

ZARZĄDZENIE NR 18/2015

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej –Curie

z dnia 5 maja 2015 r.

w sprawie powołania i organizacji działania wielodyscyplinarnych zespołów terapeutycznych w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie.

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1520) oraz § 6 pkt 6) Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie, zarządzam, co następuje.

§ 1

W celu podejmowania decyzji dotyczących planowania oraz koordynacji procesu leczenia pacjentów Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie, zwanego dalej „Instytutem”, zobowiązuję do powoływania w klinikach, oddziałach i zakładach Instytutu wielodyscyplinarnych zespołów terapeutycznych, zwanych dalej „MDT”.

§ 2

Zasady powoływania i działania MDT określa „Regulamin Wielodyscyplinarnych Zespołów Terapeutycznych (MDT)”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam kierownikom klinik, oddziałów, zakładów Instytutu.

§ 4

Nadzór nad realizacją zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.

§ 5

Traci moc zarządzenie Nr 17/2013 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie z dnia 22 kwietnia 2013 roku w sprawie organizacji spotkań wielodyscyplinarnych w Klinikach Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Centrum Onkologii – Instytutu
im. Marii Skłodowskiej – Curie
Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Warzocha

**REGULAMIN WIELODYSCYPLINARNYCH ZESPOŁÓW
TERAPEUTYCZNYCH (MDT)
CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ - CURIE W WARSZAWIE.**

1. Kierownik kliniki, oddziału, zakładu powołuje i zapewnia działanie wielodyscyplinarnych zespołów Terapeutycznych, zwanych dalej „MDT” w kierowanej przez siebie jednostce organizacyjnej Instytutu.
2. Skład MDT każdorazowo ustala kierownik kliniki, oddziału, zakładu zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz uwzględniając specyfikę kliniki, oddziału, zakładu.
3. Praca MDT odbywa się w formie posiedzeń, organizowanych przez kierownika kliniki, oddziału, zakładu, w których uczestniczą lekarze powołani do składu MDT.
4. Pracą MDT kieruje kierownik kliniki, oddziału, zakładu lub wyznaczony przez niego lekarz.
5. Celem posiedzeń MDT jest:
 - 1) podejmowanie kolegialnych multidyscyplinarnych decyzji dotyczących pacjentów diagnozowanych lub leczonych w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego” w celu ustalenia harmonogramu dalszego postępowania;
 - 2) podejmowanie kolegialnych decyzji multidyscyplinarnych dotyczących pacjentów diagnozowanych i leczonych w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego” skierowanych po zakończeniu diagnostyki pogłębionej przez podmioty lecznicze, z którymi Instytut podpisał umowy o współpracy,
 - 3) podejmowanie kolegialnych decyzji multidyscyplinarnych dotyczących pacjentów leczonych w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego”, a także poza „szybką ścieżką diagnostyki i leczenia onkologicznego”, niezależnie

od etapu diagnostyki i leczenia, w przypadku, gdy wymaga tego stan pacjenta,

4) szkolenie lekarzy odbywających specjalizację w Instytucie.

6. Posiedzenia MDT:

- 1) odbywają się regularnie w terminach i miejscach określonych w harmonogramie, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
- 2) w przypadku skierowania pacjenta w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego” z podmiotu leczniczego, z którym Instytut podpisał umowę o współpracy, kierownik kliniki, oddziału, zakładu podejmuje decyzję o terminie posiedzenia MDT na podstawie przesłanej dokumentacji medycznej pacjenta,
- 3) informacje o zmianie terminu lub miejscu posiedzenia MDT przekazywane są wszystkim członkom MDT przez kierownika kliniki, oddziału, zakładu, która jest organizatorem spotkania.

7. Przedmiotem posiedzeń MDT:

- 1) jest analiza przypadków pacjentów i podejmowanie decyzji terapeutycznych, w tym ustalenie harmonogramu postępowania,
- 2) w przypadku pacjentów leczonych w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego” udokumentowanie przeprowadzonego MDT w „karcie diagnostyki i leczenia onkologicznego” (DiLO), a także wyznaczenie terminu rozpoczęcia leczenia z uwzględnieniem wymogu maksymalnego 14-to dniowego terminu liczonego od dnia rejestracji pacjenta, do dnia rozpoczęcia leczenia.

8. Zasady organizacji posiedzeń MDT:

- 1) pacjenci kwalifikowani do MDT muszą mieć zarezerwowaną wizytę w odpowiednim dla poszczególnych klinik, oddziałów, zakładów w gabinecie MDT;
- 2) posiedzenia MDT organizuje kierownik kliniki, oddziału, zakładu;
- 3) kierownik kliniki, oddziału, zakładu wyznacza termin oraz skład zespołu do przeprowadzenia MDT;
- 4) w przypadku pacjentów leczonych w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego” kierownik kliniki, oddziału, zakładu nadzoruje zgodność przeprowadzenia MDT z wymogami zawartymi w karcie DiLO;
- 5) w przypadku pacjentów leczonych poza „szybką ścieżką diagnostyki i leczenia onkologicznego” obowiązuje „karta kwalifikacji do MDT”, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu;

- 6) klinika, oddział, zakład zobowiązane są do prowadzenia listy konsultowanych przez MDT pacjentów, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu;
- 7) w MDT mogą brać udział lekarze z innych klinik, w tym lekarze rezydenci oraz studenci medycyny a także lekarze prowadzący z innych podmiotów leczniczych, z którymi Instytut podpisał umowy o współpracy;
- 8) przebieg posiedzeń MDT musi być udokumentowany:
 - a) w przypadku pacjentów leczonych w ramach „szybkiej ścieżki diagnostyki i leczenia onkologicznego w karcie DiLO w części FB Konsylium;
 - b) w przypadku pacjentów leczonych poza „szybką ścieżką diagnostyki i leczenia onkologicznego” „karta kwalifikacji do MDT”, której wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.
- 9) Karta DiLO oraz karta kwalifikacji do MDT przechowywane są w historii choroby pacjenta, a lista konsultowanych przez MDT pacjentów, przechowywana jest w klinice, oddziale, zakładzie jako odrębny rejestr.

9. Za posiedzenia MDT nie są uznawane:

- 1) obchody kliniczne;
- 2) „kominki”, których głównym celem jest oglądanie obrazów radiologicznych lub patologicznych, a nie podejmowanie zespołowych decyzji terapeutycznych;
- 3) jednorazowe konsultacje w sprawie konkretnych pacjentów (chirurgiczne, internistyczne, kardiologiczne, itp.);
- 4) spotkania zespołów lekarskich powołane do rozwiązania konkretnych problemów lub tworzenie wytycznych lub ogólnych zasad postępowania na terenie Instytutu;
- 5) zebrania naukowe/szkoleniowe z przedstawieniem wykładu, prezentacji.

HARMONOGRAM POSIEDZEŃ MDT			
NAZWA KLINIKI/ODDZIAŁU/AMBULATORIUM		MDT	TELEFON KONTAKTOWY
KLINIKA NOWOTWORÓW TKANEK MIĘKKICH, KOŚCI I CZERNIAKÓW		Pon. - Pt., godz. 9:00-14:30	(22) 546 21 72
KLINIKA NOWOTWORÓW UKŁADU NERWOWEGO		Środa, godz. 12:00	(22) 546 29 58 (22) 546 21 27
KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	Oddział	Wt. i Pt., godz. 8:30-10:30	(22) 546 24 54 (22) 546 22 68
	Ambulatorium Oddziału		(22) 546 21 92 (22) 546 32 14
KLINIKA NOWOTWORÓW UKŁADU MOCZOWEGO	Oddział Zabiegowy	Pon.-Pt., godz. 8:00-8:30	(22) 546 22 27
	Oddział Zachowawczy		(22) 546 21 85
KLINIKA NOWOTWORÓW PŁUCA I KŁATKI PIERSIOWEJ		Pon.- Pt., godz. 8.30-10.00	(22) 546 27 58
KLINIKA NOWOTWORÓW PIERSI I CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ		Wt.- Czw., godz. 8:15-8:45 – chore przedoperacyjne Wt., Śr., Pt., godz. 14:00-14:40 – chore przedoperacyjne Wt., Czw., godz 9:00-10:00 - chore IV st. zaawansowania	(22) 546 25 53
KLINIKA NOWOTWORÓW UKŁADU CHŁONNEGO	Klinika Ambulatorium (gab. 18, 19, 20)	Pon.- Pt., godz. 8:00-8:30	(22) 546 24 48 (22) 546 22 23
KLINIKA ONKOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH		Pon.- Pt., godz. 12:00-14:00	(22) 546 24 03
KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ	Ambulatorium Chemioterapii	Pon. i Czw., godz. 8:30-10:30	(22) 546 24 57

			(22) 546 21 57
			(22) 546 27 24
	Ambulatorium Zabiegowego	Oddziału	(22) 546 22 76
	Ambulatorium Gastroenterologicznego	Oddziału	(22) 546 20 92
	Oddział Onkologiczny	Pł., godz. 11:00-13:00 - dla Oddziału Onkologicznego	(22) 546 29 33
	Oddział Zabiegowy		(22) 546 24 92
	Oddział Gastroenterologiczny	Pon., godz. 8:30-10:30 – dla Oddziału Gastroenterologii	(22) 546 25 82
	Pracownia Endoskopii w Klinice		(22) 546 23 63
	Pracownia Endoskopii CPN		(22) 546 22 92
KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI		Pon.- Pł., godz. 14:00-14:30 Pł., godz. 8:30	(22) 546 22 07 (22) 546 26 87 (22) 546 21 30
KLINIKA ENDOKRYNOLOGII ONKOLOGICZNEJ I MEDYCYNY NUKLEARNEJ		Wt. i Czw., godz. 9:00-9:30	(22) 546 20 41
ZAKŁAD TELERADIOTERAPII		wg oddzielnego grafiku dla poszczególnych lokalizacji narządowych	(22) 546 22 25
ZAKŁAD BRACHYTERAPII		Wtorek, godz. 12:00-14:00	(22) 546 20 45
KLINIKA ONKOLOGICZNA PRZY UL. WAWELSKIEJ 15		Pon., godz. 8:15, Wt., godz. 13:00, Czw., godz. 13:00	606 659 998 506 691 066

 CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE		KARTA KWALIFIKACJI DO MDT (WIELODYSCIPLINARNEGO ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO)					
Rodzaj posiedzenia:							Klinika/Oddział/Zakład
Imię i nazwisko pacjenta:						PID:	☐ K
						Data urodzenia:	☐ M
Rozpoznanie:				Hist. – pat:		Data zgłoszenia:	
STAGING	☐ T	☐ N	☐ M	Stopień kliniczny:			Data MDT:
ETAP CHOROBY	☐ nowe rozp.	☐ nawrót	☐ powikłania	☐ dodatkowa opinia	☐ Inne		
ISTOTNE CHOROBY TOWARZYSZĄCE:							
PROBLEM DO ROZWIĄZANIA /PYTANIE/ PROPOZYCJA POSTĘPOWANIA							
Pieczętka i podpis lekarza prowadzącego							
DECYZJA WIELODYSCIPLINARNEGO ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO							
☐ Onkolog kliniczny ☐ Chirurg ☐ Radioterapeuta ☐ Radiolog ☐ inny		(imiona i nazwiska uczestniczących specjalistów)			Sekretarz MDT / lekarz prowadzący (pieczętka i podpis) data		

 CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE		LISTA OMAWIANYCH CHORYCH MDT (WIELODYSCIPLINARNY ZESPÓŁ TERAPEUTYCZNY)			
W DNIU		data			Klinika/Oddział/Zakład:
Lp	PID	Nazwisko i imię pacjenta	Rozpoznanie	Lekarz prowadzący	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Pieczątki i podpisy osób biorących udział w posiedzeniu wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego					
ONKOLOG KLINICZNY	CHIRURG	RADIOTERAPEUTA	RADIOLOG	INNI SPECJALIŚCI	