



SINFONIA

SCREENING
ONCOLOGICO

Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Operatività su Unità Mobile



Agenda

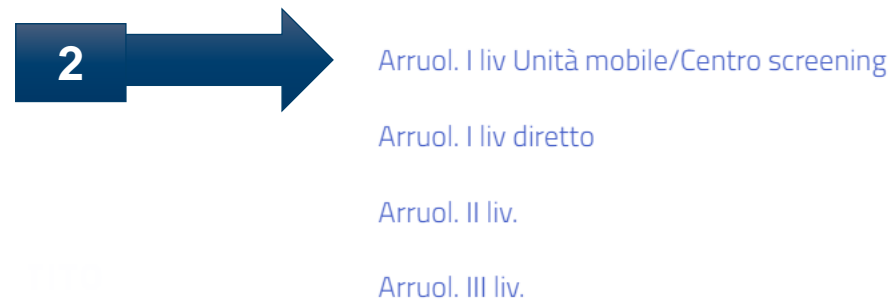
- Arruolamento
- Registrazione Codice di riferimento/Specimen (all'atto dell'esecuzione della prestazione)



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

Ricerca 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

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 CERVIC PAPER 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

Ricerca

5

Scegliere lo stato di screening dal menù a tendina «Arruolabile»

6

Cliccare su «Ricerca»

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



Arruolamento

RICERCA ASSISTITI

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA CERVICE PAP 2021	...
XXXXXXXXX GIUSEPPINA	F	25/02/1991	ZZRGPP91B65F839N	CASORIA	Arruolabile	

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

7

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

Scheda assistito

SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXX	Nome GIUSEPPINA
Data di nascita 25/02/1991	Età 30
Genere F	Codice Fiscale ZZRGPP91B65F839N
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA MONVISO N.8
<h3>MEDICO CURANTE</h3>	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXX

8

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»
l'operatore dovrà registrare
i dati 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

11

Inviti Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Privacy Notifiche

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»

SCREENING

Mostra tutti in corso storico + Nuovo esito fuori programma

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

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

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

12

Cliccare su «Arruola» per avviare 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

Arruolamento I° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 1/6

1 Scelta struttura e prestazione

2 Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Scelta struttura e prestazione

Struttura Seleziona una struttura

UNITA' MOBILE_PAPTEST

Prestazione

PAP Test

Indietro **Avanti** → Annulla

14

Scegliere la struttura presso cui verrà eseguito l'esame che verrà configurata come **«UNITA' MOBILE_PAPTEST»** e cliccare su «Avanti»

Arruolamento I° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 2/6

✓ Scelta struttura e prestazione

2 Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Accettazione

Data accettazione

21/10/2021 Effettuata *

Motivazione

Selezionare una motivazione

Utente

OPERDIS43

Registrazione

← Indietro **Avanti** → Annulla

15

Cliccando sulla casella «Effettuata» si darà conferma che la prestazione è stata accettata e verrà compilata in automatico la data di accettazione. Se l'accettazione non viene effettuata è necessario inserire una motivazione. Cliccare su «Registrazione» e infine su «Avanti»



Arruolamento

Arruolamento I° livello PROGRAMMA CERVIC PAP 2021 Passo 3/6

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Stampa invito e informazioni

 **Stampa**

← Indietro Avanti → Annulla



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



Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXXX MARIA,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **TBD** rivolto a soggetti di et  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 ne' doloroso, nell'ambito del programma di screening.

  gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame puo' presentarsi presso:

TBD

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

Per sottoporsi all'esame occorre portare con se 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 sara' 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 SERVICE PAP 2021 Passo 4/6

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

Privacy

Informativa Privacy [Visualizza informativa](#)

Data di espressione dei consensi : **N/A**

- Consenso al Trattamento dei dati personali
- 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

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 5/6

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

Dati medici

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

[← Indietro](#) [Avanti →](#) [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»*

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA SERVICE PAP 2021 Passo 5/6

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

Dati medici

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

Idoneità Chirurgica

[DATI DI INTERESSE FISILOGICO](#)

[+ Salva](#)

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

*Se al momento dell'arruolamento non si conoscono tali dati, possono essere tralasciati e saranno compilato dello specialista all'atto dell'esecuzione dell'esame.



Arruolamento

19

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

Arruolamento I° livello PROGRAMMA CERVIC PAP 2021 Passo 6/6

✓ Scelta struttura e prestazione	Stampa ricevuta 
✓ Accettazione / Kit	
✓ Stampa invito e informazioni	
✓ Privacy	
✓ Dati medici	
6 Stampa ricevuta	

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 21/10/2021 l'assistito XXXXXXXXXX MARIA nato il 25/07/1991, codice fiscale ZZRMRA91L65F839N, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA CERVIC PAP 2021.

L'assistito conferma la partecipazione al percorso di Screening Oncologico e da' il consenso al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'assistito

L'operatore





Arruolamento

SCREENING

Mostra tutti

in corso storico

 Nuovo esito fuori programma

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato	
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA CERVIC PAP 2021	I liv.	22/10/2021	Esame da refertare	 

20

Terminato l'arruolamento lo stato dell'assistito sarà «Esame da refertare»



Registrazione codice di riferimento/specimen

Dopo aver effettuato l'arruolamento, l'assistito si reca dallo specialista per eseguire la prestazione. Lo specialista che avrà fatto accesso alla piattaforma provvede a registrare il codice di riferimento/specimen e a registrare i dati anamnestici e clinici qualora non siano stati preventivamente registrati.

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Registrazione esito esami**





Registrazione codice di riferimento/specimen

Registrazione esito esami

① PARAMETRI DI RICERCA

ASL ASL NAPOLI 2	Distretto DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita gg/mm/aaaa	Sesso Tutti
Codice Fiscale ZCCNTA92L41F839G	Residenza/Domicilio
Kit assistito	
Programma di screening* PROGRAMMA CERVIC PAP 2021	Struttura UNITA' MOBILE_PAPTEST
Stato: <input checked="" type="radio"/> Da Refertare <input type="radio"/> Refertati	
! La modalità test per le date è abilitata	
Periodo dal* 22/10/2021	Fino al* 22/10/2021

Ricerca

Inserire il codice fiscale dell'assistito che sta eseguendo la prestazione

4

Selezionare il programma di screening e la struttura

5

3
Selezionare la ASL e il distretto di riferimento

3

6
Scegliere lo stato «Da Refertare»

6

7
Selezionare il periodo di riferimento e cliccare su «Ricerca»

7



Registrazione codice di riferimento/specimen

① ELENCO DEI RISULTATI

Assistito	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	Prestazione	⋮
ANITA XXXXXXXXX	F	01/07/1992	ZCCNTA92L41F839G	CASORIA	PAP Test	①



Cliccare sull'icona per visualizzare i dettagli dell'assistito trovato

Dettaglio visualizzazione accettazione

① SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome ANITA
Data di nascita 01/07/1992	Età 29
Genere F	Codice Fiscale ZCCNTA92L41F839G
Residenza CASORIA	Indirizzo V BISSOLATI LEONIDA 2 24 SC A INT 6

① MEDICO CURANTE

Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX
---------------	-----------------------



Verranno mostrati i dettagli dell'assistito

① CONTATTI

Residenza/Domicilio	⌵
Indirizzo preferenziale per lo screening	⌵
Recapiti	⌵



Registrazione codice di riferimento/specimen

PROGRAMMI DI SCREENING

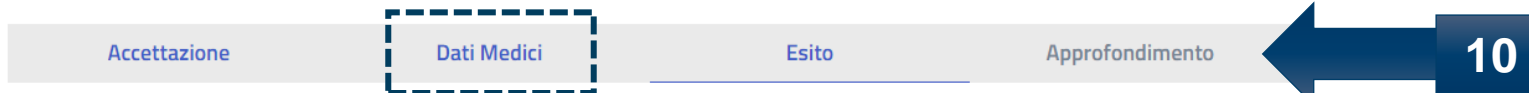
Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato		
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA CERVICE PAP 2021	I liv.	22/10/2021	Esame da refertare	<input type="button" value="Arruola"/>	<input type="button" value="Rinuncia"/>

Nella sezione «Programmi di Screening» lo stato associato allo screening in esecuzione sarà «Esame da refertare»

PRESTAZIONI

Prestazione	Livello	Struttura	Data esame	Esito	Stato
<input checked="" type="radio"/> PAP Test	I	GINECOLOGIA E UROGINECOLOGIA EST : AMBULATORIO 2	22/10/2021	-	Esame da refertare

Nella sezione «Prestazioni» ci saranno le indicazioni relative a tutte le prestazioni.



La piattaforma indirizzerà lo specialista direttamente sul tab «Esito». Qualora risulti necessario registrare i dati medici, lo specialista clicca sul tab «Dati Medici», altrimenti procede alla registrazione dell'esito



Registrazione codice di riferimento/specimen

Accettazione Dati Medici Esito Approfondimento

Anamnesi Dati clinici

+ Nuovi Dati Anamnestici



Per inserire i dati anamnestici cliccare su «Nuovi Dati Anamnestici»

Accettazione Dati Medici Esito Approfondimento

Anamnesi Dati clinici

+ Nuovi Dati Clinici



Per inserire i dati clinici cliccare su «Nuovi Dati Clinici»

+ Salva



Cliccare su «Salva»



Registrazione codice di riferimento/specimen

Dopo aver salvato i dati medici, lo specialista inserisce il codice di riferimento/specimen e **SALVA IN BOZZA** l'esito. In questo modo, il laboratorio avrà il riferimento dell'esame eseguito e, una volta refertato, potrà salvare l'esito definitivo.

In questa fase tutti gli altri campi **NON** dovranno essere compilati

10

Inserire il codice di riferimento

Cliccare su **«Salva Bozza»**

9



Registrazione codice di riferimento/specimen



SUCCESSO!

Bozza esito salvata correttamente

Dopo il salvataggio in bozza, comparirà un pop-up a conferma della bozza esito salvata correttamente

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

