



S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

SITE VISIT DEL PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO

AZIENDA USL _____

Data ____/____/____

SEDE: _____

PARTECIPANTI ALLA VISITA

Referente regionale: _____

Staff CRRPO: _____

Centro di Screening: _____

QUESTIONARIO CONOSCITIVO

PRIMO MODULO: ORGANIZZAZIONE E PERCORSO

Data di compilazione del questionario ____/____/____

Nominativi di chi ha compilato il questionario _____

1. RUOLI E FUNZIONI

1.1 Sono stati identificati i responsabili/referenti per le diverse funzioni del programma di screening:

Funzione	Incarico formalizzato con atto aziendale		Figura professionale
	SI*	NO	
Programma di screening			
Organizzazione			
Valutazione			
Controlli di qualità fisica sanitaria			
Controlli di qualità tecnica (di costanza)			
I° livello			
II° livello			
Anatomia patologica			
Chirurgia			
Altro(specificare _____)			

* In caso affermativo rendere disponibile l'atto/i di riferimento.

1.2 E' prevista una quota di incentivazione per il Direttore Generale / Sanitario relativa all'attività di screening

- SI
 NO

1.3 Esistono sistemi premianti per gli operatori coinvolti nell'attività di screening?

- SI

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

NO

1.4 Alcuni parametri/indicatori di screening sono inseriti nel budget delle Strutture/Dipartimenti che intervengono nelle singole fasi del percorso di screening?

SI

NO

Se si, quali ?

2. SISTEMA INFORMATIVO E INDICATORI

2.1 Il software è in grado di gestire (possibili più risposte):

- l'invio delle lettere di invito e dei solleciti
- l'attività dei centri di screening (accettazione utenti, registrazione effettuazione esami)
- i soggetti con esito negativo (registrazione esiti, produzione/invio di lettere di risposta)
- gli approfondimenti (registrazione effettuazione esami)
- Il follow-up
- L'integrazione con l'anagrafe sanitaria
- L'integrazione con il sistema/i RIS PACS (se presenti più sistemi RIS-PACS inserire l'informazione nelle note o moltiplicare la risposta)
- L'integrazione con gli altri applicativi della radiologia (registrazione esami ecografici e prelievi citologici e biotici)
- L'integrazione con i software che gestiscono i referti di Anatomia Patologica (compresi i risultati citologici)
- La produzione in forma automatica degli indicatori richiesti nel questionario regionale
- La creazione di un record individuale con la storia di screening di ogni soggetto incluso nel programma

Note:

2.2 Il programma aderisce alla survey GISMa garantendo le numerosità richieste per il calcolo di tutti gli indicatori?

No

Si*

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

- Solo parzialmente* (specificare quali indicatori non sono calcolabili _____)

* in entrambi i casi inviare schede GISMa relative all'ultimo biennio

2.3 Viene effettuata in maniera sistematica e regolare la raccolta dei cancri di intervallo?

- Sì
 No (specificare il motivo)

2.4 In caso affermativo la raccolta dati viene effettuata tramite (possibili più risposte):

- il registro tumori di riferimento
 un registro di patologia creato ad hoc
 record-linkage con le SDO
 record-linkage con gli archivi di anatomia patologica
 Altro (specificare): _____

3. CAMPAGNA INFORMATIVA

3.1 E' stata condotta una campagna informativa di promozione del programma (possibili più risposte)?

- Inseriti sulla stampa locale o nazionale
 Passaggi su TV e radio locali
 Manifesti in luoghi pubblici, negli ambulatori dei medici, in farmacia etc.
 Incontri con la popolazione
 Altro (specificare) _____
 NO

3.2 Se è stata condotta una campagna informativa di promozione del programma, questa è stata

- condotta all'inizio del programma e non più ripetuta
 viene ripetuta periodicamente
 altro (specificare) _____

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

4. MODALITA' DI INVITO

4.1 Data di inizio di attività del programma: _____

4.2 Popolazione bersaglio annuale: _____

4.3 Fascia di età delle donne invitate dal programma:

50-69 anni ogni 24 mesi

Altre fasce di età (specificare fascia ed intervallo di screening)

4.4 Viene invitata la popolazione:

residente

Assistita

Residente e assistita

altro (specificare): _____

4.5 Sono effettuate esclusioni dall'invito (possibili più risposte):

No

Sì, perché operate per pregressa patologia maligna

sì, per test recente

sì, per gravi patologie, impossibilità a dare il consenso

altro (specificare): _____

4.6 Modalità di invito

Lettera di invito personale firmata dal responsabile del programma

Lettera di invito personale firmata dal medico di famiglia

Lettera di invito firmata da entrambi (MMG e responsabile programma)

Lettera di invito personale firmata da altri (specificare): _____

4.7 Gli inviti sono inviati su base (possibili più risposte):

Comunale

medico di famiglia

Fascia di età

altro (specificare): _____

4.8 La spedizione degli inviti è (possibili più risposte):

Centralizzata

Non centralizzata

Entrambe

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

4.9 Nella lettera di primo invito viene:

- offerto un appuntamento prefissato
- indicato un recapito telefonico/indirizzo a cui rivolgersi per prenotare l'appuntamento
- entrambe le prime due opzioni
- altro(*specificare*): _____

4.10 Se l'invito ad eseguire la mammografia è prefissato, è possibile cambiarlo?

- SI
- NO

4.11 L'accesso al servizio per spostare gli appuntamenti o per avere informazioni avviene tramite:

- un numero telefonico dedicato al solo programma mammografico (specificare giorni e orari e se numero verde _____)
- un numero telefonico dedicato a tutti i programmi organizzati attivi (specificare giorni e orari e se numero verde _____)
- Un indirizzo e-mail
- entrambe le prime due opzioni
- altro(*specificare*): _____

4.12 E' previsto l'invio di una lettera di sollecito per i non aderenti al primo invito?

- SI
- NO

4.13 La lettera di sollecito viene inviata:

- Sempre con scadenze prefissate
- Sempre, ma può variare la periodicità in base alle esigenze organizzative del programma
- Senza scadenze prefissate ed in maniera non sistematica

4.14 Viene allegato materiale informativo alla lettera di invito e/o di sollecito?

- SI, opuscolo informativo
- SI, opuscolo informativo + altro materiale (*specificare*): _____
- NO

4.15 E' previsto che i medici di famiglia o altri operatori sanitari possano inserire nel programma persone in fascia di età che non hanno ricevuto un invito?

- SI, solo i medici di famiglia

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

- SI, solo altri operatori sanitari (specificare): _____
- SI entrambi (specificare altri operatori): _____
- NO

4.16 E' prevista la possibilità di essere inseriti nel programma anche per coloro che lo richiedono senza aver ricevuto la lettera di invito (adesione spontanea)?

- SI, solo per le persone nella fascia di età bersaglio del programma (residenti e domiciliati)
- SI, per tutti coloro che lo richiedono
- NO

5. COINVOLGIMENTO DEL MEDICO DI FAMIGLIA

5.1 I medici di famiglia sono attivamente coinvolti nel programma? (possibili più risposte)

- Correzione lista assistiti
- Firma lettera di invito
- richiamo dei non aderenti
- Comunicazione del risultato ai soggetti con test di screening positivo
- Counselling ai soggetti con test positivo che rifiutano l'approfondimento
- altro: _____
- NO

5.2 In caso di coinvolgimento attivo qual è la percentuale di medici che aderisce al programma? _____

5.3 E' prevista una remunerazione per i MMG aderenti allo screening?

- Per persona aderente (indipendentemente dal livello di adesione raggiunto)¹
- Solo se livello di adesione è maggiore di ____ %²
- Altro (specificare) _____
- NO

¹ si intende che viene corrisposta una quota di incentivazione per ogni assistito che aderisce, indipendentemente dal livello di adesione raggiunto.

² si intende che vengono corrisposti gli incentivi previsti solo se l'adesione supera quella soglia predefinita.

6. EROGAZIONE DEL TEST DI 1° LIVELLO

6.1 La mammografia di screening viene erogata su (possibili entrambe le risposte)

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

Unita mobili: specificare n° _____

Sedi fisse: specificare n° _____

6.2 Vengono raccolte e registrate informazioni anamnestiche? (possibili più risposte)

- SI, Anamnesi familiare
- SI, anamnesi per presenza di sintomi
- Altro (specificare) _____
- NO

6.3 Se si, la raccolta dell'anamnesi viene eseguita da (possibili più risposte) :

- Tecnico sanitario di radiologia (TSRM), al momento dell'esame
- Modulo autocompilato
- Altro (specificare): _____

6.4 Numero di tecnici coinvolti nel programma: _____

6.5 Numero di TSRM impegnati nella esecuzione di mammografie espresso in percentuale del proprio tempo lavorativo:

- < 40%
- > 40%

6.6 Numero di mammografie di screening eseguite da ogni tecnico nell'ultimo anno:

- Tecnico n° 1 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 2 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 3 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 4 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 5 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 6 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 7 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 8 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 9 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 10 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 11 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 12 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 13 screening _____ cliniche _____
- Tecnico n° 14 screening _____ cliniche _____

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

Tecnico n° 15 screening_____cliniche_____

6.7 L'impegno nella attività di screening di ogni TSRM è uniformemente distribuito nel corso dell'anno:

- Si
 No

6.8 Il programma:

- E' completamente digitalizzato (Specificare data della completa digitalizzazione:_____)
- E' completamente analogico
- Prevede la coesistenza di tecnologia analogica e digitale

7. LETTURA DEL TEST DI 1° LIVELLO

7.1 Numero di esami di screening effettuati nell'anno precedente a quello di effettuazione della site visit:_____

7.2 Viene effettuata la doppia lettura:

- Si, sempre
- Si, tranne nei casi francamente positivi
- Si, tranne nei periodi di ferie/malattia
- Non sempre.
(Specificare:_____

_____)

7.3 La doppia lettura è in doppio cieco reale (il secondo lettore è all'oscuro del risultato della prima lettura):

- SI
- NO

7.4 La doppia lettura è effettuata:

- In diretta
- In differita
- In entrambe

7.5 Esiste la possibilità di una revisione per i casi discordanti?

- SI
- NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

7.6 Se si, quali?

- Consenso
- Arbitrato
- Entrambe

7.7 E' in uso un sistema CAD?

- SI (Specificarne l'utilizzo _____)
- NO

7.8 La lettura delle mammografie avviene in ambiente dedicato?

- SI
- NO

7.9 La lettura delle mammografie digitali avviene su WS dedicate?

- SI
- NO

7.10 Numero di radiologi dedicati alla lettura nell'anno in corso: _____

7.11 Numero di mammografie lette (screening e cliniche) per lettore nell'ultimo anno:

- Lettore N°1 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 2 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 3 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 4 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 5 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 6 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 7 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 8 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 9 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 10 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 11 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 12 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 13 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 14 Mx screening _____ Mx cliniche _____
- Lettore N° 15 Mx screening _____ Mx cliniche _____

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

7.12 Il/I centro/i di refertazione coincide/ono con le sedi fisse dove viene eseguito il test di screening?

- SI (Specificare quali: _____)
- NO

7.13 La classificazione codificata per la refertazione dell'esame di screening è:

- Quella raccomandata dalle linee guida europee (R1-R5)
- La BI-RADS
- Altro
- Descrittiva

7.14 Viene utilizzato un format di refertazione standard delle risposte negative?

- SI
- NO

7.15 Modalità di consegna delle risposte negative (possibili più risposte)

- Manuale
- Postale

7.16 La modalità di rilevazione dei tempi di consegna del referto negativo è:

- Informatizzata
- Manuale

8. ESAMI DI 2° LIVELLO

8.1 N° di centri in cui si eseguono gli accertamenti diagnostici: _____

8.2 N° di accessi annui nell'anno precedente a quello di effettuazione della site visit: _____

8.3 Il/I centro/i di accertamento diagnostico coincide/ono con le sedi fisse dove viene eseguito il test di screening?

- SI Specificare quali
- NO

8.4 Nel/i centro/i di accertamento diagnostico si eseguono anche esami di senologia clinica?

- SI
- NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

8.5 La lettura delle mammografie digitali di approfondimento avviene su WS dedicate?

- NO
- SI

8.6 Motivi di richiamo ad approfondimento (possibili più risposte)

- Dubbio/sospetto radiologico
- Ripetizione tecnica
- Sintomi in mammografia di screening negativa
- Altro
(Specificare _____)

8.7 Modalità di richiamo all'approfondimento

- Postale
- Telefonica
- Altro

8.8 Le donne richiamate a seguito di un test di screening anormale sono gestite in sedute dedicate:

- Si
- No

8.9 La gestione degli approfondimenti nelle donne richiamate è svolta da (possibili più risposte):

- Radiologi
- Chirurghi
- Oncologi
- Altro (Specificare _____)

8.10 I radiologi coinvolti nella fase di approfondimento delle donne richiamate sono gli stessi dedicati alla lettura del test di 1° livello

- Si, tutti
- No, solo alcuni. Specificare quanti
- Nessuno di quelli che legge è coinvolto nel percorso di approfondimento

8.11 Sono disponibili per il radiologo che effettua l'approfondimento le immagini digitali del test di 1° livello?

- SI
- NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

8.12 Sono disponibili algoritmi clinici formalizzati per la gestione degli approfondimenti nelle donne richiamate:

- SI
- NO

8.13 La classificazione del referto citologico su ago aspirato è:

- Quella raccomandata dalle Linee guida europee (C1-C5)
- Altro (Specificare _____)
- Descrittiva

8.14 La classificazione del referto istologico su ago biopsia è:

- Quella raccomandata dalle Linee guida europee (B1-B5)
- Altro (Specificare _____)
- Descrittiva

8.15 Modalità di consegna del referto conclusivo negativo

- Manuale
- Postale
- Entrambe
- Altro (Specificare _____)

8.16 Modalità di rilevazione dei tempi per tra la data del test e la data fissata per l'approfondimento è:

- Manuale
- Informatizzata

8.17 Esistono modalità di gestione strutturate dei soggetti che rifiutano l'approfondimento?

- Sì
- No

8.18 Esistono modalità di gestione strutturate dei soggetti che non si presentano all'appuntamento di approfondimento?

- Sì
- No

8.19 Nel caso early recall, l'appuntamento di controllo ravvicinato (early recall) è prenotato:

- Direttamente dal programma. Specificare se per via telefonica o postale: _____
- Direttamente dalla donna
- Direttamente dalla donna, previo lettera di sollecito da parte del programma

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

8.20 Modalità di consegna del referto conclusivo positivo

- Manuale
- Postale
- Altro
(Specificare _____)

8.21 Esistono procedure formalizzate e condivise tra la diagnostica e le chirurgie di riferimento per la presa in carico della donna con indicazione di exeresi:

- Sì
- No

9. CONTROLLI DI QUALITÀ

9.1 Sono disponibili protocolli atti alla valutazione periodica di indicatori di performance per singolo radiologo

- SI, Specificare quali indicatori sono monitorati
- NO

9.2 Sono disponibili protocolli atti alla valutazione periodica di indicatori di performance per singolo TSRM

- SI, Specificare quali indicatori sono monitorati
- NO

9.3 Sono disponibili protocolli atti alla valutazione periodica di indicatori di performance per singolo citologo/patologo coinvolto nella fase diagnostica

- SI, Specificare quali indicatori sono monitorati
- NO

9.4 Vengono effettuati controlli fisico/tecnici periodici di qualità specifici sulle apparecchiature (sia digitali che analogiche)?

- SI
- NO

9.5 Se sì, che protocollo è stato adottato?

- Linee guida europee
- Altre linee guida: specificare
- Protocollo interno

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

9.6 Vengono effettuati controlli di costanza sulle apparecchiature per mammografia digitale?

- SI
- NO

9.7 Se si, da che figura professionale?

- TSRM
- Esperto qualificato
- Fisico
- Altro: specificare

9.8 Se si, con che frequenza?

- Annuale (controlli di costanza da parte del fisico)
- Biennale
- Altro

9.9 Vengono effettuati controlli di qualità sul sistema RIS-PACS?

- SI
- NO

9.10 Se si, da che figura professionale (possibili più risposte)?

- Fisico
- TSRM
- Esperto qualificato
- Altro: specificare

9.11 Viene effettuato il monitoraggio della dose al paziente?

- SI
- NO

MISCELLANEA

10.1 Vengono svolte indagini sul gradimento degli utenti?

- SI
- NO

10.2 Il programma provvede in maniera tempestiva a ricevere e risolvere i problemi relativi ai reclami ed alle segnalazioni dei propri assistiti?

- SI

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

NO

10.3 Il programma cerca di ridurre le barriere fisiche, linguistiche e culturali che possono ostacolare l'adesione allo screening?

SI

NO

10.4 L'attività di screening rispetta il bisogno di privacy dell'assistito?

SI

NO

10.5 E' predisposto un consenso informato da sottoporre all'utenza in cui sono espresse le garanzie di riservatezza e protezione dal rischio di perdita o uso improprio?

Si

No

10.6 E' individuato un responsabile del trattamento dei dati?

SI*

NO

* Rendere disponibile l'atto

10.7 Il personale che si occupa di screening ha svolto attività di formazione specifica?

SI tutti

SI, solo alcune figure professionali (specificare) _____

NO

10.8 Vengono svolte indagini sul gradimento degli operatori?

SI

NO

10.9 Sono previste riunioni periodiche con gli operatori di confronto su aspetti organizzativi e di restituzione dei dati?

SI

NO

10.10 Sono previste riunioni periodiche multidisciplinari (senologi, radiologi, anatomopatologi, oncologi, fisiatri, chirurghi, etc) per la discussione di ogni caso clinico?

SI regolarmente (specificare la frequenza _____)

SI, solo in casi selezionati

NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

10.11 E' prevista una revisione/discussione dei cancri di intervallo tra gli operatori?

- Si
- No

10.12 Se sì, indicare gli operatori coinvolti:

- Radiologi
- TSRM
- Fisici sanitari
- Chirurghi
- Altro

10.13 Esistono modalità codificate di diffusione dei risultati del programma a livello aziendale?

- Si (Specificare _____)
- No

10.14 Esistono modalità codificate di diffusione dei risultati del programma a livello regionale?

- Si (Specificare _____)
- No

SECONDO MODULO: AMBIENTI ED ATTREZZATURE

Data di compilazione del questionario ____/____/____

Nominativi di chi ha compilato il questionario _____

Compilare il presente modulo per ogni presidio e per ogni attrezzatura presente

Presidio/Unità mobile di _____

A. SERVIZIO DI ACCETTAZIONE

A.a Il servizio di accettazione per l'esecuzione del test di 1° livello:

- Dispone di almeno un operatore dedicato
- Dispone di più di un operatore dedicato. Specificare n°
- Nessun operatore dedicato

A.b Il servizio di accettazione dispone di un terminale in rete:

- SI
- NO

A.c Esistono almeno due spogliatoi:

- SI
- NO

A.d I vari presidi sono collegati in rete tra loro?

- SI
- NO

B. ATTREZZATURA MAMMOGRAFICA FFDM:

Marca: _____

Modello: _____

Anno di installazione: _____

B.a Il mammografo dispone di una doppia pista anodica?

- SI

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

NO

B.b Il mammografo dispone di un esposimetro con tecnica automatica?

SI

NO

B.c La diagnostica dispone di un dispositivo per la registrazione automatica dei dati identificativi della paziente (codice a barre, RIS, ecc..)?

SI

NO

B.d La diagnostica dispone di un computer in rete?

SI

NO

B.e Viene visualizzato un indice di esposizione al rivelatore?

SI

NO

B.f Viene visualizzato un indice di dose al paziente?

SI

NO

B.g E' disponibile un fantoccio per mammografia?

SI

NO

B.h Sono disponibili spessori in plexiglass?

SI

NO

B.i E' disponibile un sistema per l'effettuazione automatica dei controlli di qualità?

SI

NO

B.j Vengono effettuati i controlli di qualità di costanza da parte del personale tecnico TSRM?

SI

NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

C. ATTREZZATURA MAMMOGRAFICA FFDM:

Marca: _____

Modello: _____

Anno di installazione: _____

C.a Il mammografo dispone di una doppia pista anodica?

- SI
 NO

C.b Il mammografo dispone di un esposimetro con tecnica automatica?

- SI
 NO

C.c La diagnostica dispone di un dispositivo per la registrazione automatica dei dati identificativi della paziente (codice a barre, RIS, ecc..)?

- SI
 NO

C.d La diagnostica dispone di un computer in rete?

- SI
 NO

C.e Viene visualizzato un indice di esposizione al rivelatore?

- SI
 NO

C.f Viene visualizzato un indice di dose al paziente?

- SI
 NO

C.g E' disponibile un fantoccio per mammografia?

- SI
 NO

C.h Sono disponibili spessori in plexiglass?

- SI
 NO

C.i E' disponibile un sistema per l'effettuazione automatica dei controlli di qualità?

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

- SI
- NO

C.j Vengono effettuati i controlli di qualità di costanza da parte del personale tecnico TSRM?

- SI
- NO

D. ATTREZZATURA MAMMOGRAFICA RX+CR

Marca: _____

Modello: _____

Anno di installazione: _____

D.a Il mammografo dispone di una doppia pista anodica?

- SI
- NO

D.b Il mammografo dispone di un esposimetro con tecnica automatica?

- NO
- SI

D.c La diagnostica dispone di un dispositivo per la registrazione automatica dei dati identificativi della paziente (codice a barre, RIS, ecc..)?

- NO
- SI

D.d La diagnostica dispone di un computer in rete?

- NO
- SI

D.e Viene visualizzato un indice di esposizione al rivelatore?

- NO
- SI

D.f Viene visualizzato un indice di dose al paziente?

- SI

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

NO

D.g E' disponibile fantoccio per mammografia?

- SI
 NO

D.h Sono disponibili spessori in plexiglass?

- SI
 NO

D.i E' disponibile un sistema per l'effettuazione automatica dei controlli di qualità?

- SI
 NO

D.j Vengono effettuati i controlli di qualità di costanza da parte del personale tecnico TSRM?

- SI
 NO

D.k Il sistema CR è dedicato per mammografia?

- NO
 SI

D.l E' possibile il caricamento multiplate?

- SI
 NO

D.m Il SW della AWS è dedicato per mammografia?

- SI
 NO

D.1. WS per refertazione (se rx digitali)

D.1.a I monitor sono dedicati per mammografia?

- SI
 NO

D.1.b E' disponibile dispositivo per QC monitor?

- SI

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

NO

D.1.c E' possibile contenere la luminosità ambientale nella stanza di refertazione?

SI

NO

D.1.d Dispone di diafanoscopio spot per precedenti analogici?

SI

NO

D.1.e Dispone di stampante dedicata per mammografia?

SI

NO

E. ATTREZZATURA MAMMOGRAFICA n. _____ analogica:

Marca: _____

Modello: _____

Anno di installazione: _____

E.a Il mammografo dispone di una doppia pista anodica?

SI

NO

E.b Il mammografo dispone di un esposimetro con tecnica automatica?

SI

NO

E.c La diagnostica dispone di un accessorio per la registrazione automatica sulla pellicola dei dati identificativi della paziente?

SI

NO

E.d La diagnostica dispone di un computer in rete?

SI

NO

E.e E' presente un diafanoscopio in camera chiara e/o in diagnostica?

SI

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

NO

E.f E' disponibile un sensitometro?

SI

NO

E.g E' disponibile un densitometro automatico?

SI

NO

E.h E' disponibile un densitometro manuale?

SI

NO

E.i E' disponibile un fantoccio per mammografia?

SI

NO

E.j Sono disponibili spessori in plexiglass?

SI

NO

E.k Viene effettuata l'analisi degli scarti?

SI

NO

E.l Vengono effettuati i controlli di qualità di costanza da parte del personale tecnico TSRM?

SI

NO

E.1. Camera Oscura (se rx analogici)

E.1.a Sviluppatrice dedicata per mammografia?

SI

NO

E.1.b Sviluppatrice a giorno con carico/scarico automatico?

SI

NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

E.1.c Dispone di un tavolo dedicato per caricamento?

- SI
- NO

E.1.d Dispone di luce con filtro?

- SI
- NO

E.1.e Dispone di duplicatore?

- SI
- NO

F. RIS-PACS

F.a E' presente un sistema PACS (anche ospedaliero o di Azienda sanitaria) comune a tutti i presidi?

- SI
- NO

F.b E' presente un sistema PACS dedicato per la mammografia comune a tutti i presidi?

- SI
- NO

F.c E' presente un sistema RIS (anche ospedaliero o di Azienda sanitaria) per la mammografia comune a tutti i presidi?

- SI
- NO

F.d E' presente un sistema RIS dedicato per la mammografia di screening comune a tutti i presidi?

- SI
- NO (solo alcuni)

F.e Il sistema RIS è integrato con l'anagrafica aziendale/screening?

- SI (dove presente un sistema RIS-PACS)
- NO

F.f Il sistema RIS è integrato con il gestionale screening?

- SI (dove presente un sistema RIS-PACS)
- NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

F.g Il sistema RIS è integrato con il CUP (se applicabile)?

- SI
- NO

F.h Sono disponibili workstation per la refertazione di esami mammografici?

- SI
- NO

F.i Sono disponibili workstation dedicate per la refertazione di esami di screening mammografico?

- SI
- NO

F.j Sono disponibili stampanti idonee per la stampa di esami mammografici?

- SI
- NO

F.k Le immagini vengono inviate al PACS:

- via rete on line
- su supporti off line (hard disk esterni, DVD, ecc...)
- entrambi

F.l In caso di supporti off-line, chi si occupa di inserire le immagini nel PACS?

- TSRM
- Fisico
- Altro _____ (specificare)

F.m La lettura viene eseguita:

- a monitor (soft-copy)
- su immagini digitali stampati (hard-copy)
- su entrambi

F.n I precedenti sono disponibili in formato digitale?

- SI
- NO

F.o Se si, sono disponibili in linea durante la lettura?

- SI
- NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

F.p La refertazione avviene su:

- cartaceo
- monitor
- entrambi

F.q Negli ambulatori per gli approfondimenti è disponibile una WS per la visualizzazione delle immagini del test di screening?

- SI
- NO

F.r E' in atto una conservazione sostitutiva dei dati con firma digitale?

- SI
- NO

F.s E' stato nominato un amministratore di sistema RIS/PACS?

- SI
- NO

F.t Se si, che figura professionale è?

- TSRM
- Fisico
- Radiologo
- Altro (Specificare) _____

F.u La refertazione è paperless?

- SI, totalmente
- SI, parzialmente
- NO

G. AMBIENTE DI REFERTAZIONE

G.a La sala è dedicata ad attività mammografica di screening?

- SI
- NO

G.b La sala dispone di un negativoscopio rotante con possibilità di collimazione ed intensità luminosa variabile?

- SI
- NO

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

G.c La sala dispone di un negatoscopio non rotante ma dedicato?

- SI
- NO

G.d La sala dispone di un computer collegato in rete?

- SI
- NO

H. AMBULATORIO PER APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

H.a Qualità attrezzatura ecografica?

- SI
- NO

H.b Aspirazione automatica per esami citologici?

- SI
- NO

H.c Dispositivo per stereotassi?

- SI
- NO

H.d Dispone di WS digitale (se mx digitali test screening e/o approfondimenti)?

- SI
- NO

H.e Disponibilità di citologia su guida manuale

- SI
- NO

H.f Disponibilità di citologia su guida ecografica

- SI
- NO

H.g Disponibilità di citologia su guida stereotassica

- SI
- NO

H.h Disponibilità di microistologia su guida manuale

S.S. Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione Oncologica (CRRPO)
Direttore Paola Mantellini

- SI
- NO

H.i Disponibilità di microistologia su guida ecografica

- SI
- NO

H.j Disponibilità di microistologia su guida stereotassica

- SI
- NO

I. ARCHIVIO

I.a L'archivio dispone di un negativoscopio?

- SI
- NO

I.b L'archivio dispone di un computer in rete?

- SI
- NO

I.c E' disponibile un archivio digitale (se mx digitali)?

- SI
- NO

I.d Se ci sono più archivi, sono interconnessi (se mx digitali)?

- SI
- NO

I.e E' prevista una archiviazione ad hoc dei casi positivi?

- SI
- NO

I.f E' prevista una archiviazione ad hoc dei cancri di intervallo?

- SI
- NO

I.g E' prevista una archiviazione ad hoc di materiali ad uso formativo/aggiornamento?

- SI
- NO