



Z kalendarium Zarządu PTO

październik–listopad 2019

Wywiady i artykuły

Narodowa Strategia Onkologiczna obejmie wszystkie najważniejsze obszary – wywiad z prof. Piotrem Rutkowskim dla portalu Rynek Zdrowia

Przy opracowaniu Strategii korzystaliśmy z polskiego *cancer planu* z 2014 r., ale także z doświadczeń amerykańskich oraz Narodowego Instytutu Raka we Francji. W Strategii położyliśmy nacisk nie tylko na poprawę wyników leczenia nowotworów, ale także na zmniejszenie zachorowalności, tj. na profilaktykę pierwotną i wtórną. Ważny będzie również dostęp do rehabilitacji onkologicznej dla chorych w trakcie leczenia i po leczeniu, aby po zakończeniu terapii mogli wrócić do normalnego życia i do pracy.

Źródło:

www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/Prof-Piotr-Rutkowski-Narodowa-Strategia-Onkologiczna-obejmie-wszystkie-najwazniejsze-obszary,199431,1013.html

Czas uporządkować wyceny procedur onkologicznych – wypowiedź prof. Adama Maciejczyka dla portalu Medycyna Praktyczna

Budowa sieci onkologicznej jest długotrwałym procesem, ale już na tym etapie są korzyści; widać skrócenie czasu oczekiwania na pierwszą wizytę u specjalisty, przyspieszony jest więc proces diagnostyczny – uważa prezes Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii prof. Adam Maciejczyk.

Wpływ na wyniki leczenia mają przede wszystkim: wzrost finansowania, organizacja leczenia i skuteczna profilaktyka onkologiczna. Te trzy parametry powinny być nierozłączne i cieszę się, że zaczęto podejmować realne działania, aby poprawić sytuację polskiej onkologii.

Po pierwszym półroczu funkcjonowania pilotażu zgromadzono wiele danych, które pozwalają ocenić jakość opieki, np. ocenie poddano parametr jakościowy w urologii determinujący kwalifikację pacjenta do zabiegu operacyjnego (nomogram Brigantiego). Dzięki obserwacji tego parametru dla części pacjentów uniknięto zastosowania dodatkowej limfadenektomii (w małym poziomie ryzyka). Budowa sieci onkologicznej jest długotrwałym procesem i największym problemem byłoby,

jeśli KSO skończyłyby się na pilotażu, ponieważ już na tym etapie widać olbrzymie korzyści dla pacjentów.

Źródło:

www.mp.pl/onkologia/aktualnosci/218332,najwyzszy-czas-uporzadkowac-wyceny-procedur-onkologicznych

Systemowe zmiany wprowadzane w onkologii są przełomowe – uważa prof. Jan Walewski

Zmiany systemowe w onkologii oceniam jako przełomowe. Niewątpliwie wymagają czasu do pełnego wdrożenia i odczucia realnej poprawy. Decyzja o budowie nowego instytutu onkologii jest historyczna. Przeznaczenie na ten cel kwoty blisko miliarda złotych, a także opracowanie i wdrożenia *cancer planu* to ogromny postęp dla polskiej onkologii.

Błędem, który popełniono w przeszłości, było rozdrobnienie świadczenia usług medycznych. NFZ zawarł ponad dwa i pół tys. umów na realizację pakietu onkologicznego z podmiotami, które w większości ich nie realizowały. Zaledwie 40–50 ośrodków wykonywało około 50% wszystkich świadczeń onkologicznych. Mamy około 850 onkologów w Polsce. Jak można było ich sensownie wykorzystać w ponad dwóch tysiącach placówek? To było nieracjonalne.

Dziś podejmowane są działania, które mają zrationalizować wydatki i skoncentrować wysiłki i kadry w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej. System pozwala też placówkom świadczyć usługi najbardziej dochodowe, a najtrudniejsze, najbardziej wymagające przypadki – jednocześnie najmniej dochodowe – trafiają do takich instytucji jak nasza.

Źródło:

www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/Prof-Walewski-uwaza-ze-systemowe-zmiany-wprowadzane-w-onkologii-sa-przelomowe,199049,1013.html

Konferencje naukowe

- Na przełomie września i października 2019 r. odbył się Kongres European Society for Medical Oncology (ESMO). O najnowszych doniesieniach z kongresu informował m.in. prof. Maciej Krzakowski.
- 4 października 2019 r. odbyła się II Międzyscyjazdowa Konferencja Polskiego Towarzystwa Onkologicznego.

- 22 października 2019 r. odbyło się Forum Rynku Zdrowia, w ramach którego zorganizowano panel dyskusyjny pt. *Onkologia – wybrane zagadnienia terapeutyczne i organizacyjne*. W panelu wzięli udział członkowie Zarządu PTO: prof. Piotr Rutkowski, dr Joanna Didkowska, dr hab. Adam Maciejczyk.
- 21–23 listopada 2019 r. miała miejsce konferencja *4R – Radioterapeuci Radioterapeutom mówią o Radioterapii i Radiobiologii*. Przewodniczącym naukowym wydarzenia był były prezes PTO, prof. Jacek Fijuth.
- 4 października 2019 r. podczas II Międzyzjazdowej Konferencji PTO odbyła się inauguracja kampanii *Ty decydujesz, czy zachorujesz!*. Wspólna inicjatywa Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej i Polskiego Towarzystwa Onkologicznego została objęta honorowym patronatem Ministra Zdrowia. Wydarzenie było połączone z obchodami Światowego Dnia Onkologii.
- Na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2019 r. Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie otrzymało status państwowego instytutu badawczego oraz przejdzie proces reorganizacji. Instytut przyjął nazwę Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy.

Inne ważne wydarzenia

- Prof. Jan Walewski wśród Najbardziej Wpływowych Polskich Onkologów. Wydawnictwo Termedia oraz redakcje *Menedżera Zdrowia* i *Kuriera Medycznego* po raz kolejny wybrali Najbardziej Wpływowych Polskich Onkologów. Wśród nich znalazł się prof. Jan Walewski.
- Członkowie Zarządu PTO zostali wyróżnieni za znaczący wkład w prace International Cardio-Oncology Society. Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne na swojej stronie internetowej zaprezentowało 10 lat sukcesów polskiej kardiionkologii. Wśród wyróżnionych onkologów znaleźli się prof. Stanisław Góźdź, prof. Maciej Krzakowski oraz dr hab. Adam Maciejczyk.
- 19 listopada 2019 r. w Warszawie odbył się Międzynarodowy onkologiczny okrągły stół „Oczekuję wymiany doświadczeń, współpracy w badaniach klinicznych i wdrożenia rozwiązań zapobiegających nowotworom” – podczas obrad powiedział dyrektor Centrum Onkologii, prof. Jan Walewski.
- 22 listopada 2019 r. odbyło się ostatnie posiedzenie Zespołu ds. opracowania Narodowej Strategii Onkologicznej, podczas którego zatwierdzono ten dokument. Następnie, zgodnie z ustawą, Minister Zdrowia przedstawił Strategię Radzie Ministrów.