



SIRS

Sistema Informativo Regionale per gli Screening oncologici

Screening Oncologico del Colon-Retto

Manuale di gestione KIT e Campioni

Versione 1.0 del 26 giugno 2019



Sommario

1	INTRODUZIONE	3
2	ACCESSO AL SIRS	3
3	PAGINA HOME	4
4	PAGINA SCREENING	4
5	ASSEGNAZIONE DEL KIT	6
5.1	ELENCO KIT SENZA IL CORRISPETTIVO CAMPIONE	9
5.2	CONTROLLO DEL CODICE KIT	9
5.3	ASSEGNAZIONE DI UN SECONDO KIT	9
5.4	ANNULLAMENTO DELL'ASSEGNAZIONE DI UN KIT	10
5.5	CONTROLLO SU CITTADINI NON INVITATI O PRIVI DEI REQUISITI	11
6	ACCETTAZIONE DEL CAMPIONE	11
7	CONSEGNA CAMPIONI	12
7.1	CONSEGNA CAMPIONI AL VETTORE	12
8	MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ DELLA FARMACIA	13
9	DOCUMENTI COMPLEMENTARI PER LA CONOSCENZA DEL PROCESSO	15
9.1	COMUNICAZIONE DI INVITO	15
9.2	INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	17
9.3	COMUNICAZIONE DI ESITO TEST SOF NELLA NORMA	19
9.4	ISTRUZIONI PER L'USO CORRETTO DEL KIT	21

1 INTRODUZIONE

Il presente manuale descrive le operazioni da effettuarsi a cura degli operatori delle Farmacie pubbliche e private convenzionate della Regione Puglia, nell'ambito dello screening oncologico del carcinoma del colon-retto, per la gestione dei **Kit** per il test del Sangue Occulto nelle Feci (nel seguito, semplicemente Kit) e dei **Campioni** (ovverossia Kit che contengono il prelievo effettuato dal cittadino).

Il presente manuale potrà subire aggiornamenti che saranno resi disponibili sulla home page del SIRS, nonché mediante altre modalità di comunicazione e diffusione concordate.

2 ACCESSO AL SIRS

Il Sistema Informativo Regionale per lo Screening Oncologico (SIRS) è accessibile da browser Internet (Firefox, Chrome o Internet Explorer in versioni aggiornate), usando il computer col quale ci si collega anche al sistema Edotto al link: <https://screening.sanita.regione.rsr.rupar.puglia.it>



Per accedere inserire in maiuscolo il *Codice Fiscale* del direttore della Farmacia nel campo Operatore e il *Codice ASL a 4 cifre* della farmacia nel campo password.

La password deve essere cambiata al primo accesso e sarà **valida per un periodo massimo di 90 giorni** al termine del quale è necessario cambiarla. La password scelta deve:

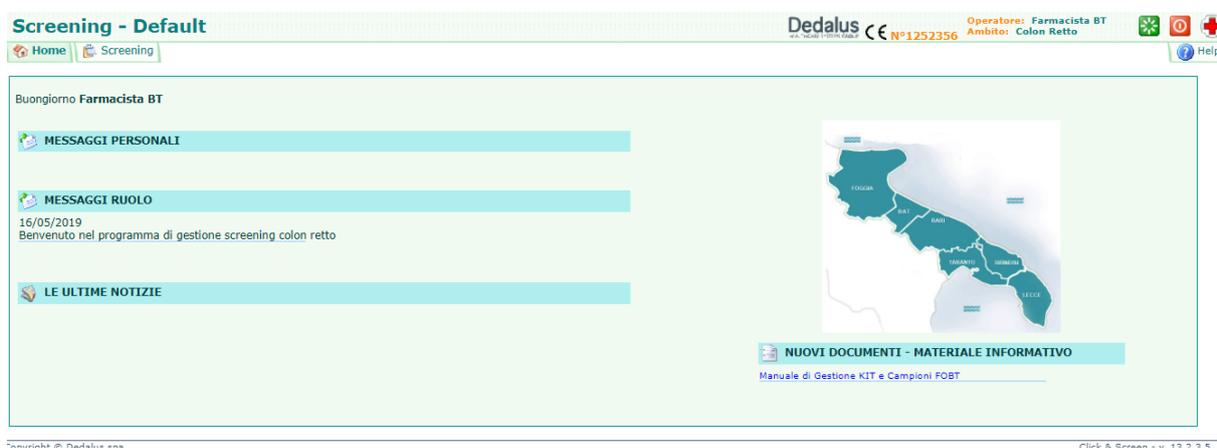
- avere lunghezza minima 8 caratteri;
- contenere almeno una cifra, una lettera minuscola e una lettera maiuscola;
- non deve essere stata usata in precedenza.



3 PAGINA HOME

Dopo l'accesso si è indirizzati alla Home Page del SIRS che mostra le seguenti sezioni:

- MESSAGGI PERSONALI: riporta messaggi indirizzati esclusivamente al titolare della Farmacia.
- MESSAGGI RUOLO: contiene messaggi indirizzati a tutti gli operatori aventi il ruolo di farmacista.
- LE ULTIME NOTIZIE: mostra messaggi di interesse generale.
- NUOVI DOCUMENTI – MATERIALE INFORMATIVO: da questa sezione è possibile scaricare manuali ed altri documenti di interesse per i farmacisti



4 PAGINA SCREENING

Per procedere con le funzionalità di gestione dei kit e dei campioni, si deve cliccare sull'etichetta **Screening** posta in alto nella schermata.



Sarà mostrata una pagina che presenta:

- sulla sinistra, il campo di selezione della **farmacia** (nel caso l'utente loggato sia titolare di più farmacie si dovrà selezionare quella in cui si sta operando) e i filtri di ricerca per **cittadino**;
- sulla destra i filtri di ricerca per **ambito di interesse**.



		Azzera Parametri	Visualizza Risultati
Farmacia:	<input type="text" value="FARMACIA ASL BAT"/>		
Periodo:	dal <input type="text" value="21"/> al <input type="text" value="21"/>	<input checked="" type="radio"/> Assistiti	
Cognome:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> KIT Assegnati	
Nome:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Campioni accettati da consegnare al Vettore	
Data Nascita:	<input type="text" value="21"/>	<input type="radio"/> Campioni consegnati al Vettore	
Codice Screening:	<input style="background-color: yellow;" type="text"/>	<input type="radio"/> Campioni esaminati in Laboratorio	
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Monitoraggio	
Codice KIT:	<input type="text"/>		

I filtri di ricerca per **cittadino** operano come descritto nella tabella seguente:

FILTRO	DESCRIZIONE	NOTA
Periodo	Consente di impostare il periodo (data di inizio – data di fine) di interesse.	Il filtro non produce risultati per il filtro “Tutti i pazienti”.
Cognome	Cognome del cittadino.	L’utilizzo di questo filtro non garantisce la produzione di un risultato univoco.
Nome	Nome del cittadino.	L’utilizzo di questo filtro non garantisce la produzione di un risultato univoco.
Data Nascita	Data di nascita del cittadino.	La data può essere immessa tramite l’icona del calendario o manualmente.
Codice Screening	Codice numerico riportato sulla lettera di invito che identifica univocamente il cittadino.	Si consiglia di impostare il valore del campo leggendo, con l’apposito lettore, il codice a barre riportato sulla lettera di invito. La ricerca che utilizza questo campo restituisce un unico risultato.
Codice Fiscale	<i>Codice Fiscale</i> del cittadino.	Si consiglia di utilizzare questo codice leggendo, con l’apposito lettore, il codice fiscale riportato sulla tessera sanitaria esibita dal cittadino. La ricerca che utilizza questo campo restituisce un unico risultato.
Codice KIT	Codice alfanumerico della provetta consegnata o da consegnare al cittadino.	Per questo campo <u>il Sistema distingue tra caratteri maiuscoli e minuscoli</u> . E’ fortemente consigliato di impostare il valore del campo leggendo il codice riportato sulla provetta con l’apposito lettore. La ricerca che utilizza questo campo restituisce un unico risultato.



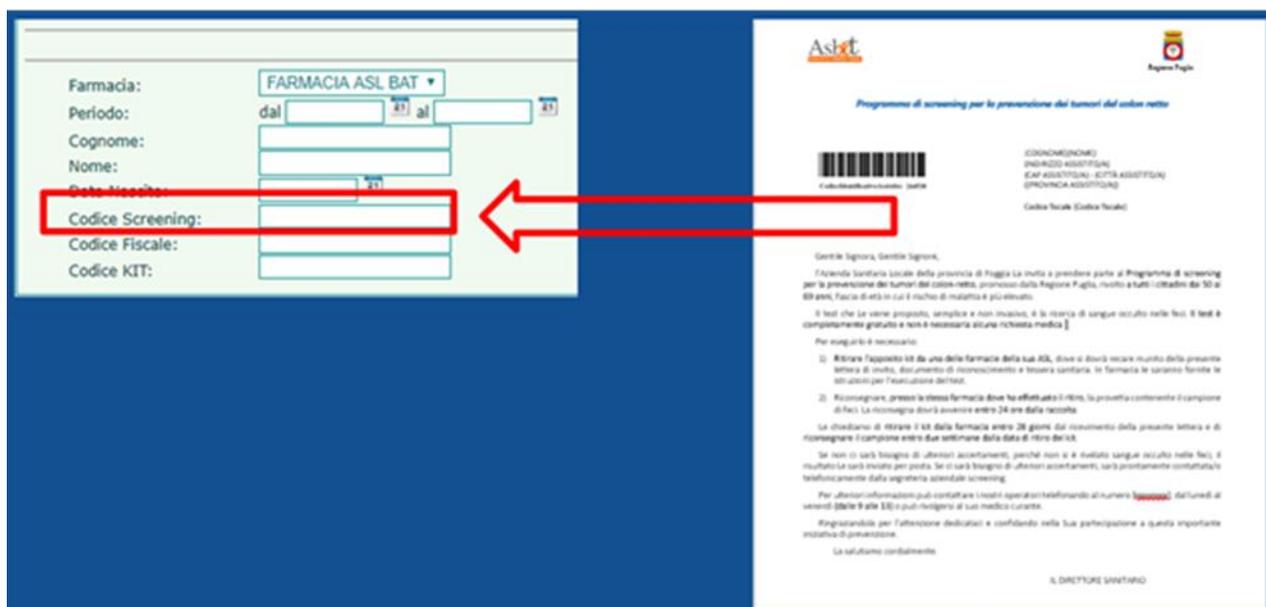
I filtri per **ambito di interesse** operano come descritto nella tabella seguente:

FILTRO SELEZIONATO	RISULTATO ATTESO
Assistiti	Ricerca tutti i cittadini presenti nell'anagrafica del SIRS che soddisfano i criteri di ricerca impostati. Questo filtro, oltre che per verificare lo stato del cittadino, va utilizzato per l'assegnazione dei Kit.
Kit assegnati	Ricerca KIT assegnati nel periodo per i quali non è avvenuta ancora l'accettazione del campione. Utilizzando questo filtro si accede alla gestione dei Campioni da accettare o invalidare all'atto della consegna da parte del cittadino.
Campioni accettati da consegnare al vettore	Utilizzando questo filtro si accede alla gestione dei Campioni già accettati e non ancora consegnati al vettore.
Campioni consegnati al vettore	Il filtro consente la ricerca e la visualizzazione dei campioni consegnati al vettore nel periodo indicato e non ancora esaminati dal Laboratorio di analisi.
Campioni esaminati in laboratorio	Il filtro consente la ricerca e la visualizzazione dei campioni recapitati al laboratorio per i quali è stato già prodotto un esito del test nel periodo indicato.
Monitoraggio	Questo filtro restituisce i conteggi relativi ai Kit assegnati, ai Campioni accettati, ai Campioni consegnati e ai Campioni esaminati dal Laboratorio, tutti ascrivibili alla specifica farmacia, nel periodo specificato.

5 ASSEGNAZIONE DEL KIT

Nella pagina di **Screening** il cursore è già posizionato sul campo **Codice Screening**. Pertanto, per assegnare il kit al cittadino è sufficiente acquisire con l'apposito lettore il codice a barre riportato sulla lettera di invito, che identifica in maniera univoca il cittadino.

Se necessario, è possibile inserire manualmente i valori degli altri campi che si intendono utilizzare per individuare il cittadino; in base ai campi utilizzati per la ricerca il risultato può o meno produrre una lista di cittadini tra i quali va selezionato quello di interesse.



Con l'inserimento del Codice Screening tramite lettore di codice a barre, il comportamento del sistema dipende dalla configurazione di quest'ultimo:

- se il lettore è impostato per l'accettazione automatica del codice letto, allora il Sistema rimanda direttamente alla pagina che mostra i dati del cittadino;
- se, invece, l'accettazione del codice a seguito della lettura non è automatica, allora si dovrà cliccare sull'etichetta **Visualizza Risultati**, per visualizzare il risultato della ricerca.

A sinistra del nome di ciascun cittadino ricercato sarà rappresentata una delle icone riportate nella tabella seguente con l'indicazione del suo significato.

	Cittadino che ha ricevuto la lettera di invito, al quale è possibile assegnare il kit.
	Cittadino a cui un kit è stato già assegnato e dal quale si attende la riconsegna del campione.
	Cittadino per il quale è già avvenuta l'accettazione del campione.
	Soggetti per i quali non è possibile procedere alla consegna KIT e che devono essere indirizzati al Centro Screening della ASL di appartenenza.
	

Nel caso in cui il risultato della ricerca non sia unico si dovrà cliccare sull'icona della lettera del cittadino che interessa per giungere alla pagina di seguito rappresentata, altrimenti in caso di risultato unico (cioè se si è immesso il Codice Screening) si aprirà automaticamente la pagina seguente.



Ricerca
Nuova Ricerca
Assegna KIT
Resoconto Kit

DEDALUS TEST 01/01/1950 69 PID:1 CF:DDLTST50A01F257G Round:1			
Data Consegna KIT:	<input type="text" value="05/06/2019 10.28"/>	Farmacia:	FARMACIA ASL BAT
Codice KIT:	<input type="text"/>	Farmacista:	Farmacista BT
Telefono Fisso:	<input type="text" value="08123456"/>	Mobile:	<input type="text" value="0"/>

In essa il cursore è già posizionato sul campo **Codice KIT**; pertanto, si può acquisire con l'apposito lettore il codice a barre riportato sulla provetta. È comunque possibile inserire il codice del kit manualmente prestando attenzione a distinguere tra caratteri minuscoli e maiuscoli.

Prima di procedere all'assegnazione del Kit, è necessario verificare la presenza di contatti telefonici. Si procederà con il loro eventuale aggiornamento, se tali contatti sono stati già registrati in altre occasioni; in caso contrario è necessario registrare almeno un contatto telefonico riportandolo nel campo relativo al tipo di numerazione, fissa o mobile. In caso di immissione di una numerazione fissa nel campo relativo a quella mobile o viceversa il Sistema segnalerà l'errore.

A questo punto cliccando sull'etichetta **Assegna KIT**, il kit sarà assegnato al cittadino, previa conferma dell'operazione.

DEDALUS TEST 01/01/1950 69 PID:1 CF:DDLTST50A01F257G Round:1			
Data Consegna KIT:	<input type="text" value="05/06/2019 16.35"/>	Farmacia:	FARMACIA ASL BAT
Codice KIT:	<input type="text" value="11122"/>	Farmacista:	Farmacista BT
Telefono Fisso:	<input type="text" value="0801234567"/>	Mobile:	<input type="text" value="0"/>
Confermi l'assegnazione del KIT 11122?			
<input type="button" value="Sì"/> <input type="button" value="No"/>			

Confermata l'assegnazione, il Sistema torna alla pagina Screening con la ricerca impostata sull'ambito **Assistiti**.

5.1 Elenco Kit senza il corrispettivo campione

Qualora la Farmacia intenda adoperarsi per sollecitare la consegna dei campioni da parte dei cittadini cui è stato già assegnato un Kit, sarà sufficiente selezionare l'*ambito di interesse* "Kit Assegnati", impostare un periodo e cliccare su "Visualizza risultati". Sarà visualizzata la lista dei Kit consegnati nel periodo impostato, ordinata in base alla data di assegnazione, con in testa i Kit consegnati da più tempo.

Cliccando sul kit, apparirà la schermata relativa al cittadino cui quel Kit è stato assegnato con i suoi contatti telefonici.

5.2 Controllo del Codice KIT

Il sistema controlla che il Codice KIT inserito non sia già stato utilizzato in precedenza. In questo caso il SIRS blocca l'assegnazione e mostra il messaggio di errore visualizzato nella figura seguente.



Telefono Fisso: 0801234567 Mobile: 0

Assegna KIT

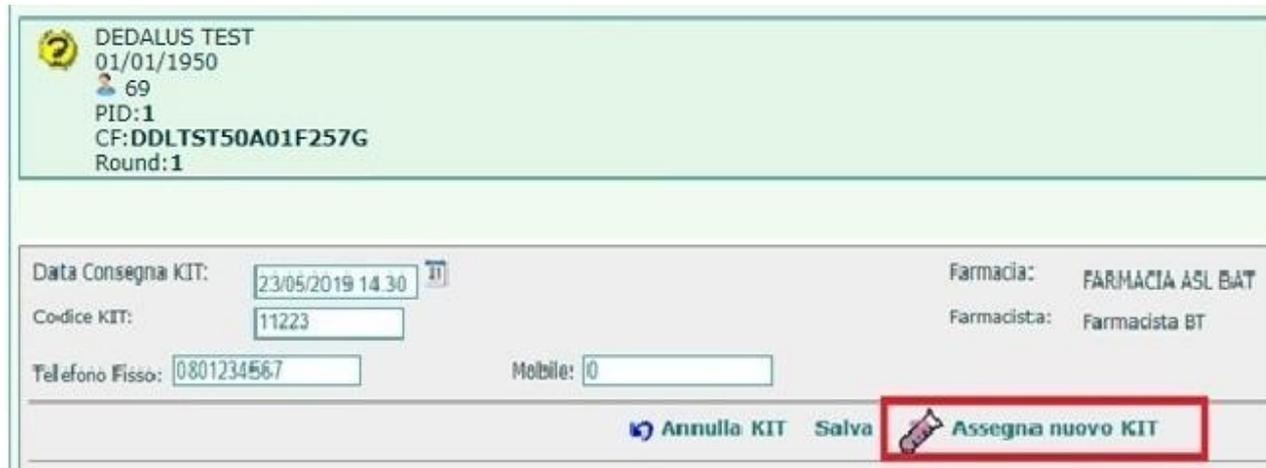
Il codice KIT è già stato utilizzato

5.3 Assegnazione di un secondo kit

Nel caso in cui il cittadino dichiari di aver smarrito o danneggiato il primo KIT assegnatogli, è possibile consegnargli un ulteriore KIT.

Per assegnare un secondo KIT, nella pagina **Screening** deve essere impostato l'*ambito di interesse* su **Assistiti** e uno o più dei parametri di ricerca del cittadino.

Nella pagina di assegnazione KIT si dovrà cliccare su **Assegna nuovo KIT**.



DEDALUS TEST
01/01/1950
69
PID:1
CF:DDLTST50A01F257G
Round:1

Data Consegna KIT: 23/05/2019 14:30
Codice KIT: 11223
Telefono Fisso: 0801234567 Mobile: 0

Farmacia: FARMACIA ASL BAT
Farmacista: Farmacista BT

Annulla KIT Salva **Assegna nuovo KIT**

Il Sistema chiede quindi di confermare se si vuole davvero assegnare un nuovo kit.



	DEDALUS TEST 01/01/1950 69 PID:1 CF:DDLTST50A01F257G Round:1
Data Consegna KIT: <input type="text" value="05/06/2019 16.59"/>	Farmacia: FARMACIA ASL BAT
Codice KIT: <input type="text" value="11122"/>	Farmacista: Farmacista BT
Telefono Fisso: <input type="text" value="0801234567"/>	Mobile: <input type="text" value="0"/>
 Annulla KIT  Salva  Assegna nuovo KIT	
 Procedendo con l'annullamento il KIT 11122 potrà essere utilizzato per una nuova assegnazione. Si desidera proseguire? <input type="button" value="Sì"/> <input type="button" value="No"/>	
Round:1	
Data Consegna KIT: <input type="text" value="03/06/2019 18.08"/>	Farmacia: FARMACIA ASL BAT
Codice KIT: <input type="text" value="KK887KK"/>	Farmacista: Farmacista BT
Telefono Fisso: <input type="text" value="0801234567"/>	Mobile: <input type="text" value="0"/>
 Salva  Assegna nuovo KIT	
 Desideri assegnare un nuovo KIT? <input type="button" value="Sì"/> <input type="button" value="No"/>	

In caso affermativo, bisogna inserire il codice del nuovo kit e cliccare su **Assegna Kit**.

Ad ogni cittadino potranno essere assegnati al massimo due kit. Nel caso in cui siano stati già assegnati due Kit, il Sistema ne dà avviso all'operatore.

5.4 Annullamento dell'assegnazione di un Kit

Il Sistema consente all'operatore di Farmacia di annullare l'assegnazione di un Kit nel caso in cui si accorga di aver commesso degli errori. L'annullamento dell'assegnazione è consentito nella stessa giornata in cui è avvenuta l'operazione di assegnazione. Il kit, la cui assegnazione è stata annullata, torna disponibile per altra assegnazione.

5.5 Controllo su cittadini non invitati o privi dei requisiti

Il Sistema non consente l'assegnazione di un kit a cittadini che non siano stati invitati a partecipare al programma di screening; in tali casi, accedendo alla pagina con i dati di dettaglio del cittadino, l'icona a sinistra del nome del cittadino non mostrerà la busta della lettera di invito e non sarà visibile il pulsante **Assegna Kit**.

 <p>SQUARZANTI DAVIDE 04/06/1971 48 PID:12000038 CF:SQRDVD71H04E897P Round:1</p>
<p> Il cittadino non ha i requisiti previsti dal Programma Regionale di Screening colorettales per l'assegnazione di un Kit. Per informazioni il cittadino deve rivolgersi al Centro Screening della sua ASL</p> <p><input type="button" value="Conferma"/></p>

I riferimenti telefonici dei centri screening aziendali, a cui fare rivolgere il cittadino in caso di necessità, saranno comunicati separatamente a questo manuale.

6 ACCETTAZIONE DEL CAMPIONE

Per procedere con l'accettazione del campione è necessario selezionare il filtro di *ambito KIT Assegnati* nella pagina di ricerca; il cursore sarà posizionato automaticamente sul campo **Codice KIT** nel quale dovrà essere inserito il codice del campione, preferibilmente acquisito con l'apposito lettore.

		Azzera Parametri	Visualizza Risultati
Farmacia:	<input type="text" value="FARMACIA ASL BAT"/>		
Periodo:	dal <input type="text" value="21"/> al <input type="text" value="21"/>	<input type="radio"/> Assistiti	
Cognome:	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> KIT Assegnati	
Nome:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Campioni accettati da consegnare al Vettore	
Data Nascita:	<input type="text" value="21"/>	<input type="radio"/> Campioni consegnati al Vettore	
Codice Screening:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Campioni esaminati in Laboratorio	
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Monitoraggio	
Codice KIT:	<input type="text"/>		

Cliccando sull'etichetta **Visualizza Risultati**, sarà visualizzata la pagina che consente di procedere con l'accettazione del campione.



	DEDALUS DEDALUS 01/01/1950 69 PID:2 CF: Round:1
Data Consegna KIT: <input type="text" value="06/06/2019"/>	Farmacia: FARMACIA ASL BAT
Codice Campione: QAX	Farmacista: Farmacista BT
Data Riconsegna: <input type="text" value="06/06/2019"/>	Centro Riconsegna: FARMACIA ASL BAT
<input checked="" type="checkbox"/> Accetta campione Invalida Campione	

Cliccando sull'etichetta **Accetta Campione**, il Sistema registrerà la consegna del campione da parte del cittadino.

Nel caso in cui, all'esame visivo, il campione dovesse risultare alterato si dovrà invalidare il campione medesimo cliccando sull'etichetta **Invalida Campione**.

	PROVADUE PROVADUE 02/04/1972 47 PID:12000035 CF:PRVPVD72D02F205I Round:1
Data Consegna KIT: <input type="text" value="23/05/2019"/>	Farmacia: FARMACIA ASL BAT
Codice Campione: 11223	Farmacista: Farmacista BT
Data Riconsegna: <input type="text" value="23/05/2019"/>	Centro Riconsegna: FARMACIA ASL BAT
<input checked="" type="checkbox"/> Accettazione Campione Invalida Campione	

Tale operazione consente di assegnare al cittadino un ulteriore kit, se il campione appena invalidato non sia già associato ad un secondo kit.

7 CONSEGNA CAMPIONI

7.1 Consegna Campioni al Vettore

Per la consegna dei campioni al vettore è necessario stampare preliminarmente la relativa **Distinta di Consegna** in almeno tre copie:

1. Una da conservare da parte del Farmacista, controfirmata per ricevuta dal Vettore;
2. Una da conservare a cura del Distributore, controfirmata per ricevuta dal Laboratorio;
3. Una da conservare a cura del Laboratorio e da inserire all'interno della busta dove vengono messi i campioni

Ulteriori copie dovranno essere stampate per eventuali altre necessità (p.es. una copia ulteriore da inserire nella busta dei campioni consegnata al vettore).



Ritorna a parametri		Stampa Distinta di Consegna
Hai scelto di vedere gli assistiti che hanno:		Conteggio
FARMACIA ASL BAT Campioni accettati da consegnare al Vettore		Totale 2
Risultati Ricerca:		
Cognome Nome	Data Nascita	Indirizzo Residenza
<input checked="" type="checkbox"/> PROVA DEDALUSDUE	02/04/1972	- MILANO (MI)
<input checked="" type="checkbox"/> RUSSO MARTINA	06/10/1950	VIA U FOSCOLO 65 - 73055 RACALE (LE)
Selezione Vettore:	<input type="text" value="n.d."/> <input type="text" value="n.d."/> <input type="text" value="Vettore ASL BARI"/> <input type="text" value="Vettore ASL BAT"/>	

Si precisa che la Distinta di Consegna va stampata esclusivamente all'arrivo del vettore cui saranno consegnati i campioni accettati fino a quel momento.

Durante questa fase si suggerisce di non accettare campioni dai cittadini al fine di evitare disguidi (p.es. l'inserimento nella busta dei campioni da consegnare al vettore non elencati nella distinta già stampata).

Il modello di Distinta è di seguito riportato e prevede i seguenti campi:

1. Nomi della Farmacia, del Distributore cui appartiene il Vettore, del Laboratorio cui i campioni saranno consegnati.
2. Data e ora di consegna dalla Farmacia al Vettore.
3. Data e ora di consegna dal Vettore al Laboratorio.
4. Campi per la firma della distinta.
5. Elenco identificativo dei campioni.
6. Un campo Note nel quale sarà segnalata e controfirmata sia dal consegnatario, sia dal ricevente l'eventuale differenza tra il numero di campioni riportato a stampa sulla distinta e il numero risultante dal conteggio dei campioni presenti nel contenitore consegnato al Vettore o al Laboratorio.
7. Numero totale di campioni

I campi 3 e 6 sono da compilarsi dagli attori interessati.

8 MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ DELLA FARMACIA

Ogni farmacia può monitorare il lavoro da essa svolto in uno specifico periodo di tempo.

A tal fine si deve impostare il Periodo di interesse (periodi ampi richiederanno tempi di risposta più lunghi) e selezionare il filtro **Monitoraggio**.

Al click su "Visualizza Risultati" il Sistema avvia la stampa di un report che mostra, in riferimento al periodo impostato:



1. il numero complessivo di Kit assegnati; il conteggio include anche i kit per i quali il relativo campione sia stato accettato dalla farmacia o consegnato al vettore o esaminato in laboratorio;
2. il numero complessivo di campioni accettati; il conteggio include anche i campioni consegnati al vettore o esaminati in laboratorio;
3. il numero complessivo di campioni consegnati al vettore; il conteggio include anche i campioni già esaminati in laboratorio.
4. il numero complessivo di campioni per i quali il Laboratorio di analisi ha prodotto un esito nel periodo specificato.

Farmacia: FARMACIA ASL BAT
Data Invio: 24/05/2019 15:43
Firma:

Vettore: Vettore ASL BAT
Firma:

PID	Campione	Data Accettazione
12000035	11223	23/05/2019
703501	KIT2BIS	24/05/2019
454684	KIT3	24/05/2019

NUMERO CAMPIONI INVIATI 3

NOTE

Data Ora consegna al Laboratorio:
Firma:



9 DOCUMENTI COMPLEMENTARI PER LA CONOSCENZA DEL PROCESSO

Al fine di garantire una buona interazione tra Farmacista e Cittadino, si riportano di seguito i modelli di documenti che riceverà quest'ultimo.

9.1 Comunicazione di invito

Di seguito è rappresentato il modello di lettera di invito recapitata ai cittadini.

Il testo tuttavia potrebbe subire nel tempo revisioni e integrazioni in ragione di variazione dell'assetto organizzativo delle attività relative allo screening del carcinoma del colon retto.

I campi riportati in rosso variano in base al destinatario e alla ASL che effettua l'invito.

Altra comunicazione, simile, ma non identica a quella qui rappresentata, sarà inviata ai cittadini che non avranno aderito al primo invito, allo scopo di sollecitarli a partecipare al Programma Regionale di Screening oncologico del colon-retto.



ASL

Centro Screening o altra entità

Indirizzo centro Screening

CAP Centro Screening e Città Centro Screening

LOGO ASL



Regione Puglia

Programma di screening per la prevenzione dei tumori del colon retto



Codice Screening **Codice screening**

COGNOME NOME
INDIRIZZO ASSISTITO/A
CAP ASSISTITO/A - CITTÀ ASSISTITO/A (PROVINCIA)
ASSISTITO/A}}

Codice fiscale {Codice fiscale}

Gentile Signora, Gentile Signore,

l'Azienda Sanitaria Locale della sua provincia La invita a prendere parte al **Programma di screening per la prevenzione dei tumori del colon-retto**, promosso dalla Regione Puglia, rivolto a **tutti i cittadini dai 50 ai 69 anni**, fascia di età in cui il rischio di malattia è più elevato.

Il test che Le viene proposto, semplice e non invasivo, è la ricerca di sangue occulto nelle feci. **Il test è completamente gratuito e non è necessaria alcuna richiesta medica.**

Per eseguirlo è necessario:

- 1) **Ritirare l'apposito kit da una delle farmacie della sua ASL**, dove si dovrà recare munito della presente lettera di invito, del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria. In farmacia le saranno fornite le istruzioni per l'esecuzione del test.
- 2) **Riconsegnare, presso la stessa farmacia dove ha effettuato il ritiro**, la provetta contenente il campione di feci. La riconsegna dovrà avvenire **entro 24 ore dal suo utilizzo**.

Le chiediamo di **ritirare il kit dalla farmacia entro 28 giorni** dal ricevimento della presente lettera e di **riconsegnare il campione entro due settimane dalla data di ritiro del kit**.

Le facciamo presente che il kit deve essere utilizzato esclusivamente dal destinatario dell'invito.

Se non ci sarà bisogno di ulteriori accertamenti, perché non si è rivelato sangue occulto nelle feci, il risultato Le sarà inviato per posta. Se ci sarà bisogno di ulteriori accertamenti, sarà prontamente contattata/o telefonicamente dalla segreteria aziendale screening.

Per ulteriori informazioni può contattare i nostri operatori telefonando al numero **Numero da contattare, Ore Telefono mattina e pomeriggio** o può rivolgersi al suo medico curante.

Sul retro del presente invito trova l'Informativa sul Trattamento dei dati personali che sarà effettuato a seguito della Sua partecipazione. La invitiamo a prenderne visione prima di fornire il consenso che Le sarà richiesto per il ritiro del kit.

RingraziandoLa per l'attenzione dedicatoci, confidiamo nella Sua partecipazione a questa importante iniziativa di prevenzione e

La salutiamo cordialmente.

IL DIRETTORE SANITARIO



9.2 Informativa sul trattamento dei dati personali

In uno con la lettera d'invito sarà trasmessa l'informativa sul trattamento dei dati personali così come previsto dalle disposizioni vigenti.

Il testo dell'informativa, riportato nella pagina seguente, potrà subire modifiche o integrazioni in relazione alle necessità della Regione e delle Aziende Sanitarie Locali.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

art. 13 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Gentile Signora, Gentile Signore,

desideriamo informarLa che l'adesione al Programma regionale di screening per la prevenzione dei tumori del colon retto comporta il trattamento dei suoi dati personali (dati anagrafici, recapiti, codice fiscale) e di salute, da parte degli operatori delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Puglia che effettuano tale attività.

Tali informazioni, indispensabili per erogare la prestazione e per permettere gli adempimenti amministrativi correlati, sono utilizzati nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio e secondo i principi della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei suoi dati personali avviene da parte della Sua ASL in quanto previsto e consentito da una norma di legge o di regolamento.

I dati sono gestiti sia in forma cartacea che informatizzata e sono conservati per il tempo necessario all'assolvimento degli obblighi di legge.

In particolare, i dati di salute non vengono in alcun modo diffusi e possono essere comunicati ai soli soggetti che intervengono nel Suo percorso di screening, per quanto di loro rispettiva e specifica competenza. La informiamo che i dati relativi alla prestazione ricevuta e ai relativi esiti potrebbero essere inviati in formato digitale anche al suo Fascicolo Sanitario Elettronico (se lo ha attivato) ed essere acceduti anche dal suo Medico di Medicina Generale (MMG), nel caso presti i relativi consensi.

In forma aggregata o mediante l'utilizzo di pseudonimi o in forma del tutto anonima, i dati sono inviati alla Regione Puglia per le attività di gestione amministrativo-contabile, nonché per finalità statistiche ed epidemiologiche.

I Suoi diritti

Lei potrà in qualunque momento richiedere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica di dati inesatti, l'integrazione di dati incompleti. Inoltre, nelle ipotesi e per i motivi stabiliti dalla legge, può richiedere la limitazione del trattamento dei suoi dati e può esercitare il diritto di opposizione al trattamento. A tal fine apposita istanza dovrà essere presentata alla propria ASL all'indirizzo del Responsabile della protezione dei dati personali *titolo, nome e cognome, indirizzo e-mail da riportare nel modello a cura del Centro Screening della ASL*.

Ricorrendone i presupposti, lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, con sede ed indirizzo legale indicati sul sito istituzionale raggiungibile all'indirizzo web www.sanita.puglia.it.

Contatti

Per ogni ulteriore informazione può rivolgersi al Centro Screening dell'ASL di appartenenza.



9.3 Comunicazione di esito test SOF nella Norma

La comunicazione di esito del test sarà inviata solo in caso di risultato nella Norma.

In tutti gli altri casi (campione inadeguato, campione smarrito o esito che richieda un approfondimento diagnostico) sarà cura del Centro Screening della Asl di appartenenza del cittadino contattarlo ai recapiti telefonici censiti in fase di assegnazione Kit.

Si riporta di seguito il modello di comunicazione che sarà utilizzato.

Il modello potrà subire modifiche e integrazioni secondo le necessità della Regione e delle Aziende Sanitarie.



Regione Puglia

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Promozione della salute e del Benessere
Sezione strategie e governo dell'offerta

ASL

Centro Screening o altra entità

Indirizzo centro Screening

CAP Centro Screening e Città Centro Screening

LOGO ASL



Regione Puglia

Programma di screening per la prevenzione dei tumori del colon retto

COGNOME NOME

INDIRIZZO ASSISTITO/A

CAP ASSISTITO/A - CITTÀ ASSISTITO/A (PROVINCIA ASSISTITO/A)

Codice fiscale **Codice fiscale**

Gentile Signora, Gentile Signore,

a seguito del test per la ricerca del sangue occulto nelle feci da Lei eseguito nell'ambito dello screening per la prevenzione del tumore del colon retto,

Le comunichiamo che

il risultato dell'esame è nella NORMA.

Le sarà riservato un nuovo esame gratuito a distanza di due anni da quello appena effettuato, come previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione per gli uomini e le donne di età compresa fra i 50 e 69 anni.

È importante sottolineare che il test per la ricerca del sangue occulto nelle feci può presentare delle limitazioni, pertanto, qualora dovesse notare sangue nelle feci o accusare disturbi intestinali duraturi di nuova insorgenza (per esempio dolori addominali ricorrenti, stitichezza o diarrea persistenti), Le raccomandiamo di rivolgersi tempestivamente al suo medico di fiducia.

La ringraziamo perché, partecipando al programma di screening, ci aiuta ad aver cura della Sua salute.

Raccontando questa Sua esperienza, potrà anche aiutarci a diffondere il valore della prevenzione.

Addì, **Data comunicazione**

L'ÉQUIPE SANITARIA



9.4 Istruzioni per l'uso corretto del Kit

Si riporta di seguito il foglietto che riporta le istruzioni per la corretta esecuzione del prelievo.

IT IVD CE	SENTIFIT® pierceTube	REF 1156188
COLLECTION TUBE PER LA RACCOLTA DELLE FECI		

PRECAUZIONI GENERALI

A) Tenere il tubo fuori dalla portata dei bambini.

B) Il liquido contenuto nel tubo non deve essere ingerito e non deve entrare in contatto con gli occhi o con le mucose. Il tubo è stato espressamente progettato per evitare la fuoriuscita del liquido. Rivolgersi immediatamente al medico se si è verificato un contatto.

C) Effettuare il prelievo immediatamente dopo la defecazione.

D) Se richiesto, annotare le seguenti informazioni sull'etichetta del tubo:

D Data raccolta

ID Codice di identificazione campione

N Nome paziente

E) Non inserire il tubo o parte di esso nell'ano.

F) Non effettuare la raccolta delle feci durante le mestruazioni o in caso di sanguinamento dal retto (ad es. emorroidi o altre cause) o se contaminate dall'urina.

G) Utilizzare il dispositivo una sola volta.

PROCEDURA DI RACCOLTA DEL CAMPIONE

1



Porre della carta igienica all'interno del sanitario.

2



Defecare in corrispondenza della carta igienica. Se possibile sedersi al contrario.

3



Svitare il tappo verde al quale è fissato lo stick di raccolta.

4



Inserire lo stick nelle feci in 4 punti diversi e strisciare a croce sulla superficie. Le scanalature dello stick devono essere ricoperte.

5



Riposizionare il tappo verde e avvitare a fondo. Non riaprire.

6



Tenere il dispositivo di raccolta nel frigorifero e protetto dalla luce. Restituire il dispositivo di raccolta per l'analisi al più presto possibile.

lea_1156188-1.0/ 01

SENTINEL
 DIAGNOSTICS

SENTINEL CH, SpA - Ph. +39 02 3455141
 Via Robert Koch, 2 Milano 20152 Italy
 www.sentinel-diagnostics.com