

**ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΞΑΙΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ COVID-19 ΓΙΑ ΤΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΑΝΩ ΤΩΝ 60
ΕΤΩΝ**

Ο παρόν Οδηγός τροποποιήθηκε σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην υπ.αριθμ. οικ.989 ΚΥΑ (ΦΕΚ 46/ Β' /12.01.2022), με θέμα «Τροποποίηση της υπό στοιχεία ΓΠ.οικ. 81185/27.12.2021 κοινής υπουργικής απόφασης “Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 4865/2021 (Α' 238)” (Β' 6324)»

**(Φυσικά πρόσωπα που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της Ελληνικής
Επικράτειας και έχουν γεννηθεί έως και την 31η.12.1961)**

Παρακάτω θα βρείτε μια γενική περιγραφή των βημάτων που πρέπει να ακολουθούνται για την υποβολή αιτήσεων εξαίρεσης από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της COVID-19 και της ακολουθούμενης διαδικασίας αξιολόγησης των αιτημάτων από την αρμόδια Επιτροπή.

A. ΠΟΙΟΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ

Στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια (Μακεδονίας), έχουν συγκροτηθεί με Απόφαση Διοικητή της 3^{ης} ΥΠΕ τρεις (3) Υγειονομικές Επιτροπές για την εξέταση των αιτημάτων απαλλαγής από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για τα φυσικά πρόσωπα άνω των 60 ετών. Οι Επιτροπές αποτελούνται από ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή/και πανεπιστημιακούς ιατρούς με τους αναπληρωτές τους και έχουν αρμοδιότητα να εξετάζουν τα αιτήματα που αποστέλλονται από γεωγραφικές περιοχές που ανήκουν στην 3η ΥΠΕ στους Νομούς Θεσσαλονίκης, Πιερίας, Ημαθίας, Πέλλας, Κοζάνης, Καστοριάς, Γρεβενών και Φλώρινας.

Συγκεκριμένα, έχουν οριστεί οι εξής Επιτροπές:

1. **Τριμελής Υγειονομική Επιτροπή** για την αξιολόγηση των αιτημάτων απαλλαγής από την υποχρέωση εμβολιασμού των φυσικών προσώπων άνω των 60 ετών που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους σε γεωγραφική περιοχή που ανήκει στην τοπική αρμοδιότητα της 3ης ΥΠΕ στον **Νομό Θεσσαλονίκης** - υπ.αριθμ. 67735/22.12.2021/2784η Απόφαση Διοικητή της 3ης ΥΠΕ (**ΑΔΑ 6ΜΝ3ΟΡΕΠ-Η30**)
2. **Τριμελής Υγειονομική Επιτροπή** για την αξιολόγηση των αιτημάτων απαλλαγής από την υποχρέωση εμβολιασμού των φυσικών προσώπων άνω των 60 ετών που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους στους **Νομούς Ημαθίας, Πέλλας και Πιερίας** - υπ.αριθμ.67734/22.12.2021/2783η Απόφαση Διοικητή της 3ης ΥΠΕ (**ΑΔΑ ΩΝΚΓΟΡΕΠ-ΗΥΙ**)
3. **Τριμελής Υγειονομική Επιτροπή** για την αξιολόγηση των αιτημάτων απαλλαγής από την υποχρέωση εμβολιασμού των φυσικών προσώπων άνω των 60 ετών που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους στους **Νομούς Κοζάνης, Καστοριάς, Φλώρινας και Γρεβενών** - υπ.αριθμ.67736/22.12.2021/2785η Απόφαση Διοικητή της 3ης ΥΠΕ (**ΑΔΑ ΨΦ3ΟΡΕΠ-Ε7Π**)

Η αξιολόγηση των αιτημάτων 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'/13-8-2021](#)), με θέμα «Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού», όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 67614 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 5026/Β'/29.10.2021), με θέμα: «Τροποποίηση της υπό στοιχεία Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 υπουργικής απόφασης “Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού (ΦΕΚ Β' 3794)”».

Β. ΠΩΣ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ

Σύμφωνα με την υπό στοιχεία ΓΓ.οικ.81185/27.12.2021 ΚΥΑ (ΦΕΚ 6324/Β'/30.12.2021), τα **αιτήματα**, τα οποία συνοδεύονται από τα αναγκαία δικαιολογητικά έγγραφα και περιλαμβάνουν τα πλήρη στοιχεία ταυτοποίησης των αιτούντων, **διαβιβάζονται αυθημερόν αποκλειστικά μέσω του θεράποντος ιατρού μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας** προς την **Τριμελή Υγειονομική Επιτροπή της 3^{ης} ΥΠΕ**, σύμφωνα με την τοπική τους αρμοδιότητα.

Αναλυτικά, αν ο τόπος κατοικίας/ διαμονής του φυσικού προσώπου στο οποίο αφορά το αίτημα, βρίσκεται:

- Στο **Νομό Θεσσαλονίκης σε περιοχή αρμοδιότητας της 3^{ης} ΥΠΕ¹** το αίτημα διαβιβάζεται **από τον θεράποντα ιατρό** προς την αρμόδια Τριμελή Υγειονομική Επιτροπή, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: epitropi@psychothes.gr
- Στους **Νομούς Πιερίας, Ημαθίας και Πέλλας**, το αίτημα διαβιβάζεται **από τον θεράποντα ιατρό** προς την αρμόδια Τριμελή Υγειονομική Επιτροπή, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: epitropi@gng.gr
- Στους **Νομούς Κοζάνης, Καστοριάς, Γρεβενών και Φλώρινας**, το αίτημα διαβιβάζεται **από τον θεράποντα ιατρό** προς την αρμόδια Τριμελή Υγειονομική Επιτροπή, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: epitropi@mpodosakeio.gr

Γ. ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Η αίτηση πρέπει να περιλαμβάνει:

- Α) Πλήρη στοιχεία ταυτοποίησης **του αιτούντος και του θεράποντος ιατρού**, ήτοι: όνομα, επώνυμο, αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης
- Β) Ημερομηνία της αίτησης απαλλαγής
- 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), όπως αυτή τροποποιημένη ισχύει

1. Η γεωγραφική περιοχή αρμοδιότητας της 3^{ης} Υ.ΠΕ., αποτυπώνεται στον σύνδεσμο: <http://www.3ype.gr/menu-3ype/menu-kentrikiyphresia/menu-geografikikalipsi>

Δ) Τη διεύθυνση ηλεκτρονικής επικοινωνίας για την αποστολή της απόφασης της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.

ΣΤ) Επισυναπτόμενα αποδεικτικά στοιχεία του λόγου ή των λόγων εξαίρεσης 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).

Ειδικότερα για τα άτομα με αναπηρία που αδυνατούν να υποβληθούν στη διαδικασία του εμβολιασμού για αντικειμενικούς λόγους, που σχετίζονται με την πραγματική τους κατάσταση, ως συνέπεια των παθήσεών τους, όπως οι βαριές περιπτώσεις αυτισμού και επιληψίας, **η αίτηση θα πρέπει απαραίτητως να συνοδεύεται από αιτιολογημένη εισήγηση του θεράποντος ιατρού τους**, σύμφωνα με το τρίτο εδάφιο της παρ. 4 του άρθρου 206 του Ν.4820/2021 όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει με το τεσσαρακοστό άρθρο του Ν.4839/2021 (ΦΕΚ Α' 181/02.10.2021) και την περ. ζ) τη παρ. 1 του άρθρου 2 της υπ. αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933 Υπουργικής Απόφασης, όπως τροποποιημένη ισχύει.

Υπόδειγμα Αίτησης Απαλλαγής από την Υποχρεωτικότητα Εμβολιασμού [εδώ](#).

Δ. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Από τη δημοσίευση της υπό στοιχεία ΓΓ.οικ.81185/27.12.2021 ΚΥΑ (ΦΕΚ 6324/Β'/30.12.2021) χορηγείται **αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημερολογιακών ημερών** για την υποβολή των αιτήσεων απαλλαγής από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για ιατρικούς λόγους προς τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές.

Σύμφωνα με την υπ.αριθμ. Γ.Π. Οικ.989 ΚΥΑ (ΦΕΚ 46/ Β'/12.01.2022), με θέμα «*Τροποποίηση της υπό στοιχεία ΓΠ.οικ. 81185/27.12.2021 κοινής υπουργικής απόφασης “Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 4865/2021 (Α' 238)” (Β' 6324)*», η **προθεσμία** που ισχύει **για την υποβολή αίτησης απαλλαγής** από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για τα φυσικά πρόσωπα άνω των 60 ετών, **παρατείνεται μέχρι την 14η.1.2022**.

Ως εκ τούτου η **καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων** για την απαλλαγή από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για ιατρικούς λόγους είναι **η Παρασκευή 14^η Ιανουαρίου 2022**.

Κατά το χρονικό διάστημα της προθεσμίας υποβολής αίτησης απαλλαγής, καθώς και της προθεσμίας απάντησης από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή, αναστέλλεται η διαδικασία υπαγωγής των αιτούντων στον υποχρεωτικό εμβολιασμό, εφόσον εν τω μεταξύ επέλθει το χρονικό σημείο έναρξης του μέτρου, και δεν επιβάλλονται κυρώσεις λόγω μη διενέργειάς του.

Ε. ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΩΣ ΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΤΗΜΑ

Οι αιτήσεις απαντώνται από την αρμόδια Επιτροπή **εντός αποκλειστικής προθεσμίας επτά (7) ημερολογιακών ημερών** από την αποστολή τους.

Η Απόφαση, στην οποία αναφέρονται μόνο τα αναγκαία προσωπικά δεδομένα, κοινοποιείται αμελλητί, με ηλεκτρονικό τρόπο, τόσο στον αιτούντα όσο και στον θεράποντα ιατρό.

ΣΤ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- ✓ Προτού υποβάλλετε 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 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 3794/Β'/13-8-2021), όπως τροποποιημένη ισχύει).
- ✓ Εάν η αίτησή σας δεν αναφέρεται 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), όπως τροποποιημένη ισχύει) ή δεν συνοδεύεται από τα αναγκαία δικαιολογητικά έγγραφα θα απορριφθεί ως απαράδεκτη. Η Απόφαση απόρριψης θα κοινοποιηθεί, μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας, σε εσάς και στον θεράποντα ιατρό που έχει διαβιβάσει την αίτηση. Από το χρονικό σημείο κοινοποίησης της Απόφασης απόρριψης, 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.
- ✓ Οι θετικές αποφάσεις απαλλαγής γνωστοποιούνται με ηλεκτρονικό τρόπο και με τήρηση των κατάλληλων και αναγκαίων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων ασφάλειας και στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και το διακριτικό τίτλο «ΗΔΙΚΑ ΑΕ», ώστε να προσδιοριστούν οι ΑΜΚΑ αυτών που έχουν πάρει απαλλαγή και να τους δίνεται η δυνατότητα δωρεάν διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 σε δημόσιες δομές και έκδοσης σχετικής βεβαίωσης μέσω της ενιαίας ψηφιακής πύλης δημόσιας διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ).
- ✓ Εφόσον διαβιβαστεί προς την Υπηρεσία μας αίτημα που αφορά σε φυσικό πρόσωπο 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 και στον θεράποντα ιατρό που διαβίβασε το αίτημα.
- ✓ 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.
- ✓ Σύμφωνα με το άρθρο 1 της υπ.αριθμ. Γ.Π. Οικ.989 ΚΥΑ (ΦΕΚ 46/ Β'/12.01.2022), προστίθεται δεύτερο εδάφιο στο άρθρο 1 της υπό στοιχεία ΓΠ. οικ. 81185 κοινής υπουργικής απόφασης (Β' 6324/2021), ως εξής: «Εξαιρούνται του πεδίου εφαρμογής της παρούσας οι πολίτες που διαθέτουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου υπαγόμενο στην αρμοδιότητα της Δ.Ο.Υ. Κατοίκων Εξωτερικού, καθώς και οι πολίτες που κατά την ημερομηνία ελέγχου εμφανίζονται στο Μητρώο φορολογουμένων της ΑΑΔΕ με χώρα κατοικίας διαφορετική της Ελλάδας».

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στα τηλέφωνα:

- **Για το Νομό Θεσσαλονίκης: 2313324370, -118**
- **Για τους Νομούς Ημαθίας, Πέλλας και Πιερίας: 2382350601, -603**
- **Για τους Νομούς Κοζάνης, Καστοριάς, Γρεβενών και Φλώρινας: 2463351511, -350, -506**