**ZARZĄDZENIE NR 48/2026**
**DYREKTORA NARODOWEGO INSTYTUTU GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI IM. PROF. DR HAB. MED. ELEONORY REICHER**
z dnia 16 października 2026 r.

**w sprawie powołania Interdyscyplinarnego Zespołu ds. Opracowania Standardów Leczenia Onkologicznego u Osób w Starszym Wieku oraz określenia zasad jego działania**

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2026 r. poz. 741) oraz § 8 ust. 1 pkt 7 i ust. 3 Statutu Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher zarządza się, co następuje:

**§ 1. Powołanie i cel Zespołu**

1. Powołuje się Interdyscyplinarny Zespół ds. Opracowania Standardów Leczenia Onkologicznego u Osób w Starszym Wieku, zwany dalej „Zespołem".
2. Celem Zespołu jest opracowanie kompleksowych, interdyscyplinarnych standardów postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w onkologii narządowej u osób w starszym wieku, uwzględniających specyfikę procesu starzenia się, wielochorobowość, wielolekowość, stan funkcjonalny, sprawność poznawczą, stan odżywienia, ryzyko powikłań oraz indywidualne potrzeby i preferencje pacjentów.
3. Zespół realizuje swoje zadania w oparciu o aktualną wiedzę medyczną, dowody naukowe, obowiązujące wytyczne i rekomendacje kliniczne oraz zasady medycyny opartej na faktach (EBM).
4. Cele szczegółowe Zespołu obejmują:
   a) opracowanie spójnych standardów leczenia onkologicznego w poszczególnych dziedzinach onkologii narządowej;
   b) określenie zasad uwzględniania kompleksowej oceny geriatrycznej w kwalifikacji do leczenia onkologicznego;
   c) wypracowanie zasad współpracy interdyscyplinarnej w opiece nad osobami starszymi z chorobą nowotworową;
   d) opracowanie rekomendacji dotyczących bezpieczeństwa, skuteczności i indywidualizacji leczenia;
   e) określenie mierników jakości i bezpieczeństwa postępowania;
   f) przygotowanie propozycji wdrażania, monitorowania i aktualizacji opracowanych standardów.

**§ 2. Skład Zespołu**

1. W skład Zespołu wchodzą członkowie stali z NIGRiR oraz eksperci spoza Instytutu.
2. W skład Zespołu wchodzą następujący członkowie stali z NIGRiR:
   a) prof. dr hab. n. med. Magdalena Dutsch-Wicherek – Przewodnicząca Zespołu, Zastępca Dyrektora ds. Naukowych, kierownik Zakładu Otolaryngologii, ekspert w dziedzinie otolaryngologii;
   b) prof. dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska – Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych, kierownik Kliniki Wczesnego Zapalenia Stawów, ekspert w dziedzinie reumatologii;
   c) prof. dr hab. n. med. Tomasz Targowski – kierownik Kliniki Geriatrii z Pododdziałem Rehabilitacji Oddechowej, ekspert w dziedzinie geriatrii;
   d) prof. dr hab. n. med. Beata Tarnacka – kierownik Kliniki Rehabilitacji, ekspert w dziedzinie neurologii i rehabilitacji medycznej;

e) prof. dr hab. n. med. Iwona Sudoł-Szopińska – kierownik Zakładu Radiologii; ekspert w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej;
f) prof. dr hab. n. med. Robert Gasik – kierownik Kliniki Neuroortopedii i Neurologii, ekspert w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz specjalista neurologii;
g) dr hab. n. med. Katarzyna Kurnicka, prof. NIGRiR – kierownik Zakładu Nieinwazyjnej Diagnostyki Kardiologicznej, ekspert w dziedzinie kardiologii;
h) dr hab. n. med. Mariusz Sikora – ekspert w dziedzinie dermatologii;
i) dr n. med. Ewa Kądalska – ekspert w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego i opieki paliatywnej, specjalista żywienia klinicznego i dietetyki;
j) dr n. społ. Justyna Wiśniowska – ekspert w dziedzinie psychologii klinicznej, neuropsycholog.

3. W skład Zespołu wchodzą ponadto eksperci spoza NIGRiR reprezentujący następujące dziedziny:
   a. onkologię kliniczną;
   b. radioterapię onkologiczną;
   c. chirurgię onkologiczną;
   d. chirurgię głowy i szyi, chirurgię szczękowo-twarzową;
   e. choroby wewnętrzne;
   f. ginekologię onkologiczną;
   g. urologię;
   h. neurochirurgię;
   i. pulmonologię;
   j. psychiatrię;
   k. choroby metaboliczne, w tym endokrynologię i diabetologię;
   l. **oraz eksperci i wybrani konsultanci krajowi i wojewódzcy w określonych dziedzinach onkologii i reprezentujący** pozostałe niewymienione wyżej dziedziny medycyny.
4. Eksperci spoza NIGRiR zostają włączeni do prac Zespołu po uzyskaniu ich pisemnej zgody i udokumentowaniu udziału zgodnie z zasadami obowiązującymi w Instytucie.
5. W uzasadnionych przypadkach Przewodnicząca może zapraszać do udziału w pracach Zespołu innych ekspertów i konsultantów, odpowiednio do zakresu opracowywanych standardów.
6. Udział w pracach Zespołu ma charakter nieodpłatny, z zastrzeżeniem odrębnych ustaleń dopuszczonych przez obowiązujące przepisy i zasady obowiązujące w Instytucie.

## § 3. Zadania Zespołu

1. Do zadań Zespołu należy w szczególności:
   a) opracowanie strategii działania Zespołu, obejmującej cele, priorytety, harmonogram, podział odpowiedzialności i zasady współpracy ekspertów;
   b) identyfikacja wspólnych obszarów działania i określenie zasad współpracy pomiędzy specjalistami poszczególnych dziedzin medycyny;
   c) analiza aktualnych wytycznych, rekomendacji, standardów i dowodów naukowych dotyczących diagnostyki i leczenia nowotworów u osób starszych;
   d) określenie jednolitej metodologii opracowywania standardów;
   e) opracowanie standardów postępowania w poszczególnych obszarach onkologii narządowej;
   f) uwzględnienie w standardach kompleksowej oceny geriatrycznej, wielochorobowości, wielolekowości, sprawności funkcjonalnej, stanu poznawczego, stanu odżywienia oraz potrzeb rehabilitacyjnych;

g) opracowanie zasad indywidualizacji leczenia, uwzględniających przewidywane korzyści kliniczne, ryzyko powikłań, rokowanie, jakość życia oraz preferencje pacjenta;
h) określenie zasad monitorowania bezpieczeństwa i skuteczności leczenia;
i) przygotowanie propozycji mierników jakości i bezpieczeństwa opieki onkologicznej;
j) przeprowadzenie wewnętrznej weryfikacji merytorycznej i metodologicznej opracowanych dokumentów;
k) opracowanie i publikowanie rekomendacji dotyczących postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w poszczególnych obszarach onkologii narządowej u osób w starszym wieku, z uwzględnieniem specyfiki danego nowotworu, stosowanych metod leczenia, odrębności klinicznych związanych z wiekiem, wyników aktualnych badań naukowych oraz zasad kompleksowej opieki geriatrycznej;
l) wdrażanie, upowszechnianie i okresowa aktualizacja standardów;
m) opracowywanie i monitorowanie postępu prac i przedstawianie informacji o ich realizacji Dyrektorowi Instytutu;
n) przygotowanie programu szkoleń dla lekarzy i pielęgniarek, fizjoterapeutów, psychologów klinicznych, neurologopedów, dietetyków, innych specjalistów medycznych, promujące i upowszechniające opracowane rekomendacje,
o) publikacja podręcznika zawierającego opracowane standardy.

2. Szczegółową strategię działania, harmonogram prac oraz mierniki realizacji zadań określa Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

## § 4. Zasady opracowywania standardów

1. Każdy ekspert z danej dziedziny odpowiada za przygotowanie standardów w zakresie reprezentowanej specjalności, samodzielnie lub przy współpracy powołanego przez siebie zespołu specjalistów.
2. Prace zespołów dziedzinowych prowadzone są według wspólnej metodologii, określonej i uzgodnionej przez Zespół.
3. Opracowywane standardy powinny obejmować, odpowiednio do zakresu danej dziedziny:
   a) zakres i cel standardu;
   b) charakterystykę populacji pacjentów, której dotyczy;
   c) podstawy naukowe i wykaz źródeł;
   d) zasady diagnostyki i kwalifikacji do leczenia;
   e) rekomendowane postępowanie terapeutyczne;
   f) zasady indywidualizacji leczenia u osób starszych;
   g) zasady współpracy interdyscyplinarnej;
   h) monitorowanie bezpieczeństwa i efektów leczenia;
   i) mierniki jakości i propozycje wdrożenia;
   j) datę opracowania i propozycję terminu aktualizacji.
4. Przewodnicząca koordynuje prace zespołów dziedzinowych, zapewnia spójność opracowań oraz organizuje ich weryfikację.
5. Standardy opracowane przez Zespół mają charakter rekomendacji merytorycznych. Ich przyjęcie do stosowania lub wdrożenie w Instytucie wymaga przeprowadzenia właściwych procedur i uzyskania wymaganych akceptacji.

## § 5. Harmonogram i rezultaty prac

1. Prace Zespołu prowadzone są zgodnie z harmonogramem określonym w Załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Końcowym rezultatem prac będzie zbiór interdyscyplinarnych standardów postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w wyznaczonych obszarach onkologii

narządowej u osób w starszym wieku, wraz z dokumentacją źródeł naukowych i propozycjami wdrożenia.
3. Eksperci przekazują opracowane standardy Przewodniczącej w terminach pośrednich ustalonych w harmonogramie, nie później jednak niż do dnia 31 grudnia 2028 r.
4. Przewodnicząca przedkłada Dyrektorowi Instytutu końcowy zestaw opracowań wraz z podsumowaniem realizacji zadań oraz rekomendacjami dotyczącymi dalszych działań.

## § 6. Posiedzenia Zespołu

1. Posiedzenia Zespołu odbywają się nie rzadziej niż raz na trzy miesiące.
2. Posiedzenia mogą odbywać się w formie stacjonarnej, zdalnej lub hybrydowej.
3. Posiedzenia zwołuje Przewodnicząca, ustalając termin, formę oraz porządek obrad.
4. Z posiedzeń sporządza się protokół lub notatkę służbową, obejmujące w szczególności podjęte ustalenia, przydzielone zadania oraz terminy ich realizacji.

## § 7. Obsługa administracyjna

1. Obsługę administracyjną Zespołu zapewnia Biuro Naukowe NIGRiR.
2. Do zadań Biura Naukowego należy w szczególności:
   a) organizacja posiedzeń;
   b) prowadzenie dokumentacji prac Zespołu;
   c) gromadzenie i porządkowanie opracowań;
   d) monitorowanie terminów realizacji zadań;
   e) wspieranie Przewodniczącej w przygotowywaniu informacji o postępie prac.

## § 8. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia

Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierzam Prof. dr hab. med. Magdalenie Dutsch-Wicherek, kierownikowi Zakładu Otolaryngologii.

## § 9. Wejście w życie

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. DYREKTOR
Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie
*Taida Machla-Jastrzębska*

TR-937 RADCA PRAWNY
*Joanna Kaczmarczyk*