



ΜΑΝΙΦΕΣΤΟ Κατά του καρκίνου

Οι Ευρωβουλευτές Κατά του Καρκίνου

Οι Ευρωβουλευτές Κατά του Καρκίνου (ΕΚΚ) (MEPs Against Cancer MAC) είναι η μόνη ομάδα στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο που έχει στο επίκεντρο των εργασιών της θέματα καρκίνου. Από το 2005, τα μέλη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, που ανήκουν σε αυτή την ομάδα, συνεργάζονται με στόχο τη βελτίωση του ελέγχου και της πρόληψης του καρκίνου στην Ευρώπη, πιστεύοντας ότι η Ευρωπαϊκή συνεργασία προσθέτει αξία στις ενέργειες των Κρατών Μελών.

Οι ΕΚΚ λαμβάνουν γραμματειακή υποστήριξη από την Ένωση Ευρωπαϊκών Οργανώσεων κατά του Καρκίνου (Association of European Cancer Leagues, ECL), ενός μη κερδοσκοπικού οργανισμού με έδρα τις Βρυξέλλες που εκπροσωπεί εθνικούς και περιφερειακούς οργανισμούς και ομοσπονδίες για τον καρκίνο στην Ευρώπη.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

ΝΙΚΟΥΜΕ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ: ΕΦΙΚΤΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΟΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Πρόλογος

Στην Ευρώπη καταγράφονται περισσότερα από 3.7 εκατομμύρια νέα περιστατικά καρκίνου και 1.9 εκατομμύρια θάνατοι από καρκίνο κάθε χρόνο, τα οποία ισοδυναμούν με το 23.4% των παγκόσμιων περιστατικών καρκίνου και το 20.3% των παγκόσμιων θανάτων από καρκίνο, παρόλο που ο πληθυσμός της Ευρώπης αποτελεί μόνο το 9.0% του παγκόσμιου πληθυσμού. Ο καρκίνος παραμένει μια από τις κυριότερες προκλήσεις του μέλλοντος για τους Ευρωπαίους πολίτες, συνεπώς η ανάληψη κατάλληλης δράσης από τους φορείς χάραξης πολιτικών τόσο σε εθνικό όσο και σε ευρωπαϊκό επίπεδο για την εφαρμογή ισχυρότερου ελέγχου του καρκίνου αποτελεί καίριας σημασίας ενέργεια, η οποία θα συμβάλει στην ευημερία και ευεξία όλων των Ευρωπαίων πολιτών.

Στις 23-24 Μαΐου 2019, οι πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα ψηφίσουν στις Ευρωεκλογές. Σε αυτό το μανιφέστο, τα μέλη του Ευρωκοινοβουλίου που συμμετέχουν στην ομάδα ειδικού ενδιαφέροντος «Οι Ευρωβουλευτές Κατά του Καρκίνου» διακηρύττουν την αφοσίωση τους στη συνέχιση της συνεργασίας τους. Στόχος να δοθεί μεγαλύτερη προσοχή στα θέματα πρόληψης του καρκίνου, στην έγκαιρη διάγνωση και την καταπολέμηση των ανισοτήτων στην Ευρώπη, ειδικά σε θέματα που αφορούν την πρόσβαση των ατόμων με εμπειρία καρκίνου σε υψηλής ποιότητας θεραπείες και φροντίδα και βελτίωση της ποιότητας της ζωής των ιδίων αλλά και των μελών της οικογένειάς τους.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση θα καταστεί παγκόσμιος ηγέτης κατά του καρκίνου σύμφωνα με τις δυνατότητες της.

I. Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΚΛΕΙΔΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Σύμφωνα με το Διεθνές Γραφείο Ερευνών για τον Καρκίνο του ΠΟΥ (WHO - IARC), το 50% των θανάτων που προκαλούνται εξαιτίας του καρκίνου στην Ευρώπη μπορούν να αποφευχθούν αν μπει σε εφαρμογή η υφιστάμενη γνώση σχετικά με την πρόληψη του καρκίνου. Παρά τη μακροχρόνια ευαισθητοποίηση σχετικά με το θεμελιώδη της ρόλο, η επίτευξη αποτελεσματικής πρόληψης του καρκίνου παραμένει ασαφής, ακόμη και για εκείνες τις χώρες με τις καλύτερες διαθέσιμες πηγές, καθώς καταδεικνύονται μεγάλες διαφορές στο πως επιβαρύνει ο καρκίνος στο εσωτερικό του κάθε Κράτους Μέλους και μεταξύ των Κρατών Μελών.

Αυτές οι διαφορές οφείλονται σε ένα ευρύ φάσμα παραγόντων που κυμαίνονται από τις διαφορές στην εφαρμογή προγραμμάτων πρόληψης και ελέγχου του καρκίνου έως την έκθεση σε διάφορους παράγοντες κινδύνου και την πρόωπιση ενός υγιεινού τρόπου ζωής. Η προαγωγή της υγείας και η πρόληψη του καρκίνου αποδεικνύονται αποτελεσματικά μέτρα από πλευράς κόστους, για τον έγκαιρο εντοπισμό των κρουσμάτων καρκίνου και τη μείωση του κινδύνου καρκίνου σε σχέση με το οικονομικό βάρος στους εθνικούς προϋπολογισμούς υγείας. Η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει τη δυνατότητα να καταστεί ηγέτης μιας παγκόσμιας συνομοσίας κατά του καρκίνου, επομένως η ανανέωση της πολιτικής δέσμευσης για τοποθέτηση της πρόληψης ως προτεραιότητα είναι αναγκαία

Στο νομοθετικό σώμα 2019-2024, οι Ευρωβουλευτές Κατά του Καρκίνου στοχεύουν στα ακόλουθα:

Αντιμετώπιση τροποποιήσιμων παραγόντων κινδύνου σε ατομικό και κοινοτικό επίπεδο με:

- Άσκηση ελέγχου σε επίπεδο δημοσιονομικών πολιτικών και μάρκετινγκ με στόχο να επηρεάσουν τη ζήτηση, την πρόσβαση και την οικονομική προστιτότητα του καπνού, του αλκοόλ, των τροφίμων και ποτών με υψηλή περιεκτικότητα σε κορεσμένα λιπαρά, trans-λιπαρά, αλάτι και ζάχαρη.
- Αξιοποίηση των Ευρωπαϊκών Διαρθρωτικών και Επενδυτικών Ταμείων (ESIF) για στήριξη των περιφερειακών και τοπικών αρχών έτσι ώστε να μπορούν να επενδύσουν σε δραστηριότητες πρωτογενούς πρόληψης σε κοινοτικό επίπεδο και να τις διατηρήσουν μακροπρόθεσμα.

Πρόωπιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες έγκαιρης διάγνωσης, ζητώντας:

- Τη μείωση του χάσματος που παρατηρείται μεταξύ της Ανατολικής και της Δυτικής Ευρώπης σε ότι αφορά τη συχνότητα του καρκίνου και τα ποσοστά θνησιμότητας, θέτοντας ως προτεραιότητα τον καρκίνο του τραχήλου και τη συνεργασία με τον ΠΟΥ για την εφαρμογή της παγκόσμιας έκκλησης για ανάληψη δράσης με στόχο την εξάλειψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.
- Την επικαιροποίηση των συστάσεων του 2003 του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τη διάγνωση του καρκίνου, τη στήριξη των εμπεριωγμένων στην Ευρώπη για τη δημιουργία χαρτών πορείας (οδοχάρτες) για την τροποποίηση των κατευθυντήριων οδηγιών της διάγνωσης καρκίνου προς όφελος των Κρατών Μελών και περιφερειών με περιορισμένους πόρους.

Ανάληψη δράσης για τη μείωση επιβλαβών εκθέσεων στον εργασιακό και περιβαλλοντικό χώρο, μέσω:

- της λήψης μέτρων για την υποστήριξη των Κρατών Μελών για να εφαρμόσουν τις κατευθυντήριες οδηγίες της ΠΟΥ για την Ποιότητα του Αέρα παγκοσμίως με στόχο την ενίσχυση της υγείας και της ασφάλειας των πολιτών.
- της αντιμετώπισης της έκθεσης σε καρκινογόνες, μεταλλαξιογόνες και τοξικές για την αναπαραγωγή ουσίες (CMR) τόσο στους χώρους εργασίας όσο και στον ευρύτερο πληθυσμό.
- Καθορισμός επενδυτικών προτεραιοτήτων στην προσαρμογή της υγείας στις κλιματικές αλλαγές και στην τόνωση της υγείας για την παρακολούθηση της προόδου που προκύπτει από τον μετριασμό της κλιματικής αλλαγής.

Σε όλες τις πολιτικές της, η ΕΕ πρέπει να θέσει ως προτεραιότητα την επιβολή μέτρων που βελτιώνουν την υγεία και εφαρμόζονται σε όλο τον πληθυσμό, ιδιαίτερα στις ευάλωτες ομάδες, ειδικά τις γυναίκες, τα παιδιά και τους πρόσφυγες.

Π. ΝΙΚΟΥΜΕ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΕ ΥΨΗΛΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Χάρη σε νέα διαγνωστικά εργαλεία και θεραπείες όπως τα βιολογικά αντισώματα, πολλά περιστατικά καρκίνου μπορούν σήμερα να διαγνωστούν νωρίτερα, να τύχουν πιο αποτελεσματικής διαχείρισης ή ακόμα και να θεραπευτούν στην ολότητα τους. Παρ' όλη τη σημαντική πρόοδο που έχει επιτευχθεί όμως, ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού δεν έχει καταφέρει να συμβαδίσει με το ρυθμό της. Στην Ευρώπη, υπάρχουν σημαντικές διαφορές όσον αφορά την πρόσβαση σε νέες θεραπείες καρκίνου και σε χρόνους αναμονής για νέα φάρμακα.

Μελέτες έχουν επίσης καταδείξει διαφορές στο προστιθέμενο όφελος που επιφέρουν τα διάφορα νέα και ακριβά φάρμακα στους ασθενείς σε σχέση με τις υπάρχουσες θεραπείες. Δεδομένου του μεγάλου (και αυξανόμενου) αριθμού καρκινοπαθών και ατόμων με εμπειρία καρκίνου, η ανάγκη να εστιάσουμε στην ποιότητα ζωής τους είναι καθοριστικής σημασίας. Η κλινική και η μεταφραστική έρευνα αποτελούν τη ραχοκοκαλιά της επίτευξης επιστημονικής προόδου. Ωστόσο, η εφαρμογή των ανακαλύψεων σε κλινικό επίπεδο έτσι ώστε να υπάρξει πραγματική βελτίωση παραμένει μια πρόκληση. Επιπλέον, η εμπορική έρευνα συχνά επικεντρώνεται σε τομείς όπου μπορεί να εξασφαλιστεί η επιστροφή της επένδυσης (όπως ο καρκίνος του μαστού) αντί σε τομείς όπου υπάρχει πραγματική ανάγκη (όπως η περίπτωση του καρκίνου του παγκρέατος).

Η ομάδα «Ευρωβουλευτές Κατά του Καρκίνου (MAC MEPs)» είναι αποφασισμένη να συνεργαστεί για την αντιμετώπιση αυτών των διαφορών, στοχεύοντας στα ακόλουθα:

Πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας θεραπείες του καρκίνου για όλους τους ασθενείς στην Ευρώπη:

- Ενθάρρυνση συνεργασίας στους ακόλουθους τομείς: (i) ανασκόπηση του ορίζοντα για αναδύμενες ιατρικές τεχνολογίες ικανές να αξιολογήσουν τις δημοσιονομικές επιπτώσεις των νέων θεραπειών; (ii) υψηλής ποιότητας αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας στην Ευρώπη (HTA) προς την ανάδειξη τεχνολογιών υψηλής αξίας (φάρμακα, ιατρικές συσκευές και διαγνωστικά εργαλεία) στις οποίες πρέπει να δοθεί προτεραιότητα πρόσβασης στους ασθενείς; και (iii) κοινές πρωτοβουλίες προμήθειας έτσι ώστε να αυξηθεί η διαπραγματευτική δύναμη των κυβερνήσεων στις διαπραγματεύσεις με τη φαρμακευτική βιομηχανία.
- Διασφάλιση ότι οι ρυθμιστικοί οργανισμοί θα απαιτούν υψηλού επιπέδου αποδεικτικά στοιχεία πριν προβούν στην αδειοδότηση θεραπειών για τον καρκίνο και θα αποφεύγουν την κακή χρήση (π.χ. της προστασίας της αγοράς των ορφανών φαρμάκων ή των σχεδίων επιταχυνόμενης έγκρισης) ακολουθώντας τις κατευθυντήριες γραμμές.
- Έκκληση για αύξηση της διαφάνειας στο φαρμακευτικό σύστημα και καθιέρωση ενός καθολικού ορισμού λογικού κόστους για τις θεραπείες, το οποίο να είναι βιώσιμο για τα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας αλλά και αρκετά καρδοφόρο έτσι ώστε να διασφαλίζεται η καινοτομία.

Αποτελεσματικότητα στην έρευνα για τον καρκίνο, μέσω:

- Της εμπέδωσης της συνεργασίας σε επίπεδο έρευνας για τον καρκίνο στην Ευρώπη (συμπεριλαμβανομένων και των χωρών της ΕΟΖ και του ΗΒ).
- Της αύξησης των δημόσιων επενδύσεων στην έρευνα για τον καρκίνο, η οποία να καθοδηγείται από την ιατρική ανάγκη; θέτοντας προϋποθέσεις για δημόσια χρηματοδότηση, διασφαλίζοντας ότι τα φάρμακα που προκύπτουν από δημόσια χρηματοδοτούμενη έρευνα γίνονται διαθέσιμα σε προσιτές και λογικές τιμές, επενδύοντας στην επαναστασιοποίηση της έρευνας σε φάρμακα εκτός πατέντας, τα οποία μπορούν να χρησιμοποιούνται ως φθηνές θεραπείες για τον καρκίνο.
- Υποστήριξη της ανοικτής επιστήμης; ανοικτή πρόσβαση όλων των αποτελεσμάτων κλινικής έρευνας και δοκιμών στο κοινό.
- Υποχρεωτική διεξαγωγή συγκριτικών μελετών, όπου απαιτείται.
- Συλλογή στοιχείων σχετικά με την επίδραση και το όφελος που προκύπτει για τους ασθενείς από τις θεραπείες μετά την διάθεση τους στην αγορά και επαναξιολόγηση των θεραπειών αυτών στη βάση νέων στοιχείων, όταν γίνονται διαθέσιμα έτσι ώστε να γίνεται ξεκάθαρη η πραγματική προστιθέμενη αξία της θεραπείας αυτής για τον ασθενή.
- Εναρμόνιση και τυποποίηση των στοιχείων που έχουν συλλεγεί σε εθνικό επίπεδο έτσι ώστε να διασφαλιστεί η δια λειτουργικότητά των εθνικών αρχείων κάθε χώρας προς καλύτερη κατανόηση των ανομοιογενειών στην Ευρώπη.
- Ενίσχυση της χρήσης των Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς (ΕΔΑ) για σπάνιες ογκολογικές παθήσεις.

ΙΙΙ. ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΕΜΠΛΟΚΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Υπάρχουν περίπου 10 εκατομμύρια άνθρωποι με ιστορικό καρκίνου στην Ευρώπη. Δεδομένων των αυξανόμενων ποσοστών επιβίωσης που επιτυγχάνονται σήμερα, τα άτομα με εμπειρία καρκίνου θα αποτελούν ένα σημαντικό ποσοστό του πληθυσμού στο μέλλον. Είναι σίγουρα ενθαρρυντικό το ότι σήμερα τα ποσοστά επιβίωσης είναι υψηλότερα από ποτέ, αλλά τα νέα αυτά δεδομένα δημιουργούν μια νέα και συνεχώς μεγαλύτερη πρόκληση για τα εθνικά συστήματα υγείας στην Ευρώπη. Η ζωή μετά τη θεραπεία του καρκίνου δεν είναι απαραίτητα καλή, αφού μπορεί να σημαίνει πολλές παρενέργειες και ψυχοκοινωνικά προβλήματα για τα άτομα που βίωσαν τον καρκίνο, τα οποία επηρεάζουν σημαντικά την ποιότητα ζωής τους και την επανένταξη τους στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή. Η ενδυνάμωση των ασθενών και η ασθενοκεντρική προσέγγιση είναι ιδιαίτερα σημαντικές για την παροχή υψηλής ποιότητας φροντίδα. Επιπλέον, υπάρχουν μελέτες που καταδεικνύουν ότι η ενδυνάμωση των ασθενών όχι μόνο βελτιώνει την παροχή φροντίδας και τα αποτελέσματα υγείας, αλλά μπορεί επίσης να μειώσει τα κόστη. Η φωνή των ασθενών πρέπει να εκπροσωπείται κατάλληλα στη διαδικασία λήψης αποφάσεων σχετικά με εθνικές και Ευρωπαϊκές πολιτικές.

Οι Ευρωβουλευτές Κατά του Καρκίνου έχουν ως στόχο την υποστήριξη των ασθενών, των επιβιωσάντων και τους φροντιστών τους, με:

- Ένταξη της συστηματικής αξιολόγησης των αναγκών των ασθενών μετά τη θεραπεία και σχεδιασμό ενσωματωμένης φροντίδας για τα άτομα με εμπειρία καρκίνου
- Προώθηση ισότιμης πρόσβασης σε υπηρεσίες αποκατάστασης, ψυχοκοινωνικής και ανακουφιστικής φροντίδας.
- Προώθηση ενσωματωμένης ψυχοκοινωνικής φροντίδας για τους καρκινοπαθείς και τις οικογένειες/ φροντιστές τους.
- Στήριξη της νομοθεσίας για προστασία των υπαλλήλων κατά την επιστροφή τους στη δουλειά και παροχή ασφάλειας για καρκινοπαθείς και οικογένειες/ φροντιστές στο χώρο εργασίας τους.
- Συνεργασία με εθνικές κυβερνήσεις με στόχο την πρόσβαση των ατόμων με εμπειρία καρκίνου σε υπηρεσίες ασφάλισης και χρηματοπιστωτικές υπηρεσίες, με τη διαμόρφωση εθνικών πολιτικών και την εφαρμογή βέλτιστων πρακτικών όπως το δικαίωμα στη λήθη.
- Αύξηση της συμμετοχής των ασθενών στη διαμόρφωση πολιτικών και αποφάσεων υγείας, συμπεριλαμβανομένης και της αξιολόγησης των τεχνολογιών υγείας (Health Technology Assessment, HTA), τον σχεδιασμό κλινικών δοκιμών, τη δημιουργία εργαλείων ηλεκτρονικής υγείας κλπ.
- Διασφάλιση ότι οι ασθενείς θα έχουν πληροφόρηση και ομαλή πρόσβαση σε δοκιμές που διεξάγονται τόσο στη χώρα τους όσο και εκτός και μπορεί να τους αφορούν.
- Συλλογή αποτελεσμάτων από τους ασθενείς και μετρήσεις της εμπειρίας τους (PROMs/PREMs) στο πλαίσιο κλινικών δοκιμών, τα οποία πρέπει να περιλαμβάνουν δείκτες ποιότητας ζωής και συνολική επιβίωση (Overall Survival, OS) ως πρωτεύοντα καταληκτικά σημεία (primary endpoints); αναγκαία για τη διαδικασία έγκρισης φαρμάκων, της αδειοδότησής τους στην αγορά, και την αξιολόγηση της προστιθέμενης αξίας της τεχνολογίας.
- Στήριξη της Ευρωπαϊκής έρευνας για τη συλλογή αξιόπιστων πληροφοριών σχετικά με τα κόστη, την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της συμπληρωματικής και εναλλακτικής ιατρικής (complementary and alternative medicine, CAM), οι οποίες να αποδεικνύουν στους ασθενείς και τις τοπικές αρχές το όφελος της ενσωμάτωσής τους στις υπηρεσίες υγείας.

Δήλωση αποποίησης ευθύνης

Αυτό το μανιφέστο αντιπροσωπεύει τις απόψεις των ευρωβουλευτών κατά του καρκίνου ως ομάδα. Ορισμένες ενέργειες και απόψεις ενδέχεται να μην αντικατοπτρίζουν τις απόψεις των μελών του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου ως άτομα, ούτε τις απόψεις διαφόρων πολιτικών κομμάτων



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union