Plan działania PTMN na lata 2026-2030

Data publikacji: 02.07.2026 13:01
Autor:
Kategoria: Aktualności

Plan działania PTMN na lata 2026-2030.

Szanowni Państwo,

Dwa lata temu powierzono mi przewodniczenie Polskiemu Towarzystwu Medycyny Nuklearnej w kadencji 2026-2030. Jest to dla mnie wielkie wyróżnienie i zobowiązanie, gdyż przed naszym środowiskiem stoi wiele ważnych wyzwań, nie mówiąc o kontynuacji wielu istotnych dla nas wszystkich wątków.

W czasie ostatniej kadencji Zarządu PTMN pod przewodnictwem dr Andrzeja Kołodziejczyka dało się zauważyć wyraźną aktywizację naszego środowiska, uruchomienie wielu inicjatyw na poziomie klinicznym, naukowym i systemowym. Szczegółowo mówił o tych działaniach dr Kołodziejczyk w czasie podsumowania na walnym zebraniu członków w Łodzi. Dzięki zaangażowaniu poprzedniego Prezesa i Zarządu w nową kadencję wchodzimy z solidnymi podstawami:

- prawnymi (zmodyfikowany Statut),

- finansowymi (składki, członkowie wspomagający, sponsorzy zjazdu),

- technicznymi (nowoczesny system e-ptmn.pl oraz zmodernizowana witryna internetowa, media społecznościowe)

- kadrowym (wsparcie profesjonalistów w zakresie PR, księgowości, RODO, obsługi prawnej oraz ze sprawnym sekretariatem w osobie pana Pawła Handschuha).

W wielu aspektach PTMN przeszedł z modelu działania reaktywnego, w odpowiedzi na pojawiające się problemy, do zachowania proaktywnego, w którym próbujemy sami zdiagnozować problemy, jakie nas ograniczają i inicjować wielokierunkowe działania, mające te problemy rozwiązywać. Nie jest to łatwe, gdyż wymaga zaangażowania, kreatywności i poświęcenia własnego czasu. Jednakże bez tego nasza dziedzina najpewniej dryfowałaby w kierunku marginalizacji lub wchłonięcia przez inne, silniejsze specjalności medyczne. To zagrożenie nie minęło, ale kontynuacja rozpoczętych działań i dalsza aktywizacja środowiska na pewno przyczyni się do dalszego wzmocnienia naszego potencjału. Wybrana do Zarządu nowej kadencji grupa osób zmotywowanych, dynamicznych i znanych ze swych osiągnięć daje pewność, że te działania będą wzmocnione i jeszcze bardziej skuteczne.

Z pewnością Zarząd będzie miał również wsparcie ze strony sekcji i wielu indywidualnych członków PTMN, chętnych do organicznej pracy na rzecz rozwoju polskiej medycyny nuklearnej. Nie możemy przy tym zapominać, że naszym celem jest

nie tyle satysfakcja z przynależności do prężnej organizacji, co dobro polskich pacjentów, którzy powinni pozostawać w centrum naszej dbałości o efektywne, nowoczesne i powszechnie dostępne procedury diagnostyki i terapii radioizotopowej.

Dzięki przeprowadzonym analizom, dyskusjom na corocznych warsztatach strategicznych i bieżącemu przepływowi informacji, uzyskaliśmy dość dokładny obraz stanu medycyny nuklearnej w Polsce. Nie jest on idealny, pomimo dostrzegalnego rozwoju w zakresie nowych technik, liczby procedur i postępu naukowego widocznego na zjazdach naukowych i konferencjach.

Do głównych **ograniczeń rozwoju medycyny nuklearnej** w Polsce należy niska liczba zakładów, niedobór wyspecjalizowanej kadry, co skutkuje niską liczbą procedur, ograniczeniem dostępności do metod medycyny nuklearnej dla pacjentów. Poświęciliśmy temu wiele uwagi w ostatniej kadencji Zarządu. W obecnej kadencji PTMN musi kontynuować działania promujące **napływ młodych kadr** poprzez popularyzację specjalizacji wśród absolwentów uczelni (lekarzy, farmaceutów, fizyków, elektroradiologów, pielęgniarek) i usprawnienie **systemu szkoleniowego**, nacisk na rozbudowę ośrodków i otwieranie nowych zakładów. Stopniowy wzrost liczby absolwentów wydziałów lekarskich i zatrzymanie fali emigracji młodych lekarzy pozwala liczyć na wypełnienie luki kadrowej w ciągu najbliższych kilku-kilkunastu lat. Pomimo to wierzę, że mimo ograniczeń czas ten będzie naznaczony dalszym wzrostem naszej kadry, rozbudową ośrodków, wprowadzaniem nowych metod do codziennej praktyki.

Planowane na kadencję 2026-30 działania można podzielić na następujące zakresy:

1. Szkoleniowy

2. Naukowy

3. Systemowy

Działalność szkoleniowa

Nasze działania nie mogą się ograniczać do poprawy wskaźników liczbowych. **Jakość w medycynie nuklearnej** również wymaga naszej uwagi. Wprawdzie obowiązujące procedury wzorcowe i system audytów zewnętrznych wpływają korzystnie na ujednolicenie parametrów technicznych poszczególnych metod w skali całego kraju, to jednak nadal występuje duże zróżnicowanie pod względem interpretacji i jakości opisu. Lekarz kierujący powinien mieć pewność, że procedury medycyny nuklearnej będą wykonane z wysoką jakością niezależnie od tego, do jakiego zakładu pacjent trafi i jakie osoby będą zaangażowane w proces. Nie możemy pozwolić na to, aby przez niejednoznaczność lub niekompatybilność opisu klinicyści rezygnowali z kierowania chorych do naszych zakładów, gdy istnieją jednoznaczne medyczne wskazania do naszych badań. Dlatego konieczne jest zwiększenie możliwości kształcenia i wspieranie działań nastawionych na rozwój zawodowy i naukowy naszej dziedziny.

Kluczowym elementem wzmocnienia efektywności PTMN jest **wzrost znaczenia sekcji**. Medycyna nuklearna to dziedzina wielokierunkowa, zajmująca się problemami medycznymi z zakresu wielu dyscyplin klinicznych. Następujący w tempie geometrycznym rozwój poszczególnych dziedzin medycyny nie pozwala na utrzymanie wysokich kompetencji we wszystkich tych kierunkach naraz. Trzy działające od lat

sekcje są nadal bardzo potrzebne, ale niewystarczające, by zaspokoić zapotrzebowanie na szkolenia i rozwój naukowy w wielu dziedzinach medycyny nuklearnej. Dlatego tak ważne jest tworzenie nowych sekcji, które skupiałyby się nie tyle na problematyce poszczególnych profesji, co na interdyscyplinarnym podejściu do konkretnych problemów klinicznych. Potrzeba ta uwidoczniła się wyraźnie podczas prac nad rekomendacjami do terapii radioligandowej, w których uczestniczą przedstawiciele lekarzy, fizyków, radiofarmaceutów i elektroradiologów, a także zaproszeni eksperci z innych towarzystw. Zapewne z tego powodu zrodziła się inicjatywa utworzenia Sekcji Terapii Radionuklidowej. Potrzebne są na pewno też inne sekcje, które zajęłyby się tworzeniem rekomendacji do diagnostycznego zastosowania medycyny nuklearnej w różnych kontekstach klinicznych, z udziałem klinicystów z pokrewnych towarzystw medycznych.

W celu zwiększenia efektywności działalność sekcji powinna zostać uproszczona na wzór komitetów przy EANM. W skład sekcji powinno wchodzić kilka osób (zamiast kilkudziesięciu jak dotychczas), które profesjonalnie są zainteresowane danym działem medycyny nuklearnej i mają w tym zakresie osiągnięcia oraz doświadczenie, które są gotowi zaoferować dla rozszerzania wiedzy i pobudzania rozwoju naukowego całego środowiska. Aby to zrealizować, zachęcam do tworzenia nowych regulaminów sekcji.

Za konieczną uważam kontynuację wydarzeń naukowo-szkoleniowych:

1. Zjazdy naukowe co 2 lata

2. Akademia Onkologii Nuklearnej 2 razy w roku

3. Małopolskie Warsztaty Obrazowania Molekularnego 1 raz w roku

4. Szkoła Medycyny Nuklearnej 1-2 razy w roku

Te wydarzenia absolutnie nie są wystarczające, zwłaszcza w dobie rozszerzania naszych kadr i szybkiego postępu naukowego. Proponuję rozważyć następujące rozwiązania odpowiadające na potrzebę edukacji: 1.

Każda **sekcja** powinna zorganizować konferencję/kurs/warsztaty 1 raz w roku

2. W miarę logistycznych i finansowych możliwości powrót do zwyczaju organizowania **konferencji dla elektroradiologów i pielęgniarek**: jak dawniej w Szklarskiej Porębie co 2 lata (w roku bez zjazdu)

3. **Konferencje interdyscyplinarne**, bilateralne z udziałem innych towarzystw koncentrujące się na wąskich problemach klinicznych, np. „nowotwory wieku dziecięcego”, „rak prostaty” itp.

4. Krótkie **webinary szkoleniowe** przygotowywane przez kolejne ośrodki w stałych terminach, np. 90 minut raz w miesiącu.

5. Kontynuacja projektu **„Przypadek miesiąca”** z najbardziej niezwykłymi wynikami badań z naszej praktyki (Z. Adamczewski, J. Kuśmierek)

6. Uruchomienie **„Repozytorium badań”** z wieloma typowymi wynikami badań dla celów dydaktycznych (Z. Adamczewski)

Działalność naukowa

Rozwój naukowy jest naszym kardynalnym obowiązkiem. Powinniśmy wspomagać młodych naukowców, szczególnie tych, którzy nie mają wsparcia silnych ośrodków naukowych. Cieszę się, że dzięki wsparciu firm możemy kontynuować akcje:

1. **dofinansowanie udziału młodych członków PTMN w Kongresie EANM**. W bieżącym roku, dzięki zaangażowaniu prof. Zbigniewa Adamczewskiego, sfinansowano udział czterech młodych naukowców dzięki wsparciu firm: Polatom, Siemens, GE Healthcare i Synektik.

2. **konkurs dla młodych naukowców** publikujących w Nuclear Medicine Review – nagroda ufundowana przez firmę United Imaging

Aby rozszerzyć te możliwości, proponuję rozważyć:

1. grant naukowy lub stypendium na wyjazd zagraniczny dla polskiego naukowca (w zależności od kondycji finansowej towarzystwa lub również przy udziale sponsorów)

2. inspirowanie konkursów na granty badawcze w instytucjach finansujących naukę (ABM, NCN) z potencjałem stosowania metod medycyny nuklearnej.

Wielką wartością PTMN jest posiadanie własnego czasopisma o zasięgu międzynarodowym. Pomimo sukcesów redakcji **Nuclear Medicine Review** pod przewodnictwem prof. G. Kamińskiego (impact factor 1,2) czasopismo ma potencjał na szybszy rozwój. Na przeszkodzie stoi przede wszystkim niska punktacja MNiSW, która sprawia, że polskim naukowcom bardziej opłaca się publikować w czasopismach zagranicznych niż w swoim własnym. Dlatego powinniśmy wspierać Redakcję czasopisma Nuclear Medicine Review poprzez:

1. Dalsze starania o poprawę parametryzacji czasopisma w MNiSW

2. Kontynuację konkursu dla młodych naukowców na najlepszą publikację

3. Zachęcanie do publikacji rekomendacji w NMR (np. dot. standardów opisów badań w różnych wskazaniach, polskich rekomendacji dot. terapii radioizotopowej) w wersji anglojęzycznej

4. Wersje polskojęzyczne tych rekomendacji powinny być zawieszone na stronie www.ptmn.pl

5. Zachęcanie autorów z wiodących ośrodków do publikowania w NMR cząstkowych wyników swoich badań, które nie zmieściły się w manuskryptach zamieszczonych w pismach wyżej punktowanych

6. Promocję cytowania artykułów z NMR w publikacjach w dowolnym czasopiśmie indeksowanym – wyróżnienie dla najbardziej aktywnych w cytowaniu *Współpraca z innymi towarzystwami naukowymi*

Multidyscyplinarność jest siłą medycyny nuklearnej, ale wymaga ona stałej współpracy

z przedstawicieli innych kierunków medycznych, aby nasze środowiska się dobrze rozumiały. Dlatego przydatne w tym zakresie będzie:

1. Wskazanie osób odpowiedzialnych za kontakty z towarzystwami: onkologicznymi, endokrynologicznym, kardiologicznym, urologicznym, reumatologicznym, neurologicznym, fizyki medycznej, ochrony radiologicznej, radiologicznym, farmaceutycznym.

2. Inspirowanie wspólnych sesji i zapraszania naszych ekspertów na konferencje tych towarzystw.

3. Organizacja wspólnych sesji i zapraszanie tych towarzystw na nasze konferencje i szkolenia.

4. Propozycja wsparcia merytorycznego w przygotowaniu (korekcie) rozdziałów diagnostycznych podręczników klinicznych

Współpraca z towarzystwami zagranicznymi

1. Kontynuacja działalności A. Mazurka i I. Wenzel-Duszyńskiej jako National Delegate przy EANM 2. Próba nawiązania kontaktów z sąsiednimi towarzystwami (Czechy, Słowacja, Ukraina, Litwa, Łotwa) – rozważmy organizację wspólnego międzynarodowego sympozjum w Polsce, aby tą współpracę otworzyć

3. Udział PTMN w programie rozwoju obrazowania kardiologicznego, planowanego przez zespół, który działa przy Parlamencie Europejskim

Działalność systemowa

W umocowaniu medycyny nuklearnej w polskim systemie ochrony zdrowia ważną rolę odgrywa **Konsultant Krajowy**. Jako wybitny naukowiec i wieloletni Prezes PTMN, prof. Leszek Królicki w sposób umiejętny prowadzi sprawy naszej dyscypliny w kontaktach z Ministerstwem Zdrowia i wieloma instytucjami. Mając na uwadze fakt, że cele działania Towarzystwa i Konsultanta Krajowego są zbieżne, bliska współpraca tych dwóch podmiotów jest niezbędna, dając często efekt synergii. Dziękując Panu Profesorowi za nieustające wsparcie, liczę na kontynuację tej znakomitej współpracy. Zarząd PTMN będzie natomiast wspierał Konsultanta Krajowego zarówno na poziomie eksperckim, jak i organizacyjno-logistycznym.

Wspólnie z Konsultantem Krajowym będziemy kontynuowali **monitorowanie stanu wyposażenia i zatrudnienia** w zakładach medycyny nuklearnej, liczby specjalistów oraz liczby wykonanych procedur. Do tego celu wykorzystywać będziemy: dane z MZ, od konsultantów wojewódzkich, dane z NFZ i okresowo własne ankiety, tak jak to miało miejsce w 2024 r. Proponuję, by najbliższy „spis powszechny” przeprowadzić w połowie 2027 r.

W ostatniej kadencji Zarządu PTMN udało się uruchomić wiele procesów, których celem było wzmocnienie **obecności medycyny nuklearnej w przestrzeni**

publicznej na wielu poziomach: od szerokiej opinii publicznej, przez grupy pacjentów, specjalistów pokrewnych dziedzin medycyny, uczelnie i instytucje państwowe po polityków i Sejm RP. Zapoczątkowany przez Prezesa Andrzeja Kołodziejczyka proces musi być kontynuowany przez obecny Zarząd i osoby, którym zależy na rozwoju naszej dziedziny.

Szczegółowe działania na poziomie systemowym obejmować będą:

Współpraca z **urzędami centralnymi**

1. Utrzymywanie kontaktów z instytucjami nadzorującymi: PAA, GIS, KCOR

2. Zapraszanie przedstawicieli tych instytucji na wydarzenia organizowane przez PTMN

3. Kontynuacja rozmów z MZ w sprawie produkcji radiofarmaceutyków na własne potrzeby

4. Kontynuacja rozmów z MZ w sprawie zniesienia limitów na badania PET

5. Kontynuacja rozmów z Centrum e-Zdrowie w sprawie udoskonalenia formy e-skierowań na PET

Współpraca **z organizacjami pacjentów**

1. Zapraszanie przedstawicieli tych organizacji na nasze wydarzenia naukowe i PR-owe

2. Korzystanie ze wsparcia pacjentów w negocjacjach z urzędami 3. Gotowość naszych ekspertów do wspierania organizacji pacjentów

Działalność PR

Od ok. 10 lat agencja Salus Public Relations w osobie pani Marty Sułkowskiej w sposób profesjonalny prowadzi politykę informacyjną PTMN ze wsparciem Pawła Handschuha. W ramach tych działań kontynuować będziemy akcje:

1. Miesiąc Medycyny Nuklearnej maj-czerwiec

2. Kampanie medialne odpowiednie do bieżących tematów (zniesienie limitów, home-production)

3. Letnia Akademia Onkologii dla Dziennikarzy

4. Wykorzystanie rocznic na „dzień medycyny nuklearnej” dla dziennikarzy z briefingiem prasowym w jednym z ośrodków medycyny nuklearnej:

7.11.2026 - 115. Rocznica nagrody Nobla dla Marii Skłodowskiej-Curie za odkrycie polonu i radu

7.11.2027 – 160. Rocznica urodzin Marii Skłodowskiej-Curie

5. Media społecznościowe - Facebook, LinkedIn

Współpraca **z firmami**

Choć aktywność członków Zarządu w PTMN jest działalnością społeczną, prowadzenie efektywnych działań i organizacja spotkań wiąże się z wysokimi kosztami. W ostatniej kadencji wypracowano efektywny model współpracy z Członkami Wspomagającymi, który powinien być kontynuowany. Nasze Towarzystwo nie mogłoby działać skutecznie bez ciągłego wsparcia ze strony naszych niezawodnych **Członków Wspomagających** i Sponsorów, za co im serdecznie dziękuję.

Na zakończenie zachęcam Państwa do **dyskusji** nad poszczególnymi elementami programu, który jest otwarty na uzupełnienia i modyfikacje. Z pewnością wiele elementów można zmodyfikować, poszerzyć lub urealnić. Bardzo liczę na Państwa uwagi, a przede wszystkim **proszę Was o wsparcie i współpracę** w rozwiązywaniu problemów i poprawie warunków funkcjonowania naszej dziedziny. Naszym wspólnym celem jest przecież dynamiczny rozwój polskiej medycyny nuklearnej – dla dobra naszych Pacjentów i zgodnie z naszymi aspiracjami.

Pozdrawiam serdecznie,

Rafał Czepczyński

© 2026 PTMN CMS 1.0 | Polskie Towarzystwo Medycyny Nuklearnej
ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa
https://ptmn.pl
Wygenerowano: 17.11.2026 11:58