



PLAN DZIAŁALNOŚCI
INSTYTUTU GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC
NA ROK 2027

Dane adresowe:

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w
Warszawie

ul. Płocka 26
01-138 Warszawa

tel. 22 43 12 428, fax. 22 43 12 452

Dane adresowe:

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział
Terenowy im. Jana i Ireny Rudników
w Rabce-Zdroju

ul. Profesora Rudnika 3B
34-700 Rabka-Zdrój

tel. 18 267 61 55, fax. 18 267 60 69

Warszawa, czerwiec 2026

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc (IGiChP) jest instytucją naukowo-badawczą funkcjonującą zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz.U.2026.741 t.j.). IGiChP łączy działalność naukową, kliniczną i wdrożeniową, prowadząc krajowe i międzynarodowe projekty poświęcone chorobom układu oddechowego oraz rozwojowi nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych. Instytut posiada Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju (<https://igrabka.edu.pl/>), specjalizujący się w diagnostyce i leczeniu chorób układu oddechowego u dzieci. Na mocy decyzji Ministra Edukacji i Nauki z dnia 31 lipca 2022 r., IGiChP posiada kategorię naukową A w dyscyplinie nauk medycznych.

Pozycja Instytutu wynika z wieloletniej specjalizacji w obszarze chorób płuc, w szczególności gruźlicy, nowotworów klatki piersiowej, chorób rzadkich oraz przewlekłych chorób układu oddechowego. IGiChP pełni istotną rolę w systemie ochrony zdrowia jako ośrodek łączący wysokospecjalistyczną opiekę nad pacjentem z działalnością badawczą, edukacyjną i ekspercką. Ważnym elementem działalności Instytutu jest rozwijanie współpracy interdyscyplinarnej oraz wykorzystywanie wyników badań naukowych w praktyce klinicznej.

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc działa z uwzględnieniem standardów jakości, bezpieczeństwa pacjentów oraz bezpieczeństwa informacji. Instytut posiada status szpitala akredytowanego przez Ministra Zdrowia, przyznany na podstawie pozytywnej oceny przeglądu akredytacyjnego – obecna akredytacja obowiązuje do września 2028 roku. W jednostce funkcjonuje System Zarządzania Jakością zgodny z normą ISO 9001:2015, obejmujący usługi medyczne w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia chorób klatki piersiowej. Instytut wdrożył także i stosuje wymagania normy ISO/IEC 27001:2022 w ramach Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, ukierunkowanego na ochronę informacji powierzonych przez pacjentów oraz danych powstających podczas realizacji świadczeń zdrowotnych. Systemy te wspierają ciągłe doskonalenie organizacji pracy, podnoszenie bezpieczeństwa udzielanych świadczeń oraz wiarygodność procesów realizowanych w Instytucie.

Zgodnie z art. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych IGiChP działa na podstawie planu działalności ustalanego na okres roku kalendarzowego. Dokument wskazuje priorytetowe zadania Instytutu, z uwzględnieniem:

- 1) kierunkowych planów tematycznych badań naukowych i prac rozwojowych;
- 2) rocznych planów finansowych;
- 3) perspektywicznych kierunków działalności naukowej, rozwojowej i wdrożeniowej.

Niniejszy dokument określa najważniejsze zadania przewidziane do realizacji w 2027 roku, z uwzględnieniem wyżej wymienionych obszarów.

I. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA

Zakres tematyczny badań naukowych i prac rozwojowych prowadzonych w IGiChP jest corocznie przedstawiany w dokumencie pn. „Kierunkowy plan tematyczny badań naukowych i prac rozwojowych Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc”. W 2027 roku planuje się realizację następujących tematów badawczych:

1.	Badania nad ulepszeniem metod rozpoznawania i leczenia gruźlicy i innych zakażeń układu oddechowego.
2.	Sytuacja epidemiologiczna i doskonalenie programu zwalczania gruźlicy w Polsce.
3.	Badania nad patogenezą, rozpoznawaniem i leczeniem chorób nowotworowych klatki piersiowej.
4.	Optymalizacja działania diagnostycznego i leczniczego w schorzeniach tchawicy i dużych oskrzeli.
5.	Choroby przebiegające z obturacją dróg oddechowych.
6.	Badania nad ulepszeniem metod rozpoznawania i leczenia chorób śródmiąższowych płuc.
7.	Żyłna choroba zakrzepowo-zatorowa i nadciśnienie płucne.
8.	Badania fenotypów oraz endotypów głównych chorób atopowych u dzieci (astmy, anafilaksji, atopowego zapalenia skóry) w zależności od etiologii na poziomie molekularnym w celu optymalizacji prewencji i leczenia tych chorób.
9.	Badania nad różnymi aspektami etiopatogenezy chorób układu oddechowego i optymalizacją ich leczenia.
10.	Doskonalenie metod rozpoznawania i leczenia przewlekłych chorób układu oddechowego oraz metod rehabilitacji.

Szczegółowy zakres oraz liczba badań w ramach poszczególnych tematów będą uzależnione od poziomu subwencji na działalność naukową, jaką IGiChP uzyska na 2027 rok, jak również od planów naukowych zgłoszonych przez pracowników Instytutu (zgodnie z *Regulaminem prowadzenia badań naukowych i prac rozwojowych w ramach działalności statutowej Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc – harmonogramy zadań badawczych na rok kolejny* zgłaszane są do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego). Zakłada się, że badania naukowe planowane na 2027 rok będą finansowane z trzech zasadniczych źródeł:

- a) subwencji naukowej przyznawanej przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego** – zakłada się, że jej wysokość nie będzie niższa niż 2 800 000 zł. Na wysokość finansowania w 2027 roku może również wpłynąć wynik oceny parametrycznej działalności naukowej za lata 2022–2025 (decyzja w lipcu 2026);

b) środków pozyskanych z krajowych i międzynarodowych programów badawczych w wyniku aplikacji Instytutu do ogłaszanych konkursów – pozyskiwanie finansowania grantowego pozostaje jednym z głównych priorytetów Instytutu na 2027 rok. Środki zewnętrzne umożliwiają realizację bardziej złożonych projektów, w tym przedsięwzięć prowadzonych w konsorcjach międzynarodowych, a ich wysokość jest uwzględniana w ocenie działalności naukowej. Harmonogramy konkursów będą monitorowane na bieżąco, ze szczególnym uwzględnieniem następujących instytucji:

- Narodowe Centrum Nauki;
- Narodowe Centrum Badań i Rozwoju;
- Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej;
- Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (szczególnie program „Społeczna odpowiedzialność nauki III” oraz „Wektory Nauki”);
- Komisja Europejska i jej agencje wykonawcze;

c) dotacji celowych z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub Ministerstwa Zdrowia:

- IGiChP planuje w 2027 roku złożenie co najmniej jednego wniosku na finansowanie działalności naukowej w ramach dotacji celowych udzielanych przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, na zakup nowej aparatury naukowo-badawczej lub działań budowlanych;
- w związku z przyznaniem dofinansowania na realizację projektu: *„Strengthening the Screening of Lung Cancer in Europe – Pilots, Learning, Uptake and Sustainability”* (akronim: SOLACE PLUS) Instytut złoży wniosek do Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego o udzielenie dotacji celowej na pokrycie obowiązkowego wkładu własnego do ww. projektu.

1. Rozwój działalności innowacyjnej Instytutu.

- utrzymanie wysokiej liczby komercyjnych badań klinicznych;
- aplikowanie do konkursów na niekomercyjne badania kliniczne w ramach ogłaszanych naborów przez Agencję Badań Medycznych (złożenie minimum jednego wniosku);
- utrzymanie działalności w ramach Polskiej Sieci Badań Klinicznych (udział w Zgromadzeniach Ogólnych oraz pracach wybranych grup roboczych);
- rozwijanie współpracy z uczelniami, instytutami badawczymi, przedsiębiorcami i partnerami technologicznymi w zakresie tworzenia oraz testowania innowacyjnych rozwiązań dla pulmonologii;
- podnoszenie kompetencji pracowników w zakresie ochrony własności intelektualnej, transferu technologii i wdrażania wyników badań.

2. Popularyzacja wiedzy naukowej i działalność dydaktyczna.

- organizacja krajowych konferencji naukowych, w tym Krajowej Konferencji Pulmonologów i Mikrobiologów, Ogólnopolskich Spotkań Mikrobiologów i Epidemiologów (online) oraz Warszawskiej Konferencji Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA oraz IGiChP z dziedziny transplantologii, kardiochirurgii, chirurgii klatki piersiowej, anestezjologii oraz pulmonologii;
- organizacja, we współpracy z WHO, międzynarodowej konferencji na temat nowości w leczeniu gruźlicy;
- organizacja wewnętrznych posiedzeń naukowych;
- prowadzenie staży podyplomowych dla lekarzy i praktyk dla studentów kierunków medycznych;
- udział w inicjatywach/kongresach popularyzujących wiedzę naukową organizowanych przez podmioty takie jak jednostki szkolnictwa wyższego, instytuty PAN, instytuty badawcze, agencje rządowe;
- organizacja cyklu otwartych wykładów/spotkań edukacyjnych dla pacjentów, ich rodzin oraz osób zainteresowanych profilaktyką i leczeniem chorób układu oddechowego, w szczególności gruźlicy, raka płuca, chorób rzadkich płuc, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc;
- organizacja przez Oddział Terenowy Instytutu we współpracy z Narodnym instytutem detskej tuberkulózy a respiračných chorób, n.o. w Dolnym Smokovcu, Kliniką detskej tuberkulózy a respiračných chorób JLF UK a NÚDTaRCH, n.o. w Dolnym Smokovcu i Kliniką detí a dorastu JLF UK UNM w Martinie XXXIX Konferencji „Słowacko – Polskie Dni Pneumonologii i Alergologii Dziecięcej im. V. Vojteka i J. Rudnika;
- organizacja komercyjnych kursów z zakresu diagnostyki molekularnej w alergologii.

II. DZIAŁALNOŚĆ KLINICZNA

Priorytetem działalności klinicznej Instytutu w 2027 roku będzie zapewnienie pacjentom dostępu do nowoczesnej, bezpiecznej i skutecznej diagnostyki oraz terapii, poprawa wyników leczenia onkologicznego i dalsze wzmacnianie pozycji Instytutu jako krajowego ośrodka referencyjnego w dziedzinie chorób płuc.

1. Wzmocnienie roli Instytutu jako Ośrodka Eksperckiego Chorób Rzadkich (OECR).

W 2027 roku planuje się dalsze rozwijanie działalności w zakresie rzadkich chorób układu oddechowego dotychczas leczonych w Instytucie. Należy tu wymienić : niedobór A1AT; limfangiomiomatozę; histiocytozę z komórek Langerhansa; chorobę Birta Hogg- Dubego; proteinozę pęcherzyków płucnych; GPA; EGPA; MPA; chorobę z IgG4; amyloidozę; mukowiscydozę;

sarkoidozę; idiopatyczne włóknienie płuc; zapalenie płuc z nadwrażliwości; inne postaci śródmiąższowych zapaleń płuc; inne rzadkie choroby śródmiąższowe i płucne postaci chorób metabolicznych. W Oddziale IGICHP w Rabce-Zdroju prowadzona jest wysokospecjalistyczna diagnostyka oraz kompleksowe leczenie chorób układu oddechowego dzieci i młodzieży, w tym: mukowiscydozy, pierwotnej dyskinezy rzęsek i rozstrzeni oskrzeli.

Instytut będzie wzmacniał funkcję wiodącego ośrodka eksperckiego poprzez:

- prowadzenie specjalistycznych konsultacji diagnostyczno-terapeutycznych w ramach krajowego systemu opieki nad pacjentami z chorobami rzadkimi;
- opracowanie i wdrażanie standardów postępowania klinicznego zgodnych z zaleceniami międzynarodowymi (m.in. ERN-LUNG);
- systematyczne kodowanie przypadków w bazie ORPHA;
- ścisłą współpracę z organizacjami pacjenckimi i stowarzyszeniami wspierającymi osoby z chorobami rzadkimi;
- podjęcie działań zmierzających do przystąpienia do rejestru rozstrzeni oskrzeli u dzieci (Child-BEAR-Net Registry) – Oddział Terenowy Instytutu w Rabce-Zdroju.

Działania te będą prowadzone równolegle z implementacją zapisów krajowego Planu dla Chorób Rzadkich oraz postępami w legislacji dotyczącej finansowania i wyceny świadczeń udzielanych przez poradnie i oddziały specjalistyczne w ramach sieci OECR.

2. Rozbudowa zintegrowanego modelu opieki onkologicznej.

Instytut aktywnie rozwija swoją działalność w strukturach Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO), a także w projektowane przez Ministerstwo Zdrowia ramy funkcjonowania jednostek typu Lung Cancer Unit (LCU). Po opublikowaniu odpowiednich przepisów wykonawczych podejmowane będą działania mające na celu:

- optymalizację ścieżek diagnostyczno-terapeutycznych pacjentów z nowotworami płuca i klatki piersiowej;
- rozwój interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych;
- wdrożenie standardów kompleksowej opieki, obejmujących diagnostykę obrazową, molekularną i patomorfologiczną, leczenie systemowe, chirurgiczne i wspomagające;
- monitorowanie jakości i efektów leczenia zgodnie z krajowymi wskaźnikami efektywności leczenia onkologicznego.

3. Rozwój radiologii interwencyjnej i technik małoinwazyjnych w pulmonologii zabiegowej.

W odpowiedzi na rosnące potrzeby kliniczne oraz rozwój małoinwazyjnych metod diagnostyki i leczenia w 2027 roku planowana jest intensyfikacja działalności z zakresu radiologii interwencyjnej, obejmująca:

- wdrożenie przezskórnych technik ablacyjnych w leczeniu ognisk nowotworowych płuc jako alternatywy dla leczenia chirurgicznego u pacjentów z przeciwwskazaniami do operacji lub radioterapii;
- rozszerzenie zastosowania minimalnie inwazyjnych procedur zabiegowych i diagnostycznych takich jak biopsje przezskórne pod kontrolą TK, procedury odbarczające oraz paliatywne interwencje ukierunkowane na poprawę komfortu życia pacjentów z zaawansowaną chorobą nowotworową;
- zacieśnienie współpracy interdyscyplinarnej z zespołami torakoonkologicznymi oraz opracowanie algorytmów umożliwiających optymalną kwalifikację chorych do leczenia interwencyjnego w oparciu o aktualne wytyczne towarzystw naukowych;
- działania edukacyjne i szkoleniowe dla kadry lekarskiej i technicznej w zakresie zaawansowanych technik zabiegowych.

Zakładanym efektem tych działań jest poszerzenie dostępu do bezpiecznych i skutecznych metod małoinwazyjnych, poprawa wyników leczenia onkologicznego oraz dalsze wzmacnianie pozycji Instytutu w zakresie zaawansowanej diagnostyki i terapii chorób płuc.

4. Działania w zakresie nadzoru nad gruźlicą.

W 2027 roku Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc będzie kontynuował budowę nowoczesnego, zintegrowanego systemu nadzoru nad gruźlicą, opartego na danych epidemiologicznych, diagnostyce molekularnej, genomice, medycynie precyzyjnej oraz współpracy międzyinstytucjonalnej. Celem działań jest nie tylko skuteczna kontrola gruźlicy w Polsce, ale także aktywny wkład w bezpieczeństwo zdrowotne Europy poprzez wczesne wykrywanie zagrożeń epidemiologicznych, monitorowanie transmisji szczepów lekoopornych oraz wdrażanie innowacyjnych rozwiązań zgodnych z najnowszymi rekomendacjami WHO, ECDC i Unii Europejskiej.

Krajowy Rejestr Zachorowań na Gruźlicę – fundament nowoczesnego nadzoru epidemiologicznego.

Instytut będzie rozwijał Krajowy Rejestr Zachorowań na Gruźlicę jako centralną platformę monitorowania sytuacji epidemiologicznej kraju i strategiczne narzędzie wspierające decyzje zdrowia publicznego. Planowane działania obejmują:

- rozbudowę rejestru o dane dotyczące leczenia zakażenia latentnego (LTBI), wyników sekwencjonowania genomowego, profili lekooporności, leczenia MDR/XDR-TB oraz powiązań epidemiologicznych;
- integrację rejestru z systemami szpitalnymi (HIS), laboratoryjnymi (LIS) oraz krajowymi platformami e-zdrowia, umożliwiającą automatyczną i bieżącą wymianę danych;

- rozwój funkcji analitycznych pozwalających na identyfikację ognisk transmisji, ocenę skuteczności działań profilaktycznych i prognozowanie trendów epidemiologicznych;
- pozyskanie stabilnego finansowania zapewniającego długoterminowy rozwój krajowego systemu monitorowania gruźlicy.

Wzmocnienie roli Krajowego Referencyjnego Laboratorium Prątka jako filaru bezpieczeństwa diagnostycznego państwa.

Krajowe Referencyjne Laboratorium Prątka będzie rozwijane jako krajowe centrum kompetencji w zakresie diagnostyki gruźlicy i mykobakterioz. Kluczowe działania obejmą:

- wdrażanie najnowocześniejszych metod diagnostycznych, w tym sekwencjonowania całogenomowego (WGS), technologii Deeplex® Myc-TB oraz szybkich testów molekularnych umożliwiających wykrywanie oporności na leki pierwszego i drugiego rzutu;
- rozwój diagnostyki umożliwiającej bezpośrednio z materiału klinicznego identyfikację szczepów, określenie ich przynależności do rodzin molekularnych oraz wykrywanie oporności na leki stosowane w nowoczesnych schematach leczenia BPaL i BPaLM;
- prowadzenie ogólnopolskiego programu zewnętrznej kontroli jakości badań laboratoryjnych;
- budowę krajowej sieci laboratoriów współpracujących w zakresie nadzoru genomowego nad gruźlicą;
- zapewnienie trwałego finansowania działalności referencyjnej jako elementu krajowego systemu bezpieczeństwa zdrowotnego.

Rozwój krajowego nadzoru genomowego nad gruźlicą.

Priorytetem na 2027 rok będzie dalszy rozwój genomowego nadzoru nad gruźlicą obejmującego analizę transmisji zakażeń w czasie rzeczywistym. Instytut będzie dążył do objęcia sekwencjonowaniem wszystkich szczepów *Mycobacterium tuberculosis* izolowanych od pacjentów w Polsce. Pozwoli to na:

- identyfikację aktywnych łańcuchów transmisji;
- szybkie wykrywanie ognisk epidemicznych;
- monitorowanie rozprzestrzeniania się szczepów wielolekoopornych;
- ocenę wpływu migracji i mobilności ludności na epidemiologię gruźlicy;
- wsparcie działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej poprzez dostarczanie precyzyjnych danych molekularnych.

Edukacja i rozwój kompetencji zawodowych.

Instytut będzie pełnił rolę krajowego centrum edukacyjnego w zakresie gruźlicy, prowadząc programy szkoleniowe dla lekarzy, diagnostów laboratoryjnych, pielęgniarek, epidemiologów i pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Działania obejmą:

- organizację ogólnopolskich konferencji, warsztatów i szkoleń eksperckich;
- opracowywanie nowoczesnych materiałów edukacyjnych i platform e-learningowych;
- rozwój współpracy z uczelniami medycznymi w celu wdrażania najnowszej wiedzy o diagnostyce, leczeniu i profilaktyce gruźlicy;
- upowszechnianie standardów medycyny precyzyjnej i diagnostyki genomowej.

Innowacje naukowe i medycyna przyszłości.

Instytut będzie rozwijał badania naukowe ukierunkowane na wdrażanie nowych metod diagnostycznych, terapeutycznych i epidemiologicznych. Szczególny nacisk zostanie położony na:

- rozwój badań nad biomarkerami gruźlicy i zakażenia latentnego;
- wykorzystanie sztucznej inteligencji i zaawansowanej analityki danych w monitorowaniu epidemiologicznym;
- badania nad mechanizmami lekooporności i transmisji szczepów wysokiego ryzyka;
- rozwój narzędzi wspierających indywidualizację leczenia gruźlicy.

Współpraca międzynarodowa i europejskie bezpieczeństwo zdrowotne.

Instytut będzie aktywnie uczestniczył w budowie europejskiego systemu nadzoru nad gruźlicą poprzez współpracę z WHO, ECDC, ERLTB-Net oraz partnerami naukowymi z krajów Unii Europejskiej. Planowane działania obejmują:

- udział w strategicznych projektach badawczych finansowanych ze środków Unii Europejskiej, w tym programu Horizon Europe;
- harmonizację polskich procedur diagnostycznych i epidemiologicznych ze standardami europejskimi;
- wymianę danych genomowych wspierającą monitorowanie transgranicznej transmisji gruźlicy;
- organizację międzynarodowych konferencji i forów eksperckich poświęconych zwalczaniu gruźlicy oraz innych zagrożeń związanych z opornością drobnoustrojów.

Realizacja powyższych działań pozwoli umocnić pozycję Polski jako jednego z liderów nowoczesnej kontroli gruźlicy w Europie Środkowo-Wschodniej. W obliczu rosnącej mobilności ludności i transgranicznego charakteru chorób zakaźnych skuteczny nadzór nad gruźlicą staje się nie tylko zadaniem krajowym, ale również elementem wspólnego europejskiego systemu bezpieczeństwa zdrowotnego. Inwestycja w nowoczesną diagnostykę,

genomikę i nadzór epidemiologiczny chroni zdrowie obywateli Polski, a jednocześnie przyczynia się do ograniczania zagrożeń dla całej Europy.

5. Działania propagujące sprawowanie opieki w oparciu o zasady Opieki Skoncentrowanej na Rodzinie.

Oddział Terenowy Instytutu planuje kontynuować i rozwijać model funkcjonowania Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oparty na zasadach Opieki Skoncentrowanej na Rodzinie. Przewiduje się wprowadzanie kolejnych udogodnień oraz organizację szkoleń i warsztatów dla pracowników i rodzin pacjentów. Działania te mają sprzyjać tworzeniu przyjaznego środowiska opieki, uwzględniającego potrzeby dziecka i jego bliskich, a także wspierać wymianę doświadczeń dotyczących organizacji pediatrycznej intensywnej terapii w Polsce.

6. Zwiększenie dostępu do nowoczesnych terapii – Oddział Terenowy Instytutu.

Realizacja nowych programów lekowych w zakresie alergologii:

- 1) B.44 Program Lekowy - Leczenie Chorych Z Ciężką Postacią Astmy,
- 2) B.107 Program Lekowy - Leczenie Chorych Z Przewlekłą Pokrzywką Spontaniczną,
- 3) B.124 Program Lekowy - Leczenie Chorych Z Atopowym Zapaleniem Skóry.

III. DZIAŁALNOŚĆ INWESTYCYJNA

1. Poprawa infrastruktury Szpitala Instytutu poprzez zakup i wymianę sprzętu oraz aparatury medycznej, służąca zwiększeniu dostępności, jakości i bezpieczeństwa świadczeń zdrowotnych:

- wymiana wyeksploatowanego sprzętu medycznego na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii i intensywnej terapii (w szczególności aparaty do terapii pozaustrojowych CRRT, respiratory, kardiomonitor, aparaty do znieczulenia, wideobronchoskopy);
- wymiana wyeksploatowanego sprzętu medycznego na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii (aparat RTG do radiografii cyfrowej z wyposażeniem);
- wymiana wyeksploatowanego sprzętu medycznego na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu patomorfologii (skaner patomorfologiczny z wyposażeniem, urządzenie do utrwalania obrazów makroskopowych, mikroskopy);
- zakup wózków medycznych z wyposażeniem oraz systemu elektronicznej karty znieczulenia i elektronicznej karty intensywnej terapii na potrzeby prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) bezpośrednio przy pacjencie.

Instytut złożył do Ministerstwa Zdrowia wnioski o ujęcie planowanych zakupów inwestycyjnych w projekcie ustawy budżetowej na 2027 rok.

Oddział Terenowy Instytutu planuje:

- zakup sprzętu medycznego na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki immunologicznej do oznaczania statusu odpornościowego za pomocą oceny cytometrycznej względnej i bezwzględnej liczby limfocytów T, B i NK (cytometru przepływowego) – wniosek został złożony do Ministerstwa Zdrowia - oczekuje na rozstrzygnięcie;
- realizację projektu pn. „Zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego, jako wsparcia infrastruktury AOS oraz leczenia jednego dnia”, zgłoszonego przez Oddział Terenowy Instytutu do dofinansowania w ramach konkurencyjnego naboru nr FENX.06.01-IP.03-001/26, Działanie 6.1 System ochrony zdrowia – Inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zmierzające do odwracania piramidy świadczeń oraz rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych (Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko). Zakres rzeczowy przedsięwzięcia obejmuje zakup specjalistycznej aparatury medycznej oraz wyposażenia przeznaczonego dla Oddziału Laryngologii Opieki Krótkoterminowej i Zespołu Poradni Specjalistycznych. Realizacja projektu przyczyni się do poprawy dostępności i jakości świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwoju leczenia jednego dnia;
- wymianę wyeksploatowanego sprzętu medycznego w Zakładzie Fizjopatologii Układu Oddechowego, na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki czynnościowej układu oddechowego (oscylometr impulsowy, zestaw diagnostyczny z kabiną pletyzmograficzną) oraz integracja oprogramowania aparatury Pracowni Badań Czynnościowych z systemem szpitalnym;
- realizację złożonego wniosku o dofinansowanie projektu pn. „AOS+ Dostępność Plus dla ambulatoryjnej opieki specjalistycznej”, którego zakres rzeczowy obejmuje zakup wyposażenia medycznego, niemedycznego oraz usług wspierających poprawę dostępności świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla osób ze szczególnymi potrzebami. W ramach projektu planowane jest m.in. wykonanie nowej strony internetowej Szpitala oraz strony BIP zgodnej z wymaganiami WCAG 2.2, zakup zestawu wyświetlaczy stanowiskowych i wyświetlacza zbiorczego, przeprowadzenie szkoleń z zakresu dostępności, zakup mobilnego systemu diagnostycznego USG, systemów przywoławczych do toalet, fotela do pobrań badań z regulacją wysokości, ławek do poczekalni i rejestracji AOS, wózka inwalidzkiego, stolika do badania niemowląt, foteli i biurek do gabinetów lekarskich, analizatorów składu ciała dla dzieci i dorosłych oraz realizacja audytu dostępności AOS+. Projekt ukierunkowany jest na likwidację barier architektonicznych, cyfrowych,

organizacyjnych i informacyjno-komunikacyjnych oraz poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjentów korzystających ze świadczeń ambulatoryjnych.

2. Modernizacja infrastruktury technicznej obiektów budowlanych:

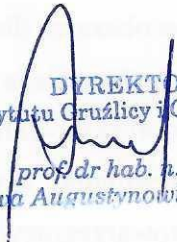
- realizacja projektu *Termomodernizacja zabytkowych obiektów Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc* ze środków Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 w ramach działania FENX.01.01 Efektywność energetyczna, projekt w realizacji;
- realizacja projektu *Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez doposażenie i modernizację Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie* w ramach konkurencyjnego naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24 Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko, na lata 2021–2027 Priorytet FENX.06 Zdrowie Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia w zakresie: Inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zmierzające do odwracania piramidy świadczeń i rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych; realizacja projektu poprawi pacjentom dostępność do wysokiej jakości ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w obszarze diagnostyki i leczenia;
- modernizacja układu zasilania elektrycznego Instytutu – zadanie planowane do dofinansowania ze środków Ministerstwa Zdrowia – złożono wniosek na 2027 rok;
- wymiana dźwigu na szpitalny dla Oddziału XI Onkologicznego z pracami towarzyszącymi – zadanie planowane do dofinansowania ze środków Ministerstwa Zdrowia – złożono wniosek na 2027 rok;
- przebudowa Izby Przyjęć Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc – zadanie planowane do dofinansowania ze środków Ministerstwa Zdrowia – złożono wniosek na 2027 rok.

3. Utrzymanie i rozwój potencjału badawczego poprzez zapewnienie infrastruktury badawczej:

- realizacja projektu „Modernizacja i digitalizacja infrastruktury badawczej Zakładu Patomorfologii Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie” – projekt uzyskał dofinansowanie z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. W roku 2027 planowana jest kontynuacja prac remontowo-budowlanych oraz zakup nowego wyposażenia laboratoryjnego,
- zakup nowoczesnego wyposażenia naukowo-badawczego do Zakładu Patomorfologii - pod warunkiem otrzymania finansowania z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (wniosek w ocenie, przewidywane rozstrzygnięcie grudzień 2026/styczeń 2027 r.

Podsumowanie

Realizacja działań ujętych w Planie działalności Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc na rok 2027 będzie służyć dalszemu wzmacnianiu potencjału naukowego, klinicznego, wdrożeniowego i infrastrukturalnego Instytutu oraz utrzymaniu jego wiodącej roli w diagnostyce, leczeniu i badaniach nad chorobami układu oddechowego. Planowane działania obejmują rozwój badań naukowych i innowacyjnych, doskonalenie nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych, wzmacnianie nadzoru nad gruźlicą, rozwój opieki nad pacjentami z chorobami rzadkimi i nowotworami płuc oraz kontynuację działalności edukacyjnej i popularyzatorskiej. Istotnym elementem realizacji Planu będzie również modernizacja infrastruktury technicznej, medycznej i badawczej, w tym zakup nowoczesnej aparatury oraz realizacja projektów inwestycyjnych poprawiających jakość, dostępność i bezpieczeństwo świadczeń zdrowotnych. Działania zaplanowane na 2027 rok będą prowadzone z uwzględnieniem standardów jakości, bezpieczeństwa informacji oraz odpowiedzialnego zarządzania, co pozwoli Instytutowi skutecznie odpowiadać na aktualne i przyszłe potrzeby pacjentów, środowiska naukowego oraz systemu ochrony zdrowia.


DYREKTOR
Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc
prof. dr hab. n. med.
Ewa Augustynowicz-Kopeć