



SINFONIA

SCREENING
ONCOLOGICO

Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Operatività su Unità Mobile



Agenda

- Arruolamento



Arruolamento

Dopo aver effettuato l'accesso con le credenziali fornite o tramite SPID, l'operatore addetto all'arruolamento deve:

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





Arruolamento

Elenco Assistiti da arruolare

3

Scegliere la ASL, il distretto di riferimento e il codice fiscale dell'assistito da arruolare

4

Scegliere il programma di screening «Screening Colorettale 2021»

PARAMETRI DI RICERCA

ASL* ASL NAPOLI 2	Distretto* DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita dd/MM/yyyy	Sesso Tutti
ZVZNTL58R57Z154N	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 «Arruolabile»

6

Cliccare su «Ricerca»



Arruolamento

RICERCA ASSISTITI

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA COLONRETTALE 2021	
XXXXXXXXX NATALIA	F	17/10/1958	ZVZNTL58R57Z154N	CASORIA	Arruolabile	

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato il record relativo all'assistito da arruolare



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

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

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

11

Cliccare su «Screening» per visualizzare lo stato del programma per l'assistito selezionato. Nel caso specifico avremo «Arruolabile». Se l'assistito deve essere escluso avremo «Non eleggibile»

Stati 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

Arruola

Rinuncia

12

Cliccare su «Arruola» per avviare il processo di arruolamento

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

Fase

Data

13

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

Conferma operazione

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?

Arruola

Annulla



Arruolamento

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

Seleziona una struttura

Prestazione
FOBT

← Indietro Avanti → Annulla



Scegliere la struttura che refererà il kit e cliccare su «Avanti»

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

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021

Passo 2/5

✓	Scelta prestazione	<h2>Stampa invito e informazioni</h2> <p>Stampa</p>
✓	Prenotazione / Kit	
3	Stampa invito e informazioni	
4	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

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



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

aslnapoli2nord   **MI VOGLIO BENE**

Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXX 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 è 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

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA COLONRETTALE 2021 Passo 4/5

✓	Scelta prestazione	<h3>Consenso informato</h3> <p>Informativa della Regione Campania Visualizza informativa</p> <p>Data di espressione dei consensi : N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto</p> <p><input type="checkbox"/> Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/> Salva</p>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
4	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

← 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

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

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** **Annul**

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

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

Firma del medico

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea

