



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

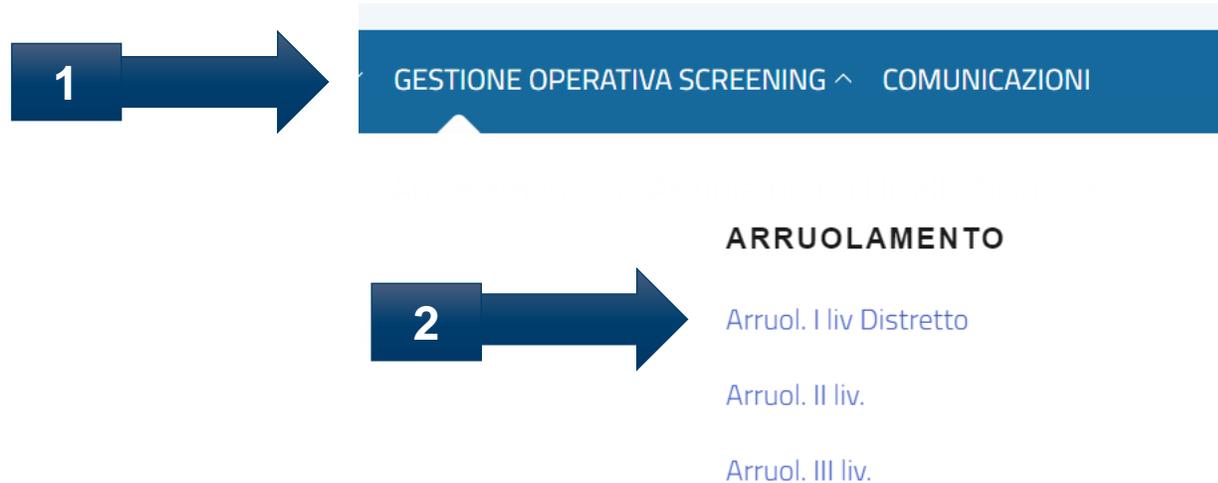
Cosa fa

- 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

PARAMETRI ARRUOLAMENTO

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

Settimana dal* **11/10/2021** Al* **17/10/2021**

Programma di screening* **PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021**

Popolazione target totale distretto **53000** Capacità operativa settimana **1000** [Aggiorna dato](#)

Da: **53000** A: **195**

Totale arruolati **102** Settimane mancanti **10**

Data ultimo arruolamento **21/09/2021** Utente ultimo arruolamento **SCREENINGRDIS43**

Arruola



3 Scegliere la ASL e il distretto di riferimento



5 Scegliere il programma di screening



4 Scegliere la settimana di programmazione



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 MAMMOGRAFICO 2021** Dal **01/01/2021** Al **12/10/2021**

Cerca

Programma di screening	Settimana di rif.	Utente	Data ultimo agg.	Data avvio	Eseguito	Assistiti	Assistiti scartati
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	12/09/2021 - 18/09/2021		14/09/2021	14/09/2021		5/5	0
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	19/09/2021 - 25/09/2021		21/09/2021	21/09/2021		3/5	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 MAMMOGRAFICO 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

5

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

6

Cliccare su «Ricerca»

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 MAMMOGRAFICO 2021	...
XXXXXXXXXX	M	22/09/1953	ZZTGGPP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile Scheda Assistito	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	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
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9
ⓘ MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX



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

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 MAMMOGRAFICO 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 diretto dell'assistito

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 1/5

1 Scelta prestazione **Scelta prestazione**

2 Prenotazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

Prestazione
RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Indietro Avanti Annulla



Cliccare «Avanti» dopo aver scelto la prestazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit **Prenotazione**

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

Prestazione: RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Prima Disponibilità*: Temporale Per struttura

Data inizio: 13/10/2021

Fascia Oraria: 10:00 - 12:00

Priorità: B - entro 10 gg

Ricerca

Data	Ora	Struttura Erogante	
<input type="checkbox"/>	13/10/2021	10:00	UNITA' SCREENING

Conferma Prenotazione

Indietro Avanti Annulla



Procedere alla prenotazione della prestazione inserendo le informazioni richieste. Cliccare su «Ricerca» per consultare le disponibilità rispondenti ai criteri di ricerca selezionati e una volta scelto lo slot disponibile cliccare su «Conferma prenotazione» e poi su «Avanti» per visualizzare i dettagli della prenotazione

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 3/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit **Prenotazione**

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

Prenotazione effettuata

Prenotazione:	236328521
Data e ora:	13/10/2021 10:00
Struttura:	UNITA' SCREENING

Indietro Avanti Annulla



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/5

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

[Stampa](#)

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



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



Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXXXXX TODORKA YANKOVA,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021**.

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

è gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame puo' presentarsi presso:

UNITA' SCREENING

il giorno **13/10/2021** alle ore **10:00**

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 al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 4/5

✓	Scelta prestazione	Privacy Informativa Privacy Visualizza informativa Data di espressione dei consensi : N/A <input type="checkbox"/> Consenso al Trattamento dei dati personali <input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto <input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione <input type="button" value="Salva"/>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
4	Privacy	
5	Stampa ricevuta	



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



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

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 5/5

✓	Scelta prestazione	Stampa ricevuta <input type="button" value="Stampa"/>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
✓	Privacy	
5	Stampa ricevuta	

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 12/10/2021 l'assistito XXXXXXXXX TODORKA YANKOVA nato il 09/08/1956, codice fiscale ZHLTRK56M49Z104L, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 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 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 *	Distretto *
ASL NAPOLI 2	DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita	Sesso
dd/MM/yyyy	Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening*	Stato screening
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	Arruolabile
Medico	

5

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

6

Cliccare su «Ricerca»

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 MAMMOGRAFICO 2021	...
XXXXXXXXXX	M	22/09/1953	ZZTGGPP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile Scheda Assistito	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10				

Scheda assistito

1 SCHEDA ASSISTITO

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

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

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



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 MAMMOGRAFICO 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 I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 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 RIS - RADIOLOGIA ECOGRAFIA - AFRAGOLA

Prestazione

RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Indietro Avanti → Annulla



Scegliere la struttura referante e cliccare su «Avanti»

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 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

13/10/2021 Effettuata *

Motivazione

Selezionare una motivazione

Utente

OPERDIS43

Registrazione

← Indietro Avanti → Annulla



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 al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 3/6

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



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

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 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 4/6

✓	Scelta struttura e prestazione	<h3>Privacy</h3> <p>Informativa Privacy Visualizza informativa</p> <p>Data di espressione dei consensi : N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Consenso al Trattamento dei dati personali</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/> Salva</p>
✓	Accettazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
4	Privacy	
5	Dati medici	
6	Stampa ricevuta	



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 I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 5/6

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

✓ Stampa invito e informazioni

✓ Consenso informato

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

[← 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»

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

✓ Stampa invito e informazioni

✓ Consenso informato

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

Dati medici

Anamnesi Dati clinici

[+ Nuovi Dati Anamnestici](#)

Idoneità Familiare Fisiologica Patologica remota Farmacologica

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 MAMMOGRAFICO 2021

Passo 5/5

✓	Scelta prestazione	<h3>Stampa ricevuta</h3> <div style="text-align: center;"> Stampa</div>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
✓	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

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

RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 13/10/2021 l'assistito XXXXXXXX AGNESE nato il 27/08/1956, codice fiscale ZZTGNS56M67F839G, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021.

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

L'assistito

L'operatore

Grazie per l'attenzione



SCREENING
ONCOLOGICO



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

