

**Protokół ze spotkania Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii
z Konsultantami Wojewódzkimi z dnia 12 grudnia 2024 r.**

W spotkaniu wzięli udział Konsultanci w dziedzinie radioterapii onkologicznej:

Konsultant Krajowy - Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski

Konsultanci Wojewódzcy – obecni na zebraniu:

Dr hab. n. med. Krzysztof Roszkowski, prof. UMK

Dr n. med. Dariusz Surdyka

Dr n. med. Michał Spych

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Kawecki

Lek. med. Lidia Czopkiewicz

Dr n. med. Jan Gawełko

Dr n. med. Tomasz Filipowski

Dr n. med. Krzysztof Konopa

Dr n. med. Piotr Kędzierawski

Dr n. med. Ewa Wasilewska-Teśluk

Dr hab. n. med. Michał Falco

Konsultanci Wojewódzcy – nieobecni na zebraniu:

Dr hab. n. med. Adam Maciejczyk

Prof. dr hab. n. med. Piotr Milecki

Dr hab. n. med. Wojciech Majewski

Dr hab. n. med. Małgorzata Klimek

Dr n. med. Róża Późniak-Balicka

Konsultant Krajowy, Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski powitał uczestników, sprawdził obecność oraz przedstawił porządek zebrania:

1. Omówienie sytuacji radioterapii w Polsce
2. Przekazanie informacji na temat nowego wykazu procedur wzorcowych
3. Audyty kliniczne zewnętrzne i wewnętrzne
4. Zdarzenia radiacyjne

Przystąpiono do omówienia porządku zebrania:

Konsultant Krajowy omówił realizację procedur radioterapii w 2024 roku, zauważając przypuszczalny wzrost liczby leczonych pacjentów.

Dr Krzysztof Konopa poruszył temat radioterapii żyroskopowej i konsultacji ws. pojawienia się tej procedury w katalogu świadczeń NFZ. Poproszono o zabranie głosu dr Wasilewską-Teśluk, która potwierdziła, że w związku z tym w Olsztynie, w miejscowym Uniwersytecie powstał ośrodek radiochirurgii mózgu wyposażony w aparat teleterapii ZAP-X.

Prof. Składowski zaznaczył, że konsultanci wojewódzcy mają obowiązek wizytować nowe ośrodki niezależnie od rodzaju i umowy kontraktowej z NFZ i zawsze, kiedy jest prowadzone leczenie. Przypomniał również, że Konsultanci Wojewódzki mają obowiązek przekazywać Konsultantowi Krajowemu roczny raport ze swojej działalności.

Poruszono temat nowych technologii - radioterapii adaptacyjnej, poproszono o zabranie głosu prof. Roszkowskiego, który zreferował pierwsze doświadczenia w zakresie tzw. teleterapii MR-Linac. Obecnie w Ośrodku bydgoskim procedura jest przeprowadzana u 6 pacjentów dziennie, najczęściej są to pacjenci z rakiem stercza.

Następnie Profesor Składowski zreferował sytuację radioterapii protonowej, która realizowana jest w Centrum Cyklotronowym w Bronowicach. Zaznaczył, że liczba leczonych pacjentów w roku 2024 będzie nieco większa niż w poprzednim (ponad 300 pacjentów w tym ok. 50 dzieci). Konsultant Krajowy podkreślił, że leczeniem protonami zajmują się dr. hab. n. med. Aleksandra Napieralska i dr Katarzyna Drosik-Rutowicz z gliwickiego NIO-PIB, które zajmują się zarówno radioterapią fotonową i protonową u dorosłych jak i u dzieci. Zaznaczono, że sprawa znieczuleń i narkozy u dzieci podczas protonoterapii jest nadal nie rozwiązana, ponieważ ośrodek onkologii dziecięcej w Prokocimiu nie jest w stanie zapewnić odpowiedniego znieczulenia na miejscu w Centrum Cyklotronowym w Bronowicach.

Pojedyncze przypadki protonoterapii dla dzieci wymagających znieczulenia
Konsultant Krajowy rekomenduje do realizacji za granicą.

Konsultant Krajowy przypomniał, że przyszłości protonów w Polsce, była omawiana na forum Krajowej Rady Onkologicznej w Ministerstwie Zdrowia, wówczas eksperci w osobach prof. Jacek Fijuth, prof. A. Kawecki i prof. K. Skladowski przedstawili opinię ws. powstania 2-3 nowych ośrodków radioterapii protonowej.

W dalszej części przystąpiono do przedstawienia nowego wykazu procedur wzorcowych, nad którym w okresie od 30.11.2023 do 26.11.2024 pracował zespół autorów przy Komisji procedur i audytów klinicznych zewnętrznych.

Odczytano nazwy 33 procedur wzorcowych wraz z autorami koordynującymi.

Zaprezentowano listę Ośrodków poddanych audytowi klinicznemu zewnętrznemu w latach 2022 – 2024

| Zestawienie Audytów Klinicznych Zewnętrznych w zakresie radioterapia onkologiczna w latach 2022 - 2024 | | | | | |
|--|--|--------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Województwo | Ośrodek | | Rok przeprowadzenia audytu | Rok przeprowadzenia audytu | Audyty planowane w roku 2024 |
| LUBUSKIE | Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. | Gorzów Wlkp. | 2022 | | |
| MAŁOPOLSKIE | Zakład Radioterapii z Oddziałem Radioterapii Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SP ZOZ | Tarnów | | | 2024 |
| MAZOWIECKIE | Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie | Warszawa | | | 2024 |
| | Radomskie Centrum Onkologii | Radom | | 2023 | |
| | Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. | Siedlce | 2022 | | |
| PODLASKIE | Białostockie Centrum Onkologii | Białystok | | | 2024 |
| WARMIŃSKO-MAZURSKIE | NU-MED. Grupa SA, Centrum Radioterapii i Usprawnienia w Elblągu | Elbląg | | 2023 | |
| ZACHODNIO-POMORSKIE | Affidea Onkoterapia - Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie | Koszalin | | 2023 | |

Poinformowano, że w roku 2025 zaplanowano 4 audyty kliniczne zewnętrzne, audytowaną procedurą będzie Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) lub stereotaktyczna.

Konsultant Krajowy przedstawił propozycję, że audytowane będą nowe ośrodki radioterapii, a także te, w których doszło do nieporządkanych zdarzeń radiacyjnych.

Omówiono audyty kliniczne wewnętrzne, zwrócono uwagę, że Ośrodki nie wywiązują się z obowiązku wykonywania audytów klinicznych wewnętrznych i przesyłania raportu z audytu do KCOR i Przewodniczącego Komisji procedur i audytów Klinicznych o czym mówi ustawa Prawo atomowe. Konsultant Krajowy zobowiązał Konsultantów Wojewódzkich do przypomnienia właściwym kierownikom zakładów radioterapii o obowiązku przeprowadzania audytów klinicznych wewnętrznych i przesyłania raportów z tych audytów do KCOR i Komisji PiAKZ.

W kolejnym punkcie spotkania przystąpiono do omówienia zdarzeń radiacyjnych jakie miały miejsce w ostatnim czasie. Przedyskutowano przyczyny tych zdarzeń, zwrócono uwagę na konieczność przeprowadzania audytów wewnętrznych w ośrodkach zgodnie z zapisami ustawy Prawo Atomowe.

Następnie otwarto dyskusję.

W pierwszej kolejności poruszono temat kontroli NFZ w ośrodkach radioterapii jakie w ostatnim czasie odbywają się w kraju.

Kontrolerzy podważają zasadność rozliczenia RT niepaliatywnej zamiast paliatywnej, a także podważają zasadność hospitalizowania pacjenta w weekendy, kiedy nie są realizowane procedury naświetlania i hospitalizacji koniecznej do planowania radioterapii.

Podkreślono, że definicja radioterapii paliatywnej i każdego leczenia paliatywnego nie dotyczy zaawansowania nowotworu, ale dotyczy objawów, które bezpośrednio zagrażają życiu lub trwałym kalectwem, aby jednak było to argumentem w trakcie kontroli informacje te muszą być odpowiednio odnotowane w dokumentacji medycznej. Konieczność hospitalizacji w weekendy w trakcie realizacji wielofrakcyjnej radioterapii **wynika z konieczności lekarskiego nadzoru, leczenia i pielęgnacji odczynów popromiennych, a to że w dniu wolnym od pracy nie odbywa się zabieg radioterapii nie ma nic do rzeczy. Również proces planowania radioterapii może być związany z koniecznością hospitalizacji pacjenta ze względów medycznych, jednak fakt ten musi być odnotowany w historii choroby.**

W dalszej części Prof. Krzysztof Składowski zasygnalizował pojawiający się problem związany z otrzymaniem dyplomu specjalizacyjnego po zdanym egzaminie. Przyczyną jest problem informatyczny systemu SMK, który powoduje wielotygodniowe opóźnienia w wydawaniu dyplomów specjalizacyjnych. Uczestnicy potwierdzili, że

problem jest im znany i dotyczy całego kraju. Konsultant Krajowy zadeklarował interwencję w CMKP.

Na tym spotkanie zakończono.

Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski

Konsultant Krajowy w dziedzinie

radioterapii onkologicznej