



10.12.2010 r.

Ministerstwo Zdrowia**ul. Miodowa 15
00-952 WARSZAWA**

Sekcja Techników Elektoradiologii Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego przekazuje następujące uwagi do przedłożonego projektu:

**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA
w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej**

1. § 1, ust. 2, p. 10 :

Proponujemy zapis :

10) technik elektoradiologii – osobę posiadającą tytuł technika elektoradiologii.

uzasadnienie :

W chwili obecnej nie ma podstaw programowych dla kierunków licencjackich i magisterskich kształcących w zakresie elektoradiologii i dających tytuł zawodowy licencjata lub magistra. Zgodnie z obowiązującym prawem oraz z uwagi na brak regulacji standardów kształcenia osób, które chciałyby uzyskać prawo do wykonywania zawodu technika elektoradiologii poprzez kształcenie na uczelni wyższej, uznać należy, iż obecnie uprawnienia do wykonywania zawodu technika elektoradiologii posiada jedynie osoba, która posiada dyplom technika elektoradiologii.

2. § 1, ust. 2, p. 6 :

Proponujemy zapis :

odpowiedzialność kliniczna- odpowiedzialność, jaka spoczywa na osobie realizującej procedury prowadzące do indywidualnej ekspozycji.....

uzasadnienie :

Wiele procedur radiologicznych wykonują samodzielnie technicy elektoradiologii bez udziału czy nadzoru lekarzy radiologów a wykonane przez nich radiogramy są opisywane przez lekarzy radiologów dopiero po pewnym czasie.

3. § 1, ust. 2, p. 11 :

Proponujemy następujący zapis tej definicji:

11) teleradiologia- diagnozę na odległość, przesyłanie obrazów o wysokiej rozdzielczości, a także interaktywną transmisję audiowizualną z dużą dokładnością w czasie rzeczywistym. Przesyłanie odbywa się za pomocą łączy do transmisji zapewnionych przez niezależnego dostawcę. Usługę teleradiologii mogą wykonywać lekarze, o których mowa w §5 i którzy mają prawo wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

4. § 1, ust. 2

Proponujemy wprowadzenie dodatkowych podpunktów:

– p. 12:

12) procedura- czynność medyczną niezbędną od przeprowadzenia badania lub zabiegu z wykorzystaniem promieniowania jonizującego w celu postawienia diagnozy bądź zastosowania leczenia.

Uzasadnienie :

Po wejściu w życie procedur wzorcowych każde badanie radiologiczne będzie *procedurą*.

- pt. 13:

13) poziomy referencyjne dawek promieniowania jonizującego – dawki promieniowania jonizującego na powierzchnię skóry w badaniach rentgenodiagnostycznych lub poziomy aktywności - w przypadku podawania pacjentom produktów radiofarmaceutycznych, dotyczące badań typowych pacjentów, dla poszczególnych kategorii urządzeń radiologicznych; Poziomy referencyjne nie mogą być przekraczane w przypadku powszechnie stosowanych medycznych procedur radiologicznych, jeżeli stosuje się właściwe sposoby postępowania i urządzenia techniczne. Poziomy referencyjne mogą być przekraczane w przypadku istnienia istotnych wskazań klinicznych.

1. § 14, ust.1, p. 5:

Jest:

5) stosuje się wyłącznie automatyczną obróbkę fotochemiczną podlegającą procesowi optymalizacji, z wyjątkiem błon stosowanych w stomatologii do badań wewnątrzustnych;

Proponujemy zapis:

5) przy analogowej rejestracji obrazów (na błonach rentgenowskich) stosuje się wyłącznie automatyczną obróbkę fotochemiczną podlegającą procesowi optymalizacji, z wyjątkiem błon stosowanych w stomatologii do badań wewnątrzustnych;

Uzasadnienie:

Wymogi dotyczące procesów wywoływania nie mają sensu w odniesieniu do cyfrowej rejestracji obrazu.

Z poważaniem:

PRZEWODNICZĄCY
Sekcji Techników Elektroradiologii
Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego

Czesław Pływacz