



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ**

Βρυξέλλες, 22 Μαΐου 2008 (27.05)

9636/08

SAN 87

ΣΗΜΕΙΩΜΑ

της : Επιτροπής των Μόνιμων Αντιπροσώπων (1ο Τμήμα)

προς : το Συμβούλιο

αριθ. προηγ. εγγρ. : 8770/08 SAN 64

Θέμα : ΣΥΝΟΔΟΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ «ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ, ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΕΣ» 9ης ΚΑΙ 10ης ΙΟΥΝΙΟΥ 2008

Μείωση του άχθους του καρκίνου

- Έγκριση των συμπερασμάτων του Συμβουλίου

[Δημόσια συζήτηση σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφος 3 του εσωτερικού κανονισμού του Συμβουλίου (που πρότείνει η Προεδρία)]

1. Στη συνεδρίαση της 30ής Απριλίου 2008, η Επιτροπή των Μόνιμων Αντιπροσώπων εξέτασε το αναφερόμενο στο θέμα κείμενο που πρότείνει η Προεδρία και συμφώνησε να διαβιβάσει στο Συμβούλιο το σχέδιο συμπερασμάτων ως έχει στο παράρτημα.
2. Το Συμβούλιο καλείται να εγκρίνει το προτεινόμενο σχέδιο συμπερασμάτων:

Σχέδιο συμπερασμάτων του Συμβουλίου για τη μείωση του άχθους του καρκίνου

Το Συμβούλιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης

- ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ** ότι το άρθρο 152 της Συνθήκης για την ίδρυση της Ευρωπαϊκής Κοινότητας ορίζει ότι η δράση της Κοινότητας στον τομέα της δημόσιας υγείας συμπληρώνει τις εθνικές πολιτικές και εξασφαλίζει υψηλό επίπεδο προστασίας της υγείας του ανθρώπου. Η δράση της Κοινότητας αναπτύσσεται χωρίς να θίγονται στο παραμικρό οι αρμοδιότητες των κρατών μελών σε ό,τι αφορά την οργάνωση και την παροχή των υγειονομικών υπηρεσιών και της ιατρικής περίθαλψης.
- ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ** τη μόνιμη δέσμευση της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και των κρατών μελών υπέρ της τεκμηριωμένης πρόληψης και καταπολέμησης των κυριότερων μη μεταδοτικών νόσων μέσω πρωτοβουλιών και δράσεων στους τομείς της προαγωγής της υγείας και της πρόληψης των ασθενειών οι οποίες ευνοούν τον υγιεινό τρόπο ζωής, π.χ. με την καταπολέμηση του καπνίσματος, την υγιή διατροφή και τη σωματική δραστηριότητα και τη μείωση της επιβλαβούς και επικίνδυνης κατανάλωσης οινόπνευματος· έγκαιρη διάγνωση μέσω προσυμπτωματικού ελέγχου· μείωση της επαγγελματικής και περιβαλλοντικής έκθεσης σε φυσικές, χημικές και βιολογικές καρκινογόνες ουσίες· και ασφάλεια των τροφίμων, με στόχο τον περιορισμό των κινδύνων καρκινογένεσης στο ελάχιστο.
- ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ** τη σύσταση του Συμβουλίου της 2ας Δεκεμβρίου 2003 σχετικά με τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου¹, με την οποία συστήνεται στα κράτη μέλη να εφαρμόζουν σε ολόκληρο τον πληθυσμό υψηλής ποιότητας προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του καρκίνου του παχέος εντέρου και του ορθού, μαζί με καταχώριση και διαχείριση των δεδομένων προσυμπτωματικού ελέγχου, ως αποτελεσματική στρατηγική για τη μείωση του κινδύνου εμφάνισης καρκίνου και της θνησιμότητας.
- ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ** τα ψηφίσματα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου σχετικά με την καταπολέμηση του καρκίνου² και σχετικά με τον καρκίνο του μαστού³, τα οποία τονίζουν τις νέες προκλήσεις που έχει να αντιμετωπίσει σε αυτόν τον τομέα η διευρυμένη ΕΕ.

¹ ΕΕ L 327, 16.12.2003

² Εκδόθηκε στις 10 Απριλίου 2008 ΤΑ(2008) 0121

³ Εκδόθηκε στις 25 Οκτωβρίου 2006 ΤΑ(2006) 0449

5. **ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ** τη διάσκεψη με θέμα «Το άγχθος του καρκίνου - Πώς μπορεί να περιορισθεί;» που πραγματοποιήθηκε στις 7 και 8 Φεβρουαρίου 2008, στο Μπέρντο της Σλοβενίας, στην οποία δόθηκε έμφαση στην ανάγκη για ευρείες στρατηγικές πρόληψης και καταπολέμησης του καρκίνου οι οποίες να συμβάλλουν στη μείωση του άγχθους του καρκίνου και στην κάλυψη του χάσματος όσον αφορά τη συχνότητα, τη θνησιμότητα, τον επιπολασμό και την επιβίωση των περιπτώσεων καρκίνου μεταξύ των κρατών μελών και στο εσωτερικό τους μέσω της βελτίωσης της πρόληψης, της έγκαιρης διάγνωσης, της θεραπείας, της περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένης της παρηγορητικής αγωγής, και της έρευνας. Για την επίτευξη των καλύτερων δυνατών αποτελεσμάτων, μια σφαιρική διεπιστημονική προσέγγιση με κέντρο βάρους τον ασθενή και βέλτιστη ψυχοκοινωνική περίθαλψη πρέπει να εφαρμοστούν στη συνήθη αγωγή του καρκίνου, στην αποκατάσταση και στη μετά την αγωγή παρακολούθηση όλων των καρκινοπαθών.
6. **ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ** ότι ο καρκίνος πλήττει μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού της ΕΕ και αποτελεί πρόξενο οδύνης για τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Ένας στους τρεις Ευρωπαίους αναπτύσσει καρκίνο κατά τη διάρκεια της ζωής του, γεγονός το οποίο έχει τεράστιο κοινωνικό και οικονομικό αντίκτυπο. Σύμφωνα με το Διεθνές Κέντρο Έρευνας για τον Καρκίνο της ΠΟΥ, το 2006 διαγνώστηκαν περί τα 3,2 εκατομμύρια περιπτώσεων καρκίνου και σημειώθηκαν 1,7 εκατομμύρια θάνατοι από καρκίνο στην Ευρώπη. Οι συνηθέστεροι τύποι καρκίνου είναι ο καρκίνος του μαστού, του παχέος εντέρου και του ορθού, καθώς και του πνεύμονα. Ο καρκίνος του μαστού συνιστά τη συνηθέστερη αιτία θανάτου από καρκίνο των γυναικών. Ο καρκίνος του πνεύμονα συνιστά γενικώς τη συνηθέστερη αιτία θανάτου από καρκίνο.
7. **ΤΟΝΙΖΕΙ** το γεγονός ότι ανεξάρτητα από τις μελλοντικές μεταβολές στον κίνδυνο εμφάνισης του καρκίνου, οι προβλεπόμενες δημογραφικές αλλαγές θα αυξήσουν αισθητά την συχνότητα του καρκίνου κατά τις επόμενες δεκαετίες. Η μεγαλύτερη αύξηση θα αφορά τον αριθμό των καρκίνων των ηλικιωμένων ανθρώπων στην Ευρώπη.
8. **ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ** ότι πολλοί τύποι καρκίνου, μεταξύ των οποίων όλοι οι καρκίνοι που πλήττουν τα παιδιά, αποτελούν σπάνιες ασθένειες και **ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΖΕΙ** τις ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης και ψυχοκοινωνικής αγωγής των παιδιών και των οικογενειών τους.
9. **ΤΟΝΙΖΕΙ** ότι υπάρχουν ουσιώδεις και μόνιμες ανισότητες όσον αφορά τη συχνότητα, τη θνησιμότητα, τον επιπολασμό και την επιβίωση των περιπτώσεων καρκίνου μεταξύ των κρατών μελών. Συνδέονται δε στενά με τις σημαντικές αποκλίσεις στην παροχή υπηρεσιών όσον αφορά την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση, τη θεραπεία, την αποκατάσταση και την παρηγορητική αγωγή και τις διαφορές στην κοινωνικοοικονομική κατάσταση και το περιβάλλον ή την έκθεση σε καρκινογόνες ουσίες στον χώρο εργασίας.

10. **ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ** ότι τουλάχιστον το ένα τρίτο όλων των περιπτώσεων καρκίνου μπορεί να αποτραπεί. Η πρόληψη παραμένει η αποτελεσματικότερη μακροπρόθεσμη στρατηγική μείωσης του ολοένα αυξανόμενου άχθους του καρκίνου. Η με συνέπεια προσέγγιση της προαγωγής της υγείας και της πρόληψης σε αρχικό στάδιο, λαμβάνοντας όπου απαιτείται μέτρα σε μια σειρά τομέων πολιτικής σε όλους τους κλάδους, θα έχει θετικά αποτελέσματα όχι μόνο όσον αφορά τον καρκίνο αλλά και άλλα σημαντικά χρόνια και μη μεταδοτικά νοσήματα. Η ανάπτυξη του προφυλακτικού εμβολιασμού κατά ορισμένων καρκινογόνων ιών έχει δημιουργήσει έναν νέο τομέα στην πρόληψη του καρκίνου.
11. **ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΖΕΙ** ότι η θεραπεία και η περίθαλψη του καρκίνου αφορά πολλούς κλάδους, καθώς περιλαμβάνει τη συνεργασία της ογκολογικής χειρουργικής, της ογκολογίας, της ακτινοθεραπείας, της χημειοθεραπείας καθώς και της ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και της αποκατάστασης και, όταν ο καρκίνος δεν είναι ιάσιμος, της παρηγορητικής αγωγής. Πρέπει να υπάρχει ουσιαστικός συντονισμός των υπηρεσιών μέριμνας προς τον μεμονωμένο ασθενή και υποστήριξης προς την οικογένεια του ασθενούς.
12. **ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ** ότι η συνεχής επένδυση στην εκπαίδευση επαρκούς ανθρώπινου δυναμικού με τα κατάλληλα προσόντα είναι σημαντική για την ποιότητα της πρόληψης του καρκίνου, της διάγνωσης, της θεραπείας και της περίθαλψης.
13. **ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ** ότι η τεχνολογική ανάπτυξη όσον αφορά την αγωγή των χρόνιων παθήσεων έχει φέρει νέες μεθόδους πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας του καρκίνου, οι οποίες και δημιούργησαν νέες προκλήσεις στις οποίες πρέπει να ανταποκριθούν τα κράτη μέλη.
14. **ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ** τη σημασία της έρευνας για τον εντοπισμό της αιτιολογίας του καρκίνου, την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση και τις στρατηγικές διαχείρισής του, στις οποίες περιλαμβάνονται και οι στρατηγικές παρηγορητικής αγωγής.
15. **ΤΟΝΙΖΕΙ** ότι η έρευνα του καρκίνου είναι ακόμα κατακερματισμένη και πρέπει να ενθαρρυνθεί η ενίσχυση της συνεργασίας στα πλαίσια της ΕΕ και της διεθνούς έρευνας.

16. **ΤΟΝΙΖΕΙ** τη σημασία που έχουν τα μητρώα δεδομένων για τον καρκίνο τα οποία παρέχουν έγκαιρα συγκρίσιμα στοιχεία και ουσιαστικές πληροφορίες βάσει του πληθυσμού όσον αφορά τη συχνότητα, τις δημογραφικές εξελίξεις, τις τάσεις, τη θνησιμότητα και την επιβίωση ως πηγή για τις εθνικές και διεθνείς επιδημιολογικές μελέτες οι οποίες προσφέρουν νέες πληροφορίες σχετικά με τα αίτια του καρκίνου και υποστηρικτική βάση για την εκπόνηση και την παρακολούθηση των διαφόρων πολιτικών καταπολέμησης του καρκίνου.
17. **ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΙ** ότι η εφαρμογή γενικών στρατηγικών καταπολέμησης του καρκίνου οδήγησε σε χαμηλότερη συχνότητα και θνησιμότητα των περιπτώσεων καρκίνου, καθώς επίσης βελτίωσε και παρέτεινε το βίο των επιβιωσάντων καρκινοπαθών, πολλοί από τους οποίους υφίστανται σοβαρές ιατρικές, ψυχολογικές ή κοινωνικές συνέπειες λόγω της ασθένειάς τους.
18. **ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ** τη συμμετοχή της κοινωνίας των πολιτών, ιδίως των ομάδων υπεράσπισης και υποστήριξης του ασθενούς, στη διαμόρφωση των πολιτικών πρόληψης και καταπολέμησης του καρκίνου και στην ανάπτυξη υπηρεσιών για καλύτερη αντιμετώπιση των αναγκών των καρκινοπαθών.
19. **ΚΑΛΕΙ** τα κράτη μέλη:
- να αναπτύξουν και να εφαρμόσουν γενικές αντικαρκινικές στρατηγικές ή προγράμματα,
 - να εξακολουθήσουν να εκπονούν και να εφαρμόζουν μέτρα στους τομείς της προαγωγής της υγείας και της πρόληψης των ασθενειών προκειμένου να μειωθεί η έκθεση στους βασικούς παράγοντες κινδύνου (όπως το κάπνισμα, η ανθυγιεινή διατροφή, η έλλειψη σωματικής δραστηριότητας και η επιβλαβής και επικίνδυνη κατανάλωση οινοπνεύματος), να μειωθεί η επαγγελματική, περιβαλλοντική και διατροφική έκθεση σε καρκινογόνες ουσίες και να προαχθεί η ασφάλεια των τροφίμων,
 - να εξετάσουν, στα πλαίσια των δραστηριοτήτων πρόληψης του καρκίνου, τις δυνατότητες που προσφέρουν οι εναλλακτικές προληπτικές λύσεις κατά των μολυσματικών παραγόντων που μπορούν να προκαλέσουν καρκίνο, όπως η μόλυνση υψηλού κινδύνου από ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων, συμπληρωματικά των εθνικών προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου, η ηπατίτιδα Β και ο *Helicobacter pylori*· αναγνωρίζοντας ότι το ενδεχόμενο αυτό μπορεί να οδηγήσει σε διαφορετικά αποτελέσματα ανάλογα με τις εθνικές ιδιαιτερότητες·

- να ενημερώνουν και να ευαισθητοποιούν τους πολίτες σχετικά με υγιεινούς τρόπους ζωής και προληπτικά μέτρα για μείωση του κινδύνου εμφάνισης καρκίνου, π.χ. προάγοντας τον ευρωπαϊκό κώδικα κατά του καρκίνου και μέσω πρωτοβουλιών ενημέρωσης προς διάφορες ομάδες του πληθυσμού·
- να συνεχίσουν την εφαρμογή ποιοτικών προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του καρκίνου του παχέος εντέρου και του ορθού στον πληθυσμό, σύμφωνα με τη σύσταση του Συμβουλίου της 2ας Δεκεμβρίου 2003 σχετικά με τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου·
- να παρέχουν την καλύτερη δυνατή τεκμηριωμένη θεραπεία στους καρκινοπαθείς, στο πλαίσιο των εθνικών προτεραιοτήτων και των οικονομικών κονδυλίων για την υγεία, μεριμνώντας για την ύπαρξη εκπαιδευμένου, εργατικού δυναμικού από πληθώρα κλάδων, κατάλληλου εξοπλισμού και εγκαταστάσεων και αποτελεσματικών διαγνωστικών και φαρμακευτικών μέσων·
- να λαμβάνουν υπόψη τις ψυχοκοινωνικές ανάγκες των ασθενών και να βελτιώνουν την ποιότητα ζωής των καρκινοπαθών μέσω της υποστήριξης, της αποκατάστασης και της παρηγορητικής αγωγής·
- να μεριμνήσουν για την καταχώριση των δεδομένων για τον καρκίνο βάσει του πληθυσμού, η οποία θα προσφέρει σημαντική υποστηρικτική βάση για την εκπόνηση και την παρακολούθηση των πολιτικών πρόληψης και θεραπείας του καρκίνου·
- να αξιοποιήσουν τους υπάρχοντες χρηματοδοτικούς μηχανισμούς, όπως τα ευρωπαϊκά διαρθρωτικά ταμεία, να καταπολεμούν τον καρκίνο με αποτελεσματικά μέτρα για την προστασία της ατομικής και της δημόσιας υγείας και για υποδομή υγειονομικής περίθαλψης, την εκπαίδευση και τη δημιουργία υποδομής για την ενίσχυση και τη βελτίωση της επιτυχούς καταπολέμησης του καρκίνου·
- να δώσουν προσοχή σε όλες τις σχετικές πτυχές της πρόληψης και της καταπολέμησης του καρκίνου στις εθνικές ερευνητικές πολιτικές και τα προγράμματά τους·
- να ανταλλάσσουν τις βέλτιστες πρακτικές στον τομέα της πρόληψης και της καταπολέμησης του καρκίνου.

20. **ΚΑΛΕΙ** την Επιτροπή:

- να συνεχίσει τις δραστηριότητες και την υποστήριξη των δράσεων κατά των βασικών παραγόντων κινδύνου·
- να διευκολύνει την από κοινού μάθηση και την ανταλλαγή πληροφοριών όσον αφορά την καταπολέμηση του καρκίνου και να ενθαρρύνει τη δημιουργία ευρωπαϊκών δικτύων αναφοράς, ιδίως σχετικά με τις σπάνιες μορφές καρκίνου και όσες πλήττουν παιδιά·
- να ενθαρρύνει τη συνεργασία και την ανταλλαγή εμπειρογνωμοσύνης σχετικά με την αξιολόγηση, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση των δράσεων για την υγεία και σχετικά με την αξιολόγηση των τεχνολογιών υγείας·
- να εξετάσουν τα εμπόδια στην επιτυχή εφαρμογή των αποδεδειγμένων μεθόδων προσυμπτωματικού ελέγχου και να εξασφαλίσουν μεσοπρόθεσμη και μακροπρόθεσμη επιστημονική και επαγγελματική υποστήριξη προς τα κράτη μέλη κατά την εφαρμογή της σύστασης του Συμβουλίου της 2ας Δεκεμβρίου 2003 σχετικά με τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου,
- να διερευνήσουν τις δυνατότητες ανάπτυξης εθελοντικών ευρωπαϊκών μηχανισμών πιστοποίησης του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου και την κατάλληλη παρακολούθηση βλαβών που ανιχνεύθηκαν με τον προσυμπτωματικό έλεγχο, π.χ. έναν ευρωπαϊκό πιλοτικό μηχανισμό πιστοποίησης του προσυμπτωματικού ελέγχου και της παρακολούθησης του καρκίνου του μαστού βάσει των ευρωπαϊκών κατευθυντήριων γραμμών για την εξασφάλιση της ποιότητας στον προσυμπτωματικό έλεγχο και τη διάγνωση του καρκίνου του μαστού·
- να διευκολύνουν την ανάπτυξη και την επικαιροποίηση ή/και να προχωρήσουν στη δημοσίευση διαδικτυακών, ποιοτικών και τεκμηριωμένων κατευθυντήριων γραμμών για τον καρκίνο (του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου και του ορθού) στις επίσημες γλώσσες της ΕΕ·
- να εξακολουθήσουν να υποστηρίζουν τη δικτύωση των μητρώων δεδομένων του καρκίνου τα οποία θα παρέχουν στοιχεία σε επίπεδο ΕΕ για τη συχνότητα, τη θνησιμότητα, τον επιπολασμό και την επιβίωση του περιπτώσεων καρκίνου·

- να δώσουν τη δέουσα προσοχή στην πρόληψη και την καταπολέμηση του καρκίνου στα πλαίσια του δεύτερου προγράμματος κοινοτικής δράσης στον τομέα της υγείας (2008-2013)⁴.
- να δώσουν ιδιαίτερη προσοχή στη διεύρυνση των γνώσεων σχετικά με την επιδημιολογία του καρκίνου και τους παράγοντες κινδύνου εμφάνισης του καρκίνου, την έγκαιρη ανίχνευση, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την επιβίωση και την παρηγορητική αγωγή, καθώς και στη μεταγραφική έρευνα στο πλαίσιο του έβδομου προγράμματος πλαισίου δραστηριοτήτων έρευνας, τεχνολογικής ανάπτυξης και επίδειξης της Ευρωπαϊκής Κοινότητας⁵.
- να ενθαρρύνουν ενωσιακή και διεθνή συνεργασία στην έρευνα για τον καρκίνο και να εξετάσουν τη σχετική έρευνα στον τομέα της δημόσιας υγείας καθώς και την έρευνα όσον αφορά την πολιτική για την υγεία.
- σύμφωνα με τις θεμελιώδεις αρχές και τους στρατηγικούς στόχους της Λευκής Βίβλου «Μαζί για την υγεία: Στρατηγική Προσέγγιση της ΕΕ για την περίοδο 2008-2013»⁶, να παρουσιάσουν ένα σχέδιο δράσης της ΕΕ για τον καρκίνο, το οποίο θα εξετάζει όλες τις πτυχές της γενικής καταπολέμησης του καρκίνου, όπως η πρόληψη, η έγκαιρη ανίχνευση, η διάγνωση, η θεραπεία, η αποκατάσταση και η παρηγορητική αγωγή μέσω διακλαδικής προσέγγισης και να μελετήσουν το κατάλληλο πλαίσιο για αποτελεσματικές πολιτικές καταπολέμησης του καρκίνου και ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών στην πρόληψη και τη θεραπεία του καρκίνου.

⁴ ΕΕ L 301, 20.11.2007, σ. 3

⁵ ΕΕ L 412, 30.12.2006, σ. 1

⁶ COM(2007) 630 τελικό

21. **ΚΑΛΕΙ** τα κράτη μέλη και την Επιτροπή:

- να βελτιώσουν, σε συνεργασία με τους ενδιαφερομένους, τη διαθεσιμότητα των πληροφοριών σχετικά με τις κλινικές δοκιμές στο κοινό, να αποφεύγουν την αλληλεπικάλυψη των δοκιμών και να ενθαρρύνουν τη βελτίωση της ανταλλαγής γνώσεων σχετικά με τη διεξαγόμενη και με την ολοκληρωμένη έρευνα για τον καρκίνο και να βελτιώσουν τη συμμετοχή των ασθενών στις δοκιμές, λαμβάνοντας υπόψη τις εργασίες της ΠΟΥ σε αυτόν τον τομέα·
- να εξεύρουν τρόπους από κοινού εργασίας με τους ενδιαφερόμενους φορείς προκειμένου να εξασφαλίσουν μια σταθερή ροή καινοτομίας και την ανάπτυξη οικονομικά προσιτής θεραπείας·
- να προωθήσουν την ενίσχυση των δικαιωμάτων των πολιτών και των εκπροσώπων της κοινωνίας των πολιτών.

22. **ΠΡΟΤΡΕΠΕΙ** τους εκπροσώπους της κοινωνίας των πολιτών:

- να συμμετάσχουν ενεργά στην ευαισθητοποίηση του κοινού όσον αφορά τους παράγοντες κινδύνου για τον καρκίνο και στη βελτίωση της κατανόησης της σημασίας που έχει η συμμετοχή σε ποιοτικά προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου του πληθυσμού όπως συνιστάται στον ευρωπαϊκό κώδικα κατά του καρκίνου·
- να προσφέρουν ενεργό υποστήριξη στα κράτη μέλη για την εφαρμογή της σύστασης του Συμβουλίου σχετικά με τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου και για την εφαρμογή των κατευθυντήριων γραμμών της ΕΕ σχετικά με την εξασφάλιση της ποιότητας στον προσυμπτωματικό έλεγχο και στη διάγνωση του καρκίνου, εφόσον υπάρχουν·
- να εξακολουθήσουν να παρέχουν υποστήριξη στους ασθενείς, τις οικογένειές τους και στους ανθρώπους που τους φροντίζουν·
- να συμμετέχουν ενεργά στην ανάπτυξη και την εφαρμογή γενικών αντικαρκινικών στρατηγικών ή προγραμμάτων.