

ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ¹ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΟΣΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ COVID-19 ΕΝΑΝΤΙ ΑΝΤΙΤΙΜΟΥ ΛΟΓΩ ΜΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ

Παρακάτω θα βρείτε μια γενική περιγραφή των βημάτων που πρέπει να ακολουθήσετε για να υποβάλετε αίτηση για απαλλαγή από την υποχρέωση διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 έναντι αντιτίμου, λόγω μη δυνατότητας εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους.

A. ΠΟΙΟΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Το αίτημα σας θα εξεταστεί από την αρμόδια τριμελή Επιτροπή της 3^{ης} ΥΠΕ, που αποτελείται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, η οποία συγκροτήθηκε με την υπ.αριθμ. Δ3α. 47464/17.09.2021 (**ΑΔΑ 9ΓΖΕΟΡΕΠ-ΘΓ5**) Απόφαση Διοικητή της 3^{ης} ΥΠΕ, όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ.αριθμ. 54463/19.10.2021 (**ΑΔΑ ΩΣΩΣΟΡΕΠ-Β29**) Απόφαση. Η αξιολόγηση του αιτήματός σας θα γίνει 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'/13.08.2021), με θέμα «Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού».

B. ΠΩΣ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Εφόσον:

- ✓ απασχολείστε με οποιαδήποτε σχέση εργασίας ή με πάγια αντιμισθία ή με έμμισθη εντολή ή με οποιαδήποτε άλλη ιδιότητα, ιδίως πρακτική άσκηση, σε υπηρεσίες φορέων που ανήκουν στον δημόσιο τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 4270/2014 (Α' 143)
- ✓ τα καθήκοντά σας ασκούνται με φυσική παρουσία εντός ή εκτός των εγκαταστάσεων της υπηρεσίας σας
- ✓ και είστε απογεγραμμένοι στο Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου

υποβάλλετε το αίτημά σας για απαλλαγή από την υποχρέωση διενέργειας έναντι αντιτίμου διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, λόγω μη δυνατότητας εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους, στην αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού του αντίστοιχου δημόσιου φορέα απασχόλησής σας, ο οποίος υπάγεται στο άρθρο 1 της υπ.αριθμ. Δ1α/ΓΠ.οικ. 55570 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 4207/Β'/12.09.2021) **και ανήκει στην τοπική αρμοδιότητα της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.**

Τα αιτήματα αποστέλλονται από την αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού, ηλεκτρονικά, στο email: rapidtest@3ype.gr της Υπηρεσίας μας.

Η τριμελής Επιτροπή εξετάζει αιτήματα που διαβιβάζονται αποκλειστικά μέσω του αρμόδιου Προϊσταμένου Προσωπικού, του φορέα απασχόλησής σας.

Γ. ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ

Η αίτησή σας πρέπει να περιλαμβάνει:

Α) Πλήρη στοιχεία ταυτοποίησής σας, ήτοι: Όνομα, Επώνυμο, Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης, Φορέα απασχόλησης

Β) Ημερομηνία υποβολής αιτήματος

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) 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. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτησή σας υποβάλλεται στον αρμόδιο προϊστάμενο προσωπικού εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριών (3) εργασίμων ημερών από την έναρξη ισχύος της σχετικής Δ1α/ΓΠ.οικ. 55570 ΚΥΑ, ήτοι **η εν λόγω προθεσμία λήγει στις 16/9/2021.**

Σε περίπτωση νόμιμης απουσίας σας κατά τη δημοσίευση της Υπουργικής Απόφασης ή αν ανήκετε στην κατηγορία των νεοπροσλαμβανόμενων υπαλλήλων, ισχύει αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών από την επάνοδο στην υπηρεσία σας ή από την ανάληψη καθηκόντων, αντίστοιχα.

Κατά το χρονικό διάστημα της ανωτέρω προθεσμίας υποβολής αιτήσεων απαλλαγής και κατά το χρονικό διάστημα της προθεσμίας απάντησης από την αρμόδια Επιτροπή, υποχρεούστε να υποβάλλετε σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 έναντι αντιτίμου.

Ε. ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΩΣ ΘΑ ΛΑΒΩ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ

Η Επιτροπή θα σας απαντήσει εντός αποκλειστικής προθεσμίας επτά (7) ημερολογιακών ημερών από τη διαβίβαση του αιτήματός σας, από την αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού, σε αυτή.

Η Απόφαση της Επιτροπής θα κοινοποιηθεί, τόσο σε εσάς όσο και στην αρμόδια Διεύθυνση/Γραφείο Προσωπικού, μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας.

ΣΤ. ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΩ ΓΕΝΙΚΑ

√ Προτού υποβάλετε αίτηση για την απαλλαγή από την υποχρέωση διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 έναντι αντιτίμου, λόγω μη δυνατότητας εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους, 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 **δεν θα διαβιβάζεται από τον αρμόδιο προϊστάμενο προσωπικού στην κατά τόπον αρμόδια Επιτροπή. Σε αυτή την περίπτωση ο αρμόδιος προϊστάμενος προσωπικού θα σας ενημερώσει ότι η αίτησή σας απορρίφθηκε ως απαράδεκτη.**

√ Εφόσον σταλεί προς την Υπηρεσία μας **αίτημα από εργαζόμενο**, του οποίου ο Φορέας απασχόλησης **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 και στην αρμόδια Διεύθυνση/ Γραφείο Προσωπικού του Φορέα απασχόλησής του.

√ Η αίτηση για απαλλαγή από την υποχρέωση διενέργειας έναντι αντιτίμου διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, λόγω μη δυνατότητας εμβολιασμού για ιατρικούς λόγους υπέχει 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.

ⁱ **Ο παρόν οδηγός απευθύνεται σε όλο το προσωπικό του Δημοσίου που απασχολείται με οποιαδήποτε σχέση εργασίας ή με πάγια αντιμισθία ή με έμμισθη εντολή ή με οποιαδήποτε άλλη ιδιότητα, ιδίως πρακτική άσκηση, σε υπηρεσίες φορέων που ανήκουν στον δημόσιο τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), εφόσον τα καθήκοντα του προσωπικού αυτού ασκούνται με φυσική παρουσία εντός ή εκτός των εγκαταστάσεων της υπηρεσίας του και οι εργαζόμενοι αυτοί είναι απογεγραμμένοι στο Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου.**