



SINFONIA

SCREENING
ONCOLOGICO

Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Arruolamento al I livello



Agenda

- Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale
- Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito
- Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile



Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale



Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

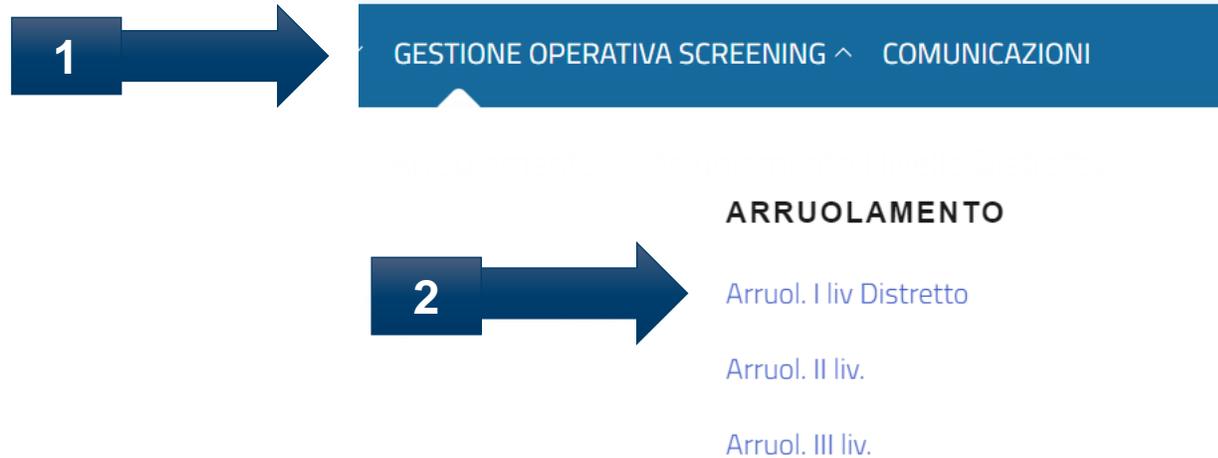
Cosa fa

- 1) Individua un sottoinsieme della popolazione bersaglio da arruolare
- 2) Sceglie il programma di screening
- 3) Individua la settimana di programmazione
- 4) Avvia l'arruolamento



Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruol. I liv Distretto**





Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

Arruolamento popolazione

1 PARAMETRI ARRUOLAMENTO

ASL*	Distretto*
ASL NAPOLI 2	DISTRETTO 43
Settimana dal*	Al*
27/09/2021	03/10/2021
Programma di screening*	
PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	

3

Scegliere la ASL
e il distretto di riferimento

5

Scegliere il programma di screening

4

Scegliere la
settimana di
programmazione

Popolazione target totale distretto		Capacità operativa settimana	Aggiorna dato
Da:	A:		
53000	249	1000	
Totale arruolati	67	Settimane mancanti	12
Data ultimo arruolamento	27/09/2021	Utente ultimo arruolamento	SCREENINGRDIS43

Arruola

6

Cliccare su arruola per
completare l'arruolamento



Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

Configurazioni arruolamento

CONFIGURAZIONI ARRUOLAMENTO

ASL * **ASL NAPOLI 2** Distretto * **DISTRETTO 43**

Programma di screening **PROGRAMMA COLONRETTALE 2021** Dal **01/01/2021** Al **01/10/2021**

Programma di screening	Settimana di rif.	Utente	Data ultimo agg.	Data avvio	Eseguito	Assistiti	Assistiti scartati
PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	12/09/2021 - 18/09/2021		13/09/2021	13/09/2021		5/5	0
PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	19/09/2021 - 25/09/2021		21/09/2021	21/09/2021		5/5	0
PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	26/09/2021 - 02/10/2021		27/09/2021	27/09/2021		2/2	0



Cliccando su «Configurazioni arruolamento» sarà possibile consultare le informazioni relative alla configurazione dell'arruolamento:

- Settimana di riferimento
- Data avvio
- Numero di assistiti arruolati nel periodo di programmazione
- Numero di assistiti scartati



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruol. I liv diretto**





Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell’assistito

Elenco Assistiti da arruolare

3

Scegliere la ASL
e il distretto di riferimento

4

Scegliere il programma
di screening

PARAMETRI DI RICERCA

ASL* ASL NAPOLI 2	Distretto* DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita dd/MM/yyyy	Sesso Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening* PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

Seleziona un medico

Ricerca

5

Scegliere lo stato di
screening dal menù a
tendina tra:
• Arruolabile
• In corso di
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

*E' possibile completare i campi non obbligatori per una ricerca più mirata



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	...
XXXXXXXXX GIUSEPPE	M	22/09/1953	ZZTGGPP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX RAFFAELE	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX VINCENZO	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX RAFFAELE	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile Scheda Assistito	ⓘ
XXXXXXXXX UMBERTO	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX MICHELE	M	10				

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato l'elenco degli assistiti rispondenti ai criteri di ricerca selezionati



Cliccando sull'icona «Scheda Assistito» si aprirà la scheda relativa alle informazioni legate all'assistito selezionato

Scheda assistito

ⓘ SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome RAFFAELE
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere M	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9
ⓘ MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX

Contatti Screening Inleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test



Nella scheda assistito possono essere consultati tutti i dati anagrafici e i dati utili per lo screening:

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell’assistito

9

Cliccando su «Contatti» si possono consultare e/o modificare i dati anagrafici e di contatto dell’assistito

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

RESIDENZA/DOMICILIO

Comune	Indirizzo
CASORIA	VIA FABIO FILZI N.9
CAP	Tipo indirizzo
80026	Domicilio

INDIRIZZO PREFERENZIALE PER LO SCREENING

Residenza/Domicilio

Via Indirizzo Civico CAP

Salva indirizzo

10

Se il cittadino fornisce un contatto preferenziale per lo screening può essere salvato in questa sezione

*In occasione dell’arruolamento possono essere modificati anche i dati di contatto



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

11

Cliccando su «Screening» è possibile visualizzare i programmi attivi per l'assistito selezionato, lo stato e proseguire eventualmente all'arruolamento

Attivi Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

SCREENING

in corso storico

+ Nuovo esito fuori programma

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	I liv.	Arruolabile	<input type="button" value="Arruola"/> <input type="button" value="Rinuncia"/>

Percorso Inviti Materiali/Kit Iter diagn. - Terapeutico Esiti Solleciti Campagne

Fase	Data
------	------

12

Cliccando su «Arruola» si avvia il processo di arruolamento

13

Cliccare su «Arruola» per iniziare il percorso guidato di arruolamento

in corso storico

Conferma operazione ×

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 1/5

1 Scelta prestazione **Scelta prestazione**

2 Prenotazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Consenso informato

5 Stampa ricevuta

Prestazione
FOBT

Indietro Avanti → Annulla



Cliccare «Avanti» nella scelta della prestazione che sarà preimpostata a FOBT

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit **Consegna materiali/kit**

3 Stampa invito e informazioni

4 Consenso informato

5 Stampa ricevuta

Identificativo Kit / Materiale * Data scadenza *
AB13GT4M 18/03/2022

Conferma assegnazione

← Indietro Avanti → Annulla



Inserire l'identificativo del kit e la data di scadenza e cliccare su «Conferma assegnazione» e attendere fino a quando comparirà a schermo il messaggio «Kit assegnato correttamente»



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 2/5

✓	Scelta prestazione	Stampa invito e informazioni
✓	Prenotazione / Kit	
3	Stampa invito e informazioni	
4	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

Stampa

Indietro **Avanti** **Annulla**



Cliccare «Stampa» per stampare l'invito e le informazioni utili all'assistito

aslnapoli2nord   **MI VOGLIO BENE**

Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXX RAFFAELE,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **TBD** rivolto a soggetti di età compresa tra **TBD**

Il programma, che ha lo scopo di identificare precocemente lesioni tumorali, prevede l'esecuzione di una **TBD**, un esame semplice, non invasivo né doloroso, nell'ambito del programma di screening.

È gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame può presentarsi presso:

TBD

il giorno **TBD** dalle ore **TBD**

Per sottoporsi all'esame occorre portare con sé il presente invito ed eventuali esami precedentemente effettuati.

Per ragioni organizzative e per consentire un accesso alla struttura in sicurezza e' necessario confermare l'appuntamento telefonando al numero **TBD**

La mancata conferma sarà considerata come rinuncia all'appuntamento per quella data.

Nel ringraziarla per l'attenzione e nel garantirle l'assoluta riservatezza del trattamento dei suoi dati.

Il Direttore Sanitario
TBD

Il Direttore Generale
TBD



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 4/5

- ✓ Scelta prestazione
- ✓ Prenotazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- 4** Consenso informato
- 5 Stampa ricevuta

Consenso informato

Informativa della Regione Campania [Visualizza informativa](#)

Data di espressione dei consensi: N/A

Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto

Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione

Salva

[← Indietro](#) [Avanti →](#) [Annulla](#)



Cliccando su «Visualizza informativa» si potrà scaricare l'informativa alla privacy. Compilare il consenso informato, cliccare su «Salva» e poi su «Avanti»

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 5/5

- ✓ Scelta prestazione
- ✓ Prenotazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato
- 5** Stampa ricevuta

Stampa ricevuta

Stampa

[← Indietro](#) [Fine](#) [Annulla](#)



Cliccare su «Stampa» per stampare la ricevuta dell'arruolamento e poi su «Fine» per concludere il processo

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 01/10/2021 l'assistito XXXXXXXXX RAFFAELE e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA COLONRETTALE 2021

Firma del medico

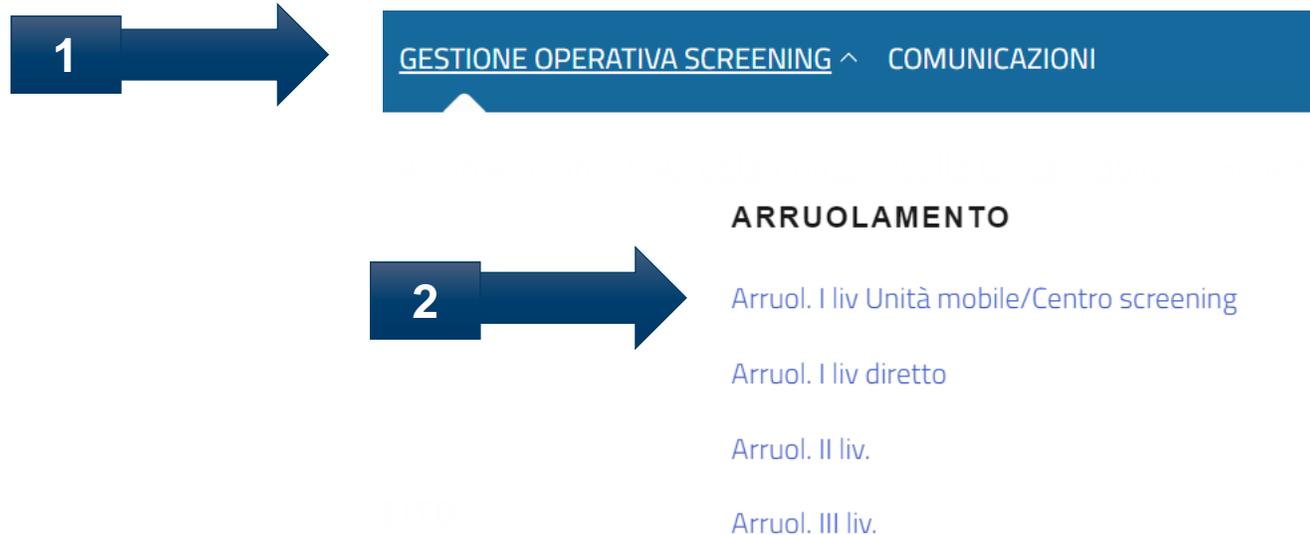


Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruolamento I livello Unità Mobile**





Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Elenco Assistiti da arruolare

3

Scegliere la ASL
e il distretto di riferimento

4

Scegliere il programma
di screening

PARAMETRI DI RICERCA

ASL* ASL NAPOLI 2	Distretto* DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita dd/MM/yyyy	Sesso Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening* PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

Seleziona un medico

Ricerca

5

Scegliere lo stato di
screening dal menù a
tendina tra:
• Arruolabile
• In corso di
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

*E' possibile completare i campi non obbligatori per una ricerca più mirata



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	...
XXXXXXXXX GIUSEPPE	M	22/09/1953	ZZTGGP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX RAFFAELE	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX VINCENZO	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX RAFFAELE	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile Scheda Assistito	ⓘ
XXXXXXXXX UMBERTO	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXX MICHELE	M	10				

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato l'elenco degli assistiti rispondenti ai criteri di ricerca selezionati



Cliccando sull'icona «Scheda Assistito» si aprirà la scheda relativa alle informazioni legate all'assistito selezionato

Scheda assistito

ⓘ SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXX	Nome RAFFAELE
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere M	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9
ⓘ MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXX



Nella scheda assistito possono essere consultati tutti i dati anagrafici e i dati utili per lo screening:

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

9



Cliccando su «Contatti» si possono consultare e/o modificare i dati anagrafici e di contatto dell'assistito

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

RESIDENZA/DOMICILIO

Comune: **CASORIA** Indirizzo: **VIA FABIO FILZI N.9**

CAP: **80026** Tipo indirizzo: **Domicilio**

INDIRIZZO PREFERENZIALE PER LO SCREENING

Residenza/Domicilio

Via Indirizzo Civico CAP

Salva indirizzo

10



Se il cittadino fornisce un contatto preferenziale per lo screening può essere salvato in questa sezione

*In occasione dell'arruolamento possono essere modificati anche i dati di contatto



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

11

Attivi Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

Cliccando su «Screening» è possibile visualizzare i programmi attivi per l'assistito selezionato, lo stato e proseguire eventualmente all'arruolamento

SCREENING

in corso storico + Nuovo esito fuori programma

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	I liv.	Arruolabile	Arruola Rinuncia

Percorso Inviti Materiali/Kit Iter diagn. - Terapeutico Esiti Solleciti Campagne

Fase	Data
------	------

12

Cliccando su «Arruola» si avvia il processo di arruolamento

13

Cliccare su «Arruola» per iniziare il percorso guidato di arruolamento

in corso storico

Conferma operazione ×

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?

Arruola Annulla



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 1/6

1 Scelta struttura e prestazione **Scelta struttura e prestazione**

2 Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Consenso informato

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Struttura
UNITA PROVA DEL VASTO2

Selezione una struttura

Prestazione
FOBT

Indietro Avanti → Annulla



Scegliere una struttura e cliccare su «Avanti» in quanto la prestazione sarà preimpostata a FOBT

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit **Consegna materiali/kit**

3 Stampa invito e informazioni

4 Consenso informato

5 Stampa ricevuta

Identificativo Kit / Materiale *
AB13GT4M

Data scadenza *
18/03/2022

Conferma assegnazione

Indietro Avanti → Annulla



Inserire l'identificativo del kit e la data di scadenza e cliccare su «Conferma assegnazione» e attendere fino a quando comparirà a schermo il messaggio «Kit assegnato correttamente»



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 2/5

✓	Scelta prestazione	Stampa invito e informazioni
✓	Prenotazione / Kit	
3	Stampa invito e informazioni	
4	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

Stampa

Indietro **Avanti** **Annulla**



Cliccare «Stampa» per stampare l'invito e le informazioni utili all'assistito

aslnapoli2nord   **MI VOGLIO BENE**

Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXX RAFFAELE,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **TBD** rivolto a soggetti di età compresa tra **TBD**

Il programma, che ha lo scopo di identificare precocemente lesioni tumorali, prevede l'esecuzione di una **TBD**, un esame semplice, non invasivo né doloroso, nell'ambito del programma di screening.

È gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame può presentarsi presso:

TBD

il giorno **TBD** alle ore **TBD**

Per sottoporsi all'esame occorre portare con sé il presente invito ed eventuali esami precedentemente effettuati.

Per ragioni organizzative e per consentire un accesso alla struttura in sicurezza e' necessario confermare l'appuntamento telefonando al numero **TBD**

La mancata conferma sarà considerata come rinuncia all'appuntamento per quella data.

Nel ringraziarla per l'attenzione e nel garantirle l'assoluta riservatezza del trattamento dei suoi dati.

Il Direttore Sanitario
TBD

Il Direttore Generale
TBD



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento I° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 4/5

✓	Scelta prestazione
✓	Prenotazione / Kit
✓	Stampa invito e informazioni
4	Consenso informato
5	Stampa ricevuta

Consenso informato

Informativa della Regione Campania [Visualizza informativa](#)

Data di espressione dei consensi : N/A

Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto

Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione

Salva



Cliccando su «Visualizza informativa» si potrà scaricare l'informativa alla privacy. Compilare il consenso informato, cliccare su «Salva» e poi su «Avanti»



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 5/6

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato
- 5** Dati medici
- 6 Stampa ricevuta

Dati medici

AnamnesiDati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

← IndietroAvanti →Annulla



In questa sezione è possibile inserire i dati anamnestici e i dati clinici dell'assistito cliccando su «Nuovi dati anamnestici» oppure su «Nuovi dati clinici»

- ✓ Scelta struttura e prestazione
- ✓ Accettazione / Kit
- ✓ Stampa invito e informazioni
- ✓ Consenso informato
- 5** Dati medici
- 6 Stampa ricevuta

Dati medici

AnamnesiDati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

IdoneitàFamiliareFisiologicaPatologica remotaFarmacologica

PATOLOGIE

- Adenocarcinoma (tumore) del colon
- Malattie infiammatorie croniche intestinali
- Diverticolite
- Malattia gravemente invalidante



Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

19



Cliccare su «Stampa» per stampare la ricevuta dell'arruolamento e poi su «Fine» per concludere il processo

Contatti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021

Passo 5/5

✓	Scelta prestazione	<h3>Stampa ricevuta</h3> <p> Stampa</p>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
✓	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

 **Indietro**  **Fine**  **Annulla**

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 01/10/2021 l'assistito XXXXXXXXX RAFFAELE e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA COLONRETTALE 2021

Firma del medico

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

