



● ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ: ΧΑΝΕΙ ΤΗΝ ΕΥΚΑΙΡΙΑ Η ΕΛΛΑΔΑ

Αναποτελεσματικό ως κίνητρο το επενδυτικό clawback

Το επενδυτικό clawback που θέσπισε η κυβέρνηση έχει αποδειχθεί αποτελεσματικό στην προσέλκυση παραγωγικών επενδύσεων, όπως η κατασκευή και η αναβάθμιση παραγωγικών εγκαταστάσεων, όμως δυστυχώς δεν αποδεικνύεται αποτελεσματικό στην προσέλκυση κλινικών μελετών, τονίζει σε ανακοίνωσή του ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ). Πιο συγκεκριμένα, το 2021 απορροφήθηκαν €50 εκατ. για κλινικές μελέτες από το σύνολο των €100 εκατ., το 2023 το ποσό μειώθηκε στα €5,5 εκατ. από το σύνολο των €125 εκατ. και το 2025 στα €2,5 εκατ. από το σύνολο των €100 εκατ. Η εξέλιξη αυτή αποτυπώνει με σαφήνεια τη διαρκώς μειούμενη αποτελεσματικότητα του μέτρου ως κινήτρου για την προσέλκυση κλινικών μελετών. Ο ΣΦΕΕ αναφέρει ότι έχει εκπονήσει συγκεκριμένες μελέτες για την προσέλκυση κλινικών μελετών και έχει επανειλημμένα απευθυνθεί, με επιστολές και συναντήσεις, σε όλα τα καθ' ύλην αρμόδια Υπουργεία, ήτοι στα Υπουργεία Υγείας, Ανάπτυξης και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, καθώς και στο Μέγαρο Μαξίμου, καταθέτοντας συγκεκριμένες προτάσεις. Ωστόσο, μέχρι σήμερα δεν έχει υπάρξει καμία θετική εξέλιξη.

Τι αγνοεί η Πολιτεία

Η Πολιτεία αγνοεί τα εξής σημαντικά σημεία: α) Ο ασθενής που συμμετέχει σήμερα σε μια κλινική μελέτη αποκτά πρόσβαση σε καινοτόμο φάρμακο που θα κυκλοφορήσει ευρέως 5-10 χρόνια αργότερα. Παράλληλα, υπόκειται σε συστηματική παρακολούθηση από εξειδικευμένη ομάδα επαγγελματιών υγείας. β) Οι νέες θεραπείες -πολλές από τις οποίες είναι πολύ ακριβές- παρέχονται από τις εταιρείες δωρεάν στους συμμετέχοντες για την υπό μελέτη θεραπεία, συμβάλλοντας παράλληλα στην εξοικονόμηση πόρων για το Εθνικό Σύστημα Υγείας. γ) Οι κλινικές μελέτες αποτελούν άμεση εισροή επενδυτικών πόρων από το εξωτερικό προς το Δημόσιο σύστημα υγείας, οι οποίοι κατευθύνονται στα νοσοκομεία, στους άρτια καταρτισμένους ερευνητές-ιατρούς και στο προσωπικό που συμμετέχει στη διεξαγωγή τους. δ) Οι κλινικές μελέτες είναι ένας τρόπος επένδυσης στο σύστημα υγείας και στην εθνική οικονομία, τον οποίο είναι σε θέση να υλοποιήσουν πολλούς διεθνείς εταιρείες και μάλιστα σε συνεχή βάση, σε αντίθεση με επενδύσεις σε παραγωγικές εγκαταστάσεις που λαμβάνονται όχι πολύ συχνά και συνεκτιμούν πολλαπλά δεδομένα και κριτήρια, πολλά από τα οποία δεν πληρεί η χώρα μας. Με ένα κονδύλι €53 δις/έτος στην Ευρώπη για Έρευνα & Ανάπτυξη σε φάρμακα, η Ελλάδα προσελκύει €100 εκατ. περίπου ετησίως. Με πληθυσμιακό μερίδιο 2,3% στην Ευρώπη, το θεωρητικό ποσό που θα έπρεπε να προσελκύει η χώρα ανέρχεται σε €1,2 δις. ετησίως. Αντίστοιχα, το Βέλγιο προσελκύει €6 δις. ετησίως, η Γαλλία €5.4 δις. και η Ουγγαρία €305 εκατ./έτος.

Η Πολιτεία επιβαρύνει δυσανάλογα τη φαρμακευτική καινοτομία

Η Ελλάδα έχει επιλέξει ένα πλαίσιο που επιβαρύνει δυσανάλογα τη φαρμακευτική καινοτομία, μέσω υπερφορολόγησης και υποχρεωτικών επιστροφών, οι οποίες επιβάλλονται επί ήδη ιδιαίτερα χαμηλών αρχικών τιμών, με αποτέλεσμα μόνο 1 στα 5 νέα φάρμακα να έρχονται στη χώρα μας μέσω ευρείας πρόσβασης. Το ερώτημα, είναι για ποιο λόγο δεν επιχειρείται έστω να ισχυροποιηθεί το πλαίσιο κινήτρων για διεξαγωγή περισσότερων κλινικών μελετών, γεγονός που θα μπορούσε να μετριάσει τη δυσκολία από την υπερφορολόγηση.

4. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2026

Σελίδα: 26



Στην Ελλάδα η Επιτροπή Υγείας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου

Ο στρατηγικός ρόλος της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στην ενίσχυση της ευρωπαϊκής παραγωγικής βάσης, της ασφάλειας εφοδιασμού και της στρατηγικής αυτονομίας της Ευρώπης αναδείχθηκε κατά την επίσημη επίσκεψη στην Ελλάδα αντιπροσωπείας της Επιτροπής Δημόσιας Υγείας (SANT) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου. Η επίσκεψη πραγματοποιήθηκε σε μια κρίσιμη συγκυρία για την ευρωπαϊκή φαρμακευτική πολιτική, καθώς η Ευρωπαϊκή Ένωση αναζητεί τρόπους αντιμετώπισης των ελλείψεων, ενίσχυσης της ασφάλειας εφοδιασμού και περιορισμού των εξαρτήσεων από τρίτες χώρες, με έμφαση στην ανάπτυξη παραγωγικής βάσης για φάρμακα και δραστικές φαρμακευτικές ουσίες (APIs) εντός της Ευρώπης. Κεντρικό σημείο της αποστολής αποτέλεσε η επίσκεψη στη Βιομηχανική Περιοχή Τρίπολης, όπου διαμορφώνεται ένας νέος κόμβος φαρμακευτικής παραγωγής, μέσα από επενδύσεις των DEMO, WinMedica (ομίλου ELPEN) και FARAN.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2026

Σελίδα:6



Παρασκευή 25 Σεπτεμβρίου 2026

Η επιστήμη κερδίζει έδαφος στη μάχη με τον καρκίνο

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΝΑΟΥΤΖΑ

Σημαντική μείωση των θανάτων από καρκίνο και αύξηση της επιβίωσης των ασθενών τα τελευταία τριάντα χρόνια καταγράφει η 16η ετήσια έκθεση της Αμερικανικής Ενωσης για την Έρευνα του Καρκίνου (AACR). Σύμφωνα με την έκθεση, στις ΗΠΑ το συνολικό ποσοστό θανάτων από καρκίνο μειώθηκε κατά 35% μεταξύ 1991 και 2024, γεγονός που αντιστοιχεί σε 4,8 εκατομμύρια λιγότερους θανάτους. Στην εξέλιξη αυτή έχουν συμβάλει η μείωση του καπνίσματος, η πρόοδος στην πρόληψη και στην έγκαιρη διάγνωση και οι αποτελεσματικότερες θεραπευτικές επιλογές. Βελτίωση καταγράφεται και στους ασθενείς με προχωρημένη ή μεταστατική νόσο. Για το σύνολο των καρκίνων, η πενταετής σχετική επιβίωση σε ασθενείς με απομακρυσμένη νόσο έχει υπερδιπλασιαστεί τις τελευταίες τρεις δεκαετίες, από 17% στα μέσα της δεκαετίας του 1990 σε 36% την περίοδο 2016-2022.

Χρόνια συντονισμένες προσπάθειες και διεπιστημονικής συνεργασίας έχουν οδηγήσει σε σημαντικές θεραπευτικές εξελίξεις, επισημαίνουν οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Θεόδωρα Ψαλτοπούλου, καθηγήτρια Θεραπευτικής Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής, δρ Μαρία Καπαρέλου, παθολόγος-ογκολόγος, και Θάνος Δημόπουλος, καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας - Αιματολογίας, διευθυντής της Θεραπευτικής Κλινικής και τέως Πρύτανης ΕΚΠΑ, αναφερόμενοι στην έκθεση.

Νέα «εργαλεία»

Όπως καταγράφει η έκθεση, από την 1η Ιουλίου 2025 έως τις 30 Ιουνίου 2026 ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) ενέκρινε 11 νέες αντικαρκινικές θεραπείες. Ανάμεσά τους περιλαμβάνονται η πρώτη μοριακά στοχευμένη θεραπεία για έναν σπάνιο και επιθετικό όγκο του εγκεφάλου με συγκεκριμένη γενετική αλλοίωση, η πρώτη θεραπεία που βασίζεται στην τεχνολογία proteolysis-targeting chimera για ασθενείς με καρκίνο του μαστού, ο πρώτος αναστολέας σπείου ελέγχου για τον καρκίνο των ωοθηκών και η πρώτη CAR-T κυτταρική θεραπεία για ασθενείς με λέμφωμα οριακής ζώνης.

Κατά την ίδια περίοδο, εγκρίθηκαν επίσης νέες ενδείξεις για πέντε ήδη διαθέσιμες αντικαρκινικές θεραπείες, μία μη επεμβατική φορητή συσκευή για τη θεραπεία του καρκίνου του παγκρέατος, ένα τεστ αυτοσυλλογής δείγματος για τον HPV που μπορεί να πραγματοποιείται στο σπίτι, καθώς και αρκετά εργαλεία βασισμένα στην τεχνητή

νοημοσύνη με στόχο τη βελτίωση της έγκαιρης ανίχνευσης και διάγνωσης του καρκίνου. Ειδικότερα, οι εφαρμογές της τεχνητής νοημοσύνης επεκτείνονται από τη βασική έρευνα και την ανάπτυξη νέων φαρμάκων έως την απεικόνιση, την ψηφιακή παθολογία και τον σχεδιασμό κλινικών μελετών. Η τεχνητή νοημοσύνη μπορεί να συμβάλει στη βελτίωση της έγκαιρης ανίχνευσης και διάγνωσης του καρκίνου, στην πρόβλεψη της έκβασης των ασθενών και στην εξατομικευση των θεραπευτικών επιλογών. Σε ό,τι αφορά τα αντικαρκινικά εμβόλια, η έκθεση αναφέρει ενθαρρυντικά πρώιμα αποτελέσματα για τον καρκίνο του παγκρέατος, το μελάνωμα και για τον πρώιμο τριπλά αρνητικό καρκίνο του μαστού.

Παρά τις σημαντικές εξελίξεις, το φορτίο της νόσου παραμένει μεγάλο. Για το 2026 εκτιμάται ότι στις Ηνωμένες

Καταγράφονται λιγότεροι θάνατοι και αύξηση της επιβίωσης των ασθενών τις τελευταίες τρεις δεκαετίες. Το φορτίο της νόσου, όμως, παραμένει μεγάλο.

Πολιτείες θα διαγνωστούν περισσότερα από 2,1 εκατ. νέα περιστατικά καρκίνου και περισσότεροι από 626.000 άνθρωποι θα χάσουν τη ζωή τους από τη νόσο. Παράλληλα, ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί η αύξηση των καρκίνων πρώιμης έναρξης, δηλαδή εκείνων που διαγιγνώσκονται σε ηλικίες 18-49 ετών. Παγκοσμίως, η επίπτωση τους αυξήθηκε κατά σχεδόν 80% μεταξύ 1990 και 2019, με ορισμένους καρκίνους του γαστρεντερικού συστήματος να συμβάλλουν δυσανάλογα σε αυτή την αύξηση.

Όπως σχολιάζουν οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ, «η έκθεση του AACR 2026 αναδεικνύει με σαφήνεια πόσο έχει αλλάξει το τοπίο του καρκίνου μέσα από δεκαετίες επιστημονικής έρευνας, αλλά και πόσο σημαντικές προκλήσεις παραμένουν. Η πρόοδος στην πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση, η ανάπτυξη νέων θεραπευτικών προσεγγίσεων και η αξιοποίηση τεχνολογιών αιχμής δημιουργούν νέες δυνατότητες για τους ασθενείς. Η συνέχιση της επένδυσης στην έρευνα και η ταχύτερη μεταφορά των επιστημονικών ανακαλύψεων στην κλινική πράξη αποτελούν βασικές προϋποθέσεις ώστε η πρόοδος αυτή να συνεχιστεί και να μεταφράζεται σε μεγαλύτερη επιβίωση και καλύτερη ποιότητα ζωής για όλο και περισσότερους ανθρώπους με καρκίνο».



Στα 3,4 δισ. ετησίως το «βάρος» της παχυσαρκίας στην Ελλάδα

Τα αποτελέσματα έρευνας της EFPIA σε οκτώ χώρες της Ε.Ε.

Η οικονομική επιβάρυνση από το αυξημένο σωματικό βάρος και την παχυσαρκία στην Ευρώπη μπήκε στο μικροσκόπιο νέας έρευνας που εκπονήθηκε από τον ΟΗΕ, κατόπιν ανάθεσης της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων και Συνδέσμων (EFPIA).

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangelopoulou@naftemporiki.gr

Η ΕΡΕΥΝΑ ποσοτικοποιεί την υγειονομική και οικονομική επιβάρυνση που συνδέεται με το αυξημένο σωματικό βάρος και την παχυσαρκία σε οκτώ ευρωπαϊκές χώρες: Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία, Ιρλανδία, Ελλάδα, Ρουμανία και Ηνωμένο Βασίλειο.

Σύμφωνα με τα ευρήματα, στην Ελλάδα το αυξημένο σωματικό βάρος και η παχυσαρκία συνδέονται με ετήσια οικονομική επιβάρυνση 3,4 δισ. ευρώ ή 328 ευρώ ανά κάτοικο. Το ποσό αντιστοιχεί σε περίπου 1,4% του ΑΕΠ, ξεπερνά τις δαπάνες για στέγαση και υπερβαίνει το ήμισυ των αμυντικών δαπανών της χώρας.

Επιμερισμός

Από το συνολικό κόστος, τα 2,3 δισ. ευρώ (68%) αφορούν άμεσες δαπάνες υγείας και το 1,1 δισ. ευρώ (32%) έμμεσες απώλειες. Οι άμεσες δαπάνες συνδέονται κυρίως με τον διαβήτη τύπου 2 (0,9 δισ. ευρώ), τις μυοσκελετι-



SHUTTERSTOCK

κές παθήσεις (0,4 δισ. ευρώ) και τα καρδιαγγειακά νοσήματα (0,2 δισ. ευρώ).

Στο έμμεσο κόστος, οι απουσιές από την εργασία και η μειωμένη παραγωγικότητα αντιστοιχούν σε 0,3 δισ. ευρώ η καθεμία. Ακολουθούν ο χρόνος που αφιερώνεται στη φροντίδα ασθενών (0,2 δισ. ευρώ), η οικονομική αδράνεια λόγω ασθένειας (0,1 δισ. ευρώ) και η πρόωρη θνησιμότητα (0,1 δισ. ευρώ), ενώ οι σχετικά υψηλές απουσίες από την εργασία αυξάνουν την έμμεση επιβάρυνση. Αντίθετα, η χαμηλότερη απασχόληση στις μεγαλύτερες ηλικίες, όπου ο αυξημένος Δείκτης Μάζας Σώματος (ΔΜΣ) είναι συχνότερος, περιορίζει το ύψος των απωλειών παραγωγικότητας.

Στο σύνολο των 8 χωρών, η έρευνα κατέγραψε ότι το 56%

του πληθυσμού είναι υπέρβαρο ή ζει με παχυσαρκία, ενώ το ίδιο ισχύει για ένα στα τρία παιδιά. Όπως και στην Ελλάδα, σε όλες τις χώρες που έλαβαν μέρος στη μελέτη, το 18% έως 58% του συνολικού κόστους συνδέεται με απώλειες παραγωγικότητας λόγω πρόωρης θνησιμότητας, οικονομικής αδράνειας, απουσιών από την εργασία, μειωμένης παραγωγικότητας και χρόνου που αφιερώνεται στη φροντίδα ασθενών, ενώ, το ετήσιο κόστος που συνδέεται με τον αυξημένο ΔΜΣ αντιστοιχεί στο 0,6% έως 1,4% του ΑΕΠ.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, μέρος αυτής της επιβάρυνσης θα μπορούσε να περιοριστεί μέσω της πρόληψης, της έγκαιρης διάγνωσης και της αποτελεσματικότερης διαχείρισης των σχετιζόμενων νοσημάτων. [SID: 26007752]

Το 56% του πληθυσμού στις οκτώ ευρωπαϊκές χώρες της έρευνας είναι υπέρβαρο ή ζει με παχυσαρκία, ενώ το ίδιο ισχύει και για ένα στα τρία παιδιά.

7. SMS ΓΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΕ 6 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2026

Σελίδα:45

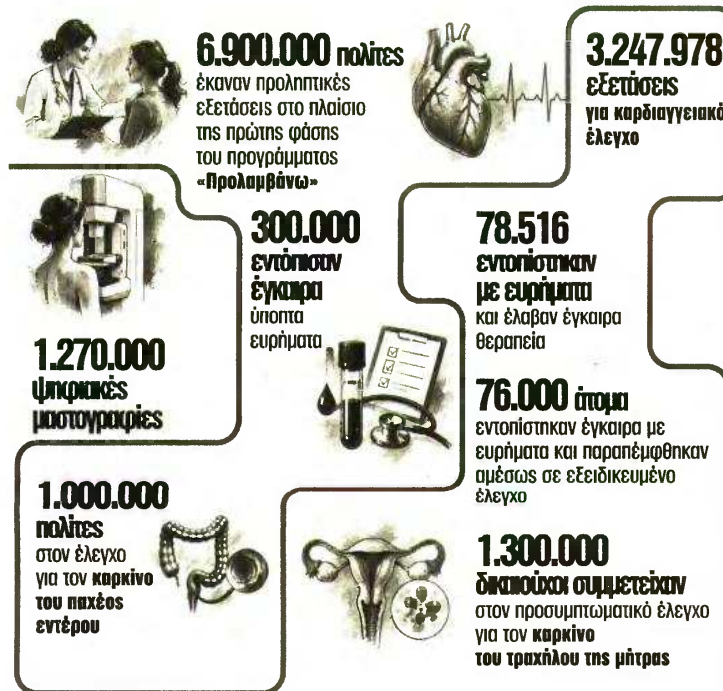


«ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ»

SMS για δωρεάν εξετάσεις σε 6 εκατομμύρια πολίτες

Από αρχές Οκτωβρίου ξεκινά η δεύτερη φάση του προγράμματος

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



και περισσότεροι από 1 εκατ. πολίτες στον έλεγχο για τον καρκίνο του παχέος εντέρου.

Το πρόγραμμα, εντούτοις, που είχε τη μεγαλύτερη ζήτηση, δεδομένου άλλωστε ότι αφορούσε και μεγάλο τμήμα του πληθυσμού ήταν εκείνο για τον καρδιαγγειακό έλεγχο. Πιο συγκεκριμένα, στο πλαίσιο αυτό έγιναν 3.247.978 εξετάσεις και περισσότερα από 76.000 άτομα εντοπίστηκαν έγκαιρα με ευρήματα και παραπέμφθηκαν άμεσα σε εξειδικευμένο έλεγχο για ισχαιμική ή στεφανιαία νόσο.

Παχυσαρκία

Υπενθυμίζεται, δε, ότι υπό την ομπρέλα του προγράμματος για το δωρεάν προληπτικό καρδιολογικό εντάσσονται ο έλεγχος για νεφρική δυσλειτουργία και η θεραπευτική προσέγγιση για την παχυσαρκία. Εντούτοις, έως και σήμερα 43.500 δικαιούχοι, που για τουλάχιστον δύο μήνες έλαβαν αγωγή για να χάσουν βάρος, έμειναν στον... αέρα από τα τέλη του περασμένου Ιουνίου.

Και παρότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε διαβεβαιώσει από το μέσα του καλοκαιριού ότι το πρόγραμμα για την παχυσαρκία ενηλίκων θα ξεκινούσε άμεσα, η υπογραφή της σχετικής υπουργικής απόφασης δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί.

Εν τω μεταξύ, οι τεχνοκράτες στην οδό Αριστοτέλους δρομολογούν την εφαρμογή δύο ακόμη δράσεων και συγκεκριμένα για τον εντοπισμό του καρκίνου του δέρματος και του καρκίνου του προστάτη, συνεχιζοντας την επένδυση στην πρόληψη.

Πιο συγκεκριμένα, και σε ό,τι αφορά τον καρκίνο του δέρματος, οι εξετάσεις θα χρηματοδοτηθούν, σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά, από το ΕΣΠΑ, αξιοποιώντας τις μονάδες των κέντρων υγείας. Επιπρόσθετα, και σε δεύτερο χρόνο, θα ανακοινωθεί η έναρξη των δωρεάν εξετάσεων για τον εντοπισμό του καρκίνου του προστάτη, με το συγκεκριμένο σχέδιο να βρίσκεται σε κάθε περίπτωση υπό εξέλιξη, με το χρονοδιάγραμμα να θέλει την έναρξή του στις αρχές του επόμενου έτους. Παράλληλα, πρόθεση του υπουργείου Υγείας είναι να δώσει το «πράσινο» φως και για την εφαρμογή προγράμματος για τον καρκίνο του πνεύμονα.

[Ε]κινά από τον ερχόμενο μήνα η αποστολή των SMS, σηματοδοτώντας την επανέναρξη του προγράμματος «Προλαμβάνω». Κατά τη δεύτερη αυτή φάση, αναμένεται να λάβουν μήνυμα περίπου 6 εκατομμύρια πολίτες, ώστε να υποβληθούν σε δωρεάν προληπτικό έλεγχο για σοβαρά νοσήματα όπως ο καρκίνος του μαστού, του τραχήλου της μήτρας, του παχέος εντέρου και των καρδιαγγειακών νοσημάτων.

Ηδη, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας βρίσκεται στο στάδιο για την άμεση υπογραφή των σχετικών υπουργικών αποφάσεων, που θα ξεκλειδώνουν ένα προς ένα τα προγράμματα ώστε να τρέξουν αυτή τη φορά με εθνικούς πόρους.

Υπενθυμίζεται ότι κατά την πρώτη φάση του ίδιου προγράμματος, που χρηματοδοτήθηκε από το Ταμείο Ανάκαμψης, έκαναν εξετάσεις συνολικά 6,9 εκατομμύρια πολίτες. Η ανταπόκριση, δε, των πολιτών ήταν και η αιτία που τουλάχιστον

300.000 εξ αυτών εντόπισαν έγκαιρα ύποπτα ευρήματα, κάνοντας έτσι το πρώτο καθοριστικό βήμα για την αντιμετώπιση της πάθησής τους.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι το πρόγραμμα «Φώφη Γεννημάτων», ήταν το πρώτο που ξεκίνησε τον Ιούνιο του 2022 – όταν η χώρα μας (όπως και ο υπόλοιπος κόσμος) άφηνε σταδιακά πίσω της την πανδημία. Στο πλαίσιο αυτό, έχουν πραγματοποιηθεί χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των δικαιούχων περισσότερες από 1,27 εκατ. ψηφιακές μαστογραφίες. Μάλιστα, για 78.516 γυναίκες η απόφασή τους να συμμετέχουν στο πρόγραμμα αποδείχθηκε σωτήρια, καθώς εντοπίστηκαν ευρήματα και συνεπακόλουθα έλαβαν έγκαιρα θεραπεία με στόχο να βγουν νικήτριες στη μάχη για την υγεία τους.

Αντίστοιχα, 1,3 εκατ. δικαιούχοι ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα της πολιτείας συμμετέχοντας στον προσυμπτωματικό έλεγχο για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας

Αφορούν τον προληπτικό έλεγχο για σοβαρά νοσήματα όπως ο καρκίνος του μαστού, του τραχήλου της μήτρας, του παχέος εντέρου και των καρδιαγγειακών νοσημάτων