

به نام خدا

برنامه درسی آموزش دستیاری رادیوتراپی - آنکولوژی

نام دوره : دستیاری رادیوتراپی - آنکولوژی	طول دوره : ۳ سال
مسئول برنامه : معاون آموزش تخصصی دانشکده پزشکی	سال ورودی :

عنوان رشته: رادیوتراپی - آنکولوژی (Radiation Oncology)

تعریف تخصص:

رادیوتراپی - آنکولوژی شاخه ای از طب بالینی می باشد که علت ، پیشگیری و درمان سرطان را می آموزد. در این رشته از پرتوهای یونیزان به تنها یا همراه با اکسیژن یا گرما، شیمی درمانی ، هورمون درمانی و درمانهای بیولوژیک جهت درمان سرطان و تعدادی از بیماریهای خوش خیم استفاده می شود.

طول دوره آموزش:

سه سال

شرح وظایف فارغ التحصیلان:

- توانایی تشخیص سرطان.
- تعیین بیماریهای خوش خیم که نیاز به پرتو درمانی دارند.
- تعیین وسعت بیماری (سرطان) با استفاده از تاریخچه، معاینه فیزیکی و روشهای پاراکلینیکال.
- تعیین مناسب ترین روش درمان جهت بدست آوردن بهترین نتیجه درمان با کمترین عارضه و قیمت.
- توانایی بکارگیری انواع روشهای پرتو درمانی اعم از تله تراپی - برآکی تراپی - پرتو درمانی حین جراحی.
- توانایی استفاده از داروهای شیمی درمانی.
- توانایی استفاده از داروهای هورمونی.
- توانایی استفاده از داروهای بیولوژیک.
- پیگیری منظم بیماران.
- توانایی درمان عوارض ناشی از بیماری و درمانهای انجام شده.
- به روز نگه داشتن علم و توانایی های تخصص مربوطه.
- شرکت فعالانه در پژوهش و تحقیقات.
- شرکت فعالانه در آموزش - سمینارها و کنگره ها.
- رعایت اخلاق پزشکی در برخورد با بیماران.
- حمایت سیکولوژیک از بیماران و خانواده آنها.

اعمالی که پس از فارغ التحصیلی مجاز به انجام آن هستند:

- استفاده از انواع روشهای پرتو درمانی خارجی و داخلی در درمان سرطان.

- استفاده از اشعه یونیزان در تعدادی از بیماریهای خوش خیم که اثربخشی پرتودرمانی در آنها ثابت شده است.
- استفاده از روشهای کمکی مانند اکسیژن و گرما همراه با پرتودرمانی.
- استفاده از شیمی درمانی در تومورهای Solid
- استفاده از هورمون درمانی در تومورهای Solid
- استفاده از درمانهای بیولوژیک در تومورهای Solid
- استفاده از درمانهای تسکین دهنده.

دورنما:

پیشگیری- تشخیص زودرس و درمان سرطان بصورت قطعی و یا تسکینی با کمترین عارضه و هزینه

رسالت:

تربیت متخصصین رادیوتراپی- آنکولوزی که توانایی درمان بیماران مبتلا به سرطان را به بهترین نحو ممکن با استفاده از امکانات موجود بر طبق اصول علمی و اخلاق پزشکی ، داشته باشند.

اهداف کلی و پیامدهای آموزشی مورد انتظار در هنگام فارغ التحصیلی:

- شناخت بیولوژی- اتیولوژی و اپیدمیولوژی سرطان.
- شناخت رادیوبیولوژی و فیزیک رادیوتراپی.
- شناخت غربالگری سرطان های رایج جامعه.
- تشخیص بیماریهای بدخیم و خوش خیم نیازمند به پرتودرمانی- شیمی درمانی و یا هورمون درمانی
- بکار بردن بهترین روش تشخیصی و بررسی وسعت سرطان(Staging work- up) با حداقل قیمت
- اتخاذ بهترین روش درمانی با ارتباط مناسب با سایر متخصصین مرتبط با این بیماری
- آشنایی کافی با تمام روشهای پرتودرمانی- هورمون درمانی و درمانهای بیولوژیک
- پیگیری منظم بیماران
- مهارت کافی در درمان عوارض ناشی از بیماری و درمان
- ارتباط مناسب با بیمار و خانواده بیمار
- رعایت اخلاق پزشکی در درمان بیماران
- مهارت کافی در امر پژوهش
- مهارت کافی در امر آموزش

فلسفه گنجاندن مطالب در بخش ضروری برنامه آموزشی چیست؟ (منظور آن است که بر چه مبنا و اصولی Core Curriculum را مشخص می فرمائید؟)

- سرطان یک بیماری شایع با تأثیر جدی برسلامت و طول عمر افراد می باشد که در بعضی از انواع آن غربالگری و تشخیص و درمان زود هنگام باعث درمان قطعی بیماری می گردد.

متخصصین مرتبط با این رشته بایستی به صورتی پرورش داده شوند که علم جامعی بر انواع روشهای غربالگری و درمانهای موجود جهت بدست آوردن بهترین نتیجه و کمترین هزینه و عارضه را داشته باشند ، و علم عمیق در امر پژوهش ، آموزش و حمایت سیکلولوژیک بیمار را بدست آورند.

محتوای برنامه آموزشی

الف) بخش اختصاصی ضروری

اهداف آموزشی سال اول

در پایان دوره دستیار باید بتواند:

- آناتومی بدن را توضیح دهد
- اتیولوژی سرطانها را تعریف کند
- اپیدمیولوژی سرطانها را بیان کند
- بیولوژی سرطانها را توضیح دهد
- پیشگیری و غربالگری سرطان را توضیح دهد
- دستگاه های موجود در بخش را توضیح دهد و کار با آنها را اعم از پرتو درمانی خارجی، داخلی و سیمولاטור و ... را انجام دهد
- فارماکولوژی - روش استفاده و عوارض داروهای شیمی درمانی هورمونی و بیولوژیک را بیان کند
- طرز گرفتن شرح حال - معاینه فیزیکی بیماران مبتلا به سرطان را توضیح دهد
- درمان انمی - ترمبوسیتوپنی و لوکوبنی را انجام دهد
- سرطان پستان را تعریف کند
- درمان سرطان پستان را توضیح دهد
- سرطانهای سر و گردن را فهرست کند
- درمانهای سرطانهای سر و گردن را بیان کند
- سرطانهای سیستم عصبی مرکزی را تعریف کند
- مطالب پایه فیزیک رادیوتراپی را توضیح دهد که شامل موارد زیر می شود:
 - ساختمان اتم
 - واپاشی هسته Nuclear transformation
 - تولید اشعه ایکس
 - فیزیک کاربردی مولدہای اشعه ایکس (دستگاه های کیلو ولتاژ- کبالت - شتاب دهنده خطی
 - مولدہای تولید کننده ذرات سنگین)
 - برخوردهای پرتوهای یونیزان
- مباحث پایه رادیوبیولوژی زیرین را تعریف کند:
 - فیزیک جذب اشعه
 - صدمات DNA حاصل از اشعه یونیزانسیون
 - ترمیم DNA و اثر Dose rate
 - منحنی بقای سلولی
 - ارتباط دوز و بافت نرمال
 - حساسیت به اشعه در مراحل مختلف سیکل سلولی و Cell age

اهداف آموزشی سال دوم

در پایان دوره دستیار باید بتواند:

▪ علاوه بر سرطانهای پستان - سیستم عصبی مرکزی و سر و گردن ، سرطانهای زیر را بطور کامل که شامل :

اتیولوژی - اپیدمیولوژی- بیولوژی - مرحله بندی - پروگنووز و درمان می شود، توضیح دهد

سرطان دستگاه G.U	-
سرطان دستگاه G.I	-
سرطان دستگاه تناسلی مردان و زنان	-
سرطان های Solid اطفال	-
لوفوم هوچکین و غیر هوچکین - میلوم و لوسومی	-
تومورهای تیروئید	-
سرطانهای ریه و مدیاستن	-
سرطانهای بافت نرم	-
سرطانهای استخوان	-
سرطانهای پوست	-
متاستازها	-
موارد اورژانس آنکولوژی	-

▪ پروتکل های شیمی درمانی - هورمون درمانی و درمان های بیولوژیک را در تمامی سرطان ها فهرست کند

▪ عوارض حاصل از سرطان و درمان های آنکولوژیک را توضیح دهد و درمان کند

▪ طراحی پرتو درمانی را انجام دهد

▪ بیمار مبتلا به سرطان را سیمولیت کند

▪ پرتو درمانی خارجی را بطور کامل انجام دهد

▪ علاوه بر رادیوبیولوژی سال اول ، مباحث پیشرفته تر زیرین را تعریف کند:

RBE و LET	-
اثر Sensitizer و Protector ها در رادیوتراپی	-
Time dose fractionation	-
هیبرترمی	-
مودالیتی های جدید رادیوتراپی	-
شیمی درمانی از دیدگاه رادیوبیولوژیست	-
پرتو درمانی تمام بدن	-
اثر اشعه بر جنبین	-
کار سینوزنتر اشعه	-
اثر Hereditary اشعه	-
رادیوبیولوژی تصویرهای رادیولوژیک	-

▪ فیزیک رادیوتراپی علاوه بر مروری بر مطالب سال اول ، مباحث زیر را نیز توضیح دهد:

اندازه گیری پرتوهای یونیزان	-
Quality of x-ray	-
اندازه گیری دوز جذبی	-
آنالیز گستردگی و پراکندگی دوز	-
دوزیمتری	-
طراحی درمان	-
فیزیک الکترون	-
براکی تراپی	-

▪ دوره یک ماهه رادیولوژی را گذرانده و اندیکاسیونهای تصاویر مختلف رادیولوژی و تفسیر آنان را بیان کند

رادیوگرافی ساده	-
سی تی اسکن	-
ام آر آی	-

اهداف آموزشی سال دوم

در پایان دوره دستیار باید بتواند:

- تمامی بیماریهای بدخیم اعم از شایع و نادر را تعریف کند و approaches را جدید مانند ژن درمانی - آنتی آنزیبیوتیک و ... را توضیح دهد.
- بیماریهای خوش خیم نیازمند به پرتو درمانی را درمان کند
- برآکی تراپی را بطور کامل انجام دهد
- سایر روش های پرتو درمانی را مانند Conformal – IMRT - حین جراحی و استروتاتکیک را توضیح دهد.
- افراد مسن مبتلا به سرطان را درمان کند. حمایت های خاص لازم در این افراد را انجام دهد
- فیزیک رادیوتراپی و رادیوبیولوژی را به طور کامل توضیح دهد
- تصمیم گیری جهت درمان سرطان را به تنها یی انجام دهد
- به دستیاران سال پائین تر آموزش بدهد
- اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیونهای جراحی را بیان کند
- فعالیت های پژوهشی و تحقیقاتی در آنکولوژی را انجام دهد

ب) بخش عمومی محتوای آموزشی

❖ در پایان سال اول دستیار باید بتواند:

- اتبولوژی - اپیدمیولوژی - بیولوژی غربالگری و پیشگیری سرطان ها را تعریف کند.
- مباحث پایه رادیوبیولوژی و فیزیک را نیز توضیح دهد.
- داروهای شیمی درمانی و عوارض آنها را بیان کند.
- دستگاه های پرتو درمانی را بشناسد.
- سرطان های پستان، سر و گردن و سیستم عصبی مرکزی را توضیح دهد.

❖ در پایان سال دوم دستیار باید بتواند:

- سرطان های شایع را بیان کند و درمان های قطعی و تسکینی بیماریهای شایع بدخیم را انجام دهد.
- پروتکل های شیمی درمانی- هورمونی و بیولوژیک را نیز بیان کند.
- طراحی درمان - سیمولیت و کار با دستگاه های پرتو درمانی خارجی را انجام دهد.
- تصویرهای رادیولوژی و پاتولوژی بیماری بدخیم را توضیح دهد

❖ در پایان سال سوم دستیار باید بتواند:

- به تنهایی طراحی درمان - سیمولیت برای پرتو درمانی خارجی در تمامی سرطانها را انجام دهد.
- انواع برآکی تراپی - پرتو درمانی حین جراحی- IMRT- conformal و استروتاکتیک را توضیح دهد.
- رادیوبیولوژی و فیزیک پرتو درمانی را بصورت کامل بیان کند.
- به تنهایی برای بیماران تصمیم گیری کرده و درمان مناسب را با توجه به مodalیتی های موجود انتخاب کند و فعالیت پژوهشی داشته باشد.

ج) بخش elective در محتوای برنامه آموزشی:

- دستیار می تواند از سال دوم به بعد در یک یا دو بخش چرخشی (Rotation) دیگر شرکت کند که شامل: بخش‌های جراحی عمومی - ارتودنسی - یورولوژی و زنان و زایمان می شود .
- انجام طرح های تحقیقاتی و پژوهشی علاوه بر پایان نامه دستیاری از سال دوم به بعد

مدل های یادگیری و شیوه های آموزشی مورد استفاده در ارائه برنامه آموزشی به دستیاران :

- آموزش عملی در دو سال اول با حضور استاد و سپس بصورت جداگانه تحت کنترل استاد مربوطه (Supervision) با حضور منظم در درمانگاه - بخش شیمی درمانی و بستری، سیمولاتور، اتفاقهای درمان ، بخش فیزیک ، طراحی درمان با کامپیوتر انجام می گیرد.
- آموزش نظری و تئوری با حضور در کلاس‌های آموزشی - کنفرانسها - ژورنال کلاب Case presentation - سمینارها - کنگره ها و با استفاده از رفرانس های جدید و اینترنت صورت می گیرد.

ارتباط برنامه آموزشی و بخش هایی که می گذارند:

- بخش رادیولوژی : دوره یک ماهه در سال دوم برگزار می شود.

اهداف :

تصویرهای رادیولوژی زیرین Relative indications – Principles & Pitfalls

Plain x-ray	-
سی تی اسکن	-
ام آر آی	-
Interventional Radiology	-
Radio logically guided biopsy	-

شرح سیستم ارزیابی تدوینی دستیاران و ارائه بازخورد به دستیاران در طول تحصیل:

- امتحانات کتبی (MCQ) هر سه ماه یکبار
- امتحانات شفاهی (OSCE) هر شش ماه یکبار
- ارزیابی عملکرد و مهارت بالینی دستیاران توسط استادی که حداقل ۲ هفته با رزیدنت کار کرده باشند هر شش ماه یکبار (از نظر تشخیص ، درمان، پیگیری بیماران، رفتار با بیماران، استادی و پرسنل بخش - حضور به موقع و فعال در بخش و ...)
- ارزیابی دستیاران توسط کنفرانسهای ارائه شده و پاسخ دهی به Case presentation
- ارزیابی فعالیت پژوهشی دستیاران
- ارزیابی Log book دستیاران هر ۶ ماه یکبار

شرح سیستم ارزیابی (امتحان) نهایی :

- امتحان ارتقاء بصورت سالانه، کتبی و شفاهی
- امتحان بورد که بصورت کشوری با دو جزء کتبی و شفاهی انجام می گیرد.

- در حال حاضر چه موانعی بر سر راه اجرای این برنامه آموزشی جدید وجود دارد؟
- دوره آموزشی ۳ ساله می باشد و دوره های چرخشی (Rotation) در بعضی از بخشها امکان پذیر نمی باشد.
 - موجود نبودن امکانات و تجهیزات درمانی به اندازه کافی مانند:
 - شتاب دهنده با انرژی بالا
 - سیستم طراحی درمان
 - سی تی سیمولاتور
 - پرتو درمانی حین جراحی
 - پرتو درمانی استروتاکتیک
 - conformal IMRT و پرتو درمانی
 - کاشت داخل بافتی مواد رادیواکتیو - نبودن امکان گذراندن دوره آموزشی در مراکز دیگر

- آیا برای تضمین اجرایی شدن این برنامه آموزشی جدید، نیاز به تدابیر و تدوین قوانین جدید می باشد؟
- بازنگری در قانون آموزشی بصورتی که دوره های آموزشی در مراکز پیشرفته بصورت روتین برای اساتید و دستیاران امکانپذیر باشد
 - در نظر گرفتن بودجه کافی جهت تجهیزات و دستگاه های پیشرفته رادیوتروابی

- سیستم یا فرد مسئول برای نظارت بر اجرای برنامه آموزشی :
- کمیته آموزشی شامل مدیر گروه و معاون آموزشی بخش

- نحوه پیش بینی شده برای ارزیابی ، بازنگری و روز آمد کردن برنامه آموزشی :
- ارزیابی بصورت درون بخشی
 - ارزیابی بصورت برون بخشی
 - برنامه آموزشی بایستی بصورت سالانه در تمام مراکز آموزشی کشور بازنگری شده و در صورت لزوم تغییر یابد.

دستیاران

مقرر اتی که دستیاران این رشتہ ملزم به رعایت آنها می باشند :

- وقت شناسی و نظم
- حضور منظم در درمانگاه
- حضور منظم در بخش شیمی درمانی و بستری
- حضور منظم در روزهای کشیک
- حضور منظم در اتاق درمان و سیمولا تور
- ثبت دقیق گزارش ها در پرونده بیماران
- حضور منظم و فعال در کفارنها - ژورنال کلاب و گراندراند و
- حضور فعال در فعالیتهای پژوهشی بخش
- رفتار و سلوک مناسب با اساتید - پرسنل و بیماران

شرح وظایف دستیاران این رشتہ:

- تکمیل Log book
- حضور فعال آموزشی
- فعالیت در پروژه تحقیقاتی
- ساعات کاری دستیار بایستی به ۸۰ ساعت در هفته محدود گردد که شامل on call هم می شود. حداقل یک روز در هفته بایستی دستیار تعطیل باشد.
- (فعالیت on call به این معنی می باشد که به غیر از فعالیت نرمال روزانه در محل کار، ممکن است نیاز شود که دستیار فورا در مرکز حضور داشته باشد ، این فعالیت هر سه شب یکبار و بیشتر از ۲۴ ساعت نیز نباید باشد.)
- دستیار حداکثر ۳ کشیک در هفته می تواند داشته باشد
- دستیار بایستی حداقل ۴۵۰ بیمار را در طول دستیاری و ۱۵۰ تا ۲۵۰ بیمار را سالانه درمان کند.

سیستم رسیدگی به اعتراضات دستیاران در خصوص عدم اجرای احتمالی یا نامناسب اجرا شدن احتمالی برنامه آموزشی:

- اعتراضات در مرحله اول در بخش مربوطه بررسی شده و در صورت حل نشدن مورد اعتراض، در کمیته دستیاران بررسی می شود.

استادان

تعداد مورد نیاز اعضای هیئت علمی به منظور اجرای این برنامه آموزشی:

- تعداد استاد رادیوتراپی - آنکولوژی بستگی به تعداد بیماران و دستیاران هر مرکز دارد) تعداد دستیاران حدود ۲/۵ برابر استاد می تواند باشد بصورتی که با احتساب بخش های چرخشی دستیاران در هر زمان به ازای هر استاد یک رزیدنت در بخش باشد)
- یک استاد فیزیک پزشکی
- یک استاد رادیوبیولوژی

شرایط و ویژگی های لازم برای اعضای هیئت علمی:

- داشتن بورد تخصصی
- تسلط کافی در درمان بیماران
- توانایی آموزش به دستیاران
- توانایی فعالیت پژوهشی
- رفتار مناسب با دستیاران - پرسنل و بیماران
- شرکت در فعالیت های آموزشی (سمینارها - کنگره ها و کنفرانسها و ...)
- رعایت اخلاق پزشکی در برخورد با بیماران
- ترجیحاً گذراندن یک دوره آموزشی در یک Specialty خاص

شرح وظایف اعضای هیئت علمی

- آموزش نظری و عملی به دستیاران
- حضور فعال ۵ روز در هفته - روزانه ۶ ساعت در بخش
- حضور منظم در کنفرانسها - ژورنال کلاب ها - case presentation ها - سمینارها - کنگره ها و
- حضور منظم در درمانگاهها- اتاق سیمولاژور- طراحی درمان - بخش بستری و شیمی درمانی
- ارتباط نزدیک با دستیاران
- مطالعه کافی
- حضور منظم در کنفرانسها و جلسات با گروه های تخصصی دیگر مانند تومور بورد و joint clinic
- فعالیت پژوهشی - چاپ مقالات علمی
- داوری و استاد راهنمای پایان نامه های دستیاری
- داوری مقالات علمی
- پاسخگویی به مشاوره های سایر تخصص های پزشکی در زمینه های رادیوتراپی و آنکولوژی

چگونگی ارزیابی اعضای هیئت علمی:

ارزیابی اعضای هیئت علمی با استفاده از توشی:

- دستیاران
- سایر اعضاء هیئت علمی رادیوتراپی و آنکولوژی و رشته های مرتبط دیگر
- مسئولین دانشکده علوم پزشکی مربوطه انجام گیرد.

شرط لازم برای دانشگاه ، دانشکده یا مؤسسه آموزشی برگزار کننده دوره آموزشی:

- فضای فیزیکی مناسب جهت فعالیت های علمی و عملی
- وجود دستگاههای پرتو درمانی در سطح استاندارد جهانی شامل:
 - * دستگاه شتاب دهنده با انرژی بالا و چند انرژی الکترون
 - * سی تی سیمولاتور
 - * طراحی درمان
 - * Conformal و پرتو درمانی IMRT
 - * تجهیزات مورد نیاز جهت پرتو درمانی استروتاکتیک
 - * براکی تراپی (داخل حفره ای - کاشت داخل بافتی)
 - * پرتو درمانی حین جراحی
- فضای مناسب با تعداد کافی تخت جهت شیمی درمانی
- بخش بستری با تعداد تخت و پرسنل کافی
- وجود اعضای هیئت علمی کافی و کارآمد
- وجود امکانات و بودجه کافی جهت فعالیت های پژوهشی
- وجود بخش فیزیک با اساتید فعال و کارآمد
- وجود تعداد کافی کامپیوتر با دسترسی سریع به اینترنت
- وجود وسایل کمک آموزشی مانند ویدئو پروژکتور - اوره德- اسلاید....

تخت بستری ، تعداد و تنوع بیماران بستری، سرپایی و اورژانس مورد نیاز:

- در یک مرکز آموزشی رادیوتراپی - آنکولوژی بایستی حداقل ۶۰۰ بیمار در سال درمان شوند
- تمام بیماریهای بدخیم و تعدادی از بیماریهای خوش خیم که نیاز به پرتو درمانی دارند، بایستی به این مرکز ارجاع داده شوند تا دستیاران تجربه درمان اکثر بیماریها را داشته باشند.
- بهتر است به ازای هر استاد، سه تخت بستری موجود باشد.

فضای آموزشی مورد نیاز:

- تعداد کافی اتاقهای درمان (به تعداد اعضای هیئت علمی با فضای مناسب و تجهیزات کافی)
- اتاق کنفرانس مناسب با وسایل کافی (ویدئو پروژکتور - کامپیوتر - میز و صندلی مناسب و...)
- اتاق های کافی و مناسب جهت دستیاران
- اتاق مطالعه
- کتابخانه بخش با تجهیزات و منابع کافی
- تعداد کافی کامپیوتر با دسترسی به اینترنت

تجهیزات آموزشی، درمانی، پژوهشی مورد نیاز:

- فضای مناسب و کافی جهت پرتو درمانی
- حداقل ۲ دستگاه پرتو درمانی خارجی مگا ولتاژ همراه با چند انرژی الکترون
- براکی تراپی بصورت کاشت داخل بافتی و داخل حفره ای
- دستگاههای پرتو درمانی خارجی کیلو ولتاژ
- امکان درمان استروتاکتیک

- فضای مناسب با تجهیزات کافی جهت شیمی درمانی
- کتابخانه داخل بخش حاوی ژورنال ها - کتابهای مرجع و منابع دیگر مرتبط با رادیوتروپی آنکولوژی - علوم پایه و طب عمومی
- سیستم کامپیوتری با دسترسی سریع به منابع علمی و ژورنالها
- بودجه کافی جهت فعالیت های پژوهشی

نحوه انجام ارزیابی درونی:

- ارزیابی درونی توسط اعضای هیئت علمی بخش و دستیاران انجام می شود

مواردی که موجب لغو مجوز برنامه آموزشی می گردد:

- عدم توانمندی اعضای هیئت علمی در آموزش دستیاران
- عدم توانمندی اعضای هیئت علمی در بکارگیری تجهیزات

مواردی که موجب مشروط شدن مجوز برنامه آموزشی می گردد:

- عدم رضایت دستیاران از برنامه آموزشی
- عدم راه اندازی تجهیزات موجود در بخش

شرح ارزیابی همه جانبه اثرات

شرح اثرات ناشی از اجرای این برنامه آموزشی و ضوابط قید شده با توجه به ابعاد ذیل:

آموزشی :

- باعث ارتقاء سطح علمی و عملی فارغ التحصیلان ونزدیک نمودن آن به سطح استاندارد جهانی می شود.

درمانی :

- با افزایش سطح آموزش مسلمان بیماران درمان بهتری دریافت خواهند کرد

پژوهشی :

- باعث ایجاد انگیزه پژوهش و ارتقاء سطح فعالیت های تحقیقاتی و پژوهشی می شود.

اقتصادی :

- تربیت متخصصین کارآزموده با وجود کاری باعث می شود درمان مناسب استفاده شده و احتمال عود ، موربیدیتی و مورتالیتی کمتر شده و همین طور درمانها و آزمایشات اضافی کمتر استفاده می شود، در نتیجه از نظر اقتصادی قطعاً به صرفه خواهد بود.

اجتماعی :

- کاهش موربیدیتی و مورتالیتی و افزایش امید به زندگی ، بازتاب های اجتماعی مثبتی خواهد داشت .

سیاسی :

- ارتقاء کیفیت آموزشی و درمانی در سطح استانداردهای جهانی ، بازتاب سیاسی مثبتی در نگرش سایر کشورها خواهد داشت .

گروه های تهیه کننده این برنامه:

۱- دکتر نیلوفر احمدلو ، رادیوترواپی آنکولوژیست، معاون آموزشی بخش رادیوترواپی آنکولوژی بیمارستان نمازی- استادیار دانشگاه علوم پزشکی شیراز

۲- دکتر محمد محمدیان پناه ، رادیوترواپی آنکولوژیست، مدیرگروه و معاون پژوهشی بخش رادیوترواپی آنکولوژی بیمارستان نمازی - استادیار دانشگاه علوم پزشکی شیراز

منابع علمی مورد استفاده :

- Anglia Ruskin University. Foundation Degree in radiotherapy assistant practitioners
- Program requirement for residency education in radiation oncology
- Therapeutic radiology
- Division of Radiation Oncology. Arthur G.James cancer hospital & Richard J. solove Research Institute. Residency training program
- Request for approval , cornell university radiation oncology Training program, January 2002
- Specification for advanced vocational training in radiation oncology