

W ramach zadania planuje się dokonać wyboru realizatorów zadania pn. „**Szkolenie lekarzy w zakresie nowoczesnych technik obrazowania w onkologii**” w 2013 i 2014 roku.

Celem zadania jest:

- ✓ podniesie kwalifikacji lekarzy radiologów oraz innych klinicystów z nimi współpracujących w zakresie zastosowania nowych technologii obrazowania narządów w onkologii.

Szkolenie skierowane jest do lekarzy radiologów z ośrodków, w których istnieją oddziały i pododdziały onkologiczne, szczególnie ośrodków, które zakupiły sprzęt diagnostyczny w ramach zadania Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych pn. „Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów”.

Rekrutacja na szkolenia winna odbywać się we współpracy z Krajowym i Wojewódzkimi Konsultantami w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.

Program szkolenia winien być aktualny i adekwatny do nowoczesnej technologii stosowanej w aparaturze medycznej.

Działania do realizacji:

Przeprowadzenie szkoleń w postaci seminariów i warsztatów z zakresu:

- ✓ roli badań ultrasonograficznych i tomografii komputerowej w diagnostyce, stopniowanie i monitorowanie efektów leczenia nowotworów u dzieci i dorosłych,
- ✓ roli rezonansu magnetycznego i pozytonowej tomografii emisyjnej w diagnostyce, stopniowaniu i monitorowaniu efektów leczenia nowotworów, w tym leczenia celowanego,
- ✓ kontroli jakości badań obrazowych,
- ✓ radiologii interwencyjnej,
- ✓ nowoczesnej aparatury do badań obrazowych – możliwości/ograniczenia,
- ✓ badań przesiewowych (mammografia, mammografia MR) w diagnostyce obrazowej.

Przeszkolenie łącznie w latach 2013 - 2014 w ww. zakresie co najmniej 280 uczestników.

Realizacja szkoleń wynika z instalacji dużej ilości nowoczesnych aparatów do tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego realizowanych przez Ministerstwo Zdrowia, dzięki zakupom celowanym w ramach NPZChN, który to program pozwolił na wyposażenie ok. 40 szpitali w nowoczesny sprzęt w latach 2006 – 2012.

Aby ta olbrzymia inwestycja mogła przynieść maksymalną korzyść w postaci wysokiej rozpoznawalności nowotworów niezbędne jest podniesienie kwalifikacji lekarzy radiologów

i innych klinicystów z nimi współpracujących w zakresie zastosowania nowych technologii obrazowania narządów w onkologii.

Obecnie realizowany program specjalizacji dla lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej opracowany został w 2003 r., a więc 10 lat temu, kiedy metody diagnostyczne wykorzystywały mniej zaawansowane technologie. Należy przy tym zaznaczyć, że świadczenia zdrowotne są obecnie realizowane nie tylko przez lekarzy, którzy odbywali szkolenie specjalizacyjne w obecnie obowiązującym systemie i uzyskali tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, ale również przez lekarzy, którzy szkolenie specjalizacyjne odbyli wiele lat temu, w oparciu o poprzednio obowiązujące programy specjalizacji, uzyskując specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie radiologii, rentgenodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej.

Ponadto, mimo iż program szkolenia z diagnostyki onkologicznej jest realizowany w ramach 5-letniej specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, a także szkoleń organizowanych przez Sekcję Radiologii Onkologicznej PLTR, istnieje pilna potrzeba specjalistycznego wyszkolenia radiologów z ośrodków które stały się beneficjentami zakupów w ramach programu wczesnego rozpoznawania chorób nowotworowych, aby możliwe było wykonywanie nowoczesnych procedur diagnostycznych.

Wg wyników opracowywanych od lat analiz skuteczności diagnostycznej w zakresie diagnostyki obrazowej, czynnik wiedzy i doświadczenia radiologa jest porównywalny z jakością aparatury i oprogramowania (RSNA 2009), tak więc nowoczesny sprzęt bez dobrze wyszkolonych użytkowników nie spełnia w pełni zadań klinicznych. Badania obrazowe (USG, TK, MRI, SPECT, PET) mają kluczowe znaczenie we wczesnej diagnostyce, stopniowaniu i monitorowaniu efektów leczenia nowotworów.

Od jakości badań radiologicznych, współpracy klinicystów (chirurgów, chemioterapeutów, radioterapeutów) i radiologów klinicznych zależą wyniki leczenia nowotworów, jak również szeroko pojęte aspekty farmakoekonomiczne, czyli optymalizacja metod diagnostyki i/lub stopniowania w oparciu o współczynnik: koszt – korzyść.