

ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ

2^η συχνότερη αιτία θανάτου*



Ποσοστά 5ετούς επιβίωσης



ΕΘΝΙΚΕΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ

Στρατηγική για τον Καρκίνο

Αρχείο Καρκίνου



ΝΑΙ

ΝΑΙ

Τελευταία

Εθνικό Αρχείο

επικαιροποίηση το 2019

Καρκίνου

Εθνική Στρατηγική για τον Καρκίνο

Υπουργείο Υγείας Κύπρου

ENCR

ΠΡΟΛΗΨΗ



23%

Καθημερινοί καπνιστές τσιγάρου

18.8%
OECD (2019)



9.6L

Ετήσια κατανάλωση αλκοόλ ανά ενήλικα (ηλικίας +15)

10.0L
OECD (2019)



14.6%

Ποσοστό παχυσαρκίας (BMI ≥ 30)

16.0%
Eurostat (2019)



Κορίτσια και Αγόρια

Διαθεσιμότητα εμβολιασμού κατά του HPV

EPF (2023)



67%

Εμβολιαστική κάλυψη έναντι του ιού HPV

Στόχος ΕΕ: 90%
WHO (2023)

ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΠΟΣΟΣΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ



ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Συνιστάται από το 2003

Συνιστάται από το 2022



ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΤΗΣ ΜΗΤΡΑΣ

ΕΧΕΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΕΙ

OECD (2025)



ΟΡΘΟΚΟΛΙΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΞΕΚΙΝΗΣΕ

Υπουργείο Υγείας Κύπρου (2025)



ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΥΠΟ ΕΞΕΤΑΣΗ

OECD (2025)



ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΥΠΟ ΕΞΕΤΑΣΗ

OECD (2025)

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ



8.92

Εξοπλισμός ακτινοθεραπείας

Ανά 1 εκ. Κατοίκους

7.53**
IAEA (2023)



1040

Νοσηλευτές

Ανά 1,000 νέες διαγνώσεις καρκίνου

1376
OECD (2025)



1017

Γιατροί

679
OECD (2025)

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ



0.97

Υπηρεσίες ανακουφιστικής φροντίδας

Ανά 100,000 κατοίκους
0.96**
EAPC (2025)



ΝΑΙ

Δικαιώμα στη Λήθη

Τερματισμός των διακρίσεων κατά των ατόμων που έχουν θεραπευτεί από τον καρκίνο (2025)



28.1%

Πολύ χαμηλό εισόδημα

9.2%

Πολύ υψηλό εισόδημα

Γυναίκες που δεν έχουν υποβληθεί ποτέ σε προληπτικό έλεγχο καρκίνου του τραχήλου της μήτρας
Eurostat (2019)



*Συγκριτική Μελέτη για την Παγκόσμια Επιβάρυνση της Νόσου (2021) ** Συνολική/Μέση αξία για την Ευρωπαϊκή Περιφέρεια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας με βάση διαθέσιμα δεδομένα (δηλαδή όχι μόνο για την ΕΕ). EAPC: European Association for Palliative Care; ECIS: European Cancer Information System; EPF: European Parliamentary Forum for Sexual and Reproductive Rights; IAEA: International Atomic Energy Agency; OECD: Organisation for Economic Co-operation and Development. Ιδιαίτερες ευχαριστίες στην ομάδα του Παγκύπριου Συνδέσμου Καρκινοπαθών και Φίλων (ΠΑΣΥΚΑΦ) για τη συμβολή της στην δημιουργία της παρούσας έκθεσης.

Σχόλια εμπειρογνομώνων

Χάραξη πορείας της κυπριακής πολιτικής για τον καρκίνο



Νικόλας Φιλίππου

ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΠΑΣΥΚΑΦ

Καλωσορίζουμε τη δημοσίευση αυτού του ενημερωτικού δελτίου, το οποίο ρίχνει φως στις επίμονες ανισότητες που επηρεάζουν την πρόγνωση του καρκίνου στην Κύπρο. Παρόλο που τα επίπεδα θνησιμότητας στην Κύπρο παραμένουν χαμηλά, η πρόσβαση σε καινοτόμα φάρμακα στο πλαίσιο του ΓεΣΥ παραμένει ασταθής, η παιδιατρική ανακουφιστική φροντίδα εξακολουθεί να μην είναι διαθέσιμη και η ψυχοκοινωνική υποστήριξη δεν είναι ισότιμη προσβάσιμη. Τα άτομα με εμπειρία καρκίνου αντιμετωπίζουν επίσης προκλήσεις στον χώρο εργασίας και κατά την επιστροφή τους σε αυτόν. Η αύξηση των ανακουφιστικών δομών φροντίδας και η δημιουργία του νομοθετικού πλαισίου είναι ενθαρρυντικές εξελίξεις.

Ο ΠΑΣΥΚΑΦ απευθύνει έκκληση για στοχευμένες επενδύσεις, ιδίως στην πρόληψη, την εκπαίδευση και την έρευνα για τον καρκίνο· για την υιοθέτηση ενιαίων εθνικών στρατηγικών σε ένα κατακερματισμένο τοπίο, μέσω Ολοκληρωμένων Δικτύων Καρκίνου, καθώς και για την επιτάχυνση της εφαρμογής των προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου και την υλοποίηση πολιτικών με επίκεντρο τον ασθενή. Κάθε άτομο με καρκίνο πρέπει να μπορεί να ζει με αξιοπρέπεια, υποστήριξη και ισότιμη πρόσβαση στη φροντίδα. Οι ασθενείς πρέπει να παραμένουν στο επίκεντρο – και ο ρόλος μας ως φωνή τους είναι σήμερα πιο ζωτικός από ποτέ.

Ανδρέας Χαραλάμπους

ΠΡΩΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟΣ
EUROPEAN CANCER ORGANISATION



Παρόλο που η Κύπρος είναι μια μικρή χώρα, αντιμετωπίζει μια ολοένα αυξανόμενη επιβάρυνση καρκίνου, η οποία αντανακλά τις ευρύτερες παγκόσμιες και ευρωπαϊκές τάσεις. Σε απάντηση σε αυτή την επείγουσα πρόκληση δημόσιας υγείας, η χώρα έχει θεσπίσει το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τον Καρκίνο και το Εθνικό Μητρώο Καρκίνου. Ωστόσο, το υφιστάμενο σχέδιο χρειάζεται αναθεώρηση ώστε να ευθυγραμμιστεί με τις τελευταίες ευρωπαϊκές συστάσεις και να ενσωματώσει τα σχετικά επιστημονικά δεδομένα που παράγονται από το Ινστιτούτο Έρευνας για τον Καρκίνο και άλλα εθνικά και Ευρωπαϊκά ερευνητικά κέντρα.

Το Ευρωπαϊκό Σχέδιο για την Καταπολέμηση του Καρκίνου προσφέρει μια στρατηγική ευκαιρία για την Κύπρο να προχωρήσει προς την ανάπτυξη ενός Ολοκληρωμένου Κέντρου Καρκίνου (Comprehensive Cancer Centre – CCC). Παρόλο που η χώρα αντιμετωπίζει σημαντικούς περιορισμούς, όπως περιορισμένες υποδομές και σχετικά χαμηλό επίπεδο ωριμότητας του συστήματος, αυτές οι προκλήσεις μπορούν να αντιμετωπιστούν μέσω ενισχυμένης συνεργασίας μεταξύ των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης. Ενισχύοντας τον συντονισμό και αξιοποιώντας την ευρωπαϊκή στήριξη, η Κύπρος μπορεί να ενδυναμώσει το οικοσύστημα φροντίδας καρκίνου και να κάνει σημαντικά βήματα προς την καθιέρωση ενός CCC στο εθνικό της πλαίσιο.



Αναστασία Κωνσταντινίδου

ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΉ ΕΤΑΙΡΕΪΑ Κ΄ΥΠΡΟΥ

Η Κύπρος επιδεικνύει σημαντικά επιτεύγματα στην κλινική θεραπεία και την έκβαση των ασθενών με ιδιαίτερα υψηλά ποσοστά 5 ετούς επιβίωσης στους πιο κοινούς τύπους καρκίνου. Αυτά τα επιτεύγματα αποτελούν ένα ισχυρό θεμέλιο πάνω στο οποίο η Κύπρος μπορεί να συνεχίσει να οικοδομεί μια ισότιμη και ολοκληρωμένη στρατηγική φροντίδας του καρκίνου.

Η αναμενόμενη έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Ινστιτούτου Καρκίνου εντός του 2025 προσφέρει μια ουσιαστική ευκαιρία για τον συντονισμό των εθνικών προσπαθειών και την αντιμετώπιση των υφιστάμενων κενών. Η πολιτική της Κύπρου για τον καρκίνο πρέπει να δώσει προτεραιότητα στη μείωση παραγόντων κινδύνου όπως το κάπνισμα, επενδύοντας στην ανάπτυξη του εργατικού δυναμικού στον τομέα της υγείας, διασφαλίζοντας περαιτέρω βελτίωση των στρατηγικών πρόληψης και των προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου και ενσωματώνοντας την εκπαίδευση και την έρευνα στην περίθαλψη του καρκίνου με επίκεντρο τον ασθενή.

