

Stanowisko nr 38/5/2024

W sprawie zadań ośrodków realizujących świadczenia z zakresu onkologii oraz problemów współpracy między podmiotami leczniczymi, która zapewniłaby kompleksowość leczenia, wynikających z wejścia w życie Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej oraz Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na terenie województwa śląskiego z 4 września 2024 r. (obowiązującego od 26 lipca 2024 r. do 26 lipca 2026 r., uwzględniającego odwołania).

Stanowisko nr 38/5/2024

Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w Katowicach

z dnia 9 września 2024 r.

w sprawie

zadań ośrodków realizujących świadczenia z zakresu onkologii oraz problemów współpracy między podmiotami leczniczymi, która zapewniłaby kompleksowość leczenia, wynikających z wejścia w życie Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej oraz Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na terenie województwa śląskiego z 4 września 2024 r. (obowiązującego od 26 lipca 2024 r. do 26 lipca 2026 r., uwzględniającego odwołania)

Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego w Katowicach, na wniosek Zespołu Problemowego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w Katowicach ds. ochrony zdrowia, podjęła tematykę „Opieki koordynowanej w zakresie onkologii – partnerskiej współpracy między podmiotami”, zgłoszonej przez stronę samorządową.

Po przeanalizowaniu różnych aspektów, przedstawionych przez reprezentantów podmiotów leczniczych, Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Koordynatorów Opieki Onkologicznej, Konsultantów z zakresu onkologii (w charakterze ekspertów) podczas spotkań, odbywających się z inicjatywy Zespołu Problemowego WRDS w Katowicach, poświęconych temu zagadnieniu, Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego w Katowicach podejmuje stanowisko w sprawie konieczności wprowadzenia rozwiązań w następujących obszarach:

1. **Przyporządkowanie jednostek do poszczególnych poziomów SOLO woj. śląskie**
Widoczna jest potrzeba regulacji dotyczących zmian przyporządkowania do poszczególnych poziomów SOLO, zasad degradacji z poziomu wyższego na niższy i awansu z niższego na wyższy, a także zasad wejścia w sieć podmiotów dotychczas niezakwalifikowanych.
Konieczne jest szczegółowe określenie w jaki sposób powinna odbywać się współpraca i wymiana doświadczeń między ośrodkami. Wydaje się potrzebne wprowadzenie procedur na wypadek niewyrażenia przez pacjenta zgody na leczenie zaproponowane w danym ośrodku albo na wypadek korzystania pacjenta z ośrodka, który nie jest przyporządkowany do organu nadzorującego, np. w sytuacji powstałych z przyczyn nagłych, zagrażających jego zdrowiu i życiu.
Dostrzega się również potrzebę określenia sposobu unikania przez jednego pacjenta powielanych wizyt u tych samych specjalistów w wielu ośrodkach onkologicznych.
2. **Koordynatorzy**
Mimo ukazania się wykazu przyporządkowania placówek do KSO, nie ma określenia zadań i roli koordynatorów w systemie, liczby pacjentów przypadającej na jednego koordynatora, brakuje wytycznych dotyczących poziomu wykształcenia, ścieżki kształcenia, a także kompetencji koordynatorów poszczególnych poziomów SOLO. Wydaje się konieczne określenie szczegółowej organizacji pracy, określenie form komunikacji i sposobów organizacji konsyliów, na obszarach Województwa lub szerzej. Należy tu zwrócić szczególną uwagę na fakt, że dostęp do danych wrażliwych, do jakich należy dokumentacja medyczna, zgodnie z przepisami prawa przysługuje tylko osobie, która ma wykształcenie medyczne.
3. **Infrastruktura informatyczna**
WRDS w Katowicach dostrzega braki platform informatycznych dedykowanych przetwarzaniu danych zarówno przekazujących mierniki, ale także służących do przekazu dokumentacji medycznej, organizacji konsyliów i porad w obszarze dedykowanej infolinii onkologicznej na poziomie regionalnym lub e-rejestracji.
Istotne jest, aby w sieci współpracy zapewnić bezpieczną wymianę informacji między ośrodkami, a także możliwość organizacji konsyliów zdalnych w ramach jednej platformy ogólnopolskiej.
4. **Organizacja konsyliów lekarskich**
Wprowadzenie szczegółowych regulacji dotyczących organizacji konsyliów lekarskich. Doprecyzowanie na czym ma polegać „nadzór” poszczególnych podmiotów, kto i w jakim zakresie zapewnia skład specjalistów, w jaki sposób przechowywać dokumentację medyczną i za pomocą jakich narzędzi teleinformatycznych powinno się udostępniać dokumentację.
5. **Finansowanie**
Ważnym problemem jest aktualnie brak informacji dotyczących sposobu funkcjonowania i wysokości finansowania dla Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących i Krajowego Ośrodka Monitorującego. Brakuje określenia finansowania

zasobów ludzkich potrzebnych do realizacji zadań KSO na każdym poziomie. Doprecyzowania wymaga również kwestia rozliczenia konsyliów. Obecnie nie jest jednoznacznie określone czy zadanie to będzie w gestii ośrodków współpracujących, czy nadzorujących.

Przewodniczący
Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego
w Katowicach

Jacek Zając

Załączniki

[Stanowisko nr 38/5/2024](#) | PDF, 130.53 KB |

Dodana: 9 wrzesień 2024 00:00