
38069 Klinički bolnički centar Zagreb

U skladu sa Zakonom o ustanovama i Zakonom o sudskom registru, KBC Zagreb je upisan kao Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Kišpatičeva 12, u sudskom registru Trgovačkog suda u Zagrebu, 12. studenog 1997. godine. Klinički bolnički centar Zagreb je središnja te po mnogim medicinskim postupcima jedinstvena bolnička ustanova u Hrvatskoj koja obavlja slijedeće djelatnosti: Bolničku zdravstvenu zaštitu, Hitne medicine u objedinjenom hitnom bolničkom prijemu, Anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivnu medicinu, Transfuzijsku medicinu, Djelatnost medicinsko-biokemijskog laboratorija, Djelatnost uzimanja, pohranjivanja i presađivanja tkiva, Zdravstvenu njegu, boravak i prehranu bolesnika, Specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu, Znanstveni i nastavni rad, Bolničke ljekarne i DDD djelatnost za vlastite potrebe. Klinički bolnički centar Zagreb posluje samostalno i obavlja svoju djelatnost na način određen Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Statutom KBC-a Zagreb i drugim općim aktima. Osim primarne zadaće skrbi o bolesnicima, u KBC-u Zagreb redovito se obavlja dodiplomska i poslijediplomska nastava Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu te obrazovanje specijalizanata svih medicinskih specijalizacija. Osim zdravstvene i nastavne djelatnosti u KBC-u Zagreb je razvijena i znanstveno-istraživačka djelatnost s nizom hrvatskih, multicentričnih i međunarodnih znanstvenih projekata i istraživanja.

Cilj je unaprijediti sustav tako da osiguravanjem pravodobnog pristupa zdravstvenim uslugama zadovolji potrebe građana Republike Hrvatske s kvalitetnom stručno medicinskom zdravstvenom skrbi koja obuhvaća liječenje i rehabilitaciju bolesnika. Kvalitetan i sveobuhvatan skup zdravstvenih usluga koje KBC Zagreb pruža na razini tercijarne i sekundarne zdravstvene zaštite treba biti u središtu zdravstvenog sustava.

Provođenje aktivnosti na unapređenju sustava bolničke zdravstvene zaštite tako da se osiguranjem uvjeta u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme stvaraju osnovni preduvjeti za pružanje pravovremene i kvalitetne zdravstvene zaštite i to na načelima kontinuiranosti, sveobuhvatnosti, dostupnosti, cjelovitog i specijaliziranog pristupa. Osigurati jednaku dostupnost zdravstvenih usluga svim korisnicima zdravstvene zaštite s naglaskom na smanjenje listi čekanja za pojedine dijagnostičke i terapijske postupke te razvoj dnevne bolnice.

3602 INVESTICIJE U ZDRAVSTVENU INFRASTRUKTURU

K891002 KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB – IZRAVNA KAPITALNA ULAGANJA

Zakonske i druge pravne osnove

Zakon o zdravstvenoj zaštiti, Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2021.-2027. godine i Zakon o obveznom zdravstvenom osiguranju.

Opis aktivnosti/projekta:

Izravna kapitalna ulaganja KBC-a Zagreb financiraju se iz općih prihoda i primitaka u iznosu od 6,000 milijuna eura u 2024., 6,200 milijuna eura u 2025. i 6,500 milijuna eura 2026. godini. Iz vlastitih prihoda planirana su izravna kapitalna ulaganja u iznosu od 11,849 milijuna eura u 2024., 7,368 mil kn u 2025. godini te 7,768 mil. kn u 2026. godini. Iz sredstava mehanizma za oporavak i otpornost planirana su kapitalna ulaganja u iznosu od 6,000 milijuna eura u 2024. godini, 4,500 milijuna eura u 2025. godini te 9,500 milijuna eura u 2026. godini. Iz namjenskih primitaka od NPOO planirana su kapitalna ulaganja u iznosu od 0,214 milijuna eura u 2024. godini te 3,457 milijuna eura u 2025. godini. Preostala planirana kapitalna ulaganja na navedenom projektu financirana su iz ostalih pomoći, donacija i prihoda od nefinancijske imovine.

Klinički bolnički centar Zagreb temeljem dostavljenih potreba klinika i zavoda priprema i godišnje dostavlja Ministarstvu zdravstva Plan završetka medicinske i nemedicinske opreme. Kako je posljednje veliko opremanje Kliničkog bolničkog centra Zagreb bilo u periodu od 2007. godine do

2012. godine potrebno je zanoviti dotrajalu medicinsku opremu. Također, kako se radi o najvećoj bolnici u Republici Hrvatskoj te kako bi se pratili svjetski trendovi u razvoju medicine potrebno je ulagati u suvremenu medicinsku tehnologiju. Sredstva planirana na Izravnim kapitalnim ulaganjima su namijenjena za znavljanje stare medicinske opreme sukladno potrebama, za uređenje postojećih prostora te za hitne intervencije na građevinskim objektima i opremi u svrhu podizanja funkcionalnosti i kvalitete pružanja zdravstvenih usluga.

U 2024. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 18,209 milijuna eura, za obnovu namještaja i opreme za održavanje i zaštitu te ostale uređaje 1,360 milijuna eura, za ulaganje u računalne programe 2,080 milijuna eura te za ulaganje u građevinske objekte 7,391 milijuna eura.

U 2025. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 14,992 milijuna eura, za obnovu namještaja i opreme za održavanje i zaštitu te ostale uređaje 3,551 milijuna eura, za ulaganje u računalne programe 0,611 milijuna eura te za ulaganje u građevinske objekte 2,698 milijuna eura.

U 2026. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 20,292 milijuna eura, za obnovu namještaja i opreme za održavanje i zaštitu te ostale uređaje 1,164 milijuna eura, za ulaganje u računalne programe 0,611 milijuna eura te za ulaganje u građevinske objekte 2,027 milijuna eura.

Isto tako u okviru financiranja sredstvima mehanizma za oporavak i otpornost 3. Faze projekta razvoja KBC-a Zagreb planira se nabaviti nova medicinska oprema koja će doprinijeti jačanju otpornosti zdravstvenog sustava te osigurati postizanje nužnih tehničkih uvjeta za optimizaciju provođenja postojećih oblika skrbi te razvoj novih usluga koji će omogućiti primjenu suvremenih tehnologija te povećati dostupnost skrbi na tercijarnoj i kvartalnoj razini zdravstvene zaštite za sve hrvatske građane. U svrhu ispunjavanja odredbi Svjetske zdravstvene organizacije, KBC Zagreb planira izradnju građevinskog objekta kao i nabavu uređaja za zbrinjavanje i obrađivanja zaraznog medicinskog otpada na licu mjesta i pretvaranje istoga u nezarazni komunalni otpad iz sredstava namjenskih primitaka od NPOO.

Pokazatelji rezultata

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2024.)	Ciljana vrijednost (2025.)	Ciljana vrijednost (2026.)
Udio isplaćenih sredstava za ulaganje u opremu u ukupnim planiranim sredstvima	Podizanjem razine kvalitete medicinske opreme osigurati očuvanje zdravlja stanovništva	postotak	80	KBC Zagreb	75	88	92
Udio isplaćenih sredstava za ulaganje u građevinske objekte u ukupnim planiranim sredstvima	Sredstva su namijenjena za uređenje postojećih prostora te za hitne intervencije na građevinskim objektima	postotak	20	KBC Zagreb	25	12	8

K891007 SANACIJA ŠTETA OD POTRESA

Zakonske i druge pravne osnove

Uredba Vijeća EZ br.2012/2002 od 11. studenog 2002. o osnivanju Fonda solidarnosti Europske unije. Ministarstvo zdravstva RH objavilo je poziv o dodjeli bespovratnih financijskih sredstva FSEU.2021.MZ za financiranje rashoda na sanaciji štete nastale uslijed potresa koji je 22. ožujka 2020. godine pogodio Grad Zagreb, Krapinsko-zagorsku i Zagrebačku županiju.

Opis aktivnosti/projekta:

Projekt obnove od potresa bolnice Petrova 13 obuhvaća hitne mjere zaštite, utvrđivanja stanja i izrade snimki zatečenog stanja te izradu dokumentacije za provedbu i samu provedbu cjelovite obnove koja podrazumijeva dodatno poboljšanje konstrukcija uz prilagodbu suvremenim standardima zgrade Petrova 13 u Zagrebu Klinike za ženske bolesti i porode koja je sastavni dio KBC-a Zagreb, a koja je oštećena u potresu 22. ožujka 2020. godine. Dodatkom br. 1 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 32.870.963,30 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 13.867.611,92 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost financirati iznos od 19.003.351,38 eura. Dodatkom br. 2 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 34.049.979,82 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 14.746.674,90 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili iz drugih izvora financirati iznos od 19.303.304,92 eura.

Financijskim planom za 2024. godinu planiran iznos financiranja iz Namjenskih primitaka - NPOO je 19.303.305,00 eura.

Projekt obnove od potresa Klinike za plućne bolesti KBC-a Zagreb na lokaciji Jordanovac obuhvaća hitne mjere zaštite, utvrđivanja stanja i izrade snimki zatečenog stanja te izradu dokumentacije za provedbu i samu provedbu cjelovite obnove koja podrazumijeva dodatno poboljšanje konstrukcija uz prilagodbu suvremenim standardima zgrade Klinike za plućne bolesti na lokaciji Jordanovac, koja je sastavni dio KBC-a Zagreb, a oštećena je u potresu 22. ožujka 2020. godine. Dodatkom br. 1 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 26.837.629,11 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 11.281.499,86 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost financirati iznos od 15.556.129,24 eura. Dodatkom br. 2 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 27.127.960,26 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 11.351.836,19 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili iz drugih izvora financirati iznos od 15.776.124,07 eura. Projekti cjelovite obnove zgrada započeti iz Fonda solidarnosti kod kojih je u tijeku provođenje ugovora o izvođenju radova, do trenutka ispunjenja dijela Ugovora koji se odnosi na potrošnju sredstava iz izvora Fonda solidarnosti nastavlja se financirati iz državnog proračuna.

Financijskim planom za 2024. godinu planiran iznos financiranja iz dodatnih sredstava za sanaciju šteta od potresa na izvoru 11 je 4.312.224,00 eura, dok je iz Namjenskih primitaka - NPOO planirano 6.394.001,00 eura.

Projekt obnove od potresa Žute zgrade u sklopu kompleksa KBC-a Rebro obuhvaća hitne mjere zaštite, utvrđivanja stanja i izrade snimki zatečenog stanja te izradu dokumentacije za provedbu i samu provedbu cjelovite obnove koja podrazumijeva dodatno poboljšanje konstrukcija uz prilagodbu suvremenim standardima Žute zgrade u sklopu kompleksa KBC-a Rebro koja je sastavni dio KBC-a Zagreb, a koja je oštećena u potresu 22. ožujka 2020. godine. Dodatkom br. 1 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 10.457.935,99 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 3.498.663,02 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili iz drugih izvora financirati iznos od 6.959.272,97 eura. Dodatkom br. 2 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 10.564.114,24 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 3.530.516,50 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili iz drugih izvora financirati iznos od 7.033.597,74 eura.

Financijskim planom za 2024. godinu planiran iznos financiranja iz Namjenskih primitaka - NPOO je 7.033.598,00 eura.

Projekt obnove od potresa Glavne zgrade KBC Zagreb obuhvaća hitne mjere zaštite, utvrđivanja stanja i izrade snimki zatečenog stanja te izradu dokumentacije za provedbu i samu provedbu cjelovite obnove koja podrazumijeva dodatno poboljšanje konstrukcija uz prilagodbu suvremenim standardima Glavne zgrade KBC Zagreb koja je sastavni dio KBC-a Zagreb, a koja je oštećena u potresu 22. ožujka 2020. godine. Dodatkom br. 1 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 103.836.221,61 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 32.974.123,84 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili iz drugih izvora financirati iznos od 70.862.097,77 eura. Dodatkom br. 2 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, dodijeljena su bespovratna sredstva u iznosu od 105.073.500,86 eura, od toga će se iz Fonda solidarnosti financirati 33.233.905,24 eura, dok će se iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili iz drugih izvora financirati iznos od 71.839.595,62 eura. Projekti cjelovite obnove zgrada započeti iz Fonda solidarnosti kod kojih je u tijeku provođenje ugovora o izvođenju radova, do trenutka ispunjenja dijela Ugovora koji se odnosi na potrošnju sredstava iz izvora Fonda solidarnosti nastavljaju se financirati iz državnog proračuna.

Financijskim planom za 2024. godinu planiran iznos financiranja iz dodatnih sredstava za sanaciju šteta od potresa na izvoru 11 je 15.687.776,00 eura, dok je iz Namjenskih primitaka - NPOO 7.274.675,00 eura.

3605 SIGURNOST GRAĐANA I PRAVA NA ZDRAVSTVENE USLUGE

A891001 ADMINISTRACIJA I UPRAVLJANJE – OSTALI IZVORI FINANCIRANJA

Zakonske i druge pravne osnove

Zakon o zdravstvenoj zaštiti, Zakon o primjeni ljudskih tkiva i stanica, Pravilnik o uvjetima u pogledu prostora, stručnih radnika, medicinsko-tehničke opreme i sustava kvalitete za obavljanje djelatnosti prikupljanja, uzimanja, testiranja, obrade, očuvanja, pohrane i raspodjele ljudskih tkiva i stanica, Pravilnik o načinu praćenja ozbiljnih štetnih događaja i ozbiljnih štetnih reakcija u području primjene ljudskih tkiva i stanica, načinu vođenja evidencije i rokovima izvješćivanja te sadržaju i obliku tiskanice godišnjeg izvješća, Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2021.-2027. godine i Zakon o obveznom zdravstvenom osiguranju.

Opis aktivnosti:

Na aktivnosti Administracija i upravljanje, planirani su slijedeći rashodi:

1. Rashodi za zaposlene (bruto plaće, doprinosi na plaće i ostali rashodi za zaposlene) planirani su za 2024. godinu u iznosu od 240,124 milijuna eura za 6.150 zaposlenih. Povećanje rashoda za zaposlene planirano je zbog očekivanog rasta osnovice, novog Zakona o plaćama u državnoj službi i javnim službama, kao i pravima temeljem Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja i Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama. Na rashode za zaposlene i dalje utječu Odluka o posebnoj nagradi radnicima u sustavu zdravstva koji obavljaju poslove vezane za pružanje zdravstvene skrbi pacijentima oboljelima od bolesti COVID-19 (NN 136/2020 od 9. prosinca 2020. godine) i Odluka Vlade RH o isplati razlike iznosa uvećanja plaće za prekovremeni rad radnicima u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja od 16. rujna 2021. godine.

2. Materijalni rashodi (rashodi za materijal i energiju, rashodi za usluge, nakade troškova zaposlenima i ostali rashodi poslovanja) za 2024. godinu planirani su sukladno izvršenju u 2023. godini u iznosu od 271,445 milijuna eura. Od navedenog iznosa 84,5% odnosi se na rashode za materijal i sirovine, 4,1% na usluge tekućeg i investicijskog održavanja, 3% na rashode za utrošenu energiju, 1,7% na naknadu

zaposlenima za trošak prijevoza na posao, 1,1% na intelektualne usluge te 5,6% na ostale materijalne rashode.

3. Ostali rashodi (financijski rashodi, naknade građanima i kućanstvima i sl.) planirani su za 2024. godinu u iznosu od 0,939 milijuna eura, također prema izvršenju u 2023. godini. Od navedenog iznosa 60,3% odnosi se na zatezne kamate, 22,6% na ugovorne kazne i naknade šteta, te 15,1% na naknade građanima i kućanstvima u novcu.

4. Ulaganje u nefinancijsku imovinu.

Rashodi za ulaganja u nefinancijsku imovinu za 2024. godinu pokriveni su vlastitim prihodima u iznosu od 0,069 milijuna eura. Najznačajniji rashodi odnose se na nabavu uredske opreme i namještaja u iznosu od 0,039 milijuna eura i komunikacijske opreme u iznosu od 0,027 milijuna eura.

Prihodi i primici, odnosno rashodi i izdaci za 2025. i 2026. godinu planirani su jednakom metodologijom, u skladu s dodijeljenim limitima:

1. Rashodi za zaposlene u iznosu od 242,249 milijuna eura u 2025. i 244,395 milijuna eura u 2026. godini.
2. Materijalni rashodi u iznosu od 306,981 milijuna eura u 2025. i 345,935 milijuna eura u 2026. godini.
3. Ostali rashodi u iznosu od 0,926 milijuna eura u 2025. i 2026. godini.
4. Rashodi za ulaganja u nefinancijsku imovinu u iznosu od 0,069 milijuna eura u 2025. i 2026. godini.

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2024.)	Ciljana vrijednost (2025.)	Ciljana vrijednost (2026.)
Povećanje case-mix indeksa	Prosječan DTS koeficijent po slučaju	Broj	1,47	KBC ZAGREB	>1,49	>1,50	>1,51
Smanjenje prosječnog broja dana ležanja	Prosječan broj dana ležanja	Broj	6,76	KBC ZAGREB	6,65	6,55	6,45
Povećanje broja obrađenih pacijenata u DNB i JK	Broj prijema u DNB i JK	Broj	116.091	KBC ZAGREB	130.000	130.500	131.000
Povećanje broja pacijenata liječenih u stacionaru	Broj izdanih računa za stacionarne pacijente (epizoda liječenja)	Broj	54.187	KBC ZAGREB	57.500	57.700	58.000
Bolja popunjenost stacionarnih kreveta	Broj ostvarenih dana liječenja/broj mogućih dana u određenom periodu *100	%	66,5	KBC ZAGREB	68	69	70

A891004 OBRADA UZORAKA TKIVA ZA ZAKLADU ANA RUKAVINA

Zakonske i druge pravne osnove

Zakon o zdravstvenoj zaštiti, Zakon o primjeni ljudskih tkiva i stanica, Pravilnik o uvjetima u pogledu prostora, stručnih radnika, medicinsko-tehničke opreme i sustava kvalitete za obavljanje djelatnosti prikupljanja, uzimanja, testiranja, obrade, očuvanja, pohrane i raspodjele ljudskih tkiva i stanica, Sporazum o pružanju usluga i načinu financiranja imunogenetskog testiranja dobrovoljnih darivatelja krvotvornih matičnih stanica za potrebe Hrvatskog registra dobrovoljnih darivatelja KMS između KBC Zagreb i Ministarstva zdravstva.

Opis aktivnosti:

U okviru ove aktivnosti planiraju se troškovi vezano za uslugu molekularne (DNA) tipizacije za potrebe Registra dobrovoljnih darivatelja krvotvornih matičnih stanica (RDDKMS).

Od svakog potencijalnog darivatelja uzima se uzorak krvi za HLA tipizaciju na 6 lokusa – HLA-A,B, C, DRB1, DQB1, DPB1 koji su uvjet za pretraživanje HRDDKMS. Kroz akcije Zaklade Ana Rukavina javljaju se potencijalni darivatelji i svi oni moraju biti tipizirani. Veći broj tipiziranih darivatelja = veća mogućnost pronalaska podudarnog darivatelja i donacija KMS. Trošak tipizacije jednog darivatelja – 6 lokusa iznosi 173,08 eura.

Ukupni trošak tipizacije ovisi o odazivu potencijalnih darivatelja, a planirana sredstva u iznosu od 0,199 milijuna eura za 2024., 2025. i 2026. godinu dostatna su za realizaciju 1150 tipizacija po svakoj godini.

Pokazatelji rezultata

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2024.)	Ciljana vrijednost (2025.)	Ciljana vrijednost (2026.)
Broj HLA tipizacija – 6 lokusa po darivatelju (HLA-A,B, C, DRB1, DQB1, DPB1)	Od svakog potencijalnog darivatelja uzima se uzorak krvi za HLA tipizaciju na 6 lokusa – HLA-A,B, C, DRB1, DQB1, DPB1 koji su uvjet za pretraživanje HRDDKMS	broj	0	Ministarstvo zdravstva	1150	1150	1150

A891006 PROVEDBA PREVENTIVNIH PROGRAMA – KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB

Zakonske i druge pravne osnove

Čl. 10. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Nacionalni program za probir i rano otkrivanje raka pluća.

Opis aktivnosti:

U okviru ove aktivnosti planiraju se promotivne i druge aktivnosti Nacionalnog programa za probir i rano otkrivanje raka pluća radi poziva građanima iz ciljnih populacija o mogućnosti uključivanja u predmetni program čime se očekuje povećanje odaziva na isti.

Za 2024. godinu planirano je 23.181 euro za troškove izrade i prikazivanja promotivnih materijala na televizijskim postajama i u tiskanim medijima te 10.000 eura za uređenje i opremanje komunikacijskog

centra za obradu podataka i izradu izvješća namijenjenih Ministarstvu zdravstva i Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo te povezivanje s vanjskim Povjerenstvom za kontrolu kvalitete Programa. Sukladno ciljevima Nacionalnog programa planirana su sredstva za 2025. i 2026. godinu u iznosu od 33.181 euro.

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2024.)	Ciljana vrijednost (2025.)	Ciljana vrijednost (2026.)
Broj pregledanih pacijenata	U svrhu provedbe Nacionalnog programa za probir i rano otkrivanje raka pluća kroz promotivne aktivnosti povećati broj pregledanih pacijenata	broj	0	KBC Zagreb	800	850	900

T891008 JAČANJE PROBIRA RAKA PLUĆA U EUROPI EU4HEALTH – SOLACE

Zakonske i druge pravne osnove

Zdravlje za rast (HEALTH FOR GROWTH), EU4H-2022-PJ

Opis aktivnosti:

Rak pluća drugi je najčešće dijagnosticirani rak među muškarcima i treći među ženama u državama članicama EU-a i vodeći uzrok smrti od raka u oba spola. Postoji nekoliko aktualnih smjernica za probir raka pluća. Većina smjernica preporučuje korištenje kompjuterizirane tomografije niske doze zračenja (engleski: eng. low dose computed tomography, a u daljnjem tekstu: LDCT) u populaciji s visokim rizikom za obolijevanje od raka pluća, ali postoje značajne razlike među smjernicama u definiranju populacije s visokim rizikom. Do sada objavljeni rezultati nekoliko američkih i europskih studija uporabe LDCT u probiru raka pluća pokazali su značajno poboljšanje preživljenja od karcinoma pluća uporabom LDCT tehnike. Temeljem tih rezultata izdane su brojne smjernice koje preporučuju probir raka pluća u ciljnim skupinama u SAD-u gdje su organizirani programi probira postali dio svakodnevne kliničke prakse.

Što se tiče Europe i Europske unije, zbog različitih državnih struktura, zdravstvenih sustava i specifičnosti svake zemlje nije realno vjerovati da su kriteriji i uvjeti probira i ranog otkrivanja raka pluća iz znanstvenih ispitivanja raka pluća u potpunosti primjenjivi na stvarne uvjete u svakodnevnom kliničkom radu.

Potpomognut stručnošću i mrežom svih relevantnih europskih društava i dionika, SOLACE će procijeniti trenutno stanje, potrebe i najbolju praksu probira raka pluća u državama članicama EU-a i izraditi sveobuhvatne smjernice i provedbeni paket koji pokriva sve korake na putu stvaranja probira raka pluća: smjernice utemeljene na stvarnim kliničkim dokazima, tehnički dokumenti, standardizirane operativne procedure, dokumente koji se odnose na osiguranje kvalitete, metodologiju, ravnotežu koristi i štete (npr. izloženost zračenju) te analiza isplativosti.

SOLACE konzorcij će također dizajnirati, planirati i pokrenuti tri pilot projekta u 10 država članica s procjenom više od 12 000 sudionika. Glavna svrha će biti ispitivanje čimbenika koji bi mogli utjecati na povećanje sudionika probira: spolna nejednakost, nejednakosti u pogledu teško dostupnih populacija (socijalne, etničke, geografske) i osobe povećanog rizika za oboljenje od raka pluća. SOLACE će uspostaviti Europsku udrugu za probir raka pluća (ELCSA) koja će služiti kao dugotrajna interdisciplinarna platforma kao okosnica za održivu provedbu u svim državama članicama.

Tim Klinike za plućne bolesti KBC-a Zagreb, na čelu s akademikom Miroslavom Samaržijom, dobio je ulogu voditelja Radne skupine 3 „Provedbena mreža programa ranog otkrivanja raka pluća“ u projektu SOLACE. Zadatak Radne skupine 3 je uspostaviti strukturu aktivne provedbene mreže u suradnji s tijelima Europske unije, državama članicama i drugim zemljama Europskog gospodarskog prostora, na temelju koje bi se sustavno analizirala implementacija raznih programa ranog otkrivanja raka pluća diljem EU, potencijalni nedostaci i potrebe te mogućnosti unaprjeđivanja.

IZNOS PROJEKTA: 469.644,40 EUR (od toga 375.715,52 EUR financiranje iz Programa Unije, a 93.928,88 EUR sufinancira korisnik)

Za potrebe provedbe projekta u 2024. godini planiran je iznos od 146.000 EUR za naknade članovima projekta, putne troškove sudionika, troškove administriranja i upravljanja projektom te usluge promidžbe.

T891009 PROVEDBA PROBIRA RAKA ŽELUCA U ZEMLJAMA EUROPSKE UNIJE EU4HEALTH – TOGAS

Zakonske i druge pravne osnove

Zdravlje za rast (HEALTH FOR GROWTH), EU4H-2022-PJ

Opis aktivnosti:

U Europi ne postoji razvijen niti jedan učinkoviti screening program za karcinom želuca. Očekuje se kako će eliminacija *Helicobacter pylori* smanjiti smrtnost od karcinoma želuca za 40%. Drugi potencijalni rani pristup je detekcija prekanceroznih lezija u želucu te njihovo praćenje. Cilj TOGAS projekta je donijeti nove informacije temeljene na dokazima na temelju kojih će se moći dizajnirati daljnji planovi te implementirati adekvatan program prevencije karcinoma želuca duž Europske unije. Rezultati ovog projekta pomoći će zakonodavnicima tijelima inkorporirati screening program za karcinom želuca u vlastite zdravstvene sustave pritom balansirajući učinkovitost, izvedivost te prihvatljivost pojedinog programa uzevši u obzir potencijalne dugoročne neželjene događaje.

TOGAS ima 3 specifična cilja:

1. Procjena aktualnog stanja u zdravstvenim sustavima država sudionica i ciljne populacije za prevenciju karcinoma želuca, uključujući informacije o oportunističkom screeningu organiziranom u javnom i privatnom sustavu.
2. Procjena adekvatnosti različitih screening modaliteta za implementaciju u EU.
3. Osiguravanje održivosti rezultata na temelju efektivne strategije diseminacije i koordinacije metodologije sa pristupima korištenima unutar EU, uključujući europske smjernice i sheme osiguranja kvalitete (European Guidelines and Quality Assurance Schemes).

Projekt vodi Latvijsko Sveučilište (University of Latvia) te uključuje 3 pilot studije dizajnirane s ciljem odgovora na specifične aspekte screeninga i rane detekcije karcinoma želuca. Modeliranje troška i učinkovitosti (Cost-effectiveness modelling) i adresiranje aspekata medicinske etike biti će integralni djelovi projekta. Kako bi se rezultati projekta široko diseminirali, TOGAS će organizirati 3 široko vidljive konferencije kao i jednu veliku konferenciju zajedno sa ostalim aktualnim projektima prevencije karcinoma. TOGAS konzorcij sastoji se od 18 punopravnih partnera i 3 pridružena člana koji predstavljaju institucije visokog obrazovanja, znanstvene institute i klinike iz ukupno 12 zemalja.

IZNOS PROJEKTA: 183.029,92 EUR (od toga 146.423,94 EUR financiranje iz Programa Unije, a 36.605,98 EUR sufinancira korisnik)

Za potrebe provedbe projekta u 2024. godini planiran je iznos od 86.000 EUR za putne troškove sudionika sastanaka konzorcija, trošak izrade i printa poziva na sudjelovanje te informiranih pristanaka za ispitanike, nabavu uređaja za urea izdisajni test te troškove testiranja i terapija za *Helicobacter* pozitivne ispitanike.