



KOMUNIKACIJSKE SMJERNICE

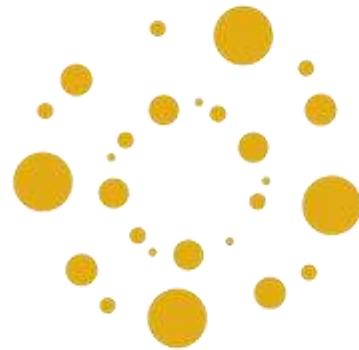
IZLAGAČI: molimo Vas, **mikrofon** uključite za vrijeme vaše prezentacije te kad se uključujete u raspravu, ostalo vrijeme ga držite **isključenim**.

SUDIONICI: molimo Vas, **isključite** svoj mikrofon kako bismo izbjegli stvaranje pozadinske buke.

Sva pitanja i komentare napišite u **chat box** -
na ista ćemo odgovarati za vrijeme rasprave.

Za vrijeme **rasprave**, kad se želite uključiti, u chat box napišite „!” kako bismo mogli moderirati i pratiti tijek rasprave.

Ovaj sastanak će biti **sniman** za potrebe izrade izvještaja prema voditeljima projekta te će biti korišten isključivo u navedene svrhe. Prisustvo sastanku smatrati će se Vašim **pristankom** za njegovo snimanje.



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

**This meeting/conference arises from the iPAAC Joint Action,
which has received funding from the European Union in the
framework of the 3rd Health Programme 2014 – 2020.**

This meeting/conference arises from the Innovative Partnership for Action Against Cancer Joint Action, which has received funding from the European Union through the Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency of the European Commission, in the framework of the Health Programme 2014-2020. The content of this presentation represents the views of the authors only and is their sole responsibility; it cannot be considered to reflect the views of the European Commission and/or the Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency or any other body of the European Union. The European Commission and the Agency do not accept any responsibility for use that may be made of the information it contains. The authors are not responsible for any further and future use of the report by third parties and third-party translations.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

POZDRAVNA RIJEČ

IVANA BRKIĆ BILOŠ

**VODITELJICA SLUŽBE ZA EPIDEMIOLOGIJU I PREVENCIJU KRONIČNIH NEZARAZNIH
BOLESTI
HRVATSKOG ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO**



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

LOKALNI FORUM DIONIKA

IPAAC: INOVATIVNO PARTNERSTVO ZA AKCIJU PROTIV RAKA

Mario Šekerija

Karmen Korda

28. siječnja 2021.



Treći zdravstveni program EK

- Zdravstveni program je glavni instrument Europske komisije u svrhu implementacije europske zdravstvene strategije
- Sedmogodišnji program (Treći program djelovanja Unije u području zdravlja 2014.- 2020.)
- Iz Programa se financiraju projekti koji za cilj imaju **poboljšanje javnog zdravlja, prevenciju bolesti i redukciju, odnosno eliminaciju** prijetnji narušavanju tjelesnog i mentalnog zdravlja građana Europske unije
- U snažnoj je korelaciji i pridonosi ostvarivanju cjelokupne Strategije Europa 2020



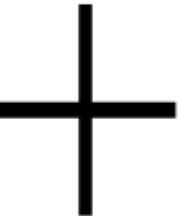
Razdoblje 2021. – 2027.

Zdravstveni
program EK

449,4 milijuna eura

EU4Health

9,4 milijarde eura



- Europski socijalni fond plus (ESF+) – za potporu ranjivim skupinama kad je riječ o dostupnosti zdravstvene skrbi
- Europski fond za regionalni razvoj – za poboljšanje regionalne zdravstvene infrastrukture
- program Obzor Europa – za istraživanje u području zdravlja
- Mechanizam Unije za civilnu zaštitu / rescEU – za stvaranje zaliha medicinske opreme za izvanredne situacije
- Program Digitalna Europa i Instrument za povezivanje Europe – za stvaranje digitalne infrastrukture potrebne za digitalne alate koji se koriste u zdravstvu



■ Što je zajedničko djelovanje (Joint Action)?

- Jedan od mehanizama financiranja unutar Zdravstvenog programa
- Poseban oblik suradnje EU i država (članica) unutar Programa, a koji služi: razvoju, dijeljenju, usavršavanju, ispitivanju alata, metoda i pristupa određenim specifičnim pitanjima te izgradnji kapaciteta u ključnim područjima koja su od zajedničkog interesa



Innovative partnership for action against cancer (www.ipaac.eu)

Joint Action



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Uvodno



- Trajanje (originalno) – 36 mjeseci
- 01/04/2018 - 31/03/2021
- Produljenje projekta – 45 mjeseci
- 01/04/2018 – 31/12/2021
- 44 partnera iz 24 europske države
- Koordinacijsko tijelo - Nacionalni institut za javno zdravlje, Slovenija

Zemlje sudionice



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Opći cilj projekta



- Razviti inovativne pristupe za poboljšanje aktivnosti suzbijanja raka
- Razvoj inovativnih pristupa suzbijanju raka nadopunit će izrada **Mape o utjecaju i održivosti aktivnosti suzbijanja raka** (engl. *Roadmap on Impact and Sustainability of Cancer Control Actions*), koja će pružiti potporu državama članicama u provedbi preporuka, akcija i programa za kontrolu raka, odnosno u implementaciji preporuka proizašlih iz iPAAC-a i CANCON-a



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Specifični ciljevi projekta



1. Razviti i producirati Mapu o utjecaju i održivosti aktivnosti suzbijanja raka
2. Ojačati prevenciju raka dalnjim razvojem Europskog kodeksa protiv raka i populacijskih programa probira
3. Razviti sveobuhvatan pristup korištenju genomike u kontroli i skrbi o raku
4. Pilotirati integraciju skupova podataka populacijskih registara s kliničkim i administrativnim podacima kako bi se izveli ključni indikatori o načinima zbrinjavanja raka i o zdravstvenim troškovima u odabranim europskim zemljama ili regijama te razviti informativne epidemiološke indikatore prevalencije raka po zemlji u Europi

Specifični ciljevi projekta (2)



5. Definirati strategije poboljšanja kvalitete zbrinjavanja raka optimizacijom korištenja resursa zdravstvene skrbi i promocijom realističnih i na dokazima utemeljenih odgovora na postojeće potrebe
6. Mapirati preporuke i smjernice najbolje prakse za određene imunoterapije, predvidjeti njihov utjecaj prije njihova odobrenja na tržištu te iste pratiti nakon njihova odobrenja
7. Razviti praktične instrumente za podršku državama članicama u uspješnom upravljanju zbrinjavanjem raka, osiguravajući za tumor specifičnu standardiziranu, integriranu i sveobuhvatnu onkološku skrb svim pacijentima



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Ishodi projekta



- Podrška zemljama članicama u primjeni preporuka CANCON-a na nacionalnoj, regionalnoj i lokalnoj razini
- Osnaživanje i unaprjeđivanje prevencije raka:
 - revizijom aktualnih preporuka za probir raka
 - evaluacijom učinka koje aktivnosti u području genomike mogu imati na unapređenje kontrole raka
 - procjenom primjene i moguće izmjene Europskog kodeksa protiv raka



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Ishodi projekta (2)



- Osiguravanje veće efikasnosti skrbi o zanemarenim sijelima raka izradom novih pokazatelja, posebice raka gušterače
- Podržavanje uvođenja imunoterapije u kliničku praksu
- Evaluacija zbrinjavanja raka u europskim zemljama
- Poboljšanje odgovora na potrebe pacijenata
- Podrška kreatorima politika u području upravljanja



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Ciljne skupine



1. Kreatori javnih politika na razini EU i donositelji odluka na nacionalnoj, regionalnoj i lokalnoj razini
 2. Stručna i znanstvena zajednica
 3. Oboljeli od raka i organizacije pacijenata
-
- Sve inovativne aktivnosti koje se odnose i proizlaze iz radnih paketa iPAAC JA bit će procijenjene na temelju održivosti i integracije u nacionalne politike



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Struktura



WP 1- Koordinacija

National Institute of Public Health of Slovenia (NIJZ)

WP 2- Diseminacija

Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic (UZIS)

WP 3- Evaluacija

Croatian National Institute of Public Health (HZJZ)

WP 4- Integracija u nacionalne politike i održivost

Belgian Cancer Centre, Sciensano (SC)

WP 5- Prevencija i probir

Cancer Society of Finland (CSF)



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

WP 6- Genomika u kontroli raka

Belgian Cancer Centre , Sciensano (SC)

WP 7- Informacijski sustavi i registri raka

Italian National Institute of Public Health (ISS)

WP 8- Izazovi u njezi raka

Catalan Institute of Oncology (ICO)

WP 9- Inovativne terapije raka

French National Institute of Cancer (INCa)

WP 10- Upravljanje integriranim i sveobuhvatnom skrbi o raku

German Federal Ministry of Health and German Cancer Society (DKG)



HZJZ u iPAAC projektu i završni rezultat projekta



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Uloga HZJZ-a



- Radni paket 3 (WP3) - evaluacija
- Od dizajna projekta, stalne striktne analize ciljeva i aktivnosti svakog radnog paketa do procjene je li projekt dao planirane rezultate i donio željenu promjenu
- Sudjelovanje u radnim paketima 5 (Prevencija raka) i 7 (Podaci o raku i registri za rak).



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



WP 5 - PREVENCIJA

Voditelj radnog paketa: Cancer Society of Finland



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



European Guide on Quality Improvement in Comprehensive Cancer Control

Tit Albecht, Régine Kaszuwa and Marc Van den Bulcke



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Chapter 4

Cancer screening: policy recommendations on governance, organization and evaluation of cancer screening

Stefan Lönnberg, Mario Šekerla, Nea Malla, Tytti Sarkeala, Mardi Leja, Ondřej Majek, Marco Zappa, Eveline Heijnsdijk, Sirpa Hennivaara, Harry de Koning and Ahti Anttila

Main messages

- 1 **National structures for governance of screening** are here identified as important requirements for evidence-based decision-making and for establishing adequate legal, financial and organizational frameworks for effective cancer screening programmes with integrated quality assurance. We recommend transparent, structured and publicly documented decision-making, informed political commitment and broad stakeholder involvement in order to build strong professional support for the aims and means of the screening programme. Governance structures recommended here are currently lacking in many European settings, which may contribute substantially to inequalities in cancer prevention outcomes observed both between and within countries.
- 2 **Organization** for the practical implementation and the continual gradual improvement of population-based cancer screening programmes further requires careful coordination of this multistep process with feedback and corrective modification at each step, plus revolution of the quality circle. Information systems that permit registration and monitoring of process and outcome are crucial for maintaining current levels of quality, and for guiding further improvement.
- 3 **Evaluations** of the benefit-harm balance and cost-effectiveness of screening are required periodically for existing programmes and prospectively for new screening programmes. The population targeted by screening have an ethically mandated right to clear information on benefits and harms for an informed choice about participation. Indicators for equity in participation and health outcomes need to be included in the routine quality assurance capabilities of population-based screening programmes.
- 4 **New screening programmes** require step-wise decision-making which includes the establishment of evidence of effectiveness, benefits that outweigh the harms and cost-effectiveness. Once evidence exists to support these criteria, implementation research in each country is needed to assess the feasibility of fulfilling the national requirements in practice. In light of currently available evidence, some prostate cancer screening policies may be cost-effective but questions remain on the optimal benefit-harm balance. Forthcoming results of European trials are expected to inform policy-making on lung cancer screening in Europe. New trials need to be financed to investigate optimal strategies for gastric cancer screening.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

WP 5 – Cilj

Osnažiti prevenciju raka dalnjim razvojem Europskog kodeksa protiv raka (ECAC) i populacijskih programa probira



WP 5 – Specifični ciljevi



- Praćenje preporuka Europskog kodeksa protiv raka u dugoročnoj perspektivi
- Fokusiranje na neujednačene/suprotstavljene preporuke
- Istraživanje strategija ranog otkrivanja i upravljanja
- Organiziranje konferencija povodom Europskog tjedna protiv raka



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER



EUROPSKI KODEKS PROTIV RAKA (ECAC)

12 jednostavnih koraka za prevenciju raka



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

- Nastao na inicijativu Europske komisije, a izradila ga je **Međunarodna agencija za istraživanje raka (IARC)** Svjetske zdravstvene organizacije
- Udruženje europskih liga protiv raka (ECL) – provedba/implementacija

International Agency for Research on Cancer



- **Cilj:** informirati ljudе o tome što sve mogu poduzeti kako bi umanjili rizik obolijevanja od raka za sebe i svoje bližnje
- Sve preporuke ECAC-a su **jednostavne** i pojedinac ih se može pridržavati u **svakodnevnom životu**
- Preporuke razvili vodeći znanstvenici u području raka
- Utemeljene su na najnovijim znanstvenim dokazima
- Njihovim pridržavanjem može se spriječiti **gotovo polovica smrti od raka u Europi**

- Prvo izdanje 1987. godine
- Do danas je triput revidiran – četvrto izdanje aktualno
- Obilježja: usmjerenost na **opću** populaciju, temeljenost na znanstvenim **dokazima** te jednostavne, izravne i svima **razumljive** rečenice
- **Relevantnost poruka za prosječnog stanovnika**, ne samo za one koji su u visokom riziku od obolijevanja od raka, na aktivnosti koje pojedinac može poduzeti kako bi si **ublažio** rizik od raka

EUROPSKI KODEKS PROTIV RAKA

12 načina za smanjenje rizika od raka

- 1 Nemojte pušiti. Ne uživajte duhanske proizvode.
- 2 Nemojte dopuštiti pušenje u svojem domu. Poduprite politiku nepušenja na radnom mjestu.
- 3 Održavajte zdravu tjelesnu težinu.
- 4 Budite tjelesno aktivni u svakodnevnom životu. Ograničite vrijeme koje provodite sjedeći.
- 5 Hranite se zdravo:
 - Jedite što više integralnih žitarica, mahunarki, povrća i voća.
 - Ograničite unos visokokalorične hrane (hrane bogate šećerom ili masnoćama); izbjegavajte zaslađena pića.
 - Izbjegavajte suhomesne proizvode; ograničite unos crvenog mesa i hrane s velikim sadržajem soli.
- 6 Ako konzumirate alkohol bilo koje vrste, budite umjereni. Nekonzumiranjem alkohola smanjuje se rizik od raka.
- 7 Izbjegavajte prekomerno izlaganje suncu, osobito djece. Upotrebljavajte zaštitu od sunca. Ne sunčajte se u solarijima.
- 8 Poštujte zdravstvena i sigurnosna uputstva na radnom mjestu kako biste se zaštitali od tvari koje uzrokuju rak.
- 9 Saznajte jeste li u svojem domu izloženi zračenju od prirodno visokih razina radona. Poduzmite mjere za smanjenje visokih razina radona.
- 10 Za žene:
 - Dojenjem majka smanjuje svoj rizik nastanka raka. Ako možete, dojite svoje dijete.
 - Hormonskom nadomješanom terapijom povećava se rizik od određenih vrsta raka. Ograničite trajanje hormonske nadomješne terapije.
- 11 Uključite svoju djecu u program cijepljenja protiv:
 - hepatitisa B (za novorođenčad)
 - humanog papiloma virusa (HPV) (za devojčice).
- 12 Sudjelujte u organiziranim programima za rano otkrivanje raka:
 - debelog crijeva (muškarci i žene)
 - dojke (žene)
 - vrata maternice (žene).

Europski kodeks protiv raka usmjeren je na aktivnosti koje građani mogu postizati u cilju smanjivanja rizika.
Za upečatljivo prenosište raka jednostavnije je da ih aktivnosti podstiču vlastine politike i ljudi.

Baznajte više o Europskom kodeksu protiv raka na adresi: <http://cancer-code-europe.iarc.fr>

International Agency for Research on Cancer



elisa macellari



Nemojte pušiti. Ne uživajte duhanske proizvode.



Nemojte dopustiti pušenje u svojem domu. Poduprite politiku nepušenja na radnom mjestu.



Održavajte zdravu tjelesnu težinu.



Budite tjelesno aktivni u svakodnevnom životu. Ograničite vrijeme koje provodite sjedeći.



Hranite se zdravo.



Ako konzumirate alkohol bilo koje vrste, budite umjereni. Nekonzumiranjem alkohola smanjuje se rizik od raka.



Izbjegavajte prekomjerno izlaganje suncu, osobito djeci. Upotrebljavajte zaštitu od sunca. Ne sunčajte se u solarijima.



Poštujte zdravstvena i sigurnosna uputstva na radnom mjestu kako biste se zaštitili od tvari koje uzrokuju rak.



Saznajte jeste li u svojem domu izloženi zračenju od prirodno visokih razina radona. Poduzmite mjere za visokih razina radona. smanjenje



Za žene:

- Dojenjem majka smanjuje svoj rizik nastanka raka. Ako možete, dojite svoje dijete.
- Hormonskom nadomjesnom terapijom povećava se rizik od određenih vrsta raka. Ograničite trajanje hormonske nadomjesne terapije.



Uključite svoju djecu u program cijepljenja protiv:

- hepatitis B (za novorođenčad)
- humanog papiloma virusa (HPV) (za djevojčice).



Sudjelujte u organiziranim programima za rano otkrivanje raka:

- debelog crijeva (muškarci i žene)
- dojke (žene)
- vrata maternice (žene).

12

NAČINA ZA SMANJENJE
RIZIKA OD RAKA



WP 7 – INFORMACIJSKI SUSTAVI I REGISTRI ZA RAK

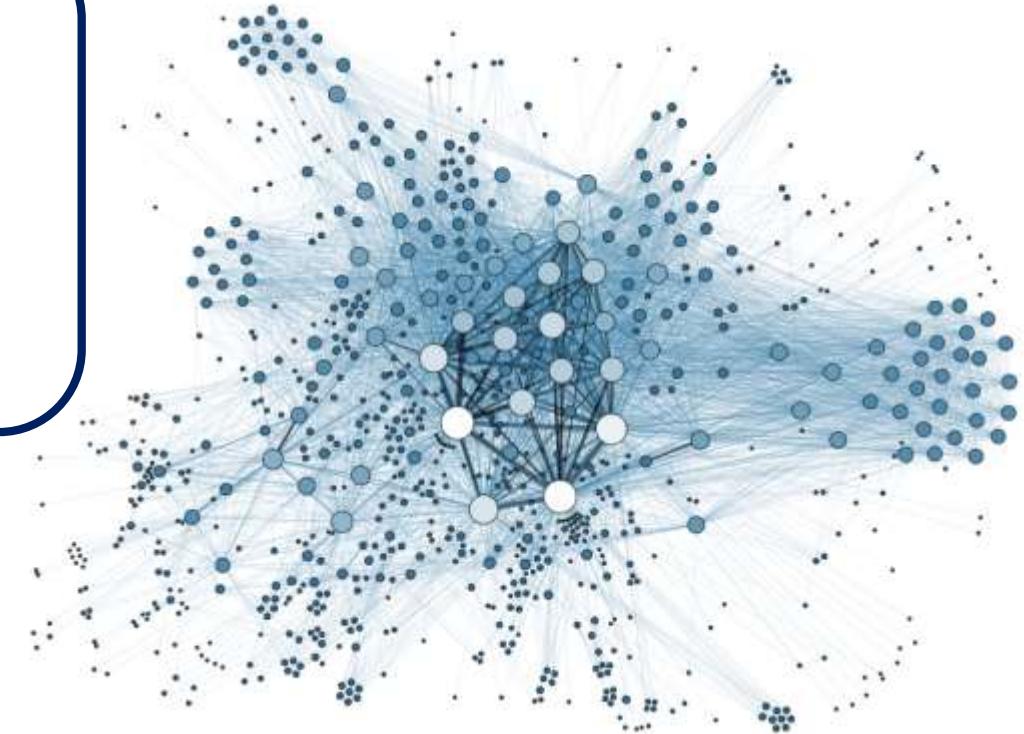
Voditelj radnog paketa: Italian National Institute of Health



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

WP 7 – Cilj

Poboljšati populacijske baze podataka o raku kako bi se podržalo sveobuhvatno zbrinjavanje raka, s naglaskom na obrasce i troškove zbrinjavanje te preživljjenje





Roadmap on Impact and Sustainability & One Pagers



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Roadmap on Impact and Sustainability of Cancer Control Actions



- Fokus iPAAC JA
- Mapa o utjecaju i održivosti aktivnosti suzbijanja raka (engl. *Roadmap on Impact and Sustainability of Cancer Control Actions*)
- Središnji stup i završni rezultat (engl. *output*) projekta
- Potpora državama članicama u implementaciji preporuka proizašlih iz iPAAC i CANCON JA



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Roadmap on Impact and Sustainability of Cancer Control Actions



- Informatički alat koji ima za cilj olakšavanje i poticanje uzajamnog učenja među stručnjacima država članica EU-a zaduženim za provedbu (inovativnih) politika borbe protiv raka
- Da bi podaci prikazani u Roadmapu bili sistematični i jednostavnii za korištenje, predloženo je da se svi podaci o određenoj temi/inovaciji sažmu na jednoj stranici → One Pagers

Roadmap on Impact and Sustainability of Cancer Control Actions



- Tematska područja:
 - Primary prevention
 - Screening
 - Diagnose & Treatment
 - Organization of care
 - Care & After Care
 - Cancer Information Systems



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

One Pagers

- WP 4 tim je, nakon posjeta državama članicama (engl. *country visits*), sastavio listu tema One Pagera za svaku
- Kriterij – dobra praksa; inovativnost i implementacija
- Sadržaj One Pagera:
 - Naslov i ključne riječi
 - Problem i ciljevi
 - Ključne kontekstualne značajke
 - Ključne komponente ili koraci implementacije
 - Utjecaj/ dodana vrijednost
 - Iskustvo (naučene lekcije)
 - Reference i dokumentacija
 - Kontakt

COLORECTAL CANCER SCREENING FIELD NURSE - CROATIA

GEOGRAPHICAL SCOPE	County based	TIME FRAME
CONTACT		FRAMEWORK

COUNTRY EXPERIENCE

A field nurse is responsible to follow up the non-responders to the colorectal cancer screening program and to inform them about colorectal cancer. The field nurses try to motivate them to participate. They work in local health care centers. The field nurse are responsible for a particular geographical area. A special focus is on vulnerable populations (such as pregnant women, new mothers, elderly, socially disadvantaged), with whom they build up a more personal contact. The field nurses are mostly known by the citizens (especially in small towns). In regard to the screening programs, they aim to explain them more in detail, for example if the GP has not enough time to inform them.

OBJECTIVES	ADDED VALUE
The program aims to decrease high degree of non-response and to increase the participation rate to the colorectal cancer screening program. To increase awareness among vulnerable groups on screening of colorectal cancer.	The personal connection is important to reach and motivate more vulnerable groups. Low participation can be the result of wrong data on the address of participants. The field nurses report if the data of the Cancer Registry does not match the current address.
IMPLEMENTATION STEPS	OVERCOME BARRIER
The field nurses are implemented in some counties and are funded by local authorities. Indicators (from EU guidelines) are used to monitor the participation to the screening program through the new web based registry for colorectal cancer screening.	A lack of awareness among citizens on the prevention of cancer by screening. To inform on the process of colorectal cancer screening, which is scary for many (due to colonoscopy).
GOVERNANCE	



One Pagers



- One Pagers obuhvaćaju tri različite vrste tema/programa:
 1. **Implementirani programi** - aktivnosti/mjere/inicijative/politike koje su već provedene, čak nedavno, i koje mogu biti u pilot fazi, u tijeku, gotovi ili strukturni
 2. **Programi koji se planiraju implementirati** - okviri koji su razvijeni kako bi se planirala/organizirala provedba programa. To su prilično teorijske i tehničke informacije koje se mogu povezati sa širim dokumentima (npr. pravni tekstovi, strategije, planovi itd.)
 3. **Preporuke ili upute za implementaciju** - rezultati znanstvenih napora (npr. pregledi literature, ankete, vježbe mapiranja, stručne konzultacije, vježbe uspoređivanja itd.)



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

One Pagers RH



- Patronažne sestre u Nacionalnom programu ranog otkrivanja raka debelog crijeva
- Nacionalni program Živjeti zdravo
- Nacionalni program za probir i rano otkrivanje raka pluća
- Koordinator palijativne skrbi
- Zakon o informacijama u zdravstvu



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

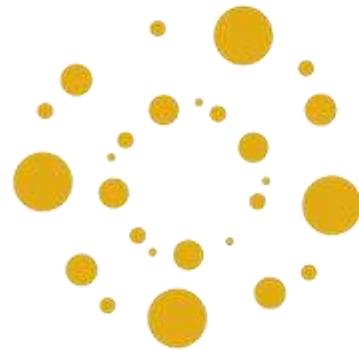


Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



Projekti vezani uz rak, kako dobiti ono što nam je potrebno u Hrvatskoj?





iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER



Pitanja & Odgovori



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



Hvala na pažnji!