



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

Λάρισα 10 Απριλίου 2024

Ταχ Δ/νση: Περιοχή Μεζούρλο
TK 411 10, Λάρισα
Διεύθυνση: Δ/νση Ανάπτυξης
Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφορίες: Δελμηχάλη Ευφροσύνη
Τηλέφωνο: 2413 500858
E-mail: edel@dypethessaly.gr

Αριθμ. πρωτ.: 32768

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για την Σύσταση Επιτροπής Ελέγχου

στην 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΤΗΣ 5^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

- τις διατάξεις του Νόμου 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'/04.04.2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν με τον Νόμο 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α'/09.02.2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- τις διατάξεις του Ν.4795/2021 «Σύστημα Εσωτερικού Ελέγχου του Δημόσιου Τομέα, Σύμβουλος Ακεραιότητας στη δημόσια διοίκηση και άλλες διατάξεις για τη δημόσια διοίκηση και την τοπική αυτοδιοίκηση» (ΦΕΚ 62/Α'/17.04.2021)
- τη με αριθμό οικ. 36804/24.06.2022 κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας «Προϋποθέσεις και κριτήρια σύστασης των Μονάδων Εσωτερικού Ελέγχου στους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς που υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής του Μέρους Α' του ν. 4795/2021 (Α' 62). Οργάνωση, στελέχωση και αρμοδιότητες Μονάδων Εσωτερικού Ελέγχου.» (ΦΕΚ 3448/Β'/04.07.2022)
- τη με αριθμό 93028/08.11.2022 απόφαση του Διοικητή της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας «Σύσταση Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου (Μ.Ε.Ε) στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ 5988/Β'/24.11.2022) και
- τη με αριθμό ΓΓΑΔΔΤ 743/28.12.2022 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Εσωτερικών «Σύσταση Επιτροπών Ελέγχου στους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς που υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής του Μέρους Α' του ν. 4795/2021 (Α' 62), καθορισμός των

ιδιοτήτων των μελών τους, της διαδικασίας επιλογής τους, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια.» (ΦΕΚ 6918/Β' /30.12.2022)

Κ Α Λ Ε Ι

τους ενδιαφερόμενους σε ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ για την στελέχωση της
Τριμελούς Επιτροπής Ελέγχου της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

Α. - Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας είναι ο προσδιορισμός των προϋποθέσεων και των κριτηρίων σύστασης Επιτροπής Ελέγχου στους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς που υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής του Μέρους Α΄ του ν. 4795/2021 (Α΄2) με τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στο άρθρο 8 του ίδιου νόμου.

Β. - Νομικό πλαίσιο Σύστασης Επιτροπής Ελέγχου

Σε κάθε εποπτευόμενο από το Υπουργείο Υγείας φορέα που έχει συστήσει Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου (σύμφωνα με την Α1ε/Γ.Π.44282/21.7.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας) **σ υ γ κ ρ ο τ ε ί τ α ι** τριμελής Επιτροπή Ελέγχου, η οποία πληροί τις προβλέψεις του ν. 4795/2021 και των σχετικών κανονιστικών πράξεων και υπουργικών αποφάσεων (σχετ. ΚΥΑ με αρ.πρωτ. ΓΓΑΔΔΤ 743/28.12.2022).

Γ.- Αρμοδιότητες - Αντικείμενα της Επιτροπής Ελέγχου

Η επιτροπή ελέγχου έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

- i Εγγυάται την ανεξαρτησία της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου διασφαλίζοντας τη λειτουργική σχέση αναφοράς μεταξύ της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου και του επικεφαλής του φορέα, για θέματα Εσωτερικού Ελέγχου
- ii παρακολουθεί τις εργασίες της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου σε θέματα εσωτερικού ελέγχου μέσω της υποβολής σε αυτήν, του Ετήσιου Προγράμματος Εργασιών και της Ετήσιας Έκθεσης της Μονάδας
- iii συμβουλεύει τον επικεφαλής του φορέα για κάθε ζήτημα που αφορά στην αποστολή και τα καθήκοντα της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου για τον Εσωτερικό Έλεγχο διασφαλίζοντας την αποτελεσματικότητά της και την ποιότητα του έργου της
- iv παρακολουθεί την αποτελεσματική λειτουργία του Συστήματος Εσωτερικού Ελέγχου και του συστήματος διαχείρισης κινδύνων και διασφαλίζει ότι οι συστάσεις της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου για τον Εσωτερικό Έλεγχο λαμβάνονται δεόντως υπόψη από τον επικεφαλής του φορέα.

Δ. - Λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου

Η λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου ρυθμίζεται από τον Κανονισμό Λειτουργίας που εγκρίνεται από τον επικεφαλής του φορέα. Η Επιτροπή Ελέγχου λαμβάνει υπόψη τα Πρότυπα για την Επαγγελματική Εφαρμογή του Εσωτερικού Ελέγχου, το Πλαίσιο Συστήματος Εσωτερικού Ελέγχου της Επιτροπής C.O.S.O. (Committee of Sponsoring Organisations of the Treadway Commission) και τις

βέλτιστες πρακτικές, που διαμορφώνονται από φορείς, όπως η Επιτροπή C.O.S.O. και το Ινστιτούτο Εσωτερικών Ελεγκτών (Ι.Ε.Ε.).

Ε. - Προϋποθέσεις - Κριτήρια

Βάσει του άρθρου 2 της κοινής υπουργικής απόφασης υπ' αριθμ ΓΓΑΔΔΤ 743/28.12.2022, τα μέλη της επιτροπής θα πρέπει να προέρχονται από άλλους φορείς του άρθρου 2 του Ν. 4795/2021 και δεν μπορούν να έχουν σχέση εξαρτημένης εργασίας με οποιονδήποτε φορέα εμπίπτει στις αρμοδιότητές της.

Συνεπώς:

1. Οι ενδιαφερόμενοι για τον ορισμό τους ως μέλη της επιτροπής ελέγχου της 5^{ης} Υ.Πε. δεν μπορούν να έχουν σχέση εξαρτημένης εργασίας με την 5^η Υ.Πε. (κεντρική υπηρεσία, οργανικές και αποκεντρωμένες μονάδες της) και τους εποπτευόμενους φορείς της (νοσοκομεία Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας που εμπίπτουν στην αρμοδιότητά της).

2. Οι ενδιαφερόμενοι για τη συγκρότηση της επιτροπής ελέγχου της 5^{ης} Υ.Πε. μπορεί να έχουν οποιαδήποτε από τις παρακάτω ιδιότητες, σύμφωνα με το άρθρο 3 της με αριθμό ΓΓΑΔΔΤ 743/28.12.2022 ΚΥΑ

i Μέλος Δ.Ε.Π. Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος

ii Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Περιφέρειας

iii Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Αποκεντρωμένης Διοίκησης

iv Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης κεντρικής ή περιφερειακής υπηρεσίας Υπουργείου ή Ανεξάρτητης Αρχής, που δεν εμπίπτει στους φορείς του άρθρου 22 του ν. 4795/2021.

3. Για τη συγκρότηση της επιτροπής ελέγχου απαιτείται ένα (1) τουλάχιστον μέλος να διαθέτει κατ' ελάχιστον διετή ελεγκτική εμπειρία στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα.

4. Για την επιλογή των μελών της επιτροπής ελέγχου θα συνεκτιμηθούν :

i η κατοχή πτυχίου ανώτατης εκπαίδευσης ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ελεγκτικής κατεύθυνσης, ή Πιστοποιητικού Ελεγκτικής Επάρκειας Εσωτερικού Ελεγκτή Δημοσίου Τομέα (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) ή η κατοχή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως CIA - Certified Internal Auditor ή CFE - Certified Fraud Examiner ή CGAP - Certified Government Auditing Professional, ή CCSA - Certified in Control Self - Assessment, ή CRMA - Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA - Certified Financial Services Auditor ή QIAL - Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC - Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ACCA, ΙΕΣΟΕΛ), και

ii η προϋπηρεσία ή εμπειρία στην παροχή ελεγκτικών υπηρεσιών στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα.

5. Από τη διαδικασία επιλογής αποκλείονται πρόσωπα:

i κατά των οποίων εκκρεμεί ποινική δίωξη για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και οποιαδήποτε ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης,

- απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας πιστοποιητικών, απιστίας, απιστίας κατά του νομικού προσώπου του Ελληνικού Δημοσίου, των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, δωροδοκίας, παράνομης βεβαίωσης ή είσπραξης δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβασης καθήκοντος, δυσφήμισης, συκοφαντικής δυσφήμισης, ψευδούς βεβαίωσης, υφαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, ψευδούς καταμήνυσης, υπεξαγωγής εγγράφων, για οποιοδήποτε έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας - αξιοπρέπειας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και τυχερών παιχνιδιών ή
- ii τα οποία έχουν καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για κάποιο από τα εγκλήματα της περ. i' ή
 - iii κατά των οποίων έχει ασκηθεί πειθαρχική δίωξη για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την πειθαρχική ποινή της οριστικής παύσης ή
 - iv στα οποία έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής ή
 - v τα οποία τελούν σε αργία ή διαθεσιμότητα ή έχουν τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων ή
 - vi τα οποία παρέχουν υπηρεσίες ή έχουν οποιαδήποτε έννομη σχέση με νομικό ή φυσικό πρόσωπο, το οποίο παρέχει υπηρεσίες σύμφωνα με τις παρ. 4 και 6 του άρθρου 9 και την παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4795/2021, εκ των οποίων μπορεί να προκληθεί σύγκρουση συμφερόντων.

ΣΤ- Θητεία της επιτροπής ελέγχου

Η θητεία των μελών της επιτροπής ελέγχου ορίζεται για τρία (3) έτη με δυνατότητα ισόχρονης ανανέωσης και δεν είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Z- Αμοιβή μελών επιτροπής ελέγχου

Ζητήματα αμοιβής των μελών της επιτροπής ελέγχου ρυθμίζονται από τις γενικές διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176) περί συλλογικών οργάνων.

Η. - Διαδικασία επιλογής των μελών της επιτροπής ελέγχου της 5^{ης} Υ.Πε.

Οι ενδιαφερόμενοι θα καταθέσουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (έτσι όπως αυτά περιγράφονται στο παράρτημα της παρούσας πρόσκλησης που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής) και θα ακολουθήσει ο έλεγχος των τυπικών προσόντων (υποχρεωτικών και προαιρετικών) από επιτροπή της 5^{ης} Υ.Πε. που θα οριστεί για το σκοπό αυτό.

Θ. - Χρόνος - τρόπος υποβολής αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν, το αργότερο **έως την Τρίτη 30 Απριλίου και ώρα 12.00 μεσημβρινή**, την αίτησή τους με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που αναφέρονται κατωτέρω στο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ», σε κλειστό φάκελο, απευθυντέο προς την Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας της 5^{ης} Υ.Πε (περιοχή Μεζούργο - Λάρισας ΤΚ 411 10), με την σημείωση «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την

στελέχωση της Επιτροπής Ελέγχου». Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δεν θα αξιολογηθούν.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν:

1. αίτηση (υπόδειγμα 1)
2. βιογραφικό σημείωμα
3. πιστοποιητικό (βεβαίωση) από την εργασία τους από την οποία να αποδεικνύεται πως διαθέτουν μία από τις πιο κάτω ιδιότητες:
 - i Μέλος Δ.Ε.Π. Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος
 - ii Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Περιφέρειας
 - iii Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Αποκεντρωμένης Διοίκησης
 - iv Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης κεντρικής ή περιφερειακής υπηρεσίας Υπουργείου ή Ανεξάρτητης Αρχής, που δεν εμπίπτει στους φορείς του άρθρου 22 του ν. 4795/2021.
4. υπεύθυνη δήλωση πως δεν έχουν καμία σχέση εξαρτημένης εργασίας με την 5^η Υ.Πε. (κεντρική υπηρεσία, οργανικές και αποκεντρωμένες μονάδες) ή τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας που ανήκουν στην αρμοδιότητά της
5. αντίγραφο πτυχίου ανώτατης εκπαίδευσης ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ελεγκτικής κατεύθυνσης, ή Πιστοποιητικού Ελεγκτικής Επάρκειας Εσωτερικού Ελεγκτή Δημοσίου Τομέα (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) ή η κατοχή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως CIA - Certified Internal Auditor ή CFE - Certified Fraud Examiner ή CGAP - Certified Government Auditing Professional, ή CCSA - Certified in Control Self - Assessment, ή CRMA - Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA - Certified Financial Services Auditor ή QIAL - Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC - Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ACCA, ΙΕΣΟΕΛ),
6. οποιοδήποτε πιστοποιητικό αποδεικνύει προϋπηρεσία ή εμπειρία στην παροχή ελεγκτικών υπηρεσιών στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα
7. υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με την οποία
 - i σε βάρος τους δεν εκκρεμεί ποινική δίωξη για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και οποιαδήποτε ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, δωροδοκίας, παράνομης βεβαίωσης ή είσπραξης δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβασης καθήκοντος, δυσφήμισης, συκοφαντικής δυσφήμισης, ψευδούς βεβαίωσης, υφαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, ψευδούς καταμήνυσης, υπεξαγωγής εγγράφων, για οποιοδήποτε έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της

γενετήσιας ελευθερίας - αξιοπρέπειας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και τυχερών παιχνιδιών

- ii δεν έχουν καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για κάποιο από τα εγκλήματα της περ. i
- iii σε βάρος τους δεν έχει ασκηθεί πειθαρχική δίωξη για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την πειθαρχική ποινή της οριστικής παύσης
- iv σε βάρος τους δεν έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής
- v δεν τελούν σε αργία ή διαθεσιμότητα ή δεν έχουν τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων
- vi δεν παρέχουν υπηρεσίες ή έχουν οποιαδήποτε έννομη σχέση με νομικό ή φυσικό πρόσωπο, το οποίο παρέχει υπηρεσίες σύμφωνα με τις παρ. 4 και 6 του άρθρου 9 και την παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4795/2021, εκ των οποίων μπορεί να προκληθεί σύγκρουση συμφερόντων

I. Συγκρότηση Επιτροπής Ελέγχου

Μετά την αξιολόγηση των φακέλων των υποψηφίων και τον έλεγχο των τυπικών προσόντων (υποχρεωτικών και προαιρετικών) από την επιτροπή που θα ορισθεί ειδικά γι' αυτό το σκοπό, θα ακολουθήσει έκδοση σχετικής απόφασης του Διοικητή της 5^{ης} Υ.Πε. περί συγκρότησης της Επιτροπής Ελέγχου.

**Ο Διοικητής
της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ

Κοινοποίηση

1. Υπουργεία
2. Υγειονομικές Περιφέρειες
3. Περιφέρεια Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
4. Περιφέρεια Θεσσαλίας
5. Πανεπιστημιακά Ιδρύματα
6. Ανεξάρτητες Αρχές

Υπόδειγμα - Αίτηση

ΑΙΤΗΣΗ	ΠΡΟΣ
	5 ^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΟΝΟΜΑ	Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου για τη στελέχωση της Επιτροπής Ελέγχου της 5 ^{ης} Υ.Πε Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά: 1. Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν.1599/1986) 2. 3. 4. 5. 6. 7.
ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ	
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΚ	
ΤΗΛ	
ΚΙΝ. ΤΗΛ.	
ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:Δικαιολογητικά (Συμπληρώνεται ο αριθμός των δικαιολογητικών που υποβάλλονται)	Ημερομηνία Ο/Η Αιτών/ούσα (υπογραφή)

