



**Narodowy
Instytut
Onkologii**

im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowy Instytut Badawczy

**Sprawozdanie Dyrektora
z działalności Narodowego Instytutu Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowego Instytutu Badawczego
w roku 2022**

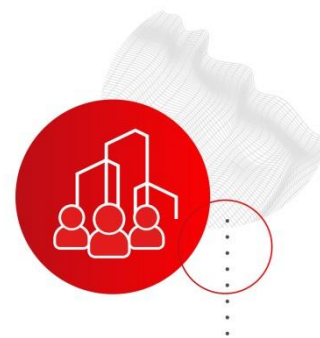
Warszawa 2023



SPIS TREŚCI

1	Charakterystyka NIO-PIB.....	3
1.1	Historia.....	3
1.2	Misja.....	6
1.3	Organizacja.....	7
1.4	Zasoby ludzkie.....	9
1.5	Dyrekcja NIO-PIB.....	11
2	Działalność naukowa.....	12
2.1	Plan Naukowy NIO-PIB w 2022 r.....	12
2.2	Granty wewnętrzne realizowane w NIO-PIB w 2022 r.....	13
2.3	Granty zewnętrzne realizowane w NIO-PIB w 2022 r.....	14
2.4	Liczba prac opublikowanych w NIO-PIB w 2022 r.....	26
2.5	Stopnie i tytuły naukowe uzyskane w 2022 r.....	27
2.6	Działalność Rady Naukowej.....	30
2.7	Współpraca z Fundacją im. Jakuba hr. Potockiego.....	33
3	Działalność kliniczna – dane statystyczne.....	34
4	Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.....	45
5	Sytuacja ekonomiczna.....	46
5.1	Rachunek zysków i strat stan na dzień 31.12.2022 r.....	46
5.2	Plan finansowy na rok 2023.....	47
6	Konferencje i wydarzenia.....	48
7	Rozwój i inwestycje.....	61
7.1	Narodowa Strategia Onkologiczna.....	61
7.2	Badania kliniczne.....	63
7.3	Agencja Badań Medycznych.....	68
7.4	Systemy zarządzania.....	72
7.5	Certyfikacje i akredytacje.....	76
7.6	Inwestycje.....	78
7.7	Projekty z Komisji Europejskiej.....	91
7.8	Pełnienie funkcji konsultanta krajowego/wojewódzkiego przez pracowników NIO-PIB.....	94

1 Charakterystyka NIO-PIB



1.1 Historia

Wiek XX to czas wzmożonego rozwoju chorób cywilizacyjnych w krajach rozwiniętych. Największym zagrożeniem dla człowieka stały się: choroby zakaźne, choroby wieku starczego oraz choroby nowotworowe. Sytuacja ta zaowocowała potrzebą tworzenia statystyk zachorowań na nowotwory przy jednoczesnym opracowywaniu rokowania ich rozwoju. W oparciu o wnioski z opracowanych danych, wychodząc naprzeciw potrzebom zdrowotnym społeczeństwa, podjęto decyzję o konieczności budowy Centrum Onkologii w Warszawie. Inauguracją tej idei było powstanie w 1912 roku „Zakładu do badań nad rakiem”. Autorem całego przedsięwzięcia został dr Józef Jaworski, który na początku XX wieku powołał „Komitet w celu badania i leczenia choroby zwanej rakiem”. Wybuch I wojny światowej spowodował konieczność weryfikacji planów dotyczących budowy ośrodka badań nad rakiem i przesunięcia w czasie ich realizacji. Dopiero w 1921 roku Maria Skłodowska-Curie podjęła kontynuację tych działań inicjatywą stworzenia Instytutu Radowego, który miał być odwzorowaniem paryskiego Institut du Radium.

Po zakończeniu I wojny światowej najważniejszym celem Komitetu powołanego przez dr Józefa Jaworskiego, było znalezienie odpowiedniego placu pod budowę Instytutu Radowego, którym ostatecznie została parcela przy ul. Wawelskiej. W tym czasie (tj. w 1923 roku) w Paryżu uroczystie obchodzono dwudziestą piątą rocznicę odkrycia radu, podczas której ze składek na tzw. „Dar Narodowy” wybudowano nowoczesne ambulatorium Instytutu Radowego. Nazwano je imieniem nieżyjącego już wówczas Piotra Curie. Wydarzenie celebrowano również w Polsce licznymi akademiami oraz posiedzeniami naukowymi z udziałem przedstawicieli świata polityki i nauki. W grudniu tego samego roku Polski Komitet do Zwalczenia Raka zwrócił się do społeczeństwa z apelem: *„W chwili dzisiejszej, gdy Francja ofiarowuje naszej Rodaczce francuski Dar Narodowy Polska nie może pozostać obojętną, lecz winna uczcić swą genialną Córkę w sposób godny wielkiego Narodu. Polski Komitet do Zwalczenia Raka zwraca się do całego Społeczeństwa polskiego z wezwaniem ofiar na polski Dar Narodowy. Darem tym winien stać się Instytut Radowy imienia Marii Skłodowskiej-Curie”*. Na apel ten odpowiedział m.in. Bank Polski, pokrywając koszty budowy pawilonu rentgenoterapii Instytutu Radowego. W marcu 1924 roku zorganizowano spotkanie, podczas którego powołano Komitet Daru Narodowego, przy udziale wybitnych osobistości życia publicznego. Honorowym Przewodniczącym Komitetu został Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Stanisław Wojciechowski. Wydarzenie to zaowocowało wmurowaniem kamienia węgielnego pod budowę Instytutu 7 czerwca 1925 roku. Niezwykła ofiarność całego polskiego społeczeństwa, jak również instytucji publicznych pozwoliła na zebranie blisko 2 milionów złotych z przeznaczeniem na budowę Instytutu. Nigdy wcześniej i nigdy później żadna inna placówka medyczna w Polsce nie powstała w ten sposób.

W 1931 roku Sejm Rzeczypospolitej Polskiej uznając, że wynikające z uruchomienia Instytutu korzyści dla społeczeństwa są wyjątkowo ważne, specjalną ustawą przekazał nieodpłatnie teren pod jego budowę. Instytut został założony 29 maja 1932 roku z inicjatywy i na prośbę Marii Skłodowskiej-Curie jako *Instytut Radowy* przy ulicy Wawelskiej 15 w Warszawie. Inicjatorka ofiarowała nowej placówce gram radu, który był podstawą rozpoczęcia działalności Instytutu. W chwili otwarcia Instytut Radowy stał się piątą w Europie placówką walki z rakiem, łączącą nowoczesne metody leczenia z zapleczem naukowym. Podkreśliła to Maria Skłodowska-Curie podczas uroczystego otwarcia z udziałem Prezydenta RP Ignacego Mościckiego mówiąc:

**„Terapia powinna być w łączności z pracą naukową,
bez której postępów czynić nie może”.**

Pierwszym dyrektorem Instytutu została Bronisława Dłuska, siostra Marii Skłodowskiej-Curie. Do 1939 roku prezesem Komitetu Instytutu Radowego był prof. Roman Nitsch, a Bronisława Dłuska pełniła funkcję skarbnika.

Czas II wojny światowej był dla „Instytutu Radowego” bardzo ciężki. Wojna najbardziej odcisnęła swe piętno podczas wybuchu walk powstańczych, kiedy to 5 sierpnia 1944 roku hitlerowcy zrabowali mienie szpitala oraz wypędzili z terenu Instytutu cały personel wraz z niewielką liczbą chorych mogących się poruszać o własnych siłach. Pozostałych chorych wymordowano, a budynek podpalamo.

Dopiero w 1945 roku Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej przeznaczyło środki pieniężne na odbudowę Instytutu. Dwa lata później Instytut Radowy wznowił swoją działalność. W 1951 roku na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów połączono *Instytut Radowy* w Warszawie z *Instytutem Onkologii* w Krakowie oraz z istniejącym od 1947 roku *Państwowym Instytutem Przeciwrakowym* w Gliwicach w *Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie* z siedzibą w Warszawie oraz Oddziałami w Krakowie i Gliwicach. W tym samym roku nadano Instytutowi status placówki naukowo-badawczej. Dzięki staraniom nestora polskiej onkologii prof. Tadeusza Koszarowskiego na warszawskim Ursynowie zrealizowano nową wielką inwestycję, której budowę rozpoczęto w 1979 roku. Był to zespół budynków o łącznej kubaturze 320 tys. m³, dostosowany do najbardziej nowoczesnych metod leczenia chorób nowotworowych. Pierwsze pomieszczenia oddano do użytku w 1984 roku, również w tym roku *Instytutowi Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie* nadano nazwę: **Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie**.

Z dniem 1 stycznia 2020 roku, na mocy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 października 2019 r. w sprawie reorganizacji Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie oraz nadania Instytutowi statusu państwowego instytutu badawczego, Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie został przekształcony w **Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy**, zwany dalej „NIO-PIB” lub „Instytut”.



GLIWICE WARSZAWA KRAKÓW

ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-102 Gliwice
tel.: 32/ 278 86 66

www.gliwice.nio.gov.pl

ul. W. K. Roentgena 5
02-781 Warszawa
tel.: 22/ 546 20 00
fax: 22/ 546 31 90

www.nio.gov.pl

ul. Garncarska 11
31-115 Kraków
tel.: 12/ 422 99 00
fax: 12/ 423 10 76

www.krakow.nio.gov.pl

1.2 Misja

„Misją Instytutu jest tworzenie nowej wiedzy w dziedzinie onkologii oraz standardów optymalnego postępowania w celu realizacji narodowej strategii przeciwdziałania chorobom nowotworowym”. Misję uzupełnia motto: „W służbie pacjenta i nauki”.

Wiodącym kierunkiem skutecznej realizacji misji Instytutu jest transfer wiedzy realizowany m.in. poprzez Centra Naukowo-Przemysłowe (CNP), pozwalający na prowadzenie projektów innowacyjnych i wdrożeniowych przez instytuty i partnerów przemysłowych. Transfer wiedzy odbywa się również poprzez tworzenie standardów i zaleceń postępowania profilaktycznego, diagnostycznego i terapeutycznego, w celu zwiększenia bezpieczeństwa leczenia pacjenta. Prace badawczo-naukowe NIO-PIB oraz badania kliniczne wskazują na nowe kierunki rozwoju medycyny uwzględniające aspekty efektywności kosztowej programów badań przesiewowych, nowych metod diagnostycznych i nowych terapii. Prowadzone są liczne projekty badawcze, w tym we współpracy z wiodącymi ośrodkami onkologicznymi na świecie, oraz zakrojone na szeroką skalę działania profilaktyczne skutkujące zwiększeniem świadomości zdrowotnej społeczeństwa, a w konsekwencji wcześniejszą diagnostyką chorób nowotworowych i zwiększeniem szans na całkowite wyleczenie.

Warunkiem skutecznej realizacji misji Instytutu jest zmiana sposobu finansowania systemu ochrony zdrowia celem zabezpieczenia stabilnego finansowania realizacji zadań o wymiarze ogólnokrajowym, ważnych z punktu widzenia celów strategicznych polityki państwowej, obejmujących m.in. pilotaż Krajowej Sieci Onkologicznej, Krajowy Rejestr Nowotworów, Narodową Strategię Onkologiczną, badania populacyjne, programy profilaktyczne, wycenę świadczeń zdrowotnych prowadzonych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, których NIO-PIB jest aktywnym uczestnikiem. Działalność NIO-PIB zorientowana jest przede wszystkim na zapewnienie pacjentom dostępu do nowoczesnych i profesjonalnych metod leczenia, ale również stworzenie odpowiednich warunków dla prowadzonych terapii. W tym celu Instytut podjął się realizacji wieloletniego programu inwestycyjnego obejmującego rewitalizację zużytej infrastruktury budowlanej NIO-PIB w Warszawie celem stworzenia nowoczesnej bazy lokalowej adekwatnej do wysokiej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych. W projekcie uwzględniono zmieniającą się strukturę demograficzną związaną ze starzeniem się społeczeństwa, znacznym udziałem chorób nowotworowych w przyczynach zgonu populacji, rosnące nakłady na ochronę zdrowia, znaczenie onkologii w leczeniu chorób cywilizacyjnych, w tym wyzwania oraz strategię dla kierunków rozwoju aktualnej polityki zdrowotnej w zakresie opieki onkologicznej, a także rosnące zapotrzebowanie na onkologiczne usługi medyczne.

Określając misję Instytutu podjęto również starania dotyczące uszczegółowienia wizji, która ukierunkowana jest na osiągnięcie pozycji niekwestionowanego lidera wśród ośrodków onkologicznych w regionie i w całym kraju. Poprzez wyznaczenie sobie celów oraz wprowadzenie standardów światowych chcemy, aby pacjenci doświadczali bezpieczeństwa i obdarzyli nas zaufaniem. Przyszłość NIO-PIB to również kształcenie kadry naukowej i medycznej poprzez umożliwienie udziału w międzynarodowych projektach badawczych, poznawanie innowacyjnych technik leczenia, pozyskiwanie praktycznych umiejętności w zakresie wysokospecjalistycznych procedur medycznych.

Utrzymywanie ośrodka na najwyższym poziomie referencyjności (poprzez zapewnienie kompleksowości świadczeń wysokiej jakości), uzyskanie akredytacji, rewitalizacja, nadanie rangi Państwowego Instytutu Badawczego, doskonalenie standardów służą realizacji misji Instytutu, a jednocześnie wpisują się w jeden z najważniejszych celów strategicznych ochrony zdrowia - walki z chorobami nowotworowymi w ramach długofalowej Narodowej Strategii Onkologicznej.

1.3 Organizacja

Podstawowym celem i zadaniem działalności NIO-PIB jest:

- 1) prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie zwalczania chorób nowotworowych;
- 2) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii klinicznej, radioterapii, chirurgii onkologicznej i ogólnej oraz dziedzin pokrewnych;
- 3) uczestniczenie w planowaniu i realizowaniu polityki państwa dla zapewnienia bezpieczeństwa publicznego oraz poprawy jakości życia obywateli w szczególności poprzez koordynowanie realizacji i monitorowanie wdrożenia Narodowej Strategii Onkologicznej oraz profilaktykę pierwotną i wtórną nowotworów;
- 4) upowszechnianie oraz wdrażanie wyników badań naukowych i prac rozwojowych, w tym do praktyki klinicznej;
- 5) realizowanie zadań dydaktycznych, w szczególności prowadzenie specjalizacyjnego kształcenia podyplomowego oraz studiów podyplomowych i doktoranckich;
- 6) współpraca ze szkołami wyższymi, instytutami badawczymi, Polską Akademią Nauk oraz innymi podmiotami leczniczymi i naukowymi w kraju i za granicą.

Struktura organizacyjna NIO-PIB

1. Strukturę organizacyjną określa regulamin organizacyjny ustalony przez Dyrektora po zasięgnięciu opinii Rady Naukowej oraz zakładowych organizacji związkowych.
2. Jednostki i komórki organizacyjne Instytutu mogą być tworzone, łączone, likwidowane, dzielone lub przekształcane.
3. Jednostki i komórki organizacyjne współdziałają między sobą na zasadach równorzędności i przy wykonywaniu swoich zadań obowiązane są do ścisłego współdziałania w drodze uzgodnień, konsultacji, udostępniania materiałów i danych oraz prowadzenia wspólnych prac nad określonymi zadaniami.
4. Jednostki i komórki organizacyjne odpowiedzialne za przypisane regulaminem zadania mają prawo wnioskowania do innych komórek o udzielenie informacji, materiałów, wyjaśnień, ekspertyz i opinii niezbędnych do wykonania danego zadania.
5. W sprawach ważnych i wykraczających poza ustalony zakres działania jednostek i komórek organizacyjnych, wymagających kolegialnego przygotowania, mogą być powoływane zespoły.
6. W skład NIO-PIB mogą wchodzić w szczególności:

- 1) jednostki działalności naukowej, badawczej i leczniczej: kliniki, zakłady, samodzielne oddziały, blok operacyjny, samodzielne pracownie, biblioteki, przychodnie specjalistyczne;
 - 2) komórki działalności naukowej, badawczej i leczniczej: oddziały, pracownie, poradnie i laboratoria oraz gabinety;
 - 3) jednostki i komórki działalności administracyjno-gospodarczej, technicznej i obsługi: działy, sekcje, samodzielne stanowiska pracy.
7. Przy Dyrektorze, Zastępcach Dyrektora oraz w uzasadnionych potrzebach przy kierownikach komórek organizacyjnych mogą być tworzone sekretariaty.
8. Dyrektor może powoływać „Pełnomocnika Dyrektora ds. (...)” w celu realizacji określonych zadań.

1.4 Zasoby ludzkie

Zgodnie z art. 39 ust. 1 ustawy o instytutach badawczych, NIO-PIB może zatrudniać pracowników naukowych, badawczo-technicznych, inżynieryjno-technicznych, administracyjno-ekonomicznych, bibliotecznych i pracowników dokumentacji naukowej, na stanowiskach robotniczych oraz obsługi i innych. W sprawach zatrudniania pracowników Instytutu zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa pracy, w szczególności Kodeks Pracy oraz ustalone wewnątrz NIO-PIB regulaminy pracy.

Tabela Nr 1
Struktura zatrudnienia pracowników w NIO-PIB w 2022 r.

Stan na 31 grudnia 2022 r.	Warszawa	Kraków	Gliwice	Razem
zatrudnienie – etaty (umowy o pracę)	2 609,85	696,78	1 800,05	5 106,68
A. zatrudnienie – osoby (umowy o pracę)	2 670	723	1 840	5 233
B. umowy cywilnoprawne – kontrakty lekarskie i pielęgniarskie z osobami fizycznymi	42	8	5	55
C. umowy cywilnoprawne – kontrakty lekarskie i pielęgniarskie zawarte z podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą	186	31	89	306
A+B+C zatrudnienie razem – osoby, w tym:	2 898	761	1 934	5 593
pracownicy naukowi	101	28	95	224
lekarz (niebędący pracownikiem naukowym)	419	113	239	771
lekarz rezydent	144	34	61	239
pielęgniarka	790	185	372	1 347
pozostali pracownicy medyczni i obsługi medycznej (technicy radioterapii, radiologii, diagnostyki, fizycy, statystycy medyczni, sekretarki medyczne- niebędący pracownikiem naukowym)	1 068	341	776	2 185
administracja	376	60	391	827

Źródło: opracowanie własne

Pracownicy naukowcy

Pracownik naukowy realizuje cele i zadania instytutu, w którym jest zatrudniony poprzez prowadzenie działalności naukowej i rozwojowej. Pracownik badawczo-techniczny realizuje cele i zadania instytutu, w szczególności poprzez aktywne współdziałanie w rozwiązywaniu problemów naukowo-technicznych, prowadzenie prac zmierzających do ich praktycznych zastosowań oraz uczestniczenie w ich wdrażaniu i upowszechnianiu. Pracownikiem naukowym może być osoba posiadająca tytuł profesora, osoba zatrudniona na stanowisku profesora instytutu; adiunkta; asystenta. I tak odpowiednio na stanowisku profesora może być zatrudniona osoba, która posiada tytuł naukowy profesora; na stanowisku profesora instytutu może być zatrudniona osoba posiadająca tytuł profesora, stopień doktora habilitowanego lub stopień doktora, a w przypadku osoby na stałe zamieszkującej za granicą - co najmniej stopień doktora; na stanowisku adiunkta może być zatrudniona osoba, która posiada stopień naukowy doktora oraz na stanowisku asystenta może być zatrudniona osoba, która posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny. Na stanowisku badawczo-technicznym może być zatrudniona osoba posiadająca wykształcenie wyższe.

Do zakresu obowiązków pracowników naukowych należy praca badawcza polegająca na wykonywaniu badań nad wybranymi zagadnieniami i publikowaniu wyników tej pracy, np. w czasopiśmie naukowych, książkach naukowych i monografiach.

Pracownikiem naukowym nie jest zatem osoba, która zajmuje się wyłącznie:

- dydaktyką w szkole wyższej,
- badaniami czysto praktycznymi, które nie są publikowane, lecz tylko patentowane lub bezpośrednio wdrażane w przemyśle lub instytucjach publicznych.

Pracownikiem naukowym (w odróżnieniu od pracownika naukowo-dydaktycznego) jest osoba, która zajmuje się wyłącznie pracą naukowo-badawczą. Potocznie pracowników uczelni nazywa się pracownikami naukowymi, co nie jest do końca jednoznaczne. Z kolei pracownikiem naukowo-dydaktycznym (nauczycielem akademickim) jest osoba, której praca polega jednocześnie na dydaktyce (nauczaniu) i prowadzeniu badań naukowych względnie prowadzeniu badań, które mają jednocześnie naukowy i praktyczny charakter. Zarówno w Polsce, jak i na świecie, liczba naukowców zajmujących się wyłącznie pracą badawczą jest nieduża - dominują pracownicy naukowo-dydaktyczni. W Polsce pracownicy naukowcy i naukowo-dydaktyczni dzielą się na:

- pracujących w zespole naukowym pod czyimś kierunkiem, posiadających tytuł zawodowy magistra lub stopień naukowy doktora,
- samodzielnie prowadzących badania, albo kierujących zespołami badawczymi, posiadającymi stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł naukowy profesora.

Tabela Nr 2
Struktura zatrudnienia pracowników naukowych w NIO-PIB w 2022 r.

Stan na 31 grudnia 2022 r.		Warszawa	Kraków	Gliwice	Razem
pracownicy naukowi	profesor	13	6	13	32
	profesor instytutu	22	2	10	34
	adiunkci	47	13	44	104
	asystent naukowy	17	6	28	51
	specjalista badawczo- techniczny	2	1	0	3

Źródło: opracowanie własne

Tabela prezentuje strukturę zatrudnienia pracowników naukowych w NIO-PIB w 2022 r. z uwzględnieniem stanowisk oraz stopni i tytułów naukowych.

1.5 Dyrekcja NIO-PIB

Dyrektor

prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

Zastępca Dyrektora, Dyrektor Oddziału w Gliwicach

prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski

Zastępca Dyrektora, Dyrektor Oddziału w Krakowie

prof. dr hab. n. med. Janusz Ryś

Zastępca Dyrektora ds. Zarządzania

dr n. med. Witold Tomaszewski

Zastępca Dyrektora ds. Naukowych

dr hab. n. med. Michał Mikula, prof. Instytutu

Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych

prof. dr hab. n. med. Andrzej Kawecki

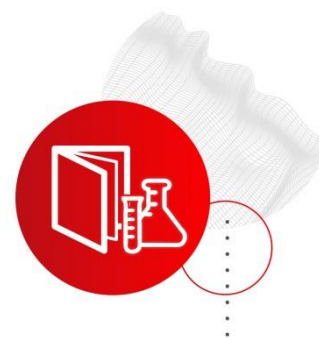
Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa Otwartego

prof. dr hab. n. med. Lucjan Wyrwicz

Zastępca Dyrektora ds. Administracji i Inwestycji

mgr Marcin Ozygała

2 Działalność naukowa



2.1 Plan Naukowy NIO-PIB w 2022 r.

NIO-PIB w Warszawie wraz z Oddziałami w Krakowie i Gliwicach prowadzi badania nad przyczynami i mechanizmami rozwoju chorób nowotworowych. Większość badań prowadzona jest wspólnie przez Zakłady Badań Podstawowych i Kliniki NIO-PIB oraz we współpracy z innymi jednostkami naukowymi w kraju i za granicą.

Prace badawcze realizowane są w ramach *Kierunkowego Planu Tematycznych Badań Naukowych i Prac Rozwojowych* w następujących grupach tematycznych:

- I. Epidemiologia oraz prewencja nowotworów,
- II. Biologia nowotworów,
- III. Immunologia kliniczna z immuno-onkologią,
- IV. Rozwój metod diagnostyki nowotworów,
- V. Onkologia translacyjna,
- VI. Optymalizacja i indywidualizacja terapii przeciwnowotworowej,
- VII. Medycyna eksperymentalna,
- VIII. Specjalne i zamawiane zadania badawcze.

Tabela Nr 3

Liczba zrealizowanych zadań badawczych w ramach *Kierunkowego Planu Tematycznych Badań Naukowych i Prac Rozwojowych* w 2022 r.

GRUPA TEMATYCZNA	WARSZAWA	GLIWICE	KRAKÓW
I	3	0	1
II	10	5	0
III	1	1	0
IV	17	13	5
V	9	6	1
VI	35	24	10
VII	6	1	0
VIII	0	0	0
RAZEM	81	50	17

Źródło: opracowanie własne

2.2 Granty wewnętrzne realizowane w NIO-PIB w 2022 r.

Tabela Nr 4
Wykaz grantów wewnętrznych realizowanych w NIO-PIB w Warszawie w 2022 r.

Lp.	Nr grantu	Tytuł projektu	Kierownik projektu	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1	GW/01/2020	Zmiany w metabolomie i mikrobiomie jelitowym podczas infekcji <i>Clostridium difficile</i> u pacjentów z pierwotną chorobą nowotworową	prof. dr hab. J. Ostrowski	24.01.2020	23.01.2022
2	GW/02/2020	Mutacyjne efekty chemioterapii w raku jajnika	prof. dr hab. M. Bidziński	24.01.2020	23.01.2022
3	GW/03/2020	Opracowanie modeli organoidów z raka jajnika i jelita grubego na potrzeby badań przedklinicznych	prof. dr hab. M. Bidziński / prof. dr hab. J. Ostrowski	24.01.2020	23.01.2022
4	GW/04/2020	Znaczenie zaburzeń liczby kopii DNA w somatotropowych gruczolakach przysadki bez mutacji w genie <i>GNAS</i>	dr hab. M. Bujko	24.01.2020	23.07.2022
5	GW/05/2020	Analiza ekspresji długich niekodujących RNA (ang. long non-coding RNA, lncRNA) w rakach jajnika, jako potencjalnych, nowych markerów wczesnej diagnostyki, wskaźników rokowniczych i predykcyjnych	dr hab. M. Chechlińska	24.01.2020	23.01.2023
6	GW/06/2020	Znaczenie prognostyczno-peredykcyjne biomarkerów molekularnych podczas leczenia w sposób skojarzony dorosłych chorych na nieresekcyjne lub granicznie resekcji mięsaki kończyn i tułowia	prof. dr hab. A. Czarnecka	24.01.2020	23.01.2023
7	GW/07/2020	Kliniczna wartość mutacyjnych wariantów w genach <i>ESR1</i> and <i>PIK3CA</i> wykrywanych w płynnej biopsji u chorych na zaawansowanego luminalnego raka piersi	dr A. Fabisiewicz	24.01.2020	23.01.2023
8	GW/08/2020	Różnicowanie agresywnych chłoniaków B-komórkowych (B-NHL) poprzez określenie wzoru zmian molekularnych w obrębie cytogenetycznie zdefiniowanych, diagnostycznie użytecznych aberracji: 1) duplikacji/delecji (11q) [dup/del(11q)] oraz 2) insercji w locus genów <i>MYC</i> i <i>IGH</i> . Ocena profilu mutacyjnego przypadków z dup/del(11q) w kontekście rearanżacji/powielenia genu <i>MYC</i>	dr. hab. B. Grygalewicz	24.01.2020	23.07.2022
9	GW/09/2020	Ocena zdolności prognostycznej nowego markera podwójnego <i>AURKA-HAX1</i> do określenia grupy chorych zagrożonych przerzutem w raku piersi typu luminalnego	dr hab. Ewa Grzybowska	24.01.2020	23.04.2022
10	GW/10/2020	Wielkoskalowa ocena zmian transkryptomicznych we krwi obwodowej pacjentów ze zdiagnozowanym nowotworem płuc poddanych immunoterapii, w celu identyfikacji markerów diagnostycznych wczesnej kardiotoxycznosci	dr hab. B. Jagielska	24.01.2020	23.07.2022
11	GW/11/2020	Opracowanie metody napromieniania pacjentek z nowotworem piersi z zastosowaniem indywidualnego bolusa 3D	prof. dr hab. P. Kukołowicz	24.01.2020	23.01.2022

12	GW/12/2020	Eksploratywna (jakościowa) analiza eksomu germinacyjnego DNA w poszukiwaniu predyspozycji do zachorowania na raka śluzowego jajnika u pacjentek poniżej 35 roku życia	prof. dr hab. J. Kupryjańczyk/ dr A. Dansonka-Mieszkowska	24.01.2020	23.01.2022
13	GW/13/2020	Ocena znaczenia zaburzeń epigenetycznych w patogenezie struniaków podstawy czaszki	prof. dr hab. T. Mandat	24.01.2020	23.07.2022
14	GW/14/2020	Rola kompleksu mARC w regulacji metabolizmu komórek nowotworowych	dr hab. M. Mikula, prof. Instytutu	24.01.2020	23.01.2022
15	GW/15/2020	Poszukiwanie markerów podścieliska współodpowiedzialnych za progresję raka przedinwazyjnego piersi (DCIS) do postaci raka inwazyjnego	prof. dr hab. A. Niwińska	24.01.2020	23.01.2022
16	GW/16/2020	Wpływ interakcji pomiędzy mezenchymalnymi komórkami macierzystymi a komórkami nowotworu na lokalną indukcję neoangiogenezy in vitro i in vivo	prof. dr hab. Z.Pojda	24.01.2020	23.01.2022
17	GW/17/2020	Wpływ interakcji komórek MSC i komórek nowotworowych na modulację odpowiedzi przeciwnowotworowej limfocytów T CD4+	dr hab. E. Sarnowska	24.01.2020	23.01.2023
18	GW/18/2020	Zintegrowana analiza zmian molekularnych w morfologicznie prawidłowych komórkach w otoczeniu guza w raku trzonu macicy w poszukiwaniu nowych biomarkerów onkologicznych	dr hab. J. Siwicki	24.01.2020	31.12.2022
19	GW/19/2020	Charakterystyka molekularna metylomów guzów granicznych jajnika oraz wysoko i nisko zróżnicowanych raków jajnika typu surowiczego	dr hab. P. Sobiczewski	24.01.2020	23.01.2022
20	GW/20/2020	Molekularna charakterystyka chłoniaka anaplastycznego ALK negatywnego z uwzględnieniem mutacji punktowej MSC	dr hab. A. Szumera-Ciećkiewicz	24.01.2020	23.01.2023
21	GW/21/2020	Przygotowanie nowego Chimerycznego Antygenowego Receptora dla limfocytów T (CAR-T) skierowanego przeciwko zewnętrznej domenie molekuly CD30 w oparciu o technologie nanoprzeciwiał	prof. dr hab. J. Walewski	24.01.2020	23.01.2023
22	GW/22/2020	Czy mikrobion jelitowy i mikrobion pochwy u ciężarnych z chorobą nowotworową różni się od mikrobiomów zdrowych kobiet w ciąży?	lek. E. Wojciechowska-Lampka/ prof. dr hab. J. Ostrowski	24.01.2020	23.01.2022

2.3 Granty zewnętrzne realizowane w NIO-PIB w 2022 r.

W NIO-PIB prowadzone są badania naukowe w ramach grantów zewnętrznych finansowanych m.in. przez: Narodowe Centrum Nauki (NCN), Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBiR), Ministerstwo Zdrowia (MZ), Ministerstwo Edukacji i Nauki (MEiN), Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego oraz inne jednostki krajowe i zagraniczne. Poniższe tabele przedstawiają projekty przyznane, realizowane oraz zakończone w 2022 r.

Tabela Nr 5
PROJEKTY PRYZNANE W 2022 r.

Lp.	Numer projektu	Tytuł	Kierownik	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Jednostka finansująca	Jednostka realizująca
1	2022/06/X/NZ5/01367	Wprowadzenie mutacji USP8 metodą CRISPR/Cas9 do modelowanych komórek kortykotropowych AtT-20/D16v-F2	dr B. Mossakowska	08.11.2022	07.11.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
2	7341/IA/SN/2022	Utworzenie przedklinicznego translacyjnego laboratorium obrazowania molekularnego PET/TK/MRI	prof. dr hab. G. Kramer-Marek	07.11.2022	31.12.2024	Ministerstwo Edukacji i Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
3	2021/43/D/NZ7/03119	Identyfikacja niskocząsteczkowych związków oraz peptydów o wysokiej aktywności biologicznej obecnych w wydzielinach postembrionalnych form owadów pasożytujących na ranach otwartych	dr M. Gawin	10.10.2022	09.10.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
4	2022/06/X/NZ5/00358	Udział HSF1 w regulowaniu odpowiedzi komórek raka piersi na zewnątrzkomórkowe białka sygnalizacyjne promujące migrację	dr A. Toma-Jonik	03.09.2022	02.09.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
5	2021/43/B/NZ7/02221	Egzosomy jako potencjalny biomarker dla monitorowania i prognozowania odrzucania nerki przeszczepionej	dr hab. M. Pietrowska	12.08.2022	11.08.2026	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
6	2021/43/B/NZ7/01812	Wykorzystanie genetycznej analizy płynnej biopsji do przewidywania i monitorowania odpowiedzi na terapię oraz ewolucji nowotworu u chorych na czerniaka	dr M. Olbryt	18.07.2022	17.07.2026	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
7	2021/43/D/NZ7/02800	Bioresorbowalna, elektroprzędzona włóknina jako wielolekowy system dostarczania do skojarzonej terapii glejaka wielopostaciowego	dr hab. T. Cichoń	15.07.2022	14.07.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
8	2022/06/X/NZ3/00113	Poszukiwanie transkryptów fuzyjnych powstałych podczas stresu proteotoksycznego	dr P. Janus	08.07.2022	07.07.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
9	2021/43/B/NZ3/02161	Regulacja zależnej od HSF1 swoistej odpowiedzi na stres proteotoksyczny prowadzącej do śmierci komórkowej	prof. dr hab. W. Widłak	27.06.2022	26.06.2026	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

10	2021/43/B/NZ5/01850	Celowanie w HSF1 jako podejście terapeutyczne do hamowania progresji hormonozależnych nowotworów piersi	dr N. Vydra	27.06.2022	26.06.2026	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
11	2021/41/B/NZ7/01246	Opracowanie nowych implantacyjnych postaci leku, biodegradowalnych nanowłóknin zawierających wybrane pochodne betuliny w celu zwiększenia ich skuteczności przeciwnowotworowej	prof. dr hab. M. Sokół	01.03.2022	28.02.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
12	2021/41/B/NZ5/03245	Przebudowa mikrośrodowiska nowotworowego modyfikowanymi genetycznie ex vivo makrofagami M1	dr hab. T. Cichoń	25.01.2022	24.01.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
13	GOSPOSTRATEG-VI/0016/2021-00	Centrum diagnostyki morfologicznej mięsaków tkanek miękkich PRO-PATO_MTM	prof. dr hab. J. Ryś	01.03.2022	28.02.2025	Narodowe Centrum Badań i Rozwoju	NIO-PIB Oddział w Krakowie
14	1/17/6/2021/43/13	Narodowa Strategia Onkologiczna. Wspomaganie systemu rejestracji nowotworów	prof. dr hab. J. Rachtan	01.01.2022	31.12.2022	Ministerstwo Zdrowia	NIO-PIB Oddział w Krakowie

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 6
PROJEKTY REALIZOWANE W 2022 r.

Lp.	Numer projektu	Tytuł	Kierownik	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Jednostka finansująca	Jednostka realizująca
1	101/2021	Napięcie spoczynkowe mięśni dna miednicy jako parametr predykcyjny funkcji trzymania moczu u chorych poddanych radykalnej prostatektomii, u których zastosowano rehabilitację z wykorzystaniem metody biofeedback	dr hab. R. Sosnowski	25.03.2021	24.03.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
2	103/2021	Czy zaburzenia mikrobiomu przyczynią się do karcynogenezy płaskonabłonkowego raka sromu?	dr N. Rusetska	25.03.2021	24.03.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie

3	102/2022	Ocena wpływu mitochondrialnego białka HAX1 na procesy metaboliczne w komórkach nowotworowych	dr R. Konopiński	25.03.2021	24.03.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
4	2020/37/B/NZ5/04215	Kompleksowa charakterystyka mikrośrodowiska granicznych, wysoko zróżnicowanych oraz nisko zróżnicowanych surowiczych guzów jajnika w kontekście cech kliniczno-patologicznych, w oparciu o sekwencjonowanie nowej generacji	dr Ł. Szafron	01.02.2021	31.01.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
5	2020/37/B/NZ5/04003	Wczesne wykrywanie i nadzór raka przełyku przy użyciu gąbki cytologicznej Cytosponge™ i biomarkerów molekularnych (badanie EDEN)	lek. W. Januszewicz w NIO-PIB – prof. dr hab. M. F. Kamiński	01.02.2021	31.01.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
6	2020/39/B/NZ5/02116	Identyfikacja zależności pomiędzy kompleksem remodelującym chromatynę typu SWI/SNF, kontrolą metabolizmu i modyfikacją RNA w raku gruczołowo-torbielowatym ślinianki jako podstawa dla nowej terapii celowanej	dr hab. T. Sarnowski w NIO-PIB – prof. dr hab. A. Kawecki	23.07.2021	11.07.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
7	2020/39/B/NZ5/03152	Przedefiniowanie mechanizmów śmierci komórki na drodze entozy; rola białek HAX1 i SEPT7 w regulacji entozy w modelach raka piersi in vivo i in vitro	dr hab. E. Grzybowska	12.07.2021	11.07.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
8	699/2021	Ustalenie wpływu białka HAX1 na proliferację i cykl komórkowy oraz związane z tym zmiany w formowaniu się mammosfer w liniach komórkowych z raka piersi	dr hab. E. Grzybowska	28.09.2021	27.09.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
9	POIR04.01.02-00-0102/17-00	Opracowanie i wdrożenie innowacyjnej technologii produkcji przetworów warzywno-owocowych nowej generacji wzbogaconych błonnikowym preparatem ze skrobi ziemniaczanej o właściwościach prebiotycznych z przeznaczeniem dla dzieci i młodzieży	prof. dr hab. J. Kapuśniak w NIO-PIB – prof. dr hab. J. Ostrowski	01.01.2020	31.03.2023	Narodowe Centrum Badań i Rozwoju	NIO-PIB w Warszawie
10	UMO-2019/34/H/NZ5/00743	Profile molekularne polipów jelita grubego z utkaniem raka – badanie w ramach Europejskiego Projektu Nadzoru Polipów (EPoS IV)	prof. dr hab. M. F. Kamiński	15.10.2020	14.10.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
11	UMO-2019/35/0/NZ2/03761	Charakterystyka molekularna odpowiedzi na neoadjuwantową chemioterapię u chorych na miejscowo zaawansowane mięsaki tkanek miękkich	prof. dr hab. A. M. Czarnecka	01.10.2020	03.09.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie

12	UMO- 2019/35/N/NZ5/03121	Znaczenie mutacji w genie TP53 w kortykotropowych guzach przesadki	mgr M. Pękul	22.07.2020	21.07.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
13	2019/33/N/NZ5/00758	Identyfikacja, liczba i status epitelialności krążących komórek nowotworowych macieżystopodobnych oraz ich znaczenie kliniczne w różnych podtypach raka piersi	mgr M. Szostakowska-Rodzoś	28.02.2020	27.02.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
14	2019/33/B/NZ5/02510	Opracowanie systemu immunologiczno-molekularnego profilowania chrzęstniakomięsaków	prof. dr hab. P. Rutkowski	06.02.2020	05.02.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
15	2018/30/E/NZ2/00801	Poszukiwanie mechanizmu działania inhibitorów kinazy CDK8 w ostrej białaczce szpikowej	dr hab. M. Mikula, prof. Instytutu	12.04.2019	11.04.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
16	2018/31/B/NZ7/02675	Zależne od mikrobiomu jelitowego mechanizmy odpowiedzi leczniczej i działań ubocznych lrynotekanu oraz nowych analogów kamptotecyny	prof. dr hab. J. Ostrowski	26.07.2019	25.07.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
17	2018/29/B/NZ5/02035	Zaburzenia epigenetycznej regulacji ekspresji mikroRNA w patogenezie oponiaków	dr hab. M. Bujko	24.01.2019	23.01.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
18	HHSN261200900625P S7503	Ovarian and endometrial cancer in Poland: A study to Assess Occupational and Environmental Factors and Their Interactions with Genetic Polymorphism	prof. dr hab. J. Lissowska	24.09.2012	31.12.2025	Westat Inc, NCI, Bethesda USA	NIO-PIB w Warszawie
19	2017/27/B/NZ5/01504	Metagenomika i metabolomika stolca do identyfikacji dysbiozy korelującej z leczeniem przeciwnowotworowym	prof. dr hab. J. Ostrowski	27.09.2018	26.09.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
20	GEP/17/22	Mutografie nowotworów: odkrywanie przyczyn nowotworów poprzez badanie wzorów mutacji somatycznych	prof. dr hab. J. Lissowska	01.11.2017	31.07.2023	Międzynarod. Agencja Badań nad Rakiem	NIO-PIB w Warszawie
21	299/21	Wykonanie badania wysokorozdzielczą metodą mikromacierzy CGH	dr R. Woroniecka	16.04.2021	14.04.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
22	300/21	Opracowanie nowatorskiego modelu mikrośrodowiska raka płaskonabłonkowego skóry w oparciu o technologię biobruku trójwymiarowego (3D) i ocena odpowiedzi na cetuksymab	dr A. Kurzyk	16.04.2021	15.04.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie

23	1019/21	Geny szlaku NOTCH jako potencjalny marker prognostyczny w raku płaskonabłonkowym płuca – analiza wieloczynnikowa	prof. dr hab. M. Prochorec-Sobieszek	21.12.2021	20.12.2023	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
24	MNiSW/2020/358/DIR	Inkubator Innowacyjności 4.0	dr M. Paszewski w NIO-PIB - prof. dr hab. P. Kukołowicz	01.10.2020	30.04.2023	Ministerstwo Edukacji i Nauki	NIO-PIB w Warszawie
25	2021/05/X/NZ2/01293	Ocena metylacji promotora genu ESR1 u pacjentek z przerzutowym ER(+)/HER2(-) rakiem piersi po leczeniu inhibitorami aromatazy w kombinacji z rybocyklibem	dr P. Tudrej	15.12.2021	14.06.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
26	2021/05/X/NZ3/01368	Aktywacja ścieżki NF-κB jako hipotetyczny element mechanizmu „radiation-induced bystander effect”, w którym mediatorem są egzozomy uwalniane przez napromieniowane komórki	dr K. Jelonek	15.12.2021	14.06.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
27	2021/05/X/NZ5/00971	Ocena czynników technicznych i klinicznych wpływających na stężenia krążących mikroRNA w biopsji płynnej materiału archiwalnego u chorych poddawanych chemioterapii przedoperacyjnej raka piersi	dr M. Kubeczko	15.12.2021	14.06.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
28	2021/05/X/NZ7/00797	Wykorzystanie obrazowania MALDI-MSI w klasyfikacji molekularnych typów podścieliska raka jelita grubego	dr M. Gawin	02.12.2021	01.06.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
29	2020/39/O/NZ5/02625	Wpływ osobniczej promieniowrażliwości na niskiedawki promieniowania na chemiowrażliwiający efekt radioterapii niskimi dawkami u chorych na miejscowo zaawansowanego raka regionu głowy i szyi	dr hab. D. Słonina	01.10.2021	30.09.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
30	2020/39/O/NZ4/02616	Zróżnicowane role ludzkich białek opiekuńczych HSPA1 i HSPA2 z rodziny HSPA (HSP70) w nabłonku oskrzeli	dr hab. D. Ściegłińska	01.10.2021	30.09.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

31	2020/39/O/NZ4/02838	Immunomodulacyjne właściwości egzosomów uwalnianych przez nowotwór do osocza u pacjentów z rakami głowy i szyi zależnymi i niezależnymi od wirusa HPV	dr hab. M. Pietrowska	01.10.2021	30.09.2025	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
32	2020/39/B/NZ5/00745	Polimerosomy specyficznie uwalniające cGAMP i doksorubicynę w nowotworowych obszarach hipoksji jako nowe przeciwnowotworowe rozwiązanie terapeutyczne	dr R. Smolarczyk	30.09.2021	29.09.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
33	2021/ABM/01/00024-00	Pembrolizumab w terapii zaawansowanego, progresującego raka kory nadnerczy	dr B. Ziółkowska	01.09.2021	31.08.2027	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
34	2020/39/B/NZ7/02733	Nowe podejście do obrazowania i szybkiej identyfikacji mikrobiomu w ocenie skutków radioterapii	dr hab. D. Gabryś	05.08.2021	04.08.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
35	945119	A Prospective European Validation Cohort For Stereotactic Therapy Of Reentrant Tachycardia akronim: STOPSTORM	dr hab. S. Blamek	01.05.2021	30.04.2027	Komisja Europejska	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
36	2020/ABM/03/00014-01	Centrum Wsparcia Badań Klinicznych Narodowego Instytutu Onkologii Oddziału w Gliwicach	dr M. Markowska	01.01.2021	31.12.2025	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
37	POIR.04.02.00-00-D017/20-00	ECBiG – Europejskie Centrum Bioinformatyki i Genomiki - MOSAIC	dr hab. M. Oczko-Wojciechowska	01.01.2021	31.12.2023	Ośrodek Przetwarzania Informacji	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
38	2020/ABM/01/00008-00	Cyclin dEpendent kinase in tRiple nEGatIve brEast cancer – a “window of opportunity” study (CAREGIVER)	dr hab. M. Jarzab	07.12.2020	06.12.2026	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
39	2019/34/H/NZ7/00503	Wykorzystanie profilu metabolitów surowicy w ocenie ryzyka zachorowania na raka piersi	dr K. Jelonek	07.10.2020	28.02.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

40	2019/35/O/NZ3/03039	Mechanizm uwrażliwiającego działania niskich dawek frakcyjnych (LDFRT) na paklitaksel i karboplatinę w komórkach raka narządów głowy i szyi. Rola transportu białka ATM z cytoplazmy do jądra	dr hab. D. Słonina	01.10.2020	30.09.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
41	2019/35/O/NZ5/02600	Identyfikacja przypomocy aktywnymycyny D i nutliny-3a nowych genów regulowanych przez p53 - nieznane oblicze głównegosupresora nowotworów	prof. dr hab. M. Rusin	01.10.2020	30.09.2024	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
42	2019/35/N/NZ5/02506	Wpływ aktywacji białka STING na polaryzację neutrofilii w mikrośrodkowisku nowotworowym	mgr A. Drzyzga	20.07.2020	19.07.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
43	2020/ABM/01/00021-00	Indukcyjne leczenie chorych na raka płaskonabłonkowego regionu głowy i szyi z zastosowaniem jednoczesnej chemioterapii i radioterapii niskimi dawkami promieniowania jonizującego (iCHRTL)	dr hab. T. Rutkowski	01.07.2020	30.06.2026	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
	2019/ABM/01/00062-01	Ocena odpowiedzi immunologicznej u chorych leczonych pembrolizumabem z nowo zdiagnozowanym glejakiem wielopostaciowym mózgu (PIRG)	prof. dr hab. G. Kramer-Marek	01.06.2020	30.05.2026	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
44	2019/34/E/NZ7/00010	Biodegradowalne micelle polimerowe o podwójnej modyfikacji powierzchniowej do dostarczania leków przeciwnowotworowych	dr R. Smolarczyk	22.05.2020	21.12.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
45	2019/ABM/01/00066-00	Badanie II fazy oceniające skuteczność Nivolumabu w leczeniu chorych na raka nosogardła u których doszło do postępu choroby podczas lub po zakończeniu terapii opartej na pochodnych platyny	dr hab. T. Rutkowski	01.04.2020	31.03.2026	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
46	2019/ABM/01/00044-01	Porównanie skuteczności i bezpieczeństwa obinutuzumabu i rytuksymabu w leczeniu skojarzonym dorosłych chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną z ekspresją CD20	prof. dr hab. S. Giebel	01.04.2020	31.03.2026	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
47	2019/ABM/01/00043-01	Ocena tolerancji i skuteczności napromienienia całego ciała i kładrybiny przed allogeniczną transplantacją komórek krwiotwórczych u chorych na ostrą białaczkę szpikową i zespoły mielodysplastyczne	prof. dr hab. S. Giebel	01.04.2020	30.06.2025	Agencja Badań Medycznych	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

48	2018/29/N/NZ4/01689	Angiogenne właściwości makrofagów stymulowanych Interleukiną 6	dr E. Pilny	05.08.2019	04.08.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
49	2018/31/B/NZ5/01825	Aktywacja białka STING skojarzona z czynnikiem antynaczyniowym jako nowe rozwiązanie terapii przeciwnowotworowej	dr R. Smolarczyk	28.06.2019	27.06.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
50	2018/31/D/NZ5/01754	Kombinacja radioterapii z imikwimodem i sunitynibem jako nowa strategia terapeutyczna omijająca niektóre mechanizmy radiooporności mikrośrodowiska nowotworowego	dr M. Jarosz-Biej	28.06.2019	27.06.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
51	2017/27/B/NZ7/01833	Metaboliczna i radiomiczna sygnatura wczesnego raka płuc	prof. dr hab. P. Widlak	19.09.2018	18.09.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
52	2017/27/B/NZ6/00002	Pod presją immunosupresji. Mechanizmy zaniku oraz regeneracji rzadkich subpopulacji limfocytów T w modelu alogenicznej transplantacji komórek krwiotwórczych przy pełnej oraz połowicznej zgodności w układzie HLA.	dr M. Głowala-Kosińska	10.08.2018	09.08.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
53	2017/25/B/NZ4/01550	Rola białka opiekuńczego HSPA2 w fizjologii oraz patofizjologii ludzkiego naskórka	dr hab. D. Ściegłińska	25.01.2018	24.07.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
54	2017/25/B/NZ6/01484	Naturalna komórka limfoidalna (ILC) - nowy uczestnik odpowiedzi immunologicznej w przebiegu chorób limfoproliferacyjnych	prof. dr hab. S. Giebel	24.01.2018	23.01.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
55	2016/23/B/NZ5/03470	Związek wybranych, dziedzicznych czynników genetycznych ze skutecznością leczenia chorych na płaskonabłonkowego raka głowy i szyi poddanych radioterapii i chemioradioterapii z wykorzystaniem cisplatyny	dr hab. D. Butkiewicz	18.07.2017	17.05.2023	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

56	731/21	Zależność między infekcją HPV i ekspresją wybranych parametrów funkcjonowania układu immunologicznego oraz ich potencjałem prognostycznym u chorych na raka płaskonabłonkowego narządów głowy i szyi	dr A. Mucha-Malecka	28.09.2021	31.12.2023	Fundacja im. Jakuba Hr. Potockiego	NIO-PIB Oddział w Krakowie
57	POIR.04.04.00-00-15E5/18-00	Rekonfigurowalny detektor do pomiaru przestrzennego rozkładu dawki promieniowania dla zastosowań w przygotowaniu indywidualnych planów leczenia pacjentów	dr hab. inż. T. Szumlak, NIO-PIB Oddział w Krakowie - mgr inż. Damian Kabat	01.10.2019	30.09.2023	Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej	NIO-PIB Oddział w Krakowie

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 7
PROJEKTY ZAKOŃCZONE W 2022 r.

L.p.	Numer projektu	Tytuł	Kierownik	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Jednostka finansująca	Jednostka realizująca
1	2016/21/B/NZ2/03473	Analiza heterogenności krążących komórek nowotworowych w różnych podtypach biologicznych raka piersi.	dr hab. E.A. Grzybowska	17.03.2017	16.03.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
2	36/19	Wartość predykcyjna i prognostyczna stężeń biomarkerów proliferacji i transformacji nowotworowej: receptora naskórkowego czynnika wzrostu, kinazy tyrozynowej 1i kinazy Aurory A u chorych na raka piersi	dr hab. B. Kotowicz	31.01.2019	31.12.2022	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
3	2016/23/N/NZ5/03284	mikroRNA w surowicy pacjentek ze śródnowotworową neoplazją sromu oraz chorych na płaskonabłonkowego raka sromu.	lek. K. Zalewski	19.07.2017	18.07.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
4	2016/23/B/NZ5/00572	Geny PIK3R1 i INPP4B - ocena znaczenia prognostycznego i predykcyjnego oraz roli w patogenezie raka jajnika.	dr I. Rzepecka	18.07.2017	17.07.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie

5	2017/27/N/NZ5/03035	Rola hsa-mir-184 w patogenezie i inwazyjnym wzroście gonadotropowych gruczolaków przysadki	dr J. Boresowicz	26.07.2018	25.07.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
6	2021/05/X/NZ5/01874	Ocena ekspresji receptorów dla kortykostereoidów w guzach kortykotropowych przysadki i komórkach linii ATT-20 w kontekście planowanego badania roli miRNA.	dr P. Kober	30.11.2021	29.11.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
7	2021/05/X/NZ5/00892	Ocena możliwości wykorzystywania modeli analizy obrazów tomografii komputerowej w monitorowaniu odpowiedzi na immunoterapię i radioterapię stereotaktyczną chorych z przerzutami czerniaka do płuc	dr hab. M. Spalek	17.11.2021	16.11.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB w Warszawie
8	658/19	Profil mikroRNA w osoczu chorych na nie drobnokomórkowego raka płuca przed leczeniem i po usunięciu guza	dr hab. J. K. Siwicki	27.08.2019	31.12.2022	Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego	NIO-PIB w Warszawie
9	PPI/WTP/2020/1/00135/U/0001	Welcome NIO	M. Gierej	01.06.2021	30.11.2022	NAWA	NIO-PIB w Warszawie
10	STRATEGMED2/266776/17/NCBR/2015	Opracowanie nowoczesnych biomarkerów oraz rozwój innowacyjnego inhibitora kinaz FGFR stosowanego w terapii nowotworów [CELONKO]	prof. dr hab. K. Lisowska	01.01.2016	31.12.2022	Narodowe Centrum Badań i Rozwoju	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
11	2016/22/M/NZ6/00418	Ocena układu terapeutycznego: zrekombinowany onkolityczny wirus myksomatozy i mezenchymalne komórki macierzyste w doświadczalnej terapii nowotworów	dr. J. Jazowiecka-Rakus	20.04.2017	19.12.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
12	2021/05/X/NZ2/00026	Markery molekularne przerzutów odległych w raku brodawkowatym tarczycy	dr D. Rusinek	31.08.2021	30.08.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
13	2016/23/B/NZ4/03901	Związek heterogenności guzów litych z mechanizmami tworzenia przerzutów i prognozą wyników leczenia; analiza wykorzystująca obrazowanie molekularne metodą MALDI-MSI	prof. dr hab. P. Widlak	30.08.2017	29.08.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

14	2017/27/N/NZ5/01079	Rola kinazy syntazy glikogenu 3 (GSK-3) w aktywacji białka p53 i szlaku sygnalizacyjnego zależnego od białka TREM2	mgr B. Łasut-Szyszka	10.08.2018	09.08.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
15	2016/22/M/NZ5/00667	Molekularny profil egzosomów wydzielanych przez komórki nowotworowe w osoczu pacjentów z rozpoznaniem czerniaka	dr hab. M. Pietrowska	11.04.2017	10.04.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
16	2016/21/N/NZ5/01917	Zbadanie zależności między białkiem opiekuńczym HSPA2 a produktami prawidłowego oraz zmutowanego genu TP53 w niedrobnokomórkowym raku płuca	mgr D. Sojka	21.02.2017	20.02.2022	Narodowe Centrum Nauki	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
17	1/5/13/2019/43/142	Narodowa Strategia Onkologiczna Program opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe - Moduł I - wczesne wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi i raka jajnika	dr M. Jasiówka	1.01.2019	31.08.2022	Ministerstwo Zdrowia	NIO-PIB Oddział w Krakowie
18	ZP/3/2019	Mutacje nabywane w trakcie rozwoju i życia człowieka powodujące zwiększone ryzyko chorób, w szczególności nowotworów	prof. dr hab. J. Ryś	15.04.2019	30.04.2022	Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	NIO-PIB Oddział w Krakowie

Źródło: opracowanie własne

2.4 Liczba prac opublikowanych w NIO-PIB w 2022 r.

W roku 2022 opublikowano w NIO-PIB 379 pełnotekstowych prac oryginalnych, 133 prace poglądowe oraz 17 prac kazuistycznych, 425 z nich opublikowanych zostało w czasopismach posiadających Impact Factor. Sumaryczny IF za 2022 r. wynosi 4671,228.

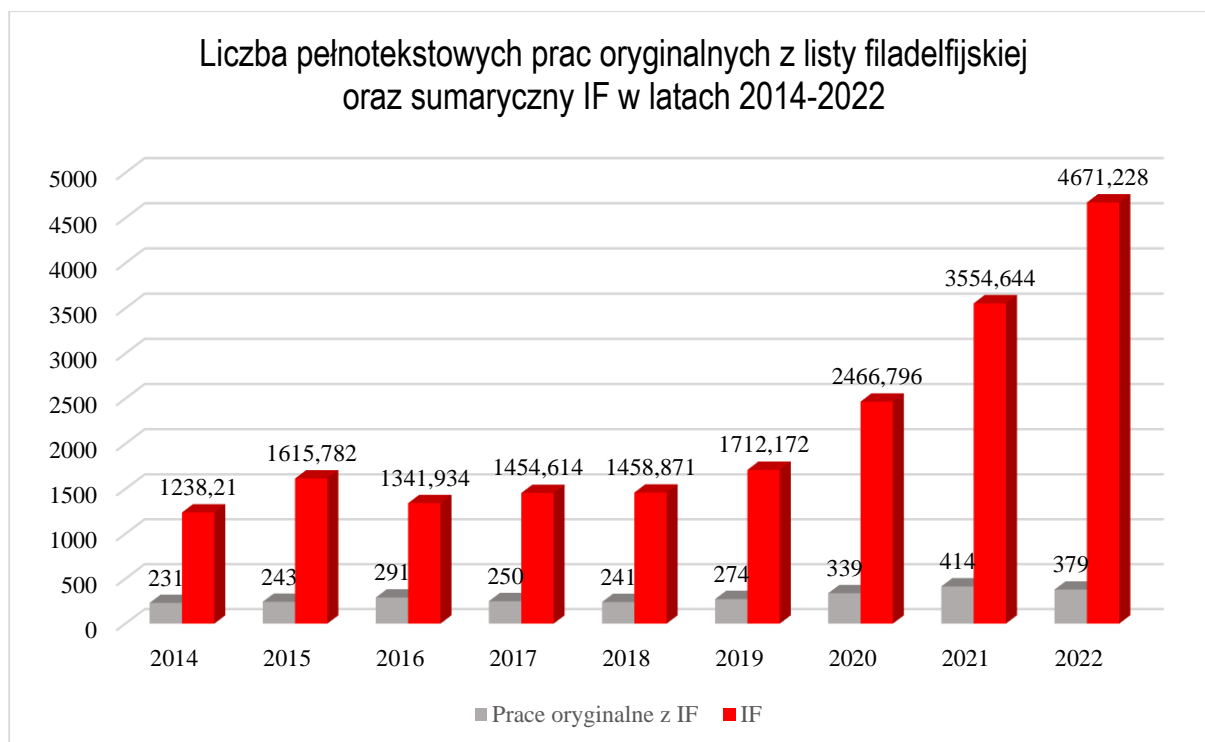
Tabela Nr 8
Liczba prac opublikowanych w 2022 r.

Rodzaj publikacji	z IF	bez IF	Razem	Sumaryczny IF
Pełno tekstowe prace oryginalne	337	42	379	4124,377
Prace poglądowe	78	55	133	513,66
Prace kazuistyczne	10	7	17	33,191
Razem	425	104	529	4671,228
Monografie		17		---
Rozdziały z książek		162		---

Źródło: opracowanie własne

Liczbę prac opublikowanych w całości w czasopismach z IF oraz sumaryczny IF w latach 2014-2022 przedstawiono w poniższym wykresie.

Sumaryczny IF za 2022 r. wynosi 4671,228



2.5 Stopnie i tytuły naukowe uzyskane w 2022 r.

Stopień naukowy nadaje się w dziedzinie nauki i dyscyplinie naukowej. W Polsce zasady przyznawania stopni naukowych uregulowane są w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Ustawa przewiduje następujące stopnie naukowe: doktora, doktora habilitowanego. Od stopni naukowych należy odróżnić tytuł profesora, który jest nadawany przez prezydenta RP w oparciu o wnioski podstawowej jednostki organizacyjnej, zaakceptowany uprzednio przez Centralną Komisję do Spraw Stopni i Tytułów. Stopnie naukowe nadawane są w jednostkach organizacyjnych, którym takie uprawnienie przyznała Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów. W Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym stopnie nadaje Rada Naukowa NIO-PIB kandydatom którzy spełnili określone przepisami prawa wymagania.

Tabela Nr 9
Osoby, którym Rada Naukowa NIO-PIB przyznała w roku 2022 stopień naukowy doktora nauk medycznych

Imię i nazwisko	Tytuł pracy	Promotor/ Promotor Pomocniczy
Jakub Szlak	Zakażenie wirusem cytomegalii (CMV) u pacjentów z aktywnym wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego - prospektywne badanie obserwacyjne	dr hab. E. Zagórowicz
Joanna Boresowicz	Ocena roli zaburzeń ekspresji mikroRNA oraz profilu metylacji DNA w patogenezie gonadotropowych gruczolaków przysadki mózgowej	dr hab. M. Bujko
Karol Nietupski	Ocena skuteczności miejscowej diagnostyki i leczenia chorych z gruczolakorakiem stercza z progresją biochemiczną po radykalnej radioterapii.	prof. dr hab. T. Demkow
Alicja Berezowska	Kliniczna przydatność oznaczania i ocena prognostyczna markerów nowotworowych HE4 i CA125 w monitorowaniu leczenia nawrotowego raka jajnika bez i z mutacją w genach BRCA1 i/lub BRCA2 oraz w trakcie terapii celowanej Olaparybem	dr hab. B. Kotowicz dr M. Fuksiewicz
Paweł Winter	Wartość predykcyjna i prognostyczna stężeń biomarkerów proliferacji i transformacji nowotworowej: receptora naskórkowego czynnika wzrostu, kinazy tymidynowej i kinazy Aurory A u chorych na raka piersi poddanych chemioterapii przedoperacyjnej	dr hab. B. Kotowicz dr A. Jagiełło-Gruszfeld
Wojciech Rudnicki	Mammografia spektralna ze wzmocnieniem kontrastowym jako metoda alternatywna do rezonansu magnetycznego w diagnostyce raka piersi	dr hab. E. Łuczyńska
Anastazja Szlauer-Stefańska	Analiza obrazów kliniczno-dermoskopowych zmian skórnych i przydatków skórnych w przebiegu ostrej i przewlekłej postaci choroby przeszczep-przeciwo-gospodarzowi u pacjentów po allogenicnej transplantacji krwiotwórczych komórek macierzystych	dr hab. G. Kamińska-Winciorek
Mateusz Smolarz	Scharakteryzowanie składu molekularnego egzosomów obecnych w surowicy krwi pacjentów z wczesnym rakiem płuca	prof. dr hab. P. Widlak

Barbara Michalik	Ocena klinicznego przebiegu, podłoża genetycznego, czynników prognostycznych i skuteczności różnych sposobów leczenia, celem dokonania próby standaryzacji postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u chorych z rozpoznaniem raka przytarczyc	dr hab. B. Jurecka-Lubieniecka
Małgorzata Stachowiak	Rola białka SS18 i kompleksu remodelującego chromatynę typu SWI/SNF w patogenezie nowotworów układu moczowego	dr hab. E. Sarnowska
Tomasz Sachańbiński	Porównanie mammografii i tomosyntezy w ocenie marginesów wycięcia u chorych na raka piersi operowanych z zaoszczędzeniem gruczołu piersiowego w Opolskim Centrum Onkologii w latach 2018-2020	dr hab. B. Radecka
Marek Kijonka	Przetwarzanie dużych zbiorów danych MRI i MRS - opracowanie subpopulacyjnego atlasu MRI dla populacji polskiej oraz scharakteryzowanie metabolicznych zmian rozwojowych obserwowanych techniką 1H MRS	prof. dr hab. M. Sokół
Barbra Łasuk-Szyska	Identyfikacja nowych genów regulowanych przez przeciwnowotworowe białko p53	prof. dr hab. M. Rusin
Aleksandra Kropińska	Zmiany w obrazie klinicznym zróżnicowanego raka tarczycy u dzieci w 40-letnim doświadczeniu Zakładu Medycyny Nuklearnej Endokrynologii Onkologicznej NIO w Gliwicach	dr hab. D. Handkiewicz-Junak
Sebastian Ciiszewski	Porównanie jakości życia chorych na raka gruczołu krokowego poddanych prostatektomii lub radioterapii radykalnej w odniesieniu do skuteczności leczenia i czynników ryzyka wznowy	prof. dr hab. R. Suwiński
Paulina Jagodzińska-Mucha	Ocena wyników leczenia dorosłych chorych na mięsaka Ewinga na podstawie danych pochodzących z Kliniki Nowotworów Tkanki Miękkich, Kości i Czaśniaków Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego wraz z opracowaniem profilu molekularnego	dr hab. I. Ługowska
Dorota Kopeć	Ocena możliwości automatycznych metod planowania leczenia	prof. dr hab. P. Kukołowicz
Dominika Bodzak	Ocena możliwości stosowania funkcji prawdopodobieństwa kontroli miejscowej nowotworu i wystąpienia uszkodzeń popromiennych w ewaluacji rozkładów dawki dla pacjentów leczonych z użyciem wiązek zewnętrznych promieniowania jonizującego	prof. dr hab. P. Kukołowicz
Anna Janecka-Widła	Wpływ infekcji HPV16 na funkcjonowanie szlaku EGFR/PI3K/AKT/mTOR i rokowanie u chorych na płaskonabłonkowe nowotwory terenu głowy i szyi	dr hab. B. Biesaga dr A. Małecka-Mucha
Michalina Zajdel	Analiza profili ekspresji mikroRNA i mRNA w chłoniaku podobnym do chłoniaka Burkitta z aberracją 11q (BLL,11q)	dr hab. J. Siwicki
Magdalena Kowalska	Analiza klinicznej przydatności oznaczania stężeń inhibiny B u chorych z ziarniszcakiem jajnika oraz jej ocena jako czynnika prognostycznego na podstawie obserwacji chorych leczonych w Centrum Onkologii w latach 1998-2018	dr hab. P. Sobiczewski
Joanna Szarkowska	Wpływ O-GlcNAcytacji na procesy komórkowe na przykładzie jasnokomórkowego raka nerki	dr hab. E. Sarnowska

Agnieszka Podgórska	Ocena prognostycznego znaczenia ekspresji wybranych białek i genów działających w sieci TP53 u pacjentek z rakiem jajnika	prof. dr hab. J. Kupryjańczyk
Anna Skrzypczyk Ostaszewicz	Ocena wyników leczenia chorych na raki piersi współistniejące z ciążą	prof. dr hab. Z. Nowecki dr A. Jagiełło-Gruszfeld
Anna Cencelewicz-Lesikow	Wartość rokownicza współczynnika określającego stosunek liczby zajętych przerzutami węzłów chłonnych do całkowitej liczby zbadanych węzłów chłonnych LNR (lymph node ratio) u chorych na pierwotnego raka odbytnicy, leczonych radykalnie z zastosowaniem radioterapii bądź radiochemioterapii przedoperacyjnej i operowanych techniką TME (całkowite usunięcie mezorectum)	prof. dr hab. A. Rutkowski
Radosław Jadczak	Rola Skali Całościowej Oceny Geriatrycznej oraz ich modyfikacji w procesie podejmowania decyzji terapeutycznej dotyczącej pacjentów onkologicznych 65+	prof. dr hab. Z. Nowecki/ dr A. Jagiełło-Gruszfeld
Wojciech Fidyk	Subpopulacje limfocytów i profil cytokinowy w materiałach przeszczepowych pobieranych z krwi lub szpiku zdrowych dawców komórek macierzystych	dr hab. M. Krawczyk-Kuliś
Hanna Grzbiela	Możliwość deeskalacji dawki w leczeniu chorych na oponiaki wewnątrzczaszkowe z zastosowaniem zrobotyzowanej radioterapii stereotaktycznej	prof. dr hab. R. Tarnawski
Karolina Gajda	Reaktywne formy tlenu w przebiegu cyklu komórkowego i odpowiedzi komórek prawidłowych i nowotworowych na promieniowanie jonizujące	prof. dr hab. J. Rzeszowska dr S. Student
Krzysztof Przewoźniak	Ocena szkodliwości, postaw zdrowotnych i polityk publicznych dotyczących papierosów mentolowych i papierosów cienkich (slimów) w Polsce na tle innych krajów Unii Europejskiej	prof. dr hab. K. Roszkowski-Śliż
Anna Majstrak-Hulewska	Ciąża po leczeniu raka piersi	prof. dr hab. Z. Nowecki dr A. Jagiełło-Gruszfeld
Oleksii Potapov	Laparoscopy training programs In surgical onkology. From dry lab, through live animal model to the surgical onkology clinic	dr hab. A. Komorowski
Grzegorz Woźniak	Ocena wyników leczenia chorych operowanych z powodu nawrotu raka tarczycy z zastosowaniem radioizotopowej lokalizacji ogniska wznowy	dr hab. A. Czarniecka
Marta Kołodziej-Rzepa	Porównanie ekspresji wybranych markerów nowotworowych komórek macierzystych między podgrupą chorych na nowotwory narządów głowy i szyi z infekcją HPV16 i podgrupą chorych na nowotwory narządów głowy i szyi bez infekcji HPV16	dr hab. B. Biesaga dr A. Mucha-Malecka
Urszula Śmietanka	Wpływ białka HAX1 na migrację kolektywną, adhezję typu komórka-komórka oraz na mechanizm przerzutu nowotworowego w różnych podtypach raka piersi	dr hab. E. Grzybowska

Aleksandra Konieczna	Antygen Ki67 jako marker odpowiedzi na hormonoterapię przedoperacyjną w hormonozależnym raku piersi	prof. dr hab. Z. Nowecki
Wojciech Michalski	Skala oceny ryzyka żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej dla mężczyzn chorych na nowotwory zarodkowe, rozpoczynających chemioterapię I linii	dr hab. P. Wiechno

Źródło: opracowanie własne

Rada Naukowa NIO-PIB w roku 2022 nadała stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych następującym osobom:

- 1) dr hab. Anna Szumera-Ciećkiewicz,
- 2) dr hab. Beata Grygalewicz,
- 3) dr hab. Katarzyna Dobruch-Sobczak,
- 4) dr hab. Ryszard Smolarczyk,
- 5) dr hab. Adam Płużański,
- 6) dr hab. Hanna Kosela-Paterczyk,
- 7) dr hab. Mateusz Spalek.

Na mocy postanowienia Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w 2022 r. tytuł profesora nauk medycznych otrzymali:

- 1) prof. dr hab. Anna Małgorzata Czarnecka,
- 2) prof. dr hab. Magdalena Kowalewska.

2.6 Działalność Rady Naukowej

Rada Naukowa NIO-PIB jest niezwykle ważnym organem opiniującym decyzje Dyrektora na wielu – nie tylko naukowych – płaszczyznach. Rada Naukowa jest organem stanowiącym, inicjującym, opiniodawczym i doradczym w zakresie działalności statutowej oraz w sprawach rozwoju kadry naukowej i badawczo-technicznej.

Do zadań Rady Naukowej należy m.in.:

- 1) uchwalanie statutu;
- 2) opiniowanie kandydatów na stanowiska: zastępcy dyrektora do spraw naukowych oraz kierowników komórek organizacyjnych wskazanych w regulaminie organizacyjnym, odpowiedzialnych za prowadzenie badań naukowych;
- 3) opiniowanie kierunkowych planów tematycznych badań naukowych i prac rozwojowych oraz finansowych Instytutu, a także rocznych sprawozdań dyrektora z wykonania zadań;
- 4) zatwierdzanie perspektywicznych kierunków działalności naukowej, rozwojowej i wdrożeniowej;
- 5) opiniowanie wniosków w sprawie połączenia, podziału, przekształcenia lub reorganizacji Instytutu oraz stałej współpracy Instytutu z innymi osobami prawnymi;
- 6) opiniowanie regulaminu organizacyjnego;

- 7) opiniowanie rocznego planu finansowego;
- 8) opiniowanie rocznych sprawozdań finansowych;
- 9) opiniowanie podziału zysku Instytutu;
- 10) opiniowanie kwalifikacji osób na stanowiska pracowników naukowych i badawczo- technicznych oraz dokonywanie okresowej oceny dorobku naukowego i technicznego tych pracowników;
- 11) opiniowanie wniosków o przyznawanie stypendiów naukowych;
- 12) przeprowadzanie postępowań w sprawie nadania stopnia doktora i stopnia doktora habilitowanego w zakresie posiadanych uprawnień;
- 13) wnioskowanie do Dyrektora o mianowanie na stanowisko profesora lub profesora Instytutu;
- 14) ustalanie programów studiów podyplomowych i programów kształcenia w szkołach doktorskich, prowadzonych przez Instytut;
- 15) opiniowanie regulaminu zarządzania prawami autorskimi i prawami pokrewnymi oraz prawami własności przemysłowej oraz zasad komercjalizacji wyników badań naukowych i prac rozwojowych.

Skład Rady Naukowej

Zgodnie z wymogami ustawy o instytutach badawczych w skład nowej Rady Naukowej wchodzi: 20 przedstawicieli NIO-PIB wybranych na okres 4 lat przez pracowników Instytutu w tajnym głosowaniu oraz 20 osób niebędących pracownikami Instytutu, w tym przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia. Dodatkowo w skład Rady Naukowej wchodzi Dyrektor, Zastępca Dyrektora ds. naukowych oraz pozostali zastępcy Dyrektora i główny księgowy, jeżeli spełniają wymagania określone w ustawie w ust. 3, z prawem głosu w sprawach, o których mowa w art. 29 ust. 2 pkt 12-14.

Lista Członków Rady Naukowej kadencji 2021-2025 (stan na 31 grudnia 2022 r.)

PRZEWODNICZĄCY RADY NAUKOWEJ

Prof. dr hab. Kazimierz Roszkowski-Śliż

WICEPRZEWODNICZĄCY

Prof. dr hab. Barbara Bobek-Billewicz

Prof. dr hab. Kazimierz Karolewski

Prof. dr hab. Andrzej Rutkowski

CZŁONKOWIE

Dr hab. Agnieszka Adamczyk

Prof. dr hab. Barbara Bobek-Billewicz

Prof. dr hab. Maciej Borowiec

Dr hab. Magdalena Chechlińska

Dr hab. Agnieszka Czarniecka

Prof. dr hab. Piotr Czauderna
Prof. dr hab. Marek Dedecjus
Prof. dr hab. Jacek Fijuth
Prof. dr hab. Sebastian Giebel
Prof. dr hab. Stanisław Gózdź
Dr hab. Michał Jarząb
Prof. dr hab. Jacek Jassem
Prof. dr hab. Kazimierz Karolewski
Dr hab. Małgorzata Klimek
Prof. dr hab. Radziław Kordek
Prof. dr hab. Dariusz Kowalski
Prof. dr hab. Paweł Krawczyk
Prof. dr hab. Maciej Krzakowski
Prof. dr hab. Paweł Kukołowicz
Dr hab. Adam Maciejczyk
Prof. dr hab. Tomasz Mandat
Prof. dr hab. Andrzej Marszałek
Dr Grzegorz Nowakowski
Prof. dr hab. Zbigniew Nowecki
Dr hab. Małgorzata Oczko-Wojciechowska
Prof. dr hab. Ewa Osuch-Wójcikiewicz
Prof. dr hab. Grzegorz Panek
Prof. dr hab. Piotr Potemski
Prof. dr hab. Piotr Radziszewski
Prof. dr hab. Kazimierz Roszkowski-Śliż
Prof. dr hab. Andrzej Rutkowski
Dr hab. Tomasz Rutkowski
Prof. dr hab. Janusz Siedlecki
Prof. dr hab. Ewa Sierko
Prof. dr hab. Tomasz Szczepański
Prof. dr hab. Rafał Tarnawski
Dr Piotr Wojcieszek
Prof. dr hab. Marek Wojtukiewicz
Dr hab. Agnieszka Woźniak
Prof. dr hab. Wojciech Zegarski
Prof. dr hab. Elżbieta Starosławska (Przedstawiciel Ministerstwa).

2.7 Współpraca z Fundacją im. Jakuba hr. Potockiego

Fundacja im. Jakuba hr. Potockiego została utworzona w roku 1934. Zgodnie z wolą fundatora jej głównym celem statutowym jest walka z rakiem i chorobami płuc. Od dziesięcioleci Fundacja w istotny sposób przyczynia się do rozwoju polskiej onkologii oraz do podnoszenia kwalifikacji lekarzy i naukowców.

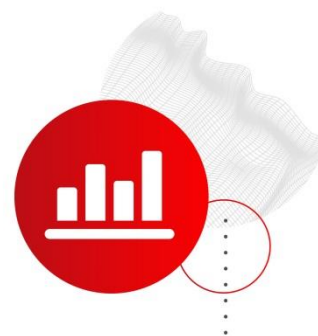
Instytut od wielu lat współpracuje z Fundacją im. Jakuba hr. Potockiego. Dzięki jej nieocenionemu wsparciu możliwe było zrealizowanie wielu projektów naukowych, a także zakup sprzętu, który znacząco podnosi wartość infrastruktury naukowej i możliwości badawcze NIO-PIB.

W roku 2022 w NIO-PIB realizowano 9 projektów naukowo-badawczych finansowanych przez Fundację im. Jakuba hr. Potockiego, których łączny budżet wynosił 598 779,05 zł.

Wieloletnia współpraca z Fundacją obejmuje również dofinansowania projektów edukacyjnych (w tym konferencji), wydawniczych (w tym monografii naukowych) oraz publikacji dokumentujących postępy w dziedzinie onkologii i jej historię. Wsparcie Fundacji znacząco przyczyniło się do rozwoju czasopisma Nowotwory Journal of Oncology, oficjalnego czasopisma Instytutu oraz Polskiego Towarzystwa Onkologicznego. Dzięki wsparciu Fundacji organizowana jest również co roku Warszawska Konferencja Onkologiczna, która stała się rozpoznawalną i znaczącą marką wśród konferencji onkologicznych w kraju.

Od wielu lat Fundacja wspiera również indywidualnie onkologów i naukowców pracujących w Instytucie, dofinansowując im krótko- i długoterminowe zagraniczne wyjazdy naukowe, zarówno na konferencje, szkolenia, warsztaty, jak i na dłuższe pobyty w referencyjnych ośrodkach. Wymiana doświadczeń i udział w wydarzeniach organizowanych przez międzynarodowe towarzystwa i organizacje, takie jak ESMO, ESTRO, ESGO czy ESSO, przekłada się nie tylko na podniesienie kwalifikacji i zdobywanie najnowszej wiedzy, która wdrażana jest następnie w pracy klinicznej i badawczej, ale również stwarza możliwości zaprezentowania dokonań pracowników Instytutu na forum międzynarodowym.

3 Działalność kliniczna – dane statystyczne



NIO-PIB jest pełnoprofilowym i największym w Polsce ośrodkiem onkologicznym o najwyższym stopniu referencyjności oferującym kompleksowe leczenie i diagnostykę, w tym molekularną, onkologii klinicznej, chirurgii onkologicznej, chirurgii narządowej oraz leczenie obejmujące procedury z zakresu radioterapii. Przedstawione poniżej za pomocą tabel dane statystyczne obrazują wybrane aspekty działalności klinicznej Instytutu.

Tabela Nr 10
Dane statystyczne w zakresie lecznictwa szpitalnego w NIO-PIB w 2022 roku

Dane statystyczne	Kraków	Gliwice	Warszawa	Ogółem
Liczba łóżek szpitalnych	155	435	709	1 299
Osobodni wykonane	49 896	126 910	133 870	310 676
% obłożenia łóżek szpitalnych	88,19%	79,93%	51,73%	65,52%
Liczba pacjentów	4 337	14 036	24 998	43 371
Liczba hospitalizacji	14 710	45 428	101 408	161 546
Średni czas pobytu na oddziale w dniach	2,68	2,79	1,32	1,92

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 11
Liczba porad ambulatoryjnych wykonanych w przychodniach NIO-PIB w 2022 roku

Liczba porad				
Nazwa	Ogółem	Pierwszorazowe	Kontrolne	Świadczenia chemioterapii
Warszawa	420 643	29 774	390 869	33 263
Gliwice	217 826	15 941	201 885	7 370
Kraków	96 689	10 845	85 844	26 723
Razem	735 158	56 560	678 598	67 356

Źródło: opracowanie własne

Tabele Nr 10 i 11 przedstawiają dane statystyczne w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. W Tabeli Nr 11 wyszczególniono porady udzielone w Warszawie i w Oddziałach z podziałem na pierwszorazowe, kontrolne oraz świadczenia chemioterapii.

Tabela Nr 12
Liczba zabiegów operacyjnych wykonanych w NIO-PIB w 2022 roku

Blok operacyjny											
Liczba zabiegów operacyjnych											
Ogółem			Warszawa			Gliwice			Kraków		
Ogółem	Do godz. 15:00	Po godz. 15:00	Ogółem	Do godz. 15:00	Po godz. 15:00	Ogółem	Do godz. 15:00	Po godz. 15:00	Ogółem	Do godz. 15:00	Po godz. 15:00
15 514	12 323	3 191	9 630	7 490	2 140	3 037	2 010	1 027	2847	2823	24

Źródło: opracowanie własne

W Tabeli Nr 12 wyszczególniono liczbę zabiegów operacyjnych wykonywanych do godziny 15:00 oraz po godzinie 15:00 w Warszawie oraz w Oddziałach.

Tabela Nr 13
Liczba chorych, którym wykonano teleradioterapię w NIO-PIB w 2022 roku

Dane statystyczne	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
Liczba chorych	6 584	6 592	1 981	15 157

Źródło: opracowanie własne

Powyższa Tabela Nr 13 informuje o liczbie chorych, u których wykonano procedurę radioterapii w NIO-PIB. W Zakładach Radioterapii od ponad 80 lat nieprzerwanie prowadzone jest leczenie chorych na nowotwory złośliwe we wszystkich lokalizacjach zgodnie ze światowymi standardami. Zakład Radioterapii I jak również Klinika Onkologii i Radioterapii NIO-PIB w Warszawie wyposażone są w najnowszy sprzęt umożliwiający zastosowanie takich technik radioterapii jak: stereotaktyczna radiochirurgia, napromienianie z użyciem modulacji wiązki, napromienianie sterowane obrazem czy bramkowanie oddechowe czyli uwzględnienie podczas napromieniania ruchomości oddechowej narządów. Możliwe jest również zastosowanie adaptacyjnej radioterapii. Zakład Radioterapii I posiada również aparat do hipertermii powierzchniowej i głębokiej co stwarza możliwość skojarzenia radioterapii i hipertermią. W 2022 roku wykonano 101 zabiegów hipertermii.

Łącznie w Zakładzie Radioterapii I oraz Klinice Onkologii i Radioterapii zainstalowanych jest 10 przyspieszaczy wysokoenergetycznych, w tym 6 nowoczesnych przyspieszaczy dostępnym na rynku światowym.

W dniu 16 maja 2022 r. uruchomiono tomoterapię. Od 16 maja 2022 r. do 31 grudnia 2022 r. napromienianych na tomoterapii było 210 pacjentów, w tym 21 chorych napromienianych z hipertermią.

Wewnętrzny podział tzw. narządowy pomiędzy poszczególne jednostki organizacyjne Instytutu pozwala na kompleksowe leczenie pacjentów, bez względu na umiejscowienia nowotworów. Jest to możliwe dzięki ścisłej i harmonijnej współpracy w ramach klinik narządowych specjalistów w zakresie chirurgii onkologicznej, onkologii klinicznej, radioterapii i lekarzy specjalistów żywienia klinicznego.

Powstałe w 2018 roku Centrum Radioterapii Stereotaktycznej, zapewnia możliwość stosowania nowoczesnych technik radiochirurgii i radioterapii stereotaktycznej. W Instytucie zostały wprowadzone unikalne standardy postępowania nie tylko terapeutycznego, ale również w leczeniu wspomagającym, które realizowane jest przez Zespół Interdyscyplinarny.

W Instytucie przy ul. Wawelskiej w Warszawie utworzono Centrum Radioterapii Nowotworów Wieku Dziecięcego, w którym pracuje zespół z największym doświadczeniem w leczeniu nowotworów u małych pacjentów w skali kraju. Wchodząca w skład Kliniki Onkologii i Radioterapii Pracownia Przygotowania, Planowania i Leczenie Napromienianiem prowadzi również radioterapię dorosłych chorych onkologicznych zarówno w trybie ambulatoryjnym jak i w warunkach szpitalnych.

Tabela nr 14
Liczba pacjentów oraz liczba zabiegów wykonanych w Zakładach Brachyterapii
w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Nazwa	Liczba pacjentów		Liczba zabiegów
		Hospitalizowanych	Ambulatoryjnych	
1	Warszawa	252	187	1 879
2	Gliwice	351	463	3 965
3	Kraków	64	108	315
Ogółem		667	758	6 159

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 7 informuje o liczbie chorych, u których wykonano procedurę brachyterapii oraz liczbie zabiegów wykonanych w Zakładach Brachyterapii w NIO-PIB. W Zakładach Brachyterapii prowadzi się leczenie wykorzystujące promieniowanie jonizujące, polegające na umieszczaniu źródeł promieniowania bezpośrednio w guzie (brachyterapia śródkankowa) lub w najbliższym jego sąsiedztwie (brachyterapia dojamowa, wewnątrzprzewodowa) lub też obszar po usuniętym guzie jako leczenie uzupełniające pooperacyjne. Taka metoda leczenia napromienianiem pozwala na podanie wysokiej dawki promieniowania jonizującego w zmienionym chorobowo obszarze przy jednoczesnej optymalnej ochronie tkanek zdrowych.

Główne kierunki działalności klinicznej to: brachyterapia nowotworów ginekologicznych (raka szyjki i trzonu macicy, raka pochwy), brachyterapia nowotworów układu moczowego, przede wszystkim gruczołu krokowego, brachyterapia chorych na raka piersi w skojarzonym leczeniu radykalnym i paliatywnym, nowotworów tkanek miękkich oraz przestrzeni zaotrzewnowej (mięsaki), dróg oddechowych, czy przewodu pokarmowego.

W Zakładach Brachyterapii wykorzystywany jest najnowocześniejszy sprzęt diagnostyczno-terapeutyczny m.in.: tomograf komputerowy, rezonans magnetyczny, microselektry HDR, systemy planowania leczenia.

Tabela Nr 15
Liczba badań z zakresu medycyny nuklearnej i endokrynologii wykonanych
w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Rodzaj badania	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
1	Scyntygrafia całego ciała	5 361	5 132	1 597	12 090
2	Scyntygrafia narządowa	3 426	12 311	586	16 323
3	Terapia izotopowa	707	1 537	19	2 263

Źródło: opracowanie własne

Powyższa tabela przedstawia wybrane metody stosowane w zakresie medycyny nuklearnej i endokrynologii: scyntyografię, terapię izotopową. Klinika i Zakłady Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej prowadzą działalność diagnostyczną, terapeutyczną oraz naukową głównie z zakresu onkologii, endokrynologii onkologicznej, medycyny nuklearnej i chirurgii endokrynologicznej. Główny zakres oferowanych świadczeń można podzielić na trzy dziedziny: diagnostyka i terapia izotopowa, endokrynologia onkologiczna oraz onkologiczna chirurgia endokrynologiczna.

Tabela Nr 16
Liczba badań PET-CT wykonanych w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Nazwa	Liczba badań PET-CT
1	Warszawa	3 004
2	Gliwice	5 669
3	Kraków	1 853
Ogółem		10 526

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 16 przedstawia liczbę badań PET-CT, które zostały wykonane w NIO-PIB w 2022 roku. Pozytonowa tomografia emisyjna PET-CT jest wyskospecjalistyczną procedurą diagnostyczną wykorzystywaną przy diagnostyce i ocenie stopnia zaawansowania nowotworów złośliwych, planowaniu terapii (m.in. radioterapii) oraz monitorowaniu efektów leczenia.

Tabela Nr 17
Liczba badań wykonanych przez Zakłady Radiologii w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Rodzaj badania	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
1	RTG	27 404	19 473	5 808	52 685
2	Mammografia	16 136	28 264	7 346	51 746
3	Rezonans magnetyczny	6 913	15 213	3 335	25 461
4	Tomografia komputerowa	44 614	37 938	8 096	90 648
5	Biopsja piersi	3 045	3 339	899	7 283

Źródło: opracowanie własne

Tabela nr 17 przedstawia liczbę badań diagnostycznych wykonywanych w NIO-PIB w 2022 roku. W Zakładach Radiologii i Diagnostyki Obrazowej prowadzona jest diagnostyka nowotworów we wszystkich lokalizacjach. Wraz z rozwojem metod obrazowania i wprowadzeniem nowych technik Zakłady opracowują standardy diagnostyczne, oceniając przydatność i skuteczność nowych metod w wykrywaniu i ocenie zaawansowanych nowotworów. Zakłady wyposażone są w aparaty RTG do wykonywania konwencjonalnych badań radiologicznych tj. tomografy komputerowe, aparaty mammograficzne, ultrasonografy oraz rezonanse magnetyczne.

Tabela Nr 18
Liczba badań z zakresu usługi patomorfologicznej (histopatologia, cytologia nieginekologiczna, cytologia ginekologiczna, genetyka, cytometria przepływowa, mikroskopia elektronowa, badania sekcyjne) wykonanych przez Zakłady Patologii w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Rodzaj badania	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
1	Histopatologia	24 476	11 389	10 121	45 986
2	Cytologia nieginekologiczna	4 631	5 856	2 118	12 605
3	Cytologia ginekologiczna	5 930	16 685	316	22 931
4	Histochemia	870	1 016	116	2 002
5	Immunohistochemia	76 588	33 424	19 284	129 296
6	Konsultacja	4 077	6 482	552	11 111
7	Kwalifikacja do badań genetycznych	2 873	803	242	3 918
8	Mikroskopia elektronowa	324	-	11	335
9	Cytometria przepływowa	476	-	4 357	4 833
10	Sekcje	18	90	-	108

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 18 przedstawia liczbę badań diagnostycznych wykonywanych w NIO-PIB w 2022 roku. Zakłady Patologii świadczą usługi, które mają na celu zapewnienie kompleksowej i wielospecjalistycznej diagnostyki oraz monitorowania leczenia chorych z chorobami nowotworowymi. Diagnostyka patomorfologiczna ukierunkowana jest w szczególności na patomorfologię onkologiczną i diagnostykę szerokiego zakresu nowotworów z uwzględnieniem najwyższej jakości oraz spersonalizowania rozpoznań dla pacjentów.

Diagnostyka nowotworów opiera się w pierwszym etapie na badaniach histopatologicznych i cytologicznych, które zazwyczaj są uzupełnione szerokim panelem najnowocześniejszych technik badawczych takich jak immunohistochemia, cytometria przepływowa oraz genetyka molekularna. Ich ocena ma znaczenie w określaniu czynników prognostycznych i predykcyjnych, co jest niezbędne w planowaniu nowoczesnego leczenia.

Zadania diagnostyczne prowadzone są w ramach ścisłej współpracy pomiędzy poszczególnymi Pracownikami Zakładów Patologii, a Klinikami/Zakładami/Oddziałami Instytutu.

W ramach zintegrowanej diagnostyki patomorfologicznej Pracownie Zakładów Patologii wykonują badania histopatologiczne, cytologii nieginekologicznej, cytologii ginekologicznej, badania konsultacyjne oraz kwalifikacji do oznaczeń molekularnych, cytometrii przepływowej, mikroskopii elektronicznej oraz badania sekcyjne.

Priorytetem Zakładów jest zapewnienie szybkiej diagnostyki histopatologicznej, cytometrycznej i molekularnej/ genetycznej w obrębie jednej jednostki organizacyjnej.

Tabela nr 19

Liczba badań z zakresu medycznej diagnostyki laboratoryjnej, w tym immunologii medycznej, w zakresie mikrobiologicznych badań laboratoryjnych, w tym badań technikami biologii molekularnej oraz diagnostyki cytogenetycznej w hematologii i badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wykonanych w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Rodzaj badania	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
1	Analityka i biochemia kliniczna	2 736 300	1 361 618	327 494	4 425 412
2	Mikrobiologia kliniczna	30 146	30 952	1 200	62 298
3	Cytogenetyka w hematologii	1 144	87	-	1 231
4	Immunologia transfuzjologiczna	41 653	18 419	7 845	67 917

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 19 przedstawia liczbę badań laboratoryjnych oraz liczbę oznaczeń wykonanych w NIO-PIB w 2022 roku. Zakłady i Pracownie diagnostyki laboratoryjnej funkcjonujące w Instytucie są szerokoprofilowymi laboratoriami medycznymi wykonującymi zróżnicowane czynności z zakresu szeroko rozumianej laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznej.

W skład Zakładów i Pracowni wchodzi laboratoria wykonujące m.in. rutynowe badania z zakresu analityki i biochemii klinicznej tj. biochemii, immunochemii, hematologii, koagulologii, białek specyficznych i analityki. W zakresie badań mikrobiologicznych wykonywane są badania bakteriologiczne, mykologiczne i wirusologiczne w zakresie PCR. W zakresie badań cytogenetycznych wykonywane są badania kariotypu, FISH oraz hybrydyzacji aCGH mające zastosowanie w hematologii. W zakresie immunologii transfuzjologicznej wykonywane są badania grup krwi i prób zgodności serologicznej oraz BTA i screening alloprzeciwciał w teście PTA LISS. Wszystkie Zakłady i Pracownie dysponują nowoczesną aparaturą pomiarowo-badawczą, zatrudniają wysoko wykwalifikowany personel oraz posiadają odpowiednie warunki lokalowe. Laboratoria uzyskują liczne certyfikaty uczestnictwa w ogólnopolskich i międzynarodowych systemach kontroli jakości oraz prowadzą systematyczną i udokumentowaną kontrolę wewnątrzlaboratoryjną oznaczanych parametrów.

Tabela Nr 20

Liczba badań z zakresu usługi genetycznej (predyspozycje genetyczne, zmiany germinalne – genetyka konstytutywna, zmiany somatyczne – niehematologiczne nowotwory nabyte, płynna biopsja, genetyka hematologiczna, genetyka wirusologiczna,) wykonanych przez Zakłady/Pracownie Genetyczne w NIO-PIB w 2022 roku

L.p.	Rodzaj badania		Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
1	Genetyka – zmiany somatyczne	Badania FISH	967	786	374	2 127
		Podstawowe badania genetyczne*	2 727	1 154	171	4 052
		Płynna biopsja – badania genetyczne na ctDNA	321	68	-	389
		Zaawansowane badania genetyczne – panele NGS	608	259	52	919
		Kompleksowe profilowanie genetyczne NGS**	162	-	-	162
2	Genetyka – zmiany konstytutywne	Podstawowe badania genetyczne*	1 748	6 547	1 439	9 734
		Zaawansowane badania genetyczne – panele NGS	1 430	2 545	85	4 060
3	Identyfikacja DNA wirusa HPV		2 751	3 207	-	5 958
4	Identyfikacja RNA wirusa SARS-CoV-2		24 862	6 773	-	31 635

Źródło: opracowanie własne

* Badania genetyczne wykonywane podstawowymi technikami biologii molekularnej: PCR, qPCR, sekwencjonowanie bezpośrednie metodą Sanger'a i inne.

** Duże panele NGS, sygnatury genomowe HRD, MSI, TMB.

Tabela Nr 20 przedstawia liczbę diagnostycznych badań genetycznych wykonanych w NIO-PIB w 2022 roku. Pracownie/Zakłady Genetyczne wykonują testy genetyczne podstawowymi technikami biologii molekularnej takimi jak: PCR, qPCR, sekwencjonowanie metodą Sanger'a, jak również zaawansowanymi narzędziami biologii molekularnej takimi jak: ddPCR, sekwencjonowanie następnej generacji (NGS), techniki oceniające mutacje dynamiczne (MSI), techniki oceniające stopień metylacji i inne.

Celem badań genetycznych w NIO-PIB jest identyfikacja zmian germinalnych i somatycznych oraz określenie ich roli w patogenezie procesu nowotworzenia. Diagnostyka genetyczna nowotworów umożliwia przede wszystkim różnicowanie nowotworów, kwalifikację pacjentów do terapii celowanych, jak również pozwala na monitorowanie przebiegu procesu leczenia. W procesie diagnostycznym genetyka znajduje również zastosowanie w zakresie określenia ryzyka rozwoju danego nowotworu oraz stanowi podstawę do objęcia poradnictwem genetycznym i wdrożenia profilaktyki u rodzin podwyższonego ryzyka.

Zadania diagnostyczne prowadzone są w ramach ścisłej współpracy pomiędzy poszczególnymi Pracownikami/Laboratoriami, a Klinikami/Zakładami/Oddziałami Instytutu.

Priorytetem Zakładów/Pracowni jest zapewnienie zaawansowanej diagnostyki genetycznej w obrębie jednego zakładu pracy bez konieczności zlecenia wykonania badań przez zewnętrzne jednostki.

Tabela Nr 21
Liczba chorych oraz liczba zabiegów z zakresu rehabilitacji wykonanych
w NIO-PIB w 2022 roku

Liczba zabiegów/liczba chorych	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
Liczba zabiegów razem	168 617	49 164	8 408	226 189
Klinika	62 194	5 827	6 200	74 221
Ambulatorium	106 423	43 337	2 208	151 968
Liczba chorych razem	16 711	3 099	6 035	25 845
Klinika	5 521	2 517	4 320	12 358
Ambulatorium	11 190	582	1 715	13 487

Źródło: opracowanie własne

Tabela Nr 21 przedstawia liczbę chorych oraz liczbę zabiegów z zakresu rehabilitacji wykonywanych w NIO-PIB w 2022 roku.

Działalność rehabilitacyjna skupia się głównie na usprawnianiu pacjentów po przebyciu choroby nowotworowej do możliwie pełnego powrotu do sprawności fizycznej, jak również pomocy w zachowaniu sprawności ruchowej w trakcie trwania terapii. Rehabilitacja w onkologii, podobnie jak w innych dziedzinach medycyny, opiera się na współpracy wielospecjalistycznych zespołów w skład których wchodzi: fizjoterapeuci, lekarze specjaliści rehabilitacji medycznej, logopedzi, psychologowie oraz – w zależności od potrzeb – lekarze innych specjalizacji i specjaliści innych zawodów medycznych. W NIO-PIB w Warszawie Zakład Rehabilitacji ściśle współpracuje z psychoonkologami z Poradni Psychoonkologii. Zespół pracowników Zakładu Rehabilitacji obejmuje swoją pracą pacjentów w poszczególnych Klinikach i Zakładach (łącznie z OIT) oraz pacjentów w trybie ambulatoryjnym, którzy są kierowani z innych placówek medycznych. Poza pacjentami z rozpoznaniem chorób nowotworowych prowadzi również usprawnianie chorych nieonkologicznych.

Tabela Nr 22
Wartość świadczeń oraz liczba kart i diagnostyk realizowanych w ramach DiLO
w NIO-PIB w 2022 roku

	Warszawa	Gliwice	Kraków	Ogółem
Wartość świadczeń				
świadczenia szpitalne poza pakietem DILO	34 617 568,48	14 678 931,46	1 768 549,45	51 065 049,39
świadczenia ambulatoryjne poza pakietem DILO (poradnie z zakresem 1*)	16 389 602,90	9 979 958,08	4 198 267,80	30 567 828,78
świadczenia szpitalne w pakiecie DILO	282 242 373,43	150 844 258,90	41 627 082,31	474 713 714,64
świadczenia ambulatoryjne w pakiecie DILO (poradnie z zakresem 1*)	5 586 954,54	1 013 567,64	4 796 601,61	11 397 123,79
Liczba kart i diagnostyk				
liczba wygenerowanych kart DILO	11 367	5 819	5 443	22 629
liczba diagnostyk wstępnych	7 481	1 167	3 761	12 409
liczba diagnostyk pogłębionych	4 230	5 185	1 269	10 684

Źródło: opracowanie własne

Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO) została wprowadzona z dniem 1 stycznia 2015 roku, jako element Pakietu Onkologicznego. Jej celem jest szybka ścieżka diagnostyki oraz terapii onkologicznej przeznaczona dla osób, u których lekarz podejrzewa lub stwierdza występowanie nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego.

4 Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia



Tabela Nr 23

Umowy realizowane w 2022 r. przez NIO-PIB finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia*

	Warszawa	Gliwice	Kraków	
RODZAJE UMÓW 2022	Wartość wykonania			
Umowa PSZ ("sieniowa") - ryczałt	69 573 437,77	18 403 316,21	8 596 022,00	
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	29 345 053,62	25 408 719,88	10 736 024,90	
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - ASDK	17 575 512,06	25 150 474,16	6 140 770,82	
Lecznictwo Szpitalne	235 920 866,92	194 720 079,24	50 419 548,65	
Lecznictwo Szpitalne - Chemioterapia	73 195 760,49	38 939 391,45	14 428 870,48	
Lecznictwo Szpitalne - Radioterapia	106 112 131,64	106 697 397,09	35 502 254,16	
Lecznictwo Szpitalne - Programy Lekowe	351 272 736,04	188 823 475,85	88 986 399,22	
Rehabilitacja lecznicza	1 023 027,11	711 680,28	_____	
Świadczenia Kontraktowane Odrębnie	10 040 932,69	24 000 044,94	8 984 452,99	
Opieka Paliatywna i Hospicyjna	583 741,74	_____	_____	
Programy Profilaktyczne	947 067,77	1 525 499,75	62 483,45	
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	1 695 550,84	_____	89 039,20	
Umowy COVID	5 808 055,58	674 607,11	419 073,92	
RAZEM	903 093 874,27	625 054 685,96	224 364 939,79	
WYKONANIE UMÓW I-XII 2022	Wartość wykonania			
	ryczałt	69 573 437,77	18 403 316,21	8 596 022,00
	świadczenia poza pakietem	38 281 342,29	24 658 889,54	5 966 817,25
	świadczenia w pakiecie	194 443 025,42	151 857 826,49	82 001 969,76
	leki	360 451 323,48	167 238 772,85	84 218 641,70
	świadczenia w limicie	37 898 885,74	54 829 800,18	10 287 157,54
	świadczenia do leków	64 017 173,05	39 008 411,25	7 071 606,59
	pozostałe zakresy w sieci	132 106 006,27	145 198 675,38	22 155 682,22
	zakresy poza siecią	5 736 639,49	23 184 386,95	3 647 968,81
umowy Covid	586 040,76	674 607,11	419 073,92	
RAZEM	903 093 874,27	625 054 685,96	224 364 939,79	
<i>W tym:</i>				
<i>ratunkowy dostęp do technologii lekowej - RDTL</i>	24 685 963,14	8 595 764,57	2 303 849,07	
<i>kompleksowa opieka onkologiczna</i>	66 851 329,08	68 129 457,22	35 578 285,84	

*nie zawiera przychodów z tytułu dodatkowych wynagrodzeń dla lekarzy i pielęgniarek oraz dodatków covidowych związanych z wynagradzaniem pracowników

Źródło: opracowanie własne

5 Sytuacja ekonomiczna

5.1 Rachunek zysków i strat stan na dzień 31.12.2022 r.



Tabela Nr 24
Rachunek zysków i strat stan na dzień 31.12.2022 r.

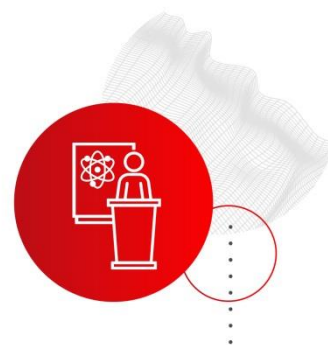
L.p.	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy	WARSZAWA	KRAKÓW	GLIWICE	ZBIORCZO
A.	Przychody netto ze sprzedaży, towarów i materiałów, w tym:	1 068 661 516,98	246 617 213,61	708 322 284,11	2 023 601 014,70
	- od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00	0,00
I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	1 068 511 801,31	246 617 213,61	707 633 119,79	2 022 762 134,71
II.	Zmiana stanu produktów (zwiększenia-wartość dodatnia, zmniejszenie-wartość ujemna)	81 395,67	0,00	689 164,32	770 559,99
III.	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	68 320,00	0,00	0,00	68 320,00
IV.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów		0,00		0,00
B.	Koszty działalności operacyjnej	1 051 952 377,58	226 837 490,37	687 477 281,84	1 966 267 149,79
I.	Amortyzacja	57 637 404,82	10 794 039,51	57 192 162,98	125 623 607,31
II.	Zużycie materiałów i energii	535 332 485,86	110 724 411,99	293 205 746,78	939 262 644,63
III.	Usługi obce	100 880 625,91	21 946 845,61	63 697 842,88	186 525 314,40
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	3 521 405,40	766 862,69	2 545 934,90	6 834 202,99
	- podatek akcyzowy	0,00	0,00		0,00
V.	Wynagrodzenia	296 384 597,88	66 391 911,04	213 814 801,60	576 591 310,52
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	55 878 660,34	15 871 697,64	40 247 104,31	111 997 462,29
	- emerytalne	25 626 913,33	5 694 183,10	17 985 514,62	49 306 611,05
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	2 317 197,37	341 721,89	16 773 688,39	19 432 607,65
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów				0,00
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A - B)	16 709 139,40	19 779 723,24	20 845 002,27	57 333 864,91
D.	Pozostałe przychody operacyjne	3 298 303,95	1 518 358,56	1 238 294,88	6 049 932,52
I.	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	0,00		5 024,87	0,00
II.	Dotacje	0,00		0,00	0,00
III.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	245 999,76	55 634,79	0,00	301 634,55
IV.	Inne przychody operacyjne	3 052 304,19	1 462 723,77	1 233 270,01	5 748 297,97
E.	Pozostałe koszty operacyjne	5 897 166,65	7 052 513,78	1 749 393,71	14 694 049,27
I.	Strata z rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	9 207,40		0,00	4 182,53
II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	1 106 275,30	143 011,69	165 457,73	1 414 744,72
III.	Inne koszty operacyjne	4 781 683,95	6 909 502,09	1 583 935,98	13 275 122,02
F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C + D - E)	14 110 276,70	14 245 568,02	20 333 903,44	48 689 748,16
G.	Przychody finansowe	165 141,90	68 397,61	5 257 631,14	5 491 170,65
I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00	0,00	0,00	0,00
a)	od jednostek powiązanych, w tym:	0,00	0,00	0,00	0,00
	- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale				0,00
b)	od jednostek pozostałych, w tym:				0,00
	- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale				0,00
II.	Odsetki, w tym:	110 304,81	68 397,61	5 238 681,56	5 417 383,98
	- od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00	0,00
III.	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00	0,00	0,00
	- w jednostkach powiązanych				0,00
IV.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	6 861,96	0,00	0,00	6 861,96
V.	Inne	47 975,13		18 949,58	66 924,71
H.	Koszty finansowe	9 577 440,50	9 988 095,86	43 827,98	19 609 364,34
I.	Odsetki, w tym:	9 410 829,15	8 665 074,42	0,30	18 075 903,87
	- dla jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00	0,00
II.	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00	0,00	0,00
	- w jednostkach powiązanych				0,00
III.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	64 605,79	0,00	0,00	64 605,79
IV.	Inne	102 005,56	1 323 021,44	43 827,68	1 468 854,68
I.	Zysk (strata) brutto (F + G - H)	4 697 978,10	4 325 869,77	25 547 706,60	34 571 554,47
J.	Podatek dochodowy	1 143 418,00	399 058,00	416 434,00	1 958 910,00
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)				
L.	Zysk (strata) netto (I -J -K)	3 554 560,10	3 926 811,77	25 131 272,60	32 612 644,47

5.2 Plan finansowy na rok 2023

Tabela Nr 25
Plan finansowy NIO-PIB na rok 2023

Lp.	RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT	WARSZAWA	KRAKÓW	GLIWICE	ZBIORCZO
A	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	1 153 049 990,04	263 377 000,00	713 501 000,00	2 129 927 990,04
I	Przychody netto ze sprzedaży:	1 153 050 632,71	263 377 000,00	12 501 000,00	2 128 928 632,71
II	Zmiana stanu produktów	- 71 849,33	-	1 000 000,00	928 150,67
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby	71 206,67	-	-	71 206,67
B.	KOSZTY DZIAŁAL. OPERAC.	1 183 173 793,24	261 452 000,00	718 000 500,00	2 162 626 293,24
I	Amortyzacja	60 464 971,00	12 305 000,00	58 500 000,00	131 269 971,00
II	Zużycie materiałów i energii	597 088 304,31	128 780 000,00	300 715 900,00	1 026 584 204,31
III	Usługi obce	105 000 975,73	26 940 000,00	65 785 500,00	197 726 475,73
IV	Podatki i opłaty	3 701 590,20	825 000,00	2 850 800,00	7 377 390,20
V	Wynagrodzenia	347 341 777,33	76 752 000,00	241 450 800,00	665 544 577,33
VI	Świadczenia na rzecz pracowników /m.in. szkolenia/	68 026 962,67	15 350 000,00	46 800 500,00	130 177 462,67
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	1 549 212,00	500 000,00	1 897 000,00	3 946 212,00
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów				-
C.	ZYSK (STRATA) ZE SPRZEDAŻY	- 30 123 803,20	1 925 000,00	- 4 499 500,00	- 32 698 303,20
D	Pozostałe przychody operacyjne	3 881 869,60	1 500 000,00	1 650 000,00	7 031 869,60
I	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	-	-	150 000,00	150 000,00
II	Dotacje	-	-	-	-
III	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	111 914,60	-	-	111 914,60
IV	Inne przychody operacyjne	3 769 955,00	1 500 000,00	1 500 000,00	6 769 955,00
E.	Pozostałe koszty operacyjne	5 001 469,20	1 500 000,00	-	6 501 469,20
I	Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	4 296,60	-	-	4 296,60
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	624 198,40	-	-	624 198,40
III	Inne koszty operacyjne	4 372 974,20	1 500 000,00	-	5 872 974,20
F	ZYSK (STRATA) Z DZIAŁALNOŚCI OPERACYJNEJ	- 31 243 402,80	1 925 000,00	- 2 849 500,00	- 32 167 902,80
G.	Przychody finansowe	154 901,60	115 000,00	5 020 000,00	5 289 901,60
I	Dywidendy i udziały w zyskach	-	-	-	-
II	Odsetki	79 450,00	115 000,00	5 000 000,00	5 194 450,00
III	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych	-	-	-	-
IV	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	-	-	-	-
V	Inne	75 451,60	-	20 000,00	95 451,60
E.	Koszty finansowe	7 442 489,60	9 285 000,00	20 000,00	16 747 489,60
I	Odsetki	7 430 508,40	9 280 000,00	-	16 710 508,40
II	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych	-	-	-	-
III	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	-	-	-	-
IV	Inne	11 981,20	5 000,00	20 000,00	36 981,20
I.	ZYSK (STRATA) BRUTTO	- 38 530 990,80	- 7 245 000,00	2 150 500,00	- 43 625 490,80
J	PODATEK DOCHODOWY				
K	POZOSTAŁE OBOWIĄZKOWE ZMNIJSZENIA ZYSKU (ZWIĘKSZENIA STRATY)				
L	ZYSK (STRATA) NETTO	- 38 530 990,80	- 7 245 000,00	2 150 500,00	- 43 625 490,80

6 Konferencje i wydarzenia



2 marca 2022 r.

VIII Warszawska Konferencja Onkologiczna

WARSZAWSKA
KONFERENCJA
ONKOLOGICZNA

**VIII Warszawska
Konferencja
Onkologiczna**
online

2 marca 2022 roku
Sesja Inauguracyjna rozpocznie się o godz. 11.00

zapraszają

PROF. DR HAB. JAN WALEWSKI
Dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego

DR HAB. ADAM MACIEJCZYK
Przewodniczący ZG Polskiego Towarzystwa Onkologicznego

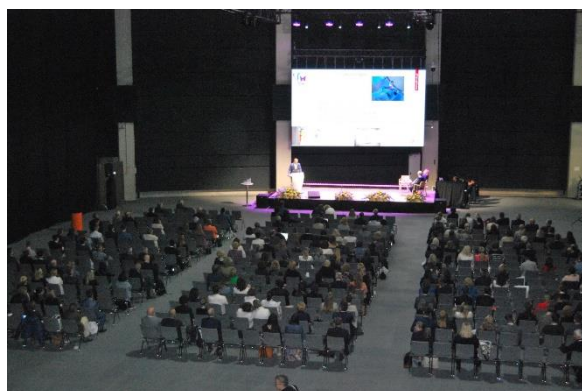
DR HAB. PAWEŁ WIECHNO, PROF. INSTYTUTU
Przewodniczący Oddziału Polskiego Towarzystwa Onkologicznego w Warszawie

2 marca 2022 r. odbyła się ósma już edycja Warszawskiej Konferencji Onkologicznej. Spotkanie zorganizowane jest wspólnie przez NIO-PIB oraz Polskie Towarzystwo Onkologiczne. Warszawska Konferencja Onkologiczna to marka ceniona i rozpoznawalna nie tylko ze względu na wysoką jakość merytoryczną, to także jedno z ważniejszych spotkań środowiska onkologicznego.

Sesję Inauguracyjną Konferencji poświęcono m.in. perspektywom działalności NIO-PIB jako Państwowego Instytutu Badawczego. Omówiono kierunki rozwoju nauk podstawowych, dokonania na płaszczyźnie współpracy krajowej i międzynarodowej, a także postępy w realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej. Zgodnie z tradycją, w programie wydarzenia znalazł się honorowy „Wykład im. dr Bronisławy Dłuskiej”, tym razem poświęcony roli medycyny regeneracyjnej w leczeniu nowotworów.

Sesję II otworzyła uroczystość wręczenia stopni naukowych przyznanych przez Radę Naukową NIO-PIB w 2021 roku. Wręczono również dyplomy dla laureatów konkursu na najlepszą rozprawę doktorską w 2021 roku, a także dyplom dla zwycięzcy konkursu Best Original Paper Award czasopisma *Nowotwory Journal of Oncology*. Następnie zaprezentowano dorobek naukowców, którzy w poprzednim roku uzyskali habilitację, oraz laureata Nagrody Dyrektora za najlepszy doktorat. Ostatnią Sesję poświęcono najnowszym osiągnięciom w terapii nowotworów.

5-7 maja 2022 r. Kongres „Wokół Raka Tarczycy”



W dniach 5-7 maja 2022 r., w obiekcie widowiskowo-sportowym Arena Gliwice odbył się *Kongres Polskich Towarzystw Naukowych Wokół Raka Tarczycy* organizowany m.in. przez Zakład Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach.

Kongres składał się z trzech Konferencji Naukowych. Równolegle do VI Konferencji „Rak Tarczycy” odbywał się II Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologii Onkologicznej oraz VIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Tyreologicznego. Uczestnicy kongresu mieli więc wolny wybór, w których obradach uczestniczyć. Równoległe obrady stanowiły zatem atrakcyjną ofertę dla wszystkich zainteresowanych nowotworami układu dokrewnego, nie tylko raka tarczycy, ale także agresywnych guzów przysadki, raka przytarczyc, raka nadnerczy, guzów chromochłonnych i przyzwojaków oraz guzów neuroendokrynnych. Na zakończenie Kongresu odbyło się spotkanie z chorymi na guzy endokrynne.

9 czerwca 2022 r.

Konferencja „Paradygmat leczenia wielospecjalistycznego nowotworów przerzutowych kręgosłupa”



Konferencja „**Paradygmat leczenia wielospecjalistycznego nowotworów przerzutowych kręgosłupa**” poświęcona była tematyce nowoczesnych terapii i promująca stosowanie innowacyjnych metod leczenia i rozwiązań przez lekarzy w Polsce.

Spotkanie miało na celu zachęcenie specjalistów do współpracy w ramach różnych ośrodków medycznych, na rzecz walki o zdrowie, komfort i szybką ścieżkę leczenia Pacjentów.

Dynamiczny rozwój nowoczesnych technik wykorzystywanych w diagnostyce i leczeniu nowotworów przerzutowych kręgosłupa umożliwił wprowadzenie nowych algorytmów postępowania. Ścisła i stała współpraca międzyspecjalistyczna pozwala na podniesienie efektywności leczenia. Celem konferencji była prezentacja wspólnego, wielospecjalistycznego paradygmatu postępowania w leczeniu nowotworów przerzutowych kręgosłupa.

18 lipca 2022 r.

Otwarcie w Oddziale w Gliwicach Centrum Wsparcia Badań Klinicznych



18 lipca 2022 r. w NIO-PIB Oddział w Gliwicach nastąpiło uroczyste otwarcie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych (CWBK), wyspecjalizowanego ośrodka usprawniającego obsługę administracyjną realizowanych w Instytucie badań klinicznych oraz zapewniający kompleksowe i systemowe wsparcie dla chorych, którzy biorą w tych badaniach udział.

8 września 2022 r. – Paryż

National Comprehensive Cancer Network - Międzynarodowa Konferencja Onkologiczna ESMO



Prof. dr hab. n. med. Piotr Rutkowski, Pełnomocnik Dyrektora NIO-PIB ds. Narodowej Strategii Onkologicznej i Badań Klinicznych wspólnie z dr Marcinem Hańczarukiem, Prezesem Polsko-Amerykańskiej Fundacji Alliance For Innovation, poprowadził Sesję Panelową National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Panel ekspercki dotyczył polsko-amerykańskiej współpracy nad adaptacją wytycznych. Eksperti dziellili się swoimi perspektywami dotyczącymi sukcesów tej współpracy, w tym przyjęcia wytycznych NCCN przez polskie Ministerstwo Zdrowia.

NCCN Global Corporate Council Meeting to coroczne spotkanie, na którym omawiane są istotne kwestie dotyczące globalnej opieki onkologicznej, a także przedstawiane aktualne informacje na temat wspólnych inicjatyw NCCN. Wśród uczestników jest około 30 przedstawicieli różnych firm farmaceutycznych, biotechnologicznych i diagnostycznych, którzy co roku wspierają globalne działania NCCN nad poprawą jakości opieki nad pacjentem onkologicznym.

16-17 września 2022 r.

XI Krakowska Konferencja Onkologiczna



W dniach 16-17 września 2022 roku odbyła się XI Krakowska Konferencja Onkologiczna, poświęcona postępowi w leczeniu: raka płuca, raka nerki, raka piersi, raka prostaty, czerniaka, nowotworów układu chłonnego, etc. Konferencja została uroczystie otwarta przez prof. dr. hab. n. med. Janusza Rysia – Dyrektora

NIO-PIB Oddział w Krakowie, prof. dr. hab. n. med. Jerzego Jakubowicza – Prezesa Krakowskiego Komitetu Zwalczania Raka i prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Stelmacha – Przewodniczącego Komitetu Organizacyjnego XI Krakowskiej Konferencji Onkologicznej. Podczas spotkania, wspólnie z zaproszonymi ekspertami, podjęto dyskusję na istotne dla onkologów tematy. Był to idealny czas na wymianę doświadczeń oraz pogłębienie wiedzy niezbędnej przy podejmowaniu właściwych decyzji w codziennej praktyce zawodowej. Gwarancją wysokiego poziomu naukowego XI Krakowskiej Konferencji Onkologicznej było grono wybitnych, polskich specjalistów w dziedzinie onkologii zaproszonych do udziału w konferencji.

Komitet organizacyjny XI Krakowskiej Konferencji Onkologicznej:

prof. dr. hab. n. med. Andrzej Stelmach – Przewodniczący

prof. dr. hab. n. med. Jerzy Jakubowicz

prof. dr. hab. n. med. Kazimierz Karolewski

dr. hab. n. med. Jerzy Mituś

dr. n. med. Marek Ziobro

dr. n. med. Zbigniew Darasz

dr. n. med. Janusz Jaszczyński

dr. n. med. Aleksandra Grela-Wojewoda

dr. n. med. Elżbieta Pluta

lek. Tomasz Zemełka

mgr biol. Agnieszka Jaszcz-Gruchała

mgr Magdalena Chuderska-Hrabiec.

22-24 września 2022 r.

XIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Badań Radiacyjnych im. Marii Skłodowskiej-Curie (PTBR)

W dniach 22-24 września 2022 r. po raz pierwszy w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym Oddział w Gliwicach odbył się zjazd Polskiego Towarzystwa Badań Radiacyjnych im. Marii Skłodowskiej-Curie (PTBR). Naukowcy z całej Polski zajmujący się działaniem promieniowania jonizującego i elektromagnetycznego promieniowania niejonizującego na materię spotkali się w NIO-PIB Oddział w Gliwicach.

30 września – 1 października 2022 r.

Warsaw Live Endoscopy



W dniach 30 września – 1 października 2022 r. odbyły się najważniejsze w Polsce warsztaty endoskopowe – Warsaw Live Endoscopy (WLE). Program wydarzenia obejmował ponad 20 transmisji przeprowadzanych zabiegów, a uczestniczyli w nich znakomici eksperci z Polski i zagranicy.

W programie nie zabrakło prezentacji i dyskusji dotyczących najnowszych oraz najbardziej skomplikowanych metod w endoskopii przewodu pokarmowego. W tym roku swoją ekspertyzą podczas warsztatów podzielili się: Nageshwar Reddy (Indie), Yuichi Mori (Japonia), Michael Bretthauer (Norwegia), Jeremy Jacques (Francja) oraz Alessandro Repici (Włochy).

6 października 2022 r.

III Kongres Demograficzny

III KONGRES DEMOGRAFICZNY 2021-2022
Konferencja naukowa
**WYZWANIA ZDROWOTNE DLA POLSKI
PO PANDEMII COVID-19**
6 października 2022 r., godz. 10:00
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB,
ul. Chocimska 24, Warszawa, Aula, 3 piętro
ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU NA ŻYWO BĄDŹ ONLINE!



W dniu 6 października 2022 r. odbyła się konferencja naukowa współorganizowana przez NIO-PIB. Spotkanie poświęcono wyzwaniom zdrowotnym dla Polski w dobie pandemii COVID-19.

Wśród prelegentów znaleźli się eksperci z NIO-PIB: prof. dr hab. n. med. Lucjan Wyrwicz – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa Otwartego oraz Kierownik Kliniki Onkologii i Radioterapii; prof. dr hab. n. med. Piotr Rutkowski – Kierownik Kliniki Nowotworów Tkanek Miękkich,

Kości i Czerniaków oraz dr hab. n. med. Joanna A. Didkowska – Kierownik Zakładu Epidemiologii i Prewencji Pierwotnej Nowotworów oraz Krajowego Rejestru Nowotworów.

6-7 października 2022 r.



The 7th Warsaw Conference on Perspectives of Molecular Oncology

W dniach 6-7 października 2022 r. odbyła się siódma już edycja międzynarodowej konferencji „The 7th Warsaw Conference on Perspectives of Molecular Oncology”. Opiekunami merytorycznymi i organizatorami konferencji są Zakład Onkologii Molekularnej i Translacyjnej oraz Zakład Immunoterapii Eksperymentalnej NIO-PIB. Celem dorocznych spotkań jest zacieśnienie współpracy

między naukowcami, klinicystami, diagnostami, patologami oraz chirurgami, która przekłada się na nowatorskie odkrycia naukowe służące pacjentom onkologicznym. Podczas Konferencji prezentowane są najświeższe wyniki badań i osiągnięcia z różnych dziedzin onkologii, a także nowe podejścia dotyczące terapii przeciwnowotworowych, które w przyszłości mają szansę wpłynąć na metody leczenia raka.

Konferencję rozpoczęto od spotkania z przedstawicielami mediów.

Podczas konferencji ogłoszono informację o znalezieniu w NIO-PIB próbek nowotworów, które pobierano od pacjentów od lat 30 ubiegłego wieku. Zachowany w doskonałym stanie materiał nadaje się do badań molekularnych i genetycznych, które pozwolą na zdobycie wiedzy na temat zmian genetycznych w nowotworach, co prawdopodobnie wpłynie na przyszłe terapie dzięki możliwości prognozowania tego jak nowotwory rozwijały się w ciągu ubiegłych dekad.

Podczas wstępnie przeprowadzonych na odnalezionych próbkach badań udało się wyodrębnić DNA o bardzo dobrej jakości, czy wykonać barwienia histochemiczne dorównujące tym wykonywanym na współcześnie pobranych próbkach. Materiał nadaje się zatem do badań molekularnych i genetycznych, co pozwoli na zdobycie wiedzy na temat zmian genetycznych w tych nowotworach.

O badaniach nad przyszłością terapii, nowatorskich metod leczenia nowotworów, realizowanym w NIO-PIB projekcie dotyczącym techniki biodruku 3D opowiadał prof. dr hab. n. med. Zygmunt Pojda - Kierownik Zakładu Medycyny Regeneracyjnej.

Konferencja „The 7th Warsaw Conference on Perspectives of Molecular Oncology” była okazją do podsumowania kolejnego roku odkryć i platformą współpracy w służbie Pacjenta między czołowymi placówkami badawczymi na świecie. Wyrazem tych założeń jest obecność podczas spotkania w Warszawie licznych, czołowych przedstawicieli ośrodków z zagranicy w roli prelegentów, między innymi prof. Jay Berzofsky, prof. Mien-Chie Hung, prof. Richard Bayliss, prof. Gabriele Büchel, prof. Alfonso Urbanucci, prof. Theresa Whiteside, prof. Jadwiga Jabłońska.

5 listopada 2022 r.

Jubileuszowa Konferencja - 155. urodziny Marii Skłodowskiej-Curie

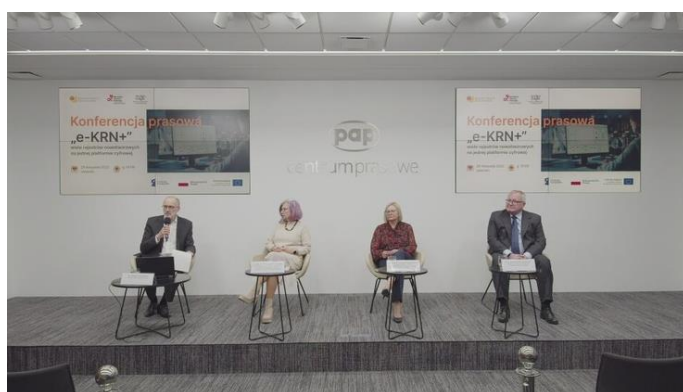


5 listopada 2022 r., w ramach Jubileuszu 155 urodzin Patronki Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego, odbyło się spotkanie z cyklu *SOF-Studenckiego Onko-Forum*. Swoją obecnością wydarzenie uświetnił dr hab. n. med. Michał Mikula prof. Instytutu, Zastępca Dyrektora ds. Naukowych. Wykład inauguracyjny wygłosił prof. dr hab. n. med. Tomasz

Pospieszny - profesor UAM, doktor habilitowany nauk chemicznych, a także fascynat pracy i wkładu kobiet w tworzenie nauki, zwłaszcza osoby patronki NIO-PIB Marii Skłodowskiej-Curie. Profesor Pospieszny jest autorem licznych wykładów, artykułów i biografii Marii Skłodowskiej-Curie, jak np. "Nieskalana sławą. Życie i dzieło Marii Skłodowskiej-Curie", a także poszerzonego i uzupełnionego wznowienia tejże biografii pt. "Maria Skłodowska-Curie. Zakochana w nauce". Na co dzień profesor pracuje w Zakładzie Produktów Bioaktywnych na Wydziale Chemii Uniwersytetu Adama Mickiewicza w Poznaniu, gdzie zajmuje się chemią produktów naturalnych, syntezą ich koniugatów oraz właściwościami fizykochemicznymi.

29 listopada 2022 r.

Konferencja prasowa finalizująca projekt e-KRN+



Podczas wydarzenia przedstawiono najważniejsze funkcjonalności i produkty projektu e-KRN+, w tym Zintegrowaną Platformę Rejestrów Onkologicznych, moduł integracji rejestrów onkologicznych z systemami świadczeniodawców oraz Polski Rejestr Onko-Hematologiczny (PROH) – pierwszy rejestr rządowy. Projekt usprawnia gromadzenie danych o nowotworach, jak

również może służyć do analiz naukowych, medycznych i ekonomicznych w oparciu o dane rzeczywiste (Real World Data). Jedna platforma IT dla wielu rejestrów to szansa na optymalizację zarządzania ochroną zdrowia. eKRN+ to pierwsze tak uniwersalne narzędzie do przetwarzania i analizy notatek lekarskich w celu wypełnienia formularza zgłoszenia nowotworu. Wykorzystanie zaawansowanych technologii informatycznych, w tym algorytmów sztucznej inteligencji (AI), jest rozwiązaniem czyniącym platformę e-KRN+ jednym z najbardziej innowacyjnych projektów w ochronie zdrowia.

Jubileusze NIO-PIB

26 - 29 maja 2022 r. Obchody 90-lecia Instytutu

Dzień I. Wręczenie odznaczeń na Zamku Królewskim



Podczas pierwszego dnia obchodów 90-lecia Instytutu, nad którymi patronat honorowy objął Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Andrzej Duda, pracownicy otrzymali odznaczenia państwowe.

Odznaczeni pracownicy odebrali medale z rąk Szefa Kancelarii Prezydenta RP, Pani minister Grażyny Ignaczak-Bandych, której towarzyszył minister Waldemar Kraska – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.

Uhonorowano 67 pracowników Instytutu, w tym Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski (1), Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski (7), Złotym Krzyżem Zasługi (10), Srebrnym Krzyżem Zasługi (10), Brązowym Krzyżem Zasługi (7), Medalem Złotym za długoletnią służbę (23) oraz Medalem Srebrnym za długoletnią służbę (9).

Dzień II. Międzynarodowa konferencja naukowa „90 lat rozwoju nowoczesnej onkologii w Polsce”.



Podczas drugiego dnia obchodów 90-lecia Instytutu, Dyrekcja w składzie: prof. Jan Walewski, prof. Piotr Rutkowski, prof. Andrzej Kawecki, dr hab. Michał Mikula prof. Instytutu, Marcin Ozygała, wraz z zespołem ekspertów prof. Iwona Ługowska oraz dr hab. Joanna Didkowska, odpowiedzieli podczas konferencji prasowej na pytania przedstawicieli mediów dotyczące perspektywy i wyzwania jakie stoją przed NIO-PIB w najbliższych latach. Powyższe stanowiło wstęp do rozpoczęcia

głównej części II dnia obchodów 90-lecia Instytutu: Międzynarodowej konferencji naukowej „90 lat rozwoju nowoczesnej onkologii w Polsce”.

Swoją obecnością obchody uświetnili przedstawiciele władz i środowisk medycznych. Wystąpienia zostały podzielone na dwa panele tematyczne, które poprzedziła część oficjalna z udziałem: Pani

minister Izabeli Antos Zastępcy Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, która odczyta list od Premiera RP Mateusza Morawieckiego, J.E. księdza Kardynała Kazimierza Nycza, Pana Tomasza Rzymkowskiego Sekretarza Stanu w Ministerstwie Edukacji i Nauki, Pana ministra Bartłomieja Chmielowca Rzecznika Praw Pacjenta, Pana prof. Krzysztofa Składowskiego Zastępcy Dyrektora NIO-PIB, Dyrektora Oddziału w Gliwicach, Pana prof. Janusza Rysia Zastępcy Dyrektora NIO-PIB, Dyrektora Oddziału w Krakowie, Pana dr Romana Topór-Mądrego prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, przedstawicieli władz wojewódzkich, samorządów, urzędów, dyrektorów centrów onkologii z całej Polski oraz przedstawicieli Instytutu Curie z Paryża.

Na pierwszej sesji konferencji, oprócz historii powstania NIO-PIB (wcześniejszego Instytutu Radowego), którą przybliżył Pan prof. Jan Walewski Dyrektor NIO-PIB, omówiona została realizacja Narodowej Strategii Onkologicznej, 70-lat działania Krajowego Rejestru Nowotworów oraz badań naukowych prowadzonych w NIO-PIB. W drugiej sesji dotyczącej systemu opieki onkologicznej udział wzięli goście zagraniczni z USA, Francji i innych państw.

W pierwszej sesji podsumowana została dotychczasowa działalność Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego:

- *Przesłanie Marii Skłodowskiej-Curie. O początkach Instytutu* – Prof. Jan Walewski
- *90 lat rozwoju polskiej onkologii* – Dr Janusz Meder
- *70 lat krajowego rejestru nowotworów* – Prof. Joanna Didkowska
- *Nauki podstawowe* – Prof. Piotr Rutkowski
- *Badania Kliniczne* – Dr hab. Michał Mikula prof. Instytutu
- *Onkologia w Polsce z perspektywy pacjenta* – Szymon Chrostowski
- *Podsumowanie* – Prof. Andrzej Kułakowski

Druga sesja dotyczyła rosnącego znaczenia współpracy międzynarodowej przy badaniach i terapii nowotworów. Odbywała się w języku angielskim:

- *In the footsteps of Maria Sklodowska-Curie* – Prof. Thierry Philip (Institute Curie, OECI)
- *MSCI cooperation with NCCN* – Dr Robert Carlson (NCCN)
- *Leveraging Europe's diversity: MSCI as a part of EORTC* – Prof. Winette van der Graaf (EORTC)
- *NCI's Center for Global Health partnership with Poland* – Dr Satish Gopal, Mark Parascandola (National Cancer Institute)
- *The successful impact ofand NGO on Polish – US Cancer Collaboration* – George Handy (Alliance For Innovation)
- *Discussion: Maria Skłodowska Curie Continuing the pioneering spirit: Poland and the future of Oncology* (Prof. Iwona Ługowska (Poland), Prof. Christophe Le Tourneau (Institute Curie, France), Marcin Hańczaruk (AFI, Poland), Dr Robert Carlson (NCCN), Dr Satish Gopal (NCI), Mark Parascandola (NCI), George Handy (AFI)).

Dzień III. Konferencja "Studenckie Onko-Forum 2022"



28 maja 2022 roku, w ramach Obchodów 90-lecia powstania NIO-PIB, odbyła się pierwsza edycja konferencji *SOF-Studenckie Onko-Forum*. SOF22 był miejscem, w którym studenci i młodzi naukowcy mogli zaprezentować wyniki swoich badań naukowych

dotyczących tematyki onkologicznej, posłuchać wykładów zaproszonych gości, a przede wszystkim poznać osoby o podobnych zainteresowaniach.

Spotkanie swoją obecnością uświetnił Dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego – Pan prof. Jan Walewski, który również otworzył spotkanie. Wykład inauguracyjny wygłosił prof. Tomasz Pospieszny oraz dr Pierre Anhoury z Instytutu Curie w Paryżu.

W wydarzeniu udział wzięli czołowi eksperci NIO-PIB, w tym m. in. prof. Piotr Rutkowski, dr hab. Michał Mikula prof. Instytutu, prof. Marek Dedecjus, prof. Iwona Ługowska, prof. Jakub Kucharz, prof. Elżbieta Sarnowska czy prof. Magdalena Rosińska.

19 - 21 maja 2022 r.

75-lecie NIO-PIB Oddział w Gliwicach



Jubileusz 75-lecia Narodowego Instytutu Onkologii im Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach, którego obchody odbyły się w dniach 19-21 maja 2022 r., świętowany był w towarzystwie władz państwowych, wojewódzkich i licznie zaproszonych gości, a kluczowym punktem uroczystości rocznicowych była trzydniowa konferencja onkologiczna.

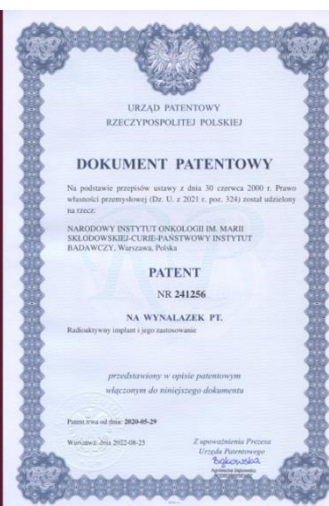


Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski członkiem Komisji Spraw Międzynarodowych (IAC)

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski – Dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego przyjął od prezesa ASCO (American Society of Clinical Oncology) dr Everetta Vokesa zaproszenie do pełnienia funkcji członka Komisji Spraw Międzynarodowych (IAC). IAC odpowiada za doradztwo i kierowanie międzynarodowymi programami i działaniami ASCO w zakresie wspierania wysokiej jakości, sprawliwej opieki onkologicznej na całym świecie.

Amerkańskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (ASCO) to profesjonalna organizacja reprezentująca lekarzy wszystkich podspecjalizacji onkologicznych, którzy opiekują się osobami z chorobą nowotworową. ASCO oferuje materiały edukacyjne dla lekarzy onkologów i innych pracowników systemu ochrony zdrowia z zakresu onkologii klinicznej – spotkania naukowe, konferencje edukacyjne, warsztaty zawodowe i sympozja dla onkologów i badaczy.

Dr n. med. Katarzyna Siennicka laureatką prestiżowej nagrody Rosalind Franklin Society w dziedzinie nauki



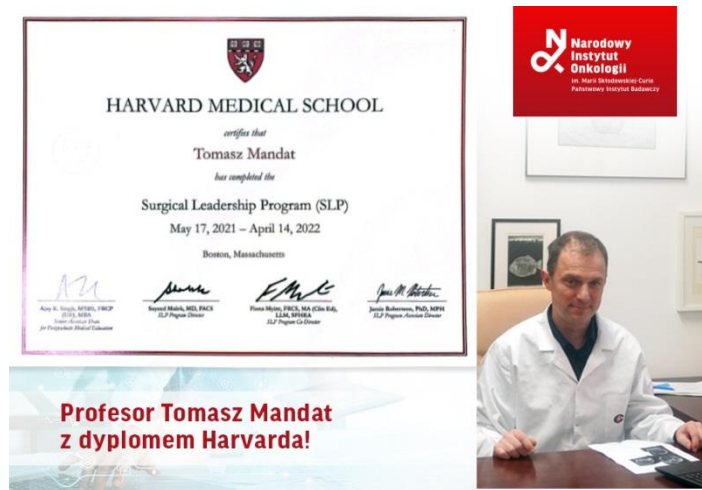
Dr n. med. Katarzyna Siennicka, adiunkt i Zastępca Kierownika Zakładu Medycyny Regeneracyjnej NIO-PIB, została wyróżniona nagrodą naukową Rosalind Franklin Society za najlepszą pracę naukową opublikowaną w roku 2021 w czasopiśmie Rejuvenation Research.

Doroczne nagrody naukowe są przyznawane przez Rosalind Franklin Society w kooperacji z wydawnictwem naukowym Mary Ann Liebert Inc. dla autorów najlepszych publikacji

w każdym z czasopism wydawnictwa. Oprócz dyplomów i nagród pieniężnych, autorzy najlepszych publikacji naukowych umieszczeni zostaną (abstrakt publikacji i życiorys naukowy autora) w antologii promowanej w środowiskach naukowych, będą oni również promowani przez Rosalind Franklin Society w formie notatek prasowych, wywiadów i prelekcji.

W tym samym roku dr n. med. Katarzyna Siennicka uzyskała patent na wynalazek pt.: „Radioaktywny implant i jego zastosowanie”. Patent jest produktem grantu wewnętrznego NIO-PIB, zgłoszonego i kierowanego przez Panią Doktor.

Prof. dr hab. n. med. Tomasz Mandat z dyplomem Harvarda



Prof. dr hab. n. med. Tomasz Mandat ukończył program Surgical Leadership Program na Uniwersytecie Medycznym Harvarda (SLP HMS).

SLP HMS został stworzony dla lekarzy specjalności zabiegowych, którzy chcą podnieść swoje umiejętności zarządzania. Uczestnicy programu rozwijają swoje umiejętności z zakresu: zarządzania zasobami ludzkimi, zarządzania finansami jednostek

medycznych, wdrażania systemów podnoszących efektywność pracy, komunikacji oraz mentoringu. Program jest realizowany dzięki zaangażowaniu najbardziej uznanych wykładowców różnych wydziałów Uniwersytetu Harvarda. Ukończenie tego prestiżowego programu oraz dołączenia do grupy alumnów Uniwersytetu Harvarda, jest kolejnym etapem rozwoju zawodowego i naukowego Pana Profesora oraz Jego wieloletniej pracy w zakresie kształcenia kadr medycznych.

dr. hab. n. med. Tomasz Banaś prof. Instytutu z nagrodą NIZP PZH – PIB

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy przyznał Zastępcy Dyrektora Oddziału ds. Naukowych w Krakowie dr. hab. n. med. Tomaszowi Banasiowi prof. Instytutu nagrodę im. Ludwika Rajchmana II stopnia za cykl dwóch prac dotyczących jakości życia chorych na wybrane choroby nowotworowe.

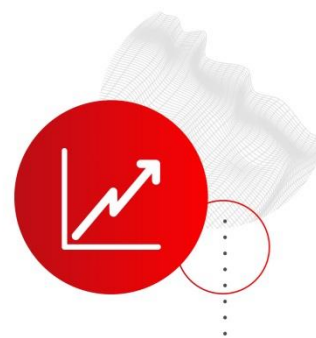
Pracownicy NIO-PIB z nagrodą Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej

Nagroda przyznana została w konkursie Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej 2022 za najlepszą publikację w czasopiśmie krajowym w dziedzinie onkologia podczas XXV Kongresu Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej. Nagrodzona publikacja to: „EGFR/PT3K/AKT/mTOR pathway in head and neck squamous cell carcinoma patients with different HPV status” A. Janecka-Widła, K. Majchryk, A. Mucha-Malecka, B. Biesaga.

Wyróżnienie dla Anny Janeckiej-Widły

Wyróżnienie rozprawy doktorskiej Anny Janeckiej-Widły "Wpływ infekcji HPV na funkcjonowanie szlaku EGFR/PI3K/AKT/mTOR i rokowanie u chorych na płaskonabłonkowe nowotwory terenu głowy i szyi", promotor dr hab. Beata Biesaga, prof. Instytutu. Stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu- dyscyplina nauki medyczne, nadany uchwałą Rady Naukowej NIO-PIB z dnia 21 września 2022 r.

7 Rozwój i inwestycje



7.1 Narodowa Strategia Onkologiczna

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy jest jednostką odpowiedzialną za koordynację działań i monitorowanie realizacji zadań Narodowej Strategii Onkologicznej (NSO) oraz za współpracę z Ministerstwem Zdrowia (MZ) i innymi resortami w zakresie opracowywania i monitorowania szczegółowych harmonogramów zadań. Ponadto do zadań NIO-PIB należy monitorowanie skutków wprowadzanych zmian systemowych, w tym skutków wdrożenia nowych działań i polityk zdrowotnych, o których mowa w art. 6 ust. 1 ustawy o Narodowej Strategii Onkologicznej

(Dz. U. 2019 poz. 969), a także opracowywanie efektywnych mechanizmów kontrolnych, w tym wyszkolonych zasobów kadrowych, a także efektywnych narzędzi informatycznych, do weryfikacji przestrzegania standardów i wytycznych postępowania diagnostyczno-terapeutycznego. NIO-PIB jest odpowiedzialny również za organizowanie sprawozdawczych spotkań kwartalnych, miesięcznych oraz roboczych z jednostkami odpowiedzialnymi za realizację działań harmonogramu NSO. Dział Monitorowania i Koordynacji NSO współpracuje z ekspertami z dziedziny onkologii oraz instytucjami realizującymi zadania Narodowej Strategii Onkologicznej. Ponadto, NIO-PIB wspiera działania realizowane przez Biuro Komunikacji MZ na rzecz profilaktyki nowotworowej w ramach kampanii „Planuje Długie Życie”.

W ramach Narodowej Strategii Onkologicznej w 2022 r. NIO-PIB podjął następujące działania:

1. W dalszym ciągu prowadzono prace nad opracowaniem wytycznych postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i standardów organizacyjnych w kluczowych nowotworach złośliwych.

W ramach współpracy z Towarzystwami Naukowymi oraz NIO-PIB, zostały wypracowane wytyczne postępowania diagnostyczno-leczniczego w nowotworach klatki piersiowej (rak płuca). W wypracowaniu tych wytycznych towarzyszyło zaangażowanie ekspertów z Agencji Oceny technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT). Wytyczne zostały pozytywnie zaopiniowane przez AOTMiT, jako materiał odniesienia do opracowania kluczowych wytycznych, o których mowa w procedowanej ustawie o Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO). Część wytycznych przekazano do weryfikacji AOTMiT.

W ramach realizacji zadania podpisano umowę z MZ na standardów i wytycznych postępowania diagnostyczno-leczniczego oraz organizacyjno-jakościowego w onkologii dla następujących grup nowotworów:

- 1) Nowotwory o nieznanym punkcie wyjścia;
- 2) Nowotwory skóry, tkanek miękkich i kości: czerniaki i inne nowotwory skóry, mięsaki kości, mięsaki tkanek miękkich u dorosłych;
- 3) Nowotwory głowy i szyi;
- 4) Nowotwory układu moczowo - płciowego: nowotwór nerki, nowotwór pęcherza moczowego, nowotwory jądra;

5) Nowotwory narządów wydzielania wewnętrznego: nowotwór tarczycy, nowotwory nadnerczy, nowotwór przytarczyc, nowotwory neuroendokrynne;

oraz opracowanie wytycznych postępowania diagnostyczno-leczniczego oraz standardów organizacyjnych w okresie przejściowym z wieku dziecięcego w wiek dorosły.

Zakończył się proces adaptacji wytycznych NCCN dotyczących nowotworów głowy i szyi. Planowane jest rozszerzenie edycji polskiej wytycznych NCCN, w taki sposób, aby obejmowały one większość rozpoznawanych typów nowotworów.

2. Opracowano założenia efektywnych mechanizmów kontrolnych, w tym wyszkolonych zasobów kadrowych, a także efektywnych narzędzi informatycznych, do weryfikacji przestrzegania standardów i wytycznych postępowania diagnostyczno-terapeutycznego proponując stworzenie zespołu NIO-MZ dotyczącego realizacji zadania oraz zaplanowano cykliczne spotkania.

W ramach realizacji zadania zaproponowano wyliczenie mierników dotyczących raka piersi oraz raka płuca. Został wybrany „rak piersi” jako wzorcowy oraz częściowo „rak płuca” dla celów analitycznych w celu nakreślenia skali problemu. Ustalono źródła danych, wytypowano Departament MZ- DAiS do dalszej współpracy.

Ustalono, że DL-WJ przekaże materiały w zakresie mierników i wskaźników mające swoje źródło w opracowaniach NFZ. NIO-PIB przedstawił metodykę obliczeń mierników w opracowaniu "Proponowane wskaźniki i mierniki dla Krajowej Sieci Onkologicznej". W związku z utrudnieniami we współpracy z MZ realizacja zadania została przerwana. Skutkuje to niemożliwością dalszego prowadzenia zaplanowanych prac. Obliczenia mierników wg ustaleń miały się odbyć na zasobach bazodanowych MZ.

Dalsze prace nad efektywnymi mechanizmami kontrolnymi będą wprowadzone po wdrożeniu KSO oraz opracowaniu zestawu mierników oraz określeniu zasobów bazodanowych, które będą wykorzystywane do obliczeń mierników.

3. NIO-PIB kontynuuje realizację zadania nad utworzeniem Narodowego Portalu Onkologicznego (NPO). Celem NPO jest umożliwienie pacjentom i pracownikom medycznym uzyskanie dostępu do informacji o sposobie, miejscu, skuteczności diagnostyki i leczenia onkologicznego oraz oceny jakości leczenia w poszczególnych nowotworach u świadczeniodawców.

W 2022 r. w ramach I przetargu został przygotowany projekt Narodowego Portalu Onkologicznego. Jednocześnie trwały prace nad przygotowaniem treści na portal, tłumaczenie informacji na j. angielski oraz przeprowadzenie audytu dostępności.

Ponadto przygotowano opis przedmiotu zamówienia kolejnego etapu realizacji zadania dotyczącego wdrożenia portalu.

4. W ramach IV obszaru Narodowej Strategii Onkologicznej „Inwestycje w pacjenta – prewencja wtórna” w 2022 r. NIO-PIB:

- 1) prowadził prace nad koordynowaniem i monitorowaniem jakości profilaktyki w kierunku nowotworów: piersi i szyjki macicy oraz jelita grubego,
- 2) przeprowadził proces certyfikacji cytodiagnostów realizujących Program profilaktyki raka szyjki macicy,
- 3) zorganizował szkolenia dla personelu świadczeniodawców Programu profilaktyki raka piersi oraz Programu profilaktyki raka szyjki macicy,

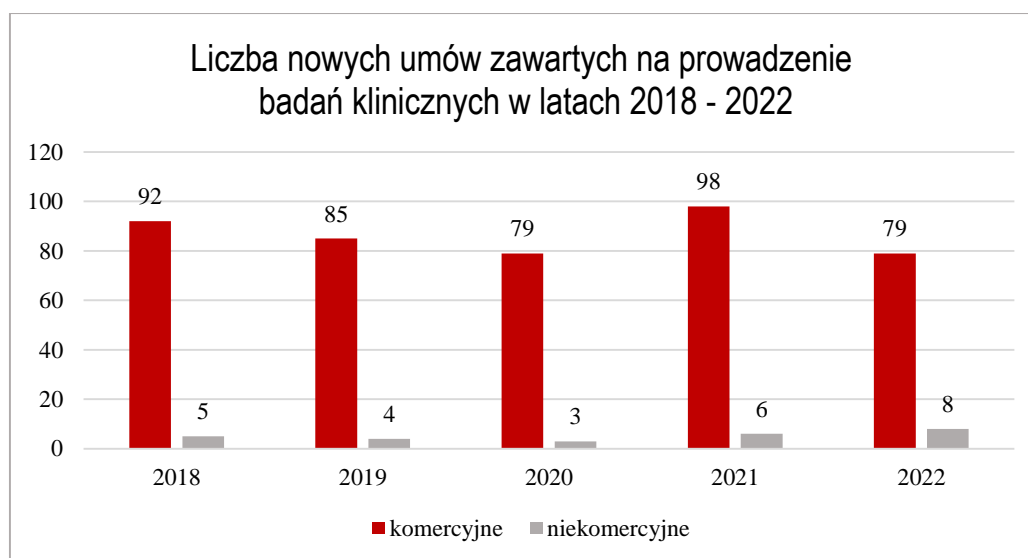
- 4) po wieloletniej przerwie uruchomiono proces monitorowania kobiet z nieprawidłowym wynikiem mammograficznego badania profilaktycznego,
- 5) tworzenie, utrzymywanie i wspieranie rozwoju rejestrów narządowych oraz rejestrów badań przesiewowych,
- 6) prowadzenie pilotażu badań HPV-DNA oraz przygotowanie rozwiązań legislacyjnych, w celu wprowadzenia zmian w koszyku świadczeń gwarantowanych.

7.2 Badania kliniczne

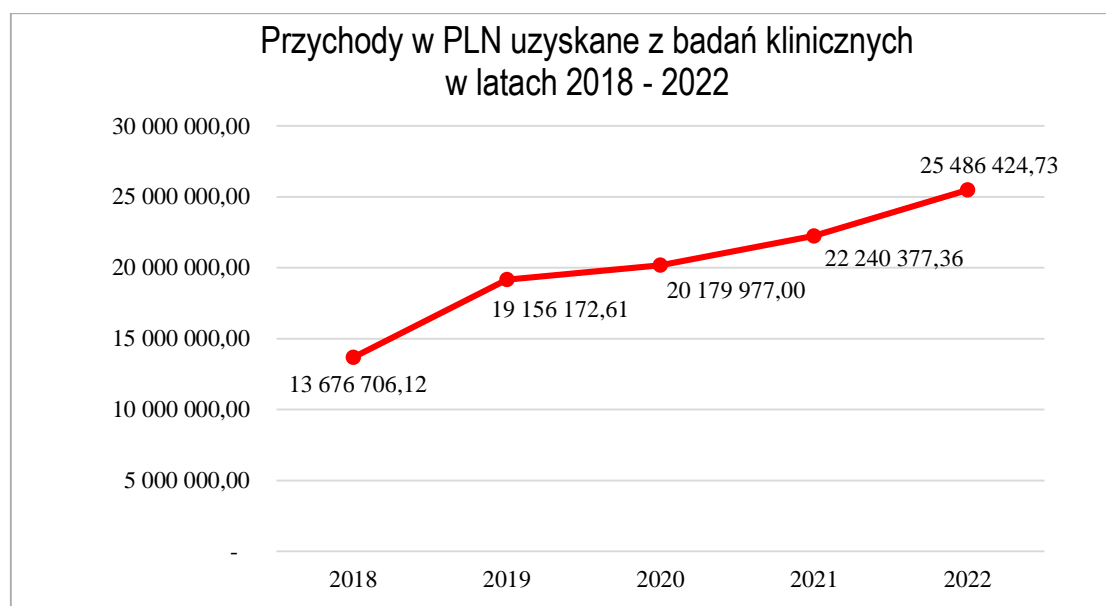
NIO-PIB w Warszawie

Badania kliniczne w NIO-PIB w Warszawie prowadzone są zgodnie obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi regulacjami. Wszystkie uregulowania mają na celu zapewnienie odpowiedniego standardu planowania, prowadzenia, monitorowania i dokumentowania badań klinicznych prowadzonych z udziałem ludzi.

W 2022 roku podpisano 87 nowych umów na prowadzenie badań klinicznych, w tym 79 na badania komercyjne i 8 niekomercyjne. Liczba wszystkich aktywnych badań klinicznych prowadzonych w Instytucie, na koniec 2022 roku, wynosiła 486 (w tym 37 badań niekomercyjnych).



Przychody z prowadzonych badań klinicznych w 2022 roku, to 23 249 918,57 zł, 551 813,29 € oraz 8358,00 \$, co łącznie (przy uśrednionych kursach €=4 zł i \$=3,50 zł), daje kwotę 25 486 424,73 zł brutto. Badania kliniczne są ogromnym wsparciem systemu publicznej opieki zdrowotnej, dają możliwość leczenia chorych na nowotwory poza Narodowym Funduszem Zdrowia, a zatem poza możliwości rozwoju naukowego i korzyści dla indywidualnych pacjentów, są znacznym obciążeniem finansowym.



W ramach badań klinicznych komercyjnych Instytut współpracuje z największymi firmami farmaceutycznymi na rynku, a jeżeli chodzi o badania niekomercyjne to dokłada wszelkich starań, aby prowadzić ich coraz więcej (m.in. prowadzenie badań finansowanych z konkursów ABM). Nasz Instytut to ośrodek z dużym potencjałem w zakresie możliwości prowadzenia badań klinicznych. Przemawia za tym duża populacja pacjentów, dobrze wykwalifikowani specjaliści, wysoka jakość prowadzonych badań oraz możliwość prowadzenia skomplikowanych badań klinicznych faz od 1 do 3.

Prowadzone w Instytucie badania kliniczne przynoszą szereg korzyści dla wszystkich zaangażowanych stron: pacjentów, badaczy i Instytutu. Udział w badaniu klinicznym to przede wszystkim korzyść dla pacjentów, którzy mają dostęp do najbardziej nowoczesnych terapii. To również rozwój kapitału ludzkiego, dostęp do globalnego know-how i większe możliwości rozwoju zawodowego personelu medycznego. W efekcie prowadzonych badań określone są nowe sposoby zapobiegania, diagnozowania lub leczenia poszczególnych chorób, niekiedy bardzo rzadkich. Badania kliniczne w bezpośredni sposób przyczyniają się do postępu w medycynie.

NIO-PIB Oddział w Krakowie

W NIO-PIB w Krakowie prowadzone są badania kliniczne fazy II-IV, zarówno komercyjne jak i niekomercyjne. Wszystkie badania kliniczne są realizowane w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, zasady GCP oraz regulacje wewnętrzne, co zapewnia odpowiedni standard postępowania od momentu zgłoszenia propozycji badania przez sponsora/CRO, aż do zakończenia badania w Ośrodku.

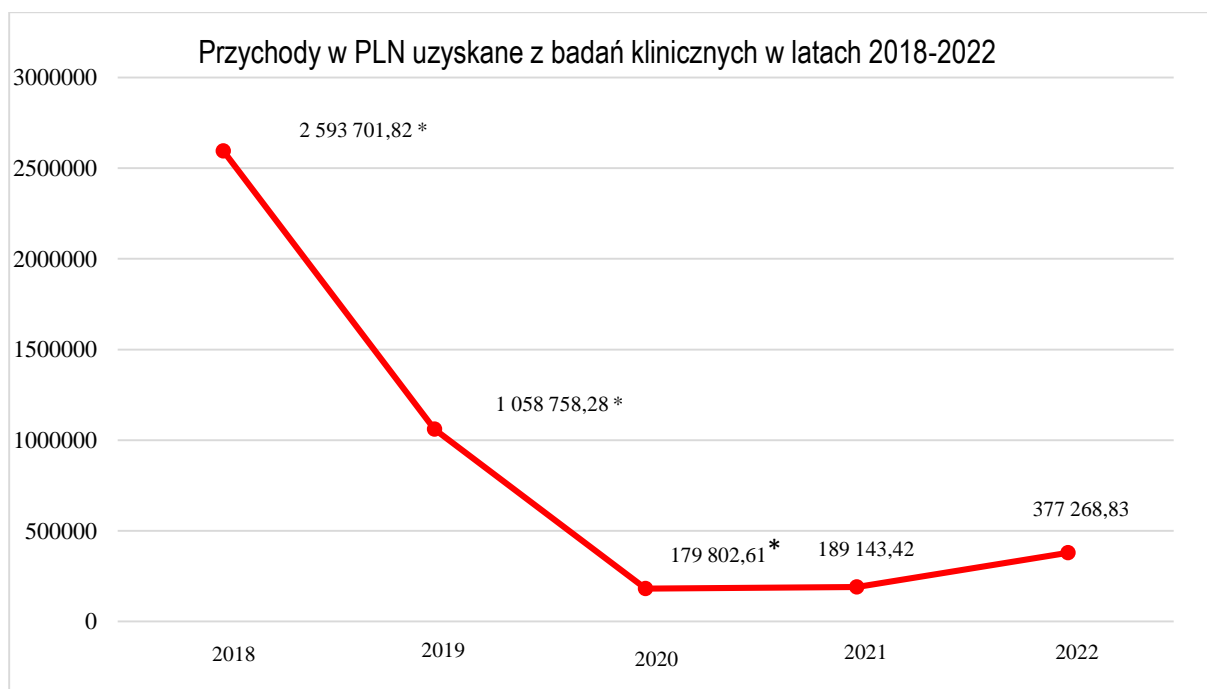
Jakość prowadzenia badań klinicznych w NIO-PIB Oddział w Krakowie jest bardzo wysoko oceniana przez firmy zlecające ich prowadzenie, co przekłada się na przesyłanie propozycji kolejnych badań, z zamiarem ich realizacji w krakowskim Ośrodku. W zakresie badań klinicznych prowadzona jest współpraca z największymi firmami światowego rynku badań. Zagadnienia omawiane w trakcie wizyt selekcyjnych, prezentowany poziom merytoryczny oraz możliwości techniczne, którymi dysponuje

NIO-PIB Oddział w Krakowie, przyczyniają się do kwalifikacji krakowskiego Ośrodka do udziału w projektach znaczących firm z rynku badań klinicznych.

W roku 2022 zostały podpisane Umowy trójstronne na prowadzenie 6 nowych komercyjnych badań klinicznych. Do końca 2022 roku w NIO-PIB Oddział w Krakowie było prowadzonych łącznie 21 badań klinicznych (w tym 5 badań komercyjnych, do których umowy zostały zawarte przed 2018 r.).



Przychody z prowadzonych badań klinicznych w 2022 roku wyniosły 377 268,83 zł.



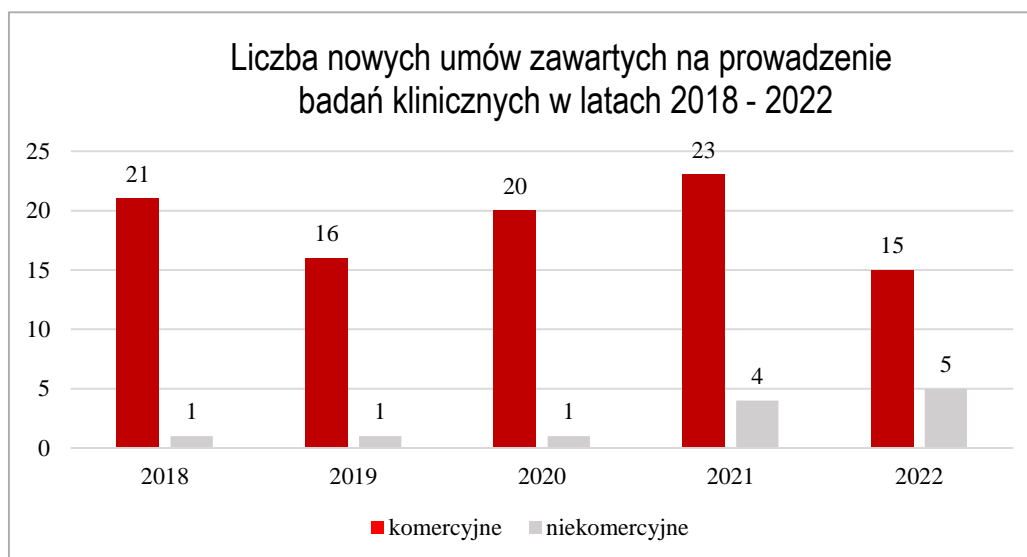
* Przychody uzyskane w latach 2018-2020 zawierają wynagrodzenie dla Zespołu Badawczego (w tamtym czasie wszystkie badania kliniczne prowadzone w NIO-PIB Oddział w Krakowie były rozliczane wyłącznie poprzez Instytut)

Badania kliniczne stanowią uzupełnienie dla systemu publicznej opieki zdrowotnej. Dają możliwość leczenia pacjentów poza NFZ, pozwalają na stosowanie innowacyjnych terapii, których stosowanie jest drogie a przy tym nier refundowane, co sprawia że poza badaniami klinicznymi bylyby niedostepne dla wiecejosci pacjentow. Prowadzenie badan klinicznych rowniez nie obciaza publicznego platnika badaniami diagnostycznymi, obrazowymi, laboratoryjnymi, radioterapia ani tez kosztem lekow, dodatkowo generujac zysk z wizyt pacjentow dla NIO-PIB Oddzialu w Krakowie. Ponadto badania kliniczne stanowa istotna opcje rozwoju naukowego dla lekarzy, ktorzy poprzez uczestnictwo w nich maja mozliwosc sledzenia w praktyce najnowszych trendow naukowych.

NIO-PIB to ośrodek z dużym potencjałem w zakresie możliwości prowadzenia badań klinicznych, z odpowiednio doświadczoną i wykwalifikowaną kadrą oraz populacją pacjentów. Jednak w przypadku NIO-PIB Oddział w Krakowie trzeba wziąć pod uwagę pewne sprofilowanie w zakresie badań klinicznych. Największe możliwości, doświadczenie oraz pulę pacjentów NIO-PIB Oddział w Krakowie posiada w zakresie nowotworów piersi (BREAST UNIT), czerniaka, nowotworów przewodu pokarmowego (COLORECTAL CANCER UNIT), nowotworów nerki. Oczywiście, istnieje możliwość prowadzenia także badań klinicznych w innych wskazaniach, jednak zależy to od populacji pacjentów z danymi jednostkami chorobowymi.

NIO-PIB Oddział w Gliwicach

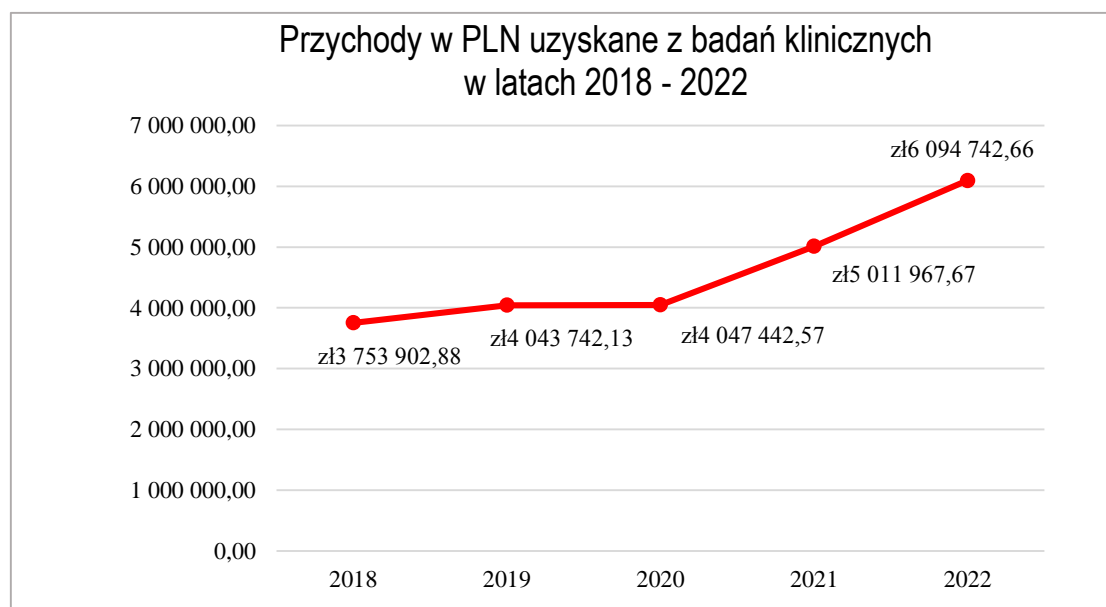
W roku 2022 zawarto 20 umów o przeprowadzenie badań klinicznych, w tym 15 komercyjnych oraz 5 niekomercyjnych. Ogółem, liczba badań klinicznych prowadzonych w NIO-PIB Oddział w Gliwicach w 2022 r. wynosiła 89, w tym 77 komercyjnych i 12 niekomercyjnych. W roku 2022 zakończono realizację 17 badań klinicznych.



Badania kliniczne prowadzone są zgodnie obowiązującymi przepisami prawa (Deklaracja Helsińska, Ustawa Prawo Farmaceutyczne, Zasady Dobrej Praktyki Klinicznej ICH GCP) oraz wewnętrznymi regulacjami. NIO-PIB jest postrzegany jako ośrodek z dużym potencjałem w zakresie możliwości prowadzenia badań klinicznych wszystkich faz. Wynika to z dużej liczby, wykwalifikowanej, wielospecjalistycznej kadry oraz specjalistycznego sprzętu diagnostyczno-terapeutycznego, jak również liczby pacjentów leczonych w Instytucie, w tym także na rzadkie nowotwory. Dział Koordynacji Nauki i Badań Klinicznych, w ramach którego działa Centrum Wsparcia Badań Klinicznych, zapewnia wsparcie organizacyjne w zakresie zawieranych umów oraz administracyjne i ekonomiczne dla prowadzonych w NIO-PIB Oddział w Gliwicach badań klinicznych.

Prowadzone badania kliniczne przynoszą szereg korzyści dla wszystkich zaangażowanych stron: uczestników, badaczy i ośrodka. Udział w badaniach klinicznych to przede wszystkim korzyść dla chorych, zapewnienie nowoczesnych metod terapii, niedostępnych lub niepodlegających finansowaniu w Polsce. To także dostęp do globalnego know-how, współautorstwo publikacji w wiodących indeksowanych czasopismach naukowych (w tym np. New England Journal of Medicine, Lancet, Journal of Clinical Oncology) i większe możliwości rozwoju zawodowego personelu medycznego.

Badania kliniczne to także wsparcie systemu publicznej opieki zdrowotnej np. leczenie wielu pacjentów, którzy uczestniczą w badaniach jest współfinansowane przez sponsorów. W efekcie prowadzonych badań klinicznych NIO-PIB jest w stanie pokryć część kosztów leczenia pacjentów poza systemem finansowania z NFZ, a płatnik może przeznaczyć zaoszczędzone w ten sposób środki na inne cele. Ogółem przychód z tytułu prowadzonych badań w 2022 wyniósł: 6 094 742,66 zł.



7.3 Agencja Badań Medycznych

Agencja Badań Medycznych (ABM) jest państwową agencją odpowiedzialną za rozwój badań w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu. Działalność rozpoczęła z dniem 22 marca 2019 r. na mocy ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych. ABM realizuje jeden z pierwszych publicznych programów dotacyjnych z finansowaniem przeznaczonym na niekomercyjne badania kliniczne w Polsce. Finansowane przez ABM badania, są szansą dla polskich pacjentów na dostęp do najnowszych technologii, jak również okazją dla polskich naukowców na udział w światowych badaniach. NIO-PIB bierze udział w konkursach ogłaszanych przez ABM od początku powołania Agencji. Poniżej (Tabela Nr 26) przedstawiono informacje dotyczące projektów naukowych realizowanych w 2022 roku przez NIO-PIB, sponsorowanych przez ABM.

Tabela Nr 26
Projekty naukowe sponsorowane przez Agencję Badań Medycznych realizowane w 2022 r.

Lp.	Numer projektu	Tytuł projektu	Okres realizacji umowy	Przyznane dofinansowanie	Jednostka realizująca
1.	2022/ABM/01/00032-00	Ablacja prądem o częstotliwości radiowej z protezowaniem dróg żółciowych i immunochemioterapią versus protezowanie i immunochemioterapia w leczeniu nieresekcyjnego, zewnątrzwątrobowego raka dróg żółciowych - wielośrodkowe randomizowane badanie ROLLERCOASTER	01.10.2022-02.07.2027	2 377 680,00 zł	NIO-PIB w Warszawie
2.	2022/ABM/01/00013-00	Jednoramienne badanie II fazy oceniające skuteczność i bezpieczeństwo pembrolizumabu w połączeniu z agonistą LAG-3 eftilagimodem i radioterapią w leczeniu przedoperacyjnym chorych na mięsaki tkanek miękkich (EFTISARC-NEO)	01.07.2022-31.12.2026	7 214 791,28 zł	NIO-PIB w Warszawie
3.	2021/ABM/03/00012-00	Ocena skuteczności zastosowania empagliflozyny w prewencji uszkodzenia mięśnia serca u pacjentów onkologicznych poddawanych kardiotoksycznej chemioterapii opartej na antracyklinach (EMPACT study)	01.03.2022-31.01.2028	9 765 662,50 zł	NIO-PIB w Warszawie
4.	2021/ABM/01/00039	Wielośrodkowe badanie kliniczne 2 fazy oceniające bezpieczeństwo i skuteczność skojarzenia sargramostimu ze schematem D-VCd (daratumumab, bortezomib, cyklofosfamid, deksametazon) u nieleczonych pacjentów z amyloidozą łańcuchów lekkich (badanie STARLIGHT)	01.09.2021-30.09.2026	770 450,68 zł	NIO-PIB w Warszawie
5.	2021/ABM/01/00019	Ocena skuteczności i bezpieczeństwa zastosowania regorafenibu u pacjentów z opornymi na leczenie pierwotnymi nowotworami kości (REGBONE)	30.09.2021-31.12.2025	1 130 917,60	NIO-PIB w Warszawie
6.	2020/ABM/04/00002-00	Polish Chimeric Antigen Receptor T-cell Network	01.01.2021-31.12.2026	35 856 335,00 zł	NIO-PIB w Warszawie
7.	2020/ABM/01/00016-00	Badanie kliniczne fazy I b / II z zastosowaniem liposomalnej annamycyny w terapii pacjentów z rozpoznaniem mięsaków tkanek miękkich (MTM) w stadium nieresekcyjnego rozsiewu do płuc ANNA-SARC	01.07.2020-31.12.2025	5 266 170, 00 zł	NIO-PIB w Warszawie

8.	2020/ABM/01/00004-00	Otwarte badanie fazy 2 mające na celu ocenę bezpieczeństwa i aktywności klinicznej balstilimabu w monoterapii u pacjentów z zaawansowanym / przerzutowym rakiem skóry niebędącym czerniakiem (AGENONMELA)	01.07.2020-31.12.2025	8 710 629,00 zł	NIO-PIB w Warszawie
9.	2020/ABM/01/00004-00	Niekomercyjne badanie kliniczne oceniające skuteczność i tolerancję przeciwciała monoklonalnego anti-PD1 - AGEN2034 u chorych na nieoperacyjne/rozlane niemelanocytarne nowotwory skóry (NMSC)	01.07.2020-31.12.2025	8 439 429, 08 zł	NIO-PIB w Warszawie
10.	2019/ABM/01/00077-00	Zastosowanie terapii tandemowej LutaPol/ItraPol jako skutecznego narzędzia w leczeniu nowotworów neuroendokrynych	15.06.2020-15.06.2026	1 740 167,86 zł	NIO-PIB w Warszawie
11.	2019/ABM/01/00016-00	Optimalizacja postępowania oraz leczenia małoletnich pacjentów z rozrostami z komórek histocytyarnych - pierwsze polskie niekomercyjne badanie kliniczne POL HISTIO	01.05.2020-23.06.2026	5 635 800,00 zł	NIO-PIB w Warszawie
12.	2021/ABM/03/00001-00	Konformalna hipofrakcjonowana radioterapia w skojarzeniu z immunoterapią atezolizumabem u wcześniej nieleczonych chorych na zaawansowanego niedrobnokomórkowego raka płuca	01.03.2022-29.02.2028	9 592 741,60 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
13.	2021/ABM/03/00016-00	Nowoczesne leczenie chorych na raka gruczołowo-torbielowatego regionu głowy i szyi z wykorzystaniem PSMA znakowanego lutetem 177	01.03.2022-29.02.2028	9 626 400,06 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
14.	2021/ABM/03/00031-00	¹⁷⁷ Lu-PSMA jako systemowe leczenie uzupełniające u chorych na raka prostaty wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka po leczeniu radykalnym z zastosowaniem teleradioterapii lokoregionalnej i hormonoterapii	01.03.2022-29.02.2028	9 970 429,58 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
15.	2021/ABM/03/00032-00	Przedoperacyjna immunoterapia pembrolizumabem w skojarzeniu z boostem radioterapii stereotaktycznej CyberKnife w leczeniu HER2-ujemnego raka piersi opornego na klasyczną chemioterapię (BREAST-BOOSTER)	01.03.2022-29.02.2028	9 862 012,24 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
16.	2021/ABM/03/00008-00	Sakubitryl/Walsartan w prewencji pierwotnej kardiotoksyczności systemowego leczenia chorych na raka piersi. Badanie randomizowane, wielośrodkowe, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo	01.03.2022-29.02.2028	726 528,00 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

17.	2021/ABM/01/00024-00	Pembrolizumab w terapii zaawansowanego, progresującego raka kory nadnerczy	01.09.2021-31.08.2027	9 259 144,61 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
18.	2020/ABM/01/00008-00	Cyclin dEpendent kinase in tRiple nEGative brEast canceR – a “window of opportunity” study (CAREGIVER)	07.12.2020-06.12.2026	760 500,00 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
19.	2020/ABM/01/00021-00	Indukcyjne leczenie chorych na raka płaskonabłonkowego regionu głowy i szyi z zastosowaniem jednoczesnej chemioterapii i radioterapii niskimi dawkami promieniowania jonizującego (iCHRTL)	01.07.2020-30.06.2026	3 111 391,30 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
20.	2019/ABM/01/00062-00	Ocena odpowiedzi immunologicznej u chorych leczonych pembrolizumabem z nowo zdiagnozowanym glejakiem wielopostaciowym mózgu (PIRG)	01.06.2020-30.05.2026	2 428 000,00 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
21.	2019/ABM/01/00066-00	Badanie II fazy oceniające skuteczność Nivolumabu w leczeniu chorych na raka nosogardła u których doszło do postępu choroby podczas lub po zakończeniu terapii opartej na pochodnych platyny	01.04.2020-31.03.2026	6 302 542,82 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
22.	2019/ABM/01/00044-00	Porównanie skuteczności i bezpieczeństwa obinutuzumabu i rytuksymabu w leczeniu skojarzonym dorosłych chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną z ekspresją CD20	01.04.2020-31.03.2026	12 637 701,60 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach
23.	2019/ABM/01/00043-00	Ocena tolerancji i skuteczności napromienienia całego ciała i kładrybiny przed allogeniczną transplantacją komórek krwiotwórczych u chorych na ostrą białaczkę szpikową i zespoły mielodysplastyczne	01.04.2020-30.06.2025	2 988 922,05 zł	NIO-PIB Oddział w Gliwicach

7.4 Systemy zarządzania

W NIO-PIB od 2008 r. funkcjonuje i stale jest doskonały, Zintegrowany System Zarządzania zgodny z wymaganiami norm ISO.

NIO-PIB w Warszawie:

W NIO-PIB w Warszawie funkcjonuje i stale jest doskonały Zintegrowany System Zarządzania zgodny z wymaganiami norm PN-EN ISO 9001:2015 - System zarządzania jakością oraz PN-EN ISO 14001:2015 - Systemy zarządzania środowiskowego.

W 2022 r. zgodność systemu z wymaganiami norm odniesienia potwierdził I audyt nadzoru przeprowadzony w NIO-PIB przez jednostkę certyfikującą DNV.

Głównymi celami Zintegrowanego Systemu Zarządzania są:

- 1) koordynacja realizacji i monitorowanie wdrożenia Narodowej Strategii Onkologicznej,
- 2) opracowywanie i opiniowanie standardów oraz wytycznych postępowania diagnostyczno-leczniczego oraz organizacyjno-jakościowego w onkologii,
- 3) skuteczne diagnozowanie i leczenie pacjentów z podejrzeniem nowotworu lub zdiagnozowaną chorobą nowotworową,
- 4) systematyczna poprawa jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych i bezpieczeństwa pacjentów,
- 5) prowadzenie i koordynowanie badań klinicznych,
- 6) ścisła współpraca z innymi ośrodkami onkologicznymi i z towarzystwami naukowymi w zakresie chorób nowotworowych, jako ośrodka referencyjnego,
- 7) edukacja podyplomowa i współpraca z uniwersytetami w zakresie edukacji przeddyplomowej,
- 8) zapobieganie wypadkom przy pracy, chorobom zawodowym oraz zdarzeniom potencjalnie wypadkowym wraz z monitorowaniem trendów epidemiologicznych,
- 9) doskonalenie działań organizacyjnych i technicznych w celu zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy personelu oraz polepszenia warunków diagnozowania i leczenia pacjentów,
- 10) zapobieganie zanieczyszczeniom środowiska oraz prowadzenie działań mających na celu ciągłe monitorowanie i minimalizację zagrożeń w ramach zidentyfikowanych znaczących aspektów środowiskowych istotnych dla kontekstu organizacji w celu poprawy środowiskowych efektów działalności.

Nasze cele realizujemy poprzez:

- 1) ciągłe doskonalenie wdrożonego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w celu zwiększenia jego skuteczności,
- 2) wdrożenie wymagań innych norm i standardów mających zastosowanie między innymi ISO 15189, ISO 17025, Standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania jednostek diagnostyki patomorfologicznej a także innych,
- 3) prowadzenie wewnątrz laboratoryjnej i zewnątrz laboratoryjnej kontroli jakości wykonywanych badań w laboratoriach diagnostycznych NIO-PIB,
- 4) rozwój badań naukowych mających na celu poprawę i wzrost efektywności oraz innowacyjności leczenia chorób nowotworowych,

- 5) stosowanie nowoczesnych metod diagnozowania i leczenia chorób nowotworowych opartych na najnowszych technologiach medycznych,
- 6) realizację pakietu onkologicznego i szybkiej ścieżki onkologicznej a także kompleksowej opieki onkologicznej nad świadczeniobiorcą w ramach tzw. unitów narządowych (m.in. BCU),
- 7) prowadzenie działań mających na celu profilaktykę chorób nowotworowych,
- 8) dążenie do rewizji wyceny procedur i zwiększenia rentowności świadczeń, w tym optymalizację kosztów,
- 9) respektowanie praw pacjenta na każdym etapie diagnozowania, leczenia i pielęgnowania,
- 10) kształcenie przed - i podyplomowe kadr medycznych,
- 11) stałe monitorowanie przestrzegania przez pracowników zasad bezpieczeństwa i higieny pracy na każdym stanowisku pracy, z uwzględnieniem specyfiki i charakteru wykonywanych prac,
- 12) wymianę aparatury medycznej,
- 13) rewitalizację oraz rozbudowę infrastruktury,
- 14) prowadzenie działalności statutowej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi i wewnętrznymi,
- 15) nasza działalność jest realizowana przez kompetentny personel, stale podnoszący swoją wiedzę i doskonalący swoje umiejętności, mający określone zadania, odpowiedzialności i uprawnienia.

Za realizację Polityki Zintegrowanego Systemu zarządzania oraz ciągle doskonalenie Zintegrowanego Systemu Zarządzania odpowiedzialni są wszyscy pracownicy Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego i są zobowiązani do wykazywania inicjatyw w zakresie realizacji celów, doskonalenia procesów oraz prowadzenia ciągłych działań na rzecz:

- 1) ustawicznej poprawy jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz bezpieczeństwa pacjenta,
- 2) bezpieczeństwa personelu i pacjentów,
- 3) zwiększenia efektywności działań w zakresie prowadzonych badań naukowych i prac rozwojowych,
- 4) zmniejszania negatywnego oddziaływania na środowisko

NIO-PIB Oddział w Krakowie:

W NIO-PIB Oddziale w Krakowie funkcjonuje i stale jest doskonalony Zintegrowany System Zarządzania zgodny z wymaganiami norm ISO 9001:2015 System zarządzania jakością oraz ISO/IEC 27001:2017 System zarządzania bezpieczeństwem.

Główne cele Zintegrowanego Systemu Zarządzania w NIO-PIB Oddziale w Krakowie to:

- 1) ciągła poprawa jakości świadczonych usług;
- 2) ciągle doskonalenie stosowanych metod i standardów skojarzonego leczenia onkologicznego przez wykorzystanie najnowszych osiągnięć naukowo-badawczych;
- 3) spełnienie wymagań akredytacyjnych w celu podnoszenia poziomu jakości świadczonych usług medycznych związanych z bezpieczeństwem pacjenta;
- 4) podejmowanie wszelkich działań na rzecz uzyskania maksymalnego zadowolenia pacjentów oraz pracowników;
- 5) prowadzenie działalności naukowo-badawczej i szkoleniowej we współpracy z innymi placówkami medycznymi;

- 6) zapewnienie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa usług medycznych, danych naszych pacjentów oraz danych naukowych dzięki:
 - systematycznej analizie ryzyk, zarządzaniu ryzykiem oraz minimalizacji ryzyka i dzięki temu zapewnienie poufności, integralności i dostępności informacji i danych na odpowiednim poziomie,
 - zapewnieniu integralności, ciągłości i dostępności funkcjonowania systemów informatycznych;
- 7) nieustanne podnoszenie kwalifikacji, świadomości oraz zaangażowania personelu w działania na rzecz jakości, środowiska, BHP, bezpieczeństwa informacji oraz bezpieczeństwa zdrowotnego żywności;
- 8) zapobieganie zanieczyszczeniu środowiska oraz ograniczenie negatywnego wpływu na środowisko;
- 9) stała poprawa stanu bezpieczeństwa i higieny pracy przede wszystkim poprzez zapobieganie wypadkom przy pracy, chorobom zawodowym i zdarzeniom potencjalnie wypadkowym;
- 10) zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego żywności poprzez dokładną weryfikację zakupów, spełnienie wymagań higieniczno-sanitarnych oraz przestrzeganie zasad higieny na wszystkich etapach dystrybucji tej żywności;
- 11) przestrzeganie wymagań zawartych w obowiązujących przepisach prawnych, krajowych i europejskich, oraz innych wymagań dotyczących organizacji;
- 12) ciągłe doskonalenie i rozwijanie Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

W 2022 roku został przeprowadzony II audit nadzoru **Zintegrowanego Systemu Zarządzania** który został oceniony i uznany za zgodny z normami: **ISO 9001:2015, ISO/IEC 27001:2013/Cor 2:2015** i zakresem usług: Diagnostyka, całodobowe, dzienne i ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz prace badawczo-rozwojowe w zakresie onkologii. Certyfikaty ważne odpowiednio do 10 grudnia 2023 r. oraz 11 czerwca 2023 r.).

NIO-PIB Oddział w Gliwicach:

W NIO-PIB Oddział w Gliwicach funkcjonuje i stale jest doskonalony Zintegrowany System Zarządzania zgodny z wymaganiami norm ISO 9001:2015 – System zarządzania jakością, ISO 1400:2015 – System zarządzania środowiskowego oraz ISO 22000:2018 – Zarządzanie bezpieczeństwem żywności.

Stworzono cele długoterminowe, obejmujące swym zasięgiem lata 2021-2022. Pomiar celów odbywał się sukcesywnie na przestrzeni 2 lat, z uwagi na lepszą ocenę efektów:

1. Poprawa zgłaszalności zdarzeń niepożądanych poprzez porównanie ilości kart w poszczególnych latach - zgłaszalność zdarzeń niepożądanych jest na tym samym poziomie, co w latach poprzednich.
2. Uzyskanie certyfikatu programu "Szpital bez bólu" dla całego NIO-PIB - cel niezrealizowany, realizacja przesunięta została na następne lata.
3. Poprawa bezpieczeństwa pacjenta poprzez zakup schodolazu/noszy ewakuacyjnych dla pacjentów z ograniczoną możliwością poruszania się - cel niezrealizowany, realizacja przesunięta została na 2023 r.

4. Poprawa bezpieczeństwa pacjenta poprzez wprowadzenie procedury oceny ryzyka upadku - pomimo wprowadzenia procedury oraz wywieszenia na salach informacji dla pacjentów o sposobie wstawania z łóżka, ilość upadków w porównaniu z rokiem 2021 wzrosła:
 - 20 upadków pacjentów w 2021 r.,
 - 60 upadki pacjentów w 2022 r.

W raporcie Zespołu ds. zdarzeń niepożądanych za I półrocze 2022 r. przypomniano o zasadzie wprowadzania środków zapobiegawczych, które zostały zawarte w procedurze: *„Ze względu na zdarzające się zgłoszenia upadków chorych, u których ryzyko upadków jest podwyższone (chorzy w podeszłym wieku, chorujący na nowotwory OUN itd.) Zespół przypomina o konieczności objęcia szczególnym nadzorem tych chorych w tym stosowanie barierek w łóżkach czy asystowanie przy korzystaniu z toalety”*.
5. Racjonalna Szpitalna Polityka Antybiotykowa - cel niezrealizowany, realizacja przesunięta została na 2023 r.
6. Monitorowanie występowania wielolekoopornych drobnoustrojów i postępowanie ograniczające ich rozprzestrzenianie - cel niezrealizowany, realizacja przesunięta została na 2023 r.
7. Monitorowanie występowania patogenów alarmowych i sposobu postępowania: SAB, CDI - cel niezrealizowany, realizacja przesunięta została na 2023 r.
8. Monitorowanie zakażeń związanych z portem naczyniowym (CVP) - cel niezrealizowany, realizacja przesunięta została na 2023 r.

Z uwagi na zmiany kadrowe cele wskazane w pkt 5-7 zostały przeniesione na rok 2023 r.
9. Rozwój infrastruktury poprzez sukcesywne remonty poszczególnych Klinik oraz przystosowanie ich do obowiązujących norm - w 2022 r. zrealizowane zostały następujące remonty/budowy:
 - budowa Centrum Wsparcia Badań Klinicznych, które ma pełnić funkcję nadzorczą nad badaniami klinicznymi prowadzonymi w całym NIO-PIB,
 - przebudowa rejestracji i archiwum Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej,
 - utworzenie Poradni Żywnościowej.
10. Zmniejszenie ilości zużywanej energii elektrycznej poprzez modernizację oświetlenia - w 2022 r. wykonano około 70% wymiany oświetlenia wewnętrznego. Dodatkowo Dział Nadzoru i Służb Technicznych rozpoczął wymianę zewnętrznego oświetlenia NIO-PIB z sodowego na lampy ledowe, w powyższym zakresie wymienione zostało całe oświetlenie zewnętrzne.
11. Poprawa skuteczności ewidencjonowania odpadów wytwarzanych, przyjmowanych, przekazywanych oraz unieszkodliwianych w Zakładzie Utylizacji - w 2022 r. zakupiono zostało oprogramowanie do ewidencjonowania odpadów zintegrowane z bazą BDO.
12. Uzyskanie przez NIO-PIB pozwolenia na zbieranie zakaźnych odpadów medycznych oraz zakaźnych odpadów weterynaryjnych (złożenie wniosku do marszałka Województwa Śląskiego celem wydania pozwolenia) - w 2022 r. uzyskano stosowne pozwolenia.
13. Stosowanie do produkcji surowców, półproduktów oraz materiałów do kontaktu z żywnością spełniających wymagania zgodne z bezpieczeństwem żywności poprzez prawidłowe prowadzenie postępowań przetargowych (sprawdzanie próbek, kart charakterystyki produktów, zdjęcia oferowanych produktów) - w 2022 r. wszystkie półprodukty i materiały do kontaktu z żywnością spełniały wymagania zgodne z bezpieczeństwem żywności.

14. Zadowolenie pacjenta z oferowanego żywienia wzrost o 2% w stosunku do 2020 r. poprzez:

- zakup nowych tac termoizolacyjnych dla pacjentów,
- zakup termometrów z sondą.

Powyższe cele nie zostały zrealizowane w 2022 r. ich zakup planowany jest na 2023 r.

Powołany został Zespół ds. kontroli transportu, czasu przewozu i dystrybucji posiłków w Klinikach/Zakładach. Zespół przeprowadzał kontrole transportu czasu przewozu i dystrybucji posiłków od początku transportu, aż do momentu rozdania go pacjentom. Zespół ma stały skład, dodatkowo w każdej kontroli bierze udział jedna Pielęgniarka Oddziałowa.

Przeprowadzono również analizę kart satysfakcji pacjenta, zgodnie z którą stwierdzono, że:

- urozmaicenie potraw wzrosło z 42% do 51% (wzrost o 9%),
- temperatura posiłków spadła z 46% do 43% (spadek o 3%),
- wielkość porcji wzrosła w ilości wystarczającej i dużej z 90% do 93%.

Zadowolenie pacjenta/klienta jest zróżnicowane. Spadek zadowolenia można zaobserwować w zakresie temperatury potraw, dlatego słuszny wydawał się cel jakościowy o zakupie tac i sond oraz powołania Zespołu ds. oceny jakości potraw.

15. Ciągłe monitorowanie i nadzorowanie wyznaczonych krytycznych punktów kontrolnych poprzez: audyty wewnętrzne, przegląd systemu Bezpieczeństwa Żywności (BŻ), spotkania Zespołu Bezpieczeństwa Żywności, aktualizację dokumentacji – w 2022 r. na bieżąco przeprowadzane były audyty wewnętrzne, przeglądy systemu BŻ oraz prowadzone były spotkania zespołu BŻ.

7.5 Certyfikacje i akredytacje

NIO-PIB w Warszawie

Certyfikat Systemu Zarządzania DNV nr 258756-2018-AQ-POL-RvA potwierdzający spełnienie przez NIO-PIB wymagania normy Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2015 w zakresie świadczenia usług medycznych oraz prowadzenie prac naukowo-badawczych.

Certyfikat Systemu Zarządzania DNV nr 258757-2018-AE-POL-RvA potwierdzający spełnienie przez NIO-PIB wymagania normy Systemu Zarządzania Środowiskowego ISO 14001:2015 w zakresie świadczenia usług medycznych oraz prowadzenie prac naukowo-badawczych.

Certyfikat akredytacji PCA nr AB1499 potwierdzający spełnienie normy ISO17025:2018 dla Laboratorium Badawczego Pracowni Wtórnych Wzorców Dozymetrycznych w Zakładzie Fizyki Medycznej NIO-PIB.

Certyfikat akredytacji PCA nr AP155 potwierdzający spełnienie normy ISO17025:2018 dla Laboratorium Wzorującego Pracowni Wtórnych Wzorców Dozymetrycznych w Zakładzie Fizyki Medycznej NIO-PIB.

NIO-PIB Oddział w Krakowie

1. Pracownia Molekularno-Genetyczna NIO-PIB Kraków w roku 2022 wzięła udział w 6 schematach w ramach międzynarodowego programu kontroli jakości EMQN (The European Molecular Genetics Quality Network): schematy związane z wykrywaniem mutacji badaniami molekularnymi (COLORECTAL CANCER, LUNG CANCER (NSCLC) [Tissue], MELANOMA, OVARIAN, BREAST, PROSTATE and PANCREATIC CANCERS (v Germline), OVARIAN CANCER (v Somatic) oraz walidacja metody sekwencjonowania Sangera

Pracownia Molekularno-Genetyczna NIO-PIB Kraków do dnia 27.03.2023 otrzymała pozytywną ocenę i certyfikat z międzynarodowego programu kontroli jakości EMQN (The European Molecular Genetics Quality Network) dla:

- schematów związanych z wykrywaniem mutacji badaniami molekularnymi
 - ✓ COLORECTAL CANCER
 - ✓ LUNG CANCER (NSCLC) [Tissue]
 - ✓ MELANOMA
- walidacja metody sekwencjonowania Sangera

Ocena schematów OVARIAN, BREAST, PROSTATE and PANCREATIC CANCERS (v Germline) i OVARIAN CANCER (v Somatic) jest nadal w toku. W roku 2022 raport dla laboratorium się ukazał się pod koniec maja.

2. Pracownia Immunohistochemii i Technik Specjalnych wzięła udział w zewnętrznej kontroli jakości w ramach programu Nordic Immunohistochemical Quality Control. Przystąpiono do kontroli jakości w zakresie oceny receptora estrogenowego (ER) i receptora HER2. W obu kontrolach uzyskano wynik pozytywny z certyfikatem.

W roku 2023 Pracownia Immunohistochemii i Technik Specjalnych przystąpiła do kontroli jakości w programie NordiQC w zakresie odczynów: MLH1, p53, PR – przewidywane wyniki kontroli w kwietniu 2023, oraz TTF1, PAX8, MSH2, i PD-L1 – wyniki w czerwcu 2023.

NIO-PIB Oddział w Gliwicach

1. Certyfikat HR Excellence in Research potwierdzający spójność funkcjonowania jednostki z Europejską Kartą Naukowca i Kodeksem Postępowania Komisji Europejskiej.
2. ENETS Center of Excellence (ENETS CoE) - certyfikat ENETS jest certyfikatem uzyskanym przez Zakład Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej, który zapewnia o świadczeniu usług medycznych na wysokim poziomie, w sposób wystandaryzowany.
3. Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości EMQN (The European Molecular Genetics Quality Network) w ramach dwóch schematów: „MEN2” oraz „HBOC” związanych z diagnostyką genetyczną nowotworów dziedzicznych uzyskany przez Zakład Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej.
4. Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości EMQN (The European Molecular Genetics Quality Network) w ramach trzech schematów: „Colorectal Cancer (sporadic)”, „Melanoma”, „Lung Cancer (NSCLC) Variant 1B” związanych z badaniami molekularnymi (mutacje somatyczne) uzyskany przez Zakład Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej.
5. Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości „2020-21 Lung cancer-comprehensive” GenQA związany z oceną jakości badań molekularnych uzyskany przez Zakład Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej.

6. Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości EQA European Society of pathology (ISO 17 043) uzyskany przez Zakład Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej Nowotworów w ramach Pracowni Diagnostyki Molekularnej i Geonomiki Funkcjonalnej Zakładu Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej.
7. Certyfikat przynależności do Sieci Chorób Rzadkich EURACAN (zaawansowany rak tarczycy i nowotwory neuroendokrynne).
8. Zakład Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej jest członkiem Sieci Chorób Rzadkich ENDO-ERN (nieprzerzutujący rak tarczycy).
9. Certyfikat EMQN obejmujący schematy z badań genetycznych HBOC - mutacje germinalne w raku piersi i jajnika (BRCA1/BRCA2), MEN1 - mutacje germinalne (zespół mnogich nowotworów układu wydzielania wewnętrznego typu 2) oraz ze schematów z mutacji somatycznych w raku jelita, raku płuca oraz w czerniaku.
10. Zakład Analityki i Biochemii Klinicznej uczestniczy w zewnętrznych programach kontroli jakości wykonywanych badań i posiada certyfikaty:
 - COBJ - Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej;
 - Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej;
 - Systemu Oceny Wiarygodności Analiz Medycznych – Labquality;
 - Międzynarodowej Oceny Jakości Badań RANDOX;
 - Zewnętrznlaboratoryjnego Programu Oceny Jakości – Instant;
 - Międzynarodowej Kontroli Jakości SNCS IQAS online;
 - Krajowego Programu Zewnętrznej Oceny Jakości dla Laboratoriów Immunologii Transfuzjologicznej Instytut Hematologii i Transfuzjologii;
 - Międzynarodowej Kontroli Jakości dla Diagnostyki Molekularnej – QCMD;
 - Certyfikat zewnętrznej kontroli jakości dla badań wykrywających obecność wirusa Sars-Cov-2.
11. Świadectwo z Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej oraz Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej.
12. Świadectwo z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Patomorfologii.

7.6 Inwestycje

NIO-PIB w Warszawie

1. Projekt pn. „Zwiększenie efektywności energetycznej budynku Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie”

W dniu 5 września 2019 r. rozpoczął się projekt i będzie realizowany do 30 czerwca 2023 r.

Projekt współfinansowany jest ze środków Funduszu Spójności w ramach:

Działania 1.3.1 *Wspieranie efektywności energetycznej w budynkach użyteczności publicznej*

Osi priorytetowej I *Zmniejszenie emisyjności gospodarki*

Programu Operacyjnego *Infrastruktura i Środowisko 2014-2020*.

Opis projektu

Realizacja projektu dotyczy kompleksowej głębokiej termomodernizacji Budynku Klinicznego Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie. Realizacja Projektu ma na celu rozwiązanie kluczowego problemu zidentyfikowanego podczas analizy infrastruktury i jego otoczenia, tj. niskiej efektywności energetycznej budynku objętego Projektem. Obecna sytuacja wskazuje, iż eksploatacja budynku wiąże się z nadmiernym zużyciem energii, a w konsekwencji — z emisją substancji szkodliwych do środowiska. Problem ten generuje szereg negatywnych skutków dotyczących nie tylko Instytut, ale i użytkowników jego infrastruktury, otoczenie oraz region, w którym jest zlokalizowany.

Cele:

- zmniejszenie kosztów eksploatacji Budynku Klinicznego, dzięki oszczędności energii elektrycznej i ciepłej;
- zmniejszenie zużycia energii końcowej i pierwotnej, potrzebnej do ogrzewania infrastruktury;
- wzrost czystości powietrza w otoczeniu budynku poprzez redukcję emisji gazów cieplarnianych;
- poprawa jakości korzystania z infrastruktury publicznej – poprawa komfortu leczenia i przebywania w budynku, zarówno po stronie pacjentów, jaki i pracowników Instytutu.

Efekt końcowy:

Realizacja Projektu przyczyni się do wygenerowania znacznych kwot oszczędności finansowych, będących efektem zmniejszenia zapotrzebowania na energię, a tym samym obniżenie poziomu kosztów związanych z eksploatacją budynku. Uwolnione środki pieniężne będą mogły zostać spożytkowane m.in. na jego bieżące utrzymanie. Bezpośrednim efektem realizacji Projektu będzie redukcja zużycia energii końcowej o 71,01%.

Całkowita wartość projektu: 26 993 389,22 PLN

Dofinansowanie ze środków europejskich: 17 105 648,18 PLN

Wkład własny: 9 887 741,04 PLN

2. „Wieloletni program inwestycji w zakresie rewitalizacji i rozbudowy Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego - etap I”

W 2022 roku w związku z realizacją programu wieloletniego prowadzono prace związane z:

- budową parkingu wielopoziomowego;
- wyburzeniami obiektów przeznaczonych do rozbioru;
- przebudową oraz zmianą sposobu użytkowania z kotłowni na funkcję biurową, techniczną i warsztatową.

Okres realizacji Programu: lata 2019-2028.

Wartość kosztorysowa Programu: 875 040 tys. zł, w tym:

- środki finansowe z budżetu państwa 738 785 tys. zł,
- środki finansowe z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 22 283 tys. zł
- środki finansowe własne NIO-PIB 113 972 tys. zł.

3. Zakup sprzętu medycznego PET-CT oraz budowa bunkra na potrzeby NIO-PIB

Projekt inwestycyjny „Zakup sprzętu medycznego PET-CT oraz budowa bunkra na potrzeby Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie”.

Inwestycja NIO-PIB w Warszawie rozpoczęła się podpisaniem umowy o dofinansowanie w dniu 25 marca 2022 r. na realizację projektu pt. „Zakup sprzętu medycznego PET-CT oraz budowa bunkra na potrzeby Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie”.

Celem projektu jest poprawa dostępności i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie pozytonowej tomografii emisyjnej w leczeniu chorób nowotworowych. Zakup nowoczesnego sprzętu PET-CT przyspieszy proces diagnostyczny i zapewni jego wysoką jakość. Dodatkowo realizacja projektu przyczyni się do szybkiego odnalezienia ogniska choroby, dokładniejszego różnicowania zmian, lepszej oceny stopnia zaawansowania procesu nowotworowego, dokładniejszej oceny odpowiedzi na leczenie, wcześniejszego rozpoznania remisji choroby.

Całkowita wartość inwestycji 21 205 585,59 zł

Dofinansowanie ze środków europejskich 9 542 236,76 zł

Dofinansowanie z budżetu państwa 11 662 733,83 zł

4. Narodowa Strategia Onkologiczna

W ramach ogłoszonych w 2022 roku konkursów z Narodowej Strategii Onkologicznej NIO-PIB otrzymał dofinansowanie w ramach których zawarto umowy:

1. Dopuszaenie zakładów radioterapii - kwota dofinansowania 8 500 000 zł
2. Sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek i chłoniaków - kwota dofinansowania: 1922 056,00 zł
3. Zakup sprzętu do diagnostyki nowotworów pęcherza moczowego - kwota dofinansowania: 399 461,00 zł

5. Zakup echokardiografu z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19

Zakup inwestycyjny echokardiografu ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19

W dniu 26 kwietnia 2022 r. została podpisana umowa na przyznanie w 2022 r. środków z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 na realizację zakupu inwestycyjnego.

Celem zadania jest doposażenie Oddziału Kardiologii w Klinice Diagnostyki Onkologicznej, Kardiologii i Medycyny Paliatywnej NIO-PIB.

Dofinansowanie z budżetu państwa: 270 000,00 zł

6. Zakupy inwestycyjne z dotacji celowej

Zakup inwestycyjny udzielony z dotacji celowej Ministerstwa Zdrowia

W dniu 13 października 2022 r. została podpisana umowa na udzielenie w 2022 r. dotacji celowej na zakupy inwestycyjne. W ramach otrzymanego dofinansowania zakupiono:

- Aparat do hipotermii
- Aparat do znieczulenia z monitorem zwiotczenia (TOF) oraz monitorem BIS
- Zestaw do zabiegów endoskopowych w nowotworach głowy i szyi

Celem zadania jest unowocześnienie aparatury i pracowni diagnostycznych, jak również warunków i metod leczenia, w tym uzupełnienie niedoborów sprzętu wykorzystywanego do diagnostyki i leczenia nowotworów oraz zwiększenia jakości realizacji świadczeń w klinikach i oddziałach prowadzących leczenie.

Dofinansowanie z budżetu państwa: 2 362 348,00 zł

NIO-PIB Oddział w Krakowie

W 2022 roku w NIO-PIB Oddział Kraków przeprowadzono inwestycje, poprawiające infrastrukturę Oddziału w Krakowie, w celu wzrostu dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych w obszarze diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych.

1. **„Rozbudowa instalacji gazów medycznych wraz z doprowadzeniem do sal chorych w związku z COVID-19”** z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 zgodnie z umową DOI/FCP/COVID-19/43/2022/188. Wartość inwestycji: 1 222 975,64 zł, w tym środki z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19: 1 211 479,67 zł, środki własne: 11 495,97 zł.

Termin realizacji: 18 marca 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

W ramach inwestycji wybudowano pomieszczenia dla sprężarkowni i maszynowni próżni, rozbudowano instalacje gazów medycznych dla Klinik na piętrach 1 do 4 wraz z doprowadzeniem do sal chorych, zrealizowano dostawę i montaż pomp próżniowych i kompresorów oraz dokonano zakupu dozowników tlenu.

Poniżej zamieszczono zdjęcia przedstawiające stacje sprężarek i pomp próżni w nowych pomieszczeniach

2. Inwestycja **„Dostosowanie pomieszczeń dla Breast Cancer Unit wraz z wyposażeniem”**, na podstawie umowy nr DOI/INST/85112/6230/43/2022/371 na dotację celowej.

Wartość inwestycji 1 020 615,81 zł w tym dotacja z budżetu Państwa 1 006 947,96 zł, środki własne 13 667,85zł.

Termin realizacji: 21 lipca 2022 do 31 grudnia 2022 r.

W ramach którego wykonano przebudowę pomieszczeń gabinetów USG do wymogów higieniczno-sanitarnych dla wielodyscyplinarnego zespołu diagnostyczno-terapeutycznego chorób nowotworowych piersi - BCU. Zadanie zrealizowano na podstawie projektu architektoniczno-budowlanego, który uzyskał pozwolenie na budowę nr 89/6740.2/2022, wydane przez Prezydenta Miasta Krakowa. W ramach inwestycji wykonano przebudowę polegającą na zmianie układu funkcjonalno- przestrzennego oraz dostosowaniu i modernizacji instalacji: elektrycznej, IT, SSP oświetlenia ewakuacyjnego, instalacji wod.-kan., c.o., systemu wentylacji nawiewno-wywiewnej i klimatyzacji. Zakupiono także wyposażenie do zmodernizowanych pomieszczeń.

3. Narodowa Strategia Onkologiczna – zakupy zrealizowane na podstawie otrzymanych dofinansowań w konkursach ogłaszanych przez MZ:

- „Doposażenie zakładów radioterapii – wymiana akceleratorów” umowa nr 1/6/9/2021/43/254, koszt całkowity 10 433 782,95 zł w tym kwota dofinansowania 8 500 000,00 zł. Zakres rzeczowy: zakup akceleratora liniowego w 2021 r., uruchomienie 2022 r.
- „Doposażenie zakładów radioterapii – zakup systemu do planowania radioterapii lub jego nowych wersji, także dodatkowych funkcjonalności do posiadanego systemu wraz z niezbędnym sprzętem” umowa nr 1/6/28/2021/43/1206, łącznej wartość 4 547 640 zł, w tym kwota dofinansowania 2 700 000,00 zł; zakup systemu planowania leczenia oraz weryfikacji i zarządzania radioterapią ARIA 16.1 w 2021 r., uruchomienie 2022 r.
- „Doposażenie zakładów radioterapii – wymiana akceleratorów” umowa nr 1/6/3/2022/43/409, koszt całkowity 9 009 099,00 zł, w tym kwota dofinansowania 8 500 000,00 zł. Zakres rzeczowy: zakup akceleratora liniowego w 2022 r., uruchomienie 2023 r.
- „Zakup sprzętu do diagnostyki nowotworów pęcherza moczowego”, umowa nr 1/14/39/2022/43/601, pozwoliło na zakup czterech endoskopów giętkich wartość zakupu 159 719,04 zł, dofinansowanie zakupu w całości.

4. Dotacje na zakupy inwestycyjne:

- W ramach umowy DOI/INST/85112/6230/43/2022/782 (wartość zakupu: 411 169,20 zł kwota dofinansowania 398 800,00 zł) zakupiony został Ambulans sanitarny typu A2 do przewozu pacjentów.
- W ramach umowy DOI/INST/85112/6230/43/2022/789 (wartość zakupu: 328 668,30 zł kwota dofinansowania 327 682,30 zł) zakupiony został system do rejestracji i monitoringu temperatur w urządzeniach i pomieszczeniach do przechowywania leków, krwi, odczynników.
- W ramach umowy DOI/INST/85112/6230/43/2022/835 (wartość zakupu: 1 373 077,84 zł kwota dofinansowania 1 368 958,61zł) zakupione zostały: duoendoskop, mobilnego aparatu RTG, oraz aparatu USG do badań radiologicznych.

5. Zakupy inwestycyjne z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19

- Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców na podstawie umowy nr 061/100036/BST/2022. Wartość inwestycji

565 800,85 zł – całość finansowana z FPC. Zakupiono: komputery, przełączniki oraz oprogramowanie podnoszące cyberbezpieczeństwo w NIO-PIB Kraków. Termin realizacji: 17 czerwca 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

6. Projekt nr **RPMP.02.01.05-12-0228/18** pn. „**Małopolski System Informacji Medycznej**” (MSIM) realizowany z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO WM), Oś Priorytetowa II. Cyfrowa Małopolska, Działanie 2.1.5 E usługi w ochronie zdrowia.

Projekt partnerski - lider projektu: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, 38 partnerów

Termin realizacji **31-10-2018 do 31-10-2023**

Całkowita wartość projektu: **209 429 218,73 zł**; całkowite koszty kwalifikowane (brutto): 195 460 069,43 zł; Dofinansowanie: 175 914 062,49 zł (w tym środki z EFRR: 166 138 675,14 zł i budżetu państwa: 9 775 387,35 zł);

Wartość budżetu NIO-PIB Kraków jako Partnera: 4 132 000,00 zł w tym środki wspólnotowe 3 512 032,72 zł, środki z budżetu Państwa 206 765,28 zł oraz wkład własny 413 200,00 zł

Przedmiotem projektu jest stworzenie oraz kompletne wdrożenie jednolitej zintegrowanej platformy wymiany danych Medycznych i udostępnienie elektronicznych usług medycznych w skali regionu. Założeniem projektu MSIM (Małopolski System Informacji Medycznej) jest stworzenie regionalnego systemu informacji medycznej narzędzia informatycznego pozwalającego na wymianę dokumentacji medycznej pomiędzy podmiotami leczniczymi w województwie małopolskim. LIDER PROJEKTU Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego

7. Projekt nr **POPC.02.02.00-00-0026/19** pn. „**Wprowadzania nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia**” (e-Usługi) realizowany z Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa Poddziałanie 2.3.1 Cyfrowe udostępnianie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i nauki, typ II projektu: cyfrowe udostępnianie zasobów nauki. Projekt partnerski - lider projektu: Ministerstwo Zdrowia.

Termin realizacji **01-11-2018 do 30-09-2022**

Wartość projektu: **177 941 279,73 zł** w tym wkład Funduszy Europejskich: 150 584 832,37 zł

Wartość budżetu NIO-PIB Kraków jako Partnera: 4 115 887,52 zł, w tym środki wspólnotowe 3 483 275,61 zł, środki z budżetu Państwa 632 611,91 zł.

Celem Projektu e-Usługi jest umożliwienie efektywnego świadczenia usług medycznych dzięki wykorzystaniu e-usług publicznych przez podmioty lecznicze. Wśród celów szczegółowych wskazać należy:

- wdrożenie e-usług oraz poprawa funkcjonalności oraz poziomu dojrzałości istniejących usług dla podniesienia jakości świadczeń zdrowotnych,
- rozbudowa systemu elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) dostosowującej działalność podmiotów medycznych do znowelizowanych przepisów prawa,
- wprowadzenie usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja.

8. Projekt nr **POIR.04.04.00-00-15E5/18-00** pn. „**Rekonfigurowalny detektor do pomiaru przestrzennego rozkładu dawki promieniowania dla zastosowań w przygotowaniu indywidualnych planów leczenia pacjentów**” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020 (PO IR), Oś Priorytetowa IV: Zwiększenie potencjału naukowo-badawczego, Działanie 4.4 Zwiększenie potencjału kadrowego B+R, program TEAM-NET. Projekt partnerski - lider projektu AGH.

Termin realizacji 01 lutego 2019 r. do 31 grudnia 2023 r.

Wartość projektu: **12 125 000,00 zł**

Wartość budżetu NIO-PIB Kraków jako Partnera: **3 005 00,00 zł**, w tym środki wspólnotowe 3 005 000,00 zł

Głównym celem projektu jest zbudowanie detektora wielokanałowego do pomiaru przestrzennego rozkładu dawki. Detekcja promieniowania oparta jest na plastikowych detektorach scyntylicyjnych. Ponadto w ramach projektu tworzone jest oprogramowanie pozwalające na analizy wykonywanych pomiarów w odniesieniu do danych obliczeniowych z np. systemu planowania leczenia czy danych obliczeniowych uzyskiwanych metodami Monte Carlo.

9. Grant nr **UM.SZP.W.4999.2022-00/43/689** pn. „**Dostępność Plus W NIO-PIB Kraków**” w ramach Konkursu nr 2/SZP/2022 prowadzonego w ramach Projektu grantowego pn. „Dostępność Plus dla zdrowia” (nr POWR.05.02.00-00-0044/18), realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Działanie 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych, Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia).

Termin realizacji **01-10-2022** do **31-08-2023**

Wartość grantu: **1 998 980,70 zł** w tym środki wspólnotowe 1 684 740,92 zł, budżet państwa 341 239 78 zł.

Grant przewiduje podjęcie kompleksowych działań mających na celu zakup robót budowlanych i specjalistycznych urządzeń komunikacyjnych i medycznych celem likwidacji barier architektonicznych i poprawę jakości obsługi pacjentów, zakup systemu informatycznego do kolejowania obsługi pacjentów, stworzenie stanowisk do obsługi osób niepełnosprawnych oraz usług szkoleniowych mających na celu podniesienie kompetencji miękkich oraz zarządczych personelu szpitala.

10. Projekt nr **RPMP.09.02.01-12-0040/22** pn. „**Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny 3**” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne w Regionie. Realizacja projektu partnerskiego z Urzędem Marszałkowskim Województwa Małopolskiego.

Termin realizacji: 01 czerwca 2021 r. do 30 czerwca 2023 r.

Wartość projektu: **84 705 882,36 zł**, w tym dofinansowanie ze środków wspólnotowych 72 000 000,00 zł.

Wartość budżetu NIO-PIB Kraków jako Partnera: **8 677 855,99 zł**, w tym środki wspólnotowe 7 376 177,59 zł oraz wkład własny 1 301 678,40 zł.

Głównym celem realizowanego Projektu jest rozwój usług zdrowotnych w zakresie zwalczania epidemii COVID-19 na terenie województwa małopolskiego. Celem szczegółowym Projektu natomiast jest dalsze wzmocnienie sektora ochrony zdrowia w przeciwdziałaniu negatywnym skutkom wywołanym przez pandemię koronawirusa w Małopolsce poprzez m.in. zakup sprzętu i wyrobów medycznych niezbędnych do zapobiegania, diagnostyki i zwalczania COVID-19 oraz niwelowania ujemnych następstw tej choroby na terenie województwa małopolskiego (w tym sprzęt dedykowany na rehabilitację pocovidową). Działania projektowe koncentrują się na udzielaniu wsparcia podmiotom leczniczym oraz jednostce systemu państwowego ratownictwa medycznego. W zakresie rzeczowym projektu realizowanego w NIO-PIB Oddziale w Krakowie jest: zakup tomografu komputerowego wraz z adaptacją pracowni TK, zakup 2 szt. aparatów do znieczuleń i 10 szt. pomp infuzyjnych, oraz modernizacja posiadanego rezonansu magnetycznego.

11. Dodatkowo ze środków budżetu państwa realizowany jest projekt nr **GOSPOSTRATEG-VII/0016/2021-00** pn. „**Centrum Diagnostyki Morfologicznej Nowotworów Tkanek Miękkich**” (**PRO-PATO_MTM**) realizowany w ramach wybranego projektu w konkursie GOSPOSTRATEG VI organizowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach Strategicznego Programu Badań Naukowych i Prac Rozwojowych „Społeczny i gospodarczy rozwój Polski w warunkach globalizujących się rynków” – GOSPOSTRATEG.

Projekt realizowany w ramach konsorcjum z Ministerstwem Zdrowia, Wielkopolskim Centrum Onkologii, Świętokrzyskim Centrum Onkologii oraz Polskim Towarzystwem Patologów. Liderem projektu jest NIO-PIB Oddział w Krakowie.

Termin realizacji: 01 marca 2022 r. do 28 lutego 2025 r.

Wartość projektu: **5 992 175,51 zł** w tym kwota z budżetu państwa 5 913 426,51 zł, wkład własny 78 749,00 zł.

Wartość budżetu NIO-PIB Kraków jako Partnera: 4 101 640,21 zł, w tym środki z budżetu państwa 4 101 640,21 zł.

Przedmiotem projektu, mającego charakter pilotażu jest stworzenie ogólnopolskich rejestrów morfologicznych: Centrum Diagnostyki Morfologicznej Mięsaków Tkanek Miękkich (PRO-PATO_MTM). Powstałe rezultaty projektu będą pokazywać ścieżkę tworzenia pozostałych 13 centrów oraz schemat utworzenia Ośrodka Krajowego, który docelowo będzie koordynował działalność czternastu centrów diagnostyki morfologicznej nowotworów osobno dla każdego narządu, które powinny powstać w latach 2024-2028. Projekt ma szczególnie istotne znaczenie społeczne, gospodarcze i terapeutyczne, ponieważ wychodzi z założenia, że podstawą efektywnej terapii onkologicznej jest właściwe i precyzyjne zdiagnozowanie nowotworu (w tym skuteczne leczenie w odniesieniu do chorych na nowotwory ze zdefiniowanym celem tzw. leczenia spersonalizowanego). Kompletna i szczegółowa rejestracja wszystkich chorych na nowotwory oraz precyzyjna diagnostyka z obniżonym do minimum odsetkiem rozbieżnych rozpoznań to gwarancja skutecznego leczenia oraz wiarygodnych wyników badań naukowych, także tych dotyczących klinicznych aspektów postępowania z chorymi na nowotwory złośliwe.

NIO-PIB Oddział w Gliwicach

1. Budowa parkingu wielopoziomowego wraz z infrastrukturą towarzyszącą dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach.

W 2022 r. oficjalnie zakończona została budowa wielopoziomowego parkingu przy Narodowym Instytucie Onkologii w Gliwicach. Nowy parking ma powierzchnię ok. 20 tys. mkw. Wydzielono w nim 807 miejsc parkingowych, w tym 32 przeznaczono dla osób niepełnosprawnych. Doliczając istniejące już miejsca parkingowe, przy gliwickim Instytucie zaparkuje ok. 1 400 samochodów.

Decyzja o budowie nowego parkingu związana była z wciąż zwiększającą się liczbą pacjentów. Wielopoziomowy obiekt będzie służył zarówno pacjentom jak i pracownikom szpitala.

Okres realizacji: styczeń 2021 r. do września 2022 r.

Środki własne: 24 222 470 zł.

Wartość całej inwestycji: 24 222 470 zł.

2. Przebudowa bunkra terapeutycznego K1 w Zakładzie Brachyterapii zlokalizowanego na poziomie -1 budynku Głównego wpisanego do rejestru zabytków kategorii A.

Przebudowa miała na celu przystosowanie pomieszczeń bunkra zgodnie z wymogami Ustawy Prawa Atomowego z dnia 29 listopada 2000 r. (Dz.U. z 2019 poz. 1792 oraz z 2020 r. poz. 284, 322) oraz zbyt wysoką aktywność źródła przekraczającą zbyt niskie normy bunkra terapeutycznego.

Okres realizacji: styczeń-lipiec 2022 r.

Środki własne: 2 316 000 zł.

Wartość całej inwestycji: 2 316 000 zł.

3. Przebudowa z adaptacją pomieszczeń zlokalizowanych na poziomie -1 budynku głównego wpisanego do rejestru zabytków kategorii A celem utworzenia BIOBANKU.

Rozbudowa i utworzenie profesjonalnego biobanku do gromadzenia i przechowywania materiału biologicznego dla celów badawczych, który musi odbywać się w odpowiednich warunkach technologicznych, zgodnie z zasadami chroniącymi godność i prawa dawców. Ze względu na standardy i wymogi związane z prowadzeniem badań klinicznych oraz eksperymentów medycznych z wykorzystaniem materiału pobranego od pacjentów niezbędne jest wprowadzenie procedur i standardów opartych o wytyczne Polskiej Sieci Biobanków (PSB).

Okres realizacji: maj 2021 r. do lipca 2022 r.

Środki własne: 257 880 zł.

Kwota dofinansowania: 795 120 zł. (Europejskie Centrum Bioinformatyki i Genomiki – MOSAIC, dofinansowanie ze środków Unii Europejskiej).

Wartość całej inwestycji: 1 053 000 zł.

4. Przebudowa i wyposażenie części II piętra Budynku Głównego w celu utworzenia Centrum Wsparcia Badań Klinicznych.

Utworzenie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych jako wyodrębnionej organizacyjnie jednostki zapewniającej kompleksowe i systemowe wsparcie realizacji badań klinicznych (komercyjnych i niekomercyjnych), co w efekcie przyczyni się do zwiększenia liczby prowadzonych badań. Zadanie objęło przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania części Budynku Głównego NIO-PIB Oddział w Gliwicach, w tym: adaptacja/modernizacja oraz wyposażenie i zaangażowanie kadry oraz zakup modułu systemu informatycznego wspierającego zarządzanie i realizację badań. w ramach zadania, w zakresie robót budowlanych przeprowadzono.

Okres realizacji: lipiec 2021 r. do czerwca 2022 r.

Środki własne: 117 550 zł.

Kwota dofinansowania: 4 130 870 zł. (dofinansowanie ze środków Agencji Badań Medycznych).

Wartość całej inwestycji: 4 248 420 zł.

5. Wykonanie dokumentacji projektowej dla inwestycji pn. Budowa nowego budynku klinicznego wraz z blokiem operacyjnym celem uzupełnienia kompleksowości realizowanych świadczeń onkologicznych Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach.

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ogłoszonego przez NIO-PIB Oddział w Gliwicach, nastąpiło wyłonienie Wykonawcy, który za zadanie ma przygotowanie dokumentacji projektowej dla inwestycji związanej z budową nowego budynku klinicznego.

Okres realizacji: luty 2022 r. do marca 2023 r.

Środki własne: 9 805 530 zł.

Wartość całej inwestycji: 9 805 530 zł.

6. Remont Rejestracji i Archiwum Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach.

Modernizacja rejestracji i archiwum Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej podyktowana została koniecznością dostosowania rejestracji do zwiększającej się liczby pacjentów m.in. poprzez zmodernizowanie stanowisk rejestracyjnych i archiwum oraz zwiększenie powierzchni poczekalni dla pacjentów.

Okres realizacji: maj-sierpień 2022 r.

Środki własne: 653 750 zł.

Wartość całej inwestycji: 653 750 zł.

7. Przebudowa pomieszczeń dawnego Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa celem utworzenia Poradni Żywieniowej.

Okres realizacji: listopad 2022 r. do marca 2023 r.

Środki własne: 111 600 zł.

Wartość całej inwestycji: 111 600 zł.

8. Modernizacja rezonansu magnetycznego dla Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej.

Przedmiotem inwestycji było wykonanie modernizacji posiadanego rezonansu magnetycznego, jego uruchomienie oraz wykonanie niezbędnej adaptacji pomieszczeń przeznaczonych na użytkowanie urzędu wraz z dostawą oraz montażem niezbędnego wyposażenia.

Okres realizacji: wrzesień 2022 r. do stycznia 2023 r.

Środki własne: 4 548 430 zł.

Wartość całej inwestycji: 4 548 430 zł.

9. Zakup, instalacja oraz wdrożenie systemu audio-video umożliwiającego przesyłanie dźwięku i obrazu pomiędzy salami Centrum Konferencyjno-Dydaktycznego.

Okres realizacji: marzec-maj 2022 r.

Środki własne: 908 970 zł.

Wartość całej inwestycji: 908 970 zł.

10. W ramach ogłoszonych przez Ministerstwo Zdrowia w 2022 r. konkursów z Narodowej Strategii Onkologicznej NIO-PIB Oddział w Gliwicach otrzymał dofinansowanie z Budżetu Państwa na zakup:

a) przyspieszacz liniowy wraz z wykonaniem prac adaptacyjnych

Środki własne: 3 755 660 zł.

Kwota dofinansowania: 8 500 000 zł.

Wartość całej inwestycji: 12 255 660 zł.

b) aparatu do brachyterapii HDR

Środki własne: 146 680 zł.

Kwota dofinansowania: 2 500 000 zł.

Wartość całej inwestycji: 2 646 680 zł.

c) sprzętu do rehabilitacji onkologicznej

Środki własne: 19 150 zł.

Kwota dofinansowania: 855 000 zł.

Wartość całej inwestycji: 874 150 zł.

- d) sprzętu do diagnostyki i leczenia białaczek i chłoniaków

Kwota dofinansowania: 1 035 130 zł.

Wartość całej inwestycji: 1 035 130 zł.

11. W ramach ogłoszonych przez Ministerstwo Zdrowia w 2022 r. konkursów z Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej NIO-PIB Oddział w Gliwicach otrzymał dofinansowanie z Budżetu Państwa na zakup:

- a) sprzętu i aparatury dla ośrodków przeszczepiających komórki krwiotwórcze

Kwota dofinansowania: 1 933 602,44 zł.

Wartość całej inwestycji: 1 933 602,44 zł.

12. A W ramach Projektu ECBiG – Europejskie Centrum Bioinformatyki i Genomiki – MOSAIC NIO-PIB Oddział w Gliwicach otrzymał dofinansowanie z Unii Europejskiej na zakup:

- a) aparat do sekwencjonowania

Środki własne: 593 907,53 zł.

Kwota dofinansowania: 1 988 299,12 zł.

Wartość całej inwestycji: 2 582 206,65 zł.

- b) automatycznej stacji pipetującej

Środki własne: 582 774,00 zł.

Kwota dofinansowania: 1 951 026,00 zł.

Wartość całej inwestycji: 2 533 800,00 zł.

13. „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – telemedycyna i eksploracja danych medycznych (wraz z włączeniem usług teleonkologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego do Śląskiej Platformy Medycznej eCareMed oraz zadaniem pn. włączenie telekardiologii i teleneurologii Górnośląskiego Centrum Medycznego im. Prof. L. Gieca do Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMed)”.

Celem Projektu była potrzeba utworzenia w regionie województwa śląskiego spójnego i jednorodnego systemu wymiany informacji medycznej na poziomie konsultacyjnym, diagnostycznym i opieki zdalnej świadczonej z wykorzystaniem dostępnych narzędzi i technologii zbudowanych na bazie powiązań informatyczno-medycznych. Realizacji powyższego przyświecały dwa cele – zapewnienie skuteczniejszej opieki nad chorymi w kontekście starzejącego się społeczeństwa, które jest przygotowane na zaistnienie medycznych rozwiązań cyfrowych opartych o komunikację zdalną oraz wyrównanie standardów i szans placówek medycznych działających w różnych obszarach usług medycznych i w różnym otoczeniu społeczno-gospodarczym.

Kwota dofinansowania z Unii Europejskiej: 14 016 866,67 zł.

Środki własne: 2 473 564,71 zł.

Wartość całego projektu: 16 490 431,38 zł.

14. „Wprowadzania nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” (e-Uслуги)”

Celem projektu było wdrożenie rozwiązań informatycznych zakładających poprawę dostępności, jakości i efektywności realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz wzmocnienie potencjału organizacyjnego podmiotów leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia, a także integracja wdrażanych rozwiązań z innymi systemami IT wykorzystywanymi wewnątrz podmiotów. W wyniku realizacji projektu w podmiocie leczniczym zostaną wdrożone następujące e-usługi: przetwarzanie EDM, e-zlecenie, e-rejestracja. Odbiorcami projektu będą pacjenci korzystający z usług medycznych, a także Partnerzy projektu i instytucje je nadzorujące.

Kwota dofinansowania z Unii Europejskiej: 2 520 651,94 zł.

Kwota dofinansowania z budżetu państwa: 457 785,90 zł.

Wartość całego projektu: 2 978 437,84 zł.

15. „Budowa nowoczesnej platformy gromadzenia i analizy danych z Krajowego Rejestru Nowotworów oraz onkologicznych rejestrów narządowych, zintegrowanej z bazami świadczeniodawców leczących choroby onkologiczne (e-KRN+)”

Celem projektu było usprawnienie funkcjonowania administracji poprzez cyfryzację procesów i procedur dotyczących gromadzenia i analizy danych o chorobach nowotworowych poprzez modernizację systemu KRN o możliwość bezpośredniej integracji z bazami szpitalnymi z pominięciem zaangażowania w tym procesie lekarzy oraz innego personelu ośrodków medycznych oraz utworzenie zintegrowanej platformy informatycznej dla rejestrów onkologicznych (ZPRO) oferującej wysoki poziom bezpieczeństwa danych. Platforma informatyczna będzie miejscem funkcjonowania zmodernizowanego KRN oraz rejestrów narządowych (rejestrów wybranych jednostek chorobowych gromadzących rozszerzone dane dotyczące metod leczenia). Pierwszym rejestrem, który zostanie utworzony na platformie w ramach projektu będzie Polski Rejestr Onko-Hematologiczny (PROH). Utworzony w ramach projektu Generator Rejestrów pozwoli na tworzenie kolejnych rejestrów narządowych optymalizując czas potrzebny na stworzenie rejestru populacyjnego oraz koszty jego utrzymania (dzięki wykorzystaniu istniejącego systemu informatycznego). Dzięki wdrożonym standardom wymiany danych HL7 CDA stworzona zostanie możliwość integracji funkcjonujących na niej rejestrów z systemami administracji państwowej takimi jak: CSIOZ, GUS, MC, NFZ oraz z systemami świadczeniodawców leczących choroby nowotworowe. Zakłada się po zakończeniu realizacji Projektu automatyzację procesów gromadzenia danych w rejestrach KRN i PROH z czterema systemami w największych szpitalach onkologicznych w Polsce: Centrum Onkologii-Instytut oddział w Warszawie, Gliwicach i Krakowie, a także u Partnera w Instytut Hematologii i Transplantologii w Warszawie. Po zakończeniu Projektu opracowane rozwiązania będą możliwe do wdrożenia horyzontalnego w skali kraju w pozostałych ośrodkach leczących chorych onkologicznych. Powstanie również wspólna platforma do tworzenia i funkcjonowania wybranych rejestrów narządowych.

Kwota dofinansowania z Unii Europejskiej: 14 254 973,91 zł.

Kwota dofinansowania z budżetu państwa: 2 588 904,05 zł.

Wartość całego projektu: 16 843 877,96 zł.

16. „ECBiG – Europejskie Centrum Bioinformatyki i Genomiki – MOSAIC”

Podstawowym celem projektu ECBiG-MOSAIC było zbudowanie platformy, która umożliwi stosowanie sztucznej inteligencji do prowadzenia nowatorskich badań integrujących wielowymiarowe dane biomedyczne i kliniczne dla uzyskania nowej wiedzy i narzędzi na potrzeby powszechnie dostępnej, spersonalizowanej profilaktyki, diagnostyki i terapii medycznej. W krótkiej perspektywie platforma MOSAIC umożliwi wykorzystanie SI do lepszego poznania patomechanizmów wybranych chorób, identyfikacji specyficznych dla nich biomarkerów oraz opracowania nowych strategii terapeutycznych, jak również do stworzenia zaawansowanych algorytmów wspomagających decyzje dotyczące diagnostyki i terapii chorych. W dłuższej perspektywie celem jest wykorzystanie SI do stworzenia warunków umożliwiających wprowadzenie w Polsce tzw. medycyny interceptywnej (ang. interceptive medicine).

Kwota dofinansowania z Unii Europejskiej: 14 016 866,67 zł.

Środki własne: 2 473 564,71 zł.

Wartość całego projektu: 16 490 431,38 zł.

7.7 Projekty z Komisji Europejskiej

NIO-PIB w Warszawie

1. Joint Action on Networks of Expertise

Program JANE ma na celu ustanowienie w Europie siedmiu nowych onkologicznych sieci eksperckich na rzecz chorych na nowotwory o niekorzystnym rokowaniu, chorych w wieku 15-39, chorych po zakończeniu leczenia onkologicznego, leczenia paliatywnego, a także rozwoju spersonalizowanej profilaktyki pierwotnej i zastosowania technologii „omics” i „hi-tech”. Dwa główne założenia projektu JANE to:

- 1) przygotowanie wytycznych niezbędnych do uruchomienia sieci eksperckich;
- 2) mapowanie obecnie istniejących sieci współpracujących z UE w celu zwiększenia efektywności funkcjonowania nowych sieci eksperckich.

Każdej sieci eksperckiej są dodatkowo przypisane przekrojowe zadania na rzecz integracji między sieciami EU a państwami członkowskimi m.in. wykorzystania European Reference Network (ERN); integracji infrastruktury informacyjno-technologicznej, w tym wykorzystania narzędzi sztucznej inteligencji; jak również integracji standardowej opieki zdrowotnej z badaniami naukowymi. Ważnym aspektem jest zaangażowanie pacjentów na każdym etapie.

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy jest liderem dwóch pakietów pracy (WP5- nowotwory o niekorzystnym rokowaniu; WP7- opieka po zakończeniu leczenia onkologicznego). Nowa jakość onkologicznej opieki zdrowotnej oraz rozwój nauki, ma się stać znakiem rozpoznawczym EU skierowanym na zdrowie prawie pół miliona obywateli.

Całkowita kwota projektu: 294 892,00 EUR

Dofinansowanie: 235 913,60 EUR

Wkład własny: 58 978,40 EUR

2. Building the EU Cancer and Public Health Genomics Platform

Konsorcjum Can.Heal adresuje swoje działania na rzecz profilaktyki, diagnozy, leczenia i nauki poprzez wykorzystanie zdobyczy spersonalizowanej medycyny w onkologii. Integracja standardowego postępowania uwzględniająca indywidualizację podejścia na rzecz każdego chorego, wydaje się, że pozwoli uzyskać wyższą korzyść dla pacjentów i obywateli w obszarach takich jak profilaktyka, diagnozowanie i leczenie nowotworów. Projekt Can.Heal skupia się na wykorzystaniu w praktyce klinicznej technologii sekwencjonowania nowej generacji do profilowania genetycznego komórek nowotworowych, poprzez porównywalną jakość diagnostyki molekularnej, zharmonizowaną interpretację danych oraz ujednolicony sposób podejmowania decyzji terapeutycznych w całej EU. Projekt Can.Heal stanowi fundament do wdrożenia genetyki molekularnej do zdrowia publicznego w zakresie onkologii (onkogenomiki) także uwzględniając biobankowanie, aspekty etyczne i prawne związane z wykorzystaniem dostępu i współdzieleniem danych klinicznych.

Całkowita kwota projektu: 49 220,00 EUR

Dofinansowanie: 39 376,00 EUR

Wkład własny: 9 844,00 EUR

3. Joint Action on strengthening ehealth including telemedicine and remote monitoring for health care systems for cancer prevention and care

Program eCAN, czyli „Wzmocnienie e-zdrowia, w tym telemedycyny i zdalnego monitorowania, w systemach profilaktyki i leczenia nowotworów” realizowany w ramach Wspólnych Działań Programu UE EU4Health2021 ma na celu zwiększenie dostępności i wykorzystania rozwiązań z dziedziny e-zdrowia w onkologii. W trakcie 2-letniego projektu (2022 – 2024) konsorcjum przeprowadzi wieoosrodkowe badania pilotażowe wdrożenia telekonsultacji w zakresie wsparcia psychologicznego i rehabilitacji dla pacjentów onkologicznych jak również telemonitoringu i zastosowania nowych technologii do wspomagania decyzji medycznych. Prowadzona będzie ocena obecnej sytuacji wdrożenia e-zdrowia w onkologii w krajach członkowskich, zostaną wypracowane materiały szkoleniowe i opracowana ścieżka dalszego rozwoju i wdrożenia telemedycyny i telemonitorowania w zależności od możliwości i barier w poszczególnych krajach członkowskich.

Całkowita kwota projektu: 116 077,45 EUR

Dofinansowanie: 92 861,96 EUR

Wkład własny: 23 215,49 EUR

4. Precision Cancer Medicine for all

Nowotwór jest jedną z głównych przyczyn śmierci i zachorowalności w UE z 3,7 milionami nowych przypadków każdego roku. Spersonalizowana medycyna onkologiczna (PCM-Personalised Cancer Medicine) to nowe podejście, które może przyjąć z pomocą w przypadku choroby nowotworowej. Powodzenie PCM zależeć będzie od dostępu do odpowiedniej diagnostyki molekularnej i spersonalizowanych badań. Obecnie istnieje nierówność w dostępie do spersonalizowanej medycyny

pomiędzy krajami UE oraz w ich obrębie. Konsorcjum ma na celu poprawę przeżywalności i jakości życia pacjentów onkologicznych w UE w oparciu o najlepsze praktyki.

Całkowita kwota projektu: 160 500,00 EUR

Dofinansowanie: 128 400,00 EUR

Wkład własny: 32 100,00 EUR

5. The strong-aya initiativeimproving the future of young adults with cancer

Projekt STRONG-AYA stworzy nową, interdyscyplinarną, europejską sieć mającą na celu poprawę onkologicznej opieki zdrowotnej młodzieży i młodych dorosłych w wieku 15-39 lat (AYA). AYA wymagający leczenia onkologicznego napotykają na liczne problemy specyficzne dla wieku m.in. związane z płodnością, trudnościami powrotu do pracy, kontynuacją nauki, problemami finansowymi, obniżoną jakością życia oraz koniecznością dalszej opieki po zakończeniu leczenia onkologicznego celem monitorowania odległych działań niepożądanych, czy nawrotu choroby.

Konsorcjum STONG-AYA wykorzystywać będzie nowoczesne narzędzia IT umożliwiające pozyskanie dostępnych wielośrodkowych, retrospektywnych (a w przyszłości też prospektywnych) danych klinicznych, przez co utworzona zostanie infrastruktura informatyczna na rzecz rozwoju wiedzy i poprawie opieki nad AYA. W ramach tworzonego pan-europejskiego ekosystemu IT zakłada się także, że poprawie ulegnie raportowanie wyników leczenia i poziomu opieki w tej grupie chorych.

Całkowita kwota projektu: 519 912,00 EUR

Dofinansowanie: 519 912,00 EUR

6. Improving the future of young adults with cancer

IDEA4RC, czyli „Inteligentny ekosystem dla poprawy zarządzania, udostępniania i wtórnego wykorzystania danych dotyczących rzadkich nowotworów”, jest projektem realizowanym w latach 2022 – 2026, w ramach programu Horizon Europe. Celem jest stworzenie środowiska IT do badań nad tą grupą nowotworów poprzez wykorzystanie nowych technologii w zakresie interoperacyjności i aplikacji sztucznej inteligencji do integracji rozproszonych zasobów bazodanowych, uzyskanie informacji z istniejących ustrukturalizowanych i nieustrukturalizowanych danych medycznych oraz wykorzystanie technik analiz sfederowanych. Ważnym aspektem w projektowaniu ekosystemu będzie zachowanie zasad etyki i ochrony danych osobowych zgodnie z istniejącymi regulacjami.

Całkowita kwota projektu: 330 157,50 EUR

Dofinansowanie: 330 157,50 EUR

7. A Coordination and Support Action to prepare UNCAN.eu platform

Inicjatywa „4.UNCAN.eu” ma na celu opracowanie strategicznego programu UNCAN.eu zaproponowanego przez Radę Misji i Europejski Plan Walki z Nowotworami. Celem UNCAN są wszelkie działania na rzecz lepszego ZROZUMIENIE NOWOTWORÓW (ang. UNDERSTANDING CANCER), co będzie podstawą osiągnięcia nowego przełomu w profilaktyce i leczeniu chorych na nowotwory. Zakłada się że przyczyni się to do ratowania życia Europejczyków i pomoże zapewnić optymalną jakość życia osobom, które zachorowały na choroby nowotworowe.

Jako kluczowe wydaje się pozyskanie wiarygodnych danych pochodzących z badań nad nowotworami na poziomie nauk podstawowych oraz zebranych z praktyki klinicznej, ich integracja na niespotykaną dotąd skalę z poszanowaniem rozporządzeń o ochronie danych osobowych.

Całkowita kwota projektu: 10 000,00 EUR

Dofinansowanie: 10 000,00 EUR

7.8 Pełnienie funkcji konsultanta krajowego/wojewódzkiego przez pracowników NIO-PIB

Konsultantem w ochronie zdrowia może być osoba, która posiada tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia. Konsultanci dzielą się na konsultantów krajowych i wojewódzkich, pierwsi powoływani są przez ministra właściwego do spraw zdrowia, drudzy przez właściwego wojewodę. Kadencja Konsultanta obu ww. trwa 5 lat, a ich działalność finansowana jest z budżetu państwa. Do podstawowych zadań Konsultantów należy:

- 1) wykonywanie zadań opiniodawczych, doradczych i kontrolnych dla organów administracji rządowej, podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta;
- 2) prowadzenie nadzoru nad stroną merytoryczną doskonalenia zawodowego i szkolenia specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia;
- 3) udział w pracach komisji i zespołów powoływanych w celu realizacji polityki zdrowotnej;
- 4) sporządzanie opinii dotyczące doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia;
- 5) sporządzanie opinii dotyczące realizacji szkolenia podyplomowego i specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów oraz osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia w zakresie wynikającym z określonego programu kształcenia oraz sprawują nadzór nad ich merytoryczną realizacją.

Spśród specjalistów w swoich dziedzinach będących jednocześnie pracownikami NIO-PIB do pełnienia funkcji konsultantów w ochronie zdrowia, powołani zostali:

NIO-PIB w Warszawie

1. Prof. dr hab. n. med. Mariusz Władysław Bidziński – konsultant krajowy w dziedzinie ginekologii onkologicznej;
2. Mgr Melania Butrym – konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki;
3. Dr n. med. Elwira Góraj – konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny paliatywnej;
4. Prof. dr hab. n. med. Andrzej Kawecki – konsultant wojewódzki w dziedzinie radioterapii onkologicznej;
5. Prof. dr hab. n. med. Maciej Jerzy Krzakowski – konsultant krajowy w dziedzinie onkologii klinicznej;
6. Prof. dr hab. n. med. Paweł Kukołowicz – konsultant krajowy w dziedzinie fizyki medycznej;
7. Prof. dr hab. n. med. Jarosław Reguła – konsultant krajowy w dziedzinie gastroenterologii;
8. Prof. dr hab. n. med. Andrzej Rutkowski – konsultant wojewódzki w dziedzinie chirurgii onkologicznej;
9. Dr n. med. Anna Zawadzka – konsultant wojewódzki w dziedzinie fizyki medycznej.

NIO-PIB Oddział w Krakowie

1. Dr n. fizycznych Kamil Kisielewicz – konsultant wojewódzki w dziedzinie fizyki medycznej;
2. Dr hab. n.med. Małgorzata Klimek – konsultant wojewódzki w dziedzinie radioterapii onkologicznej;
3. Mgr Grażyna Osuch-Pęcał – konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego;
4. Dr n. med. Mirosława Puskulluoglu (Püsküllüoğlu) – konsultant wojewódzki w dziedzinie farmakologii klinicznej.

NIO-PIB Oddział w Gliwicach

1. Dr n. med. Wiesław Bal – konsultant wojewódzki w dziedzinie onkologii klinicznej;
2. Dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk-Kuliś – konsultant wojewódzki w dziedzinie hematologii;
3. Dr hab. n. med. Wojciech Majewski – konsultant wojewódzki w dziedzinie radioterapii onkologicznej;
4. Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski – konsultant krajowy w dziedzinie radioterapii onkologicznej;
5. Prof. dr hab. n. med. Maria Sokół – konsultant wojewódzki w dziedzinie fizyki medycznej.