

## Uchwała nr 2/2020

### Stanowisko Zarządu Polskiego Towarzystwa Psychoonkologicznego

#### w sprawie udzielania patronatu PTPO jednostkom naukowym prowadzącym szkolenie podyplomowe w zakresie Psychoonkologii.

Zgodnie z obowiązującym nadal rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 2014 r., psychoonkologiem jest osoba legitymująca się wykształceniem psychologicznym lub medycznym, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra lub równorzędny oraz ukończyła studia podyplomowe z psychoonkologii.

Warunek ukończenia studiów podyplomowych z psychoonkologii sformułowany w zarządzeniu MPiPS oraz zmieniająca się sytuacja na rynku edukacyjnym, m.in. możliwości szkolenia w trybie zdalnym, nakłada na Zarząd PTPO obowiązek zadbania o jak najwyższą jakość szkolenia podyplomowego w psychoonkologii. W związku z tym w dniu 19 maja 2020 została podjęta przez Zarząd PTPO *Uchwała o obowiązujących standardach w zakresie podyplomowego kształcenia z Psychoonkologii.*

- I. Zarząd PTPO dopuszcza możliwość prowadzenia hybrydowego szkolenia podyplomowego w zakresie Psychoonkologii, łączącego zajęcia prowadzone zdalnie i zajęcia kontaktowe. Struktura takiego szkolenia hybrydowego powinna obejmować co najmniej 60% godzin zajęć kontaktowych, z czego co najmniej 25% powinny stanowić zajęcia praktyczne przy pacjencie. Rekomendujemy wprowadzenie minimum 10 godzin superwizji.
- II. Całkowita liczba godzin edukacyjnych przewidzianych w szkoleniu podyplomowym z Psychoonkologii powinna obejmować co najmniej 250 godzin w kontakcie dydaktycznym.
- III. Treści szkolenia podyplomowego z Psychoonkologii powinny opierać się na najnowszych dostępnych źródłach bibliograficznych. W każdym szkoleniu powinny być poruszane następujące obszary:
  - A. **Zagadnienia wprowadzające:** 1. Czynniki ryzyka choroby nowotworowej (behawioralne i psychologiczne); 2. Badania przesiewowe i skriningowe w onkologii; 3. Organizacja leczenia onkologicznego dla dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży; 4. Najczęstsze następstwa leczenia onkologicznego u dorosłych i u dzieci (chemioterapia, radioterapia, leczenie chirurgiczne, hormonoterapia, leczenie biologiczne, terapia celowana, immunoterapia, przeszczep szpiku).
  - B. **Reakcje psychologiczne chorych na rozpoznanie i leczenie choroby nowotworowej:**
    1. Reakcje w zależności od typu nowotworu, lokalizacji i zaawansowania;
    2. Reakcje psychologiczne dzieci i młodzieży na rozpoznanie i leczenie choroby nowotworowej;
    3. Problemy pacjentów geriatrycznych z chorobą nowotworową;
    4. Reakcje psychiczne na bezpośrednie i późne następstwa leczenia w zależności od wieku pacjenta (ból, zmęczenie, duszność, zaburzenia snu, wymioty i nudności, utrata apetytu, zagrożenie utratą płodności,

trwale zmiany wyglądu, neuropsychologiczne następstwa leczenia); 5. Zaburzenia psychiczne w przebiegu choroby i leczenia. 6. Wybrane aspekty zdrowia seksualnego osób chorujących na nowotwory. Oncofertility.

**C. Problemy psychospołeczne ozdrowieńców (survivors).**

**D. Jakość życia pacjentów (dorośli i dzieci) z chorobą nowotworową.**

**E. Pacjent leczony paliatywnie i w okresie schyłku życia:** 1. Podstawowe założenia opieki paliatywnej; 2. Reakcje psychiczne na kolejne wznowy choroby i sytuację zaawansowanej choroby nowotworowej.

**F. Metody oceny funkcjonowania pacjentów onkologicznych i metody skринningowe w psychoonkologii:** 1. lęk i depresja; 2. distress; 3. delirium i demencja; 4. problemy poznawcze; 5. potrzeby pacjenta.

**G. Interwencje psychologiczne uznane w psychoonkologii.**

**H. Wsparcie psychiczne na różnych etapach leczenia.**

**I. Komunikacja z chorym onkologicznie i jego bliskimi.**

**J. Rodzina i bliscy chorego onkologicznie:** 1. Rodzina jako pacjent drugiego rzutu; 2. Rodzina z dzieckiem z chorobą nowotworową; 3. Osierocenie i żałoba; 3. Wsparcie dzieci chorego na nowotwór rodzica.

**K. Problemy etyczno-prawne w psychoonkologii.**

IV. Prowadzący zajęcia praktyczne w ramach podyplomowego szkolenia z psychoonkologii powinni mieć doświadczenie w pracy z chorym onkologicznie i jego rodziną, i co najmniej 25% z nich powinno posiadać certyfikaty PTPO.

V. Każde szkolenie powinno zakończyć się egzaminem.

VI. Rekomendujemy, aby uczestnicy szkolenia podyplomowego z Psychoonkologii czynnie uczestniczyli w aktywnościach podejmowanych przez Polskie Towarzystwo Psychoonkologiczne w charakterze członka towarzystwa.

VII. Podmioty organizujące lub planujące organizację szkolenia podyplomowego w zakresie Psychoonkologii uzyskują patronat PTPO po przedstawieniu pisemnej prośby do Zarządu PTPO wraz z udokumentowaniem sposobu realizacji standardu PTPO.

VIII. PTPO ma prawo wycofania rekomendacji.