

« Εγχειρίδιο Χρήσης για την
πλατφόρμα
www.healthfirsttourism.gr »

Έκδοση: 3.0

Ημερομηνία: Ιούνιος 2020

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

Ημερομηνία	Έκδοση	Περιγραφή	Συντάκτης
12/06/2020	v.1		Μαρία Μανουσάκη Ανδρέας Καπούτσος
16/06/2020	v.2		Μαρία Μανουσάκη Ανδρέας Καπούτσος
22/06/2020	v.3		Μαρία Μανουσάκη Ανδρέας Καπούτσος

ΟΜΑΔΑ ΣΥΓΓΡΑΦΕΩΝ:

Μαρία Μανουσάκη
Ανδρέας Καπούτσος

ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ:

Σπύρος Παρθένης



Περιεχόμενα

Περιεχόμενα	3
1.1 Εγγραφή Χρήστη	4
1.2 Αναζήτηση ΜΗΤΕ / Αρ.Γνωστοποίησης	6
1.3 Δήλωση Υγειονομικού Πρωτοκόλλου	8
1.4 Υποβολή Τροποποιητικής Δήλωσης	11
1.5 Διαδικασία Ανάκτησης Κωδικού	13
1.6 Αλλαγή Κωδικού μη έχοντας πρόβλημα εισόδου	14
1.7 Εκπαιδευτικό Υλικό	15

1 Είσοδος στην πλατφόρμα

1.1 Εγγραφή Χρήστη

Η ψηφιακή πλατφόρμα www.healthfirsttourism.gr που έχει δημιουργηθεί αφορά όλα τα Μη Κύρια Τουριστικά καταλύματα προκειμένου να υποβάλλουν δήλωση συμμόρφωσης αναφορικά με Υγειονομικό Πρωτόκολλο Τουρισμού πριν το άνοιγμα της επιχείρησής τους. Εφόσον πρόκειται για Ξενοδοχείο, η σχετική δήλωση συμμόρφωσης γίνεται μέσω του ΞΕΕ στη Διαδικτυακή Διεύθυνση www.grhotels.gr.

Αν διαθέτετε Ειδικό Σήμα Λειτουργίας ΜΗΤΕ πριν από το 2011, παρακαλούμε πριν από την υποβολή δήλωσης συμμόρφωσης όπως απευθυνθείτε στην Περιφερειακή Υπηρεσία Τουρισμού (ΠΥΤ) προκειμένου να ενημερωθείτε σχετικά με τον εν ισχύ Αριθμό ΜΗ.Τ.Ε..

Ως εκ τούτου, ο ιδιοκτήτης ή νόμιμος εκπρόσωπος επισκέπτεται τον ηλεκτρονικό σύνδεσμο

<https://healthfirsttourism.gr/> και επιλέγει **Εγγραφή** εμφανίζοντάς του την παρακάτω εικόνα

Εγγραφή Χρήστη

Όνομα

Επώνυμο

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

ΑΦΜ
Εισάγετε το ΑΦΜ σας (προσωπικό)

Στοιχεία Σύνδεσης

Email
Εισάγετε το όνομα χρήστη σας (αυτό θα χρησιμοποιείται και κατά τη σύνδεση)

Κωδικός Χρήστη
Εισάγετε τον επιθυμητό κωδικό σας


Επαναλάβετε Κωδικό Χρήστη

Εγγραφή



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



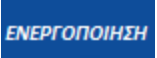
Αφού συμπληρώσει **ορθά** όλα τα πεδία και **κυρίως** τον ΑΦΜ & το email (ιδιαίτερη προσοχή στην ΟΡΘΗ καταχώρηση του email), ενεργοποιείται το κουμπί .

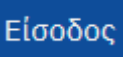
Ταυτόχρονα αποστέλλεται ένα αυτοματοποιημένο email στον λογαριασμό του για να κάνει ενεργοποίηση. Είναι **ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ** το βήμα ενεργοποίησης προκειμένου να είναι εφικτή η ενεργοποίηση του προσωπικού λογαριασμού χρήστη. Για κάθε ΑΦΜ του φυσικού προσώπου μπορεί να δημιουργηθεί μόνο ένας προσωπικός λογαριασμός.

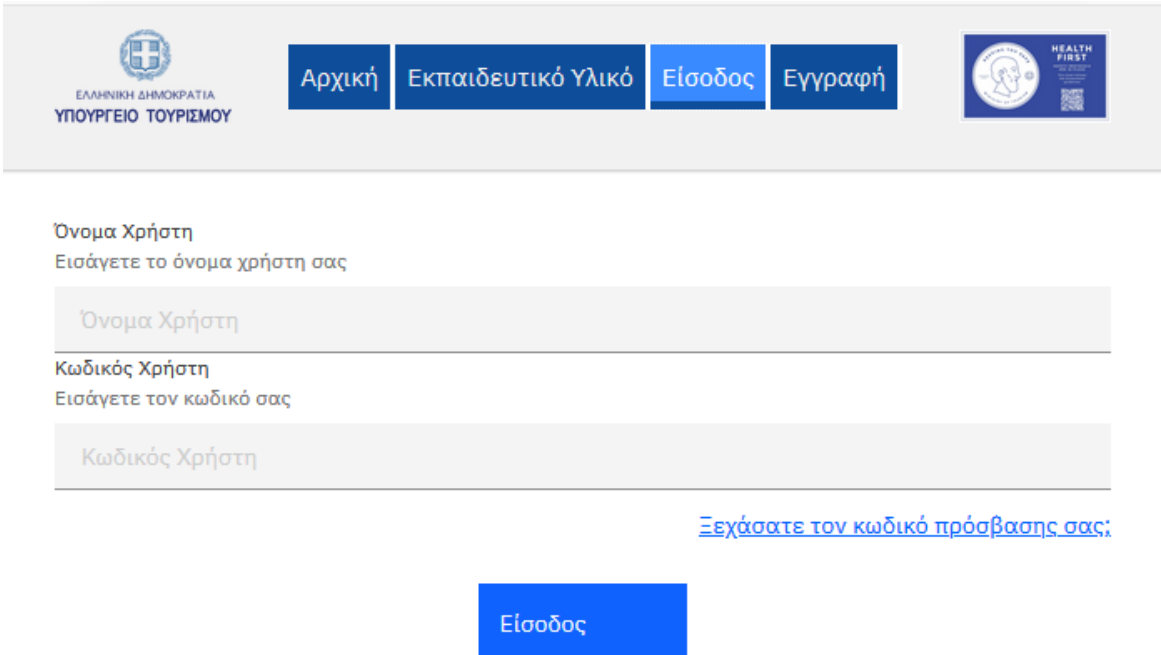
Παράδειγμα email: Έχει δημιουργηθεί ο λογαριασμός σας στο <http://www.healthfirsttourism.gr>. Πριν μπορέσετε να εισέλθετε στην πλατφόρμα πρέπει να προχωρήσετε σε ενεργοποίηση, επισκεπτόμενος το σύνδεσμο: <http://www.healthfirsttourism.gr/confirm-account?token=395e5bb0-f148-4e9a-9c5e-1b6e14e7f064>

Ακολούθως ο χρήστης πρέπει να αναζητήσει στα email του το email ενεργοποίησης (Τίτλος email “Ενεργοποίηση Λογαριασμού - <http://www.healthfirsttourism.gr>”) που έχει λάβει από την πλατφόρμα www.healthfirsttourism.gr και να προβεί στην ενεργοποίηση του λογαριασμού του, κάνοντας κλικ πάνω στον σχετικό σύνδεσμο.

Προσοχή: Θα πρέπει να γίνεται αναζήτηση και στην ανεπιθύμητη αλληλογραφία/junk email.

Αφού επιλέξει το λινκ ενεργοποίησης μέσα από το mail, ο χρήστης ανακατευθύνεται στην ψηφιακή πλατφόρμα και πατάει το κουμπί .

Έχοντας ολοκληρώσει την ενεργοποίηση, ο χρήστης επιλέγει  και του εμφανίζεται η παρακάτω εικόνα



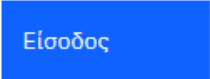
Όνομα Χρήστη
Εισάγετε το όνομα χρήστη σας

Όνομα Χρήστη

Κωδικός Χρήστη
Εισάγετε τον κωδικό σας

Κωδικός Χρήστη

[Ξεχάσατε τον κωδικό πρόσβασης σας;](#)





ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



όπου βάζει τα διακριτικά του στοιχεία που επέλεξε κατά την εγγραφή του και πατάει **Είσοδος** εμφανίζοντάς του την παρακάτω εικόνα. Στο πεδίο «Όνομα Χρήστη» καταχωρούμε το email που χρησιμοποιήσαμε κατά την εγγραφή μας και στο πεδίο κωδικό αντιστοίχως τον κωδικό που επιλέξαμε κατά την εγγραφή μας.

Καλωσήρθατε στην Εφαρμογή Δήλωσης Εφαρμογής Πρωτοκόλλων Υγειονομικού Περιεχομένου

Παρατίθενται τα Ειδικά πρωτόκολλα υγειονομικού περιεχομένου βάσει των οποίων ρυθμίζονται οι απαραίτητες προδιαγραφές για την επαναλειτουργία των τουριστικών επιχειρήσεων, στο πλαίσιο της λήψης μέτρων έναντι της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19.

Συγκεκριμένα αναφέρεται το Σχέδιο δράσης, η Εκπαίδευση προσωπικού, το Σχέδιο διαχείρισης ύποπτου κρούσματος, και ορίζονται οι υποχρεωτικές προδιαγραφές για υπηρεσίες όπως η υποδοχή, η υπηρεσία ορόφου, δωματίων και κοινόχρηστων χώρων καθώς και υπηρεσίες εστίασης και παρασκευαστήρια.

Παράλληλα παρέχεται η προβολή του εκπαιδευτικού προγράμματος για τα υγειονομικά πρωτόκολλα των τουριστικών καταλυμάτων.

Η εκπαίδευση είναι υποχρεωτική για όλους τους εργαζόμενους στα τουριστικά καταλύματα και συνδέεται με την ασφαλή και νόμιμη λειτουργία της επιχείρησης

Για υπηρεσίες Τεχνικής Υποστήριξης, παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε email στην διεύθυνση support@healthfirsttourism.gr και τηλεφωνικά στο 6955484238.

Ευχαριστούμε

1.2 Αναζήτηση ΜΗΤΕ / Αρ.Γνωστοποίησης

Έχοντας πιστοποιηθεί κατά την είσοδό του, ο χρήστης επιλέγει **Δήλωση Επιχείρησης** και του εμφανίζεται η παρακάτω εικόνα

Αριθμός ΜΗΤΕ / Αριθμός Γνωστοποίησης
Αναζητήστε βάσει Αριθμού ΜΗΤΕ ή Αριθμού Γνωστοποίησης

Αριθμός ΜΗΤΕ / Αριθμός Γνωστοποίησης **Αναζήτηση**

Σε αυτό το πεδίο ο χρήστης βάζει τον Αριθμό ΜΗΤΕ ή τον Αριθμό Γνωστοποίησης Notifybusiness και επιλέγει **Αναζήτηση** εμφανίζοντάς του την παρακάτω εικόνα.



Αριθμός ΜΗΤΕ / Αριθμός Γνωστοποίησης
Αναζητήστε βάσει Αριθμού ΜΗΤΕ ή Αριθμού Γνωστοποίησης

████████████████████

Αναζήτηση

Πληροφορίες Επιχείρησης	
ΜΗΤΕ / Αρ. Γνωστοποίησης	████████████████████
ΑΦΜ	██████████
Τύπος	Ενοικιαζόμενα επιπλωμένα διαμερίσματα
Επωνυμία	
Ιδιοκτησία	████████████████████
Νόμιμος Εκπρόσωπος	████████████████████
Τοποθεσία	██████████ Νοτίου Αιγαίου ██████████
Τηλέφωνο	

Η υποβολή εκ μέρους σας των στοιχείων της Υπεύθυνης Δήλωσης για τα Ειδικά πρωτόκολλα υγειονομικού περιεχομένου βάσει των οποίων ρυθμίζονται οι απαραίτητες προδιαγραφές για την επαναλειτουργία των τουριστικών επιχειρήσεων (████████████████████), στο πλαίσιο της λήψης μέτρων έναντι της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ν. 1599/1986 (Α" 75) του Νόμου Εκπροσώπου για την ακρίβεια και την πληρότητα του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης. Επισημαίνονται προς τον υποβάλλοντα οι έννομες συνέπειες της ψευδούς δήλωσης (άρθρο 22 παρ. 6 του ν. 1599/1986).

Αποδέχομαι

Σε αυτό το σημείο επιλέγει το checkbox **Αποδέχομαι** και ενεργοποιείται το κουμπί

Μεταφορά στη Δήλωση

Η πλατφόρμα www.healthfirsttourism.gr αφορά μόνο τα **ΜΗ ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΑ**. Εφόσον πρόκειται για Ξενοδοχείο, η σχετική δήλωση συμμόρφωσης γίνεται μέσω του ΞΕΕ στην Διαδικτυακή Διεύθυνση www.grhotels.gr

Αν διαθέτετε Ειδικό Σήμα Λειτουργίας με αριθμό ΜΗ.Τ.Ε. πριν από το 2011, παρακαλούμε πριν από την υποβολή δήλωσης συμμόρφωσης όπως απευθυνθείτε στην Περιφερειακή Υπηρεσία Τουρισμού(ΠΥΤ) προκειμένου να ενημερωθείτε σχετικά με τον εν ισχύ Αριθμό ΜΗ.Τ.Ε..



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



1.3 Δήλωση Υγειονομικού Πρωτοκόλλου

Έχοντας επιλέξει **Μεταφορά στη Δήλωση** εμφανίζεται η παρακάτω εικόνα στον χρήστη

Δήλωση Πρωτοκόλλων Υγειονομικού Περιεχομένου

Αριθμός ΜΗΤΕ: ████████████████████

Φόρμα Πρωτοκόλλου Στοιχεία Επιχείρησης

Στοιχείο Πρωτοκόλλου

- Στοιχείο Α
- Στοιχείο Β
- Στοιχείο Γ
- Στοιχείο Δ
- Στοιχείο Ε
- Στοιχείο ΣΤ
- Στοιχείο Ζ
- Στοιχείο Η
- Στοιχείο Θ
- Στοιχείο Ι
- Στοιχείο ΙΑ
- Στοιχείο ΙΒ
- Στοιχείο ΙΓ
- Στοιχείο ΙΔ
- Στοιχείο ΙΕ
- Στοιχείο ΙΣΤ
- Στοιχείο ΙΖ
- Στοιχείο ΙΗ
- Στοιχείο ΙΘ

Στοιχεία Υπεύθυνου Επικοινωνίας

Όνομα*
 Όνομα

Επίθετο*
 Επίθετο

Σταθερό Τηλέφωνο*
 Σταθερό Τηλέφωνο

Κινητό Τηλέφωνο*
 Κινητό Τηλέφωνο

Email*
 Email

Σχέδιο δράσης: αποτελεί την έγγραφη παρουσίαση της λήψης προληπτικών μέτρων για το σύνολο του καταλύματος και τα επιμέρους τμήματα αυτού και περιλαμβάνει Α.1 έως 4

Τα παρακάτω στοιχεία πρωτοκόλλου είναι υποχρεωτικά:

Ορισμός συντονιστή: η διεύθυνση του καταλύματος ορίζει συντονιστή για την επίβλεψη της εφαρμογής του σχεδίου δράσης. Η θέση του συντονιστή μπορεί να καλύπτεται από τον ιδιοκτήτη της επιχείρησης, από υπάρχουσα θέση Γενικού Διευθυντή/Διευθυντή Ποιότητας κ.λπ. ή από νέα θέση στο οργανόγραμμα. Επίσης, μπορεί να ορισθεί σε επίπεδο Ομάδας Διαχείρισης.

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι Όχι

Τα παρακάτω στοιχεία πρωτοκόλλου είναι προαιρετικά:

Ορισμός υπευθύνου ανά τμήμα. Η διεύθυνση του καταλύματος ή ο συντονιστής ορίζει υπευθύνους για την τήρηση των πρωτοκόλλων για κάθε επιμέρους τμήμα του καταλύματος (πχ. F&B, Housekeeping).

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι Όχι

Συνεργασία με πάροχο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας ή ιατρό ανάλογης ειδικότητας ή εμπειρίας όπου αυτό είναι εφικτό (αναλυτικά στοιχεία), ο οποίος ενεργεί βάσει των οδηγιών του ΕΟΔΥ για τον έλεγχο του COVID-19 και ειδικότερα είναι εκπαιδευμένος στη λήψη ρινοφαρυγγικού δείγματος για μοριακό έλεγχο από ύποπτο κρούσμα. Παράλληλα, στο πλαίσιο της τηλειατρικής έχει τη δυνατότητα παρακολούθησης ύποπτου κρούσματος και στενών επαφών του. Προθεσμίες για ορισμό συνεργαζόμενου ιατρού ή παρό-χου δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας:

- Για ξενοδοχεία συνεχούς λειτουργίας: 20/06/2020
- Για λοιπά καταλύματα: 05/07/2020

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι Όχι

Πιστοποίηση του τουριστικού καταλύματος ως προς τη λήψη μέτρων πρόληψης και αντιμετώπισης της πανδημίας COVID-19 από διαπιστευμένους φορείς πιστοποίησης.

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι Όχι

Το κουμπί ενεργοποιείται αφού συμπληρωθούν τουλάχιστον όλα τα υποχρεωτικά πεδία σε όλα τα στοιχεία, από το Α έως και το ΙΘ

Αποστολή



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



Σε αυτό το σημείο, για να ενεργοποιηθεί το κουμπί αποστολή θα πρέπει να επιλέξει(check) τα υποχρεωτικά πεδία (με την ένδειξη αστερίσκο*) σε **ΟΛΑ** τα στοιχεία του πρωτοκόλλου (**από το Α έως το ΙΘ**) ή να επιλέξει Ναι Δεν υφίστανται / Δεν παρέχονται για το τουριστικό κατάλυμα, και στο τέλος να πατήσει **ΑΠΟΣΤΟΛΗ**. Δεν ενεργοποιείται το κουμπί ΑΠΟΣΤΟΛΗ σε κάθε στοιχείο πρωτοκόλλου παρά μόνον όταν συμπληρώσουμε τα **ΟΛΑ** τα υποχρεωτικά πεδία (με ένδειξη αστερίσκου*).

***ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Το πεδίο του ιατρού δεν είναι υποχρεωτικό όπως φαίνεται στην παρακάτω εικόνα (**στοιχείο Α πρωτ**)

Συνεργασία με πάροχο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας ή ιατρό ανάλογης ειδικότητας ή εμπειρίας όπου αυτό είναι εφικτό (αναλυτικά στοιχεία), ο οποίος ενεργεί βάσει των οδηγιών του ΕΟΔΥ για τον έλεγχο του COVID-19 και ειδικότερα είναι εκπαιδευμένος στη λήψη ρινοφαρυγγικού δείγματος για μοριακό έλεγχο από ύποπτο κρούσμα. Παράλληλα, στο πλαίσιο της τηλεϊατρικής έχει τη δυνατότητα παρακολούθησης ύποπτου κρούσματος και στενών επαφών του. Προθεσμίες για ορισμό συνεργαζόμενου ιατρού ή παρό- χου δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας:

- Για ξενοδοχεία συνεχούς λειτουργίας: 20/06/2020
- Για λοιπά καταλύματα: 05/07/2020

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι

Αλλά όταν το επιλέξουμε η πλατφόρμα μάς υποχρεώνει να συμπληρώσουμε τα απαραίτητα στοιχεία (**Ιδιώτη ή Νομικό πρόσωπο**) σύμφωνα με την παρακάτω εικόνα

Συνεργασία με πάροχο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας ή ιατρό ανάλογης ειδικότητας ή εμπειρίας όπου αυτό είναι εφικτό (αναλυτικά στοιχεία), ο οποίος ενεργεί βάσει των οδηγιών του ΕΟΔΥ για τον έλεγχο του COVID-19 και ειδικότερα είναι εκπαιδευμένος στη λήψη ρινοφαρυγγικού δείγματος για μοριακό έλεγχο από ύποπτο κρούσμα. Παράλληλα, στο πλαίσιο της τηλεϊατρικής έχει τη δυνατότητα παρακολούθησης ύποπτου κρούσματος και στενών επαφών του. Προθεσμίες για ορισμό συνεργαζόμενου ιατρού ή παρό- χου δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας:

- Για ξενοδοχεία συνεχούς λειτουργίας: 20/06/2020
- Για λοιπά καταλύματα: 05/07/2020

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι

Ιδιώτης Γιατρός* Νομικό Πρόσωπο*

Όνομα Γιατρού*

Επώνυμο Γιατρού*

ΑΜΚΑ Γιατρού*

Σταθερό Τηλέφωνο*

Απαιτείται ένας έγκυρος αριθμός τηλεφώνου

Κινητό Τηλέφωνο*

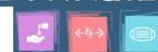
Απαιτείται ένας έγκυρος αριθμός τηλεφώνου

Email*

Απαιτείται ένα έγκυρο email



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



Έχοντας ολοκληρώσει τη διαδικασία, ο χρήστης θα μπορεί να βρει από το μενού στο **Οι Δηλώσεις μου** τις δηλώσεις που έχει κάνει για κάθε ΜΗΤΕ / Αριθ. Γνωστοποίησης ξεχωριστά, εφόσον βρίσκονται κάτω από τον ίδιο ΑΦΜ.

Από εδώ ο χρήστης μπορεί να εκτυπώσει τις Δηλώσεις Συμμόρφωσης με το Υγειονομικό Πρωτόκολλο.

Δηλώσεις Πρωτοκόλλων Υγειονομικού Περιεχομένου
Από το χρήστη

ΜΗΤΕ	Ημερομηνία Υποβολής	Προβολή
Δεν υπάρχουν Δηλώσεις		

Επιλέγοντας **ΠΡΟΒΟΛΗ** & **ΕΚΤΥΠΩΣΗ** εμφανίζεται η παρακάτω εικόνα όπου είναι το Σήμα Υγ. Πρωτ. το οποίο το εκτυπώνει ο χρήστης και το τοποθετεί σε περίοπτη θέση στο κατάλυμά του.

Δήλωση Συμμόρφωσης
Αριθμός ΜΗΤΕ: [REDACTED]

HEALTH FIRST
HEALTH FIRST
HEALTH FIRST

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ/ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΜΗ ΚΥΡΙΟΥ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ
ΕΟΔΥ ΚΑΙ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Τίτλος Καταλύματος
ΑΜ Καταλύματος
Κατηγορία
Διεύθυνση
Επιχείρηση
Δυναμικότητα

Ημερομηνία Δήλωσης : 20/06/2020



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



1.4 Υποβολή Τροποποιητικής Δήλωσης

Έχοντας ολοκληρώσει την Δήλωση απόκτησης Υγ. Πρωτ. και επιθυμούμε να προβούμε σε επικαιροποίηση της εκάστοτε δήλωσης ώστε να υποβληθεί εκ νέου (για τον ίδιο ΜΗΤΕ/Αρ. Γνωστοποίησης) τότε αρκεί να είμαστε συνδεδεμένοι στην πλατφόρμα και να επιλέξουμε **Οι Δηλώσεις μου** σύμφωνα με την παρακάτω εικόνα και να επιλέξουμε **Υποβολή Διορθωτικής Δήλωσης**

The screenshot shows a navigation menu at the top with the following items: Αρχική, Εκπαιδευτικό Υλικό, Οδηγός Χρήσης, Δήλωση Επιχείρησης, **Οι Δηλώσεις μου** (highlighted with a red box), and Λογαριασμός. Below the menu, the page title is "Δηλώσεις Πρωτοκόλλων Υγειονομικού Περιεχομένου" and it indicates it is from the user "Από το χρήστη [redacted]". A table with the following columns is displayed: ΜΗΤΕ, Ημερομηνία Υποβολής, Προβολή, and Επεξεργασία. The table contains one row with the date "23/06/2020". Under the "Προβολή" column, there is a blue button labeled "Προβολή". Under the "Επεξεργασία" column, there is a blue button labeled "Υποβολή Διορθωτικής Δήλωσης" (highlighted with a red box).

Μας ανακατευθύνει η πλατφόρμα στην Αρχική Δήλωση που είχαμε υποβάλει σύμφωνα με την παρακάτω εικόνα

Δήλωση Πρωτοκόλλων Υγειονομικού Περιεχομένου

Αριθμός ΜΗΤΕ: ████████████████████

Φόρμα Πρωτοκόλλου Στοιχεία Επιχείρησης

Στοιχείο Πρωτοκόλλου

- Στοιχείο Α
- Στοιχείο Β
- Στοιχείο Γ
- Στοιχείο Δ
- Στοιχείο Ε
- Στοιχείο ΣΤ
- Στοιχείο Ζ
- Στοιχείο Η
- Στοιχείο Θ
- Στοιχείο Ι
- Στοιχείο ΙΑ
- Στοιχείο ΙΒ
- Στοιχείο ΙΓ
- Στοιχείο ΙΔ
- Στοιχείο ΙΕ
- Στοιχείο ΙΣΤ
- Στοιχείο ΙΖ
- Στοιχείο ΙΗ
- Στοιχείο ΙΘ

Στοιχεία Υπεύθυνου Επικοινωνίας

Όνομα *

Επώνυμο *

Σταθερό Τηλέφωνο *

Κινητό Τηλέφωνο *

Email *

Σχέδιο δράσης: αποτελεί την έγγραφη παρουσίαση της λήψης προληπτικών μέτρων για το σύνολο του καταλύματος και τα επιμέρους τμήματα αυτού και περιλαμβάνει Α.1 έως 4

Τα παρακάτω στοιχεία πρωτοκόλλου είναι υποχρεωτικά:

Ορισμός συντονιστή: η διεύθυνση του καταλύματος ορίζει συντονιστή για την επίβλεψη της εφαρμογής του σχεδίου δράσης. Η θέση του συντονιστή μπορεί να καλύπτεται από τον ιδιοκτήτη της επιχείρησης, από υπάρχουσα θέση Γενικού Διευθυντή/Διευθυντή Ποιότητας κ.λπ. ή από νέα θέση στο οργανόγραμμα. Επίσης, μπορεί να ορισθεί σε επίπεδο Ομάδας Διαχείρισης.

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: * Ναι

Τα παρακάτω στοιχεία πρωτοκόλλου είναι προαιρετικά:

Ορισμός υπευθύνου ανά τμήμα. Η διεύθυνση του καταλύματος ή ο συντονιστής ορίζει υπευθύνους για την τήρηση των πρωτοκόλλων για κάθε επιμέρους τμήμα του καταλύματος (πχ. F&B, Housekeeping).

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι

Συνεργασία με πάροχο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας ή ιατρό ανάλογης ειδικότητας ή εμπειρίας όπου αυτό είναι εφικτό (αναλυτικά στοιχεία), ο οποίος ενεργεί βάσει των οδηγιών του ΕΟΔΥ για τον έλεγχο του COVID-19 και ειδικότερα είναι εκπαιδευμένος στη λήψη ρινοφaringικό δείγματος για μοριακό έλεγχο από ύποπτο κρούσμα. Παράλληλα, στο πλαίσιο της τηλεϊατρικής έχει τη δυνατότητα παρακολούθησης ύποπτου κρούσματος και στενών επαφών του. Προθεσμίες για ορισμό συνεργαζόμενου ιατρού ή παρό- χου δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας:

- Για ξενοδοχεία συνεχούς λειτουργίας: 20/06/2020
- Για λοιπά καταλύματα: 05/07/2020

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι

Πιστοποίηση του τουριστικού καταλύματος ως προς τη λήψη μέτρων πρόληψης και αντιμετώπισης της πανδημίας COVID-19 από διαπιστευμένους φορείς πιστοποίησης.

Δηλώνω πως τα ανωτέρω εφαρμόζονται/διατίθενται σύμφωνα με την περιγραφή: Ναι

Το κουμπί ενεργοποιείται αφού συμπληρωθούν **τουλάχιστον** όλα τα υποχρεωτικά πεδία σε όλα τα στοιχεία, από το Α έως και το ΙΘ

Ενημέρωση

Αφού ολοκληρώσουμε τις αλλαγές που επιθυμούμε στη Δήλωση Συμμόρφωσης, τότε επιλέγουμε

Ενημέρωση

Και εν συνεχεία **ΠΡΟΒΟΛΗ** & **ΕΚΤΥΠΩΣΗ** ώστε να εκτυπώσουμε την επικαιροποιημένη Δήλωση.



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ



1.5 Διαδικασία Ανάκτησης Κωδικού

Κατά την εισαγωγή των διακριτικών που έχουμε επιλέξει στην εγγραφή μας επιλέγουμε **Είσοδος**. Στο πεδίο «Όνομα Χρήστη» καταχωρούμε το email που χρησιμοποιήσαμε στην εγγραφή μας.

Αν ο χρήστης αντιμετωπίσει σφάλμα πιστοποίησης σύμφωνα με την παρακάτω εικόνα

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Αρχική Εκπαιδευτικό Υλικό **Είσοδος** Εγγραφή

HEALTH FIRST

Όνομα Χρήστη
Εισάγετε το όνομα χρήστη σας (το email με το οποίο πραγματοποιήσατε εγγραφή)

Κωδικός Χρήστη
Εισάγετε τον κωδικό σας

Λάθος όνομα χρήστη / κωδικός πρόσβασης

[Ξεχάσατε τον κωδικό πρόσβασης σας;](#)

Είσοδος

τότε επιλέγει [Ξεχάσατε τον κωδικό πρόσβασης σας;](#) και αυτομάτως ανακατευθύνεται στην παρακάτω εικόνα

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Αρχική Εκπαιδευτικό Υλικό **Είσοδος** Εγγραφή

HEALTH FIRST

Εισάγετε το email με το οποίο πραγματοποιήσατε εγγραφή.
Μετά την αποστολή, θα λάβετε σε σύντομο χρονικό διάστημα ένα σύνδεσμο επαναφοράς του password σας.

Email
Εισάγετε το email σας

Email

[Επιστροφή στη Σύνδεση](#)

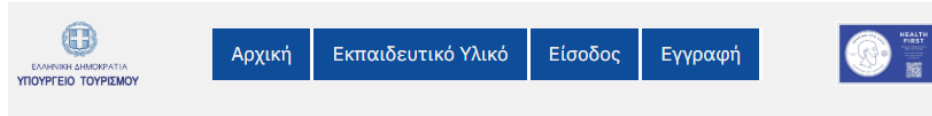
Αποστολή

Συμπληρώνοντας **ορθά** το mail που δήλωσε κατά την εγγραφή του πατάει **Αποστολή** και του εμφανίζεται η παρακάτω εικόνα



ΜΕΝΟΥΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΣ





Εισάγετε το email με το οποίο πραγματοποιήσατε εγγραφή.
Μετά την αποστολή, θα λάβετε σε σύντομο χρονικό διάστημα ένα σύνδεσμο επαναφοράς του password σας.

Email
Εισάγετε το email σας

Email

[Επιστροφή στη Σύνδεση](#)

Αποστολή

✔ **Αίτημα Εστάλη** ✕

Το αίτημα για επαναφορά του κωδικού πρόσβασής σας εστάλη! Σύντομα θα λάβετε email με οδηγίες για να ορίσετε νέο κωδικό πρόσβασης.

Σε αυτό το σημείο, ο χρήστης ελέγχει τον φάκελο των εισερχομένων του στο προσωπικό λογαριασμό του mail του (συμπεριλαμβανομένου και της ανεπιθύμητης αλληλογραφίας/junk email) και ακολουθεί πιστά τις οδηγίες που αναγράφει επιλέγοντας τον συγκεκριμένο υπερσύνδεσμο για εισαγωγή εις διπλούν τον νέο κωδικό στα πεδία που θα του παρουσιαστούν.

1.6 Αλλαγή Κωδικού μη έχοντας πρόβλημα εισόδου

Όντας ο χρήστης συνδεδεμένος στην πλατφόρμα με τα διακριτικά και επιθυμεί να αλλάξει κωδικό μπορεί κάλλιστα

να επιλέξει από το μενού

Λογαριασμός ▾

και εν συνεχεία

Αλλαγή Κωδικού ...

. Αυτόματα ανακατευθύνεται στην παρακάτω εικόνα

Αλλαγή Κωδικού Πρόσβασης

Παρακαλώ εισάγετε το νέο κωδικό πρόσβασης που επιθυμείτε:

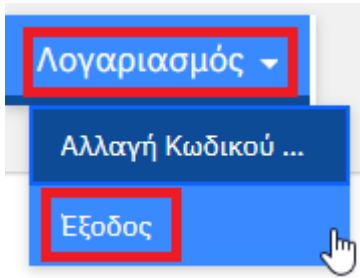
Νέος Κωδικός Πρόσβασης

Εισάγετε το νέο επιθυμητό κωδικό πρόσβασης

Επαναλάβετε το Νέο Κωδικό Πρόσβασης

Αποστολή

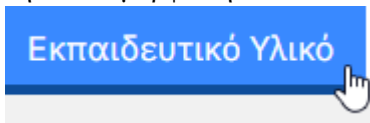
Σε αυτά τα πεδία μπορεί να εισάγει το νέο επιθυμητό κωδικό και να πατήσει **Αποστολή** . Εν συνεχεία επιλέγει



και συνδέεται εκ νέου στην σελίδα με τον νέο κωδικό που εισήγαγε προηγουμένως.

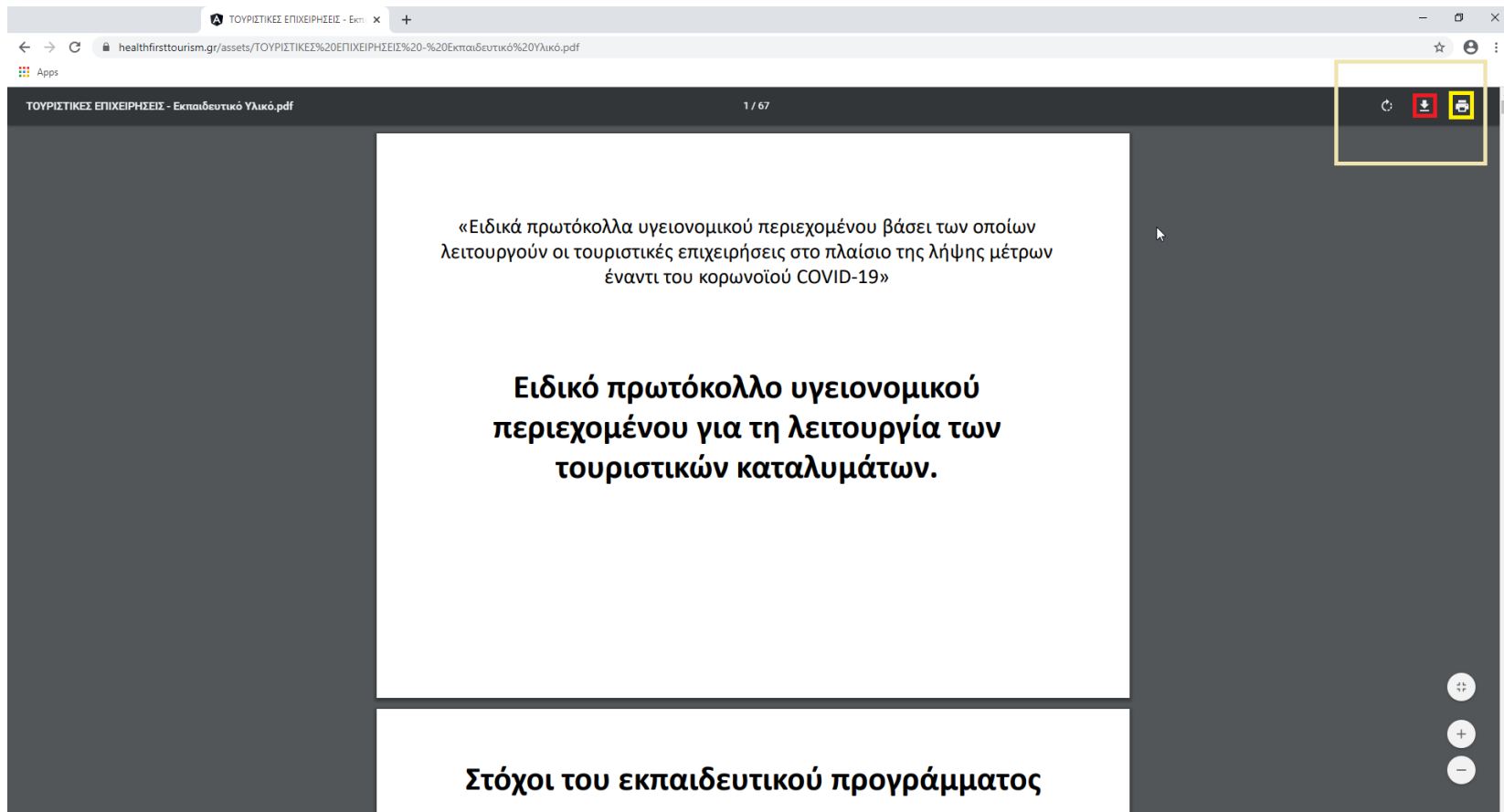
1.7 Εκπαιδευτικό Υλικό


Ο χρήστης έχει τη δυνατότητα μέσα από την ψηφιακή πλατφόρμα απόκτησης του Υγ. Πρωτ. (όντας πιστοποιημένος ή μη) να έχει πρόσβαση στο εκπαιδευτικό υλικό που παρουσιάζονται σχετικοί κανόνες υγιεινής σε 67 slides για την επιμόρφωση του ιδιοκτήτη αλλά και του προσωπικού επιλέγοντας από το μενού




Αυτόματα ανακατευθύνεται ο χρήστης στην παρουσίαση την οποία μπορεί να την κατεβάσει και να την αποθηκεύσει τοπικά στον υπολογιστή του σύμφωνα με την παρακάτω εικόνα.





Με το εικονίδιο  κατεβάζει την παρουσίαση ο χρήστης και την αποθηκεύει στον υπολογιστή του.

Με το εικονίδιο  εκτυπώνει την παρουσίαση.