

ZARZĄDZENIE NR 9/2017

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie
z dnia 30 stycznia 2017 r.

w sprawie zmian w strukturze organizacyjnej Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Na podstawie § 6 Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, zarządza się, co następuje:

§ 1

W Regulaminie Organizacyjnym stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 25/2016 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie ustalenia struktury organizacyjnej Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie oraz regulaminu organizacyjnego, z późn. zm. wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 12 skreśla się ust 7.
2. w § 13 ust 6 otrzymuje brzmienie:
„Dyrektorowi podlegają bezpośrednio:
 - 1) Zastępcy Dyrektora;
 - 2) Pełnomocnik Dyrektora ds. Kształcenia Przeddyplomowego;
 - 3) Pełnomocnik Dyrektora ds. Kształcenia Podyplomowego;
 - 4) Pełnomocnik Dyrektora ds. Projektów Badawczych i Ewaluacji;
 - 5) Pełnomocnik Dyrektora ds. Badań Klinicznych;
 - 6) Pełnomocnik Dyrektora ds. Ochrony Informacji Niejawnych;
 - 7) Pełnomocnik Dyrektora ds. Obronnych i Zarządzania Kryzysowego;
 - 8) Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta i Komunikacji Społecznej;
 - 9) Pełnomocnik Dyrektora ds. Restrukturyzacji;
 - 10) Administrator Bezpieczeństwa Informacji;
 - 11) Dział Badań Klinicznych;
 - 12) Redakcja Naukowa;
 - 13) Główny Księgowy:
 - a) Dział Księgowości;
 - b) Dział Płac.
 - 14) Zespół Radców Prawnych;
 - 15) Rzecznik Prasowy;
 - 16) Kapelan.”.
3. w § 20 ust. 2 dodaje się pkt 7) w brzmieniu: Dział Spraw Pracowniczych i Spraw

Socjalnych”.

4. skreśla się § 21a.
5. dodaje się § 32 a w brzmieniu:

„Pełnomocnik Dyrektora ds. Restrukturyzacji

Do zadań Pełnomocnika Dyrektora ds. Restrukturyzacji należy:

- 1) przełożenie Programu Restrukturyzacji na szczegółowe arkusze celów/zadań oraz przypisanie mierników realizacji, realizatorów, terminów realizacji, ze szczególnym uwzględnieniem Instytutu w Warszawie i Oddziału Instytutu w Krakowie;
 - 2) koordynowanie wszelkich działań związanych z określeniem szczegółowego Planu Restrukturyzacji Oddziału w Krakowie, w tym również współpraca z niezależnym doradcą zewnętrznym;
 - 3) monitorowanie stopnia realizacji określonych celów/mierników i nadzór nad właściwym wdrażaniem strategii zmian, ze szczególnym uwzględnieniem Instytutu w Warszawie i Oddziału Instytutu w Krakowie;
 - 4) identyfikacja potencjalnych obszarów/zadań wymagających usprawnień operacyjnych;
 - 5) wsparcie procesów zarządzania ryzykiem w Instytucie;
 - 6) wykonywanie innych niezbędnych czynności zleconych przez Dyrektora Instytutu w zakresie nadzorowanych spraw.”.
6. § 64 ust. 2 otrzymuje nowe brzmienie:

„2. W skład Zakładu Radioterapii I wchodzi:

- 1) Oddział Radioterapii;
- 2) Pracownia Przygotowania Pacjentów i Kontroli Jakości Leczenia, do zadań której należy:
 - a) przygotowanie pacjentów do planowania w radioterapii (informacja na temat. radioterapii, skutków ubocznych leczenia, przebiegu samej procedury tzw. „przybliżenie” procesu radioterapii choremu, wykonanie unieruchomienia i weryfikacja ułożenia wykonanie TK do planowania leczenia lub wirtualnej symulacji);
 - b) kontrola odtwarzalności napromieniania – weryfikacja ułożenia pacjentów on-line i off-line;
 - c) wprowadzanie nowych / innowacyjnych metod unieruchamiania związanych z protokołami leczenia oraz proponowanie rozwiązań systemowych poprawiających jakość leczenia w radioterapii;
 - d) podejmowanie innych działań wynikających z powszechnie obowiązującego prawa w zakresie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego.
- 3) Pracownia Leczenia Napromienianiem, do zadań której należy:
 - a) bezpieczna realizacja planów leczenia,

- b) inne działania wynikające z odpowiednich ustaw i rozporządzeń dotyczące bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego.

4) Sekcja Wsparcia Technicznego I, do zadań której należy:

- a) administracja linii terapeutycznej Varian;
- b) zarządzanie przeglądami serwisowymi;
- c) doraźna pomoc przy nagłych awariach;
- d) dbanie o właściwy stan techniczny aparatury i innych urządzeń zainstalowanych w Zakładzie Radioterapii I;
- e) współpraca z Działem Technicznym w celu sprawnego przeprowadzania napraw i ewentualnych remontów koniecznych do wykonania w Zakładzie Radioterapii i Brachyterapii;
- f) współpraca z Działem Gospodarki Aparaturowej w celu sprawnej realizacji zamówień sprzętu do Zakładu Radioterapii i Brachyterapii.”.

7. § 64a ust. 2 otrzymuje nowe brzmienie:

„2. W skład Zakładu Radioterapii II wchodzi:

1) Oddział Radioterapii;

2) Pracownia Przygotowania i Leczenia Napromienianiem, do zadań której należy:

- a) przygotowanie pacjentów do planowania w radioterapii (informacja na temat radioterapii, skutków ubocznych leczenia, przebiegu samej procedury tzw. „przybliżenie” procesu radioterapii choremu, wykonanie unieruchomienia i weryfikacja ułożenia wykonanie TK do planowania leczenia lub wirtualnej symulacji);
- b) kontrola odtwarzalności napromieniania – weryfikacja ułożenia pacjentów on-line i off-line;
- c) wprowadzanie nowych / innowacyjnych metod unieruchamiania związanych z protokołami leczenia oraz proponowanie rozwiązań systemowych poprawiających jakość leczenia w radioterapii;
- d) podejmowanie innych działań wynikających z powszechnie obowiązującego prawa w zakresie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego.

3) Sekcja Wsparcia Technicznego II do zadań której należy:

- a) administracja linii terapeutycznej Elekta;
- b) zarządzanie przeglądami serwisowymi;
- c) doraźna pomoc przy nagłych awariach;
- d) dbanie o właściwy stan techniczny aparatury;
- e) współpraca z Działem Technicznym w celu sprawnego przeprowadzania napraw i ewentualnych remontów koniecznych do wykonania w Zakładzie Radioterapii i Zakładzie Brachyterapii,

f) współpraca z Działem Gospodarki Aparaturowej w celu sprawnej realizacji zamówień sprzętu do Zakładu Radioterapii II.”.

8. skreśla się § 85b.

9. skreśla się § 85c.

10. w § 87 ust. 1 skreśla się pkt 2.

11. w § 87 ust. 2 skreśla się pkt. 2 i 3.

12. w § 109 ust. 1 otrzymuje nowe brzmienie:

„1. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne i specjalistyczne ambulatoryjne świadczenia zdrowotne udzielane są zgodnie z wpisem na listę oczekujących.”.

13. w § 110 ust. 2 i 3 otrzymuje nowe brzmienie:

„2. W przypadku, gdy pacjentowi udzielone mają być świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych, niezbędne jest uzyskanie potwierdzenia ubezpieczenia przez system weryfikacji ubezpieczeń (e-WUŚ).

3. W przypadku braku potwierdzenia ubezpieczenia przez system e-WUŚ, pacjent, który potwierdza, iż posiada właściwe ubezpieczenie, zobowiązany jest do podpisania oświadczenia zapewniającego o jego prawie do korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.”.

14. w § 111 ust. 2, otrzymuje nowe brzmienie:

„2. Pacjentom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, w ramach specjalistycznej ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, świadczeń tych udziela się na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.”

15. w § 114 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. Wycena świadczeń odbywa się w Dziale ds. Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych na podstawie informacji uzyskanej od lekarza prowadzącego. Koszty świadczeń ustalane są przez poszczególne jednostki realizujące świadczenia. W przypadku braku informacji na temat kosztów danego świadczenia w cenniku medycznym, Dział ds. Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych wycenia procedurę na podstawie katalogu, przedstawionego we właściwym Zarządzeniu Prezesa NFZ.”.

16. w § 115 ust. 6 otrzymuje nowe brzmienie:

„6. Uzyskanie bezpłatnego świadczenia zdrowotnego jest możliwe po potwierdzeniu ubezpieczenia przez system e-WUŚ.”

17. w § 116 ust. 4 otrzymuje nowe brzmienie:

„4. Pracownik Instytutu dokonując rejestracji pacjenta na podstawie zgłoszenia osobistego lub telefonicznego za pośrednictwem infolinii ustala datę oraz godzinę przyjęcia przez lekarza.”.

§ 2

Załącznik Nr 1 *Schemat organizacyjny Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie* do Regulaminu Organizacyjnego, otrzymuje brzmienie załącznika do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania z mocą obowiązującą od dnia 1 lutego 2017 r.

D Y R E K T O R
Centrum Onkologii – Instytutu
im. Marii Skłodowskiej-Curie

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

