

ZARZĄDZENIE NR 57/2023

Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowego Instytutu Badawczego
z dnia 14 listopada 2023 roku

w sprawie Regulaminu Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego (Colorectal Cancer Unit - CCU) w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie

Na podstawie § 7 Statutu Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego, zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się do stosowania „Regulamin Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego (Colorectal Cancer Unit - CCU) w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie”, zwanym dalej NIO-PIB, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR
Narodowego Instytutu Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie
- Państwowego Instytutu Badawczego
Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

REGULAMIN
Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego
(Colorectal Cancer Unit – CCU)
w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie

§ 1.

Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego (Colorectal Cancer Unit - CCU), zwane dalej „CCU”, działa na podstawie Zarządzenia Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w sprawie powołania w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego (Colorectal Cancer Unit - CCU), oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 870, ze zm.) i rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357, ze zm.).

§ 2.

1. CCU realizuje i koordynuje świadczenia kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem w zakresie diagnostyki i leczenia nowotworów jelita grubego zgodnie z wymaganiami określonymi dla poszczególnych modułów zawartych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia o których mowa w § 1.
2. CCU w ramach koordynacji świadczeń kompleksowej opieki onkologicznej zapewnia przeprowadzenie procesu diagnostycznego, terapeutycznego oraz monitorowanie opieki przy uwzględnieniu wszystkich świadczeń wchodzących w zakres opieki kompleksowej.

§ 3.

1. CCU kieruje, organizuje pracę oraz koordynuje działania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych w ramach CCU:
 - 1) Kliniki Chirurgii Nowotworów Układu Pokarmowego i Guzów Neuroendokrynnych,
 - 2) Kliniki Onkologii i Radioterapii,
 - 3) Kliniki Gastroenterologii Onkologicznej,
 - 4) Kliniki Diagnostyki Onkologicznej, Kardioponkologii i Medycyny Paliatywnej,
 - 5) Zakładu Radioterapii I,
 - 6) Zakładu Brachyterapii,
 - 7) Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

2. Prace na rzecz CCU wykonuje personel zatrudniony w NIO-PIB w jednostkach i komórkach organizacyjnych.
3. Kierownik CCU powołany jest przez Dyrektora w drodze Zarządzenia.
4. Kierownik CCU merytorycznie podlega Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych i ściśle współpracuje z Naczelnymi Specjalistami NIO-PIB.
5. Kierownik CCU w uzgodnieniu z Zastępcą Dyrektora ds. Klinicznych wyznacza audytora, który ocenia prawidłowość i terminowość wykonywanych procedur oraz warunki współpracy poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych w ramach CCU.

§ 4.

1. Decyzje diagnostyczne i terapeutyczne w CCU podejmowane są przez Wielospecjalistyczny Zespół Terapeutyczny, zwany dalej WZT. Powołanie oraz nadzór nad WZT należą do zadań Kierownika CCU.
2. WZT podejmuje decyzje w oparciu o pisemne standardy postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w poszczególnych stopniach zaawansowania nowotworu jelita grubego. Procesy i procedury dla CCU w oparciu o standardy opracowuje i wdraża Kierownik CCU.
3. WZT wyznacza koordynatorów merytorycznych i organizacyjnych:
 - 1) Koordynatorem Merytorycznym może być wyłącznie lekarz prowadzący diagnostykę lub leczenie pacjenta, odpowiedzialny za merytoryczną oraz terminową realizację planu postępowania diagnostyczno-terapeutycznego;
 - 2) funkcję Koordynatora Organizacyjnego może pełnić pielęgniarka lub inna osoba spośród personelu, której wiedza i doświadczenie są odpowiednie dla realizacji zadań Koordynatora Organizacyjnego. Koordynator organizacyjny uczestniczy w posiedzeniach WZT.
4. WZT odpowiada za terminową realizację planu postępowania, w tym za:
 - 1) ustalenie terminów realizacji poszczególnych modułów świadczenia kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem;
 - 2) przedstawienie w sposób skuteczny, przystępny i zrozumiały dla pacjenta informacji o terminach realizacji poszczególnych modułów świadczenia kompleksowej opieki onkologicznej.
5. WZT odbywa spotkania co najmniej dwa razy w tygodniu, w celu omówienia przypadków diagnostycznych lub leczonych pacjentów.
6. Do zadań WZT należy:
 - 1) wypracowanie zasad współpracy i komunikacji w zespole, które mają na celu zapewnienie optymalnej jakości udzielanych świadczeń oraz zapewnienie realizacji świadczenia kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem z rozpoznanym nowotworem jelita grubego zgodnie z warunkami realizacji świadczenia;
 - 2) planowanie i ustalanie planu postępowania diagnostycznego lub terapeutycznego dla każdego pacjenta pozostającego pod opieką CCU;

- 3) co najmniej raz w roku ocena efektów postępowania diagnostycznego lub terapeutycznego oraz przekazanie wyników oceny Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych;
- 4) co najmniej raz w roku planowanie, przygotowanie, wdrożenie i ewaluacja wszystkich procesów i procedur związanych z realizacją zadań CCU;
- 5) co najmniej raz w roku inicjowanie propozycji zmian do opisów procesów i procedur określonych w § 4 ust. 2 na podstawie oceny jakości i efektywności zadań realizowanych w CCU;
- 6) co najmniej raz w roku przygotowanie informacji oraz propozycji formy komunikacji i rozpowszechniania w NIO-PIB informacji na temat raka jelita grubego, dostępnej diagnostyki, leczenia, form wsparcia psychologicznego lub wszystkich innych aspektów mających znaczenie dla poprawy stanu zdrowia pacjenta lub innych świadczeń i usług podnoszących jakość lub efektywność zadań realizowanych przez CCU;
- 7) co najmniej raz w roku przygotowanie i przedstawienie Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych rekomendacji dotyczących sposobów i zasad prowadzenia przystępnej, zrozumiałej i skutecznej komunikacji z pacjentem lub rekomendacji zmian w tym zakresie.

§ 5.

1. CCU w celu zapewnienia dostępu do realizacji świadczenia „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego” bliżej miejsca zamieszkania lub pobytu pacjenta współpracuje na podstawie podwykonawstwa lub wspólnego wykonywania umowy z innymi świadczeniodawcami na podstawie art. 132a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, lub na warunkach porozumienia z innymi podmiotami leczniczymi realizującymi w szczególności świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej lub diagnostyki, lub monitorowania, lub w celu realizacji procedur radioterapii lub chemioterapii.
2. CCU prowadzi edukację zdrowotną świadczeniobiorców na temat nowotworów jelita grubego.
3. CCU realizuje program badań przesiewowych raka jelita grubego.
4. CCU zapewnia wsparcie koordynacyjne w zakresie uzyskania przez uprawnionych świadczeniobiorców świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej.
5. CCU co najmniej raz w roku organizuje i dokumentuje szkolenie dla personelu realizującego świadczenie „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego” w danym regionie z zakresu wczesnej diagnostyki nowotworu jelita grubego, zasad komunikacji i współpracy w zakresie diagnostyki nowotworu jelita grubego, monitorowania stanu zdrowia po zakończonym leczeniu, monitorowania efektu zdrowotnego.