Szczegółowy program warsztatów „Bezbolesna Kolonoskopia”

**Organizator:**

Polska Fundacja Gastroenterologii i Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa

**Miejsce i daty warsztatów:**

Budynek Centrum Profilaktyki Nowotworów, Narodowy Instytut Onkologii, Warszawa

12-13.04.2021, 26-27.04.2021, 31.05-01.06.2021, 07-08.06.2021

**Agenda spotkania (każde z czterech spotkań ma identyczną szczegółową agendę):**

Poniedziałek (12.04/26.04/31.05/07.06.2021)

15:00 – Powitanie

15:15 – 15:30 – Dyskusja na temat bieżącego i docelowego odsetka bolesnych kolonoskopii (J. Reguła/M. F. Kamiński)

15:30 – 16:00 – Dyskusja na temat odsetka bolesnych kolonoskopii w PBP – omówienie publikacji GUT (M. Bugajski)

16:00 – 16:30 – Praca w dwóch grupach – najważniejsze aspekty techniczne i nietechniczne związane z bezbolesną kolonoskopią (J. Pachlewski/M. Bugajski)

16:30 – 17:00 – Prezentacja wyników i dyskusja

17:00 – 17:15 – Przerwa

17:15 – 18:00 – Panel dyskusyjny: manewry dodatkowe, co, kiedy i jak? (J. Pachlewski)

18:00 – Zakończenie pierwszego dnia

Wtorek (13.04/27.04/01.06/08.06.2021)

8:00 – 8:30 – Omówienie zasad wzajemnej obserwacji i oceny (M. Kamiński)

8:30 – 14:30 – Część praktyczna (kolonoskopie)

14:30 – Zakończenie warsztatów

**Eksperci:**

prof. dr hab. n. med. Jarosław Reguła

dr hab. n. med. Michał F. Kamiński

Dr n. med. Jacek Pachlewski

Dr n. med. Marek Bugajski

**Podstawa merytoryczna warsztatów:**

Seria warsztatów „Bezbolesna Kolonoskopia” ma na celu wzajemną wymianę doświadczeń i ocenę aspektów technicznych badania. W ramach warsztatów nie będzie stosowany tradycyjny podział na nauczycieli i uczniów – to sami uczestnicy warsztatów będą omawiać swoje osobiste doświadczenia i poglądy, a ponadto, w ramach części praktycznej, analizować zarówno swoją technikę badania, jak i pozostałych współuczestników. Ostatecznym celem serii warsztatów jest nie tylko zysk indywidualny, ale również zmniejszenie odsetka bolesnych kolonoskopii na poziomie całego PBP.

Kolonoskopia jest badaniem technicznie trudnym, wymagającym zarówno umiejętności manualnych, interpersonalnych oraz odpowiedniej wyobraźni przestrzennej i koordynacji. Aspekty te są trudne do precyzyjnego określenia (w odróżnieniu od odsetka badań pełnych [CIR] lub odsetka badań w których wykryto gruczolaka [ADR]), stanowią natomiast bardzo ważne czynniki świadczące o faktycznej umiejętności technicznej. Wydaje się, że ból raportowany przez pacjentów (uwzględniając również, że raportowany ból związany z kolonoskopią jest odczuciem w pełni subiektywnym), może zostać uznany za pośredni wykładnik opisanego powyżej zbioru umiejętności. Dodatkowo należy wziąć pod uwagę fakt, że doświadczenie pacjenta związane z badaniem (raportowane jako ból) jest związane również z innymi aspektami: infrastrukturą pracowni, sposobem zaproszenia, interakcją z personelem, sposobem przekazania informacji itd. Zgodnie z najnowszymi wytycznymi Europejskiego Towarzystwa Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE), ból i/lub doświadczenie raportowane przez pacjentów jest również jednym z parametrów określających jakość kolonoskopii.

Odsetki bolesnych badań wykonanych w ramach PBP w systemie zapraszanym, dostosowane względem istotnych zmiennych, obliczonych wg. modelu statystycznego (m.in. znieczulenie, BMI, płeć pacjentów, oczyszczenie jelita, generacja endoskopów) są monitorowane z użyciem ankiety Gastronet od 2014 roku. W załączeniu przesyłamy wyniki analizy, dotyczącej odsetków bolesnych badań w PBP – chcielibyśmy, aby ten artykuł stanowił punkt wyjścia do dyskusji w trakcie warsztatów. Samo monitorowanie jest jedynie pierwszym krokiem do poprawy jakości kolonoskopii. Kolejnym etapem jest przeprowadzenie interwencji, takich jak seria warsztatów, mających na celu zmniejszenie odsetka bolesnych badań w całym PBP.