



Αθήνα, 8 Ιανουαρίου 2026

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΝΠΔΔ

Αριθμ. Πρωτ. 78

Προς : Φαρμακευτικοί Σύλλογοι της Χώρας

Θέμα: *«Τα στάδια του Προγράμματος Πρόληψης και Αντιμετώπισης της Παχυσαρκίας»*

Το Πρόγραμμα Πρόληψης και Αντιμετώπισης της Παχυσαρκίας υλοποιείται στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης και Αντιμετώπισης Καρδιαγγειακών Κινδύνων και στοχεύει στην έγκαιρη παρέμβαση, την ασφαλή χορήγηση θεραπείας και τη συνολική υποστήριξη των ασθενών με παχυσαρκία. Σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο cardio.gov.gr για τους δικαιούχους:

«Σε περίπτωση αυξημένου Δείκτη Μάζας Σώματος (ΔΜΣ) και συγκεκριμένα:

ΔΜΣ > 40 ή ΔΜΣ 37-40 και σχετικές συννοσηρότητες ακολουθεί Ιατρική Εξέταση για την Αντιμετώπιση της Παχυσαρκίας από ιατρό ειδικότητας Ενδοκρινολογίας/Διαβήτη/Μεταβολισμού ή/και Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής, ή/και Παθολογίας. Σε περίπτωση σύμφωνης γνώμης ιατρού, διάθεση Φαρμακευτικής Αγωγής για την Αντιμετώπιση της Παχυσαρκίας.»

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΤΑ ΒΗΜΑΤΑ:

ΒΗΜΑ 1^ο – ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ

Οι δικαιούχοι θα λαμβάνουν μετά την ολοκλήρωση εξετάσεων του προγράμματος παραπεμπτικό για ιατρική εξέταση, του οποίου η διάρκεια ισχύος είναι 60 ημέρες για το 1^ο παραπεμπτικό και 45 για κάθε επόμενο που θα εκδίδεται.

Το παραπεμπτικό παραλαμβάνεται από τους δικαιούχους με SMS αν διαθέτουν άυλη συνταγογράφηση ή μέσω του Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας (ΗΦΥ) στην ενότητα «Ιατρικές πράξεις» αν δεν είναι εγγεγραμμένοι στην άυλη. (Εναλλακτικά σε κάθε περίπτωση, επισκεπτόμενοι τον ιατρό τους, μπορεί να εκτυπώσει το παραπεμπτικό από το ιστορικό του ασθενούς)

Το μόνο που έχουν να κάνουν στη συνέχεια είναι να κλείσουν το ραντεβού τους, σε δημόσιες Μονάδες Υγείας, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση, είτε είναι ασφαλισμένοι, είτε ανασφάλιστοι.

[Δείτε τις Συνεργαζόμενες Δημόσιες μονάδες Υγείας και τα Συνεργαζόμενα Φαρμακεία για την αντιμετώπιση της Παχυσαρκίας \(cardio.gov.gr\)](#)

Με στοιχεία του προγράμματος 30.000 sms έχουν αποσταλεί με τους δικαιούχους έως και το τέλος Νοεμβρίου και αναμένεται να αυξηθεί περαιτέρω ο αριθμός με τους δικαιούχους οι οποίοι θα προκύψουν με την ολοκλήρωση των εξετάσεων εντός του Δεκεμβρίου, από όσους έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα.

ΒΗΜΑ 2° – ΕΚΔΟΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Στις συνεργαζόμενες με τη δράση Δημόσιες Μονάδες Υγείας, γίνεται η ιατρική αξιολόγηση του πολίτη, βάσει κλινικών κριτηρίων. Εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις, ο θεράπων ιατρός εντάσσει τον δικαιούχο στο πρόγραμμα και προχωρά στη συνταγογράφηση της ενδεδειγμένης φαρμακευτικής αγωγής (πχ. Mounjaro, Wegovy) σε συνταγή διάρκειας ισχύος 15 ημερών.

ΒΗΜΑ 3° – ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ & ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Στη συνέχεια, ο πολίτης προσέρχεται σε συνεργαζόμενο φαρμακείο, το οποίο έχει ολοκληρώσει τη διαδικασία ένταξής του στο πρόγραμμα πρόληψης.

Στο φαρμακείο πραγματοποιείται η εκτέλεση της συνταγής στο ΣΗΣ – μέσω και των προγραμμάτων φαρμακείου τα οποία έχουν λάβει προδιαγραφές για αυτό – και η χορήγηση της φαρμακευτικής αγωγής χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση, είτε ο δικαιούχος είναι ασφαλισμένος είτε ανασφάλιστος.

ΒΗΜΑ 4^ο – ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΝΕΟΥ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Παράλληλα με την εκτέλεση της συνταγής αποστέλλεται από το σύστημα κάθε φορά (άυλα ή μη) νέο παραπεμπτικό για την επόμενη επίσκεψη-αξιολόγηση και τη νέα συνταγογράφηση.

➤ Πότε ολοκληρώνεται το Πρόγραμμα Πρόληψης :

Το πρόγραμμα ολοκληρώνεται με καταληκτική ημερομηνία εκτέλεσης συνταγών έως τις 30 Ιουνίου για όσες συνταγές προλάβουν να εκδοθούν έως τότε για κάθε δικαιούχο, μετά από την έκδοση ισάριθμων παραπεμπτικών για την επίσκεψη των δικαιούχων στις Δημόσιες Μονάδες Υγείας.

➤ Οδηγίες προς ασθενείς – δικαιούχους του προγράμματος:

Καθ' όλη τη διάρκεια της συμμετοχής στο πρόγραμμα, το φαρμακείο λειτουργεί ως σημείο συνεχιζόμενης υποστήριξης, προσφέροντας συμβουλευτική καθοδήγηση με πρακτικές οδηγίες για υγιεινή διατροφή, σωματική άσκηση και υιοθέτηση υγιεινών συνθηκών, ενισχύοντας το συνολικό θεραπευτικό αποτέλεσμα και τη διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος. Η επιστημονική ομάδα του Π.Φ.Σ. δημιούργησε για τις ανάγκες ενημέρωσης των ασθενών φυλλάδιο με «***Οδηγίες προς ασθενείς***» το οποίο [επισυνάπτεται](#).

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος έχει δημοσιοποιήσει τη συμμετοχή των φαρμακείων και το φυλλάδιο στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης.

➤ Χαρακτηριστικά των φαρμάκων του προγράμματος πρόληψης:

Ο φαρμακοποιός διασφαλίζει την ασφαλή και υπεύθυνη εκτέλεση της θεραπείας, παρέχοντας σαφείς οδηγίες για τη σωστή εφαρμογή και χρήση των φαρμάκων, συμβάλλοντας στην κατανόηση και στην προσήλωση του ασθενούς στην αγωγή με τα σκευάσματα τα οποία χορηγούνται με τη δράση πρόληψης κατά της παχυσαρκίας.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ - ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Στον παρακάτω πίνακα εμφανίζονται τα φάρμακα που διατίθενται στην Ελληνική αγορά για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας, τα χαρακτηριστικά τους, η αποτελεσματικότητά τους όπως καταγράφηκε από τελευταίες μελέτες που έχουν δημοσιευτεί πρόσφατα και άλλα φαρμακο-οικονομικά δεδομένα που αφορούν τη χρήση τους

Στήλη1	Τιρζεπατίδη (Mounjaro®)	Σεμαγλουτίδη (Wegovy®)	Ναλτρεξόνη / Βουπροπιόνη (Mysimba®)	Λιραγλουτίδη (Saxenda®)	Ορλιστάτη (Xenical®)
Τρόπος χορήγησης	Υποδόρια ένεση	Υποδόρια ένεση	Από του στόματος	Υποδόρια ένεση	Από του στόματος
Δόση/συχνότητα	5-15mg εβδομαδιαίως	2,4 mg εβδομαδιαίως	16/180 mg BID	3,0 mg ημερησίως	120 mg TID
Δόση/συχνότητα	1,9% (5mg) 16,4% (10 mg) 17,8%(15 mg) στις 72 εβδομάδες	-12,4% στις 68 εβδομάδες	-4,8% στις 56 εβδομάδες	-5,4% στις 56 εβδομάδες	-2,9% σε 1 έτος
Επίδραση στο βάρος μακρο-πρόθεσμα	-11% (5mg) -17,4% (10mg) -18,4% (15mg) στις 176 εβδομάδες	12,6% στις 104 εβδομάδες	Δεν μελετήθηκε	-4,3% στα 3 έτη	-2,8 κιλά στα 4 έτη
% των ασθενών που επιτυγχάνουν απώλεια βάρους ≥5% σε 1 έτος	85,1% (5mg), 88% (10mg), 90,9% (15mg) (vs 34,5% με το εικονικό φάρμακο)	86,4% (έναντι 31,5% με το εικονικό φάρμακο)	48% (έναντι 16% με το εικονικό φάρμακο)	63,2% (έναντι 27,1% με το εικονικό φάρμακο)	54% (έναντι 33% με το εικονικό φάρμακο)
% των ασθενών που επιτυγχάνουν απώλεια βάρους ≥10% σε 1 έτος	68,5% (5mg) 78,1% (10mg) 83,5% (15 mg) (vs 18,8% με το εικονικό φάρμακο)	69,1% (έναντι 12% με το εικονικό φάρμακο)	25% (έναντι 7% με το εικονικό φάρμακο)	33,1% (έναντι 10,6% με το εικονικό φάρμακο)	26% (έναντι 14% με το εικονικό φάρμακο)
% των ασθενών που επιτυγχάνουν απώλεια βάρους ≥15% σε 1 έτος	48,0 % (5mg) 66,6 % (10mg) 70,6 % (15mg) (vs 8,8 % με το εικονικό φάρμακο)	50,5% (έναντι 4,9% με το εικονικό φάρμακο)	13,5% (έναντι 2,4% με το εικονικό φάρμακο)	14,4% (έναντι 3,5% με το εικονικό φάρμακο)	Δεν μελετήθηκε
% των ασθενών που επιτυγχάνουν απώλεια βάρους ≥20% σε 1 έτος	30,0 % (5mg) 50,1 % (10 mg) 56,7 % (15mg) (vs 3,1% με το εικονικό φάρμακο)	32% (έναντι 1,7% με το εικονικό φάρμακο)	Δεν μελετήθηκε	Δεν μελετήθηκε	Δεν μελετήθηκε

Στήλη1	Τιρζεπατιδή (Mounjaro®)	Σεμαγλουτιδή (Wegovy®)	Ναλτρεξόνη / Βουπροπιόνη (Mysimba®)	Λιραγλουτιδή (Saxenda®)	Ορλιστάτη (Xenical®)
Επίδραση στη διατήρηση της απώλειας βάρους	-17,6% έναντι εικονικού φαρμάκου στις 88 εβδομάδες	-5,6 % έναντι 0,1% με το εικονικό φάρμακο, κατά τις εβδομάδες 68-120 μετά τη διακοπή	Δεν μελετήθηκε	-6,2% επιπλέον απώλεια βάρους σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο στο 1 έτος	Λιγότερη κατά 2,4 κιλά ανάκτηση βάρους έναντι του εικονικού φαρμάκου στα 3 έτη
Κόστος	€€€€	€€€€	€€€	€€€€	€
Αντενδείξεις	- Προσωπικό ή οικογενειακό ιστορικό μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς - Ατομικό ιστορικό συνδρόμου MEN2 - Εγκυμοσύνη, προσπάθεια σύλληψης, θηλασμός	- Προσωπικό ή οικογενειακό ιστορικό μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς - Ατομικό ιστορικό συνδρόμου MEN2 - Εγκυμοσύνη, προσπάθεια σύλληψης, θηλασμός	- Μη ελεγχόμενη υπέρταση - Χρήση οπιοειδών (ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ) - Ιστορικό ή παράγοντες κινδύνου για επιληπτικές κρίσεις - Απότομη διακοπή του αλκοόλ - Ταυτόχρονη χορήγηση αναστολέων ΜΑΟ - Σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία - Τελικού σταδίου νεφρική ανεπάρκεια - Εγκυμοσύνη, προσπάθεια σύλληψης, θηλασμός	- Προσωπικό ή οικογενειακό ιστορικό μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς - Ατομικό ιστορικό συνδρόμου MEN2 - Εγκυμοσύνη, προσπάθεια σύλληψης, θηλασμός	- Χολόσταση - Σύνδρομο χρόνιας δυσ-απορρόφησης - Εγκυμοσύνη, προσπάθεια σύλληψης, θηλασμός
Συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες	Ναυτία, διάρροια, κοιλιακό άλγος, δυσκοιλιότητα, έμετος, υπογλυκαιμία σε συγχρήγηση με εκκριταγωγά ή ινσουλίνη	Ναυτία, διάρροια, δυσκοιλιότητα, έμετος	Ναυτία, δυσκοιλιότητα, πονοκέφαλος, ξηροστομία, ζάλη, διάρροια	Ναυτία, δυσκοιλιότητα, διάρροια, έμετος	Μαλακά λιπαρά κόπρανα, τεινισμός, διάρροια
Σπάνιες ανεπιθύμητες ενέργειες	Χολολιθίαση, γαστροπάρεση, παγκρεατίτιδα	- Χολολιθίαση - Παγκρεατίτιδα	- Επιληπτικές κρίσεις - Επιδείνωση της κατάθλιψης	- Χολολιθίαση - Παγκρεατίτιδα	- Ηπατική ανεπάρκεια - Νεφρολιθίαση - Οξεία νεφρική βλάβη
Φαρμακευτικές αλληλεπιδράσεις	Μπορεί να επηρεάσει την απορρόφηση των φαρμάκων λόγω της επιβράδυνσης της γαστρικής κένωσης, αντισυλληπτικά, παρακεταμόλη	Μπορεί να επηρεάσει την απορρόφηση των φαρμάκων λόγω της επιβράδυνσης της γαστρικής κένωσης	Τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά, αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης, Β-blockers, αντιψυχωσικά, αντιαρρυθμικά, ντοπαμινεργικά, κλοπιδογρέλη, καρβαμαζεπίνη, φαινοβαρβιτάλη, φαινυτοΐνη	Μπορεί να επηρεάσει την απορρόφηση των φαρμάκων λόγω της επιβράδυνσης της γαστρικής κένωσης	- Λιποδιαλυτές βιταμίνες - Λεβοθυροξίνη - Κυκλοσπορίνη - Από του στόματος αντιπηκτικά - Αντισπασμωδικά

Με Εκτίμηση,

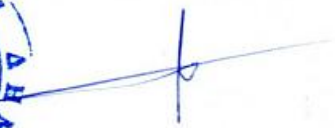
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΒΑΛΤΑΣ



Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΑΤΣΑΡΑΚΗΣ