



Hotel Regina

BARI
17-19
maggio
2023

GISMa con veg no 2023

**Screening
mammografico:
impronte,
traiettorie,
percorsi**

BARI
17-19
maggio
2023

Screening
mammografico:
impronte,
traiettorie,
percorsi



Convegno Nazionale GISMa 2023

Giovedì 18 Maggio 2023

SALA REGINA


La Puglia, il Sud La lunga storia di una questione ancora aperta.

Moderatori: Giuseppe Merlino, Daniele Sergi

- 8:30-8:40 Presentazione sessione
Giuseppe Melino, Daniele Sergi
- 8:40-9:00 Epidemiologia del cancro della mammella in Puglia
Francesco Cuccaro
- 9:00-9:20 Lo screening in Regione Puglia
Alessandra Gaballo
- 9:20-9:40 Lo screening al sud tra difficoltà e potenzialità
Marzia Muzi
- 9:40-9:55 Discussione

Taormina 12-13 ottobre 2001

«La questione senologica meridionale»



**GRUPPO ITALIANO
PER LO SCREENING
MAMMOGRAFICO
(G.I.S.Ma.)**

**Riunione Nazionale:
I risultati dei programmi
di screening mammografico
in Italia nell'anno 2000**

Taormina 12-13 ottobre 2001
Sede: Hotel CapoTaormina

**Manifestazioni
preliminari**
(in collaborazione con la
Scuola Italiana di Senologia)

CORSO PER RADIOLOGI

**7° CORSO DI AGGIORNAMENTO
PER TECNICI DI RADIOLOGIA**

**CORSO SULLA COMUNICAZIONE
IN SENOLOGIA**

Programma

**Prima Riunione Nazionale
Autunnale G.I.S.Ma.**

13.30 Registrazione dei partecipanti

14.30 Presentazione del Convegno
C. Andreoli (Milano), **A. Frigerio** (Torino), **G. Merlino** (Caltanissetta)

14.45 Apertura dei lavori
A. E. Cardinale (Palermo), **M. A. Letteri** (Palermo), **R. Lagalla** (Palermo),
E. Giarratano (Caltanissetta)

15.00 Tavola Rotonda:
I risultati ITACARE e la "questione senologica meridionale"

Moderatori:
G. Brignone (Palermo), **M. Lipera** (Catania), **N. Segnan** (Torino)

Intervengono:
L. Gafà (Ragusa), **G. Merlino** (Caltanissetta), **D. Cirrito** (Caltanissetta),
C. Iacono (Ragusa), **A. Barbera** (Palermo), **L. Prosa** (Palermo),
M. R. Russo (Palermo)

- *Un numero rilevante di Regioni del Sud, compresa la Sicilia , continua ad essere in difficoltà nel garantire nel tempo la buona qualità degli screening, con valori degli indicatori, ben al disotto del livello accettabile.*
- *il divario riguarda l'adesione ,il numero di richiami ed il tasso di identificazione dei carcinomi.*

SENOADUNATA 2019

*Screening-breast unit in Sicilia
Criticità e proposte: Nove Asp, una unica "direzione"*



- Radiologi
- Chirurghi
- Oncologi
- Anato-patologi
- Radioterapisti
- Medici nucleari
- Psicologi
- Biologi
- T S R M
- Associazioni
- CGS
- AIOP

ORTIGIA - 7 Giugno 2019
Sala congressi URBAN CENTER

Direttore Scientifico
Giuseppe Merlino



gis
Ma
gruppoitaliano screening
mammografico

LE PAROLE DEL CONVEGNO NAZIONALE GISMa 2013 TORINO

26-27 SETTEMBRE 2013
Sermig - Arsenale della Pace

Equità e crisi economica: *dalla survey GISMa*

Giorgi Daniela

S.C. Epidemiologia e Screening - ASL 2 Lucca - Istituto Tumori Toscano

Ventura Leonardo

Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) - Firenze

Conclusioni

➤ EQUITA'

estensione e adesione: SUD

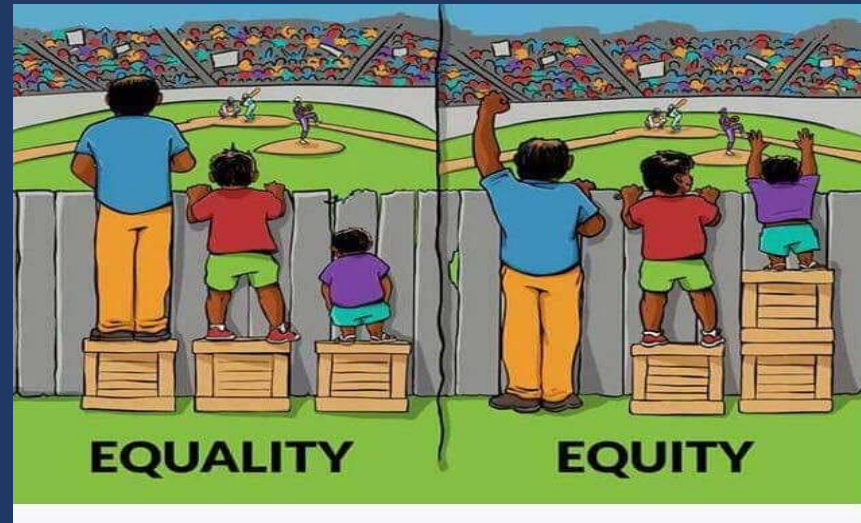
tempi di attesa: diseguità nei servizi
senza un pattern geografico

➤ CRI SI ECONOMI CA

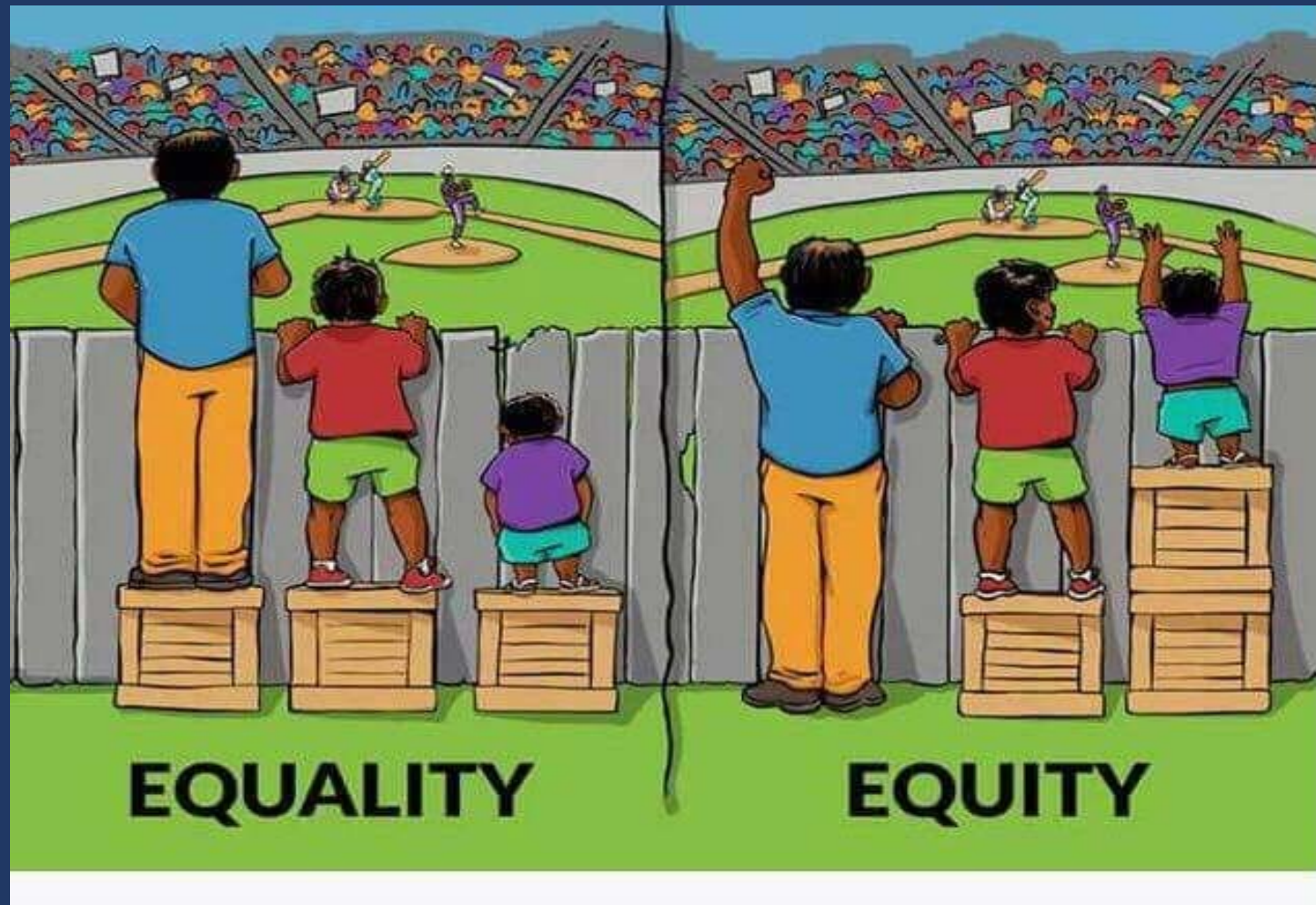
probabili effetti al SUD

Grazie per l'attenzione

Uguaglianza Equità



- *Uguaglianza ed equità non sono concetti sinonimi:*
- *L'UGUAGLIANZA allinea il punto di partenza (stessi diritti e doveri).*
- *L'EQUITA' il possibile punto di arrivo (stesse opportunità).*

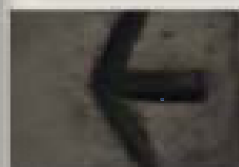
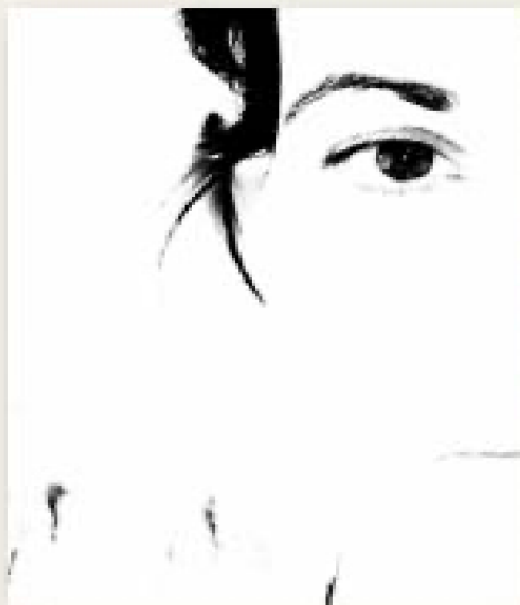


- Dalla prima immagine si intuisce che l'obiettivo da raggiungere è l'uguaglianza degli esiti .
- La seconda immagine fa chiarezza sulla necessità dell'uguaglianza delle risorse per raggiungere le pari opportunità.

*“Nella realtà, non c’è nulla che sia più arduo.....
..quanto.....far le parti uguali in contesti
storicamente e strutturalmente disuguali”*

gis
ma
gruppoitaliano screening
mammografico

Patronato Scientifico:
Ordine dei Medici e degli Odontoiatri
della Provincia di Salerno
ASL Salerno
Sezione di Ginecologia
Società Italiana di Radiologia Medica
Consorzio Nazionale Screening



CONVEGNO NAZIONALE GISMA 2014

ATTITUDINE/LATTUDINE

L'estensione dei programmi
di screening mammografico
in Italia

*"dicette 'o pappese 'nfaccia a nace...
damme 'o tempo ca te spertati"*

Salerno
26-27 giugno 2014
Salone dei Marmi
Palazzo di Città

Dalla Survey GISMa: differenze e similitudini tra Nord e Sud

Giorgi Daniela

S.C. Epidemiologia e Screening

ASL 2 Lucca - Istituto Tumori Toscano

Leonardo Ventura

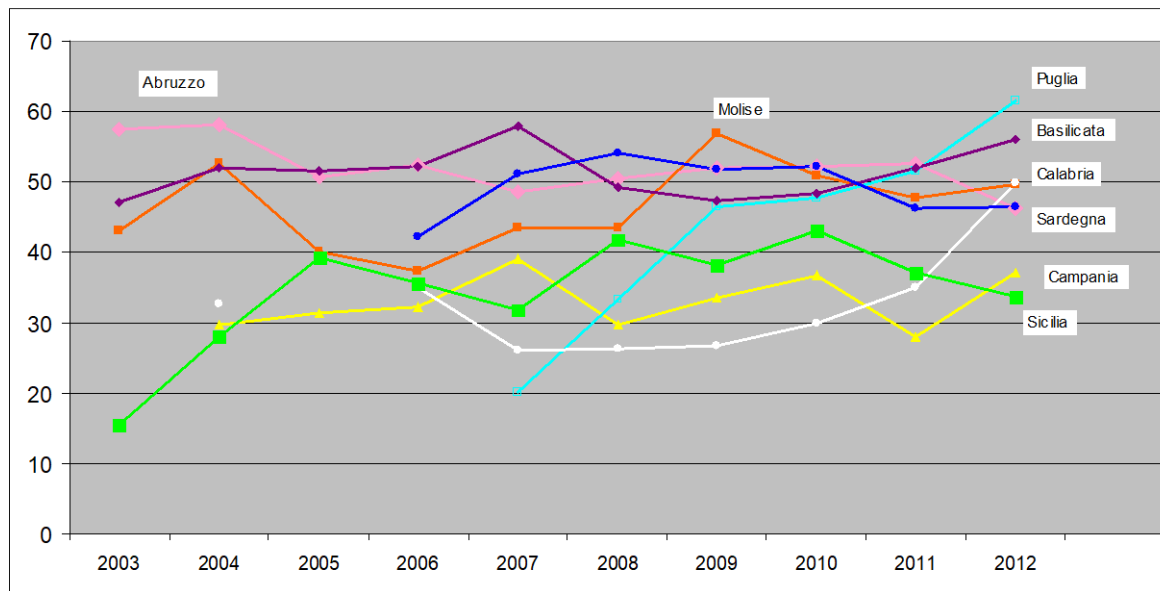
- **Conclusioni**

- **Differenze:**

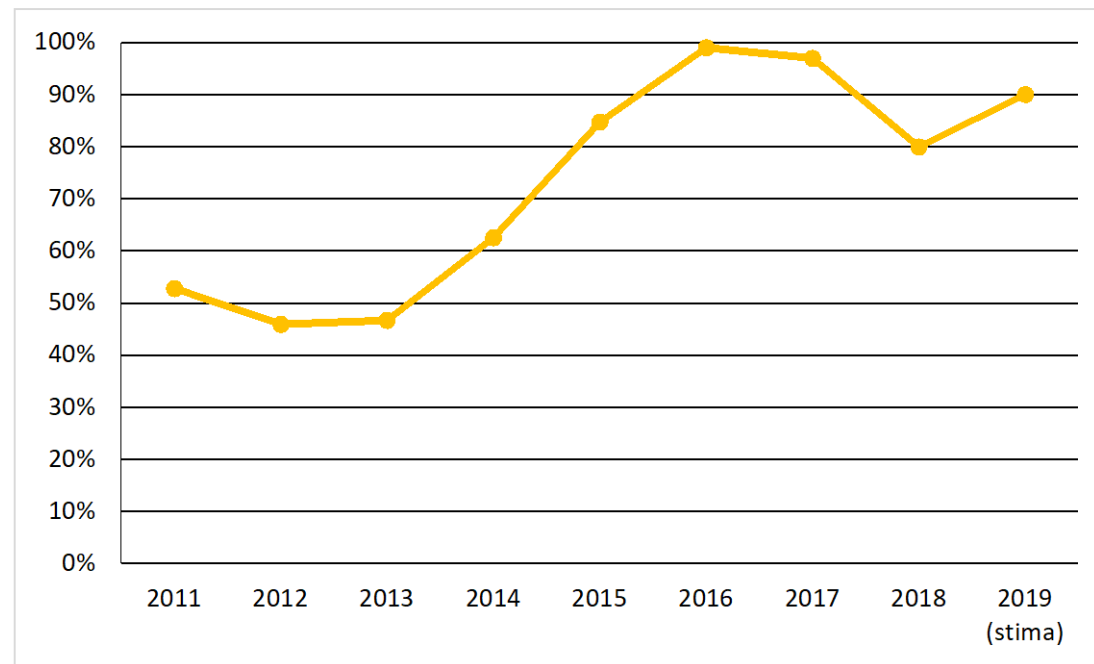
- **estensione e adesione**
- ➤ **raccolta dati e completezza delle informazioni ... più diffusa ... persiste nel tempo ...**
- ➤ **non adesione agli approfondimenti (reale o dati non raccolti ?)**

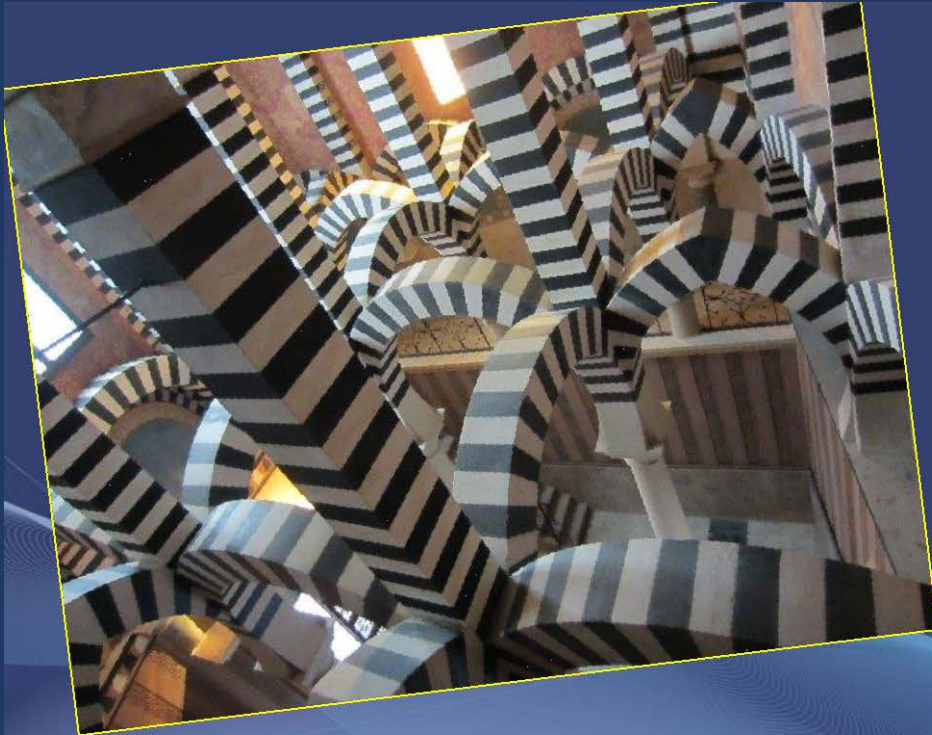
- **Conclusioni**
- **Similitudini:**
- ➤ alcune criticità diffuse (tempi di attesa, richiami precoci ...)
- ➤ raccolta dati e completezza delle informazioni (... che persiste nel tempo ...)
- **Possibili cause: risorse (umane e strutturali), ruolo del coordinamento regionale, atteggiamenti culturali**
.....

SUD - adesione corretta (%) – anni 2003-2012



Andamento degli inviti per screening mammografico

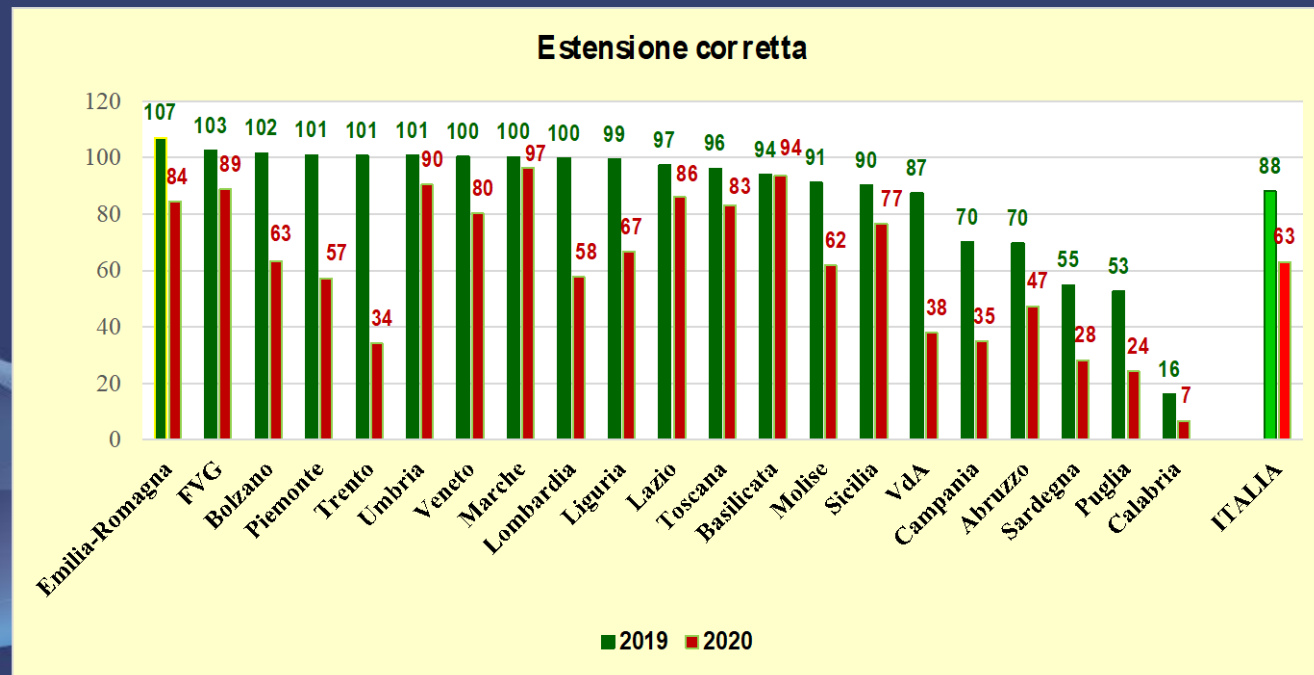




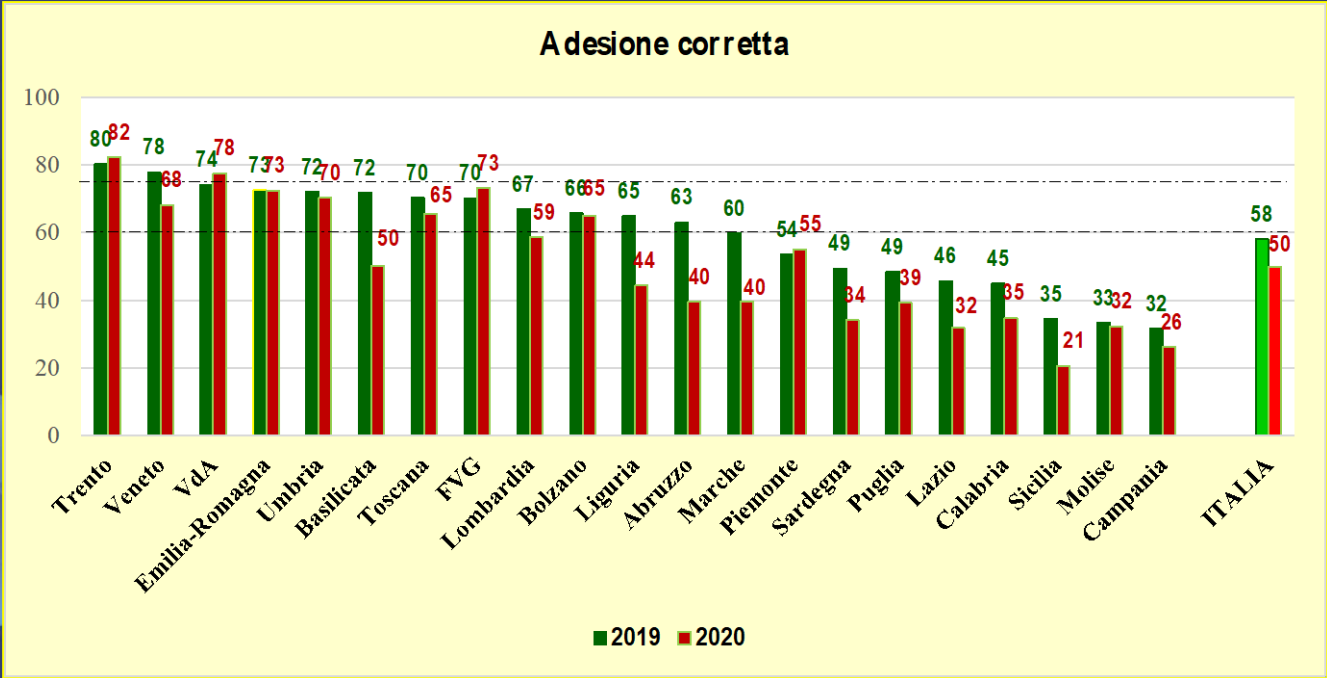
Stefano Ferretti
Università di Ferrara, Azienda USL Ferrara

**La survey GISMa
del 2020**

Confronti 2019 vs 2020



Confronti 2019 vs 2020





In sintesi...

Nelle Regioni del Sud:

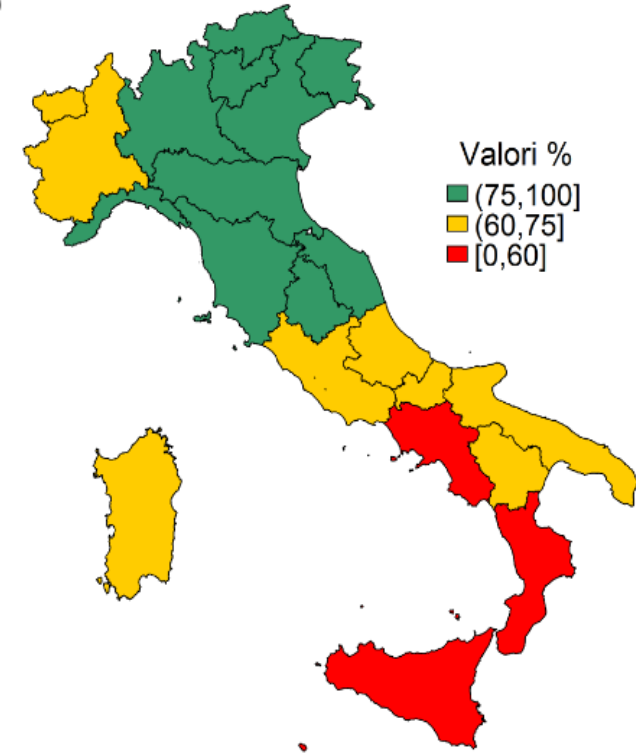
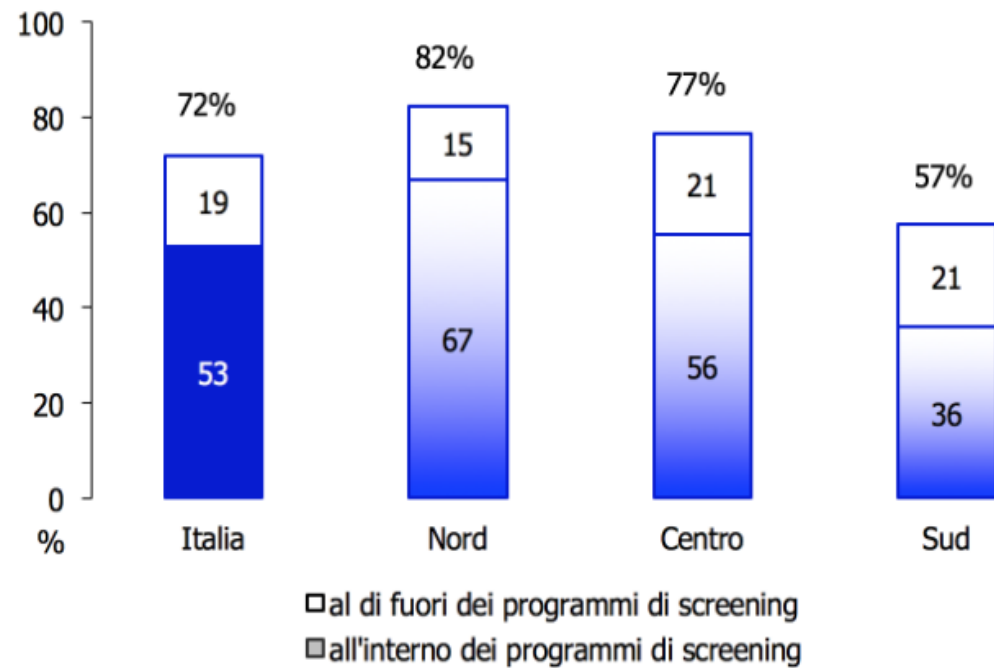
- 1) E' minore il ricorso alla mammografia
- 2) E' minore la diffusione dello screening mammografico organizzato
- 3) E' minore la *detection rate* dei tumori
- 4) E' maggiore il ricorso alla mastectomia

Il controsenso tutto e solo siciliano:

- *pur essendo la Sicilia, una regione, dove si registra una esuberante produzione di mammografie, risulta tra le ultime regioni d'Italia, per tasso di adesione agli screening.*
- *Di contro, i Centri Gestionali di Screening, invitano, in armonia con le direttive Regionali, il 100% della popolazione target.*



Mammografia eseguita negli ultimi 2 anni (%) donne 50-69enni Passi 2013-15 (n. 21.964)



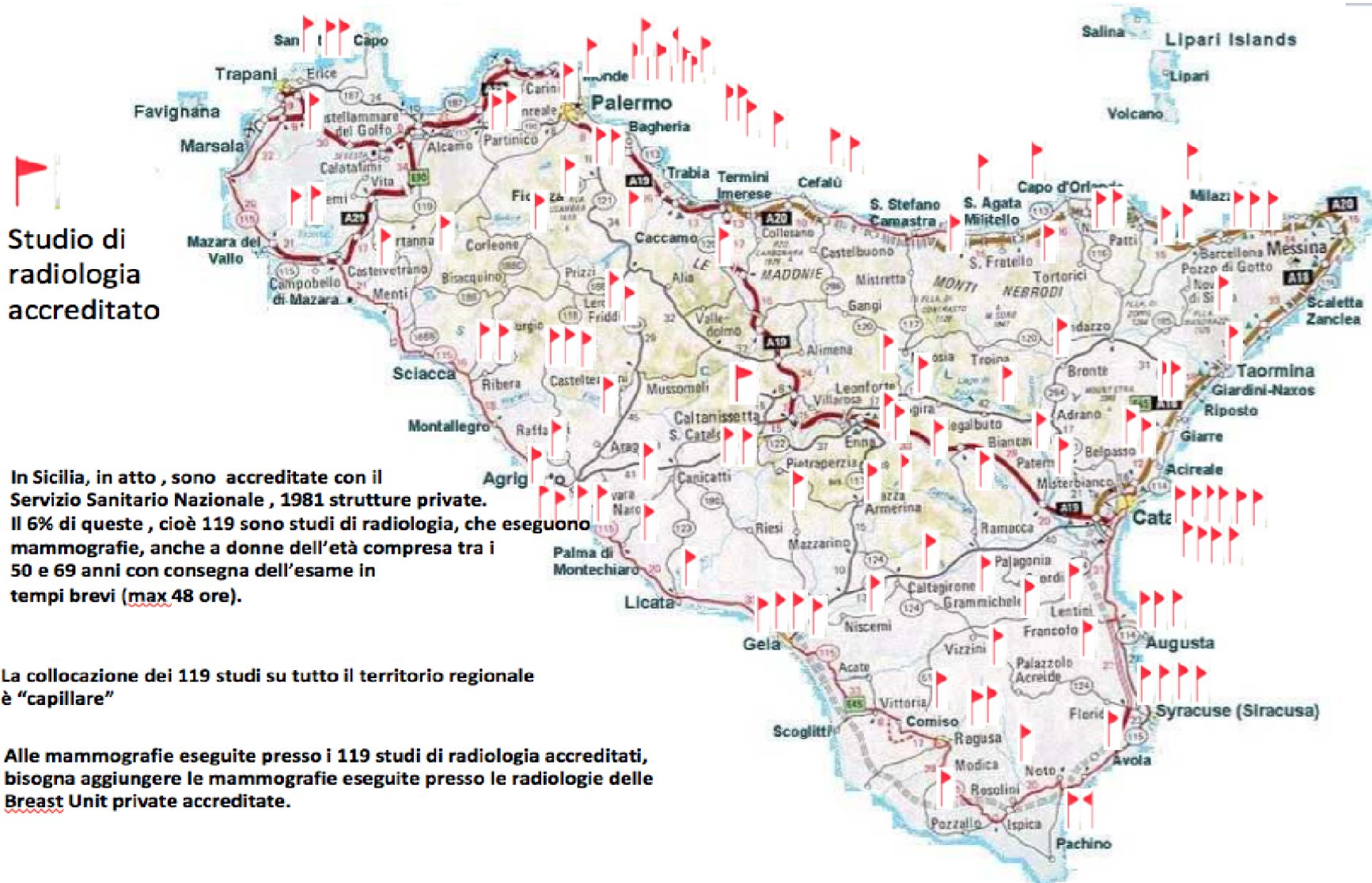
- *Tempo lungo tra la mammografia di screening ed il richiamo per l'approfondimento*
- *Tempo lungo tra la esecuzione della mammografia di screening e l'esito negativo*
- *Presenza capillare sul tutto il territorio regionale di centri privati accreditati che , non dovendo seguire i protocolli G.I.S.Ma (certificazione dei lettori , doppia lettura ed arbitrato) consegnano alle pazienti in ansia, i referti pressoché in real time.*

Le cause principali di non adesione e di mancata fidelizzazione ai programmi di screening in Sicilia:

Analisi istituzionale prestazioni specialistiche , età target , pubbliche e private periodo 2012-2015:

- *mammografie eseguite fuori dei programmi di screening organizzati 60% con punte del 70%*
- *nel tempo si sono ridotte al 50%*

impennata in epoca pandemica e post pandemica



Studio di radiologia accreditato

In Sicilia, in atto, sono accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, 1981 strutture private. Il 6% di queste, cioè 119 sono studi di radiologia, che eseguono mammografie, anche a donne dell'età compresa tra i 50 e 69 anni con consegna dell'esame in tempi brevi (max 48 ore).

La collocazione dei 119 studi su tutto il territorio regionale è "capillare"

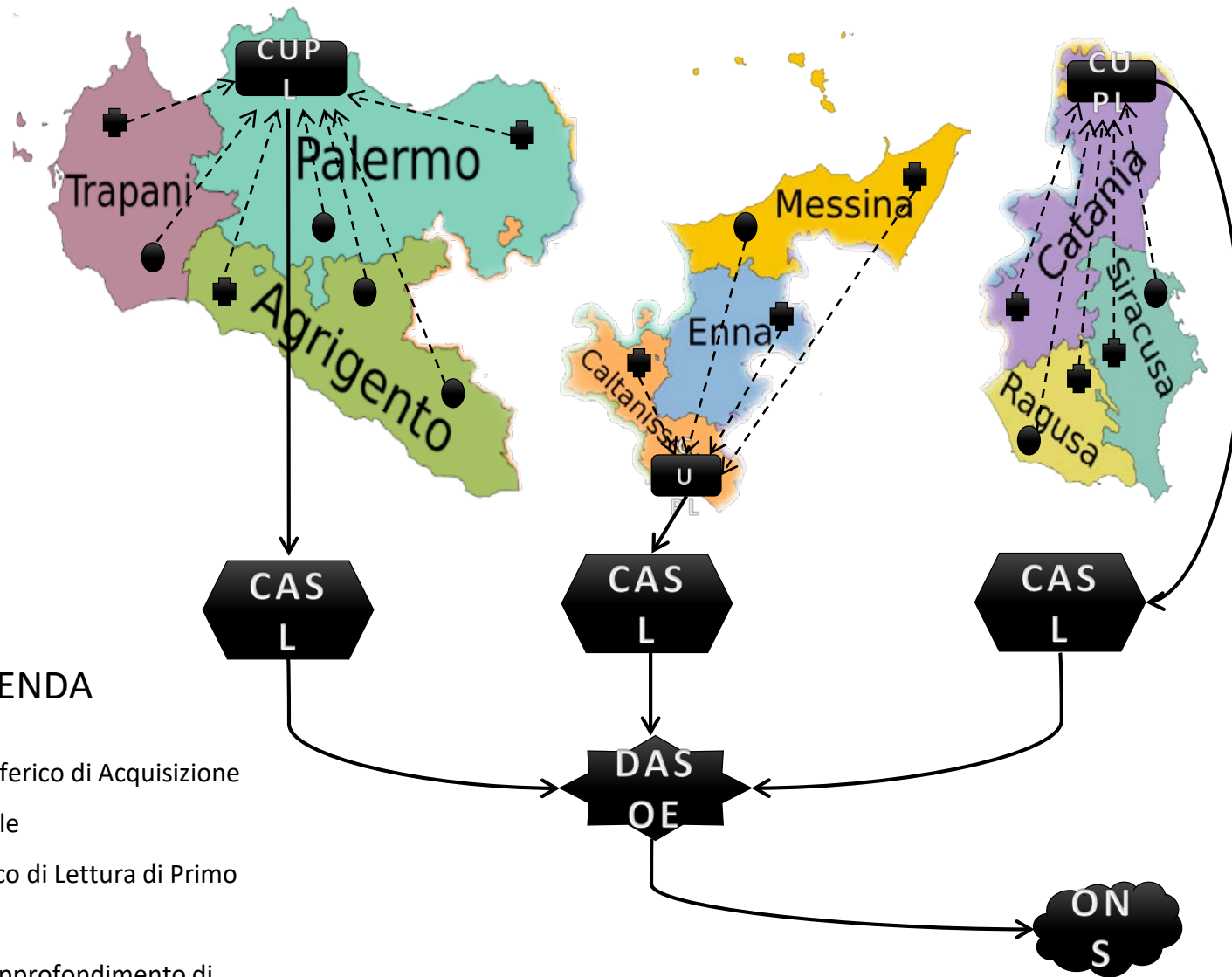
Alle mammografie eseguite presso i 119 studi di radiologia accreditati, bisogna aggiungere le mammografie eseguite presso le radiologie delle Breast Unit private accreditate.

In sintesi in Sicilia sono operative:

- *1981 strutture private accreditate per tutte le discipline*
- *Il 6% di queste strutture ,cioè 119 ,sono Studi di Radiologia,attrezzati e tecnologicamente avanzati , perché usufruiscono degli incentivi nazionali e regionali ,distribuiti capillarmente su tutto il territorio regionale.*
- *Ed inoltre le mammografie eseguite nelle radiologie delle Breast Unit delle Case di cura private accreditate tipo Humanitas, Maddalena, etc.*

In sintesi sarebbe opportuno prendere atto e :

- *omogeneizzare il sistema pubblico e privato accreditato , seguendo tutti ,rigorosamente , nel processo diagnostico, così come avviene nel processo terapeutico, le stesse linee guida del ministero della salute, che poi nello specifico sono le linee guida del GISMA.*
- *I centri privati accreditati utilizzati solo per il primo livello , esecuzione della mammografia che viene inviata ai centri di lettura istituzionali delle asp, gestori dei livelli successivi.*
- *Solo se i sistemi sono omogenei i dati sono addizionabili.*
- *Recuperare quel 60% di mammografie fuori dai programmi di screening permetterebbe :*
- *a) di raggiungere tassi di adesioni sovrapponibili ai tassi delle Regioni più virtuose*
- *b) e indirizzare in modo più significativo donne affette da Ca della mammella verso le nostrane Breast Unit, e quindi riduzione della passiva mobilità interregionale*



LEGGENDA

Centro Periferico di Acquisizione

Unita Mobile

Centro Unico di Lettura di Primo

Livello

Centro di Approfondimento di

Secondo Livello

D.A.S.O.E

ONS