externos ao ISSM, IP-RAM.

O atraso no procedimento de aquisição e, consequentemente, na entrega de 300 telefones *VoIP* necessários para a concretização do projeto inviabilizou a sua conclusão total. No entanto, foram asseguradas 94,4% das atividades previstas, sendo que, das 9 atividades obrigatórias, foram executadas 8,5, com a instalação de telefones *VoIP* na Rua da Conceição e em 3 Serviços Locais, utilizando telefones remanescentes adquiridos num procedimento anterior (2020).



OE4 - Desenvolver o capital humano

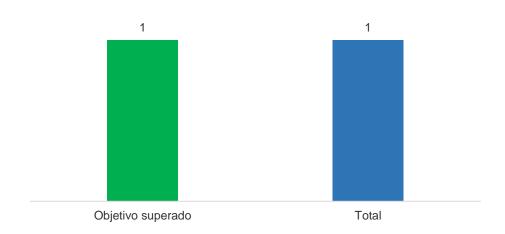


Gráfico 5: Avaliação global do OE4

O **OE4** "Desenvolver o capital humano" integrou 1 objetivo operacional / projeto que foi superado. O grau médio de concretização deste OE4 foi de **160,7%.**

No âmbito do **OE4**, destacamos o único objetivo operacional (**OP 4.1.1**), sob a responsabilidade do Departamento de Gestão de Recursos Humanos (DGRH), que visava "Garantir a elaboração do relatório de auto-avaliação para a certificação do ISSM, IP-RAM, enquanto entidade formadora junto do Instituto para a Qualificação, IP-RAM (IQ, IP-RAM)". Este objetivo foi largamente superado, com a apresentação do relatório de auto-avaliação ao Conselho Diretivo a 02 de fevereiro, 37 dias úteis antes do prazo estabelecido. A concretização deste objetivo alcançou 160,7%.



1.4 Fichas de Avaliação dos Objetivos Operacionais / Projetos

UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Resultado		Avaliação (Dez 2023) % de concretização
DAS	1.1.1 Assegurar que as famílias com prestação inicial de Rendimento Social de Inserção (RSI)		% de famílias com prestação inicial deferida e com contrato de	54%	65,6%	55%	0%	(+)	100%	N.º de famílias com prestação inicial deferida e com contrato de inserção celebrado no prazo de 45 dias até 31 de dezembro	360	61,5%	
de	deferida, tenham contrato de inserção celebrado no orazo de 45 dias.		inserção celebrado no prazo de 45 dias							N.º total de famílias com prestação inicial deferida até 31 de dezembro	585		111,8%
DAS	1.1.2 Proceder à criação de proposta de instrumento de trabalho de monitorização - Matriz dos		Grau de cumprimento do calendário definido	NI A	NI A	4000/	00/		4000/	Somatório do n.º de dias úteis executado	210	00.004	
ΔQ	Processos de Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores (FGADM).		para apresentação de proposta da Matriz dos Processos FGADM	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis planeado	242	86,8%	108,7%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Resultado		Avaliação (Dez 2023) % de concretização				
DAPI	1.2.1 Promover a primeira alteração ao Decreto Legislativo Regional (DLR) n.º 5/2019/M, de 17 de julho, que criou o Estatuto do Cuidador Informal da	X	Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação de proposta de revisão da primeira	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	78	54,9%					
70	Região Autónoma da Madeira e a Portaria n.º 622/2019, de 29 de novembro, que aprovou o Regulamento do Estatuto do Cuidador Informal.		alteração ao DLR n.º 5/2019/M e Portaria n.º 622/2019							Somatório do n.º de dias úteis planeado	142		142,2%				
+ DOC	1.2.2 Assegurar e coordenar a elaboração do		Grau de cumprimento do calendário definido para a	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	121	98,4%					
DIPD	Guia Regional de Cidadania para Pessoas com Deficiência (GRCPD).		Guia Regional de Cidadania para Pessoas		Guia Regional de Cidadania para Pessoas com Deficiência (GRCPD).		apresentação de proposta de GRCPD à tutela	N.A. N.A.					(-) 100%	Somatório do n.º de dias úteis planeado	123		100%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Resultado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
OIPD	1.2.3 Proceder à identificação, implementação e gestão de Atividades Socialmente Úteis (ASU) na comunidade, promotoras da inclusão da população atendida no Centro de Atividades e Capacitação para a Inclusão (CACI).		N.º de ASU implementadas na comunidade pelos CACI	N.A.	15	15	3	(+)	100%	Somatório do n.º de projetos executados na comunidade pelos CACI, até 31 de dezembro	19	105,6%
DAFIJ	1.3.1 Responder às solicitações das Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS) ou equiparadas e outras entidades com intervenção na área da família, infância e juventude, garantindo a elaboração de pareceres técnicos.		N.º médio de dias úteis para elaboração de pareceres técnicos após despacho da UO	N.A.	N.A.	45	0	(-)	100%	N.º médio de dias úteis para elaboração de pareceres técnicos após despacho da UO	9	180%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Resultado		Avaliação (Dez 2023) % de concretização
DGF	1.3.2 Verificar a legalidade das contas das Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS), referente aos anos de 2015 a 2022.	X	N.º de processos de contas deliberados pelo CD no que se refere à verificação da legalidade das contas (anos 2015 a 2022)	78	87	80	7	(+)	100%	N.º de processos de contas deliberados pelo CD até 31 de dezembro	92		105,7%
DPPS	1.3.3 Assegurar a realização de visitas de acompanhamento técnico às Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS) ou equiparadas, com instrumento de cooperação na área de família e comunidade.		% de IPSS da área de família e comunidade com visitas de acompanhamento técnico realizadas	30,8%	41,7%	25%	0%	(+)	100%	N.º de IPSS da área de família e comunidade com visitas de acompanhamento técnico realizadas até 31 de dezembro N.º total de IPSS da área de família e comunidade com instrumento de cooperação na área de família e comunidade até 31 de dezembro	12	48%	192%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
/ Apoio Técnico	1.3.4 Elaborar proposta de novo "Regulamento de registo das Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPSS) do âmbito da	X	Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	23	76,7%	
CD / Apoi	Segurança Social" e, consequente, revogação da Portaria 96/91, de 05 de agosto de 1991, atualmente em vigor.		de proposta de Diploma ao Conselho Diretivo (CD)							Somatório do n.º de dias úteis planeado	30		106,6%
+ DOC	1.4.1 Coordenar e assegurar de forma concertada a execução das medidas do III Plano Regional Contra a Violência Doméstica (III		% de execução das medidas	N.A.	N.A.	80%	10%	(+)	100%	N.º de medidas executadas	7	100%	
DAFIJ +	PRCVD), da responsabilidade do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP- RAM (ISSM, IP-RAM), previstas para 2023.		previstas do III PRCVD para 2023					()		N.º de medidas previstas para o ano de 2023	7		111,1%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
+ DOC	1.4.2 Coordenar e assegurar de forma concertada a execução das medidas do Plano Regional para a Infância e Juventude, 2022-2026		% da execução das medidas da responsabilidade do ISSM, IP-RAM	N.A.	N.A.	60%	5%	(+)	100%	N.º de medidas executadas	11	91,7%	
DAFIJ +	(PRIJ 22-26), da responsabilidade do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP- RAM (ISSM, IP-RAM), previstas para 2023.		do PRIJ 22-26 para 2023							N.º de medidas previstas para o ano de 2023	12		141,1%
DAFIJ	1.4.3 Implementar o Programa de Parentalidade Positiva		Grau de cumprimento do calendário definido	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	86	70,5%	
DA	"Mais Família, Mais Jovem".		para a conclusão da dinamização do programa					• •		Somatório do n.º de dias úteis planeado	122		125,9%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Resultado		Avaliação (Dez 2023) % de concretização
+ DAS	1.4.4 Promover a elaboração e implementação do III Plano Regional para a Integração de Pessoas em	X	Grau de cumprimento do calendário fixado para apresentação	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	31	96.9%	
DOC	Situação de Sem-Abrigo PRIPSSA), com assinatura da Carta de Compromisso pelas Entidades Parceiras.		de proposta de carta de compromisso							Somatório do n.º de dias úteis planeado	32		100%
DP	2.1.1 Diligenciar todos os procedimentos no sentido do tempo médio, entre a data de decisão e a data do 1.º lançamento do subsídio de desemprego, não ultrapassar 7,5 dias.	X	Tempo médio entre a decisão e o 1.º lançamento	7,8	7,5	7,5	0	(-)	100%	N.º médio de dias entre a data de decisão e a data do 1.º lançamento até 31 de dezembro	7,5		100%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
do	2.1.2 Reduzir o número de processos de Complemento por Dependência entrados e		% de redução de processos pendentes de Complemento por	N.A.	99,7%	94%	0%	(+)	100%	N.º de processos pendentes em 31 de dezembro de 2022	553	97,5%	
٥	pendentes na Unidade de Prestações Diferidas (UPD) a 31 de dezembro de 2022.		Dependência a 31 de dezembro de 2022							N.º de processos pendentes em 31 de dezembro de 2022	14		103,7%
	2.3.1 Analisar e tratar as contas correntes dos Contribuintes Entidades Empregadoras com dívida em risco de prescrição e proceder à		9/ do contos	04.00/	04.0	05%	50/	(.)	4000/	N.º de contas correntes tratadas até 31 de dezembro	3.529	00.00/	
DC	correspondente participação à Secção de Processo Executivo (SPE), para efeitos de cobrança coerciva e remessa ao Departamento de Inspeção (DI) para efeitos de processo crime.	X	% de contas correntes tratadas	91,9%	81,9	85%	5%	(+)	100%	N.º total de contas correntes identificadas nas listagens da dívida até 31 de dezembro	3.569	98,9%	116,4%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
DC	2.3.2 Analisar e tratar as contas correntes dos Contribuintes Entidades Não Empregadoras (Trabalhadores Independentes, Seguro Social Voluntário e Produtores Agrícolas) e		% de contas	91%	82%	85%	5%	(+)	100%	N.º de contas correntes tratadas até 31 de dezembro	6.030	98,1%	115,4%
	Entidades Contratantes com dívida em risco de prescrição e proceder à correspondente participação à Secção de Processo Executivo (SPE), para efeitos de cobrança coerciva.		correntes tratadas							N.º total de contas correntes identificadas nas listagens da dívida até 31 de dezembro	6.144		
SPE	2.3.3 Aumentar a cobrança da dívida em	X	% de cobrança da dívida em	7%	44%	7,3%	0,2%	(+)	100%	Valor da dívida cobrada (N) até 31 de dezembro	19.076.096, 43	41,7%	
IS	execução fiscal.		execução fiscal							Valor da dívida total cobrada (N-1) até 31 de dezembro	13.459.951, 62		556%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
SPE	2.3.4 Realizar Notificações de Audição Prévia (NAP)		% de NAP em	N.A.	75%	65%	5%	(+)	100%	N.º de notificações para audição prévia em reversão até 31 de dezembro	6.104	87,1%	
S	em reversão.		reversão							N.º de processos constantes da listagem para reversão até 31 de dezembro	7.007		124,4%
IQ	2.4.1 Garantir a eficácia da ação inspetiva a beneficiários e contribuintes.	X	N.º de processos de inspeção a beneficiários e contribuintes concluídos no ano	1.293	2.398	1.500	10	(+)	100%	N.º de processos que passaram para o estado concluído com data de estado entre 01/01/2023 a 31/12/2023	2.04	.5	134,5%
SPE	2.5.1 Executar penhoras de salários em devedores singulares.												



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
- GSI	3.1.1 Garantir as condições necessárias para a implementação do Sistema de Informação para Gestão de Atendimento, designado sigä, nos serviços de atendimento do Instituto	X	Grau de cumprimento do prazo definido para	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	93	66,4%	
DOC	de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM, IP-RAM), nomeadamente nos serviços locais de São Martinho, Santa Cruz, Machico e Câmara de Lobos.		a implementação do sigä					,,	(-)	Somatório do n.º de dias úteis planeado	140		130,1%
SI + DPCP	3.1.2 Garantir a realização das atividades necessárias para lançamento do procedimento concursal		Grau de cumprimento do prazo definido para	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	67	54,5%	
DOC + GSI	para implementação de um <i>Contact Center</i> (CC) no Instituto de Segurança Social da Madeira, IP- RAM (ISSM, IP-RAM).		o lançamento do procedimento concursal							Somatório do n.º de dias úteis planeado	123		142,7%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
DGRH	3.2.1 Dar continuidade à operacionalização do módulo de Gestão do Tempo, no âmbito do projeto de implementação		Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação de proposta de	N.A.	100%	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	41	70,7%	
DG	de novos módulos, integrados na aplicação informática de gestão de recursos humanos "GesvenGRH".		regulamento de Registo Automático de Assiduidade do ISSM, IP-RAM					, ,		Somatório do n.º de dias úteis planeado	58		126,8%
DOC	3.2.2 Garantir o início da inventariação arquivística do acervo documental do Instituto de Segurança social da Madeira, IP-RAM		Grau de cumprimento do calendário definido	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	208	95.9%	
00	(ISSM, IP-RAM), com a descrição em suporte informático de 35% da documentação em arquivo intermédio.		para apresentação de proposta de relatório							Somatório do n.º de dias úteis planeado	217		100%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
DPCP	3.2.3 Adquirir 200		Grau de cumprimento do calendário da	N.A.	100%	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	270	111,6%	
OP	Personal Computer (PC) de secretária.		atividade definido para entrega dos bens					()		Somatório do n.º de dias úteis planeado	242		111,6%
ISS	3.2.4 Implementar a solução Voice Over Internet Protocol (VoIP) nos serviços do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM (ISSM,		Grau de cumprimento do prazo definido para	N.A.	N.A.	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado			
O	IP-RAM), designadamente no edifício da Rua da Conceição e Serviços Locais da sede de concelho.		a implementação da solução <i>VoIP</i>							Somatório do n.º de dias úteis planeado			94,4%



UO Responsável	OBJETIVO OPERACIONAL / PROJETO	QUAR	Indicadores de Medida	Realizado2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Polaridade	Peso	Fórmula de Cálculo	Result	ado	Avaliação (Dez 2023) % de concretização
GRH	4.1.1 Garantir a elaboração do relatório de auto-avaliação para a certificação do Instituto de Segurança Social da Madeira (ISSM, IP-RAM),		Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação	N.A.	80,5%	100%	0%	(-)	100%	Somatório do n.º de dias úteis executado	24	38,1%	
DG	enquanto entidade formadora junto do Instituto para a Qualificação, IP-RAM (IQ, IP-RAM).		do relatório de auto-avaliação ao Conselho Diretivo (CD)		,			,,		Somatório do n.º de dias úteis planeado	63	·	160,7%

Autoavaliação do Quadro de Avaliação e Responsabilização 2023



2.1 Síntese Global da Execução - QUAR

Nos termos do Decreto Legislativo Regional n.º 12/2015/M de 21 de dezembro, a avaliação de desempenho de cada serviço assenta num quadro de avaliação e responsabilização (QUAR), sujeito a avaliação permanente e atualização a partir dos sistemas de informação do serviço, assentando nos seguintes elementos estruturantes do SIADAP-RAM 1:

- a) A missão do serviço;
- b) Os objetivos estratégicos plurianuais determinados superiormente;
- c) Os objetivos anualmente fixados e, em regra, hierarquizados;
- d) Os indicadores de desempenho e respetivas fontes de verificação;
- e) Os meios disponíveis, sinteticamente referidos no plano de atividades;
- f) O grau de realização de resultados obtidos na prossecução de objetivos;
- g) A identificação dos desvios e, sinteticamente, as respetivas causas;
- h) A avaliação final do desempenho do serviço.

A avaliação do desempenho realiza-se com base nos seguintes parâmetros:

- a) «Objetivos de eficácia», entendida como medida em que um serviço atinge os seus objetivos e obtém ou ultrapassa os resultados esperados;
- b) **«Objetivos de eficiência»**, enquanto relação entre os bens produzidos e serviços prestados e os recursos utilizados;
- c) **«Objetivos de qualidade»**, traduzida como o conjunto de propriedades e características de bens ou serviços, que lhes conferem aptidão para satisfazer necessidades explícitas ou implícitas dos utilizadores.

A avaliação final do desempenho é expressa qualitativamente pelas seguintes menções:

- a) **Desempenho bom**, atingiu todos os objetivos, superando-os total ou parcialmente;
- b) **Desempenho satisfatório**, atingiu todos os objetivos ou os mais relevantes;
- c) **Desempenho insuficiente**, não atingiu os objetivos mais relevantes.

Dos 27 Objetivos Operacionais integrados no Plano de Atividades 2023 do ISSM, IP-RAM, o Conselho Diretivo (CD) selecionou para o QUAR 2023, 10 Objetivos Operacionais, por considerá-los os mais relevantes para o ano de 2023. Os mesmos foram monitorizados por 10 indicadores e estão refletidos nos 3 parâmetros previstos: Eficácia (5), Eficiência (4) e Qualidade. (1). Dos 10 Objetivos Operacionais considerados no QUAR, 7 foram superados e 3 atingidos.



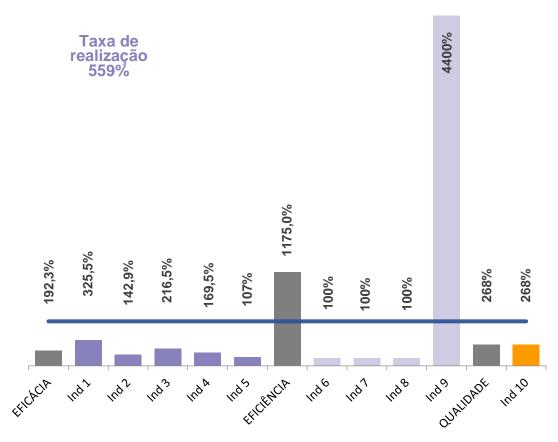


Gráfico 6: Avaliação global do QUAR

Ainda de acordo com o mencionado Decreto Legislativo Regional e com base nas metas estabelecidas e nos resultados obtidos, realizou-se a avaliação quantitativa do QUAR 2023, que alcançou uma taxa de realização de **559%**, apresentando um desvio positivo de **459%**.

Este resultado extraordinário deve-se ao objetivo operacional de uma UO específica, a SPE, no parâmetro da eficiência, que alcançou um desvio positivo muito superior ao previsto. Este aumento foi impulsionado pelo aumento do número de planos prestacionais, o aumento do número de penhoras, o pagamento efetuado por um devedor no valor de €2.860.520,66 e o atendimento técnico especializado, permitindo a esta UO aumentar significativamente a cobrança do valor da dívida em execução fiscal de forma excecional.



Deste modo, e tendo em conta a avaliação qualitativa e quantitativa do QUAR 2023, propõe-se para o ISSM, IP-RAM, **a menção de "Desempenho Bom".**

Avaliação Final do Serviço

Bom	Satisfatório	Insuficiente
559%		



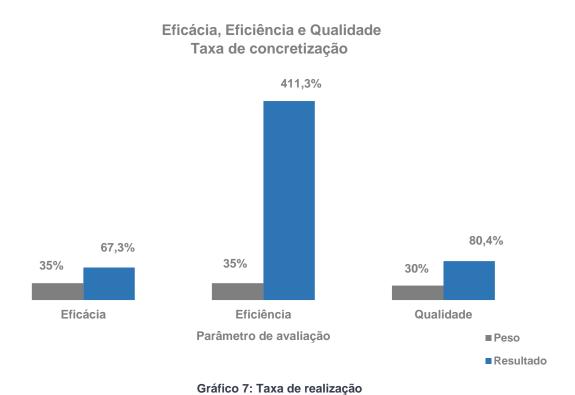
2.2 Síntese Global por Parâmetro

O Gráfico 7, que se segue, apresenta as ponderações previstas e os resultados obtidos por parâmetro de avaliação, sendo verificável que em todos, o realizado foi superior ao previsto: a Eficácia com uma diferença de 32,3%, a Eficiência com 376,3% e a Qualidade com 50,4% a mais do que o previsto.

A **Eficácia**, com uma ponderação de 35% no total dos objetivos contemplados, continha 5 Objetivos Operacionais e apresentou um grau de concretização de **67,3**% (ver Anexo1).

A **Eficiência** contou com um peso de 35%, apresentava 4 objetivos operacionais e alcançou um grau de concretização de **411,3%** (ver Anexo1).

O parâmetro da **Qualidade**, representado por um peso de 30%, apresentava 1 objetivo operacional e alcançou um grau de concretização de **80,4**% (ver Anexo1).



Siglas e Acrónimos

B

BNDBU - Banco Nacional de Dados de Beneficiários e Utentes

C

CADP - Centro de Apoio à Deficiência Profunda

CAO - Centro de Atividade Ocupacional e

CCP - Código dos Contratos Públicos

CCSM – Centro Comunitário de São Martinho

CD – Conselho Diretivo

CO - Contra-Ordenacional

CNP - Centro Nacional de Pensões

CPCJ - Comissão de Proteção de Crianças e Jovens

D

DAFIJ - Departamento de Apoio à Família, Infância e Juventude

DAPI - Departamento de Apoio ao Idoso

DAS - Departamento de Ação Social

DC – Departamento de Contribuintes

DGF – Departamento de Gestão Financeira

DGLAB – Direção-Geral do Livro, dos Arquivos e das Bibliotecas

DGRH – Departamento de Gestão de Recursos Humanos

DI – Departamento de Inspeção

DIPD – Departamento de Inclusão da Pessoa com Deficiência

DOC – Departamento de Organização e Comunicação

DP – Departamento de Prestações

DPC – Declarações de Períodos Contributivos

DPCP – Departamento de Património e Contratação Pública

DPPS – Departamento de Projetos e Programas Sociais

DR – Declaração de Remunerações

DRABM – Direção Regional do Arquivo e Biblioteca da Madeira

DRI - Direção Regional de Informática

Е

EBV - Estabelecimento Bela Vista

ECC – Equipa dos Centros comunitários

EE - Entidade Empregadora

EE - Entidade Externa

EMA-PD – Equipa Multidisciplinar de Apoio à Proteção de Dados

ENSBC - Estabelecimento Nossa Senhora do Bom Caminho

EPD - Encarregado de Proteção de Dados

ERSS – Entidade Relevante de Segurança Social

ESI - Estabelecimento Santa Isabel

EST – Estabelecimento Santa Teresinha

EVF – Estabelecimento Vale Formoso

G

GJ - Gabinete Jurídico

gSAD - Sistema de Gestão de Base de Dados

GSI – Gabinete de Sistemas de Informação

GTIF - Grupo Técnico Interinstitucional do Funchal

IC - Ilícitos Criminais

IDQ – Identificação e Qualificação (IDQ) dos contribuintes da Segurança Social

IDR, IP-RAM – Instituto de Desenvolvimento Regional, Instituto Público da Região Autónoma da Madeira

IGFSS, IP – Instituto de Gestão Financeira da Segurança Social, Instituto Público

II, IP - Instituto de Informática, Instituto Público

IPSS – Instituições Particulares de Solidariedade Social

IQ, IP-RAM - Instituto para a Qualificação, Instituto Público da Região Autónoma da Madeira

ISS, IP - Instituto de Segurança Social, IP

ISSM, IP-RAM – Instituto de Segurança Social da Madeira, Instituto
Público da Região Autónoma da Madeira
ITPT – Incapacidade Temporária para o Trabalho

LR - Lar Residencial

M

MP - Ministério Público

N

N.A. - Não Aplicável

NF - Núcleo de Formação

NLI - Núcleo Local de Inserção

NUIPC - Número Único Identificador de Processo Crime

0

OE - Objetivo Estratégico

OP – Objetivo Projeto

OS - Objetivo Subsidiário

P

PA - Plano de Atividades

PC - Personal Computer

PPP - Processo de Promoção e Proteção

PRCVD - Plano Regional Contra a Violência Doméstica

PRIJ - Plano Regional para a Infância e Juventude

Q

QUAR - Quadro de Avaliação e Responsabilização

R

RAM - Região Autónoma da Madeira

RGPD - Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados

RH - Recursos Humanos

RSI - Rendimento Social de Inserção

S

SAF – Sistema de Apoio à Fiscalização

SC - Secção de Contratação

SCES - Setor de Cooperação e Empreendedorismo Social

SCOIC – Setor de Contra Ordenações e Ilícitos Criminais

SEGR – Setor de Enquadramento e Gestão de Remunerações

SEII - Setor de Equipamentos Integrados para Idosos

SESS – Sistema de Estatísticas da Segurança Social

SI - Setor de Inspeção

SIADAP-RAM - Sistema Integrado de Avaliação de Desempenho da

Região Autónoma da Madeira

SISS - Sistema de Informação da Segurança Social

SOP - Setor de Organização e Planeamento

SP - Secção de Pessoal

SPD – Secção de Prestações de Desemprego

SPE - Secção de Processo Executivo

SPIS – Setor de Projetos de Intervenção Social

SPM – Secção de Prestações por Morte

SRIC - Secretaria Regional de Inclusão Social e Cidadania

SRF - Secretaria Regional das Finanças

SRS – Secretaria Regional de Saúde e Proteção Civil

SV - Secção de Vencimentos

Т

TOC - Técnico Oficial de Contas



UAD - Unidade de Apoio à Deficiência

UAI - Unidade de Apoio ao Idoso

UAIPSS - Unidade de Apoio às IPSS e Projetos

UAT – Unidade de Assessoria Técnica

UATGRH – Unidade de Apoio Técnico à Gestão de Recursos Humanos

UCCAO - Unidade de Coordenação dos Centros de Atividades

Ocupacionais

UCP – Unidade de Contratação Pública

UCRI - Unidade de Contribuintes e Relações Internacionais

UGCD - Unidade de Gestão e Cobrança da Dívida

UMa – Universidade da Madeira

UO - Unidade Orgânica

UPC – Unidade de Planeamento e Comunicação

UPD – Unidade de Prestações Diferidas

UPI - Unidade de Prestações Imediatas

UZF - Unidade da Zona do Funchal

UZP - Unidade das Zonas Periféricas



VolP - Voice Over Internet Proto

Anexo 1

Mapa de autoavaliação do QUAR







QUADRO DE AVALIAÇÃO E RESPONSABILIZAÇÃO PARA 2023

Secretaria Regional de Inclusão, Trabalho e Juventude Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM

MISSÃO: Assegurar, na Região Autónoma da Madeira, a gestão dos regimes da Segurança Social, reconhecendo os direitos dos cidadãos, o cumprimento das obrigações contributivas e o exercício da ação social, promovendo a inclusão e coesão social.

VISÃO: Ser uma instituição de referência no panorama dos sistemas e intervenções de segurança social.

Objetivo	os Estratégicos (OE):
OE1:	Garantir a proteção, inclusão e a coesão social
OE2:	Assegurar a sustentabilidade da Segurança Social
OE3:	Otimizar e modernizar os serviços
OE4:	Desenvolver o capital humano

EFICÁ	CIA					192	2,3%				Ponderação:	35%
n.º 5/20 [.] Autónoi	2.1 Promover a prin 19/M, de 17 de julho ma da Madeira e a f amento do Estatuto	o, que cric Portaria n	ou o Estati .º 622/2019	uto do Cເ 9, de 29 d	uidador Info	rmal da	Região	UO: DAPI		Peso:	20%	Desvi
	Indicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 1	Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação de proposta de revisão da primeira alteração ao DLR n.º 5/2019/M e Portaria n.º 622/2019	N.A.	N.A.	100%	0%	95%	100%	[(Somatório do n.º de dias úteis executado / Somatório do n.º de dias úteis planeado)*100]	54,9%	325,5%	Superou	226,0
	3.2 Verificar a legali edade social (IPSS)					ulares o	de	UO: DGF		Peso:	20%	Desv
	Indicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 2	N.º de processos de contas deliberados pelo CD no que se refere à verificação da legalidade das	78	87	80	7	87	100%	Somatório do n.º de processos de contas deliberados pelo CD	92	142,9%	Superou	42,9

Particular	4 Elaborar propos res de Solidarieda ente, revogação d	ade Social	(IPSS) do	âmbito (da Seguran	ça Socia	al" e,	UO: CD / Apoio Técnico Peso: 20		20%	Desvios	
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 3	Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação de proposta de Diploma ao Conselho Diretivo (CD)	N.A.	N.A.	100%	0%	95%	100%	[(Somatório do n.º de dias úteis executado / Somatório do n.º de dias úteis planeado)*100]	76,7%	216,5%	Superou	117%
Empregac participaç	1 Analisar e tratar doras com dívida ção à Secção de F e remessa ao Dep	em risco Processo	de prescr Executivo	ição e pro (SPE), pa	oceder à co ara efeitos (rrespon de cobra	idente ança	UO: DC		Peso:	20%	Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 4	% de contas correntes tratadas	91,9%	81.9%	85%	5%	90%	100%	[(N.º de contas correntes tratadas / N.º total de contas correntes identificadas nas listagens da dívida)*100]	98,9%	169,5%	Superou	70%
OP5. 2.4.1	1 Garantir a eficád	cia da açã	o inspetiv	a a benef	iiciários e c	ontribui	intes.	UO: DI		Peso:	20%	Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 5	N.º de processos de inspeção a beneficiários e contribuintes concluídos no ano	1.293	2.398	1.500	10	3.378	100%	N.º de processos que passaram para o estado concluído com data de estado entre 01/01/2023 a 31/12/2023	2.045	107,3%	Superou	7,3%
EFICIÊ	NCIA					117	'5,0%				Ponderação:	35%
	Assegurar e coo soas com Deficiêr			o do Guia	ı Regional c	le Cidad	lania	UO: DIPD + DOC		Peso:	25%	Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	Desvius
IND 6	Grau de cumprimento do calendário definido para a apresentação de proposta de GRCPD à tutela	N.A.	N.A.	100%	0%	95%	100%	[(Somatório do n.º de dias úteis executado / Somatório do n.º de dias úteis planeado)*100]	98,4%	100%	Atingiu	0%

Integraçã	4 Promover a elab o de Pessoas em de Compromisso	Situação	de Sem-A	.brigo (PF				UO: DOC + DAS Peso:		UO: DOC + DAS Peso: 25%		Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 7	Grau de cumprimento do calendário fixado para apresentação de proposta de Carta de Compromisso	N.A.	N.A.	100%	0%	95%	100%	[(Somatório do n.º de dias úteis executado / Somatório do n.º de dias úteis planeado)*100]	96,9%	100%	Atingiu	0%
a data de	1 Diligenciar todo: decisão e a data ar 7,5 dias.	s os proc do 1.º land	edimentos çamento c	s no senti Io subsíd	do do temp io de deser	o médio nprego,	o, entre não	UO: DP		Peso:	25%	Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 8	Tempo médio entre a decisão e o 1.º lançamento	7,8	7,5	7,5	0	7	100%	N.º médio de dias entre a data de decisão e a data do 1.º lançamento	7,5	100%	Atingiu	0%
OP9. 2.3.3	3 Aumentar a cob	rança da d	dívida em	execução	o fiscal.			UO: SPE		Peso:	25%	Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
ND 9	% de cobrança da dívida em execução fiscal	7%	44%	7,3%	0,2%	7,5%	100%	[(Valor da dívida cobrada (N) / Valor da dívida total cobrada (N- 1))*100] - 100	41,7%	4400%	Superou	4300%
QUALII	DADE					268	3,0%				Ponderação:	30%
de Inform atendime RAM), no	.1 Garantir as cor lação para Gestão nto do Instituto do meadamente nos l de Lobos.	de Atend e Seguran	limento, d ça Social	lesignado da Made	sigä, nos s ira, IP-RAM	serviços (ISSM,	de IP-	UO: DOC + GSI		Peso:	100%	Desvios
In	dicadores	Realizado 2021	Realizado 2022	Meta 2023	Tolerância	Valor crítico	Peso	Fórmula de cálculo	Resultado	Taxa realização	Classificação	
IND 10	Grau de cumprimento do prazo definido para a implementação do sigä	N.A.	N.A.	100%	0%	95%	100%	[(Somatório do n.º de dias úteis executado / Somatório do n.º de dias úteis planeado)*100]	66,4%	268%	Superou	168%

	Justificação do Valor Crítico
IND 1	Resultado ideal com todos os recursos disponíveis
IND 2	O valor crítico foi estabelecido, tendo em conta o seu histórico e corresponde ao melhor desempenho que se pode aspirar, face aos recursos existentes e tendo subjacente uma perspetiva de melhoria continua
IND 3	Corresponde ao melhor desempenho que se pode aspirar alcançar, face aos recursos existentes
IND 4	Melhor desempenho que se pode alcançar, face aos recursos existentes
IND 5	Melhor resultado que foi possível alcançar com os recursos existentes nos últimos 5 anos
IND 6	Corresponde ao melhor desempenho que se pode aspirar alcançar, face aos recursos existentes
IND 7	Corresponde ao melhor desempenho que se pode aspirar alcançar, face aos recursos existentes
IND 8	Dado o volume de requerimentos, que na sua totalidade ainda são analisados e registados manualmente no subsistema de desemprego do SISS, considera-se adequado o valor crítico de 7 dias
IND 9	Corresponde ao que se considera ser o melhor desempenho alcançável, face aos recursos existentes
IND 10	Corresponde ao melhor desempenho que se pode aspirar alcançar, face aos recursos existentes

	Recursos Hui	manos			
DESIGNAÇÃO	PONTUAÇÃO	EFETIVOS PLANEADOS	PONTOS PLANEADOS	PONTOS EXECUTADOS	DESVIO
Dirigentes - Direção Superior	20	3	13140	13140	0
Dirigentes - Direção Intermédia	16	32	112128	86912	-25216
Técnico Superior	12	269	706932	764748	57816
Coordenador Técnico	9	31	61101	72927	11826
Assistente Técnico	8	378	662256	667512	5256
Encarregado Geral Operacional	0	0	0	0	0
Encarregado Operacional	6	19	24966	26280	1314
Assistente Operacional	5	656	718320	657000	-61320
Especialista de informática do grau 3 - Nível 2	0	0	0	0	0
Especialista de informática do grau 3 - Nível 1	0	0	0	0	0
Especialista de informática do grau 2 - Nível 2	12	1	2628	2628	0
Especialista de informática do grau 2 - Nível 1	0	0	0	0	0
Especialista de informática do grau 1 - Nível 3	12	1	2628	2628	0
Especialista de informática do grau 1 - Nível 2	0	0	0	0	0
Especialista de informática do grau 1 - Nível 1	0	0	0	0	0
Especialista de informática - Estagiário	0	0	0	0	0
Técnico de informática do grau 3 - Nível 2	8	2	3504	7008	3504
Técnico de informática do grau 3 - Nível 1	8	2	3504	0	-3504
Técnico de informática do grau 2 - Nível 2	8	2	3504	3504	0
Técnico de informática do grau 2 - Nível 1	0	0	0	0	0
Técnico de informática do grau 1 - Nível 3	0	0	0	0	0
Técnico de informática do grau 1 - Nível 2	0	0	0	0	0
Técnico de informática do grau 1 - Nível 1	0	0	0	0	0
Técnico de informática - Adjunto	0	5	0	0	0
Técnico de informática - Estagiário	0	0	0	0	0
Inspetor Superior Principal	0	0	0	0	0
Inspetor Superior	12	5	13140	13140	0
Inspetor Principal	0	0	0	0	0
Inspetor	0	0	0	0	0

Inspetor Estagiário	0	0	0	0	0
Inspetor Técnico Especialista Principal	0	0	0	0	0
Inspetor Técnico Especialista	0	0	0	0	0
Inspetor Técnico Principal	0	0	0	0	0
Inspetor Técnico	0	0	0	0	0
Inspetor Técnico Estagiário	0	0	0	0	0
Inspetor Adjunto Especialista Principal	8	2	3504	1752	-1752
Inspetor Adjunto Especialista	8	3	5256	5256	0
Inspetor Adjunto Principal	8	2	3504	3504	0
Inspetor Adjunto	0	0	0	0	0
Inspetor Adjunto Estagiário	0	0	0	0	0
Técnico Superior Diagnóstico e Terapêutica Especialista Principal	12	1	2628	2628	0
Técnico Superior Diagnóstico e Terapêutica Especialista	12	2	5256	5256	0
Técnico Superior Diagnóstico e Terapêutica	12	4	10512	13140	2628
TOTAL	196	1.415	2.358.411	2.348.963	

Recursos Financeiros							
DESIGNAÇÃO	PLANEADOS	AJUSTADOS	EXECUTADOS	DESVIO			
Orçamento de Funcionamento	214.274.587	251.994.888,00	235.478.196,22	16.516.691,78			
Despesas com Pessoal	32.872.858	33.804.263,00	32.167.984,38	1.636.278,62			
Aquisições de Bens e Serviços	7.962.172	8.438.179,00	5.473.621,96	2.964.557,04			
Transferências correntes	173.219.012	209.531.701,00	197.823.980,08	11.707.720,92			
Outras despesas correntes	220.545	220.745,00	12.609,80	208.135,20			
Plano de Investimentos	2.615.000	1.331.277,00	829.632,35	501.644,65			
TOTAL	216.889.587	253.326.165,00	236.307.828,57	17.018.336,43			

	Parâmetros		
Eficácia	Eficiência	Qualidade	AVALIAÇÃO FINAL
67,3%	411,3%	80,4%	559%

	Indicadores	Fontes de Verificação
IND 1	Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação de proposta de revisão da primeira alteração ao DLR n.º 5/2019/M e Portaria n.º 622/2019	Data de registo em SmartDOCS de informação interna e/ou data de e-mail com apresentação de proposta de revisão
IND 2	N.º de processos de contas deliberados pelo CD no que se refere à verificação da legalidade das contas (anos 2015 a 2022)	Ficheiro de controlo com informação quanto ao número de processos de verificação da legalidade das contas deliberados pelo CD
IND 3	Grau de cumprimento do calendário definido para apresentação de proposta de Diploma ao Conselho Diretivo (CD)	Data de registo em SmartDOCS de informação interna e/ou data de e-mail com apresentação de proposta de diploma
IND 4	% de contas correntes tratadas	Listagem disponibilizada pelo Instituto de Informática, IP (II, IP)
IND 5	N.º de processos de inspeção a beneficiários e contribuintes concluídos no ano	Sistema de Informação da Segurança Social (SISS) / Sistema de Apoio à Fiscalização (SAF)
IND 6	Grau de cumprimento do calendário definido para a apresentação de proposta de GRCPD à tutela	Data de registo em SmartDOCS de informação interna e/ou data de e-mail com apresentação de proposta de ERIPD à tutela
IND 7	Grau de cumprimento do calendário fixado para apresentação de proposta de Carta de Compromisso	Data de registo em SmartDOCS de informação interna e/ou data de e-mail com apresentação de Carta de Compromisso
IND 8	Tempo médio entre a decisão e o 1.º lançamento	Estatísticas do SESS
IND 9	% de cobrança da dívida em execução fiscal	Listagem dos valores cobrados disponibilizada pelo Instituto de Informática, IP (II, IP)
IND 10	Grau de cumprimento do prazo definido para a implementação do sigä	Data de registo em SmartDOCS de informação interna e/ou data de e-mail da implementação do sigä

Justificação dos Desvios

Dos 10 indicadores representados no QUAR, nenhum teve um desvio negativo nos resultados apresentados.

Os indicadores 6, 7 e 8 não tiveram qualquer desvio, uma vez que alcançaram uma percentagem de realização de 100%.

Todos os outros indicadores (7) alcançaram resultados de superação com desvios positivos, embora uns mais acentuados do que outros.

De realçar a superação do **OP9 2.3.3** da **SPE**, no parâmetro da eficiência, tendo alcançado um desvio positivo muito superior ao previsto. Este aumento teve por base o aumento do número de planos prestacionais, o aumento do número de penhoras, o pagamento efetuado por um devedor no valor de €2.860.520,66 e o atendimento técnico especializado que permitiram esta UO aumentar significativamente a cobrança do valor da dívida em execução fiscal de uma forma excecional.

Anexo 2

Explicitação das fórmulas utilizadas

O cálculo da classificação obtida em cada indicador é apurado de forma distinta entre os indicadores de incremento positivo e os indicadores de incremento negativo.

No caso dos indicadores de **incremento positivo**, a classificação obtida é dada pela soma aritmética entre a realização plena (100%) e o desvio ocorrido [(resultado - meta 2023) / meta 2023].

Os indicadores de **incremento negativo**, a classificação obtida é dada pela soma aritmética entre a realização plena (100%) e o desvio ocorrido [(meta 2023) - resultado / meta 2023].

No que se refere à avaliação do resultado obtido em cada parâmetro, o apuramento é realizado pela média ponderada da classificação obtida em cada um dos indicadores que concorrem para esse parâmetro, utilizando como ponderadores o peso de cada um dos indicadores conjugado com o peso do objetivo que incorporam.

O resultado de cada parâmetro é obtido através da soma das contribuições de cada um dos indicadores que concorrem para cada um desses parâmetros. Para tal, é efetuado o cálculo da taxa de realização através do peso de cada um dos indicadores, conjugado com a meta, a tolerância, o valor crítico e o resultado de cada OP.

No âmbito do QUAR, a avaliação final do serviço corresponde à soma das contribuições de cada parâmetro - Eficácia, Eficiência e Qualidade - conjugada com o peso atribuído, ou seja, (Contribuição do parâmetro Eficácia x peso) + (Contribuição do parâmetro Eficiência x peso) + (Contribuição do parâmetro Qualidade x peso).

Anexo 3

Balanço Social

O documento Balanço Social 2023 será disponibilizado brevemente.







