



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

Egregio Presidente Regione Lombardia

Assessore alla Sanità pro tempore

Dott. Roberto Maroni

Egregio Direttore Generale Sanità

Dott. Walter Bergamaschi

Egregio Direttore Vicario Sanità

Dott. Luca Merlino

e p.c.: Presidente Sezione senologia SIRM

Prof. Francesco Sardanelli

Presidente SIRM Regione Lombardia

Dott. Vincenzo Di Candido

U.O. Senologia Istituto Clinico Humanitas

Dott. Corrado Tinterri

Presidente Senonetwork Italia

Prof. Luigi Cataliotti

Presidente Associazione Europa Donna

Dott.ssa Rosanna D'Antona

Ufficio legale FNCTSRM

Avv. Carlo Piccioli

Presidente Federazione Nazionale Collegi Tecnici Sanitari di Radiologia Medica (FNCTSRM)

Dott. Alessandro Beux

Milano, 22 Ottobre 2015

Prot. n. 05/2015/DC/kc

Oggetto: Richiesta di revisione e diffida con riferimento al documento tecnico "Linee guida per l'implementazione della Rete Regionale Lombarda dei Centri di Senologia – Breast Units Network", di cui alla DGR n IX/4884/2013, e del DGR n X/3568/2015 con cui viene recepita



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

l'intesa Stato-Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di senologia"

Il Coordinamento dei Presidenti dei Collegi Professionali Tecnici Sanitari di Radiologia Medica della Regione Lombardia: Bergamo; Brescia (Presidente Dott. Gilberto Contrini); Cremona (Presidente Dott. Pierluigi Ferrari); Mantova (Presidente Dott. Stefano Dal Bello); Pavia (Presidente Dott. Luigi Cei); Varese (Presidente Dott. Roberto Di Bella); Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza Brianza, Sondrio (Presidente Dott. Diego Catania)

VISTA la risoluzione del Parlamento europeo del 5 giugno 2003 ("*Risoluzione del Parlamento europeo sul cancro al seno nell'Unione europea*")⁽¹⁾, con cui tutti gli Stati membri sono invitati a fare della lotta al tumore al seno una priorità della propria politica sanitaria attraverso lo sviluppo di una rete capillare di centri di senologia certificati e interdisciplinari, che soddisfino i criteri di qualità raccomandati dalla *European Society of Mastology* (di seguito EUSOMA), al fine di assicurare a tutte le donne affette da carcinoma della mammella il diritto ad essere curate da un'équipe interdisciplinare

VISTE le indicazioni e le raccomandazioni contenute nel sopraccitato documento di riferimento EUSOMA "*The requirements of a specialist Breast Centre*"⁽²⁾

VISTA la nuova risoluzione votata il 25 ottobre 2006 ("*Risoluzione del Parlamento europeo sul cancro al seno nell'Unione europea ampliata*")⁽³⁾, con la quale, oltre a ribadire quanto raccomandato nella risoluzione del 5 giugno 2003, vengono invitati gli Stati membri a garantire entro il 2016 la creazione a livello nazionale di Unità di Senologia multidisciplinari (cosiddette *Breast Units*) secondo i predetti requisiti



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

VISTA l'intesa Stato-Regioni sul documento recante "*Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di senologia*"⁽⁴⁾ (rep. Atti n. 185/CSR del 18 dicembre 2014)

VISTA la DGR Lombardia n. IX/4884 del 21/02/2013 "*Determinazioni in ordine alla Rete Regionale Lombarda dei Centri di Senologia – Breast Units Network*" che approva il documento tecnico "*Linee guida per l'implementazione della Rete Regionale Lombarda dei Centri di Senologia – Breast Units Network*"

VISTA la DGR Lombardia n X/3568 del 14/05/2015 con cui viene recepita l'intesa Stato-Regioni sul documento recante "*Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di senologia*" che adegua i contenuti tecnici del percorso di assistenza alla paziente affetta da tumore al seno

RAVVISATO un evidente vizio di legittimità delle linee guida di riferimento relativamente al ruolo del Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (di seguito TSRM), il quale risulterebbe dalle succitate delibere regionali, relegato a un ruolo marginale, se non quasi inesistente, nonostante attore secondo il documento EUSOMA⁽⁴⁾ dell'area diagnostica

EVIDENZIATE

- l'omissione dell'indicazione del numero minimo di TSRM;
- l'omissione dell'indicazione del requisito essenziale, ovvero TSRM *dedicato* (...*The Unit must have at least 2 dedicated radiographers, each performing at least 1000 mammograms per year*)⁽²⁾ Traduzione: ...*L'Unità deve possedere almeno 2 tecnici di radiologia dedicati che eseguono almeno 1000 mammografie/anno*);
- la non fedeltà dell'elenco trascritto relativo ai requisiti raccomandati da EUSOMA per il TSRM *dedicato* (...*Only radiographers with a special training in breast diagnosis should*



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

be allowed to perform mammography. The training for Diagnostic radiographers should comply with what indicated in the Eusoma “guidelines on Standards for the training for specialized Health Professionals dealing with Breast Cancer. The radiographers should also attend refresher courses at least every 3 year⁽²⁾ Traduzione: Dovrebbero essere autorizzati all’esecuzione dell’esame mammografia solo tecnici di radiologia con formazione specifica nella diagnosi senologica. La formazione dei tecnici di radiologia deve rispettare quanto indicato dalle linee guida EUSOMA sulle norme per la formazione dei professionisti sanitari che si occupano di tumore al seno. I tecnici di radiologia dovrebbero anche partecipare a corsi di aggiornamento almeno ogni 3 anni);

- l’implicita conseguente riconducibilità, quale unico elemento caratteristico distintivo, al numero di mammografie eseguite settimanalmente e al tempo minimo dedicato a tale attività;
- l’inosservanza delle raccomandazioni in tema di valutazione della performance tecnica e della garanzia della qualità (*The Breast Centre must have protocols detailing how the periodical review of the technical performance of the radiographers is carried out. Radiographers should participate in regular audits of their technical performance. It is recommended that radiographers follow the working practice recommendations defined in the European Guidelines, eg. positioning, Quality control, etc. They should have a clear understanding of the requirements of technical quality control on a day to day basis and should perform the daily quality control, sensitometry and phantom test, for analogic mammographer and weekly phantom test for digital mammographer⁽²⁾ Traduzione: La Breast Unit deve applicare protocolli che dettagliano come viene svolta la revisione periodica delle prestazioni dei tecnici di radiologia. I tecnici di radiologia dovrebbero partecipare a regolari audit delle loro performace giornaliere. Viene raccomandato che i tecnici radiologi seguano le raccomandazioni di pratica lavorativa definite nelle linee guida europee, ad es.: posizionamento, controllo della qualità, ecc. Essi devono avere una chiara comprensione delle esigenze del controllo giornaliero della qualità tecnica e dovrebbero effettuare il controllo di qualità giornaliero, la sensitometria e i test con fantoccio, relativamente alla mammografia analogica, e il test settimanale con fantoccio per quanto riguarda la mammografia digitale);*



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

- l'omissione della figura del TSRM dall'elenco dei professionisti costituenti il *core team*, nonostante la sua presenza sia chiaramente espressa nel documento EUSOMA (*Breast core team members: Radiologist, Radiographer, Surgeon, Reconstructive Surgeon, Pathologist, Medical Oncologist, Radiation Oncologist, breast care nurse and data manager consistently spending at least part of their working time in breast cancer*⁽²⁾
Traduzione: *Membri del core-team: Radiologo, Tecnico di Radiologia, Chirurgo, Chirurgo Plastico Ricostruttivo, Patologo, Oncologo, Radioterapista, Infermiere di Senologia e responsabile dei dati che impieghino costantemente almeno parte del loro orario di lavoro nel trattamento del tumore al seno*);
- la marginalità a cui è relegato il professionista TSRM che evidenzia una sottovalutazione del concetto di multidisciplinarietà in netto contrasto con gli specifici richiami contenuti nelle delibere sopra menzionate^(5,6), in cui le *Breast Units* vengono descritte come *unità funzionali che si caratterizzano per la presenza di un team coordinato e multidisciplinare in grado di garantire quel livello di specializzazione delle cure, dalle fasi di screening sino alla gestione della riabilitazione psicofunzionale, in grado di ottimizzare la qualità delle prestazioni e della vita delle pazienti e garantendo nel contempo l'applicazione di percorsi diagnostico-terapeutici e assistenziali (PDTA) aggiornati e aderenti allo stato dell'arte delle linee guida nazionali e internazionali*⁽⁵⁾;
- l'esplicita esclusione del professionista TSRM dalle riunioni multidisciplinari, anch'essa in contrasto con le linee guida EUSOMA in cui è chiaramente raccomandata la partecipazione di tutti i professionisti del *core team*⁽²⁾, estesa agli audit (*The other team members should be encouraged to attend and, in any case, should be reachable for consultation*⁽²⁾ Traduzione: *gli altri membri del team dovrebbero essere incoraggiati a partecipare e, in ogni caso, devono essere raggiungibili per la consultazione.....Breast audit: Data monitoring and multidisciplinary discussion of breast quality indicator results and benchmarking for the purpose of identifying any critical issues and taking appropriate corrective measures, including designing new or revision of current guideline*⁽²⁾
Traduzione: *Monitoraggio dei dati e discussione multidisciplinare dei risultati degli indicatori di qualità e delle analisi comparative al fine di individuare eventuali criticità e di prendere le opportune misure correttive, tra cui la progettazione di nuove linee guida o*



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

- *la revisione delle attuali*);
l'identificazione, all'interno delle Breast Units o semplici U.O. di Senologia ad oggi attivate, della figura del *Data Manager* in un oncologo o in un infermiere, con esclusione aprioristica del TSRM o di altre figure professionali, nonostante EUSOMA indichi in modo generico un professionista dedicato, formato e responsabile della gestione dei dati⁽²⁾ (*Breast data manager: a trained and dedi-cated person responsible for breast data management* ⁽²⁾ Traduzione: *una persona formata e istruita, responsabile della gestione dei dati*);
- la palese incongruità e disallineamento degli atti deliberativi della Regione Lombardia con il documento di riferimento EUSOMA, in contrapposizione alla realtà quotidiana, in cui il TSRM da sempre è il professionista dedicato che esegue in modo autonomo l'esame mammografico e partecipa alle attività diagnostico-terapeutiche con competenze relazionali e professionali;
- il mancato riconoscimento del ruolo del TSRM all'interno delle *Breast Units* (come definito dal documento EUSOMA) e, quale diretta conseguenza, il danno arrecato all'intera categoria professionale

DIFFIDA

la Regione Lombardia in persona del suo Presidente pro tempore,

nel pieno rispetto delle raccomandazioni EUSOMA, affinché provveda alla revisione dei documenti indicanti le modalità organizzative ed i requisiti minimi delle *Breast Units* pubblicati a livello regionale, ed in specie all'inserimento della figura del TSRM nelle Breast Units nei modi indicati nel documento EUSOMA, con avvertimento che, in difetto di riscontro entro 30 giorni dalla notifica del presente atto, si provvederà ad intraprendere le azioni più opportune per la tutela dei diritti sopraindicati nelle sedi competenti.

Il Presidente del Coordinamento TSRM Regione Lombardia

Dott. Diego Catania



Coordinamento
Collegi Professionali
Tecnici Sanitari
di Radiologia Medica
Regione Lombardia

Riferimenti bibliografici

1. *“Risoluzione del Parlamento europeo sul cancro al seno nell'Unione europea”* del 5/6/2003
2. *EUSOMA. The requirements of a specialist Breast Centre. European Journal of Cancer, 2013;49:3579–3587*
3. *“Risoluzione del Parlamento europeo sul cancro al seno nell'Unione europea ampliata”* del 25/10/2006
4. Intesa Stato-Regioni sul documento recante *“Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di senologia”*⁽⁴⁾ (rep. Atti n. 185/CSR del 18 dicembre 2014)
5. DGR Lombardia IX/4882 del 21/2/2013
6. DGR Lombardia X/3568 del 14/05/2015