

Como fechar a lacuna no tratamento do câncer?

- A lacuna, ou, em inglês, o *gap*, no tratamento do câncer não é inevitável ou incontornável em termos de acesso à prevenção, tratamento e serviços de apoio, assim como a informações confiáveis sobre o câncer.
- Nossos sistemas podem ser reimaginados, a situação de uma pessoa pode ser melhorada, seu conhecimento sobre o câncer pode ser aumentado e seu acesso aos serviços facilitado.
- Os governos podem agir com base em suas necessidades e recursos nacionais. **A inequidade pode ser reduzida** por meio de diversas formas, entre elas:
 - abordar e tratar políticas e programas sociais e econômicos que podem afetar negativamente a saúde das pessoas;
 - reforçar os cuidados de saúde primários prestados nas comunidades e construir **cuidados de saúde culturalmente competentes**;
 - dotar os profissionais de saúde de competências e conhecimentos sobre como os preconceitos, a discriminação, a situação de vida de um paciente e outros determinantes sociais alimentam a inequidade e afetam negativamente os cuidados de saúde contra o câncer;
 - educar o público sobre a prevenção do câncer de uma forma que reconheça e aborde as diferenças na compreensão dos fatores de risco;
 - rastrear **o carga do câncer a nível nacional** para moldar os investimentos de forma mais eficaz;
 - implementar **planos de controle do câncer** específicos para cada país que respondam às necessidades únicas de cada um e com base **nos seus recursos**;
 - aumentar os recursos - ou seja, tanto o investimento como as equipes - dedicados à investigação do câncer;

Melhorar a equidade nos cuidados oncológicos

- **O progresso pode tomar muitas formas:**
 - o uma nova parceria para a prestação de melhores serviços de rastreio às comunidades rurais
 - o a vizinhança se unindo para fornecer transporte para o tratamento do câncer para um vizinho que precise
 - o Novas tecnologias que reduzem o custo de acesso ou facilitam a prestação do serviço às populações de difícil acesso
- **No Brasil**, o Ministério da Saúde alocou um orçamento especial de R\$ 150 milhões (23,7 milhões de euros) para o rastreio e detecção precoce do câncer de mama em dezembro de 2020. Em 2021, **a Femama trabalhou com diversos municípios e governos estaduais a fim de ajudá-los a acessar e usar estes fundos.**
- **Na Nigéria**, o Sebecly Cancer Care and Support Centre **ajudou os pacientes a navegar e ter acesso mais cedo ao diagnóstico e tratamento do câncer** com o lançamento da ferramenta digital Oncopadi.
- **No Canadá**, várias organizações colaboraram entre setores numa **série de medidas destinadas a fechar a lacuna** nos cuidados de saúde para as populações indígenas.
- **Para o câncer de mama avançado**, **oABC/mBCcommunity toolkit** mostra dezenas de iniciativas que abordam a necessidade crítica não atendida de populações de difícil acesso.
- **Em todo o mundo**, **os governos levantaram 8,817 bilhões de dólares em 2021 para a Gavi**, uma parceria global de saúde, para proporcionar vacinas contra o HPV a 84 milhões de meninas em regiões de poucos recursos, a fim de protegê-las do **câncer do colo do útero.**



**Dia Mundial
do Câncer**
4 de fevereiro

Por 
 **cuidados**
mais justos 



A equidade é economicamente rentável e um benefício líquido para a saúde pública

- Uma **média de 0,40 dólares por pessoa por ano** é necessária em cenários de baixa renda e 0,20 dólares por pessoa por ano em países de baixa renda média para financiar a **eliminação do câncer do colo do útero**.
- **Estima-se que para** cada dólar investido nos próximos 30 anos em intervenções de controle do câncer do colo do útero, **retornará 26,00 dólares**, graças a uma maior participação das mulheres na força de trabalho e aos benefícios da melhoria da saúde das mulheres nas famílias, comunidades e sociedades.
- A ampliação do diagnóstico e tratamento do câncer infantil oferece um retorno do investimento de 3 para 1.
- **O investimento na assistência ao câncer infantil** poderia evitar pelo menos 6 milhões de mortes - mais da metade do número total de mortes de outra forma projetado. Tal investimento também renderia, num período de 30 anos (2020-2050), mais de 2,5 trilhões de dólares em ganhos de produtividade - quatro vezes mais do que os custos acumulados de tratamento de 594 bilhões de dólares, produzindo um benefício líquido de 1.986 bilhões de dólares, ou quase 2 trilhões de dólares em benefícios econômicos líquidos.
- Estima-se que a melhoria da triagem, do tratamento e da qualidade do tratamento de 11 cânceres em todo o mundo produziria quase **3 trilhões de dólares em benefícios econômicos ao longo da vida**, a um custo de 233 bilhões de dólares em dez anos (2020-2030). Um retorno de mais de 12 dólares por dólar investido.