

## ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ COVID-19 ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΕΣ- ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ ΣΧΟΛΩΝ ΥΓΕΙΑΣ<sup>1</sup>

Παρακάτω θα βρείτε μια γενική περιγραφή των βημάτων που πρέπει να ακολουθήσετε για να υποβάλετε αίτηση για εξαίρεση από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της COVID-19 και της ακολουθούμενης διαδικασίας αξιολόγησης του αιτήματός σας.

### A. ΠΟΙΟΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Η αξιολόγηση του αιτήματός σας θα γίνει από αρμόδια Τριμελή Υγειονομική Επιτροπή της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, βάσει των κριτηρίων εξαίρεσης που καθόρισε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, όπως αυτά ορίζονται στην υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργική Απόφαση ([ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021](#)), με θέμα: «*Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού*».

Συγκεκριμένα, εφόσον είστε φοιτητής/-τρια Σχολών Επιστημών Υγείας των ΑΕΙ ή σπουδαστής/-στρια ΙΕΚ και Κολλεγίων και συμμετέχετε σε εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται σε Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία και σε Ιδιωτικές δομές υγείας που βρίσκονται στη γεωγραφική αρμοδιότητα της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, το αίτημα σας θα εξεταστεί από την αρμόδια τριμελή Επιτροπή της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, που αποτελείται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, η οποία συγκροτήθηκε με Απόφαση Διοικητή (υπ.αριθμ. Δ3α. 47464 /17.09.2021 **ΑΔΑ 9Γ2ΕΟΡΕΠ-ΘΓ5**, όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ.αριθμ. 54463/19.10.2021 **ΑΔΑ ΩΣΩΣΟΡΕΠ-Β29** Απόφαση).

### B. ΠΩΣ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Υποβάλλετε το αίτημά σας για εξαίρεση από τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 ηλεκτρονικά στη γραμματεία της αρμόδιας επιτροπής, στο email: [rapidtest@3ype.gr](mailto:rapidtest@3ype.gr) της Υπηρεσίας μας.

### Γ. ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ

Η αίτησή σας πρέπει να περιλαμβάνει:

A) Πλήρη στοιχεία ταυτοποίησής σας, ήτοι: όνομα, επώνυμο, αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης, Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ΑΕΙ/ ΙΕΚ/ Κολλέγιο), Νοσοκομείο ΕΣΥ ή Πανεπιστημιακό ή Ιδιωτική Δομή Υγείας όπου κάνετε πρακτική άσκηση στο πλαίσιο εκπαιδευτικής διαδικασίας

B) Ημερομηνία

Γ) Τον λόγο ή τους λόγους εξαίρεσης (σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης ([ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021](#)))

Δ) Τη διεύθυνση ηλεκτρονικής επικοινωνίας σας για την αποστολή της Απόφασης της αρμόδιας Επιτροπής.

Ε) Τηλέφωνο επικοινωνίας (κατά προτίμηση κινητό)

ΣΤ) Επισυναπτόμενα αποδεικτικά στοιχεία του λόγου ή των λόγων εξαίρεσής σας από τον εμβολιασμό (ιατρική/-ές βεβαίωση/-εις απόδειξης της συνδρομής του λόγου/-ων εξαίρεσης με όλα τα αναγκαία στοιχεία της παρ. 1, του άρθρου 2, της υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021), καθώς και κάθε άλλο κρίσιμο αποδεικτικό στοιχείο που πρέπει να τεθεί υπόψη της αρμόδιας Επιτροπής).

#### **Δ. ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΩΣ ΘΑ ΛΑΒΩ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ**

Η Επιτροπή θα σας απαντήσει εντός αποκλειστικής προθεσμίας **5 ημερολογιακών ημερών** από την αποστολή του αιτήματός σας.

Η Απόφαση της Επιτροπής θα σας κοινοποιηθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που δηλώσατε στην αίτησή σας.

Κατά το χρονικό διάστημα της ανωτέρω προθεσμίας απάντησης από την αρμόδια Επιτροπή, αναστέλλεται η διαδικασία υπαγωγής σας στον υποχρεωτικό εμβολιασμό και δεν επιβάλλονται κυρώσεις λόγω μη διενέργειάς του.

#### **Ε. ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΩ ΓΕΝΙΚΑ**

- ✓ Προτού υποβάλετε αίτηση για την εξαίρεσή σας από τον εμβολιασμό κατά της COVID-19, βεβαιωθείτε ότι εμπίπτετε στις εξαιρέσεις που ορίζει η υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021).
- ✓ Εάν η αίτησή σας δεν εμπίπτει σε κάποιους από τους προβλεπόμενους λόγους εξαίρεσης (σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021)) ή δεν συνοδεύεται από τα αναγκαία δικαιολογητικά έγγραφα θα απορριφθεί ως απαράδεκτη.
- ✓ Η Απόφαση απόρριψης θα σας κοινοποιηθεί, μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας. Από το χρονικό σημείο κοινοποίησης της Απόφασης απόρριψης προς εσάς, υπόκεισθε στη γενική πρόβλεψη περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά της COVID-19, όπως καθορίστηκε από την πολιτεία για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας από την πανδημία της COVID-19.
- ✓ Εφόσον σταλεί προς την Υπηρεσία μας αίτημα φοιτητή/ σπουδαστή, ο οποίος κάνει πρακτική άσκηση σε Νοσοκομείο (ΕΣΥ/ Πανεπιστημιακό) ή η ιδιωτική δομή υγείας **που δεν ανήκει στην τοπική αρμοδιότητα της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας**, το αίτημα διαβιβάζεται από την Γραμματεία της αρμόδιας Επιτροπής της 3η ΥΠΕ προς την κατά τόπο αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή με ταυτόχρονη κοινοποίηση στον αιτούντα αιτούντα φοιτητή/ σπουδαστή.
- ✓ Η αίτηση εξαίρεσης από τον εμβολιασμό επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 ν. 1599/1986 και η υποβολή ανακριβούς δήλωσης ή και ψευδών δικαιολογητικών επισύρει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις.

---

<sup>i</sup> Ο παρόν οδηγός απευθύνεται **μόνο** στους **φοιτητές** προγραμμάτων σπουδών α' και β' κύκλου των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), καθώς και τους σπουδαστές των Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) και των Κολλεγίων, οι οποίοι συμμετέχουν σε κάθε είδους εκπαιδευτική διαδικασία που διεξάγεται σε Νοσοκομεία του Εθνικού

---

**Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία και σε Ιδιωτικές δομές υγείας**, σύμφωνα με δεύτερο εδ. της παρ. 2 του άρθ. 206 του Ν.4820/2021 (ΦΕΚ Α'130/23.07.2021), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθ. τεσσαρακοστό του Ν. 4839/2021 (ΦΕΚ Α'181/02.10.2021).