



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. Latteri** (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

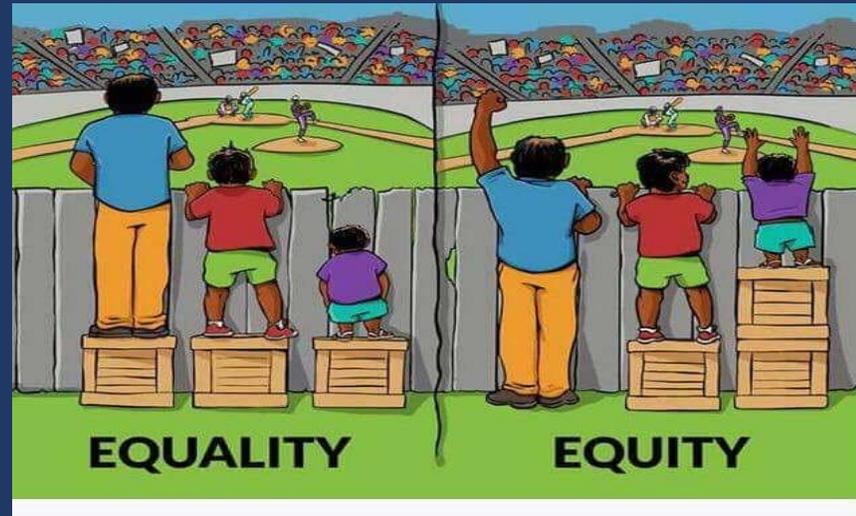
tempi di attesa: diseguità nei servizi  
senza un pattern geografico

### ➤ CRI SI ECONOMI CA

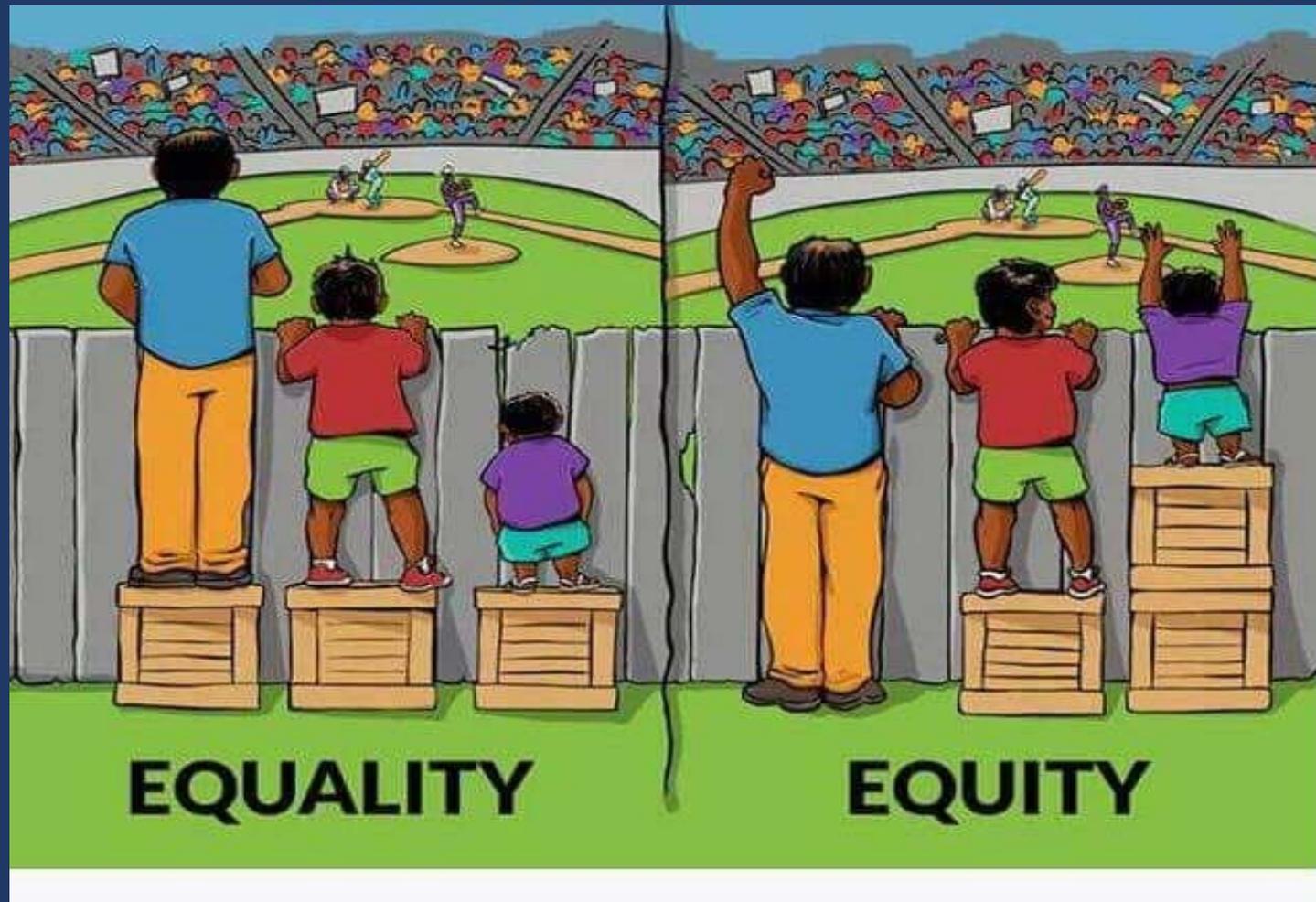
probabili effetti al SUD

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).*

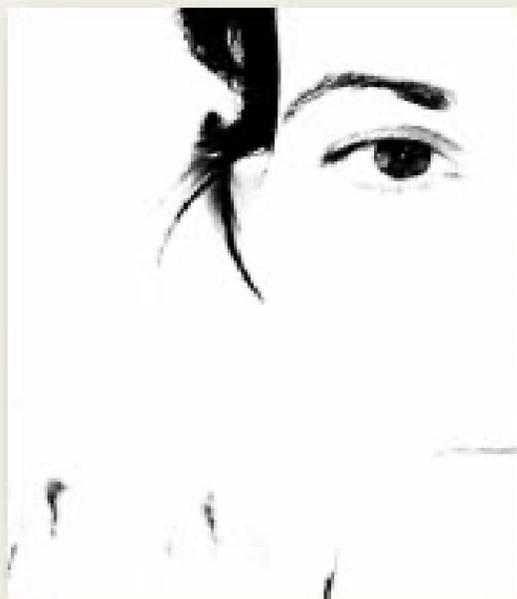


- Dalla prima immagine si intuisce che l'obiettivo da raggiungere è l'uguaglianza degli esiti .
- La seconda immagine fa chiarezza sulla necessità dell'uguaglianza delle risorse per raggiungere le pari opportunità.

*“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**

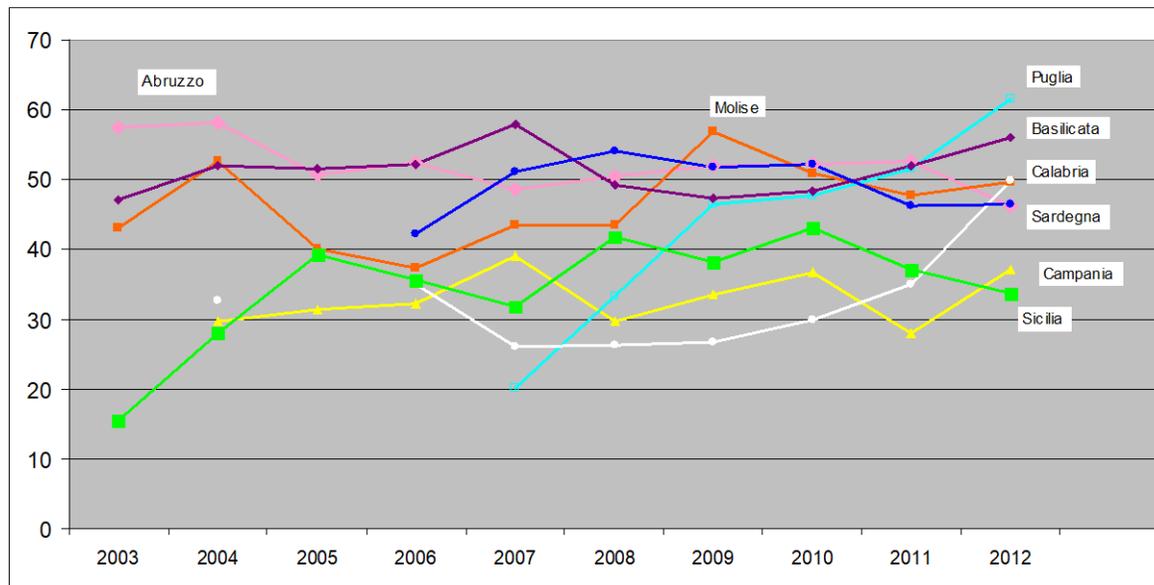
- **Conclusioni**

- **Differenze:**

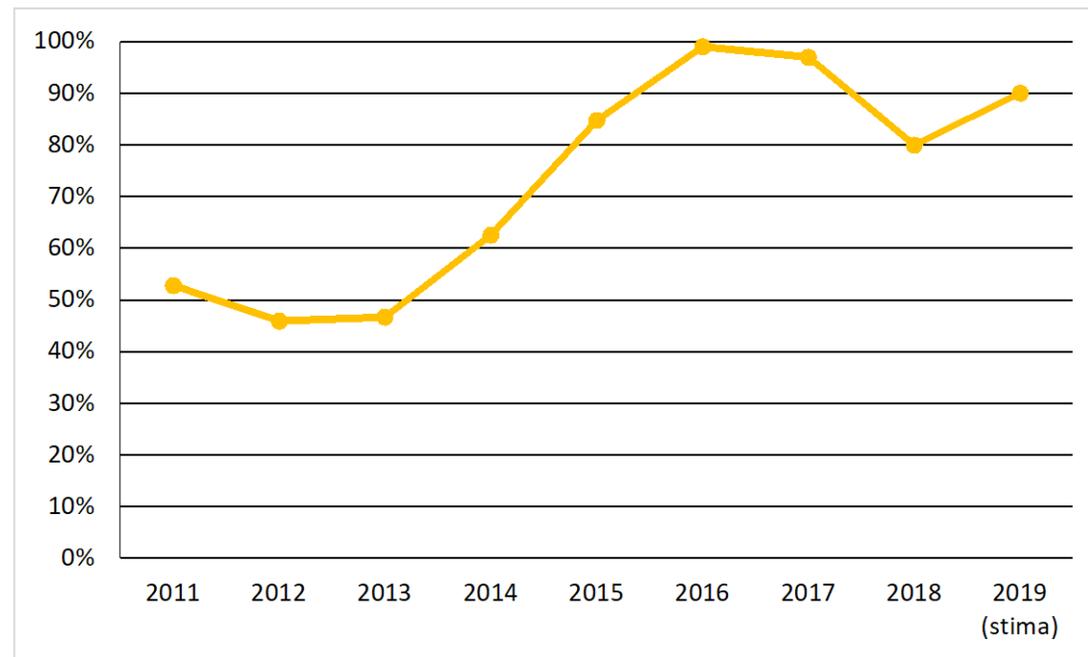
- **estensione e adesione**
- ➤ **raccolta dati e completezza delle informazioni ... più diffusa ... persiste nel tempo ...**
- ➤ **non adesione agli approfondimenti (reale o dati non raccolti ?)**

- **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

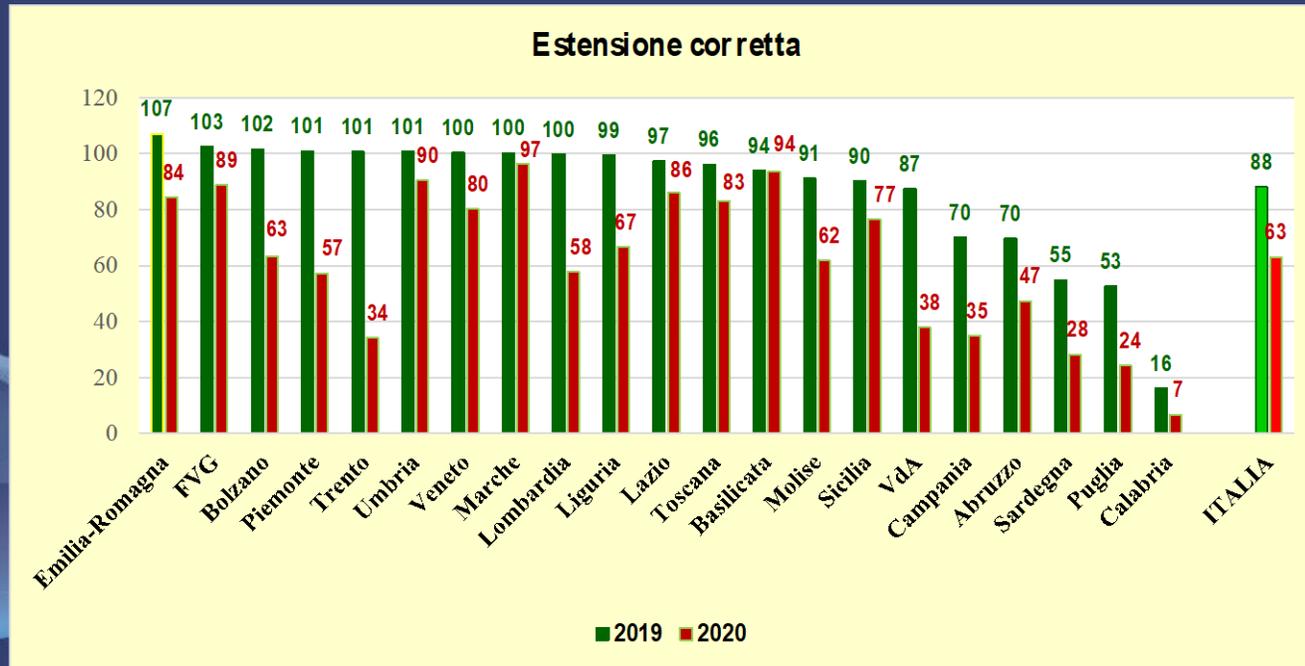




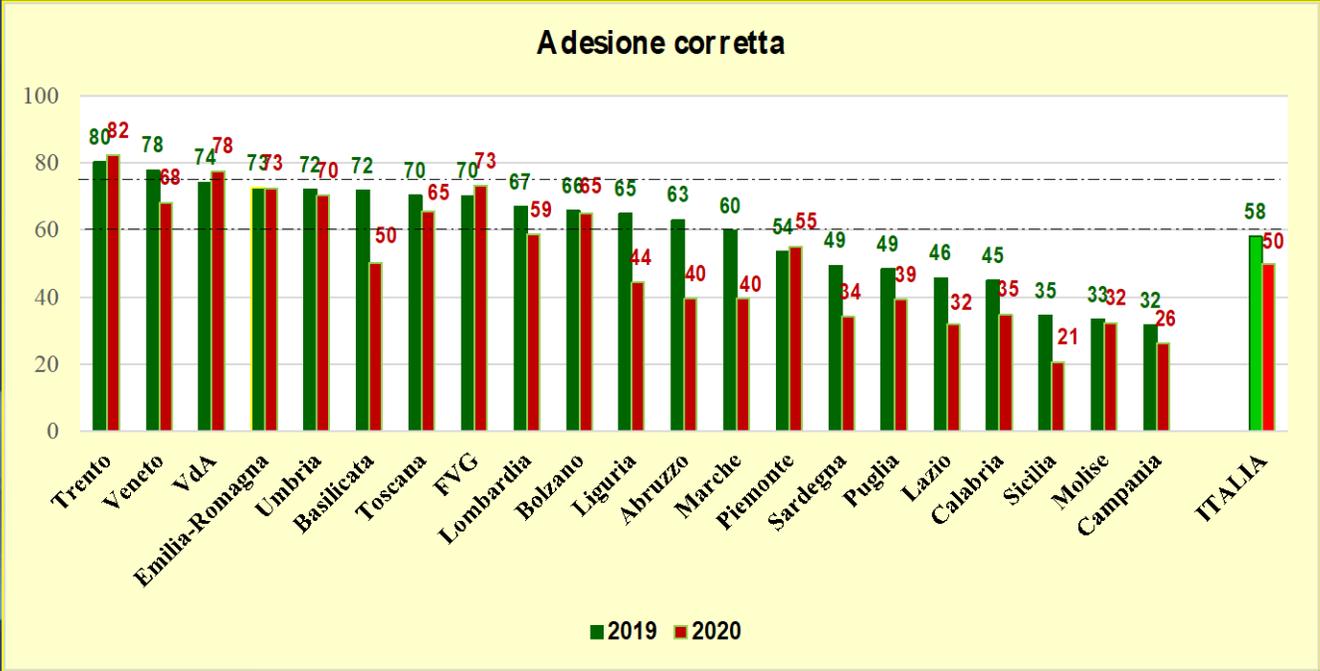
**Stefano Ferretti**  
Università di Ferrara, Azienda USL Ferrara

**La survey GISMa  
del 2020**

## Confronti 2019 vs 2020



## Confronti 2019 vs 2020





In sintesi...

Nelle Regioni del Sud:

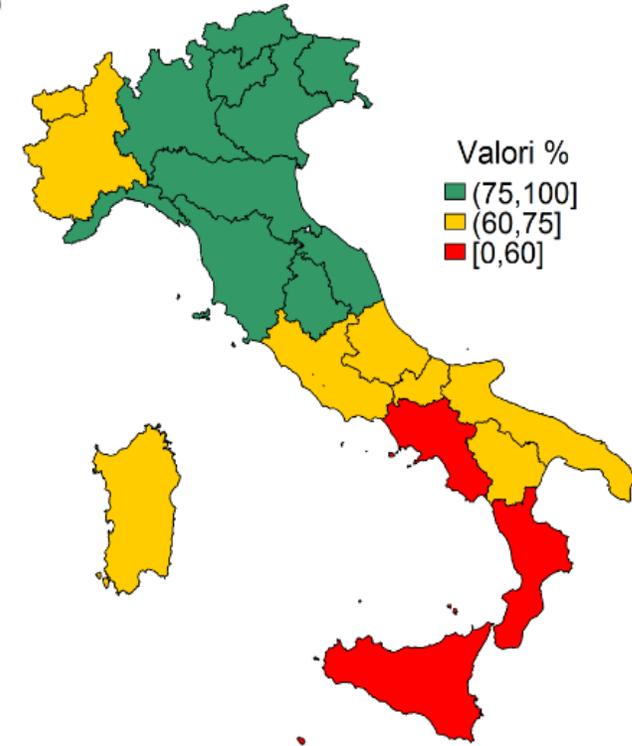
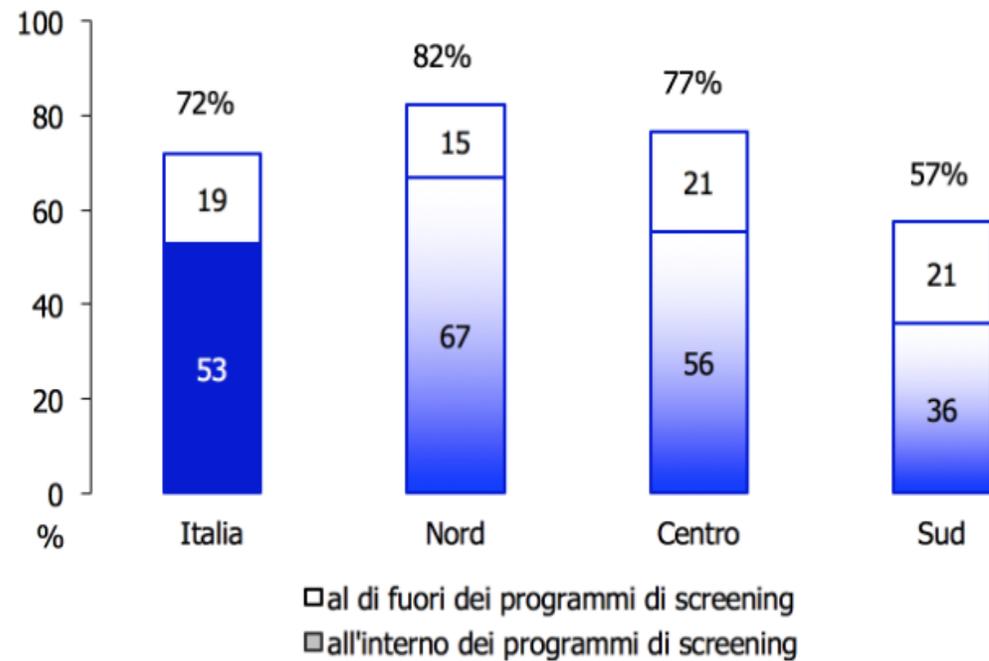
- 1) E' minore il ricorso alla mammografia
- 2) E' minore la diffusione dello screening mammografico organizzato
- 3) E' minore la *detection rate* dei tumori
- 4) E' maggiore il ricorso alla mastectomia

*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)



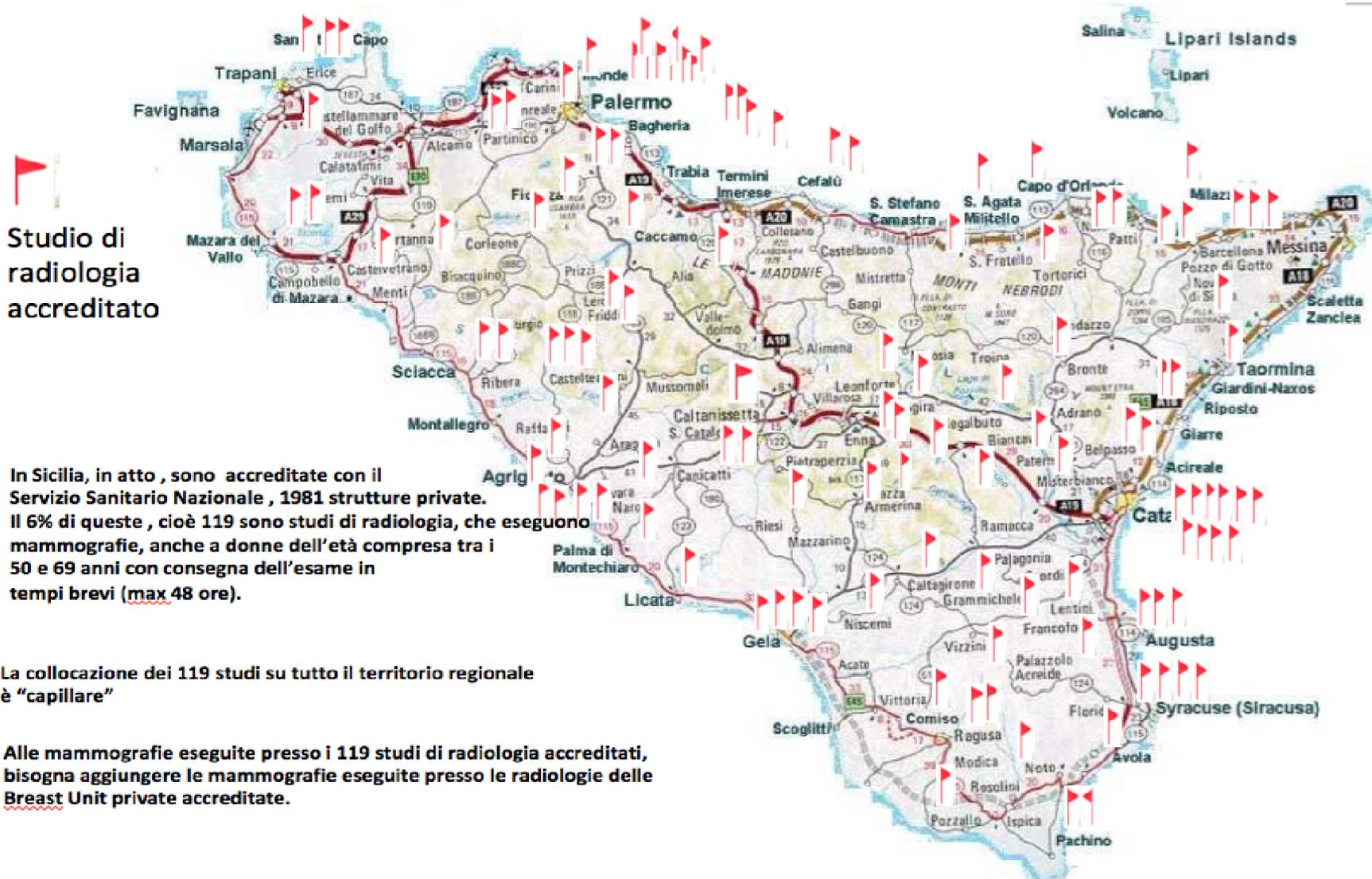
- *Tempo lungo tra la mammografia di screening ed il richiamo per l'approfondimento*
- *Tempo lungo tra la esecuzione della mammografia di screening e l'esito negativo*
- *Presenza capillare sul tutto il territorio regionale di centri privati accreditati che , non dovendo seguire i protocolli G.I.S.Ma (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"

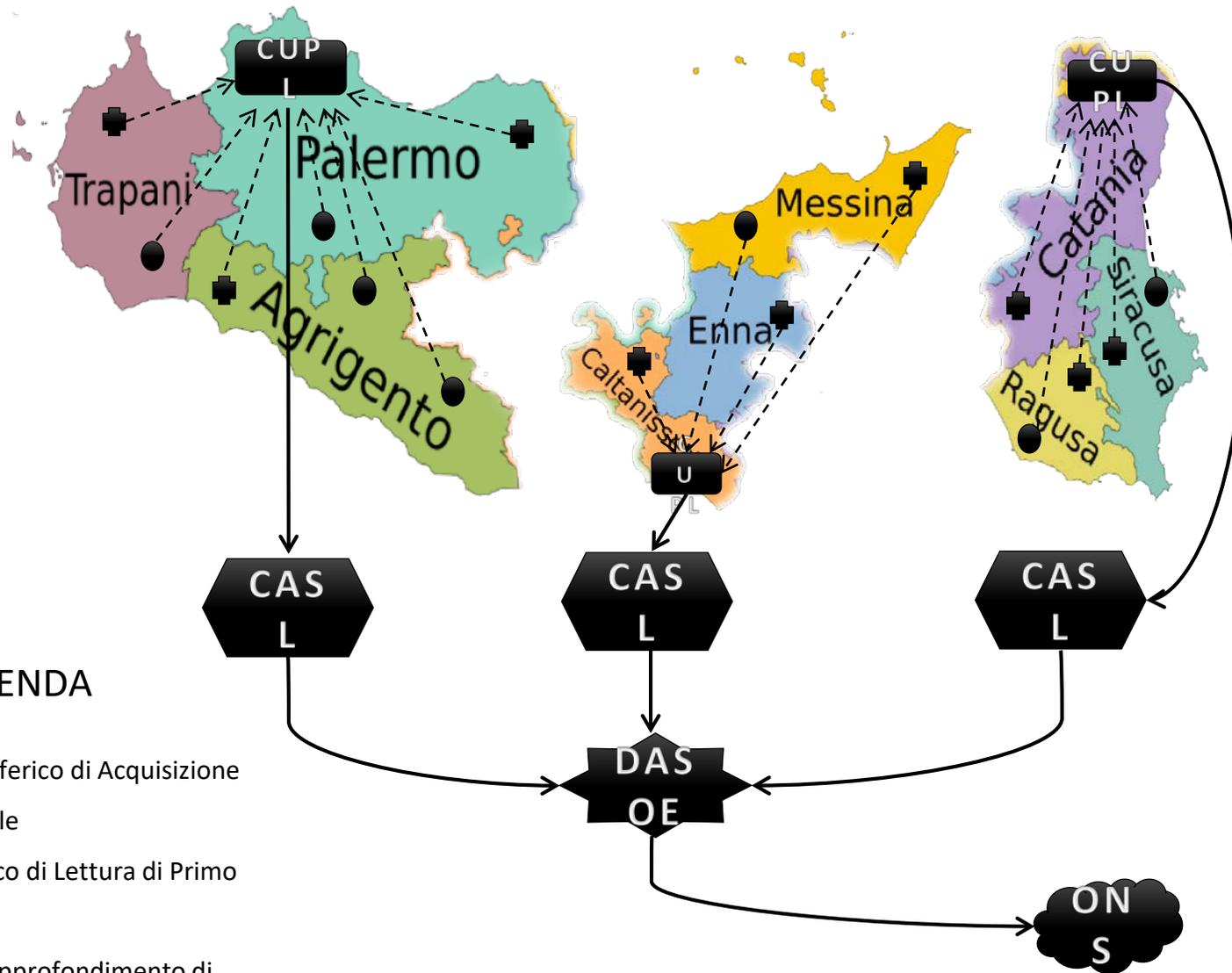
Alle mammografie eseguite presso i 119 studi di radiologia accreditati, bisogna aggiungere le mammografie eseguite presso le radiologie delle Breast Unit private accreditate.

## *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