



Αθήνα, 11/12/2025
Αρ. Πρωτ.: 3321

ΠΡΟΣ:

- Την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, κ. Ε. Αγαπηδάκη
- Τον Υπουργό Υγείας
- Κο Κων/νο Μαθιουδάκη, Προϊστάμενο Τμήματος Ανάλυσης και Σχεδιασμού της Διεύθυνσης Συστημάτων Τομέα Π.Φ.Υ/Γενική Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Υγείας, ΗΔΙΚΑ Α.Ε
- Κα Βασιλική Φακουκάκη, Υπηρεσιακή Γραμματέα ΥΥ
- Κα Λίλιαν Βενετία Βιλδιρίδη, Γενική Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Υπουργείου Υγείας

ΘΕΜΑ: Αίτημα διευκρινίσεων και αναγκαίων τροποποιήσεων στο ΦΕΚ Β' 6515/08.12.2025 σχετικά με την εφαρμογή της δράσης παχυσαρκίας του προγράμματος «Προλαμβάνω»

Αξιότιμοι κ.κ.,

Μετά τη δημοσίευση της απόφασης (ΦΕΚ Β' 6515/08.12.2025), η ΕΔΕ, ως επιστημονική εταιρεία με κεντρικό ρόλο στη διαχείριση μεταβολικών νοσημάτων και του σακχαρώδους διαβήτη, εκφράζει τις ακόλουθες σοβαρές επισημάνσεις και ερωτήματα, τα οποία καθιστούν δυσχερή έως αδύνατη την πρακτική υλοποίηση της δράσης που αφορά την παχυσαρκία:

1. Ασαφής και περιοριστική πρόβλεψη για τους ιατρούς που δύνανται να συνταγογραφήσουν

Στο άρθρο 5 §1 περ. ββ του ΦΕΚ προβλέπεται ότι η εξέταση για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας (άρθρο 10Α) μπορεί να πραγματοποιείται:

- αποκλειστικά από ιατρούς με ειδικότητα Ενδοκρινολογίας/Διαβήτη/Μεταβολισμού,
- και μόνο σε περίπτωση έλλειψης αυτών, από παθολόγους ή γενικούς ιατρούς της ίδιας δημόσιας μονάδας.

Η διάταξη αυτή **αποκλείει ουσιαστικά τους παθολόγους – και ιδιαίτερα τους παθολόγους διαβητολόγους**, οι οποίοι αποτελούν τον κορμό της διαχείρισης της παχυσαρκίας και όλων των συννοσηροτήτων που το ίδιο το ΦΕΚ αναγνωρίζει ως κριτήρια ένταξης στο πρόγραμμα (ΣΔτ2, υπέρταση, ΧΝΝ, MASLD κ.λπ.).

Επειδή η παχυσαρκία και ο σακχαρώδης διαβήτης αποτελούν πολύ συχνά νοσήματα του γενικού πληθυσμού, η αντιμετώπισή τους εναπόκειται σε πληθώρα ιατρών των ειδικοτήτων της Παθολογίας, Ενδοκρινολογίας αλλά και της Γενικής Ιατρικής, όχι μόνο στα εξειδικευμένα κέντρα αλλά και στον ευρύτερο δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Η παχυσαρκία, ως πολυπαραγοντική και συχνά μεταβολική νόσος, αντιμετωπίζεται διεθνώς, και στη χώρα μας, από:

- Παθολόγους, και κυρίως παθολόγους με εξειδίκευση/εμπειρία στον Σακχαρώδη Διαβήτη,

- εξειδικευμένα ιατρεία/μονάδες μεταβολικών νοσημάτων (Διαβητολογικά Κέντρα και Διαβητολογικά Ιατρεία),
- διεπιστημονικές ομάδες με συντονισμό σε επίπεδο παθολογίας.

Στο ελληνικό σύστημα υγείας, η αντιμετώπιση των μεταβολικών νοσημάτων γίνεται κατά κύριο λόγο από **ειδικούς παθολόγους (διαβητολόγους)**, οι οποίοι, βάσει αντικειμένου, αποτελούν τους φυσικούς θεράποντες ιατρούς των ασθενών με παχυσαρκία.

2. Κίνδυνος μη εφαρμοσιμότητας της δράσης

Η αποκλειστική ανάθεση της δράσης σε ενδοκρινολόγους δημιουργεί:

- **Δυσανάλογη συγκέντρωση υπηρεσιακού φόρτου** σε έναν μικρό αριθμό ιατρών (ενδοκρινολόγων) που υπηρετούν σε δημόσιες δομές.
- **Προφανή αδυναμία εξυπηρέτησης του πληθυσμού**, δεδομένου του μεγέθους της ομάδας δικαιούχων.
- **Αποκλεισμό των μονάδων διαβήτη**, οι οποίες διαθέτουν την επιστημονική υποδομή για την παρακολούθηση των σχετικών συννοσηροτήτων.
- **Αναίτια διαφοροποίηση μεταξύ ειδικοτήτων** χωρίς επιστημονική τεκμηρίωση.

Η υφιστάμενη διατύπωση ενδέχεται να οδηγήσει:

- σε **μη εφικτή εφαρμογή** της δράσης σε πολλά νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας,
- σε **καθυστερήσεις ή αδυναμία συνταγογράφησης** των φαρμάκων,
- σε **κίνδυνο μη επίτευξης των συμβατικών στόχων του Ταμείου Ανάκαμψης**,
- σε **πλήρη αποδυνάμωση** του ρόλου της Παθολογικής και Διαβητολογικής κοινότητας.

3. Αιτήματα Διευκρινίσεων

Παρακαλούμε να διευκρινιστούν άμεσα τα ακόλουθα:

1. **Μπορούν οι Παθολόγοι – Παθολόγοι Διαβητολόγοι να συνταγογραφήσουν ανεξαρτήτως ύπαρξης ενδοκρινολόγου στη μονάδα;**
2. **Θα προβλεφθεί ξεχωριστή αναγνώριση των διαβητολογικών ιατρείων/μονάδων ως κατάλληλων παρόχων;**
3. **Με ποιον τρόπο θα διασφαλιστεί η επάρκεια ιατρών για να υλοποιηθεί ο όγκος των παραπομπών που θα εκδοθούν αυτόματα από το ΣΗΣ;**

4. Αίτημα Τροποποίησης

Η ΕΔΕ θεωρεί ότι η υφιστάμενη διατύπωση δεν ανταποκρίνεται στις ανάγκες του συστήματος υγείας ούτε στη σύγχρονη αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ως χρόνιου μεταβολικού νοσήματος και ζητά την **άμεση τροποποίηση του άρθρου 5 §1 περ. ββ**, ώστε:

- να περιληφθούν ρητώς οι **Παθολόγοι – Παθολόγοι Διαβητολόγοι** μεταξύ των ειδικοτήτων που δύνανται να εκτελούν την εξέταση του άρθρου 10Α και να

συνταγογραφούν τα φάρμακα παχυσαρκίας, ανεξαρτήτως της παρουσίας ενδοκρινολόγου στη δημόσια μονάδα,

- να αναγνωριστούν οι **μονάδες και ιατρεία διαβήτη και μεταβολικών νοσημάτων** ως βασικοί πάροχοι του προγράμματος.

Η μη διόρθωση της διάταξης θα οδηγήσει σε **πλήρη αποδυνάμωση της δράσης**, σε **ταλαιπωρία των πολιτών** και σε **αναίτια υποβάθμιση των παθολόγων/διαβητολόγων** που αποτελούν τον κύριο πυλώνα διαχείρισης της παχυσαρκίας.

Σημειωτέον ότι η ΕΔΕ είχε προ μηνών επισημάνει το πρόβλημα με επιστολή στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας κ. Αγαπηδάκη για το ίδιο θέμα (Αρ. Πρωτ. 3199-07/05/2025).

Η ΕΔΕ δηλώνει την πρόθεσή της να στηρίξει τεχνικά και επιστημονικά το Υπουργείο και την ΗΔΙΚΑ στην κατάρτιση ενός λειτουργικού και επιστημονικά τεκμηριωμένου πλαισίου.

Με τιμή,
Για το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΔΕ

Ο Πρόεδρος

Καθηγητής Κ. Μακρυλάκης



Ο Γεν.

**Γραμματέας
Δρ. Σ. Λιάτης**

