Il monitoraggio della qualità dei singoli operatori come momento di monitoraggio della qualità

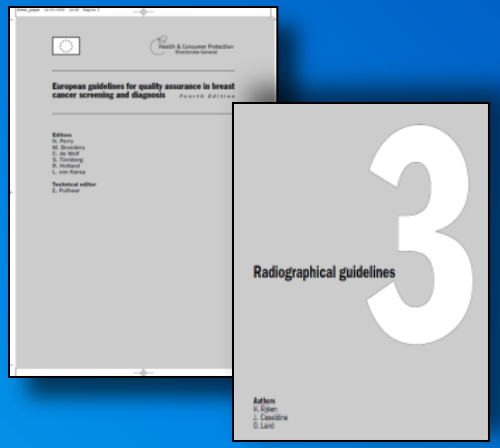
Tecnici di Radiologia -TSRM

VANIA GALLI

Responsabile Regionale Gruppo Coordinamento TSRM,
Gruppi di Controllo di Qualità, Nuove Tecnologie e Formazione TSRM e Radiologi Screening Mammografico Regione Emilia-Romagna
Referente Formazione Dipartimento Diagnostica per Immagini Azienda USL Modena
Componente Coordinamento Gisma Area Fisico-Tecnica

RegioneEmiliaRomagna

Job TSRM



ORGANIZZAZIONE

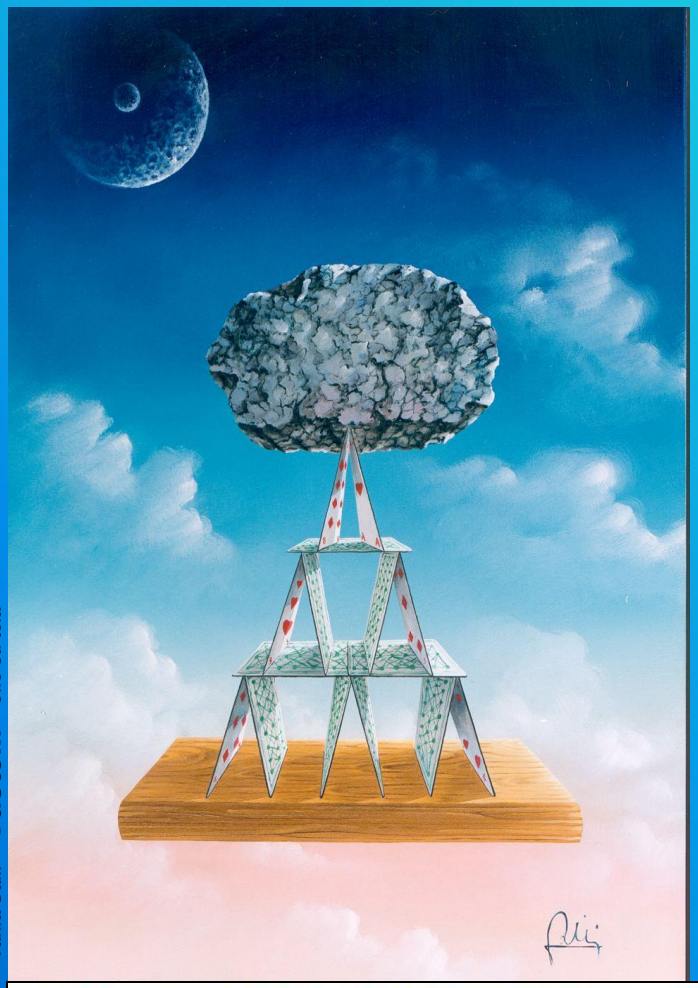
Programma di Screening

Centro di Screening

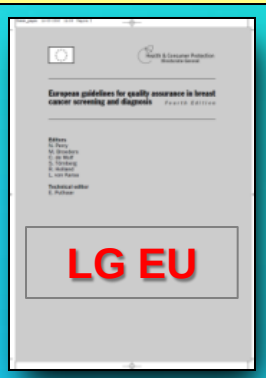
COSA DEVE DARE	QUANDO DEVE DARE	COME DEVE DARE
Garantire le proprie prestazioni	*Secondo necessità* ***SOCIALE***	ATTIVITA' SCREENING
Assicurare la qualità	Secondo necessità **DONNA** Fenotipia - Condizioni **Fisiche** e Collaborazione	ATTIVITA' di ASSESSMENT II Livello

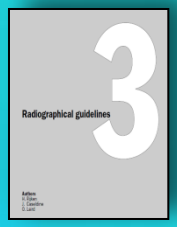
Vania Galli

COSA: Garantire PRESTAZIONI e QUALITA'



Vania Galli "Castelli" olio su tela





1. **Controlli di Qualità**

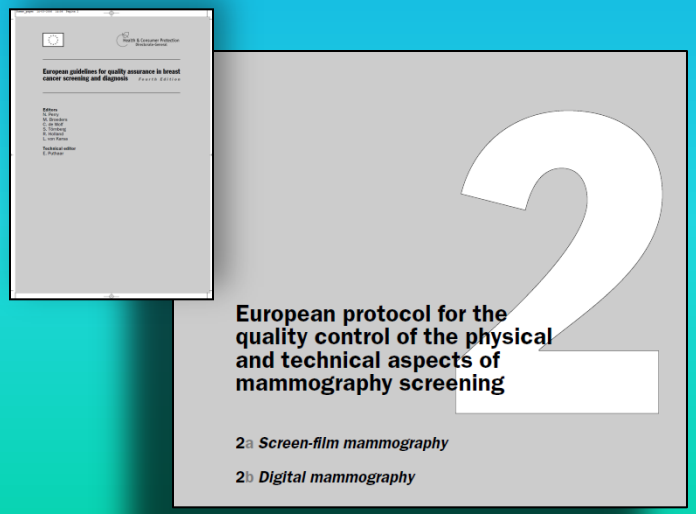
2. **RELAZIONE TSRM-DONNA: Fidelizzazione**

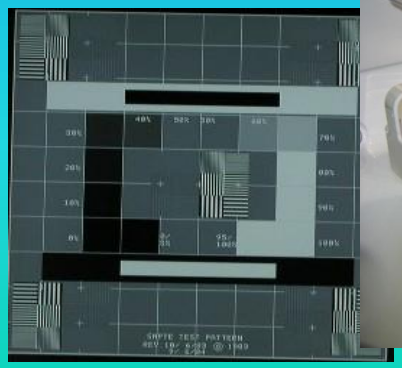
3. **CORRETTO POSIZIONAMENTO**

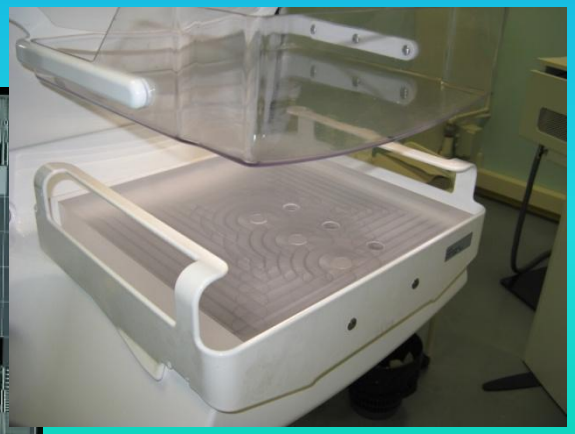
- The role of the radiographer is central to producing high quality mammograms which, in turn, are crucial for the early diagnosis of breast cancer. Correct positioning of the breast on the standard lateral oblique and cranio-caudal views is necessary to allow maximum visualisation of the breast tissue,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

1. CONTROLLI DI QUALITA’

1. **COGESTIONE CQ con Fisico Medico e Radiologo**
2. **PREDISPOSIZIONE dei Protocolli ad alta frequenza (GIORNALIERI-SETTIMANALI-MENSILI)** anche insieme al Medico Responsabile degli Impianti Radiologici
3. **Rilevazione delle DOSI erogate alle Pazienti**
4. **Qualità Mammografica (Image production chain)**







2. RELAZIONE TSRM - DONNA

Vania Galli "Meridiana" Scultura in vetro di Murano

ASPETTI ORGANIZZATIVI

cos'è importante per la Donna

ACCOGLIENZA

MODALITA' PRESTAZIONE

accettazione vera e propria **FRONT OFFICE**

TSRM
Comportamento
Empatia
Professionalità

Qualità **PERCEPITA** dalla Donna

Qualità **FORNITA** dagli Operatori

FIDELIZZAZIONE

3. CORRETTO POSIZIONAMENTO

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

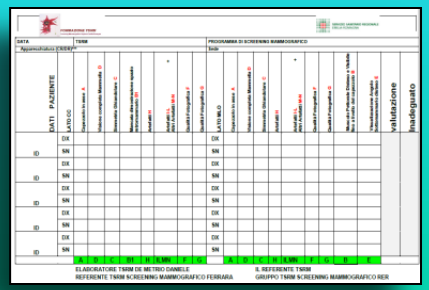
The radiographer will be familiar with:

- other imaging projections used to aid diagnosis e.g. magnification, stereotaxis
- other imaging techniques used to aid diagnosis e.g. ultrasound, MRI
- biopsy techniques e.g. fine needle aspiration cytology, needle core biopsy

3.9

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

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



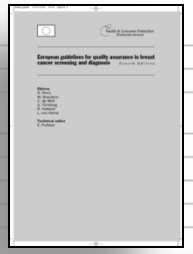
CLASSIFICAZIONE e Performance LG EUROPEE

RegioneEmiliaRomagna

2000-2014

1000 mammografie / anno

GLI ESAMI COSI VALUTATI VENGONO CLASSIFICATI:



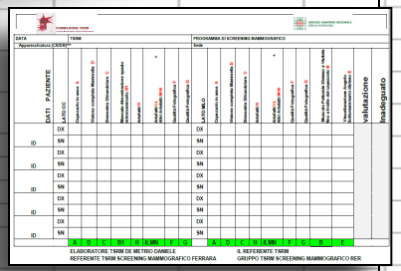
P = ESAME PERFETTO
(TUTTI I RADIOGRAMMI RISPONDONO AI CRITERI DI BUONA VALUTAZIONE)

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%

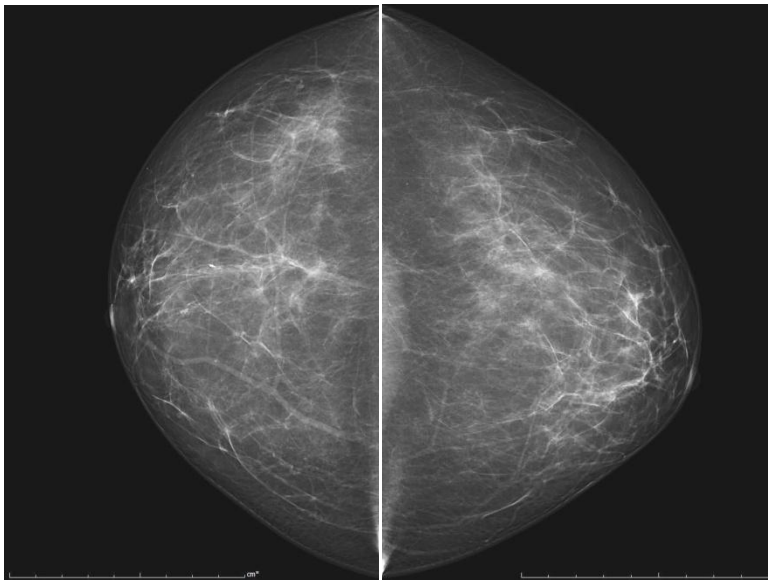
A) CAPEZZOLO NON IN ASSE (1)	1
D) VISIONE COMPLETA DELLA MAMMELLA(1)	1
C) SIMMETRIA GHIANDOLARE (0,25)	O,25
B1) MANCATA DIMOSTRAZIONE SPAZIO RETRO MAMMARIO(0,25)	O,25
H) PIEGHE che alterano la lettura (1)	1
I) SPALLA/NASO etc. solo se sovrapposti alla ghiandola mammaria (0,25) L) PIEGHE che NON alterano la lettura (es.piccole e fuori campo ghiabndolare etc.) (0,25) M) SCHERMI (ghost, rigature etc.) (0,25) N) CASSETTE (polvere, graffi etc.) (0,25)	O,25
F) COMPRESSIONE (forza di compressione- =>5 DAN',movimento/omogeneità etc.) (0,50) - FLOU	0,50
G) AEC (0,25)- ROTAZIONI INTERNE GHIANDOLA (0,50)	O,25-0,50
B) MUSCOLO PETTORALE DISTESO E VISIBILE FINO AL LIVELLO DEL CAPEZZOLO(1)	1
E) VISUALIZZAZIONE ANGOLO SOTTOMAMMARIO DISTESO(1)	1

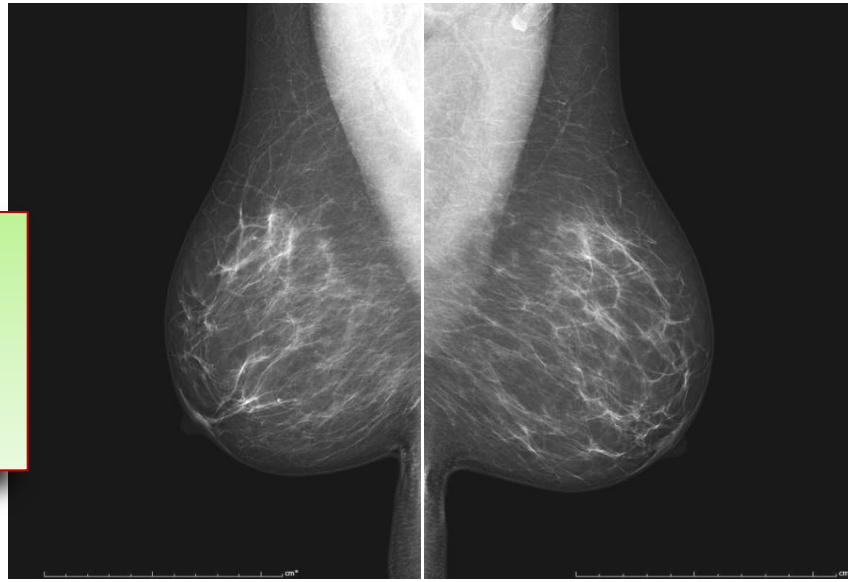
criteri di valutazione | percentuali | 1°MX | 2°MX | 3°MX | 4°MX | 5°MX

TSRM Daniele De Metrio

DETTAGLIARE e VALUTARE con maggiore specificità ed accuratezza

2015





Analizzate circa

2000 mammografie / anno

Controllo SEMESTRALE

Esempio di VALUTAZIONE per **SINGOLI PARAMETRI**

RegioneEmiliaRomagna

DATA | TSRM **Vania Galli** | PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO **MODENA**

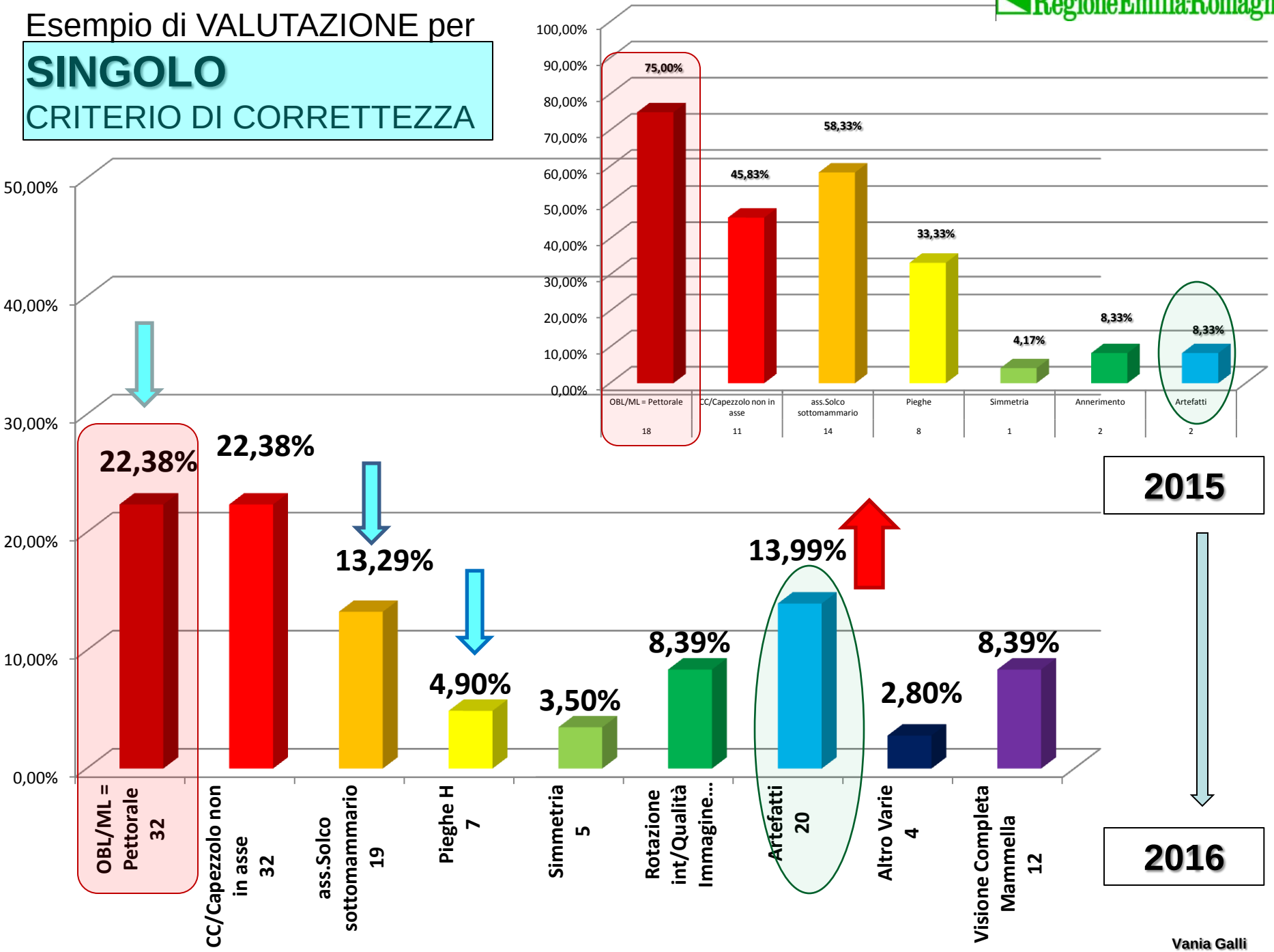
Sede **Vignola**

DATI PAZIENTE	LATO CC	Capezzolo in asse A	D	Simmetria C				Qualità Fotografica (Compressione adeguata) F	Qualità Fotografica (Rotazione ghiandolare) G	LATO MLO	Capezzolo in asse A			Artefatti 1 - H	Artefatti 2 - ILMN (spalla, naso, ghost,rigature)				Solco sottomammario	Valutazione	Inadeguato
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00	
ID	DX	1	1	1	1	x	1	1	1	DX	1	1	1	1	1	x	1	1	1		
	SN	1	1	1	1	x	x	1	1	SN	1	1	1	1	1	x	x	1	1	3,50	**M**
ID	DX	1	1	1	1	1	1	1	1	DX	1	1	x	1	1	1	1	1	1		
	SN	1	1	1	1	1	1	1	1	SN	1	1	1	1	1	1	x	1	1	1,50	**B**
		A	**D**	**C**	**B1**	**H**	**ILMN**	**F**	**G**		**A**	**D**	**C**	**H**	**ILMN**	**F**	**G**	**B**	**E**		

Esempio di VALUTAZIONE per

SINGOLO

CRITERIO DI CORRETTEZZA



Vania Galli

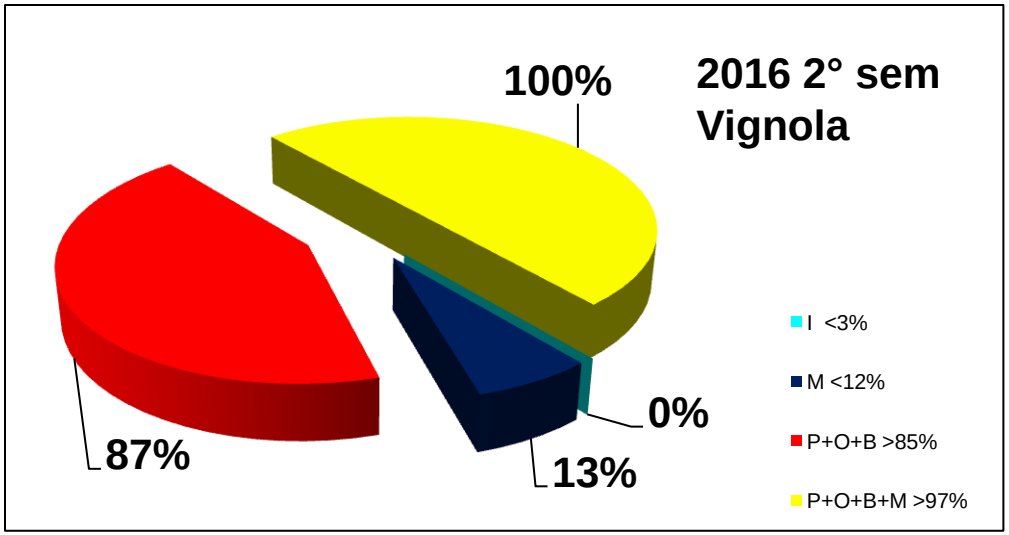
Esempio di VALUTAZIONE per **SINGOLA** SEDE

SCR Modena- SEDE Vignola 2016 2° Semestre

ESAMI VALUTATI MX		
30		%
P	3	10%
O	7	23%
B	16	53%
M	4	13%
I	0	0%
P+O+B	26	87%
P+O+B+M	30	100%
INADEGUATI	0	0%
INADEGUATI DA RIPETERE	0	0%
NON DEDICATI		

SCR MX	TSRM
SCR MX	6

PERCENTUALI ANALIZZATE	2016
I <3%	0%
M <12%	13%
P+O+B >85%	87%
P+O+B+M >97%	100%



Vania Galli

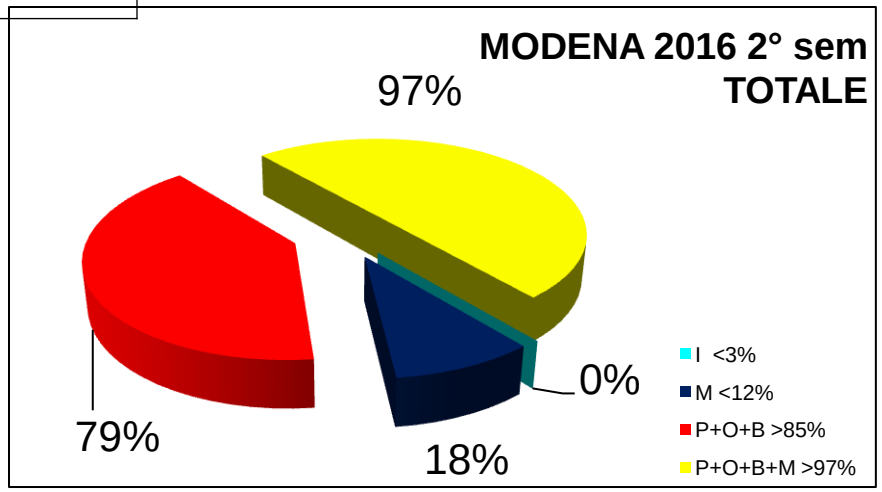
Esempio di VALUTAZIONE per **SINGOLO** PROGRAMMA SCR

MODENA TOTALE- 2016 2° Semestre

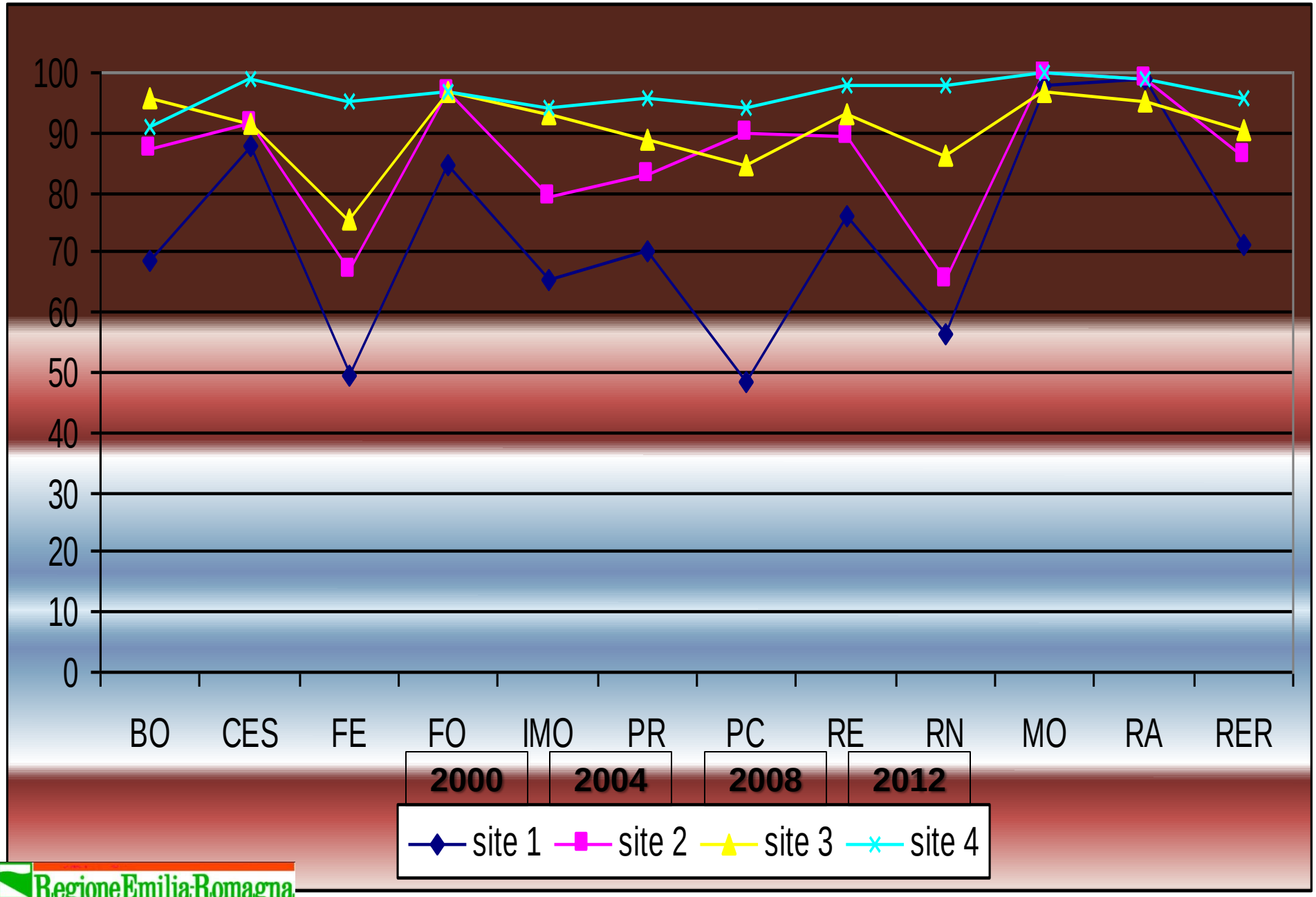
ESAMI VALUTATI MX		
110	N.	%
P	9	8%
O	38	35%
B	40	36%
M	20	18%
I	3	3%
P+O+B	87	79%
P+O+B+M	107	97%
INADEGUATI DA RIPETERE	0	0%

SCR MX	**TSRM**
SCR MX MODENA (4 non ded+ 18 ded)	**22**

PERCENTUALI ANALIZZATE	**2016 2° sem**
I <3%	0%
M <12%	18%
P+O+B >85%	79%
P+O+B+M >97%	97%



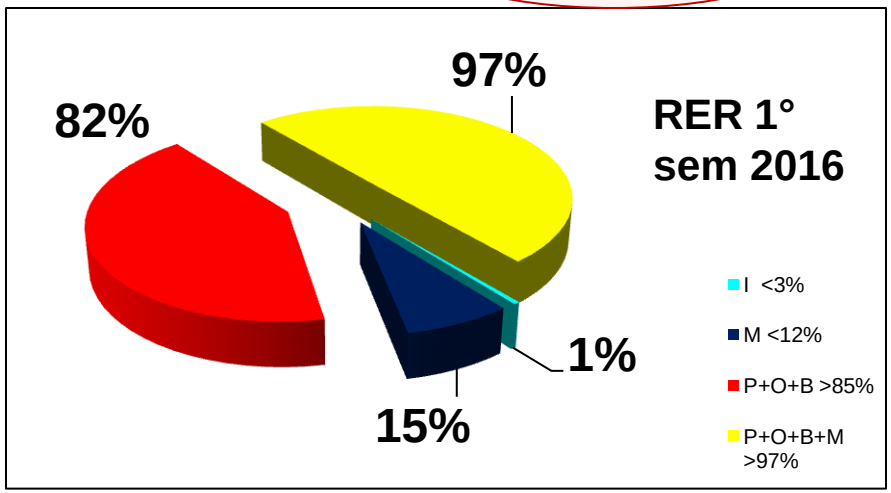
Esempio degli andamenti per **SINGOLO SCR** nel **SINGOLO PERIODO**



RegioneEmiliaRomagna

Esempio di VALUTAZIONE per **INTERO PROGRAMMA REGIONALE**

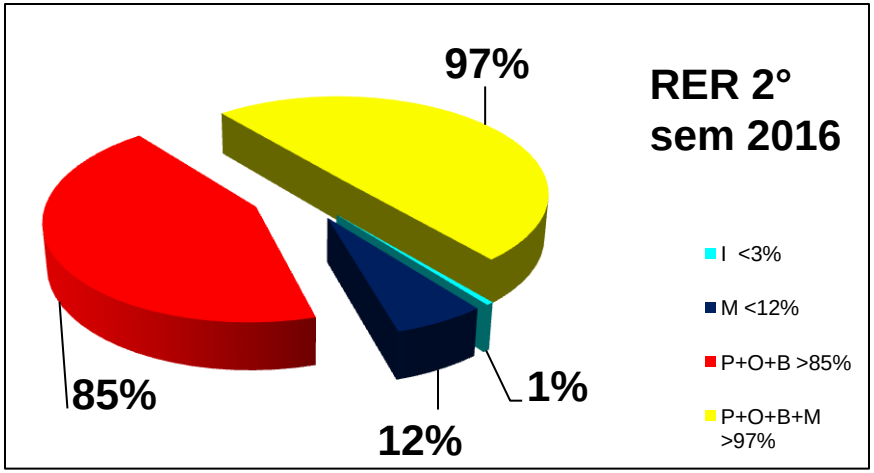
RER – 2016 1° Semestre



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%

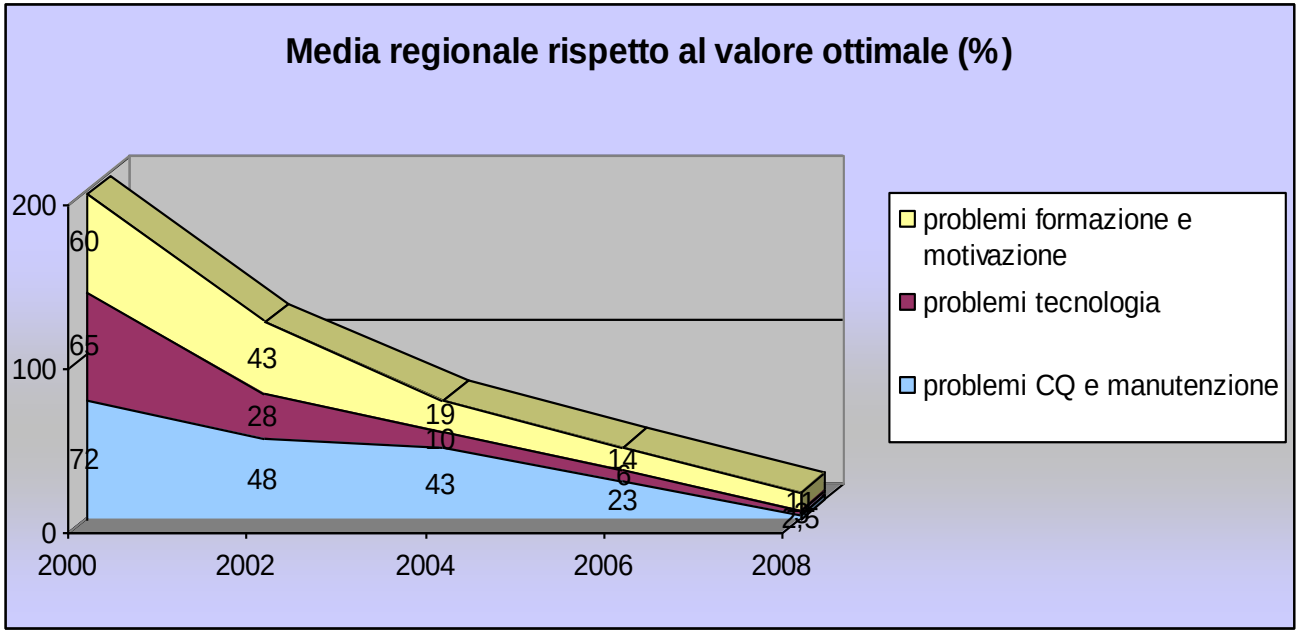
RER – 2016 2° Semestre



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%

Esempi di VALUTAZIONE degli andamenti **RER** per **SINGOLA TEMATICA**



MEDIA

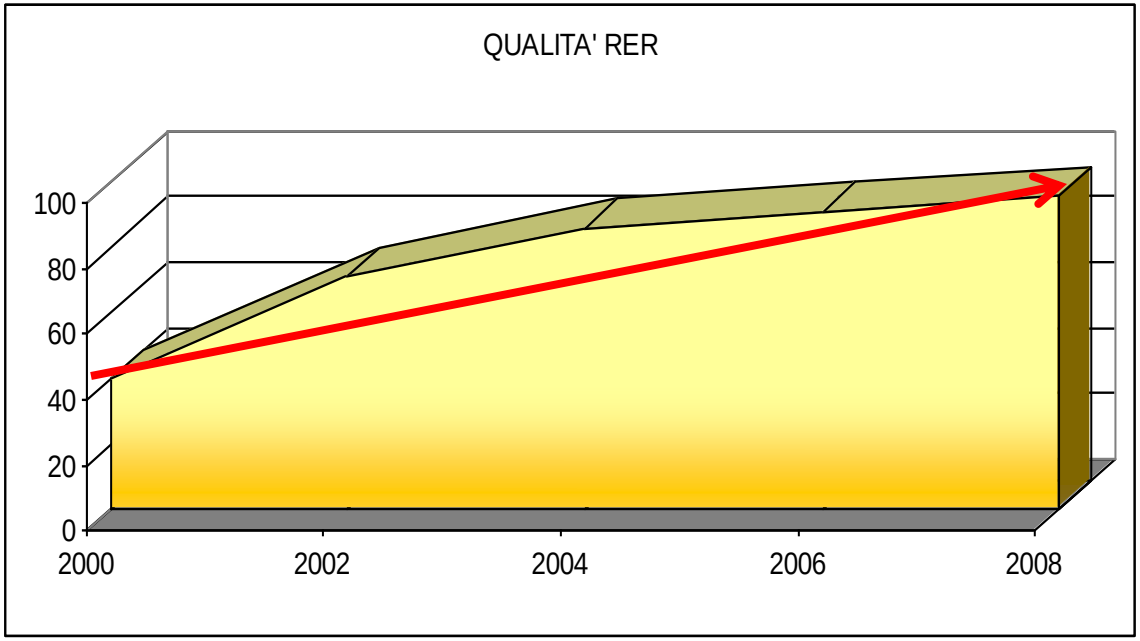
FORMAZIONE

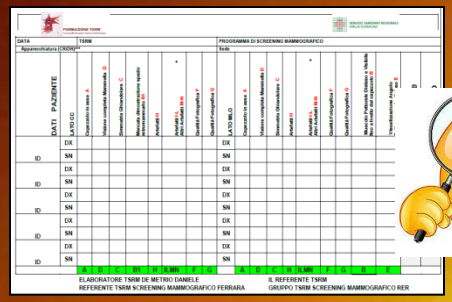
TECNOLOGIA

CQ

TREND

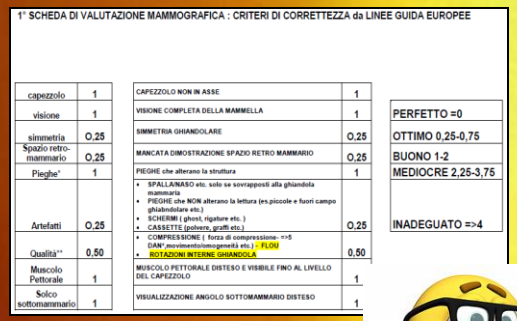
QUALITA' MEDIA





1 - Analisi MX con uso SCHEDA

2 - Pesatura degli "ERRORI" rilevati



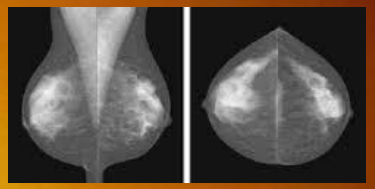
1° SCHEDA DI VALUTAZIONE MAMMOGRAFICA : CRITERI DI CORRETTEZZA da LINEE GUIDA EUROPEE

capezzolo	1	CAPEZZOLO NON IN ASSE	1	PERFETTO =0
visione	1	VISIONE COMPLETA DELLA MAMMELLA	1	OTTIMO 0,25-0,75
simmetria	O,25	SIMMETRIA GHIANDOLARE	O,25	BUONO 1-2
Spazio retro-mammario	O,25	MANCATA DIMOSTRAZIONE SPAZIO RETRO MAMMARIO	O,25	MEDIOCRE 2,25-3,75
Pieghe'	1	PIEGHE che alterano la struttura	1	
Artefatti	O,25	• SPALLA/NASO etc. solo se sovrapposti alla ghiandola mammaria • PIEGHE che NON alterano la lettura (es.piccole e fuori campo ghiabndolare etc.) • SCHERMI (ghosti, rigature etc.) • CASSETTE (polvere, graffi etc.)	O,25	INADEGUATO =>4
Qualità'**	0,50	• COMPRESSIONE (forza di compressione- =>5 DAN* movimento/omogeneità etc.) ;- FLOU • ROTAZIONI INTERNE GHIANDOLA	0,50	
Muscolo Pettorale	1	MUSCOLO PETTORALE DISTESO E VISIBILE FINO AL LIVELLO DEL CAPEZZOLO	1	
Solco sottomammario	1	VISUALIZZAZIONE ANGOLO SOTTOMAMMARIO DISTESO	1	

3 – Confronto con i riferimenti LG EU e CLASSIFICAZIONE

PERCENTUALI RACCOMANDATE	2016
I <3%	3%
M <12%	20%
O+P+B >85%	77%
O+P+M+B >97%	97%

6 – FASE OPERATIVA : esecuzione MX



5 – Programmazione FORMATIVA per colmare i GAP QUALITATIVI

4 – VALUTAZIONE dei risultati e CONDIVISIONE in Gruppo

EFFICACIA SINGOLA FASE

Vania Galli

METODO di Valutazione della Qualità di Performance

RegioneEmiliaRomagna

Riunioni Semestrali Gruppo TSRM
REFERENTI

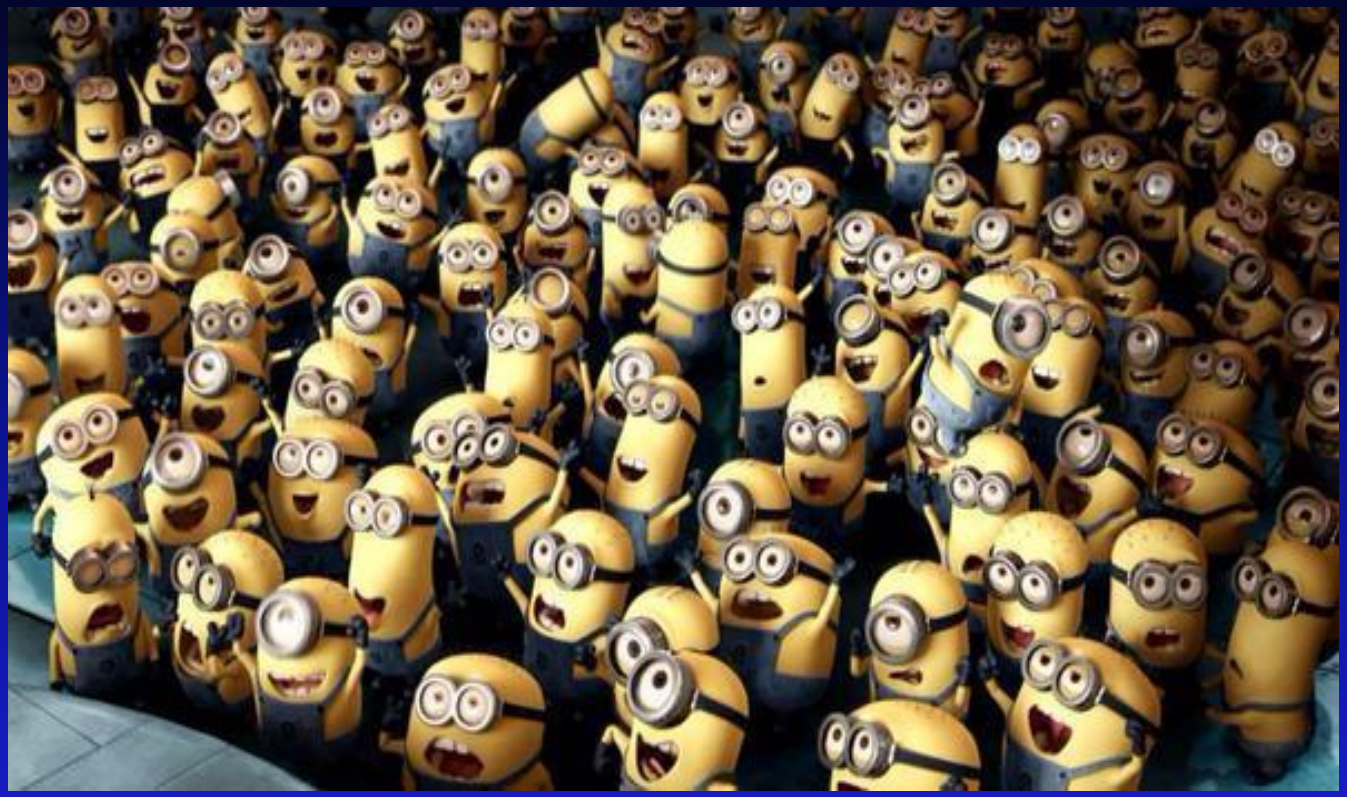
LA NOSTRA FORZA…

IL SINGOLO CHE FA GRUPPO

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

Vania Galli

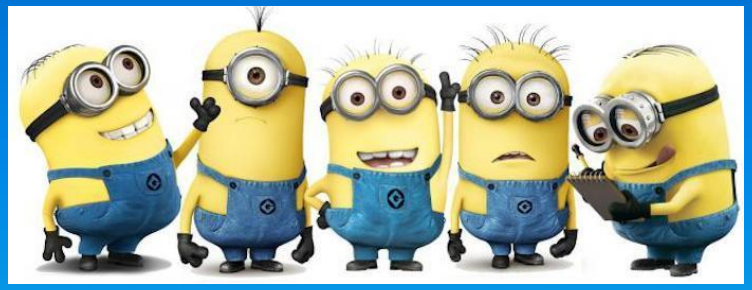
CORSI U.O. in ogni SINGOLA sede screening RER

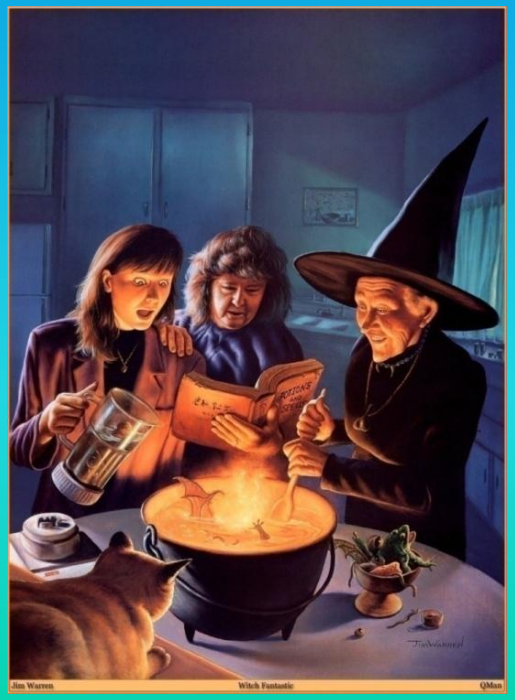


FEEDBACK

Vania Galli

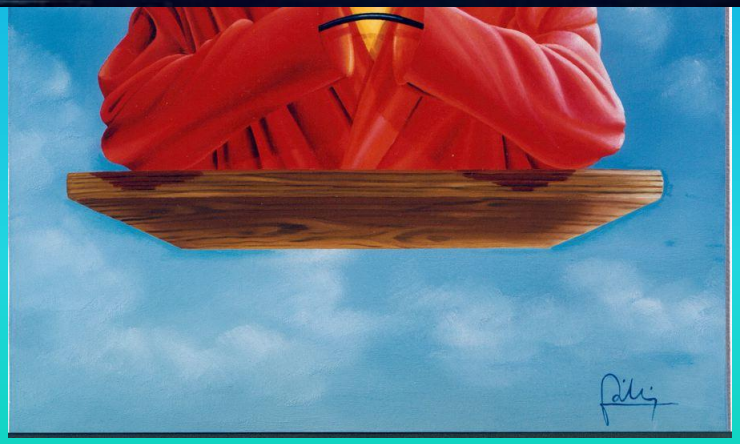
Riunioni del Gruppo TSRM





Ingredienti:

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



Autore: Vania Galli "Falsa P

Grazie!

Vania Galli

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**

RegioneEmilia-Romagna