

Zápisnica zo schôdze výboru 11.12. 2014 v Banskej Bystrici

1. Výbor sa zišiel v zasadačke primára ORO FN FDR v Banskej Bystrici, v úplnom zložení: Bolješiková, Cimmermann, Dubinský, Hrubý, Jutka, Králik, Malec, Matula, Pleško, Pobjaková.
2. P. Dubinský informoval výbor o iniciatíve EUMS - Európskej asociácii lekárskeho odborných spoločností v súvislosti so žiadosťou odbornej spoločnosti Medical Oncology (MO) o členstvo v EUMS. ESTRO súhlasí s členstvom MO v EUMS, avšak upozornilo na deklaráciu nerovnovážneho dominantného postavenia MO v onkologickej liečbe v žiadosti o členstvo (viac v článku autorov Popescu et al. v Annals of Oncology). ESTRO, podobne ako ostatné spoločnosti, uprednostňuje multidisciplinárny prístup. K tejto iniciatíve ESTRO sa pridalo 21 ďalších odborných spoločností.

Ďalší problém, na ktorý poukázala iniciatíva ESTRO, je akceptácia podávania systémovej liečby radiačnými onkológmi. Za posledných 10 rokov stúpol v Európe podiel radiačných onkológov podávajúcich chemoterapiu a inú systémovú liečbu z 20% na 75%. ESTRO upozorňuje na skutočnosť, že je potrebné akceptovať podávanie systémovej liečby radiačnými onkológmi, predovšetkým pri konkomitantnej indikácii.

3. V tejto súvislosti viacerí členovia výboru poukázali na situáciu, kedy lekáre neakceptujú predpisovanie konkomitantnej chemoterapie, podpornej a symptomatickej liečby na kód 043. Výbor poveruje predsedu P. Dubinského riešiť problémy s akceptáciou kódu 043 pri predpisovaní konkomitantnej cytostatickej, hormonálnej, biologickej, antiemetickej a analgetickej liečby radiačnými onkológmi.
4. P. Dubinský informoval členov výboru o aktivite v spolupráci s MZ, ktorej cieľom je zavedenie štandardných operačných postupov. V spolupráci s MZ, tri odbory: radiačná onkológia, rádiológia a nukleárna medicína, vytvoria štandardy pre kontrolu kvality. Legislatíva zatiaľ pokrýva štandardy pre kontrolu kvality technológií používaných pri činnostiach vedúcich k ožiareniu a pri iných technológiách v spomenutých troch odboroch. Cieľom je vytvoriť štandardné operačné postupy (napríklad plánovanie konformnej rádioterapie) pre jednotlivé diagnostické a terapeutické intervencie a tiež všeobecné klinické štandardy (napríklad, kedy je nutné konformné plánovanie, aká je maximálna doba predlžovania liečby alebo aká je maximálna doba medzi indikáciou rádioterapie a prvou frakciou). Nebudú sa vytvárať špeciálne štandardy pre jednotlivé diagnózy. Dôraz na kvalitu liečby v radiačnej onkológii vytvorí tlak aj na primerané technologické zabezpečenie oddelení. MZ vidí časový horizont prípravy nových štandardov asi o 2 roky, dovtedy zostáva v platnosti doterajšia legislatíva, ktorá nešpecifikuje technologické zabezpečenie a proces plánovania rádioterapie.

## SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ RADIÁCNEJ ONKOLOGIE

5. Členovia výboru informovali predsedu o zlom technickom stave urýchľovačov. Aj väčšie pracoviská majú plne funkčný len jeden moderný urýchľovač s MLC a EPID. Na jedinom urýchľovači majú vyše 70 - 80 pacientov a ožarujú v predĺžených zmenách. Čakacie doby na liečbu predstavujú aj niekoľko mesiacov. Výbor poveril predsedu P. Dubinského, aby zistil aktuálne technologické zabezpečenie na jednotlivých oddeleniach a informoval MZ o zlej technologickej situácii radiačnej onkológie, čo vedie k poskytovaniu neadekvátnej liečby veľkého počtu pacientov.
6. Výbor poveril predsedu P. Dubinského vyjadriť obavy výboru spoločnosti o účelnosti vynakladaných prostriedkov v súvislosti s prípravou zavedenia protónovej liečby cez rezorty mimo zdravotníctva. Aj časť týchto výdavkov, ak by mohla byť použitá, by dokázala pokryť vybavenie pracovísk modernou technológiou.
7. P. Dubinský informoval o stave hodnotenia liečebných protokolov v projekte IAEA. Pre hlavu a krk je hotový a odoslaný expertom IAEA. Aktuálne sa pracuje na protokole pre nádory konečníka. Všetkých členov spoločnosti vyzval na vyššiu aktivitu v projekte zlepšenia kvality plánovania konformnej rádioterapie na Slovensku. Len dobre pripravené pracoviská budú vedieť efektívne využívať modernú technológiu.
8. Iniciovaná bola príprava nových volieb výboru SSRO: Voľby sa uskutočnia korešpondenčným spôsobom do konca januára 2015. Výbor určil volebnú komisiu v zložení: M. Pobijaková, G. Rakická a S. Zavřelová.
9. Členovia výboru informovali o problémoch s národným onkologickým registrom. Nepovažujeme získavanie informácií na podklade prepúšťacích správ za efektívne. Navyše, odosielanie prepúšťacích správ mimo jednotlivých pracovísk považujeme za činnosť, ktorá je v rozpore so zákonom o ochrane osobných údajov pacientov.
10. Členovia výboru informovali o problémoch s uhrádzaním výkonov poisťovňami. Pracoviskám NOÚ, OÚSA, Žilina a B. Bystrica nechcú uhrádzať viac ako 2 polia na pacienta. P. Dubinský odovzdal svoje vyjadrenie a odôvodnenie uhrádzania vykázaných výkonov už vedeniu OÚSA. Vyzval na priame rokovanie poskytovateľov s poisťovňami, lebo tam je priestor na riešenie problémov s úhradou.
11. V rôznom informovala E. Bolješiková o seminári IAEA PET-CT v plánovaní rádioterapie, ktorý bude 18. - 20. 3. 2014 v OÚSA. Seminár je pre približne 20 účastníkov lekár - fyzik.

P. Matula oznámil workshop v rádiobiologickom modelovaní v 2. polovici januára 2015.

G. Králik upozornil na povinnosť overovať dávky pacientov 2. nezávislou metódou, čo vyvolalo diskusiu. Overovanie plánovania je potrebné pri IMRT ak nie je vykonaná dozimerická verifikácia v prípade 3DCRT je overovanie len odporúčané.

Ďalšie odborné podujatia budú buď fyzikálne dni máj 2015 v OÚSA alebo Bystrické onkologické dni začiatkom júna 2015.

B. Pleško  
vedecký taj. SSRO

P. Dubinský  
predseda SSRO