



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 29.04.2022

Αρ. Πρωτ.: 13359

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. **3622/1-3-2022** ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη Βουλευτή κ. Μ. Απατζίδα, με θέμα «*Απαραίτητη η κατάρτιση του Εθνικού Σχεδίου Διαχείρισης του καρκίνου του μαστού*», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Στο πλαίσιο εφαρμογής και υλοποίησης της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας, όπως αυτή ορίζεται στο Ν.4675/2020, με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία 2021-2025, στον Άξονα Στρατηγικής 2: Δευτερογενής Πρόληψη, με Σκοπό την Εφαρμογή Ολοκληρωμένων Προγραμμάτων για την έγκαιρη διάγνωση των νόσων, με Στόχο Πολιτικής την παροχή εξειδικευμένων διαγνωστικών εξετάσεων για παράγοντες κινδύνου και νοσήματα που δεν έχουν εκδηλωθεί ακόμη και Πεδίο Παρέμβασης τον Καρκίνο, **προβλέπεται η διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για τον καρκίνο μαστού σε γυναίκες (50-69 ετών) σε βάθος 3 ετών**, στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης 'Σπύρος Δοξιάδης', με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης 2021-2025.

Ο καρκίνος του μαστού είναι ο πιο συχνά διαγνωσμένος καρκίνος στις χώρες της Ευρωπαϊκής ένωσης των 27, σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα διαθέσιμα στοιχεία όπως δημοσιεύονται στο ECIS – European Cancer Information System για το 2020. Υπολογίζεται ότι το 13,3% όλων των νέων διαγνώσεων καρκίνου αφορά περιπτώσεις του καρκίνου του μαστού, ποσοστό που αντιστοιχεί στο 28,7% όλων των νέων καρκίνων στις γυναίκες. Ο καρκίνος του μαστού είναι η πρώτη αιτία θανάτου από καρκίνο στις γυναίκες. Η ηλικιακή ομάδα 50-69 είναι η πιο κρίσιμη και σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα είναι εκείνες οι γυναίκες που ωφελούνται περισσότερο αφού εκεί εμφανίζονται οι περισσότερες νέες διαγνώσεις. Στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, υπολογίζεται ότι το 2020 υπήρχαν 215,5 νέες διαγνώσεις καρκίνου του μαστού ανά 100.000 πληθυσμού για την ηλικιακή ομάδα των 50-69, που αντιστοιχεί στο 31,8% των νέων διαγνώσεων σε αυτή την ηλικιακή ομάδα. Υπάρχει ανησυχητική αύξηση τόσο στις νέες διαγνώσεις όσο και στη θνησιμότητα σε σχέση με τα διαθέσιμα στοιχεία του 2012 (Cancer Screening in the European Union Report on the implementation of the Council Recommendation on cancer screening Reprint May 2017).

Η αποτελεσματικότητα στον προ-συμπτωματικό έλεγχο και την έγκαιρη διάγνωση ασθενειών στην Ελλάδα στο παρελθόν παρουσίαζε σημαντική υστέρηση και δεν συμβάδιζε με τα

Ευρωπαϊκά πρότυπα αποδοτικότητας. Με στόχο τον αποτελεσματικό προ-συμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του μαστού, η πλειοψηφία των χωρών της ΕΕ, έχει θεσπίσει πληθυσμιακά προγράμματα ελέγχου για τον καρκίνο του μαστού. Η Ελλάδα παραμένει από τις λίγες χώρες που δεν έχουν θεσπίσει τα συγκεκριμένα προγράμματα προ-συμπτωματικού ελέγχου που προβλέπουν καθολική πληθυσμιακή κάλυψη (Cancer Screening in European Union, EU Commission 2017). Ως αποτέλεσμα παρατηρείται μία έλλειψη στην καταγραφή δεδομένων αναφορικά με την μαστογραφία και τον προ-συμπτωματικό έλεγχο τα τελευταία χρόνια.

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάζονται από τον OECD (OECD/European Union (2020), Health at a Glance: Europe 2020: State of Health in the EU Cycle, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/82129230-en>), οι γυναίκες που προλαμβάνουν να διαγνωστούν έγκαιρα σε πρώιμο στάδιο καρκίνου του μαστού, έχουν πιθανότητα επιβίωσης στην πενταετία μετά τη διάγνωση τους που φτάνει το 96% κατά μέσο όρο στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Σε αντιδιαστολή οι γυναίκες των οποίων η διάγνωση γίνεται σε μεταγενέστερο στάδιο εκδήλωσης του καρκίνου έχουν πιθανότητα επιβίωσης μόνο 38%.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω στοιχεία, η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας υλοποιεί άμεσα έργο προ-συμπτωματικού ελέγχου σε επίπεδο πληθυσμού, με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση, καθώς αυτή αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για τη βελτίωση των δεικτών της νοσηρότητας και θνησιμότητας. Αξίζει να σημειωθεί ότι μέσω της υλοποίησης του έργου Προληπτικού Ελέγχου για τον Καρκίνο του Μαστού επιτυγχάνεται, επίσης, η μείωση στην πίεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, η μείωση στο κόστος θεραπείας, η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, η βελτίωση στην πρόσβαση στο σύστημα υγείας σε μη προνομιούχες ομάδες του γυναικείου πληθυσμού της χώρας, η επέκταση της λειτουργικότητας του συστήματος της άυλης συνταγογράφησης, η υιοθέτηση του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας από μεγάλο μέρος του πληθυσμού, η εξασφάλιση της ευημερίας και του προσδόκιμου ζωής και επιβίωσης για τη βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της Χώρας.

Συμπερασματικά, λαμβάνοντας υπόψη τις προαναφερόμενες πληροφορίες, καθώς επίσης και την εκπόνηση Εθνικού Σχεδίου για τον Καρκίνο που βρίσκεται σε εξέλιξη, αποδεικνύεται έμπρακτα η πρόθεση του Υπουργείου Υγείας για ενσωμάτωση των Ευρωπαϊκών προτύπων αποδοτικότητας στο προ-συμπτωματικό έλεγχο του Καρκίνου, με απώτερο στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών στη χώρα μας.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Μ. Απατζίδη

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Αναπλ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ