

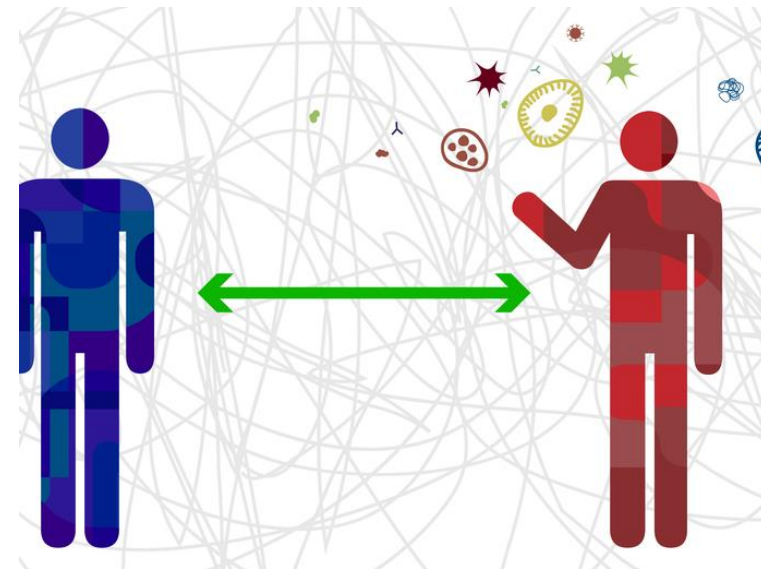


## **Survey del Gruppo Italiano Screening Mammografico (GISMa) sull'organizzazione delle sedute di primo livello in epoca covid: primi risultati**

*Muzi M<sup>\*1</sup>, Trazzi S<sup>\*2</sup>, Zamagni F<sup>3</sup>, Caumo F<sup>4</sup>, Galli V<sup>5</sup>, Gennaro G<sup>4</sup>, Angiolini C<sup>6</sup>, Bortul M<sup>7</sup>, Ferretti S<sup>8</sup>, Frigerio A<sup>9</sup>, Artuso F<sup>9</sup>, Giordano L<sup>10</sup>, Lemmi D<sup>11</sup>, Merlino G<sup>12</sup>, Saguatti G<sup>13</sup>, Bucchi L<sup>3\*</sup>, Deandrea S<sup>14\*</sup>*

# Background

La pandemia da Sars-CoV2 ha causato modifiche nelle sedute del primo livello dei programmi di screening mammografico dovute alla necessità di garantire il distanziamento tra le donne e sanificare spazi e apparecchiature. L'analisi dell'impatto in termini organizzativi non è ancora disponibile su scala nazionale.



# Metodi

Il GISMa ha predisposto un questionario per descrivere la nuova organizzazione del primo livello e lo ha trasmesso ai coordinamenti regionali screening attraverso l'ONS.

Il questionario è rimasto aperto nei mesi di novembre e dicembre 2021.

## Survey Nazionale sull'attività esecutiva del I livello Screening Mammografico

Il presente questionario è rivolto a tutti i programmi attivi con rilevazione sui singoli programmi locali.  
La survey si riferisce allo stato attuale della riorganizzazione dello screening mammografico 2021 periodo 1/1 - 31/10

Email \*

Indirizzo email valido

Questo modulo raccoglie gli indirizzi email. [Modifica impostazioni](#)

Nome del centro di screening e ASL di appartenenza. \*

Testo risposta breve

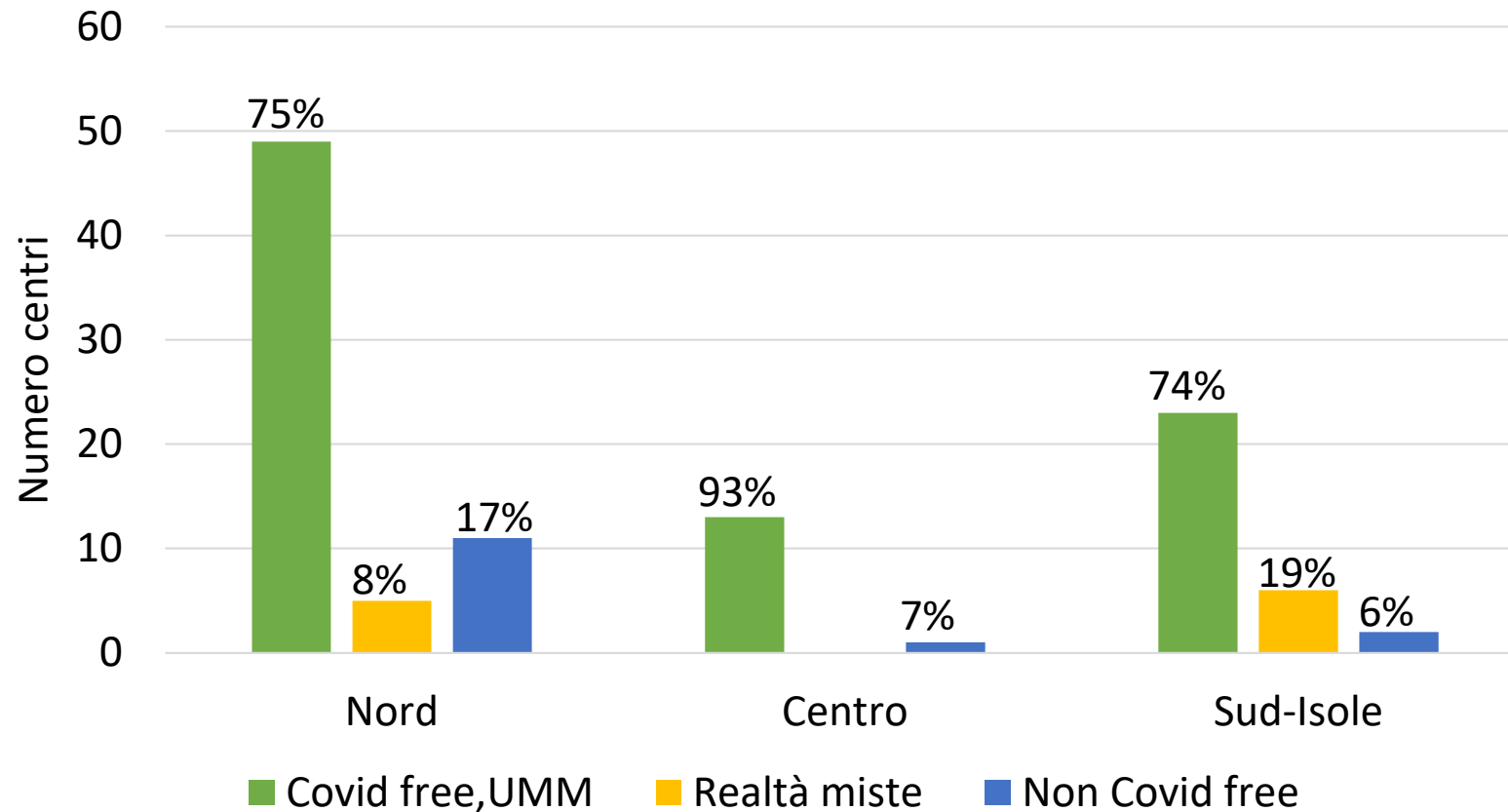
## Survey Nazionale sull'attività esecutiva del I livello di Screening Mammografico

- **Fase esecutiva e contesto del I livello**
- **Modalità di invito**
- Popolazione target dell'invito. Specificare se si è data priorità alle donne aderenti al round precedente, alle aderenti e alle nuove fasce entranti etc.
- **Programmazione inviti con overbooking**
- **Gestione della worklist (n. esami/ora)**
- Numero di mammografie eseguite ( periodo 1/1 – 30/10 /2021). Indicare anche il target per il medesimo periodo i fase pre-pandemica)
- Numero TTSSRM dedicati alle attività di screening
- Numero complessivo TTSRM part time coinvolti nel programma di Screening
- **Pianta organica TTSSRMS rispetto a prima della pandemia**
- Se n. ridotto dire di quante unità e se la riduzione è temporanea (impegnati in attività COVID) o definitiva in numero assoluto o relativo
- Se intraprese iniziative di recupero con prestazioni aggiuntive indicare il n. di esami effettuati
- Programmazione round di chiamata: ritardo in mesi di chiamata sul round (indicare i mesi di ritardo sul round teorico)
- Indicare se è stato accumulato ritardo nelle letture. Indicare il ritardo accumulato in giorni.

# Il questionario

- Centri rispondenti: **N=110**
  - Nord: 59%
  - Centro: 13%
  - Sud-Isole: 28%
- Numerosità elevata area geografica Nord: maggiore frammentarietà dei programmi
- Rivolto a tutti i programmi attivi con rilevazione sui singoli programmi locali
- Riferito allo stato attuale della riorganizzazione dello screening mammografico 2021 periodo 1/1 - 31/10

## *Fase esecutiva e contesto del I livello dei centri rispondenti, per area geografica*



**Figura 1.** Distribuzione della tipologia di fase esecutiva e contesto del I livello dei centri rispondenti per area geografica

**UMM** = Unità mobile mammografica (5 centri con solo UMM)

## ***Popolazione target dell'invito e modalità di invito***

**Tabella 1.** Distribuzione della popolazione target per modalità di invito

<b>Popolazione target</b>	<b>Totale</b>	<b>LAP</b>	<b>L+R</b>	<b>LAP,L+R</b>	<b>LA,T</b>	<b>LA</b>	<b>Altre combinazioni</b>
aderenti n.i e fasce uscenti	40	<b>25%</b>	18%	18%	5%	5%	30%
aderenti e n.i	13	<b>38%</b>	8%	0%	8%	8%	38%
solleciti; ade e n.i	12	25%	17%	<b>42%</b>	8%	0%	8%
ade e n.i; solleciti	7	<b>57%</b>	0%	0%	14%	0%	29%
Altre combinazioni	38	21%	5%	0%	3%	5%	<b>66%</b>
<b>Totale</b>	<b>110</b>	<b>27%</b>	<b>11%</b>	<b>11%</b>	<b>5%</b>	<b>5%</b>	<b>41%</b>

n.i = nuovi ingressi

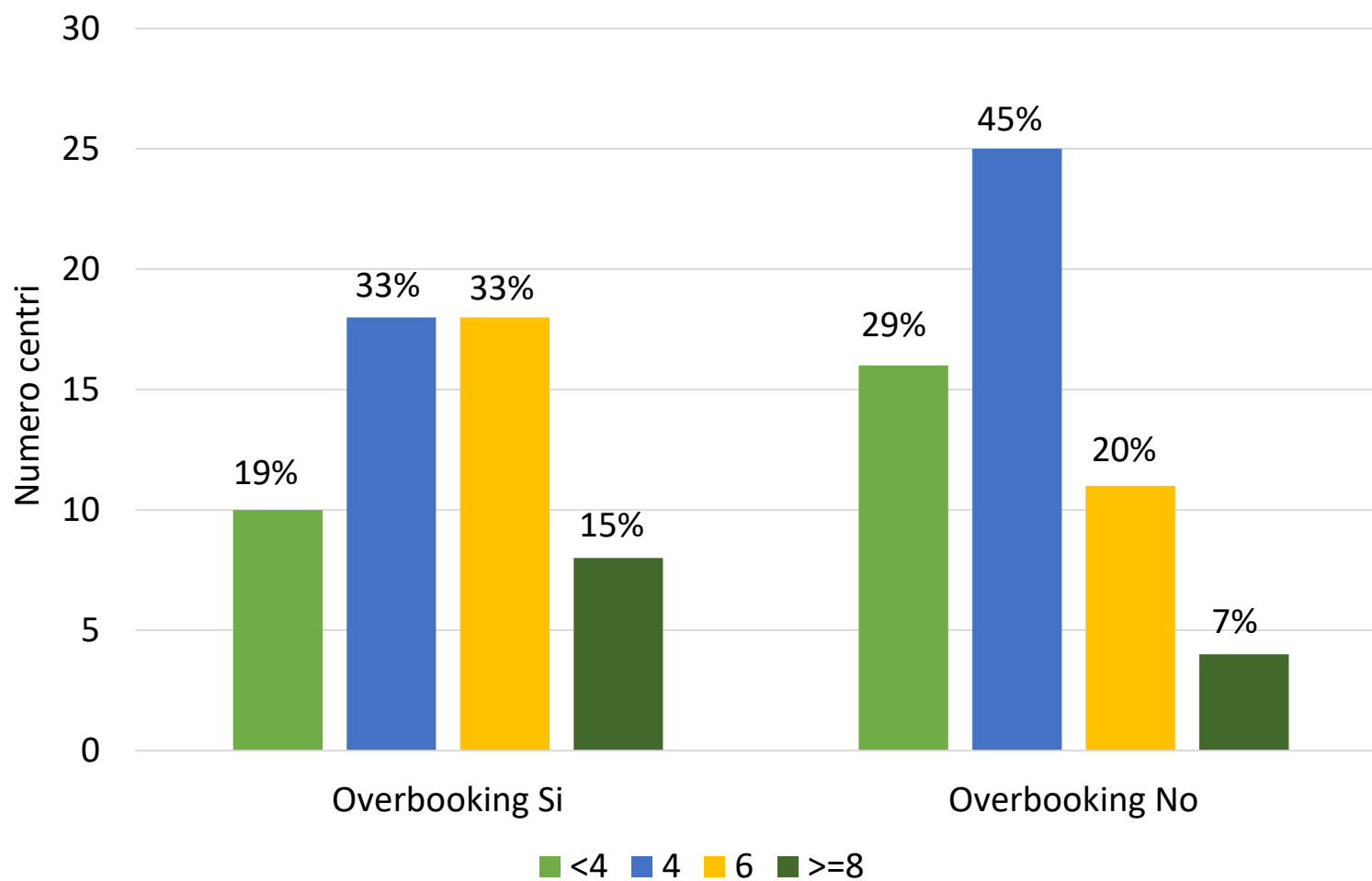
LAP = lettera con appuntamento

L+R = lettera + recall

LA = lettera aperta

T = telefonata

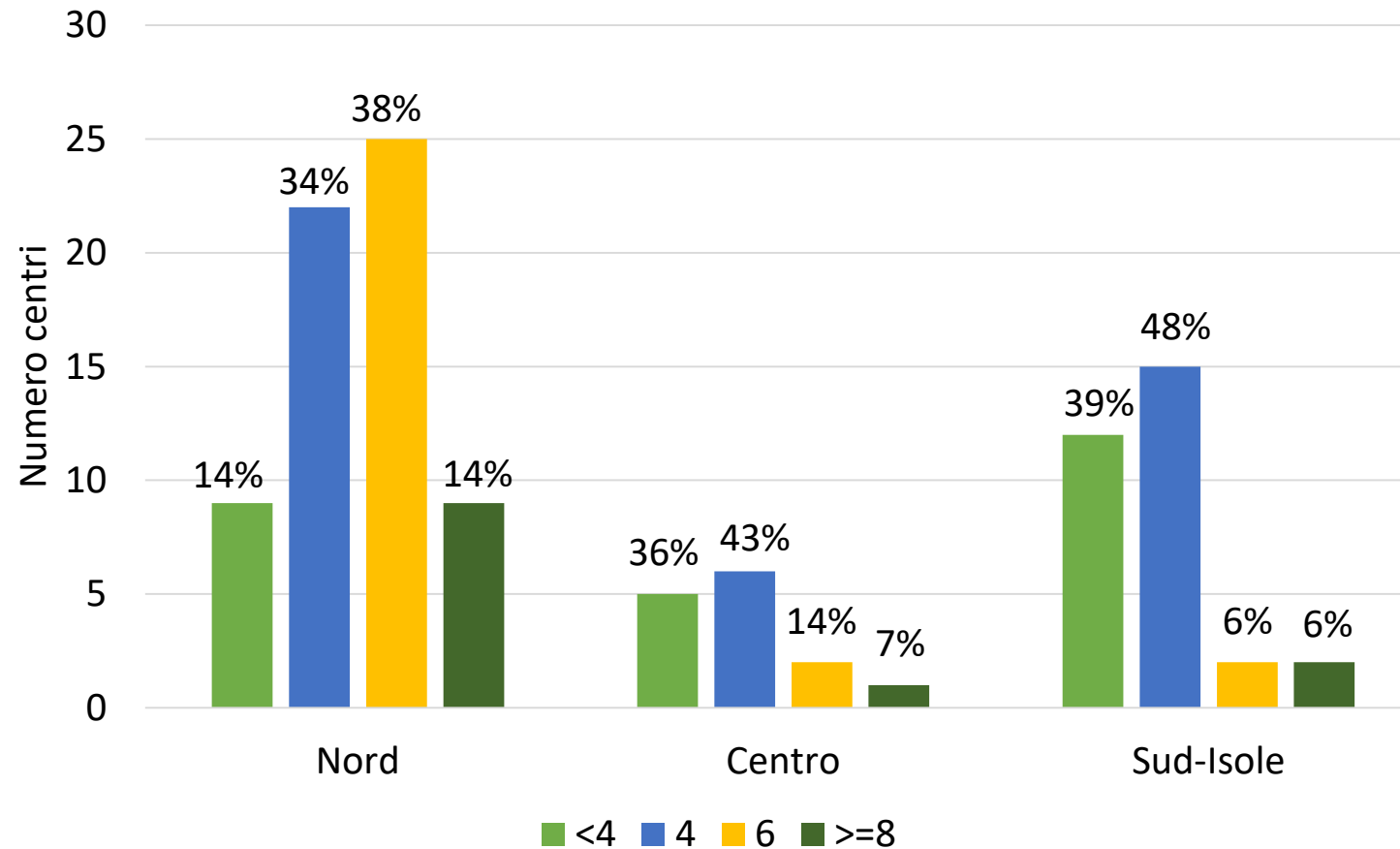
## *Gestione della worklist (n. esami/ora) per programmazione inviti con overbooking*



**Figura 2.** Distribuzione della gestione della worklist per overbooking



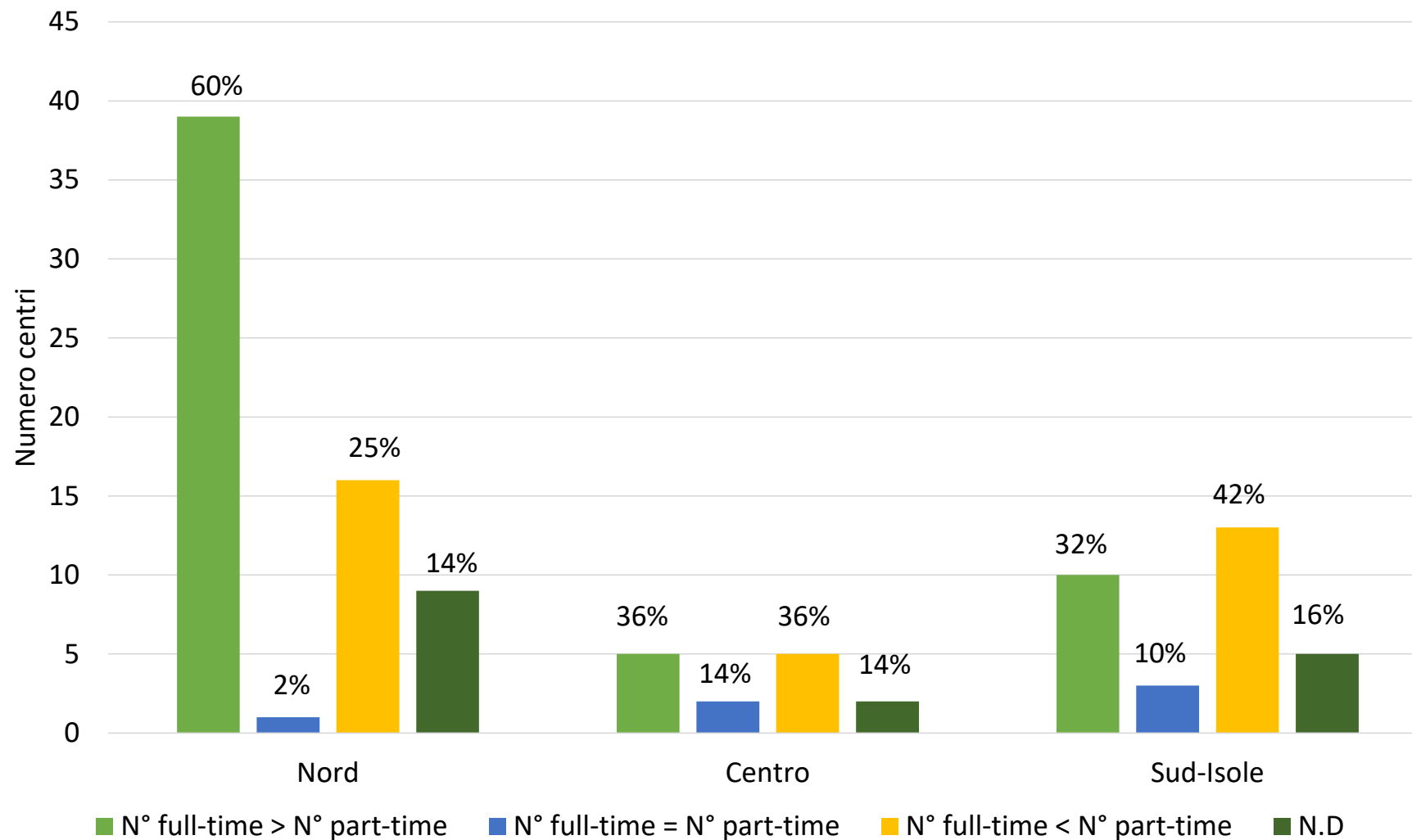
## Gestione della worklist (n. esami/ora) per area geografica\*



**Figura 3.** Gestione worklist per area geografica

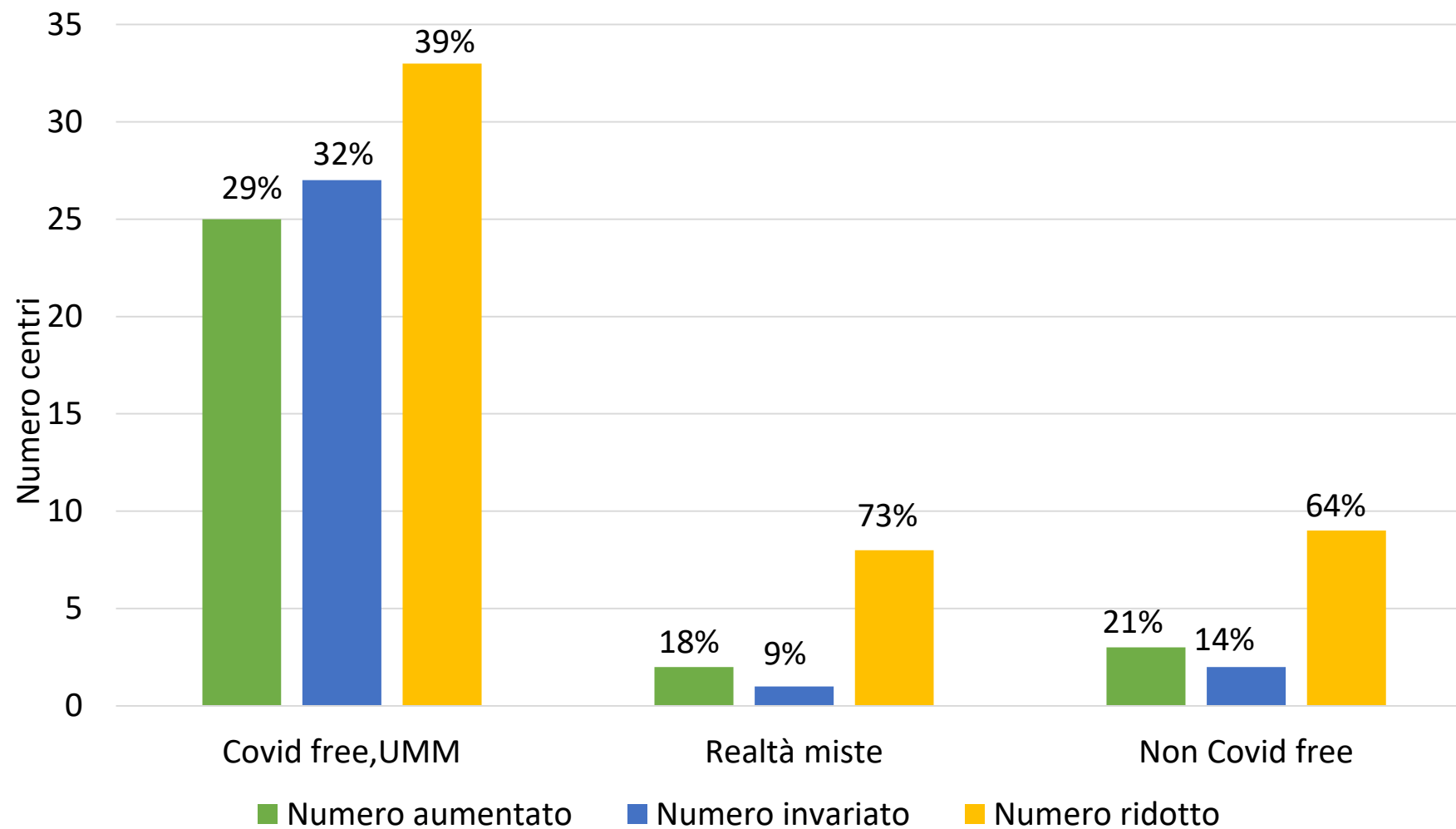
\*Area geografica definita secondo criteri di *THE NATIONAL CENTRE FOR SCREENING MONITORING Eleventh Report Epidemiol Prev 2015; 39(3) Suppl 1: 1-125*

## Confronto del numero di TSRM full-time e part-time coinvolti nel programma di screening



**Figura 4.** Numero di centri con numeri TSRM full-time maggiore, uguale o minore rispetto al numero di TSRM part-time, per area geografica

## *Pianta Organica TTSSRM rispetto a prima della pandemia per area geografica*



**Figura 5.** Distribuzione della variazione della pianta organica per fase esecutiva e contesto del I livello

# Risultati

- ✓ Il 60.9% dei centri opera in un contesto covid-free.
- ✓ Metà dei centri rispondenti ha mantenuto/ripristinato l'overbooking
- ✓ Il numero di esami/ora è pari o inferiore a 4 in circa il 60% dei centri.
- ✓ Nella maggior parte dei centri sono stati adottati dei criteri di priorità per gli inviti: in quasi il 40% dei centri il gruppo con priorità era composto dalle donne aderenti, dai nuovi ingressi e dalle donne in uscita dalla fascia di invito.
- ✓ La pianta organica TTSSRM rispetto a prima della pandemia si è ridotta in quasi la metà dei centri.

# Conclusioni

Le soluzioni organizzative adottate nei diversi territori sono difformi, rispecchiando l'andamento dei recuperi dell'attività di screening mammografico molto disomogenea nelle diverse regioni italiane.

Le ulteriori analisi dei questionari saranno volte a stratificare le risposte per area geografica e ad includere nelle analisi i dati raccolti rispetto ai ritardi per singolo centro, in modo da evidenziare soluzioni organizzative particolarmente virtuose