



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Πληροφορίες: Μ. Τσαντίδου
Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17, Αθήνα
Ταχ. Κώδικας: 10433
Τηλ.: 213 216 1333
Email: pfy4@moh.gov.gr



Αθήνα, 2 - 10 - 2023
Αριθμ. Πρωτ. Γ1δ/Γ.Π 46919
Σχετ. ΓΠ 47809/15-09-23

ΠΡΟΣ:
Γρ. Υφυπουργού Ψηφιακής
Διακυβέρνησης κ. Κ. Κυρανάκη
Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης
Φραγκούδη 11 & Αλ. Πάντου
10163, Καλλιθέα

ΘΕΜΑ: Αναφορικά με τη διεύρυνση των τεχνικών προϋποθέσεων χορήγησης του Dentist Pass

ΣΧΕΤ:

- 1) το με αρ. πρωτ. Φ 1500-1599/336973/31876/2023/3-7-2023 έγγραφο του Συνηγόρου του Πολίτη με θέμα «Τεχνικές προϋποθέσεις χορήγησης dentist pass» που κοινοποιήθηκε στην Υπηρεσία μας
- 2) τα από 7-9-2023 (αρ. πρωτ. εισ. 46919/11-9-2023) και 13-9-2023 (αρ. πρωτ. εισ. 47809/15-9-2023) μηνύματα ηλ. ταχυδρομείου του κ. Αλ. Μπαρδάκη
- 3) το με αρ. πρωτ. 2996/15-9-2023 έγγραφο του Γρ. Υπουργού Υγείας
- 4) το από 25-9-2023 μήνυμα ηλ. ταχυδρομείου του Γρ. της Αν. Υπουργού Υγείας με θέμα «Διαβίβαση εγγράφου-Επιστολή Μπαρδάκη Ανδρέα»

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών 1 & 2, στα οποία αναφέρονται δυσκολίες εφαρμογής του προγράμματος Dentist Pass κατά την υλοποίησή του και αφορούν περιπτώσεις γονέων που δε διαθέτουν «έξυπνο κινητό» ("smart phone"), παρακαλούμε για τις τυχόν ενέργειές σας λόγω αρμοδιότητας.

Επισημαίνουμε ότι η συμμετοχή στο πρόγραμμα παιδιών που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού κρίνεται ως σημαντική και είμαστε στη διάθεσή σας για συνεργασία επί του θέματος.

Η Προϊσταμένη της Διεύθυνσης

Κοιν/ση (ηλεκτρονικά)

1. Συνήγορος του Πολίτη
Χαλκοκονδύλη 17
1032 Αθήνα



Αθ. Σωτήρχου

2. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θεμιστοκλέους 38
10678 Αθήνα
3. κ. Αλ. Μπαρδάκη

Εσ. Διανομή

1. Γρ. κ. Υπουργού (επί του 2996/15-9-2023 έγγραφου σας)
2. Γρ. κ. Αν. Υπουργού (επί του από 25-9-2023 μηνύματος ηλ. ταχυδρομείου σας/ σχετ. 4)
3. Γρ. Γεν. Γραμ. Δημόσιας Υγείας
4. Εθνική Επιτροπή Στοματικής Υγείας
5. Δ/ση Π.Φ.Υ.