

Il programma di Controllo di Qualità in Emilia-Romagna: il contributo del Gruppo di Lavoro TSRM

1998 - 2000 - 2016



V. Galli,

M. Pini, D. De Metrio,

A. Ronzoni, M. Canovi, D. Severi, D. Mariotti, F. Vecchiè, E. Aldrovandi, A. Flenghi, B. Renzi, R. Obbi, P. Baga, G. Di Bari, S. Landini, S. Trazzi, D. Castagnoli, S. Moretti, E. Spaggiari, A. Cuttone, M. Campomori, C. Buzzetti, B. Cavedo

Autore: Vania Galli
“CIAO!”
Scultura in Vetro di Murano



Rete integrata di servizi collocati all'interno di ciascuna delle 11 AUSL (relazionate alle 5 AO) in modo **multicentrico e partecipato**, organizzato con una serie di attività di supporto basate sui **Gruppi di Lavoro**: trattamento, citologia ed istologia, nuove tecnologie, controlli di qualità e formazione.

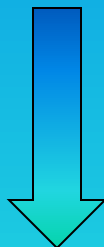
Gruppo di Lavoro TSRM RER



Gruppo di Coordinamento Regionale TSRM RER
e
TSRM Esperto

Gruppo Referenti dei Centri Screening
TSRM RER
13 - 11

TSRM operanti nei Programmi Screening RER
110 - 200 c.a



Qualità del Momento Radiologico :

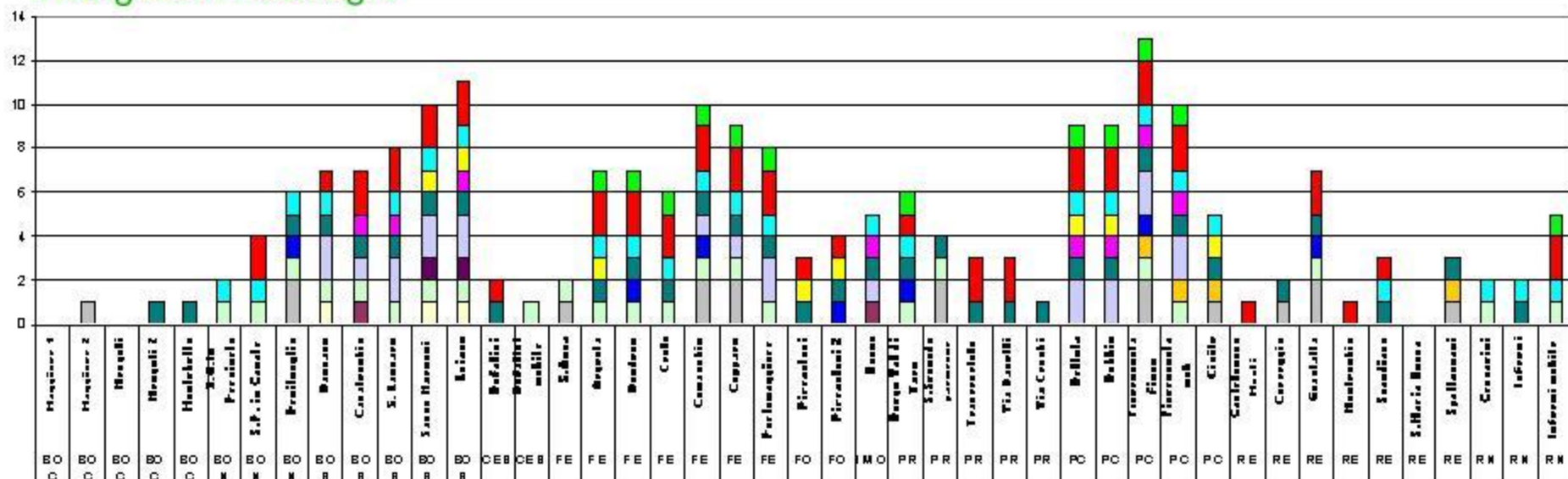
Ottimizzazione ed omogeneizzazione della indagine mammografica (LG Eu)



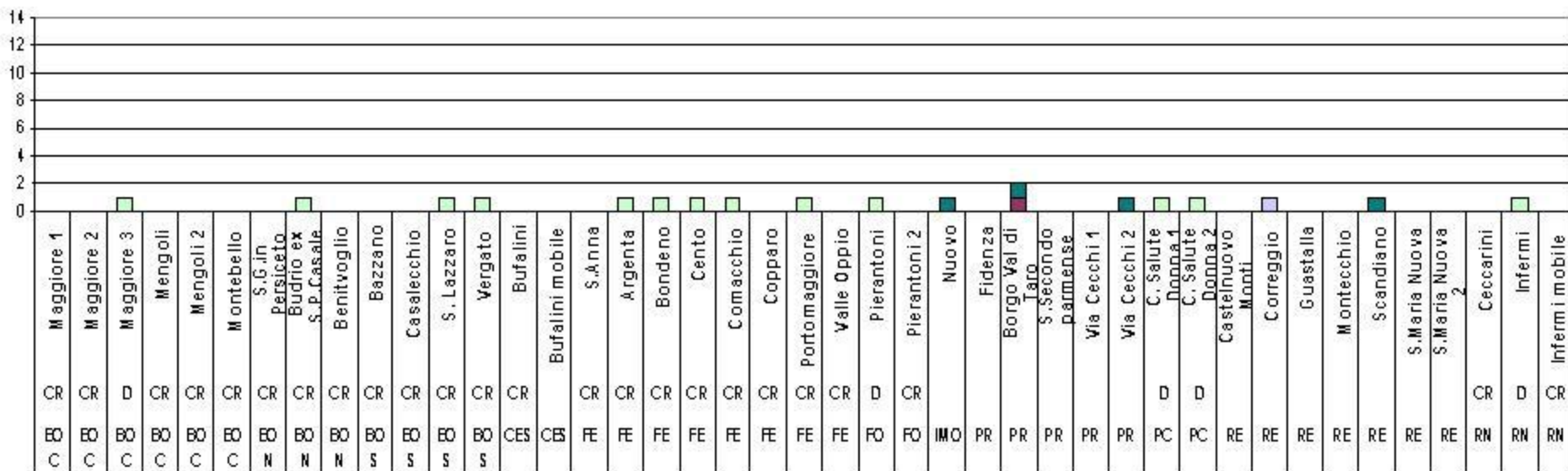
Site Visit: monitoraggio della qualità



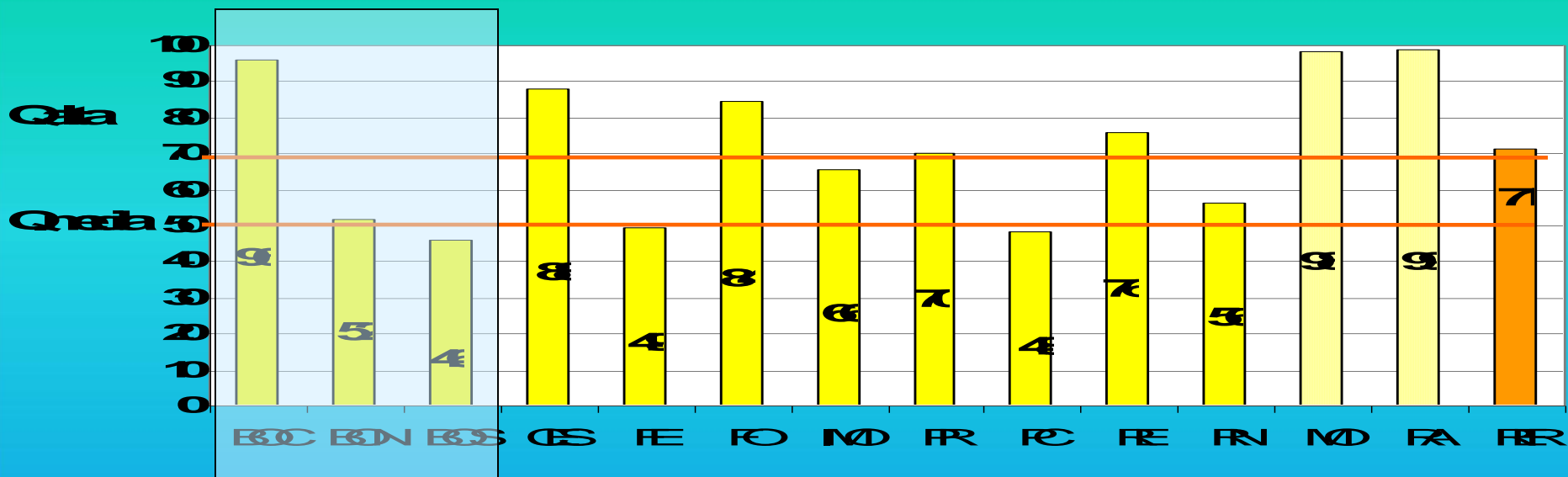
Tecnologia: numero problemi per tipologia 2000-2002



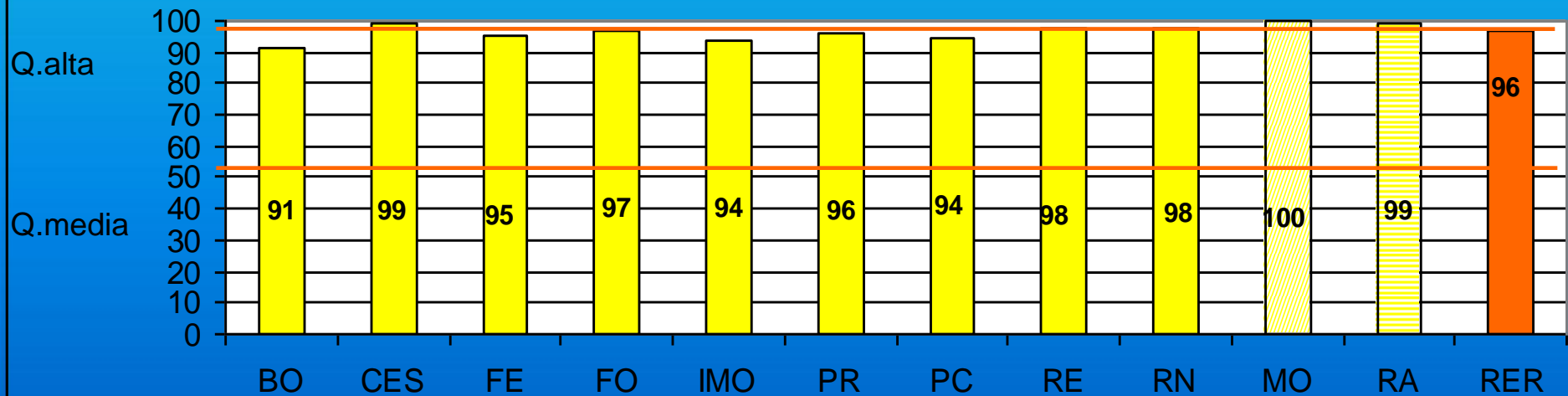
Tecnologia: numero problemi per tipologia 2006-2008



Qualità complessiva AS (%) 2007

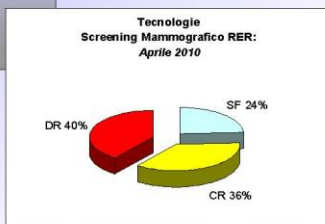
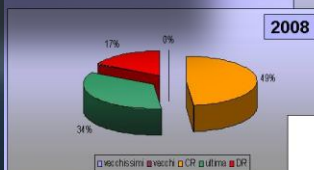
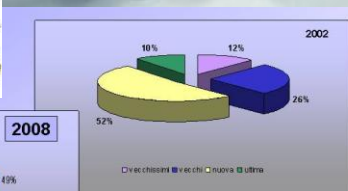


Qualità complessiva 2008



OMOGENEIZZAZIONE e OTTIMIZZAZIONE

EVOLUZIONE DIGITALE



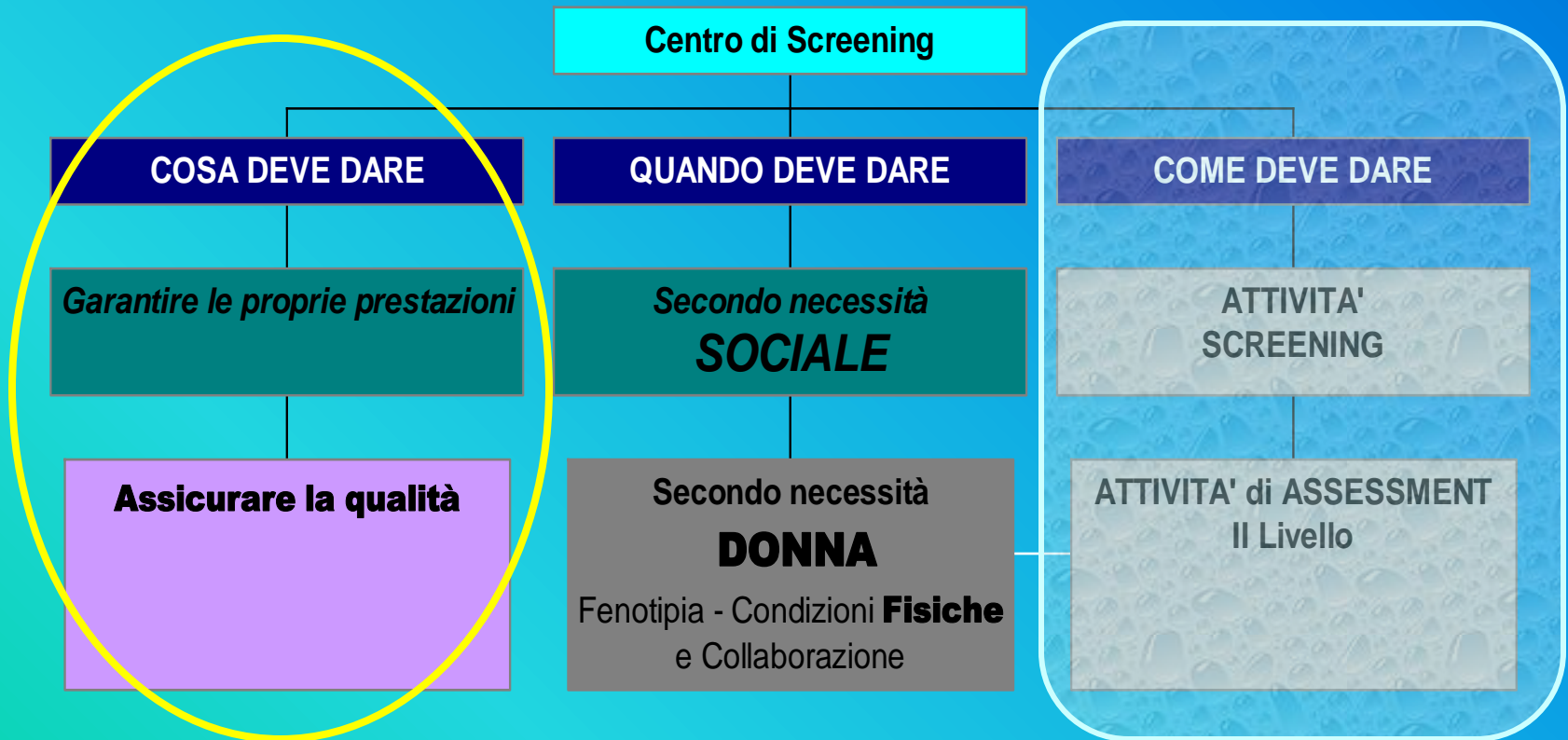
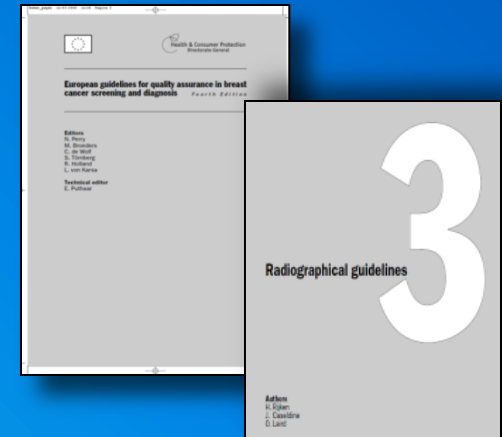
2010



2013

Job TSRM

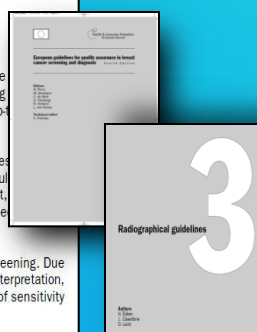
ORGANIZZAZIONE Programma di Screening



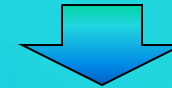
COSA: Garantire PRESTAZIONI e QUALITA'

EXECUTIVE SUMMARY

- Breast cancer screening is a complex multidisciplinary undertaking, the objective to reduce mortality and morbidity from the disease without adversely affecting status of participants. It requires trained and experienced professionals using up-specialised equipment.
- Screening usually involves a healthy and asymptomatic population which requires information presented in an appropriate and unbiased manner in order to allow a full choice as to whether to attend. Information provided must be balanced, honest, truthful, evidence-based, accessible, respectful and tailored to individual need where possible.
- Mammography remains the cornerstone of population-based breast cancer screening. Due attention must be paid to the requisite quality required for its performance and interpretation, in order to optimise benefits, lower mortality and provide an adequate balance of sensitivity and specificity.
- Physico-technical quality control must ascertain that the equipment used performs at a constant high quality level providing sufficient diagnostic information to be able to detect breast cancer using as low a radiation dose as is reasonably achievable. Routine performance of basic test procedures and dose measurements is essential for assuring high quality mammography and comparison between centres.
- Full-field digital mammography can achieve high image quality and is likely to become established due to multiple advantages such as image manipulation and transmission, data display and future technological developments. Extensive clinical, comparative and logistical evaluation is required.



CORRETTO POSIZIONAMENTO



1. Visualizzare completamente il tessuto ghiandolare
2. Ridurre i RICHIAMI per Inadeguati
3. Massimizzare la DETECTION RATE

- The role of the radiographer is central to producing high quality mammograms which, in turn, are crucial for the early diagnosis of breast cancer. **Correct positioning** of the breast on the standard lateral oblique and cranio-caudal views is necessary to allow maximum visualisation of the breast tissue, reduce recalls for technical inadequacies and maximise the cancer detection rate.

RADIOGRAPHICAL GUIDELINES

3

3.1 Introduction

Screening for breast cancer by means of mammography has been proven to reduce mortality from breast cancer. Mammography as a screening test has to meet stringent quality requirements. These requirements can only be met when a comprehensive quality assurance programme is in place.

High quality screening demands high quality mammography carried out in a manner which is acceptable to the women. The role of the radiographer is central to the success of the breast screening programme in producing high quality mammograms which are crucial for the early diagnosis of breast cancer.

The image quality can be affected by the following factors, which are of equal importance:

- the ambience
- the X-ray equipment
- the image production chain
- how the radiographer relates to the woman
- the training, experience and motivation of the radiographer

Controlli di Qualità

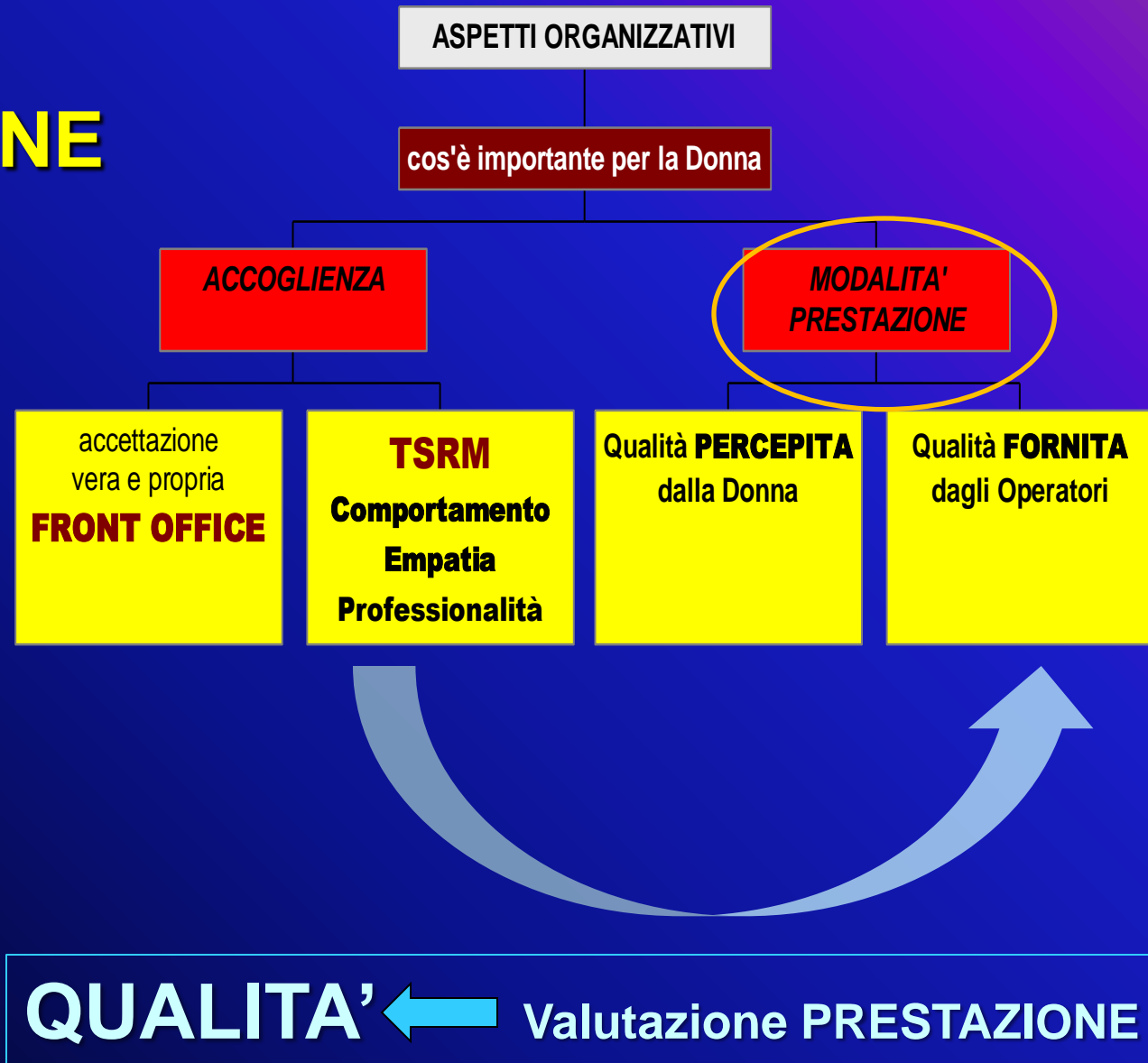
RELAZIONE TSRM-DONNA

QUANDO: Secondo necessità sociale e della DONNA

AZIONE – RELAZIONE FIDELIZZAZIONE



Vania Galli "Meridiana" Scultura in vetro di Murano



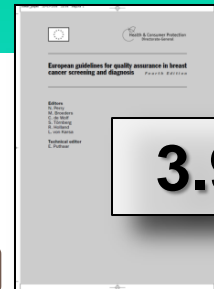
3.9.2 Clinical component

At the end of the clinical training the radiographer will be able to:

- make consistently good quality mediolateral oblique and cranio-caudal images
- **decide if the images are acceptable from the positioning as well as the technical point of view**
- carry out daily and/or weekly technical quality control procedures
- work with the woman in a satisfactory, friendly, caring way
- compare the mammogram with the previous one in order to achieve an optimum quality
- obtain satisfactory knowledge of X-ray equipment, film-screen combination and film processor
- carry out relevant administrative procedures

The radiographer will be familiar with:

- other imaging projections used to aid diagnosis e.g. magnification, stereotaxis
- other imaging techniques used to aid diagnosis e.g. ultrasound, MRI



• Valutare le immagini dal punto di vista del posizionamento e dal punto di vista tecnico per decidere se risultano **ACCETTABILI**

3.9.4 Continuing education

Every two to three years there should be at least a one-day refresher course in a recognised training centre for every radiographer involved in the screening programme. Subjects to be dealt with are positioning technique, physical quality control and the latest developments concerning equipment.

Radiographers are expected to update their knowledge and develop their skills in line with continuing professional development, for which participation in conferences and symposia can be a valuable contribution.

FORMAZIONE continua



Condivisione dei risultati

VALUTAZIONE della prestazione

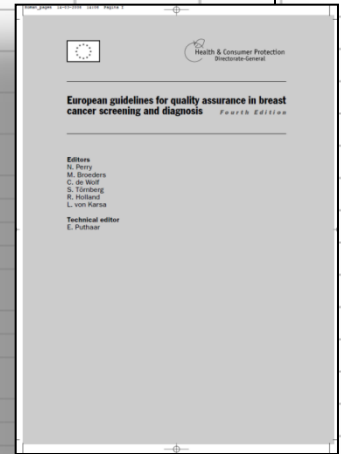
GLI ESAMI COSI VALUTATI VENGONO CLASSIFICATI:

- P = ESAME PERFETTO**
(TUTTI I RADIOGRAMMI RISPONDONO AI CRITERI DI BUONA VALUTAZIONE)
- B = ESAME BUONO**
(UN'IMMAGINE E' LIEVEMENTE FUORI DAI PARAMETRI DI CORRETTEZZA)
- M = ESAME MEDIOCRE**
(MA ACCETTABILE PER SCOPI DIAGNOSTICI)
- I = IMMAGINE INADEGUATA**
(ESAME DA RIPETERE)

Indicatori PERFORMANCE

<3% esami INADEGUATI

PERCENTUALI RACCOMANDATE	
I	< 3%
P+B	> 85%
P+B+M	> 97%



ESAMI VALUTATI MX
902
P
B
M
I
P+B
P+B+M
MX DA RIPETERE

N.	%
222	24,6%
369	40,9%
306	33,9%
5	0,6%
591	65,5%
897	99,4%
5	0,6%

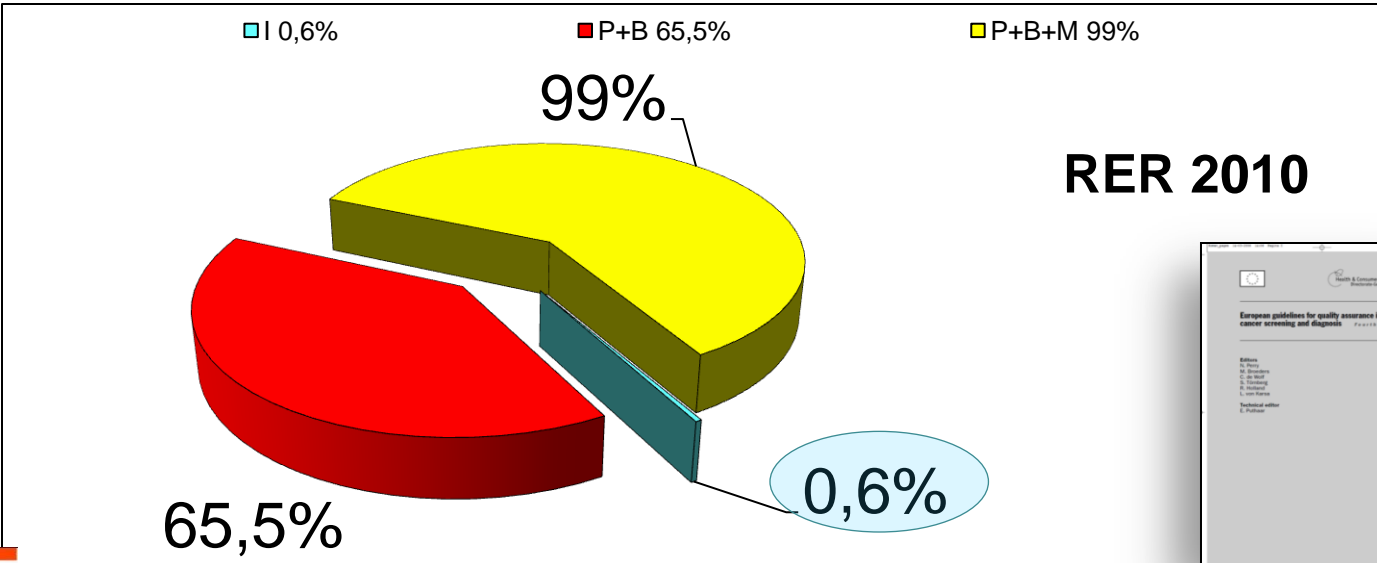
Analizzate circa
1000 mammografie / anno

PERCENTUALI RER 2010
> M
< Inadeguati



PERCENTUALI RACCOMANDATE	
I	<3%
P+B	>85%
P+B+M	>97%

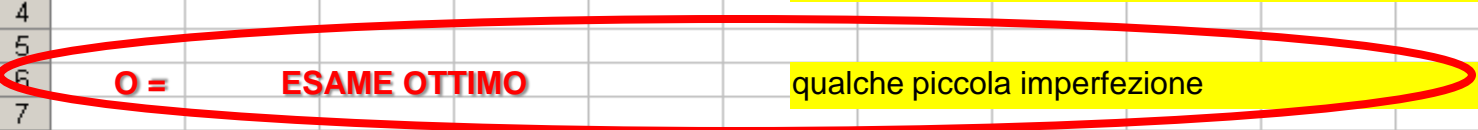
PERCENTUALI ANALIZZATE	
I	0,6%
P+B	65,5%
P+B+M	99%



2012

P = ESAME PERFETTO

rispettati tutti i criteri di correttezza, nessuna imperfezione



O = ESAME OTTIMO

qualche piccola imperfezione

B = ESAME BUONO

assenza di un criterio di correttezza

M = ESAME MEDIOCRE

assenza di due o più criteri di correttezza

(MA ACCETTABILE PER SCOPI DIAGNOSTICI)

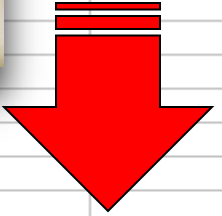
I = ESAME INADEGUATO

una o più proiezioni da ripetere

(ESAME DA RIPETERE)



PERCENTUALI RACCOMANDATE	
I	< 3%
M	<12%
P+O+B	> 85%
P+O+B+M	> 97%



PERCENTUALI ANALIZZATE	
I <3%	19,3%
M <12%	18,7%
O+P+B >85%	62,0%
O+P+M+B >97%	80,7%

2011-2012

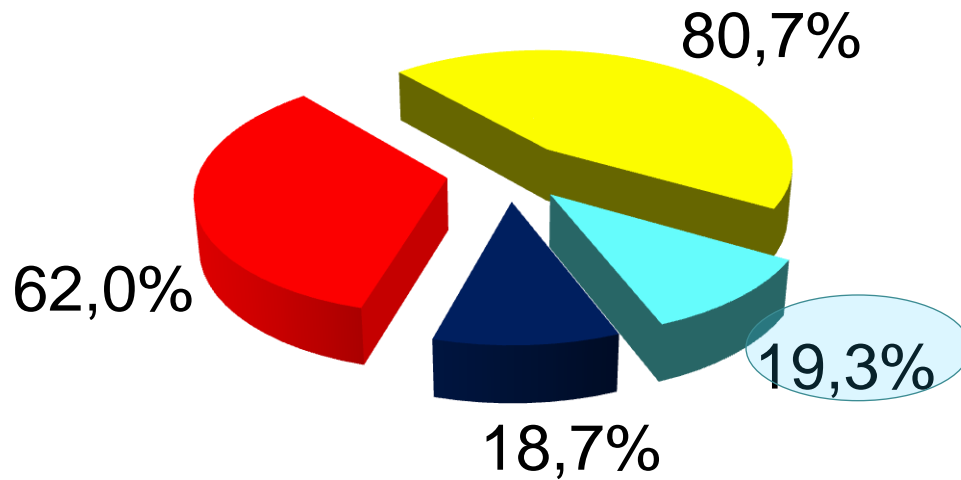
Evoluzione DIGITALE

Jacek Yerka

YERKA 93



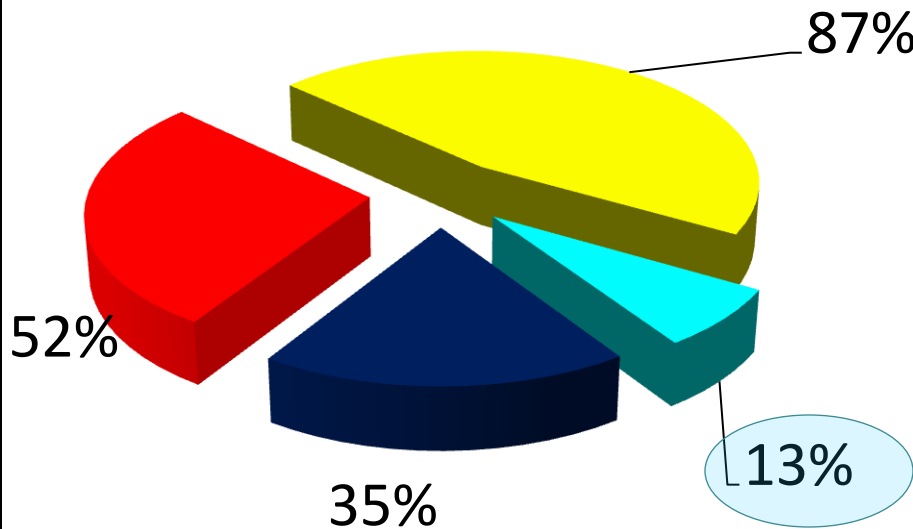
■ PERCENTUALI ANALIZZATE ■ I <3% ■ M <12% ■ O+P+B >85% ■ O+P+M+B >97%



2012
910 MX



■ PERCENTUALI ANALIZZATE ■ I <3% ■ M <12% ■ O+P+B >85% ■ O+P+M+B >97%



2013
945 MX

PERCENTUALI RER 2013
< INADEGUATI



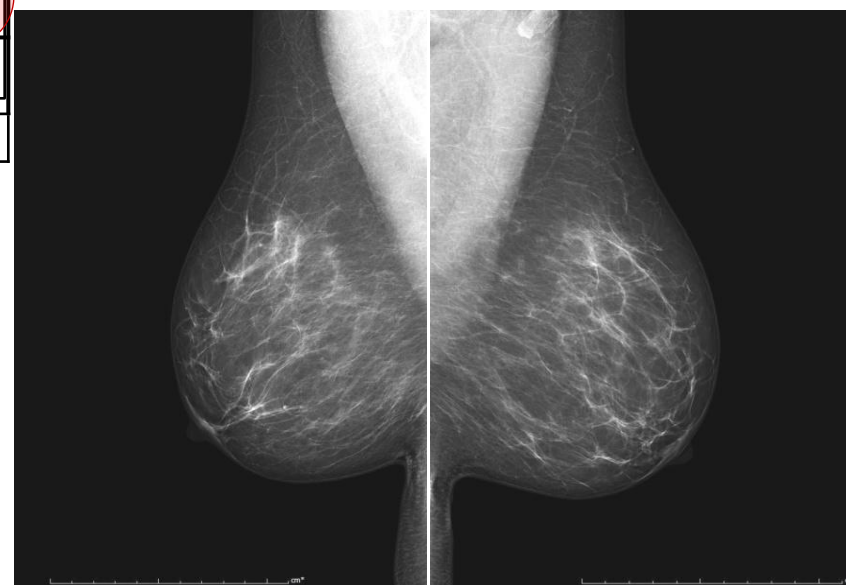
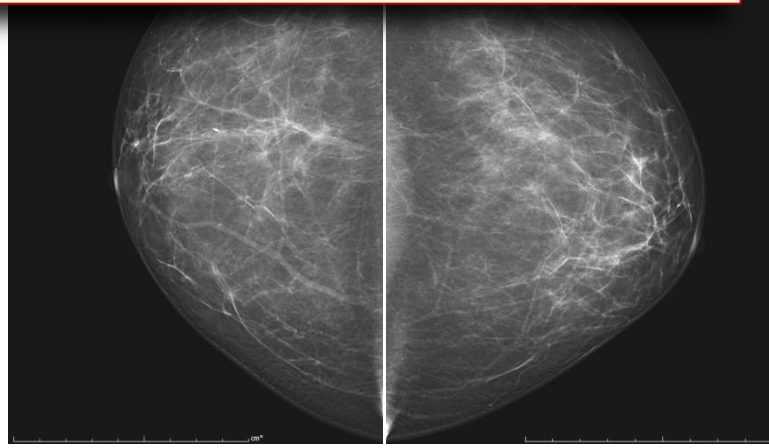
SCHEDA 2014 - 2015

DETTAGLIARE e VALUTARE MEGLIO IL MONITORAGGIO QUALITATIVO

Analizzate circa
2000 mammografie / anno

DATA		ISRM										PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO										valutazione	inadeguato		
DATI PAZIENTE		FORMAZIONE TSRM										Sede													
Appar ecchiatura (CR/DR)**		FORMAZIONE TSRM										Sede													
LATO CC		FORMAZIONE TSRM										Sede													
LATO CC		FORMAZIONE TSRM										Sede													
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
39073	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1,00	B
	SN	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
		A D C B1 H N ILM F G										A D C H N ILM F G B E													

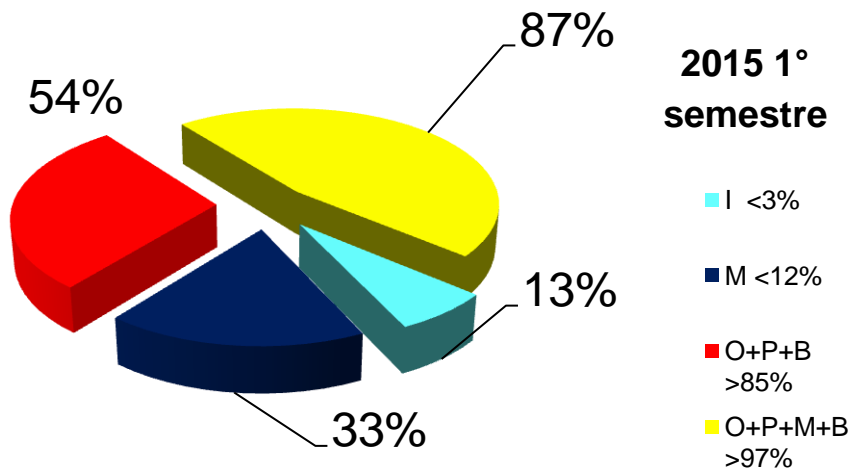
SCHEDA 2015



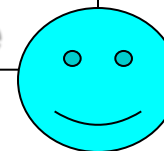
PERCENTUALI RER 2015

> B / O

RER – 2015 1° Semestre



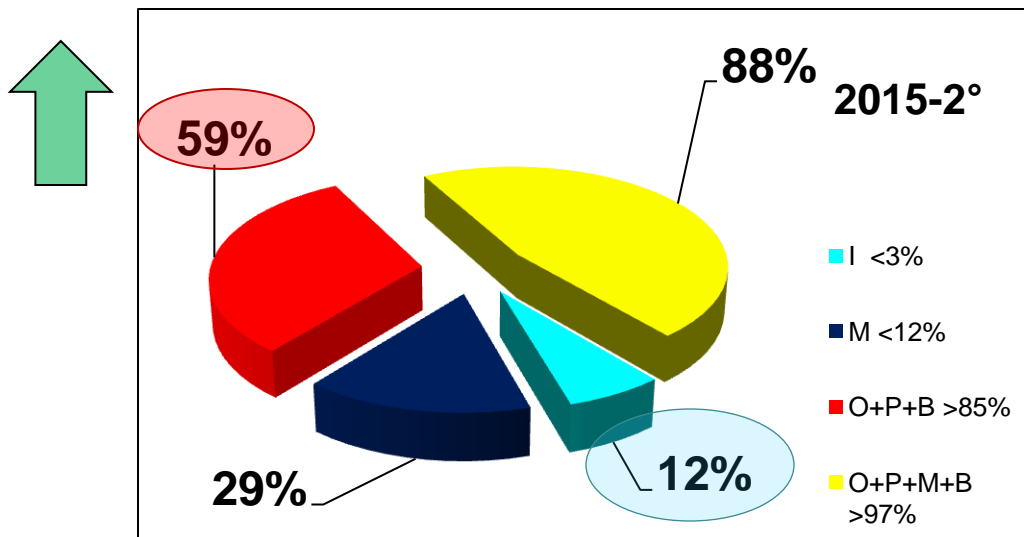
Monitoraggio Semestrale



PERCENTUALI ANALIZZATE	
I <3%	13%
M <12%	33%
O+P+B >85%	54%
O+P+M+B >97%	87%

ESAMI VALUTATI MX 965

RER – 2015 2° Semestre



PERCENTUALI ANALIZZATE	
I <3%	12%
M <12%	29%
O+P+B >85%	59%
O+P+M+B >97%	88%

ESAMI VALUTATI MX 920

FORMAZIONE 2014-15



ATTIVITA' FORMATIVA EROGATA NEL BIENNIO 2014-15

CORSI REFERENTI TSRM

1° Corso : 25 marzo + 2 aprile ore 9-18 2014 COMPLETATO
 2° Corso : 25 Novembre ore 9-18 2015 COMPLETATO

FORMAZIONE 2 CORSI RETRAINING E CASISTICA UO SCR RER 2014

ANNO 2014 4 DATE aprile – maggio X 16 TSRM - 2 CORSI **MODENA** COMPLETATO

FORMAZIONE FSC MONITOR UO SCR RER 2014

PARMA 6 gruppi 1:4 ...3 gg... matt+pom x FORMAZIONE aggiuntiva COMPLETATO
MODENA 1 gruppi 1:4 1 gg pom
BOLOGNA 1 gruppi 1:4 1 gg pom
FERRARA 2 gruppi 1:4 1 gg matt+pom
FORLI' 2 gruppi 1:4 1gg . matt+pom
CESENA 2 gruppi 1:4 1gg . matt+pom
RIMINI 3 gruppi 1:4 2 gg matt+pom
RIMINI - NOVAFELTRIA 1 gruppo 1:3 2 gg matt+pom intervento dedicato di teoria+pratica+monitor a seguire di quello fatto 2012-13 (NUOVA SEDE)
RAVENNA 4 gruppi 1:4 3 gg matt+pom COMPLETATO

FORMAZIONE 2 CORSI RETRAINING E CASISTICA UO SCR RER 2015

FERRARA 13-14- MAGGIO 1 SESSIONE 2 CORSI
RIMINI-NOVAFELTRIA 7-8-9 SETTEMBRE COMPLETATO
BOLOGNA 17 DICEMBRE 1 SESSIONE RETRAINING
PARMA singole edizioni in entrambe i Corsi 2 date 2015 COMPLETATO

FORMAZIONE FSC MONITOR UO SCR RER 2015

PIACENZA 2 gruppi 1:4 24 novembre matt+pom COMPLETATO
PARMA 6 gruppi 1:4 3 gg matt+pom COMPLETATO
REGGIO EMILIA 12 gruppi 1:4 6 gg matt+pom COMPLETATO
MODENA 3 gruppi 1:4 3 gg pom COMPLETATO
BOLOGNA 4 gruppi 1:4 2 gg matt+pom COMPLETATO
FERRARA 6 gruppi 1:4 3 gg matt+pom COMPLETATO
RIMINI 3 gruppi 1:4 3 gg matt+pom COMPLETATO
RIMINI - NOVAFELTRIA 1 gruppo 1:3 2 gg matt+pom intervento dedicato di teoria+pratica+monitor a seguire di quello fatto 2014 (NUOVA SEDE)

FORMAZIONE 2016



FORMAZIONE 2 CORSI RETRAINING E CASISTICA UO RER CONTINUUM 2016

PIACENZA	da completare	
REGGIO EMILIA	Aprile-Maggio 2016 ultima ED. Casistica	COMPLETATO
BOLOGNA	15 Gennaio 2016 ultima ED. Casistica	COMPLETATO
FORLI'	3-4 maggio 2016 1° corso	COMPLETATO
CESENA	3 maggio 2016 1° corso	COMPLETATO
FERRARA	6-7 aprile 2016 1 sessione 2 corsi	COMPLETATO
PARMA	Gennaio-Febbraio- MARZO 2016	COMPLETATO
FORLI'	30 NOV 2016 2° corso	COMPLETATO
CESENA	30 NOV 2016 2° corso	COMPLETATO
RAVENNA	7-8 giugno 2016 monitor + FSC-Retraining	
RIMINI	7-10 settembre 2016 completamento corsi 2° sessione	COMPLETATO

FORMAZIONE RETRAINING E CASISTICA ADVANCED UO RER CONTINUUM 2016

BOLOGNA	7 maggio Retraining 1° corso	COMPLETATO
REGGIO EMILIA	15 ottobre Retraining 1° corso	COMPLETATO
REGGIO EMILIA	19 novembre Casistica Advanced 1° corso	COMPLETATO
RIMINI	-10 settembre 1° corso	COMPLETATO

FORMAZIONE FSC MONITOR UO RER CONTINUUM 2016

IMOLA	1 gruppo 1:4 1gg . matt/pom 5 maggio 2016	COMPLETATO
FORLI'		COMPLETATO
CESENA	1 gruppo 1:4 1gg . matt/pom 24 maggio 2016	COMPLETATO
RAVENNA	7- 8 giugno 2016	COMPLETATO
CSMA	10 marzo 2016 Sassuolo sede	COMPLETATO

Formazione finita 2 CORSI + MONITOR

PIACENZA	
PARMA	COMPLETATO
REGGIO EMILIA	COMPLETATO
MODENA	COMPLETATO
BOLOGNA	COMPLETATO
IMOLA	
FORLI'	COMPLETATO
CESENA	COMPLETATO
RAVENNA	
FERRARA	COMPLETATO
RIMINI	COMPLETATO

RIUNIONI SEMESTRALI GRUPPO TSRM REFERENTI

LA NOSTRA FORZA...



PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO

Sede

LATO MILO	SERVIZIO REFERENTI REGIONALE EMILIA-ROMAGNA						
	A	D	D1	C	B1	H	ILM
DX							
SN	X						
DX							
SN							
DX							
SN							
DX							
SN							
DX							
SN							

Handwritten notes on the table include 'LATO MILO', 'DX', 'SN', and numerical values: 2.75, 1.75, 0.75.

CONFRONTO ASSIDUO E CONTINUO

MONITORAGGIO *Fluido e Modulato*

Elaboratore TSRM DE METRIO DANIELE
REFERENTE TSRM SCREENING MAMMOGRAFICO FERRARA

Referente TSRM ...
GRUPPO TSRM SCREENING MAMMOGRAFICO RER

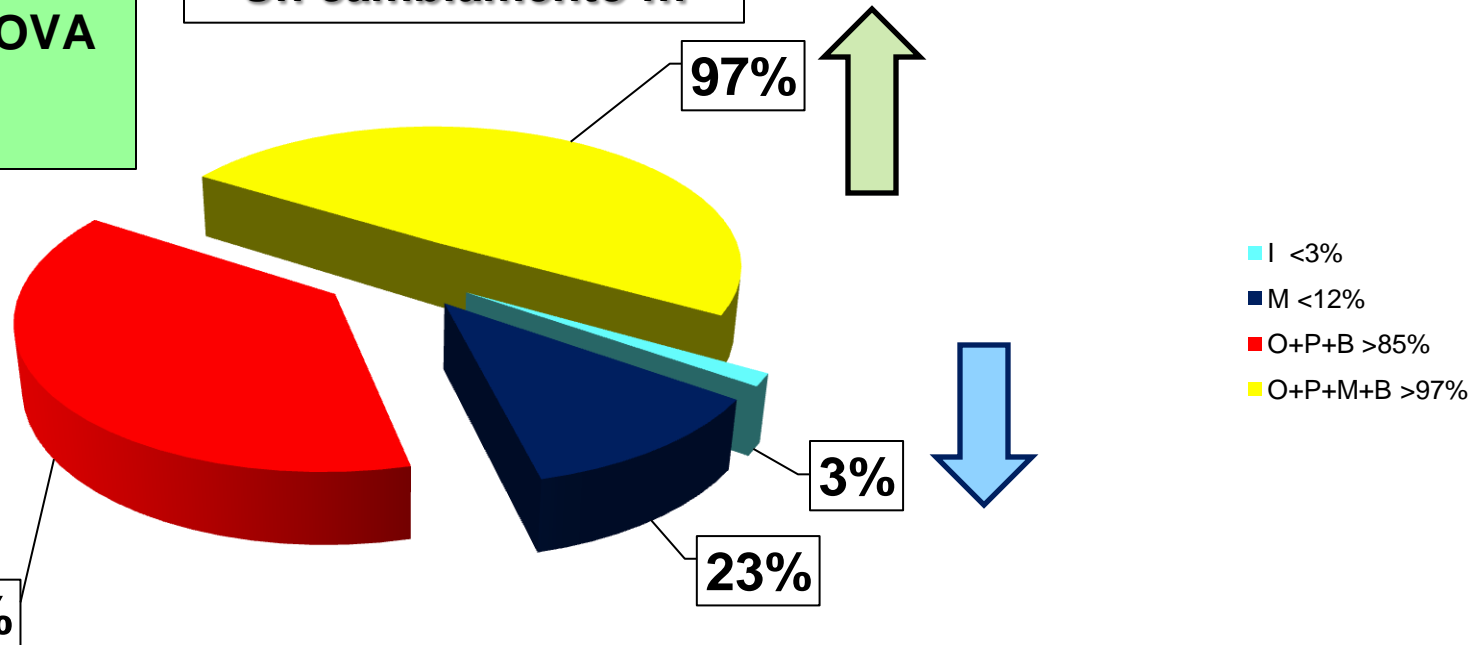
TSRM Vania Galli
Responsabile Gruppo Coordinamento Referenti TSRM Screening Mammografico
Regione Emilia-Romagna

1X DA RIPETERE

3

Un cambiamento ...

**SCHEDA NUOVA
2016**



Primi rilevamenti gennaio-marzo

PERCENTUALI ANALIZZATE	
I <3%	3%
M <12%	23%
O+P+B >85%	75%
O+P+M+B >97%	97%

ESAMI VALUTATI MX		
110		
	N.	%
P	3	3%
O	18	16%
B	61	55%
M	25	23%
I	3	3%
O+P+B	82	75%
O+P+M+B	107	97%
MX DA RIPETERE	2	2%

Scheda vecchia

Cambiamento SCHEDA

8645917	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3,00	M
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
4342545	DX	1	1	1	0	1	0	1	0	1	DX	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2,25	M
	SN	1	1	1	0	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4416467	DX	1	1	1	1	1	0	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1,75	B
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	0	0	1	1	1	1	1		
4065761	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1,00	B
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3970719	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	0	1	1	1	1	0	3,00	M
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	0		

VECCHIA VS NUOVA

Ipotesi di REVISIONE SCHEDA 2016

Scheda NUOVA

8645917	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2,00	B
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
4342545	DX	1	1	1	1	0	1	0	1	1	DX	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1,60	B
	SN	1	1	1	1	0	1	1	1	0	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4416467	DX	1	1	1	1	1	1	0	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0,95	O
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	0	0	1	1	1	1	1		
4065761	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0,50	O
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3970719	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1,60	B
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	0	1	1	1	0		



Un risultato ...

Un miglioramento



DATA		TSRM										PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO												
Apparecchiatura (CR/DR)***												Sede												
PAZIENTE	ID	LATO DX										LATO SX										Valutazione	Classificazione	
		A	B	B1	C	D	D1	E	F	G	A	C	D	D1	E	F	H	I	II	G				
ID	DX											DX												
ID	SN											SN												
ID	DX											DX												
ID	SN											SN												
ID	DX											DX												
ID	SN											SN												
ID	DX											DX												
ID	SN											SN												

NUOVA SCHEDA 2016

PIU' DETTAGLIATA e PUNTUALE

FORMAZIONE TSRM		PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO										SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA									
DATA 14/05/2010		LATO DX										LATO SX									
validation	PAZIENTE	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC
P	ID	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
P	ID	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
P	ID	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
B	ID	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
B	ID	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	DX	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN

Elaboratore TSRM DE METRIO Daniele Referente Screening mammografico Ferrara

Il Referente Valutatore TSRM Gruppo TSRM Screening Mammografico RER

GALLI Vania
 Responsabile Regionale Gruppo Coordinamento TSRM, Gruppi Controllo di Qualità, Nuove Tecnologie e Formazione Screening Mammografico Emilia-Romagna

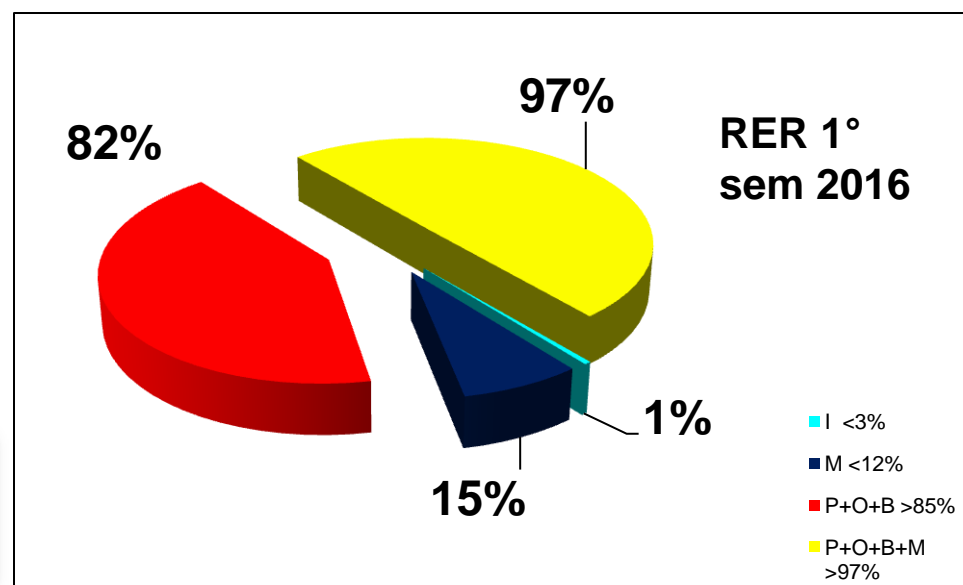


RER – 2016 1° Semestre

ESAMI VALUTATI MX	N.	%
935		
P	82	9%
O	318	34%
B	366	39%
M	138	15%
I	23	2%
P+O+B	766	82%
P+O+B+M	904	97%
INADEGUATI	23	2%
INADEGUATI DA RIPETERE	8	1%

	SCR MX	TSRM
1	SCR MX RAVENNA	16
2	SCR MX BOLOGNA	11
3	SCR MX FORLI	7
4	SCR MX MODENA	21
5	SCR MX PARMA	23(12DEDICATI 11 NON DEDICATI)
6	SCR MX PIACENZA	6
7	SCR MX FERRARA	34(NON DEDICATI)
8	SCR MX IMOLA	?
9	SCR MX REGGIO EMILIA	43
10	SCR MX CESENA	10(3 NON DEDICATI E 7 DEDICATI)
11	SCR MX RIMINI	16
	TOTALE	187
		? IN ATTESA

PERCENTUALI ANALIZZATE	1 SEM.2016
I <3%	1%
M <12%	15%
P+O+B >85%	82%
P+O+B+M >97%	97%

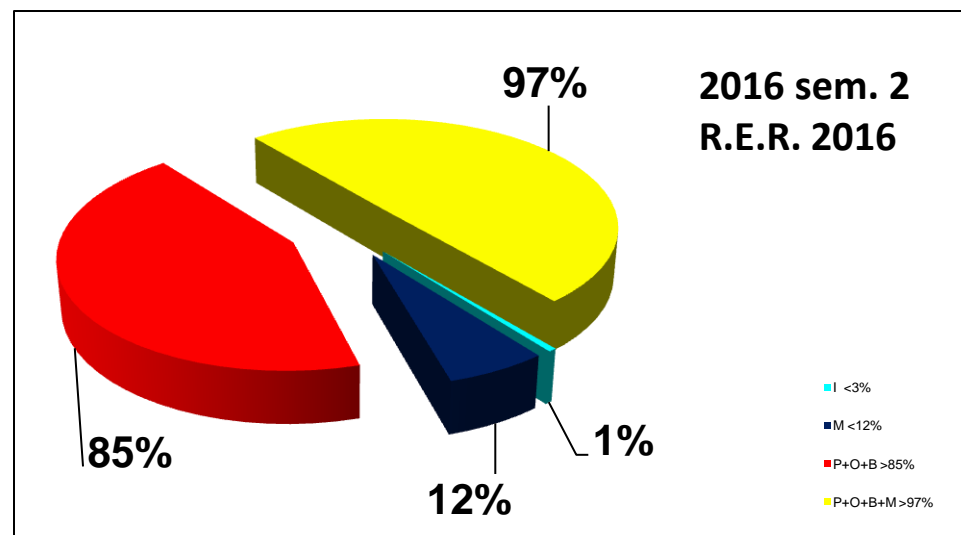


RER – 2016 2° Semestre

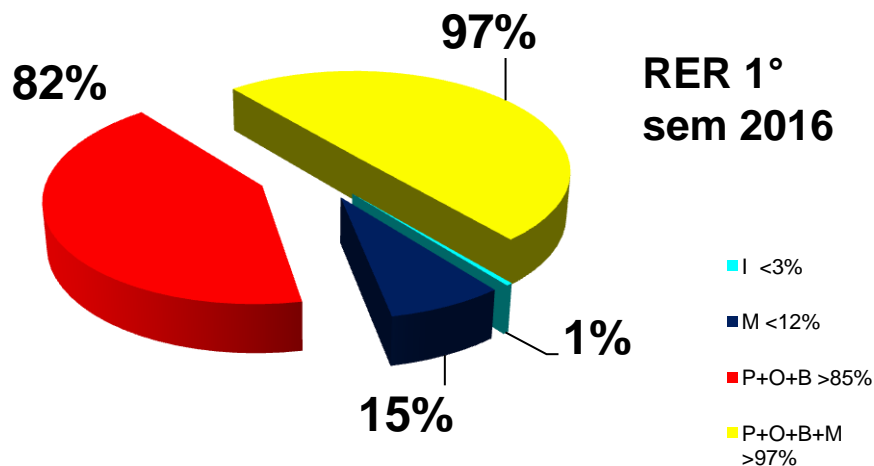
ESAMI VALUTATI MX		
	N.	%
975		
P	83	9%
O	367	38%
B	376	39%
M	118	12%
I	19	2%
P+O+B	826	85%
P+O+B+M	944	97%
INADEGUATI	19	2%
INADEGUATI DA RIPETERE	12	1%

SCR MX	TSRM
1 SCR MX RAVENNA	15 (DEDICATI)
2 SCR MX BOLOGNA	15 (DEDICATI)
3 SCR MX FORLI	8 (DEDICATI)
4 SCR MX MODENA	22 (18 DEDICATI 4 NON DEDICATI)
5 SCR MX PARMA	21 (10 DEDICATI 11 NON DEDICATI)
6 SCR MX PIACENZA	10 (6 DEDICATI 4 NON DEDICATI)
7 SCR MX FERRARA	31 (NON DEDICATI)
8 SCR MX IMOLA	7 (NON DEDICATI)
9 SCR MX REGGIO EMILIA	40 (13 DEDICATI 27 NON DEDICATI)
10 SCR MX CESENA	9 (3 NON DEDICATI E 6 DEDICATI)
11 SCR MX RIMINI	17 (9 DEDICATI 8 NON DEDICATI)
TOTALE	195 (100 DED)

PERCENTUALI ANALIZZATE	2 SEM.2016
I <3%	1%
M <12%	12%
P+O+B >85%	85%
P+O+B+M >97%	97%



RER – 2016 1° Semestre

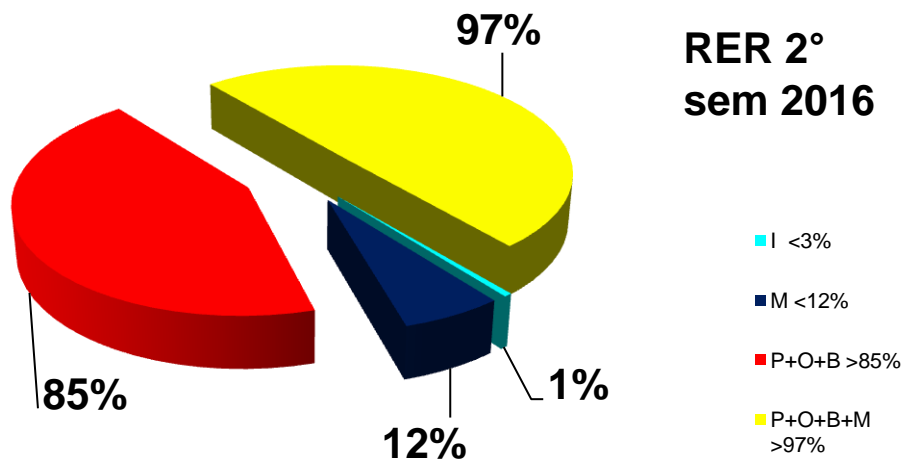


ESAMI VALUTATI MX 935

PERCENTUALI ANALIZZATE	1 SEM.2016
I <3%	1%
M <12%	15%
P+O+B >85%	82%
P+O+B+M >97%	97%

Autovalutazione dei TSRM + Valutazione Referenti

RER – 2016 2° Semestre



ESAMI VALUTATI MX 975

PERCENTUALI ANALIZZATE	2 SEM.2016
I <3%	1%
M <12%	12%
P+O+B >85%	85%
P+O+B+M >97%	97%





DATA	INDICAZIONE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE	PERCENTUALE

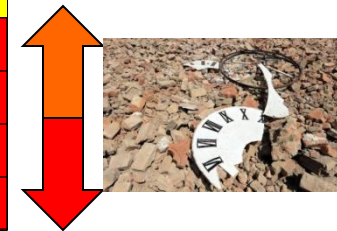
2010



2012

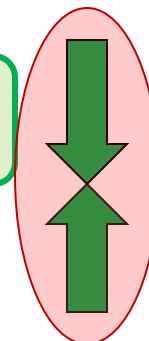
PERCENTUALI ANALIZZATE		
I	< 3%	0,6%
P+B	> 85%	65,5%
P+B+M	>97%	99%

PERCENTUALI ANALIZZATE		
I	<3%	19,3%
M	<12%	18,7%
O+P+B	>85%	62,0%
O+P+M+B	>97%	80,7%



2015

PERCENTUALI ANALIZZATE		
I	<3%	12%
M	<12%	29%
O+P+B	>85%	59%
O+P+M+B	>97%	88%

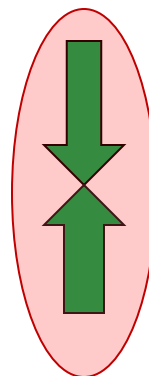


1° semestre 2016

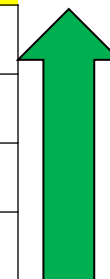


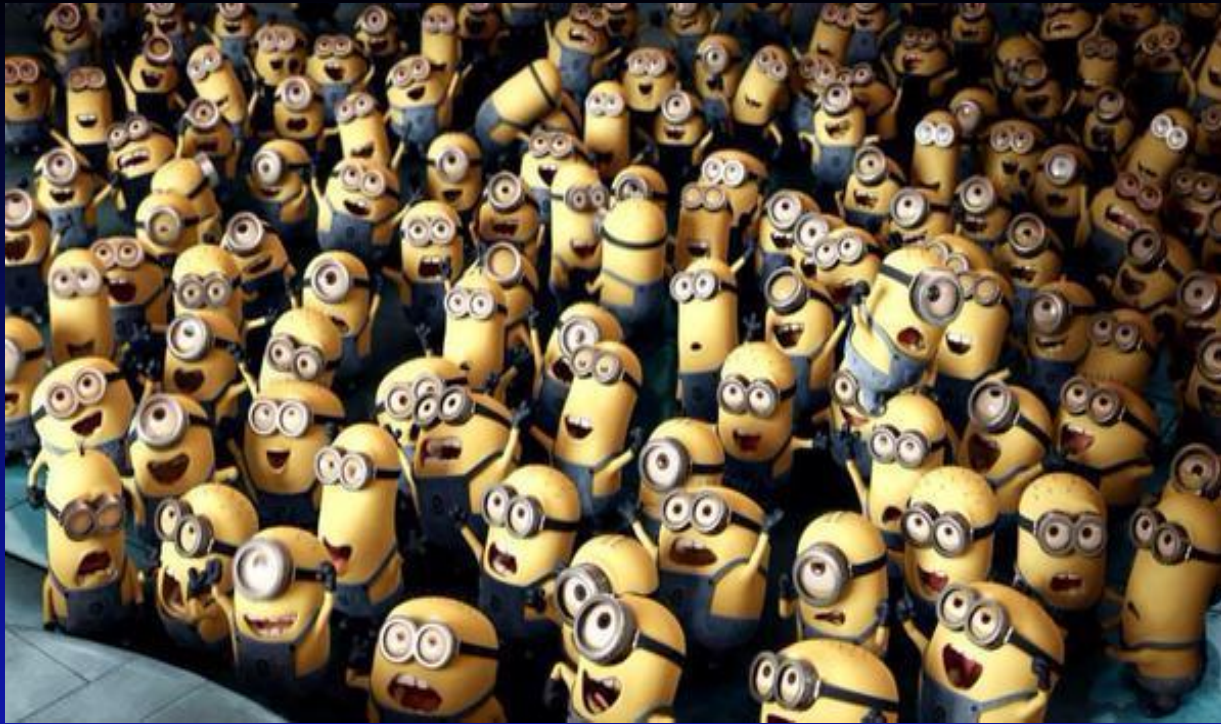
2° semestre 2016

PERCENTUALI ANALIZZATE	1 SEM.2016
I <3%	1%
M <12%	15%
P+O+B >85%	82%
P+O+B+M >97%	97%



PERCENTUALI ANALIZZATE	2 SEM.2016
I <3%	1%
M <12%	12%
P+O+B >85%	85%
P+O+B+M >97%	97%





Cosa bolle in pentola ...

Ingredienti:

- Formazione
- **MOTIVAZIONE**
- Miglioramento
- **IMPEGNO**
- Professione
- Prestazione
- **RUOLO ...**



Jim Warren

Witch Fantastic

QMan

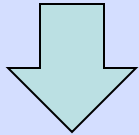
Aree di intervento

Gruppo di Lavoro TSRM

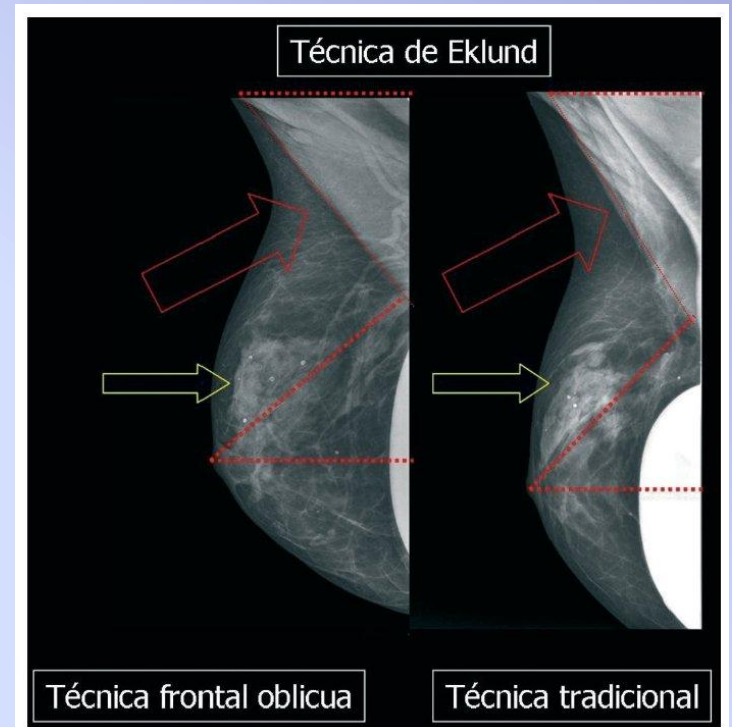


Survey NAZIONALE 2017

PROTESI MAMMARIE



Coordinamento GISMa



Health Professions Stress and Coping Scale (HPSCS)



Dott. Gioele Santucci

Aree di intervento
Gruppo di Lavoro TSRM



Questionario autovalutativo, self-report
sviluppato per la valutazione dello
stress percepito e l'utilizzo del
coping in ambito sanitario..

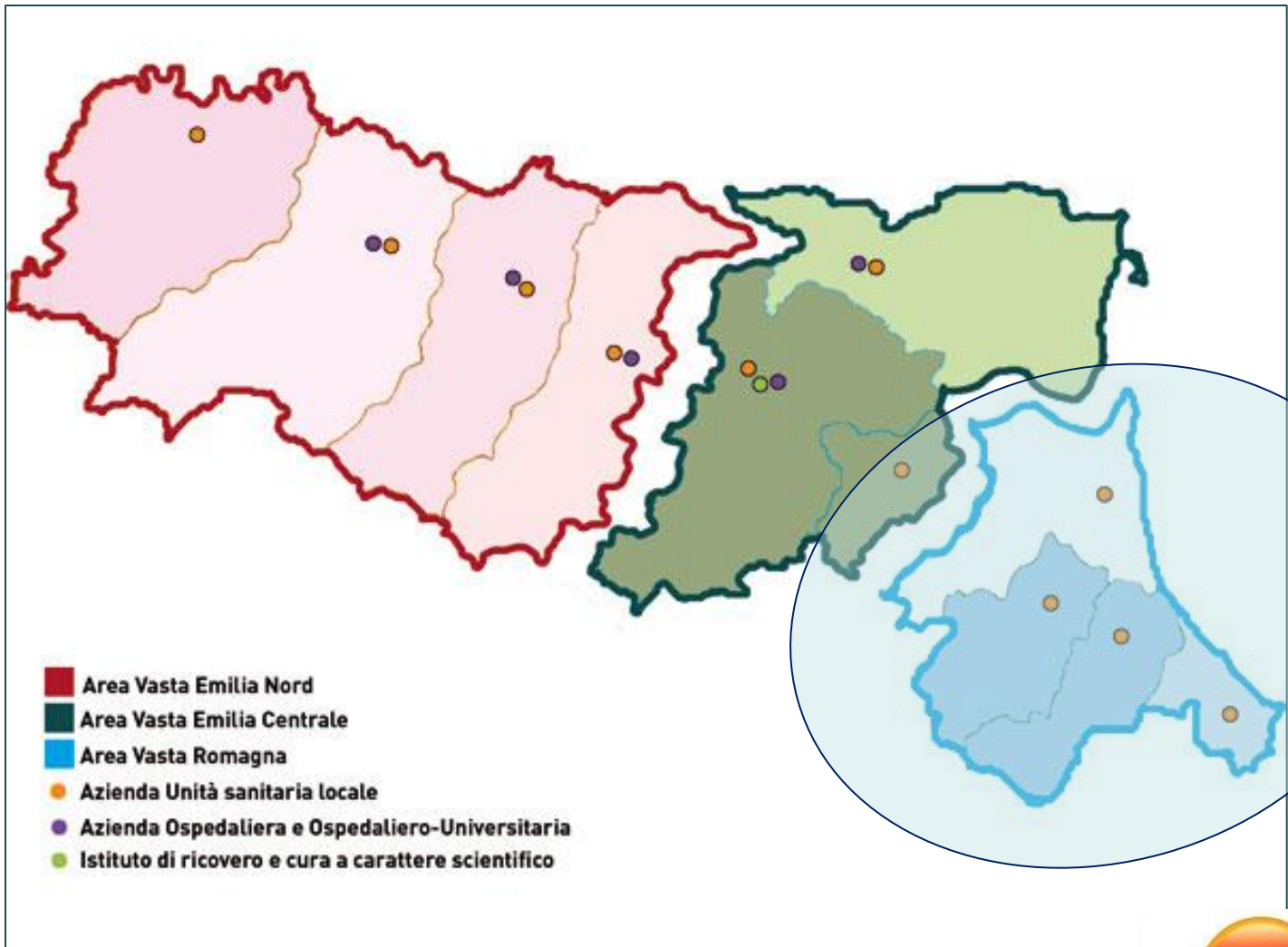
PROPONE

19 SITUAZIONI LAVORATIVE

POTENZIALMENTE STRESSANTI in ambito sanitario

- Le situazioni sono state scelte dalla letteratura
- Le situazioni contengono i potenziali stressor





2009-11



Aree di intervento

Gruppo di Lavoro TSRM

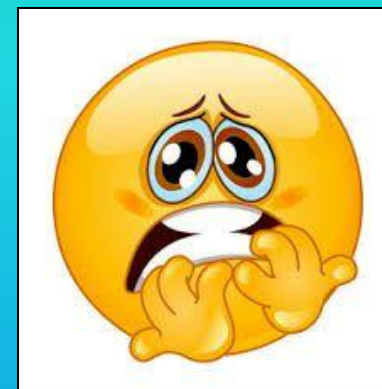
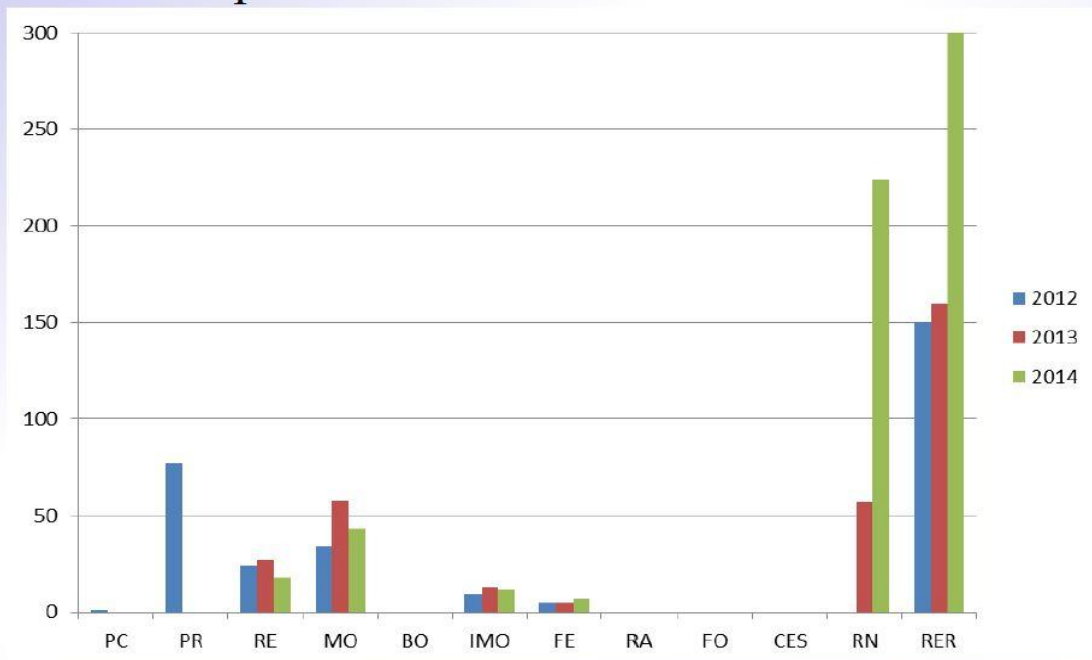


RICHIAMI TECNICI

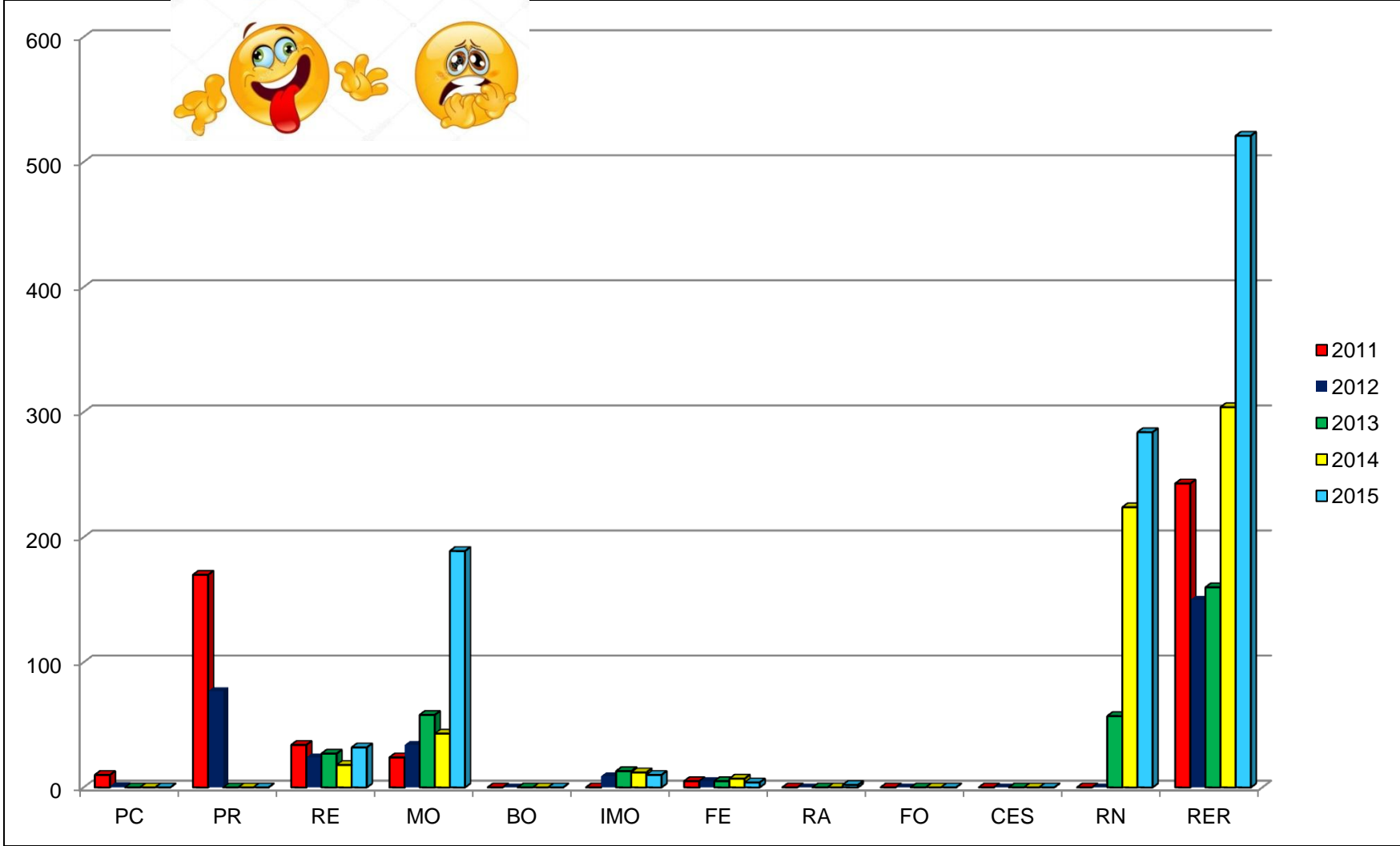
45-74a

2012-2013-2014

Numero di donne richiamate
per «richiamo tecnico»
primi esami+ esami successivi



N. Richiami Tecnici 45-74 aa Primi esami e successivi



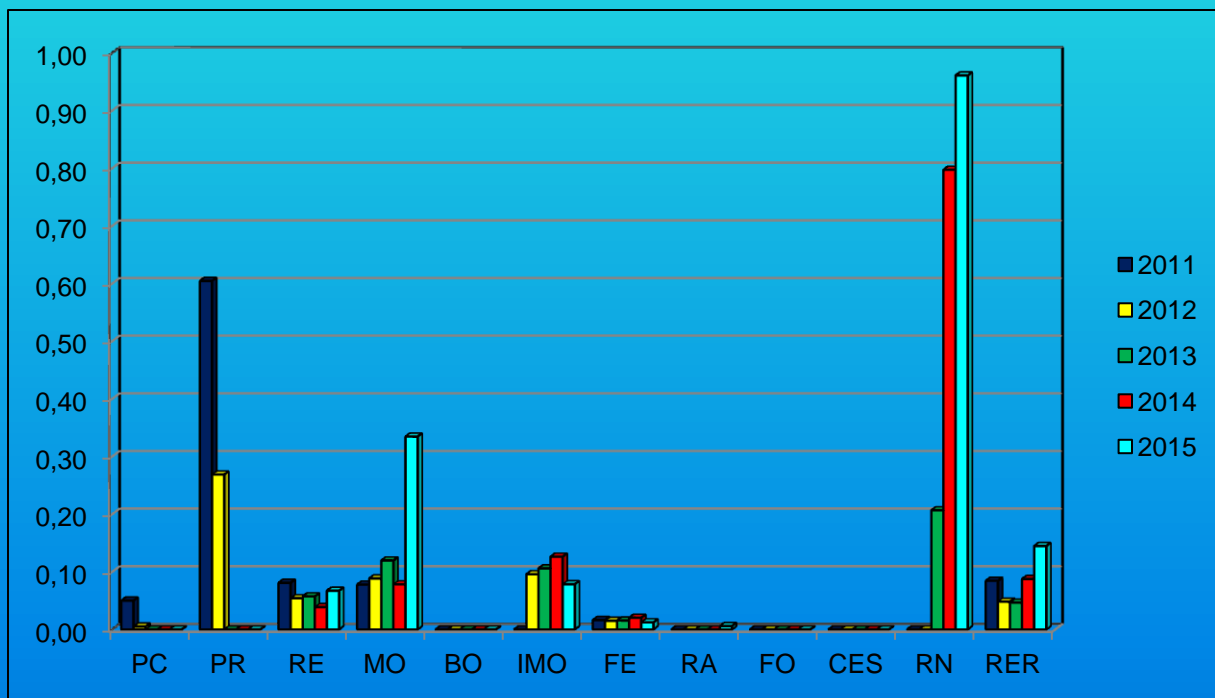
Disomogeneità di registrazione dei dati

Aree di intervento

Gruppo di Lavoro TSRM



Survey RICHIAMI TECNICI



SCHEMA DI PRESENTAZIONE RICHIAMI 2011-2015

ESISTENZA DI:

COMPETENZA PROFESSIONALISTICA: PRESENZA QUALIFICAZIONE:

CAUSA:

TIPOLOGIA DI SEMPLIFICAZIONE RICHIAMATA:

TIPOLOGIA DI RICHIAMO:

ESISTENZA DI SEMPLIFICAZIONE TECNICHE:

ESISTENZA TECNICHE (Primo/Secondo):

Primo:

Secondo:

PAESI:

ESISTENZA TECNICHE per COMUNE:

in sede:

fuori sede:

Quadrante Estivo:

Quadrante Invernale:

Comune/Comuni:

Altri:

Tasso di inadeguati 45-74 aa
Primi esami e successivi

TSRM : PROFESSIONE GIOVANE



“Anche i piccoli aiutano a crescere i più grandi di loro ...”

Mahatma Gandhi

“Follia è fare sempre
la stessa cosa
aspettandosi
risultati
differenti.”

ALBERT EINSTEIN

Grazie!

Autore: Vania Galli “Falsa Preghiera” (pigmenti oleosi su tela)



Il Gruppo di lavoro TSRM Screening Mammografico Regione Emilia-Romagna

V. Galli, M. Pini, D. De Metrio,
A. Ronzoni, M. Canovi, D. Severi, D. Mariotti, F. Vecchiè, E. Aldrovandi, A. Flenghi, B. Renzi, R. Obbi,
P. Baga, G. Di Bari, S. Landini, S. Trazzi, D. Castagnoli, S. Moretti, E. Spaggiari, A. Cuttone,
M. Campomori, C. Buzzetti, B. Cavedo