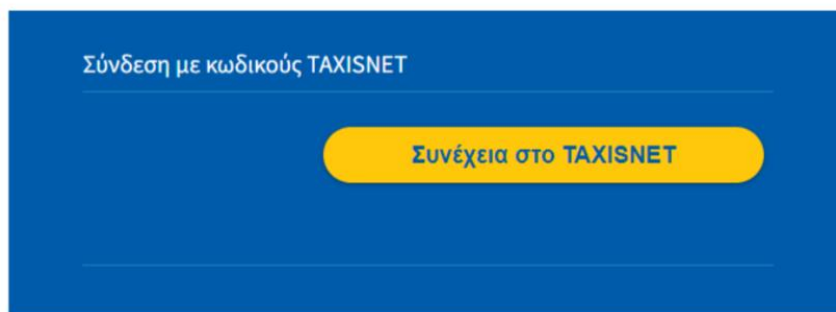


Είσοδος στην εφαρμογή

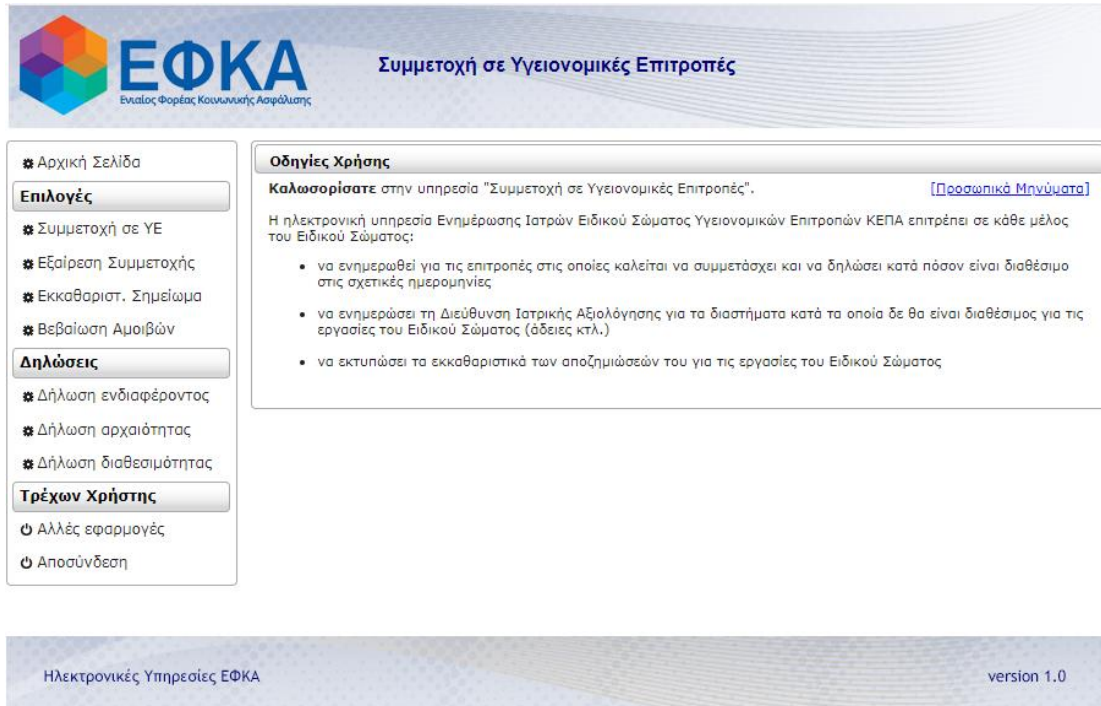
1. Ο χρήστης επιλέγει τη σχετική εφαρμογή από το διαδικτυακό ιστότοπο του e-ΕΦΚΑ.
2. Έπειτα, επιλέγει το κουμπί «Συνέχεια στο TAXISNET», κάτω από την περιγραφή «Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET», όπως φαίνεται ακολούθως:



3. Εν συνεχεία, ο χρήστης εισάγει τα διαπιστευτήρια του TaxisNet [username / password] και πατάει «Σύνδεση»



4. Κατόπιν επιτυχημένης σύνδεσης, ο χρήστης μεταβαίνει στην αρχική οθόνη της εφαρμογής, όπως απεικονίζεται παρακάτω:



The screenshot shows the EΦΚΑ (National Fund for Rural Development) website. The header features the EΦΚΑ logo and the text 'Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές'. The left sidebar contains a navigation menu with the following items:

- Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- Συμμετοχή σε ΥΕ
- Εξαιρέση Συμμετοχής
- Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- Δήλωση ενδιαφέροντος
- Δήλωση αρχαιότητας
- Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- Αλλές εφαρμογές
- Αποσύνδεση

The main content area is titled 'Οδηγίες Χρήσης' (Guidelines for Use). It contains the following text:

Καλωσορίσατε στην υπηρεσία "Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές". [\[Προσωπικά Μηνύματα\]](#)

Η ηλεκτρονική υπηρεσία Ενημέρωσης Ιατρών Ειδικού Σώματος Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕΠΑ επιτρέπει σε κάθε μέλος του Ειδικού Σώματος:

- να ενημερωθεί για τις επιτροπές στις οποίες καλείται να συμμετάσχει και να δηλώσει κατά πόσον είναι διαθέσιμο στις σχετικές ημερομηνίες
- να ενημερώσει τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης για τα διαστήματα κατά τα οποία δε θα είναι διαθέσιμος για τις εργασίες του Ειδικού Σώματος (άδειες κτλ.)
- να εκτυπώσει τα εκκαθαριστικά των αποζημιώσεών του για τις εργασίες του Ειδικού Σώματος

At the bottom of the page, it says 'Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ' and 'version 1.0'.

5. Από το μενού «**Επιλογές**» επιλέγοντας «**Συμμετοχή σε ΥΕ**», δρομολογείται στην αντίστοιχη οθόνη.

- ❏ Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- ❏ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ❏ Εξαίρεση Συμμετοχής
- ❏ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ❏ Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- ❏ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ❏ Δήλωση αρχαιότητας
- ❏ Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- ⊖ Αλλές εφαρμογές
- ⊖ Αποσύνδεση

Συμμετοχή σε ΥΕ

Όνοματεπώνυμο:		Διεύθυνση:	
ΤΣΑΥ:		Τ.Κ.:	
ΑΜΚΑ:		Πόλη:	
ΑΦΜ:		Αρ. Κινητού:	
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης:		Διεύθυνση Email:	
Τοπική Δ/ση:		ΠΥΣΥ:	

⏪ ⏩ **(Σελίδα 1 από 128)** ⏪ ⏩

Ημ-νία Επιτροπής	Κατάσταση	Σημείο Επιτροπής	Ενέργειες
29/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		
29/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς με έδρα τον Πειραιά	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς με έδρα τον Πειραιά	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς με έδρα τον Πειραιά	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
13/11/2024	Μη Αποδοχή		
13/11/2024	Νέα		Αποδοχή Μη Αποδοχή

⏪ ⏩ **(Σελίδα 1 από 128)** ⏪ ⏩

Οδηγίες Χρήσης

Οι καταστάσεις στις οποίες μπορεί να βρίσκεται μια επιτροπή είναι:

- **Νέα** (λευκό χρώμα, οφείλετε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός πέντε ημερών)
- **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, ματαιώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίασή της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
- **Ανάκληση Συμμετοχής**(ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
- **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε. **Η ληγμένη πρόσκληση ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑ ΜΗ-ΑΠΟΔΟΧΗ. Οφείλετε να ενημερώσετε την Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης, τηλεφωνικά και με Mail εάν δεν θα συμμετάσχετε.**)
- **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
- **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)

Από την εν λόγω επιλογή ο χρήστης μπορεί να πραγματοποιήσει επισκόπηση των προσωπικών του στοιχείων που έχουν καταχωρηθεί, όπως:

- **Όνοματεπώνυμο**
- **ΤΣΑΥ**
- **ΑΜΚΑ**
- **ΑΦΜ**
- **Αρ .Επιβεβαίωσης Απόφασης**
- **Διεύθυνση**
- **ΤΚ**
- **Πόλη**
- **Αριθμό κινητού**
- **Διεύθυνση email**
- **Τοπική Δ/ση**
- **ΠΥΣΥ**

6. Επιπροσθέτως, ο χρήστης μπορεί να πραγματοποιήσει επισκόπηση των επιτροπών που έχει κληθεί να συμμετάσχει καθώς και την κατάσταση αυτών. Πιο συγκεκριμένα:
- **Νέα** (λευκό χρώμα, οφείλετε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός τριών ημερών)
 - **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, ματαιώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίασή της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
 - **Ανάκληση Συμμετοχής**(ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
 - **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε. **Η ληγμένη πρόσκληση ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑ ΜΗ-ΑΠΟΔΟΧΗ. Οφείλετε να ενημερώσετε την Δ/ση Ιατρικής Αξιολόγησης τηλεφωνικά και με mail εάν δεν θα συμμετάσχετε (d.iatr.axiol@efka.gov.gr και tm.ye@efka.gov.gr)** .
 - **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
 - **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)
7. Επιλέγοντας ο χρήστης « **Αποδοχή** » ανοίγει το ακόλουθο επιβεβαιωτικό παράθυρο, στο οποίο ο χρήστης καλείται να πατήσει είτε « **Αποδοχή** », και να αποδεχτεί την πρόσκληση συμμετοχής στην εν λόγω επιτροπή, είτε « **Επιστροφή** ».

✳ Αρχική Σελίδα

Επιλογές

- ✳ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ✳ Εξάρτηση Συμμετοχής
- ✳ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ✳ Βεβαίωση Αμοιβών

Δηλώσεις

- ✳ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ✳ Δήλωση αρχαιότητας
- ✳ Δήλωση διαθεσιμότητας

Τρέχων Χρήστης

- ⏏ Αλλάς εφαρμογές
- ⏏ Αποσύνδεση

Συμμετοχή σε ΥΕ

Όνοματεπώνυμο: ΤΣΑΥ: ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: Τοπική Δ/ση:	Διεύθυνση: Τ.Κ: Πόλη: Αρ. Κινητού: Διεύθυνση Email: ΠΥΣΥ:
--	--

⏪ ⏩ (Σελίδα 1 από 128) ⏪ ⏩

Ημ-νία Επιτροπής	Κατάσταση	Σημείο Επιτροπής	Ενέργειες
29/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		
29/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολ.	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολ.	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
13/11/2024	Μη Αποδοχή		
13/11/2024	Νέα		Αποδοχή Μη Αποδοχή

⏪ ⏩ (Σελίδα 1 από 128) ⏪ ⏩

Οδηγίες Χρήσης

Οι καταστάσεις στις οποίες μπορεί να βρίσκεται μια επιτροπή είναι:

- **Νέα** (λευκό χρώμα, οφείλετε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός πέντε ημερών)
- **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, ματαιώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίασή της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
- **Ανάκληση Συμμετοχής** (ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
- **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε. **Η ληγμένη πρόσκληση ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑ ΜΗ-ΑΠΟΔΟΧΗ. Οφείλετε να ενημερώσετε την Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης, τηλεφωνικά και με Mail εάν δεν θα συμμετάσχετε.**)
- **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
- **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)

8. Να σημειωθεί ότι επιλέγοντας « **Ανάκληση Συμμετοχής** » [για συμμετοχή σε επιτροπή που έχε ήδη αποδεχτεί] ή « **Μη αποδοχή** » [σε νέα πρόσκληση συμμετοχής σε υγειονομική επιτροπή] ανοίγει στο χρήστη το ακόλουθο παράθυρο επιβεβαίωσης, στο οποίο καλείται να καταχωρήσει τον αντίστοιχο λόγο:

ΕΦΚΑ Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές

Επιβεβαίωση

Οι γιατροί διαγράφονται από το Μητρώο ΕΣΙ, με απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ εάν αναπολόγητα αρνούνται τη συμμετοχή τους σε ΥΕ. Η διαδικασία διαγραφής εκκινεί μετά από αναπολόγητη απουσία σε δύο ΥΕ εντός διαστήματος δύο μηνών.

Επιτροπή:
19/11/2024

Στο παρακάτω κουτί συμπληρώστε τους ακριβείς λόγους που γίνεται η Ανάκληση*:

Ανάκληση ;

Ημ-νία Επιτροπής	Κατάσταση	Λόγος	Εκτύπωση
12/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
12/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
12/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
06/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
06/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
05/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
05/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/10/2024	Αποδοχή	Α.Τ. Ασφάλισης Λέρου	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση

(Σελίδα 1 από 149)

ΕΦΚΑ Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές

Επιβεβαίωση

Οι γιατροί διαγράφονται από το Μητρώο ΕΣΙ, με απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ εάν αναπολόγητα αρνούνται τη συμμετοχή τους σε ΥΕ. Η διαδικασία διαγραφής εκκινεί μετά από αναπολόγητη απουσία σε δύο ΥΕ εντός διαστήματος δύο μηνών.

Επιτροπή:
13/11/2024

Στο παρακάτω κουτί συμπληρώστε τους ακριβείς λόγους που γίνεται η Μη Αποδοχή*:

Μη Αποδοχή ;

Συμμετοχή σε ΥΕ

Όνοματεπώνυμο:
ΤΣΑΥ:
ΑΗΚΑ:
ΑΦΗ:
Αρ. Επιβεβαίωσης Από
Τοπική Δ/ση:

Ημ-νία Επιτροπής	Κατάσταση	Λόγος	Εκτύπωση
29/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
29/11/2024	Αποδοχή		
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Παιραϊός με έδρα τον Παιραϊά	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Παιραϊός με έδρα τον Παιραϊά	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Παιραϊός με έδρα τον Παιραϊά	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
13/11/2024	Μη Αποδοχή		
13/11/2024	Νέα		Αποδοχή Μη Αποδοχή

(Σελίδα 1 από 128)

9. Επιπλέον, ο χρήστης μπορεί επιλέξει «**Εκτύπωση**», και να λάβει και εγγράφως ενημέρωση σχετικά με την εκάστοτε επιτροπή στην οποία θα συμμετάσχει.

Ακολουθούν σχετικά υποδείγματα Ενημερωτικών Σημειωμάτων Εντός και Εκτός Έδρας:

Ενημερωτικό Σημείωμα Εντός Έδρας

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ e-ΕΦΚΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	Ημερομηνία: <input type="text"/> Αριθ. Πρωτ: <input type="text"/>
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ Υ.Ε.	ΠΡΟΣ: <input type="text"/>
Ταχ. Δ/ση : 28ης Οκτωβρίου 54 Τ.Κ. : 106 82, Αθήνα Τηλέφωνο : 2108808825 E-mail : d.iatr.axiol@efka.gov.gr	
Ενημερωτικό Σημείωμα Μετακίνηση Ιατρού του Ειδικού Σώματος Ιατρών του ΚΕ.Π.Α.	
Σας ενημερώνουμε ότι έχετε οριστεί να συμμετέχετε σε υγειονομική επιτροπή ΚΕ.Π.Α., η οποία θα συνεδριάσει στο σημείο διενέργειας που βρίσκεται στη Τ.Δ. Σερρών με έδρα τις Σέρρες στην οδό ΠΡΙΓΚ. ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ 25, ΣΕΡΡΕΣ στις 17/10/24 και ώρα 8.00 π.μ.. Είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε πρόσθετη πληροφορία ή διευκρίνιση.	
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	
	

Αν η επιτροπή διενεργείται **Εντός έδρας**, πρέπει να προσέλθετε στις 8:00 στην Τοπική Διεύθυνση που εμφανίζεται στο Ενημερωτικό Σημείωμα.


Ισχύουν δύο εξαιρέσεις. Αν η Τοπική Διεύθυνση που αναγράφεται είναι:

Α) η **Τ.Δ Γ' Κεντρικού Τομέα (οδός Κεiriaδών 4)**, τότε πρέπει να προσέλθετε στον χώρο συνεδριάσεων των επιτροπών, που βρίσκονται στην **οδό Πειραιώς 181, Τ.Κ. 11853, Ταύρος**. Στον **5° όροφο** υπάρχει το Τμήμα Γραμματείας ΚΕΠΑ όπου θα ενημερώνεστε σε ποιον όροφο και αίθουσα θα διενεργηθεί η επιτροπή που συμμετέχετε.

Β) η **Τ.Δ. Α' Δυτικής Αττικής στην Ελευσίνα** (Κελεού και Μιαούλη), τότε πρέπει να προσέλθετε στον χώρο συνεδριάσεων των επιτροπών, που βρίσκονται **στο 18° Χλμ Νέας Εθνικής Οδού Αθηνών – Κορίνθου, Ασπρόπυργος, Τ.Κ 19300**.

Ενημερωτικό Σημείωμα Εκτός Έδρας

Αν η επιτροπή διενεργείται Εκτός έδρας, πρέπει πριν την μετακίνησή σας (τουλάχιστον 10 μέρες πριν) να προσέλθετε στην Τοπική Διεύθυνση που υπάγεται η δ/ση εργασίας σας (αναγράφεται στα **Προσωπικά σας Στοιχεία** που εμφανίζονται στην *web-εφαρμογή*, στο πεδίο «*Συμμετοχή σε ΥΕ*»), για να παραλάβετε την **Απόφαση Μετακίνησής σας (παρατίθεται Σχέδιο Απόφασης)**.

 <p>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ε-ΕΦΚΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ ΥΕ-ΚΕ.Π.Α. Ταχ. Δ/ση : 28ης Οκτωβρίου 54 Τ.Κ. : 10682, Αθήνα Τηλέφωνο : 2108808825 e-mail : d.iatr.axiol@efka.gov.gr</p>	<p>ΠΡΟΣ:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ (ΠΥΣΥ) ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ pysy.kmaked@efka.gov.gr2. ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ε-ΕΦΚΑ Δ' ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (25ΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ) Τ. Οικονομική 1 & Κασσομούλη, 54655, Θεσσαλονίκη - td.dthes@efka.gov.gr
---	---

Θέμα : «Μετακίνηση Ιατρού του Ειδικού Σώματος προκειμένου να μετέχει στις Επιτροπές Αναπηρίας»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3863/2010 (ΦΕΚ 115/τ.Α'/15-7-2010) άρθρο 6 ως τροποποιήθηκαν και ισχύουν
2. Τις διατάξεις Ν. 4239/2014 (ΦΕΚ 43/τ. Α' /20-2-2014) άρθρο 11, όπως τροποποιήθηκαν με το Ν. 4302/2014 (ΦΕΚ 225/τ. Α' /8-10-2014) άρθρο 18
3. Τις διατάξεις της υποπαραγράφου Δ.9 του Ν.4336/2015 (ΦΕΚ 94/τ.Α'/14-08-2015)
4. Τις διατάξεις του Ν. 4387/2016 (ΦΕΚ 85/τ.Α' /12-5-2016)
5. Τις διατάξεις του Ν. 4445/2016 (ΦΕΚ 236/τ. Α' /19-12-2016)
6. Τις διατάξεις του Ν. 4961/2022 (ΦΕΚ 146/τ.Α' /27-07-2022)
7. Το Π.Δ.8/2019 (ΦΕΚ 8/τ. Α' /23-1-2019) «Οργανισμός Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης Ε.Φ.Κ.Α.»
8. Την απόφαση Δ.Σ. του Ε.Φ.Κ.Α. 267/Συν.14/11-4-2019 (ΦΕΚ 2188/τ. Β' /7-6-2019) «Εξουσιοδότηση από το Διοικητικό Συμβούλιο στον Διοικητή-Πρόεδρο του Δ.Σ. του Ε.Φ.Κ.Α. και στα όργανα του Ε.Φ.Κ.Α. να εκδίδουν αποφάσεις μετακίνησης»
9. Την με αρ. πρωτ. 83779/13-09-2022 απόφαση του Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων «Κανονισμός Λειτουργίας του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)»
10. Τις διατάξεις του Ν. 5045/2023 (ΦΕΚ Α' 136/29.7.2023) άρθρο 26 & 27 ως τροποποιήθηκαν και ισχύουν
11. Τις ανάγκες της Υπηρεσίας

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την μετακίνηση του / της ιατρού του Ειδικού Σώματος
[redacted] για συμμετοχή σε Υ.Ε. ΚΕ.Π.Α. ή/και εξέταση περιστατικών **κατ'οίκον** από την **ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ε-ΕΦΚΑ Δ' ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (25ΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ)** στην **ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ε-ΕΦΚΑ ΚΑΒΑΛΑΣ ΕΔΡΑ: ΚΑΒΑΛΑ** από τις 16/10/2024 έως 17/10/2024

Η πρώτη ημέρα αφορά την αναχώρηση και η επόμενη τη συμμετοχή σε Υ.Ε. ΚΕ.Π.Α.
Η μετακίνηση θα γίνει **ΟΔΙΚΩΣ Ή ΑΚΤΟΠΛΟΪΚΩΣ Ή ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΩΣ**
Ημέρες μετακίνησης: 2
Ημέρες διανυκτέρευσης: 1
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ: 350,00 ευρώ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΟΡΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ: 90
(Η απόδοση λογαριασμού κατατίθεται στις ΠΥΣΥ εντός ενός μηνός)

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

10. Ο χρήστης έχει τη δυνατότητα να επιλέξει «**Εξαίρεση Συμμετοχής**», σε περίπτωση που για κάποιο λόγο, δεν δύναται εκ των προτέρων να είναι διαθέσιμος για συμμετοχή σε επιτροπές σε συγκεκριμένες ημερομηνίες - χρονικά διαστήματα [πχ άδεια, προσωπικοί λόγοι κοκ]

ΕΦΚΑ Εξαίρεση Συμμετοχής από Υγειονομικές Επιτροπές
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα
Επιλογές
 Συμμετοχή σε ΥΕ
 Εξαίρεση Συμμετοχής
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα
 Βεβαίωση Αμοιβών
Δηλώσεις
 Δήλωση ενδιαφέροντος
 Δήλωση αρχαιότητας
 Δήλωση διαθεσιμότητας
Τρέχων Χρήστης
 Άλλες εφαρμογές
 Αποσύνδεση

Εξαίρεση Συμμετοχής

Ονοματεπώνυμο: [Redacted] Διεύθυνση: [Redacted]
 ΤΖΑΥ: [Redacted] Τ.Κ: [Redacted]
 ΑΗΚΑ: [Redacted] Πόλη: [Redacted]
 ΑΦΗ: [Redacted] Αρ. Κινητού: [Redacted]
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: [Redacted] Διεύθυνση Email: [Redacted]

Κατάχρηση Εξαίρεσης

(Σελίδα 1 από 3)

Από	Έως	Αιτιολογία	Ενέργειες
21/10/2024	02/11/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
14/10/2024	15/10/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
30/08/2024	30/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
29/07/2024	14/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
04/07/2024	05/07/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
12/04/2024	26/04/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
15/09/2023	15/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
28/08/2023	02/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
07/08/2023	18/08/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
01/11/2022	05/11/2022	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	

(Σελίδα 1 από 3)

Οδηγίες Χρήσης

Μέσω της συγκεκριμένης οθόνης μπορείτε να δηλώνετε μελλοντικά διαστήματα κατά τα οποία δεν θα μπορείτε να συμμετάσχετε σε επιτροπές. Επισημαίνονται τα εξής:

- Η ενημέρωση της Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης μέσω της εφαρμογής δεν σας απαλλάσσει από την υποχρέωσή σας να καταθέσετε εγγράφως τις αιτήσεις αδείας σας στην υπηρεσία σας
- Η αίτηση προσωρινής εξαιρέσεως από τις εργασίες του Ειδικού Σώματος για προσωπικούς λόγους αξιολογείται και εγκρίνεται από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του ΕΦΚΑ
- Για τη συμμετοχή σας ή μη σε επιτροπές που έχουν ήδη προγραμματιστεί σε χρονικό διάστημα για το οποίο δηλώνετε εξαίρεση (και είναι ορατές μέσω της συγκεκριμένης εφαρμογής) θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του ΕΦΚΑ

11. Ο χρήστης μπορεί να επιλέξει «**Ακύρωση**» και συνεχεία «**Ακύρωση Εξαίρεσης**» αν επιθυμεί να αναιρέσει την εν λόγω ενέργεια, όπως φαίνεται ακολούθως:

ΕΦΚΑ Εξαιρέση Συμμετοχής από Υγειονομικές Επιτροπές
 Έναιος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα
Επιλογές
 Συμμετοχή σε ΥΕ
 Εξαιρέση Συμμετοχής
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα
 Βεβαίωση Αμοιβών
Δηλώσεις
 Δήλωση ενδιαφέροντος
 Δήλωση αρχαιότητας
 Δήλωση διαθεσιμότητας
Τρέχων Χρήστης
 Αποσύνδεση

Εξαιρέση Συμμετοχής

Ονοματεπώνυμο: Από 21/10/2024
 ΤΣΑΥ: Έως 10/11/2024
 ΑΜΚΑ: Αιτιολογία ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ
 ΑΦΗ:
 Αρ. Επιβεβαίωσης Α
 Καταχώρηση Εξαιρέσεως

Ακύρωση Εξαιρέσεως

Επιστροφή **Ακύρωση Εξαιρέσεως**

(Σελίδα 1 από 3)

Από	Έως	Αιτιολογία	Ενέργειες
21/10/2024	10/11/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	Ακύρωση
30/08/2024	30/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
29/07/2024	14/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	Ακύρωση
04/07/2024	05/07/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
12/04/2024	26/04/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
15/09/2023	15/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
28/08/2023	02/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
07/08/2023	18/08/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
01/11/2022	05/11/2022	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
01/09/2022	14/09/2022	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	

(Σελίδα 1 από 3)

12. Επιπλέον, ο χρήστης επιλέγοντας «**Εκκαθαριστικό Σημείωμα**», και εν συνεχεία στο πεδίο «**Εκκαθάριση**» επιλέγοντας, από scroll down menu, συγκεκριμένη ημερομηνία, έχει τη δυνατότητα να εκτυπώσει τις καταβολές αμοιβών του για την εν λόγω ημερομηνία.

ΕΦΚΑ Εκτύπωση Εκκαθαριστικού Σημειώματος
 Έναιος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα
Επιλογές
 Συμμετοχή σε ΥΕ
 Εξαιρέση Συμμετοχής
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα
 Βεβαίωση Αμοιβών
Δηλώσεις
 Δήλωση ενδιαφέροντος
 Δήλωση αρχαιότητας
 Δήλωση διαθεσιμότητας
Τρέχων Χρήστης
 Άλλες εφαρμογές
 Αποσύνδεση

Εκτύπωση Εκκαθαριστικού Σημειώματος

Εκκαθάριση: πληρωμή 01/2014

Εκτύπωση

Οδηγίες Χρήσης

Κάθε εκκαθαριστικό αναφέρεται σε συγκεκριμένη ημερομηνία καταβολής αμοιβών μέσω τραπεζής (φαίνεται από τον τίτλο) και περιλαμβάνει τα εξής πεδία:

- Περίοδος (μήνας στον οποίο πραγματοποιήθηκαν οι επιτροπές των οποίων την αμοιβή καλύπτει η συγκεκριμένη γραμμή του εκκαθαριστικού)
- Αποδοχές (μικτό ποσό)
- ΜΤΠΥ (κράτηση για Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων, μόνο για δημοσίους υπαλλήλους)
- Υπερ ΟΑΕΔ (μόνο για δημοσίους υπαλλήλους)
- Εισφορά Αλληλεγγύης
- Φόρος
- Πληρωτέο (καθαρό ποσό)

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

Ενδεικτικά:

ΑΜΟΙΒΕΣ ΚΕΠΑ

Περίοδος: ΠΛΗΡΩΜΗ 01/2020

ΜΗΤΡΩΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ						
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ	ΜΤΠΥ	ΥΠΕΡ ΟΑΕΔ	ΕΙΣΦ. ΑΛΛΗΛ.	ΦΟΡΟΣ	ΦΟΡΟΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ	ΠΛΗΡΩΤΕΟ
2020/01	932,00 €	0,00 €	9,32 €	18,64 €	179,46 €	0,00 €	724,58 €
Σύνολο	932,00 €	0,00 €	9,32 €	18,64 €	179,46 €	0,00 €	724,58 €

13. Επιπροσθέτως, υπάρχει και η επιλογή «Βεβαίωση Αμοιβών» που μπορούν οι χρήστες, κατά περίπτωση, να προχωρήσουν σε εξαγωγή του αντίστοιχου εγγράφου.

14. Από το υπομενού «Δηλώσεις», ο εκάστοτε χρήστης μπορεί να επιλέξει :

- Δήλωση διαθεσιμότητας

15. Παράλληλα, από την επιλογή «**Δήλωση Διαθεσιμότητας**», ο χρήστης έχει τη δυνατότητα να γνωστοποιήσει τη διαθεσιμότητα του, όσον αφορά στη διεξαγωγή επικείμενων επιτροπών εκτός έδρας [Με διανυκτέρευση] ή εντός έδρας [Χωρίς Διανυκτέρευση]. **Προσοχή, δεν δηλώνετε ημερομηνίες (από – έως) αλλά ημέρες της εβδομάδας που είστε διαθέσιμοι.**

16. Στην οθόνη « **Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές** » ο χρήστης καλείται αρχικώς να ορίσει τη διαθεσιμότητα του “Με διανυκτέρευση”, επιλέγοντας «**Καταχώρηση**» και συμπληρώνοντας υποχρεωτικά τα αντίστοιχα πεδία, καθώς αυτά είναι απαιτούμενα:

- Ημερομηνία Από
- Ημέρες της εβδομάδας (τουλάχιστον δύο)



🌐 Αρχική Σελίδα

Επιλογές

- 🌐 Συμμετοχή σε ΥΕ
- 🌐 Εξαιρέση Συμμετοχής
- 🌐 Εκκαθαριστ. Σημειώμα
- 🌐 Βεβαίωση Αμοιβών

Δηλώσεις

- 🌐 Δήλωση ενδιαφέροντος
- 🌐 Δήλωση αρχαιότητας
- 🌐 Δήλωση διαθεσιμότητας

Τρέχων Χρήστης

- 🌐 Άλλές εφαρμογές
- 🌐 Αποσύνδεση

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο:		Διεύθυνση:	
ΤΣΑΥ:		Τ.Κ.:	
ΑΜΚΑ:		Πόλη:	
ΑΦΜ:		Αρ. Κινητού:	
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης:		Διεύθυνση Email:	
Τοπική Δ/ση:		ΠΥΣΥ:	

Με Διανυκτέρευση

Χωρίς Διανυκτέρευση

Καταχώρηση

(Σελίδα 1 από 1)		
Από	Έως	Ημέρες
(Σελίδα 1 από 1)		

Οδηγίες Χρήσης

Σ' αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

ΕΦΚΑ Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα

Επιλογές

- Συμμετοχή σε ΥΕ
- Εξαιρέση Συμμετοχής
- Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- Βεβαίωση Αμοιβών

Δηλώσεις

- Δήλωση ενδιαφέροντος
- Δήλωση αρχαιότητας
- Δήλωση διαθεσιμότητας

Τρέχων Χρήστης

- Άλλες εφαρμογές
- Αποσύνδεση

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο:
 ΤΣΑΥ:
 ΑΜΚΑ:
 ΑΦΜ:
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης
 Τοπική Δ/ση:

Καταχώρηση

Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από*:

Ημέρες*: Δευτέρα Τρίτη Τετάρτη Πέμπτη Παρασκευή

Με Διανυκτέρευση

(Σελίδα 1 από 1)

Από	Έως	Ημέρες
(Σελίδα 1 από 1)		

Οδηγίες Χρήσης

Σ'αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

ή Χωρίς διανυκτέρευση, όπως φαίνεται ακολούθως:



- ✦ Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- ✦ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ✦ Εξαιρέση Συμμετοχής
- ✦ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ✦ Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- ✦ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ✦ Δήλωση αρχαιότητας
- ✦ Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- ☰ Άλλες εφαρμογές
- ☰ Αποσύνδεση

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο:		Διεύθυνση:	
ΤΣΑΥ:		Τ.Κ.:	
ΑΜΚΑ:		Πόλη:	
ΑΦΜ:		Αρ. Κινητού:	
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης:		Διεύθυνση Email:	
Τοπική Δ/ση:		ΠΥΣΥ:	

Με Διανυκτέρευση **Χωρίς Διανυκτέρευση**

Καταχώρηση

(Σελίδα 1 από 1)		
Από	Έως	Ημέρες
02/01/2017		-Δευ-Τρι-Τετ-Πευ-
(Σελίδα 1 από 1)		

Οδηγίες Χρήσης

Σ' αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** ημέρες κατά τις οποίες έχετε διαθεσιμότητα για συμμετοχή σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές πραγματοποιούνται εντός της έδρας σας, είτε απαιτούν να ταξιδέψετε αυθημερόν.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Θα εξαιρέσετε μόνο τις ημέρες της εβδομάδας, κατά τις οποίες έχετε οριστεί σε άλλα καθήκοντα, όπως επιτροπές ασθενείας.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες απαιτούν διανυκτέρευση.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμη προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

Με τα αντίστοιχα πεδία να είναι και πάλι υποχρεωτικής συμπλήρωσης:

- Ημερομηνία Από
- Ημέρες της εβδομάδας

ΕΦΚΑ Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα

Επιλογές

- Συμμετοχή σε ΥΕ
- Εξαίρεση Συμμετοχής
- Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- Βεβαίωση Αμοιβών

Δηλώσεις

- Δήλωση ενδιαφέροντος
- Δήλωση αρχαιότητας
- Δήλωση διαθεσιμότητας

Τρέχων Χρήστης

- Αλλές εφαρμογές
- Αποσύνδεση

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο: [] Διεύθυνση: []
 ΤΣΑΥ: [] Τ.Κ: []
 ΑΜΚΑ: [] Πόλη: []
 ΑΦΜ: [] Αρ. Κινητού: []
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: [] Διεύθυνση Email: []
 Τοπική Δ/ση: [] ΠΥΣΥ: []

Με Διανυκτέρευση Χωρίς Διανυκτέρευση

Καταχώρηση

Δηλώνω υπεύθυνα πως δεν έχω υπηρεσιακό κάλυμμα να συμμετάσχω σε επιτροπές άνευ διανυκτέρευσης (είτε εντός, είτε εκτός έδρας) τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από*: []

Ημέρες*: Δευτέρα Τρίτη Τετάρτη Πέμπτη Παρασκευή

Επιστροφή Καταχώρηση

Σημειώνεται ότι απαιτείται υποχρεωτικά ημερες κατά τις οποίες έχετε υποχρέωση για συμμετοχή σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές πραγματοποιούνται εντός της έδρας σας, είτε απαιτούν να ταξιδέψετε αυθημερόν.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Θα εξαιρέσετε **μόνο** τις ημέρες της εβδομάδας κατά τις οποίες έχετε οριστεί σε άλλα καθήκοντα, όπως επιτροπές ασθενείας.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες απαιτούν διανυκτέρευση.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμη προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

17. Σε περίπτωση μη συμπλήρωσης, των ανωτέρω απαιτούμενων πεδίων από το χρήστη, προκύπτουν τα αντίστοιχα προειδοποιητικά μηνύματα προς αυτόν:



🏠 Αρχική Σελίδα

Επιλογές

- 🏠 Συμμετοχή σε ΥΕ
- 🏠 Εξαίρεση Συμμετοχής
- 🏠 Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- 🏠 Βεβαίωση Αμοιβών

Δηλώσεις

- 🏠 Δήλωση ενδιαφέροντος
- 🏠 Δήλωση αρχαιότητας
- 🏠 Δήλωση διαθεσιμότητας

Τρέχων Χρήστης

- 🏠 Άλλες εφαρμογές
- 🏠 Αποσύνδεση

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο:
ΤΣΑΥ:
ΑΜΚΑ:
ΑΦΜ:
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης
Τοπική Δ/ση:

Με Διανυκτέρευση

Καταχώρηση

Καταχώρηση

Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από*: 25/01/2025

Ημέρες*: Δευτέρα Τρίτη Τετάρτη Πέμπτη Παρασκευή

Επιστροφή

Καταχώρηση

✖ Το πεδίο Ημέρες είναι υποχρεωτικό

(Σελίδα 1 από 1)

Από	Έως	Ημέρες
-----	-----	--------

(Σελίδα 1 από 1)

Οδηγίες Χρήσης

Σ' αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

ΕΦΚΑ Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα
Επιλογές
Συμμετοχή σε ΥΕ
Εξαίρεση Συμμετοχής
Εκκαθαριστ. Σημείωμα
Βεβαίωση Αμοιβών
Δηλώσεις
Δήλωση ενδιαφέροντος
Δήλωση αρχιότητας
Δήλωση διαθεσιμότητας
Τρέχων Χρήστης
Άλλες εφαρμογές
Αποσύνδεση

Στοιχεία Ιατρού
Όνοματεπώνυμο:
ΤΣΑΥ:
ΑΜΚΑ:
ΑΦΜ:
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης
Τοπική Δ/ση:

Καταχώρηση
Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:
Ημ/νια Από*:
Ημέρες*: Δευτέρα Τρίτη Τετάρτη Πέμπτη Παρασκευή
Επιστροφή Καταχώρηση

Με Διανυκτέρευση
Καταχώρηση

Οδηγίες Χρήσης
Σ' αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητά σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.
• Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
• Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
• Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

Αν στο μέλλον θέλετε να αλλάξετε τις ημέρες διαθεσιμότητας, τότε μπορείτε να κάνετε νέα καταχώρηση με μεταγενέστερη ημερομηνία. Ωστόσο, δεδομένου ότι συγκροτούμε επιτροπές σε βάθος διμήνου, ότι μεταβολή δηλώσετε, θα ληφθεί υπόψη μετά από 2 μήνες.

18. Τέλος, για να αποσυνδεθεί από την εφαρμογή ο χρήστης μπορεί να επιλέξει «Αποσύνδεση», και να αναδρομολογηθεί στην αρχική οθόνη που του ζητάει να πληκτρολογήσει τα διαπιστευτήρια του.