
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, Kišpatićeva 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

A891014 PROGRAM PREKOGRANIČNE SURADNJE

Zakonske i druge pravne osnove

Program Interreg VI-A IPA Hrvatska - Bosna i Hercegovina - Crna Gora 2021.-2027.

Opis aktivnosti:

Program prekogranične suradnje povezuje međunarodne ustanove za rano otkrivanje i globalni pristup liječenju i evaluaciji. U sve tri zemlje obuhvaćene programom prekogranične suradnje, kao i u EU, kardiovaskularne i onkološke bolesti vodeći su uzroci morbiditeta i mortaliteta.

Prema podacima Globalne statistike raka (GLOBOCAN) za 2020. godinu, u Bosni i Hercegovini zabilježeno je 14.673 novih slučajeva raka, uz 9.209 smrtnih slučajeva. U Hrvatskoj je zabilježeno 26.092 novih dijagnoza raka, a od raka je umrlo 14.326 ljudi. U Crnoj Gori dijagnosticirano je 3.184 novih slučajeva, a prijavljeno je 1.765 smrtnih slučajeva. Svjetska zdravstvena organizacija (WHO) predviđa dramatičan porast broja slučajeva i smrtnih slučajeva od raka u svijetu do 2040. godine. S druge strane, s obzirom na rastući udio starije populacije u tim regijama, socioekonomske uvjete, geografske specifičnosti, infrastrukturne izazove i visoku prevalenciju čimbenika rizika, u budućnosti se može očekivati porast kardiovaskularnih bolesti. Posljedice ovog trenda su ozbiljne i mogle bi dovesti do preopterećenja zdravstvenih sustava i ograničenog pristupa zdravstvenim uslugama.

Nejednak pristup zdravstvenoj skrbi u pograničnim područjima, posebno tercijarnoj i visoko specijaliziranoj skrbi, rezultira nižim stopama ranog otkrivanja kardiovaskularnih i malignih bolesti. Neadekvatan probir pacijenata, koji zahtijeva individualizirani pristup i višu razinu specijaliziranog liječenja, povećava morbiditet s lošim zdravstvenim ishodima. Osobe s degenerativnim kardiovaskularnim bolestima i nasljednim onkološkim stanjima posebno su ranjive.

Stoga je cilj ovog projekta stvoriti uvjete za poboljšanje ishoda za oboljele osobe i omogućiti rano otkrivanje pacijenata s rizikom od loših ishoda liječenja onkoloških i kardioloških bolesti.

Planirano je da se cilj postigne kroz dva radna paketa koja će provoditi aktivnosti u područjima kardiologije i onkologije.

IZNOS PROJEKTA: 2.168.964 EUR (od toga 1.843.619,40 EUR financiranje iz Programa, a 325.344,60 EUR sufinancira korisnik)

Najznačajnije planirane aktivnosti za 2026. godinu uključuju promociju projekta kroz promo materijale te društvene mreže i medije, prilagodbu i nadogradnju postojeće digitalne radne onko platforme za praćenje uzoraka i rezultata testiranja, nabavu stetoskopa i uređaja za testiranje biomarkera na mjestu pružanja skrbi (POC) te nabavu mobilnih zvučno izoliranih kabina za prijem i obradu pacijenata. Za provedbu navedenih aktivnosti u 2026. godini planirano je 272.245 eura.

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 23,771 milijuna eura u 2026., 11,731 milijuna eura u 2027. i 2028. godini. Iz vlastitih prihoda planirana su izravna kapitalna ulaganja u iznosu od 10,650 milijuna eura u 2026., 11,230 milijuna eura u 2027. godini te 10,260 milijuna eura u 2028. godini. Iz vlastitih prihoda će se najčešće nabavljati, kao i u prethodnom razdoblju, medicinska oprema za koju postoje odgovarajući tržišni uvjeti (ultrazvučni uređaji, endoskopska oprema, RTG oprema i dr.) s mogućnošću plaćanja u višemjesečnim ratama. Preostala planirana kapitalna ulaganja na navedenom projektu financirana su iz donacija i prihoda od nefinancijske imovine.

Klinički bolnički centar Zagreb temeljem dostavljenih potreba klinika i zavoda priprema i godišnje dostavlja Ministarstvu zdravstva Plan znavljanja medicinske i nemedicinske opreme. Zbog zastarjelosti potrebno je zanočiti 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 namjenjena 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 2026. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 20,233 milijuna eura, za obnovu namještaja i opreme za održavanje i zaštitu te ostale uređaje 3,098 milijuna eura, za ulaganje u računalne programe 2,050 milijuna eura te za ulaganje u građevinske objekte 9,430 milijuna eura. Planirane značajnije kapitalne investicije u 2026. godini uključuju ESWL uređaj za potrebe Klinike za urologiju, CBCT uređaj za potrebe Klinike za stomatologiju, CT uređaj za potrebe Kliničkog zavoda za dijagnostičku i intervencijsku neuroradiologiju, mobilni C-luk za potrebe Klinike za neurokirurgiju, radioterapijski MRI simulator za potrebe Klinike za onkologiju, hibridnu vaskularnu operacijsku salu za potrebe Klinike za kirurgiju, zamjenu izvora zračenja u Gamma knifeu za potrebe Klinike za neurokirurgiju, nadogradnju MR uređaja Siemens Aera na model Sola Fit za potrebe Kliničkog zavoda za dijagnostičku i intervencijsku neuroradiologiju, 2 koronarne angio sale za potrebe Klinike za bolesti srca i krvnih žila, PET CT uređaj i SPECT/CT uređaj za potrebe Kliničkog zavoda za nuklearnu

medicinu i zaštitu od zračenja, robotski kirurški sustav za potrebe Klinike za urologiju, radove na uređenju prostora za preseljenje SPECT/CT kamera, rekonstrukciju trafostanice, sanaciju cijevovoda vode za Bijelu zgradu te adaptaciju Poliklinike Petrova 13.

U 2027. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 14,843 milijuna eura, za obnovu namještaja i opreme za održavanje i zaštitu te ostale uređaje 2,178 milijuna eura, za ulaganje u računalne programe 4,530 milijuna eura te za ulaganje u građevinske objekte 4,530 milijuna eura. Planirane značajnije kapitalne investicije u 2027. godini uključuju parne sterilizatore za potrebe Kliničkog zavoda za mikrobiologiju, prevenciju i kontrolu infekcija, bioreaktor za proizvodnju stanične i genske terapije za potrebe Kliničkog zavoda za transfuzijsku medicinu i transplantacijsku biologiju, biplane angiografski uređaj za potrebe Kliničkog zavoda za dijagnostičku i intervencijsku neuroradiologiju, robotski kardiokirurški sustav za proširenje kapaciteta robotom asistirane kardiokirurgije, uroskop sustav – operacijskog endoskopskog stola s integriranim RTG sustavom za potrebe Klinike za urologiju, gama kameru za scintigrafiju miokarda te SPECT CT uređaj za Klinički zavod za nuklearnu medicinu i zaštitu od zračenja.

U 2028. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 13,843 milijuna eura, za obnovu namještaja i opreme za održavanje i zaštitu te ostale uređaje 2,178 milijuna eura, za ulaganje u računalne programe 1,080 milijuna eura te za ulaganje u građevinske objekte 5,030 milijuna eura. Planirane značajnije kapitalne investicije u 2028. godini uključuju MR uređaj snage magnetskog polja 3T radi povećanja dijagnostičkih kapaciteta, Photon counting CT uređaj za Klinički zavod za dijagnostičku i intervencijsku neuroradiologiju, operacijski neurokirurški mikroskop, operacijski mikroskop za intraokularnu kirurgiju, nabavu i opremanje novih dviju integriranih operacijskih dvorana te izolator s 2 radna mjesta za Bolničku ljekarnu.

Pokazatelji rezultata

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2026.)	Ciljana vrijednost (2027.)	Ciljana vrijednost (2028.)
Udio isplaćenih sredstava za ulaganje u opremu u ukupnim planiranim sredstvima	Podizanjem razine kvalitete medicinske opreme osigurati očuvanje zdravlja stanovništva	postotak	79	KBC Zagreb	73	80	77
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	21	KBC Zagreb	27	20	23

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 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 nastavljaju se financirati iz državnog proračuna.

Dodatkom br. 3 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.

Dodatkom br. 4 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, razdoblje provedbe Operacije i razdoblje prihvatljivosti troškova operacije je od 28. prosinca 2020. do 16. studenoga 2025. godine. Prilog I – Prijavni obrazac (Opis i proračun Operacije)/Prijavni obrazac 1a, koji je sastavni dio Osnovnog ugovora, Dodatka br. 1 Ugovoru, Dodatka br. 2 Ugovoru i Dodatka br. 3 Ugovoru, s obzirom na produljenje roka provedbe Operacije, mijenja se u dijelu Terminski plan provedbe aktivnosti. Također, stavka 3.1. *Trošak cjelovite konstrukcijske obnove zgrade* i stavka 3.2. *Trošak radova prilagodbe suvremenim uvjetima korištenja i sigurnosti* spajaju se u jednu stavku naziva 3.1. *Trošak cjelovite obnove zgrade*.

Financijskim planom za 2026. godinu planiran iznos iz izvora financiranja 815-Namjenskih primitaka – NPOO je 10.272.836 eura.

Projekt cjelovite obnove od potresa Glavne zgrade KBC-a Zagreb na lokaciji Kišpatićeva 12 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 i br. 3 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.

Dodatkom br. 4 Ugovoru o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava, iz Fonda solidarnosti Europske unije isplaćeno je 4.549.482,85 eura, a iznos od 100.524.018,01 eura će se financirati iz Mehanizma za oporavak i otpornost i/ili drugih izvora. Prilog I Prijavni obrazac 1a, koji je sastavni dio Osnovnog ugovora, Dodatka br. 1, br. 2 i br. 3 Ugovoru mijenja se na način da se stavka 3.1. *Trošak cjelovite konstrukcijske obnove zgrade* i stavka 3.2. *Trošak radova prilagodbe suvremenim uvjetima korištenja i sigurnosti* spajaju u jednu stavku naziva 3.1. *Trošak cjelovite obnove zgrade*.

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 2026. godinu planiran iznos iz izvora financiranja 11 Opći prihodi i primici – dodatna sredstva za sanaciju štete od potresa je 14.157.466 eura, a iz izvora financiranja 815-Namjenskih primitaka - NPOO je 33.706.349 eura.

T891013 JAČANJE OTPORNOSTI ZDRAVSTVENOG SUSTAVA NPOO C5.1

Zakonske i druge pravne osnove

Nacionalni plan oporavka i otpornosti 2021.-2026.

Opis aktivnosti:

III Faza razvoja KBC-a Zagreb-opremanje medicinskom i nemedicinskom opremom

Republika Hrvatska i Međunarodna banka za obnovu i razvoj sklopili su 1. i 2. srpnja 2020. godine Ugovor o zajmu za „Projekt obnove nakon potresa i jačanje pripravnosti javnog zdravstva“ broj 9127-HR (u nastavku: Ugovor o zajmu). Ministarstvo zdravstva je u sklopu Projekta obnove proglasilo izgradnju nove multifunkcionalne zgrade KBC-a Zagreb prioritarnom investicijom. KBC Zagreb je dana 18. ožujka 2022. godine sklopio Ugovor o uređenju međusobnih prava i obveza u vezi rekonstrukcije bolničke zgrade KBC-a Zagreb „Faza III“ s trafostanicom i izgradnjom pomoćne građevine (nadzemne garaže). Prema ovom ugovoru KBC Zagreb je investitor/vlasnik na nekretnini, a Ministarstvo prostornoga uređenja, graditeljstva i državne imovine je provedbeno tijelo Ugovora o zajmu.

Projekt izgradnje III. faze razvoja KBC-a Zagreb obuhvaća izgradnju nove bolničke zgrade s pripadajućom garažom, pristupnom cestom i rekonstrukcijom toplinske stanice što provodi Ministarstvo prostornoga uređenja, graditeljstva i državne imovine, a KBC Zagreb u okviru financiranja sredstvima Mehanizma za oporavak i otpornost, reforma i investicija iz Nacionalnog plana oporavka i otpornosti 2021.-2026. obuhvaćena je komponentom C5.1. Jačanje otpornosti zdravstvenog sustava, investicija C5.1. R1-I9 - III. faza razvoja KBC-a Zagreb - opremanje medicinskom i nemedicinskom opremom, u okviru koje se provodi opremanje buduće zgrade.

U okviru investicije C5.1. R1-I9 - III. faza razvoja KBC-a Zagreb - opremanje medicinskom i nemedicinskom opremom, planira se nabaviti nova medicinska oprema koja će doprinijeti jačanju ukupnog kapaciteta i otpornosti nacionalne mreže zdravstvene zaštite u cjelini, povećanju dostupnosti tercijarne i kvarterne zdravstvene zaštite - ustanova najviše (kvarterne – nulte nacionalne razine) razine zbrinjavanja pacijenata gdje su korisnici usluga pacijenti iz svih tipova zdravstvenih ustanova uključujući kliničke zdravstvene ustanove iz cijele Hrvatske, povećanju dostupnosti sekundarne zdravstvene zaštite, smanjivanje lista čekanja i protočnosti u procesima skrbi, koordinaciji i integraciji skrbi (veća dostupnost i smanjivanje troškova), unaprjeđenju kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite, transferu znanja i uvođenju inovacija, osnaživanju skrbi za ključne zdravstvene prioritete - kardiovaskularne i onkološke bolesti, proširenju opsega usluga i načina pružanja skrbi za vulnerabilne skupine te posredno kroz koordinaciju s drugim ustanovama utjecaja na dostupnost, vrstu i kvalitetu skrbi za vulnerabilne skupine (djeca s kroničnim bolestima, djeca i odrasli s malignim bolestima, osobe s rijetkim bolestima, osobe s višestrukim komorbiditetima, osobe s psihosocijalnim smetnjama). Predmetna aktivnost doprinosi razvoju KBC-a Zagreb usmjerenom i na vertikalnu integraciju te povećanje efektivnosti i efikasnosti procesa skrbi na svim razinama.

Cilj aktivnosti je 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 kvartarnoj razini zdravstvene zaštite za sve hrvatske građane.

U 2026. godini za nabavu medicinske i laboratorijske opreme planirano je 19.908.421 eura.

Izgradnja prostorija/bunkera za smještaj radioterapijske opreme

U okviru investicije C5.1. R2-I1 Nabava opreme za prevenciju, dijagnostiku i liječenje osoba oboljelih od raka, čiji je nositelj provedbe Ministarstvo zdravstva, uključeni su i građevinski radovi za izgradnju bunkera za smještaj linearnih akceleratora te sklopljen Sporazum o zajedničkoj provedbi određenih postupaka nabave KLASA: 406-05/22-01/72, URBROJ: 534-05/1-22-25 i dodatci Sporazumu za uređenje/izgradnje prostorija/bunkera za smještaj radioterapijske opreme/linearnih akceleratora, pri čemu je obveza Ministarstva zdravstva putem zdravstvenih ustanova/korisnika osigurati spremnost prostora za prihvrat nabavljene radioterapijske opreme.

Cilj investicije je osigurati optimalnu terapiju svim onkološkim bolesnicima u Hrvatskoj bez čekanja na liječenje, korištenjem modernih radioterapijskih tehnika u svrhu optimalne iskorištenosti opreme i kontrole kvalitete radioterapijskog procesa te na taj način poboljšati kvalitetu usluga i poboljšati zdravstvene ishode kod liječenja onkoloških pacijenata.

Za navedeni projekt u 2026. godini planirano je 500.000 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 2026. godinu u iznosu od 250,398 milijuna eura za 5.945 zaposlenih. Povećanje rashoda za zaposlene uzrokovano je stupanjem na snagu Uredbe o nazivima radnih mjesta, uvjetima za raspored i koeficijentima za obračun plaće u javnim službama (NN 22/2024) u ožujku 2024. te povećanjem osnovice za obračun plaća za 3% od 1. veljače te 3% od 1. rujna 2025. temeljem Odluke o visini osnovice za obračun plaće u javnim službama u 2025. godini (NN 155/2024) iz prosinca 2024.

2. Materijalni rashodi (rashodi lijekova i potrošnog medicinskog materijala, rashodi za usluge, naknade troškova zaposlenima i ostali rashodi poslovanja) za 2026. godinu planirani su sukladno izvršenju u 2025. godini u iznosu od 351,835 milijuna eura. Od navedenog iznosa 86,1% odnosi se na rashode lijekova i potrošnog medicinskog materijala, 4% na usluge tekućeg i investicijskog održavanja, 1,7% na rashode za utrošenu energiju, 1,3% na naknadu zaposlenima za trošak prijevoza na posao, 0,8% na premije osiguranja te 6,1% na ostale materijalne rashode.

3. Ostali rashodi (financijski rashodi, naknade građanima i kućanstvima i ostali rashodi) planirani su za 2026. godinu u iznosu od 4,538 milijuna eura, također prema izvršenju u 2025. godini. Od navedenog iznosa 84,2% odnosi se na zatezne kamate, 11,6% na naknade građanima i kućanstvima u novcu te 3% na ugovorne kazne i naknade šteta.

4. Ulaganje u nefinancijsku imovinu

Rashodi za ulaganja u nefinancijsku imovinu za 2026. godinu pokriveni su vlastitim prihodima u iznosu od 0,032 milijuna eura. Najznačajniji rashodi odnose se na nabavu uredske opreme i namještaja u iznosu od 0,020 milijuna eura i komunikacijske opreme u iznosu od 0,010 milijuna eura.

Prihodi i primici, odnosno rashodi i izdaci za 2027. i 2028. godinu planirani su jednakom metodologijom, u skladu s dodijeljenim limitima i izvršenjem u 2025. godini:

1. Rashodi za zaposlene u iznosu od 250,388 milijuna eura u 2027. i 2028. godini.
2. Materijalni rashodi u iznosu od 381,875 milijuna eura u 2027. i 413,589 milijuna eura u 2028. godini.
3. Ostali rashodi u iznosu od 1,278 milijuna eura u 2027. i 1,128 milijuna eura u 2028. godini.
4. Rashodi za ulaganja u nefinancijsku imovinu u iznosu od 0,032 milijuna eura u 2027. i 2028. godini.

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2026.)	Ciljana vrijednost (2027.)	Ciljana vrijednost (2028.)
Povećanje case-mix indeksa	Prosječan DTS koeficijent po slučaju	Broj	1,47	KBC ZAGREB	>1,60	>1,63	>1,65
Smanjenje prosječnog broja dana ležanja	Prosječan broj dana ležanja	Broj	6,76	KBC ZAGREB	6,50	6,30	6,05
Povećanje broja obrađenih pacijenata u DNB i JK	Broj prijema u DNB i JK	Broj	116.091	KBC ZAGREB	150.000	153.000	155.000
Povećanje broja pacijenata liječenih u stacionaru	Broj izdanih računa za stacionarne pacijente (epizoda liječenja)	Broj	54.187	KBC ZAGREB	56.000	56.500	57.000
Bolja popunjenost stacionarnih kreveta	Broj ostvarenih dana liječenja/broj mogućih dana u određenom periodu *100	%	66,5	KBC ZAGREB	70	71	72

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 (HRDDKMS).

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 269,19 eura.

Ukupni trošak tipizacije ovisi o odazivu potencijalnih darivatelja, a planirana sredstva u iznosu od 969.190 eura za 2026., 2027. i 2028. godinu dostatna su za realizaciju 3600 tipizacija po svakoj godini.

Pokazatelji rezultata

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2026.)	Ciljana vrijednost (2027.)	Ciljana vrijednost (2028.)
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	3600	3600	3600

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 2026. 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 2027. i 2028. godinu u iznosu od 33.181 euro.

Pokazatelj rezultata	Definicija	Jedinica	Polazna vrijednost	Izvor podataka	Ciljana vrijednost (2026.)	Ciljana vrijednost (2027.)	Ciljana vrijednost (2028.)
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	2.000	2.200	2.500

T891011 PROGRAM EU ZA ZDRAVLJE

Zakonske i druge pravne osnove

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

UREDBA (EU) 2021/522 Europskog parlamenta i vijeća od 24. ožujka 2021. o uspostavi Programa djelovanja Unije u području zdravlja (program „EU za zdravlje”/“EU4HLTH”) za razdoblje 2021.–2027. i stavljanju izvan snage Uredbe (EU) br. 282/2014

Opis aktivnosti:

U sklopu ove aktivnosti planiraju se sljedeći podprojekti:

- JAČANJE PROBIRA RAKA PLUĆA U EUROPI – SOLACE
- PROVEDBA PROBIRA RAKA ŽELUCA U ZEMLJAMA EU – TOGAS
- ZAJEDNIČKA AKCIJA INTEGRACIJE EUROPSKE REFERENTNE MREŽE U NACIONALNE ZDRAVSTVENE SUSTAVE – JARDIN
- EUNetCCC - EUROPSKA SVEOBUHVAATNA MREŽA CENTARA ZA RAK
- EUCanScreen - PROVEDBA PROGRAMA PROBIRA RAKA
- JANE - USPOSTAVLJANJE NOVIH MREŽA STRUČNOSTI O KARCINOMIMA I STANJIMA RAKA
- ZDRAVIJI ZAJEDNO: EU INICIJATIVA ZA NCD - KRONIČNE RESPIRATORNE BOLESTI – JARED

JAČANJE PROBIRA RAKA PLUĆA U EUROPI – SOLACE

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 svakodnevnih 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 procenom 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 2026. godini planiran je iznos od 44.000 eura za naknade članovima projekta, putne troškove sudionika projekta, troškove administriranja i upravljanja projektom te usluge promidžbe i informiranja.

PROVEDBA PROBIRA RAKA ŽELUCA U ZEMLJAMA EU – TOGAS

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 zakonodavnim 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 dijelovi 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 2026. godini planiran je iznos od 119.721 eura za naknade troškova članovima projekta, putne troškove sudionika sastanaka konzorcija, troškove medicinskog potrošnog materijala, troškove administriranja i upravljanja projektom te angažiranje doma zdravlja kao podugovaratelja.

ZAJEDNIČKA AKCIJA INTEGRACIJE EUROPSKE REFERENTNE MREŽE U NACIONALNE ZDRAVSTVENE SUSTAVE – JARDIN

EU4H-2022-JA-05: Direct grants to Member States' authorities: support ERNs integration to the national healthcare systems of Member States: „Zajednička akcija podržat će integraciju ERN-a (Europske referentne mreže) u nacionalne zdravstvene sustave. Aktivnosti će uključivati razmjenu najbolje prakse i konkretnih prijedloga i smjernica za bolju integraciju ERN-ova u nacionalne zdravstvene sustave, uključujući dobro definirane putove pacijenata, postupke upućivanja, razvoj nacionalnih mreža o rijetkim bolestima (uključujući podršku izgradnji kapaciteta u državama članicama, za nacionalne planove rijetkih bolesti, uspostavu nacionalnih mreža i njihovu integraciju s ERN-ovima) i smjernice za razvoj nacionalnih alata za telekonzultacije interoperabilnih s ERN sustavom za upravljanje kliničkim pacijentima ('CPMS'), uzimajući u obzir pripremni rad planirani EHDS. Za svaki od gore navedenih alata razvijenih zajedničkim djelovanjem, zajedničko djelovanje također treba razviti mehanizam za praćenje napretka i provedbe ovih prijedloga, smjernica, modela i preporuka“

IZNOS PROJEKTA: Za KBC Zagreb maksimalni iznos potpore iznosi 77.852,66 EUR

PREDVIĐENI ROK TRAJANJA PROJEKTA: 36 mjeseci

Za potrebe provedbe projekta u 2026. godini planirano je 21.453 eura za naknade članovima projekta i troškove administriranja i upravljanja projektom.

EUNetCCC - EUROPSKA SVEOBUH VATNA MREŽA CENTARA ZA RAK

Europski vodič za poboljšanje kvalitete u sveobuhvatnoj kontroli raka preporučuje kao prioritet uspostavu sveobuhvatnih mreža za skrb o raku, a isto tako Horizon Europe Cancer Mission Board u svom izvješću preporučuje uspostavu mreže sveobuhvatnih infrastruktura za borbu protiv raka u svim državama članicama i umrežavanje te infrastrukture na razini EU-a. Jedna od vodećih inicijativa Europskog plana za pobjedu protiv raka je uspostava EU mreže sveobuhvatnih infrastruktura za borbu protiv raka do 2025. godine, koja povezuje priznate sveobuhvatne centre za borbu protiv raka i mreže za skrb o raku u svakoj državi članici. Plan za borbu protiv raka ima za cilj osigurati da 90% pacijenata koji ispunjavaju uvjete imaju pristup takvim centrima do 2030. Osim toga, cilj mu je uspostaviti nove mreže stručnosti usmjerene na specifična, izazovna stanja raka, koja će imati koristi od prekogranične suradnje i europske stručnosti. U okviru radnog programa EU4Health 2021. pokrenute su dvije pripremljene zajedničke akcije za razvoj koncepata za EU mrežu sveobuhvatnih infrastruktura za borbu protiv raka (nacionalni centri ili mreže) i za nove mreže stručnjaka za rak. Ova aktivnost ima za cilj implementaciju razvijenih koncepata i poboljšanje početnog pilotiranja. Dodjela izravnih bespovratnih sredstava kako je navedeno u članku 13. stavku 5. Uredbe 2021/522 propisno je opravdana jer ovu radnju mogu provoditi samo tijela država članica jer imaju potrebnu nadležnost i odgovornost za provedbu politika Unije u nacionalnoj i regionalnoj razini te za provedbu akcije. Dvije nove zajedničke radnje navedene u ovoj akciji podupiru cilj politike smanjenja tereta raka i provode opći cilj programa EU4Health za poboljšanje i poticanje zdravlja u Uniji (članak 3. točka (a) Uredbe (EU) 2021./522) kroz posebne ciljeve definirane u članku 4. točkama (a) i (i) Uredbe (EU) 2021/522.

Cilj ovih dviju zajedničkih akcija je sustvaranje EU mreže sveobuhvatnih infrastruktura za borbu protiv raka (na nacionalnoj razini), izbjegavajući potencijalno nepotrebno dupliciranje aktivnosti. Oni će pokrivati sljedeće aktivnosti: a) Podrška uspostavi ili poboljšanju nacionalnih sveobuhvatnih centara ili mreža za borbu protiv raka; b) Uspostava novih (referentnih) mreža stručnjaka za rak s fokusom na karcinome i stanja raka koja još nisu pokrivena uspostavljenim ERN-ovima na temelju pripremnog rada i konceptualizacija razvijenih kroz JANE Joint Action i razvoj potencijalnih dodatnih mreža koje će također osigurati sinergije i interoperabilnost s postojećom podatkovnom infrastrukturom za ERN-ove; c) Integracija novih (referentnih) mreža stručnosti i uspostavljenih ERN-ova za rijetke vrste raka.

UKUPNI PRORAČUN PROJEKTA: 89.619.726,58 EUR

PRORAČUN KBC ZAGREB: 225.709,00 EUR

Za potrebe provedbe projekta u 2026. godini planirano je 78.116 eura za naknade troškova članovima projekta, putne troškove i troškove administriranja i upravljanja projektom.

EUCanScreen - PROVEDBA PROGRAMA PROBIRA RAKA

Europski plan za pobjedu protiv raka pozvao je na novu shemu probira raka koju podržava EU kako bi se osigurala visoka učinkovitost raka programa probira u svim državama članicama. Opći cilj EUCanScreena je osigurati održivu provedbu kvalitetnog probira na rak dojke, vrata maternice i debelog crijeva kao i provedbu nedavno preporučenog probira programa – za rak pluća, prostate i želuca. EUCanScreen će olakšati smanjenje tereta raka i postizanje ravnopravnosti EU. Za EUCanScreen postavljeno je sedam specifičnih ciljeva: 1) Osiguravanje pune provedbe utemeljenih na dokazima, isplativih i kvalitetnih programa probira za rak dojke, cervikalni i kolorektalni rak; 2) Priprema za provedbu utemeljenih na dokazima, isplativih i kvalitetnih programa probira za rak pluća, prostate i želuca; 3) Osiguravanje odgovarajućeg upravljanja programom i održivost; 4) Osiguravanje kvalitetnijeg, pravodobnijeg i usporedivog prikupljanja podataka i praćenja programa probira; 5) Osiguravanje jednakog pristupa građanima EU-a koji ispunjavaju uvjete programima probira i smanjenje nejednakosti u pogledu raka; 6) Osiguravanje izgradnje kapaciteta u probiru raka, i 7) Osiguravanje suradnje i koherentnosti sa srodnim projektima financiranim u okviru programa EU. Plan rada od EUCanScreen je izgrađen na rezultatima prethodnih i tekućih velikih aktivnosti EU-a u probiru; dizajniran je unutar jedanaest usko međusobno povezanih radnih paketa. Konzorcij objedinjuje uspješne programe probira s onima koji zahtijevaju značajne poboljšanja. U konzorciju je zastupljeno ukupno 29 zemalja partnera, uključujući 25 država članica EU, Ukrajinu, Moldaviju, Norvešku i Island. Projekt će koordinirati Sveučilište u Latviji, a uključit će dodatnih 28 nadležnih tijela, 61 pridruženih partnera, te 7 pridruženih partnera. EUCanScreen će trajati 48 mjeseci. Ukupni proračun je 38.749.935,32 EUR.

Cilj ove zajedničke akcije je podržati punu provedbu probira raka dojke, debelog crijeva i grlića maternice, u skladu s inicijativama Komisije o raku dojke i debelom crijevu. Ova će aktivnost obuhvatiti sljedeće aktivnosti: a) testiranje izvedivosti, planiranje, pilotiranje provedbe probira raka prostate, pluća i raka želuca kako bi se olakšao postupni pristup za uvođenje i punu provedbu; b) utvrđivanje i rješavanje prepreka i pomoćnika za korištenje usluga probira unutar različitih zdravstvenih sustava u državama članicama; c) strukturiranu i održivu razmjenu iskustava i najboljih praksi između država članica, uključujući razvoj standarda kvalitete za pilotiranje i uvođenje izmjena od strane multiprofesionalnih timova, uključujući i međusobnu podršku i rješavanje potreba za osposobljavanjem; d) podupiranje daljnjeg razvoja Europskog informacijskog sustava za rak i Europskog registra nejednakosti za rak u vezi s pokazateljima probira raka, posebno radi pripreme za zahtjeve početnog izvješćivanja; e) identifikacija i procjena nadolazećih inovativnih metoda i praksi u područjima probira obuhvaćenih prijedlogom Preporuke Vijeća i skeniranje dokaza u razvoju u drugim područjima koja trenutno nisu obuhvaćena, što može olakšati buduće proširenje probira i/ili rane dijagnoze na druge vrste karcinomi; f) rješavanje specifičnih izazova koji se postavljaju pred osobe s posebnim potrebama u smislu pristupa probiru raka, uključujući ljude koji žive u ruralnim ili udaljenim geografskim područjima, osobe s invaliditetom ili osobe koje pate od stigme i diskriminacije.

UKUPNI PRORAČUN PROJEKTA: 30.999.929,51 EUR.

HZZJ je voditelj projekta; KBC Zagreb je pridruženi partner i iznos potpore iznosi 51.376,26 EUR

PREDVIĐENI ROK TRAJANJA PROJEKTA: 48 mjeseci

Za potrebe provedbe projekta u 2026. godini planirano je 15.165 eura za naknade troškova članovima projekta te putne troškove sudionika projekta.

JANE - USPOSTAVLJANJE NOVIH MREŽA STRUČNOSTI O KARCINOMIMA I STANJIMA RAKA

Cilj zajedničke akcija je uz sustvaranje EU mreže sveobuhvatnih infrastruktura za borbu protiv raka (na nacionalnoj razini), odnosno podrška uspostavi ili poboljšanju nacionalnih sveobuhvatnih centara ili mreža za borbu protiv raka i uspostava novih (referentnih) mreža stručnjaka za rak s fokusom na karcinome i stanja raka koja još nisu pokrivena uspostavljenim ERN-ovima na temelju pripremnog rada i konceptualizacija razvijenih kroz JANE Joint Action i razvoj potencijalnih dodatnih mreža koje će također osigurati sinergije i interoperabilnost s postojećom podatkovnom infrastrukturom za ERN-ove; c) Integracija novih (referentnih) mreža stručnosti i uspostavljenih ERN-ova za rijetke vrste raka.

Podržat će uspostavu EU mreže sveobuhvatnih infrastruktura ili mreža za borbu protiv raka, za koje se očekuje da će poboljšati rano otkrivanje raka u općoj populaciji i omogućiti oboljelima od raka i preživjelim da iskoriste bolji pristup svim fazama skrbi za rak i visokokvalitetno istraživanje raka. To bi uključivalo bolji pristup dijagnozi, liječenju, rehabilitaciji, palijativnoj skrbi i potpori za preživljavanje, te inovativnim pristupima koji će imati potencijal za razvoj u budućnosti. Uspostava EU mreže također će pomoći u mobilnosti pacijenata kako bi se osiguralo odgovarajuće liječenje pacijenata sa složenim stanjima. Zajedničkim aktivnostima uspostaviti će se i integrirati nove (referentne) mreže stručnjaka za rak s uspostavljenim ERN-ovima za rijetke vrste raka. EU će imati koristi od jedinstvene mreže EU koja će pomoći u borbi protiv raka na pravedniji način i slijediti moderan sveobuhvatan pristup, uključujući prikazivanje najviših standarda skrbi za rak na međunarodnoj razini, osiguravajući zajedničku visoku kvalitetu skrb o raku diljem Unije i omogućavanje pacijentima da imaju koristi od dijagnoze, liječenja i skrbi po visokim standardima EU što je moguće bliže domu.

UKUPNI PRORAČUN PROJEKTA: 43.581.883,52 EUR

PRORAČUN KBC ZAGREB: 205.925,75 EUR

Za potrebe provedbe projekta u 2026. godini planirano je 47.198 eura za naknade troškova članovima projekta, putne troškove i troškove administriranja i upravljanja projektom.

ZDRAVIJI ZAJEDNO: EU INICIJATIVA ZA NCD - KRONIČNE RESPIRATORNE BOLESTI – JARED

JARED je europski projekt koji ima za cilj unaprijediti strategije prevencije, ranog otkrivanja i sveobuhvatne skrbi za kronične respiratorne bolesti, s naglaskom na kroničnu opstruktivnu plućnu bolest (KOPB).

Projekt je financiran sredstvima Europske unije kroz program EU4Health, na temelju ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava br. 101183391.

Provedba projekta započela je 1. listopada 2024. godina, a trajat će do 30. rujna 2027. godine. Projekt okuplja partnere iz 14 zemalja Europske unije, te iz Islanda, Moldavije i Ukrajine, a koordinator projekta je Nacionalni institut za pulmologiju Korányi iz Mađarske.

JARED projekt osmišljen je s ciljem značajnog smanjenja utjecaja kroničnih respiratornih bolesti u Europi. Projekt na jedinstven način povezuje inovativne digitalne zdravstvene tehnologije, poboljšani pristup dijagnostičkim alatima i aktivnosti usmjerene na jačanje zdravstvene pismenosti, kako bi se učinkovito pristupilo prevenciji i liječenju kroničnih respiratornih bolesti.

Cilj mu je osigurati bolju dostupnost skrbi i potporu pacijentima kroz:

Prijenos i prilagodbu dokazanih praksi i učinkovitih intervencija između zemalja članica;

Primjenu digitalnih tehnologija u prevenciji, ranom otkrivanju i samoupravljanju bolešću;

Promicanje zdravstvene pismenosti i edukaciju građana o zdravlju dišnog sustava;

Izradu zajedničkog predloška Nacionalnog plana za prevenciju i upravljanje kroničnim respiratornim bolestima;

Smanjenje zdravstvenih nejednakosti, osobito kod starijih i drugih ranjivih skupina. Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Kliničkog bolničkog centra Zagreb, aktivno sudjeluje u projektu JARED kao jedan od partnera, a ujedno je nositelj radne skupine 7. pod nazivom: „Život s kroničnim respiratornim bolestima – cjeloživotni pristup“. Radna skupina 7 usmjerena je na razvoj inovativnih i održivih modela skrbi za osobe koje žive s KOPB-om i drugim kroničnim respiratornim bolestima, s naglaskom na:

Korištenje digitalnih alata koji olakšavaju samoupravljanje bolesti i poboljšavaju kvalitetu života;

Razvijanje pristupa koji uključuje cjeloživotnu skrb, počevši od rane detekcije, preko praćenja bolesti, do palijativne podrške;

Posebnu pažnju prema vulnerabilnim skupinama, uključujući osobe starije životne dobi i one s ograničenim pristupom zdravstvenim uslugama.

IZNOS PROJEKTA: 219.669,93 EUR (od toga 175.735,94 EUR financiranje iz EU, a 43.933,99 EUR sufinancira korisnik)

PREDVIĐENI ROK TRAJANJA PROJEKTA: 36 mjeseci

Za potrebe provedbe projekta u 2026. godini planirano je 73.900 eura za naknade troškova članovima, putne troškove i troškove administriranja i upravljanja projektom.