

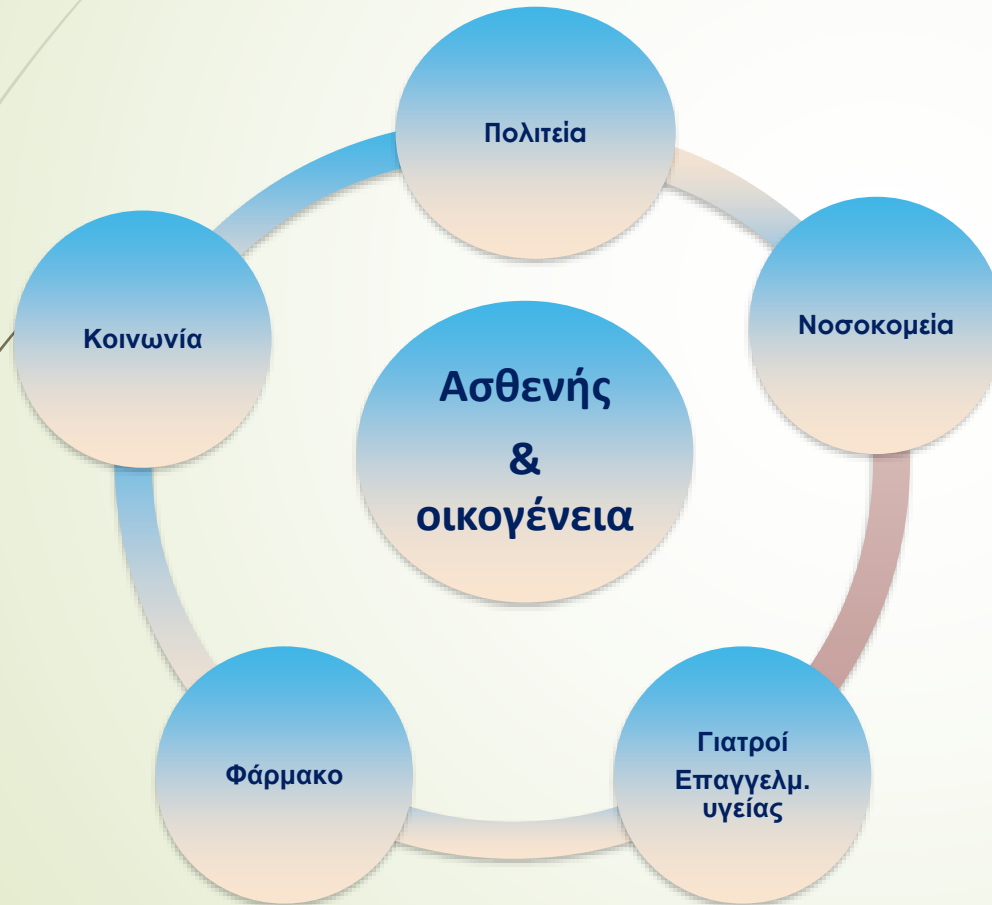
**Ο Ασθενής στο  
επίκεντρο:  
Βελτιστοποίηση των  
αποτελεσμάτων και  
ποιότητα ζωής των  
ασθενών.**

**Ζωή Γραμματόγλου  
Πρόεδρος Δ.Σ.  
Κ.Ε.Φ.Ι. ΑΘΗΝΩΝ  
Μέλος Δ.Σ. Ελληνικής  
Ομοσπονδίας  
Καρκίνου-ΕΛΛ.Ο.Κ.**



**ΕΛΛΟΚ**  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΟΜΟΣΠΟΔΙΑ  
ΚΑΡΚΙΝΟΥ

# Είναι ο ασθενής στο επίκεντρο' ?



- Η εισβολή του καρκίνου στον επιδημιολογικό χάρτη της χώρας μας έχει αλλάξει τη σχέση των ανθρώπων τόσο με το Σύστημα Υγείας όσο και με την ίδια την ασθένεια

## Σημερινή πραγματικότητα

- ▶ Η οικονομική κρίση εξακολουθεί να πλήττει με αμείωτη ένταση και σε επικίνδυνη έκταση το σύνολο της κοινωνικής και οικονομικής ζωής στη χώρα.
- ▶ Στη διάρκεια της τελευταίας οκταετίας ο υγειονομικός τομέας έχει υποστεί δραματική συρρίκνωση των ανθρωπίνων, τεχνολογικών και οικονομικών πόρων. Η μείωση της συνολικής δαπάνης για την υγεία υπερβαίνει το 35% στη περίοδο 2010-2018.

Το κριτήριο της ανθρωπιάς στην χάραξη της πολιτικής υγείας δεν είναι πολυτέλεια αλλά αναγκαία και ικανή συνθήκη και για τον εξορθολογισμό του συστήματος.

**Προτεραιότητα:  
Η ανάδειξη της  
ανάγκης  
σύγχρονου  
ασθενο-  
κεντρικού  
συστήματος  
υγειονομικής  
περίθαλψης**

- Να παρέχει πλήρη, ισότιμη και έγκαιρη πρόσβαση σε τεκμηριωμένες και ασφαλέστερες θεραπείες
- Να στηρίζει την καινοτομία, ενισχύοντας ταυτόχρονα την έρευνα και την ανάπτυξη νέων καινοτόμων φαρμάκων
- Να δίνει στους πολίτες πληροφόρηση και τη δυνατότητα επιλογών σχετικά με αποφάσεις που αφορούν την υγεία τους
- Να εγγυάται την αξιοπρέπεια την ασφάλεια και την προστασία της ζωής των ασθενών

## Ασθενείς τελικού σταδίου

- Είναι απάνθρωπο και ταυτόχρονα σπάταλο για το σύστημα να απουσιάζει κάθε υποδομή, νομοθετικό πλαίσιο και πολιτική για τη διαχείριση αυτού του τόσο σημαντικού σταδίου στη ζωή ενός ασθενή.
- Επαναλαμβανόμενες ιατρικές πράξεις, άσκοπες, δαπανηρές, άβολες για τον ασθενή, προσθέτουν ταλαιπωρία στον ίδιο και στο περιβάλλον του, χωρίς να ικανοποιούνται οι ξεχωριστές ιδιαίτερες ανάγκες αυτού του ανθρώπου (σωματικές, ψυχολογικές, κοινωνικές, πνευματικές...).
- Χρησιμοποιούμε τα πιο τελευταία (και φυσικά πανάκριβα) όπλα από τη φαρέτρα των φαρμακευτικών εταιρειών, σαν να προσπαθούμε το εξωφρενικό: να θεραπεύσουμε τη νόσο λίγες μέρες πριν το τέλος.

## Νέες αντικαρκινικές θεραπείες

- Ο ασθενής με καρκίνο πέρα από τις δυσκολίες που η ίδια η νόσος και η αντιμετώπιση της προκαλούν στη ζωή του έχει και να αντιπαλέψει και με το φόβο της υποτροπής της νόσου, με την αμφιβολία αν του έχει χορηγηθεί η καλύτερη θεραπευτική αγωγή ή με το αν υπάρχει κάτι καλύτερο, που θα πρέπει να το κάνει.
- Σ' αυτό το τελευταίο εμπλέκεται και το θέμα των νέων καινοτόμων φαρμάκων.
- Δεν είναι σπάνιο – το αντίθετο θα έλεγα – εντύπωση του ασθενούς πως αν του χορηγηθεί κάποιο καινούργιο φάρμακο, αυτό θα τα καταφέρει.

## Νέες αντικαρκινικές θεραπείες

- Από την έρευνα που έκανε το Κ.Ε.Φ.Ι. και η σχολή Κοινωνικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου το 32% των ασθενών με καρκίνο δεν έχει πρόσβαση σε γιατρό, το 28% δεν έχει πρόσβαση στα φάρμακά του.
- Ο τρόπος αποστολής των φαρμάκων αυτών, αλλά και οι διαδικασίες που απαιτούνται για την προμήθεια τους καθυστερούν αδικαιολόγητα την λήψη τους από τους ασθενείς. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα το 40% των ασθενών να λαμβάνει με καθυστέρηση ή ακόμη και να χάνει τη δόση της θεραπείας του.
- Μεγάλη καθυστέρηση στην εισαγωγή και τιμολόγηση νέων καινοτόμων φαρμάκων στην Ελλάδα με τα οποία αντιμετωπίζονται σπάνια και σοβαρά νοσήματα.

## Τι ισχύει σε Ευρωπαϊκό επίπεδο

- Η πρόσβαση στα νέα αντικαρκινικά φάρμακα εξαρτάται από το πού ζει ο κάθε ασθενής
- Καθώς τα εθνικά συστήματα υγείας στην Ευρώπη μάχονται να μειώσουν τα κόστη, και οι φαρμακευτικές εταιρείες προσπαθούν να έχουν κέρδη από θεραπείες που γίνονται όλο και πιο πολύπλοκες και με αυστηρά περιορισμένο στόχο, η τιμή των φαρμάκων αποκτά αυξανόμενη σημασία στον καρκίνο.
- Ένας καρκινοπαθής στην Ισπανία μπορεί να μη λάβει μια ενδεχομένως σωτήρια θεραπεία η οποία είναι διαθέσιμη για ασθενείς με την ίδια νόσο στην Ολλανδία.
- Σε ότι αφορά στην πρόσβαση σε φάρμακα, οι πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν είναι ισότιμοι.
- Είμαστε Ευρωπαϊκή Ένωση και θα πρέπει να έχουμε ένα κεντρικό ρυθμιστικό σώμα.



## Τι ισχύει σε Ευρωπαϊκό επίπεδο

- Μελέτη του Ινστιτούτου Karolinska της Σουηδίας
- στη Σουηδία, 60,3% των ανδρών και 61,7% των γυναικών με διάγνωση καρκίνου επιζούν για πέντε χρόνια, ενώ τα αντίστοιχα ποσοστά στη Δημοκρατία της Τσεχίας είναι μόλις 37,7% για τους άνδρες και 49,3% για τις γυναίκες.
- Οι ασθενείς στην Αυστρία, τη Γαλλία και την Ελβετία έχουν τη μεγαλύτερη πρόσβαση σε νεότερες αντικαρκινικές θεραπείες, ενώ η Πολωνία, η Δημοκρατία της Τσεχίας και η Μ. Βρετανία υστερούν πολύ.
- Οι ασθενείς με χαμηλότερη κοινωνική θέση ή αυτοί που ανήκουν σε εθνικές μειονότητες θα συνεχίσουν να έχουν τη χειρότερη δυνατή φροντίδα για τον καρκίνο.

## Ελλείψεις

- Οι εξαγωγές φαρμάκων, που είτε γίνονται νομίμως, είτε παρανόμως από ιδιώτες που αγοράζουν γνωστά φάρμακα για να τα μεταπωλήσουν στο εξωτερικό, όπου οι τιμές τους είναι υψηλότερες.
- Προβλήματα στην παραγωγή των φαρμάκων στις εγκαταστάσεις παρασκευής τους ή στις πρώτες ύλες που χρησιμοποιούνται.
- Η περιορισμένη ποσότητα φαρμάκων που στέλνουν οι μητρικές εταιρείες, εξαιτίας των χαμηλών τιμών των φαρμάκων στη χώρα μας, αλλά και για την αποφυγή των παράλληλων εξαγωγών.
- Η πρακτική αυτή θέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών που αδυνατούν να βρουν ζωτικής σημασίας φάρμακα (αντικαρκινικά, αντιρετροϊκά, αντ αιμορροφιλικά, βιολογικοί παράγοντες κλπ) είναι επιστημονικά, ηθικά, κοινωνικά και πολιτικά απαράδεκτη
- Νοσοκομειακά φαρμακεία.

# Νέες αντικαρκινικές θεραπείες

Οι νέες θεραπείες έχουν πλέον σημαντικό ρόλο στην κλινική πρακτική αλλά επιταχύνουν ταυτόχρονα το ήδη τεράστιο κενό ανάμεσα στην ταχύτητα με την οποία τρέχουν οι καινοτόμες τεχνολογίες σε σχέση με την ταχύτητα λήψης πολιτικών αποφάσεων για ένταξη και αποζημίωση τους από το σύστημα υγείας συνεχώς διευρύνεται, με αποτέλεσμα να μη μειώνεται η θνησιμότητα όσο θα ήταν δυνατόν.

Όλοι εμπλεκόμενοι φορείς οφείλουν να συνεργαστούν για να μπορέσουν να λάβουν αποφάσεις που αποβλέπουν στο κοινωνικό αγαθό της υγείας για όλους. Με συντονισμένες, κοινές, ειλικρινείς προσπάθειες όλων των εταίρων της ογκολογικής κοινότητας, πιστεύουμε ότι μπορούν να ρυθμιστούν πολλά θέματα και να βελτιωθεί σημαντικά η ογκολογική περίθαλψη και εμείς είμαστε εδώ ανοιχτοί σε συνεργασία και πρόθυμοι να συνεισφέρουμε.

## Οι θέσεις μας

- Οι φαρμακοβιομηχανίες δρουν στα πλαίσια της ελεύθερης αγοράς, αλλά εκπληρώνουν και μία εξαιρετικά σημαντική αποστολή για την υγεία του πληθυσμού.
- Καλούμε την κυβέρνηση και τους ειδικούς των ασφαλιστικών ταμείων να προχωρήσουν γρήγορα σε εναλλακτικούς σχεδιασμούς και σε συνεργασία με άλλους διεθνείς φορείς να εφαρμόσουν κατάλληλες για τις σημερινές συνθήκες πολιτικές, οι οποίες να εξασφαλίζουν
- Την ισότιμη πρόσβαση όλων των ασθενών στις νέες θεραπείες.
- Την ορθή χορήγηση των νέων φαρμάκων, έτσι ώστε να εφαρμόζονται εκεί που πρέπει και όπως πρέπει. (βιοδεικτες)

Για να μειωθεί η αναποτελεσματικότητα και τελικά να προστατευθεί η οικονομική βιωσιμότητα της υψηλής ποιότητας ογκολογικής περίθαλψης για όλους τους πολίτες, πρέπει να υπάρχουν:

- Πολιτική βούληση για βελτίωση
- Οι εκβάσεις των ασθενών στο επίκεντρο όλων όσων κάνουμε - συμμετοχή των ασθενών και των εκπροσώπων τους σε όλες τις πτυχές του σχεδιασμού, περίθαλψης, παροχής και αξιολόγησης ογκολογικής περίθαλψης και διασφάλιση ότι εστιάζουμε σε αυτό που είναι πιο σημαντικό για τους ασθενείς.
- Θέση των εκβάσεων του ασθενούς στο επίκεντρο όλων όσων κάνουμε. Διασφάλιση ότι όλες οι πολιτικές υγείας (πχ. προώθηση, πρόληψη και υγειονομική περίθαλψη) λαμβάνουν υπόψη την εμπειρία και τις απόψεις των ασθενών και των πολιτών στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης. Ενδυνάμωση των οργανώσεων ασθενών για την καλλιέργεια μεγαλύτερης αποτελεσματικότητας σε όλο το σύστημα,

## ΑΞΟΝΕΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ

- Άσκηση επιρροής στη διαμόρφωση της πολιτικής ατζέντας για τον καρκίνο σε εθνικό και Ευρωπαϊκό επίπεδο.
- Ενδυνάμωση & κατάρτιση για να συμμετέχουν ενεργά οι ασθενείς.
- Στην θεραπεία τους,
- Στην ΗΤΑ
- Στην ανάπτυξη δεξιοτήτων διοίκησης & επικοινωνίας
- Ενισχύουμε το ρόλο των ασθενών στην έρευνα για καρκίνο ως συνερευνητών.
- Ενημερώνουμε για τη σημασία των κλινικών μελετών και των βιοδεικτών.
- Καμιά απόφαση για εμάς, χωρίς εμάς.

# Ευχαριστώ πολύ για την προσοχή σας

15



... οι εθελοντές αναλαμβάνουν  
να σηκώσουν  
τον κόσμο στα χέρια τους...

**Ζωή Γραμματόγλου**

**Μέλος Δ.Σ. – Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου – ΕΛΛ.Ο.Κ.  
Πρόεδρος Δ.Σ. Συλλόγου Καρκινοπαθών Κ.Ε.Φ.Ι. Αθηνών**