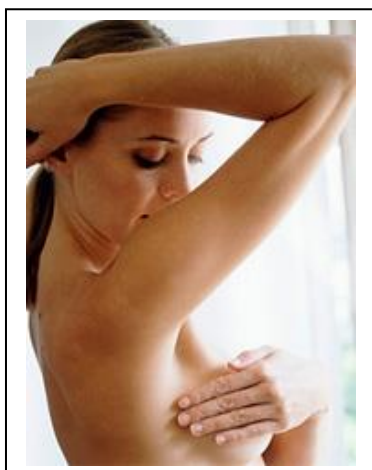
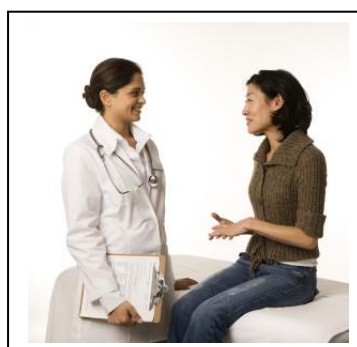
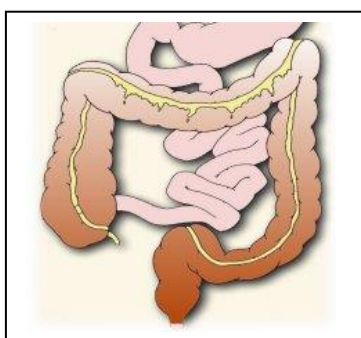




RELAZIONE ANNUALE DELL'ATTIVITÀ
Anno 2014
SERVIZIO SCREENING ONCOLOGICI





ATTIVITÀ di SCREENING

L'attività del servizio Screening Oncologici ha come mission la prevenzione delle patologie neoplastiche per le quali la diagnosi precoce è scientificamente riconosciuta come valida per evitare lo sviluppo tumorale.

Obiettivi

I programmi di screening oncologici sono interventi di sanità pubblica: gli obiettivi specifici sono diagnosi precoce del cancro della mammella, della cervice uterina e del colon-retto, quando cioè vi siano maggiori probabilità di effettuare cure efficaci, riducendo mortalità e incidenza di nuovi casi e contribuendo a migliorare la qualità di vita.

Target 2014

Riguardano la popolazione residente e assistita inserita nell'archivio generale della ASL 12, secondo i criteri previsti dai vari screening, relativi ad età e sesso.

Tipo di screening	Popolazione target	Test di 1° livello	Approfondimento di 2° livello
Ca. cervice uterina	Donne 25-64 anni n. 81.266	HPVmRNA ogni 3 anni	Colposcopia
Ca. mammella	Donne 50-74 anni n. 53.881	Mammografia ogni 2 anni	Ecografia mammaria e indagini ecoguidate.
Ca. colon-retto	Uomini e donne 50-69 anni n. 81.706	Offerta del kit per FOBT (<i>Faecal Occult Blood Test</i>) ogni 2 anni	Colonscopia

I parametri di riferimento sono quelli indicati dal Registro tumori Veneto:

Adesione corretta = n. soggetti aderenti

$$\frac{\text{n. soggetti aderenti}}{\text{n. soggetti invitati}} - \text{esclusi vari motivi}$$

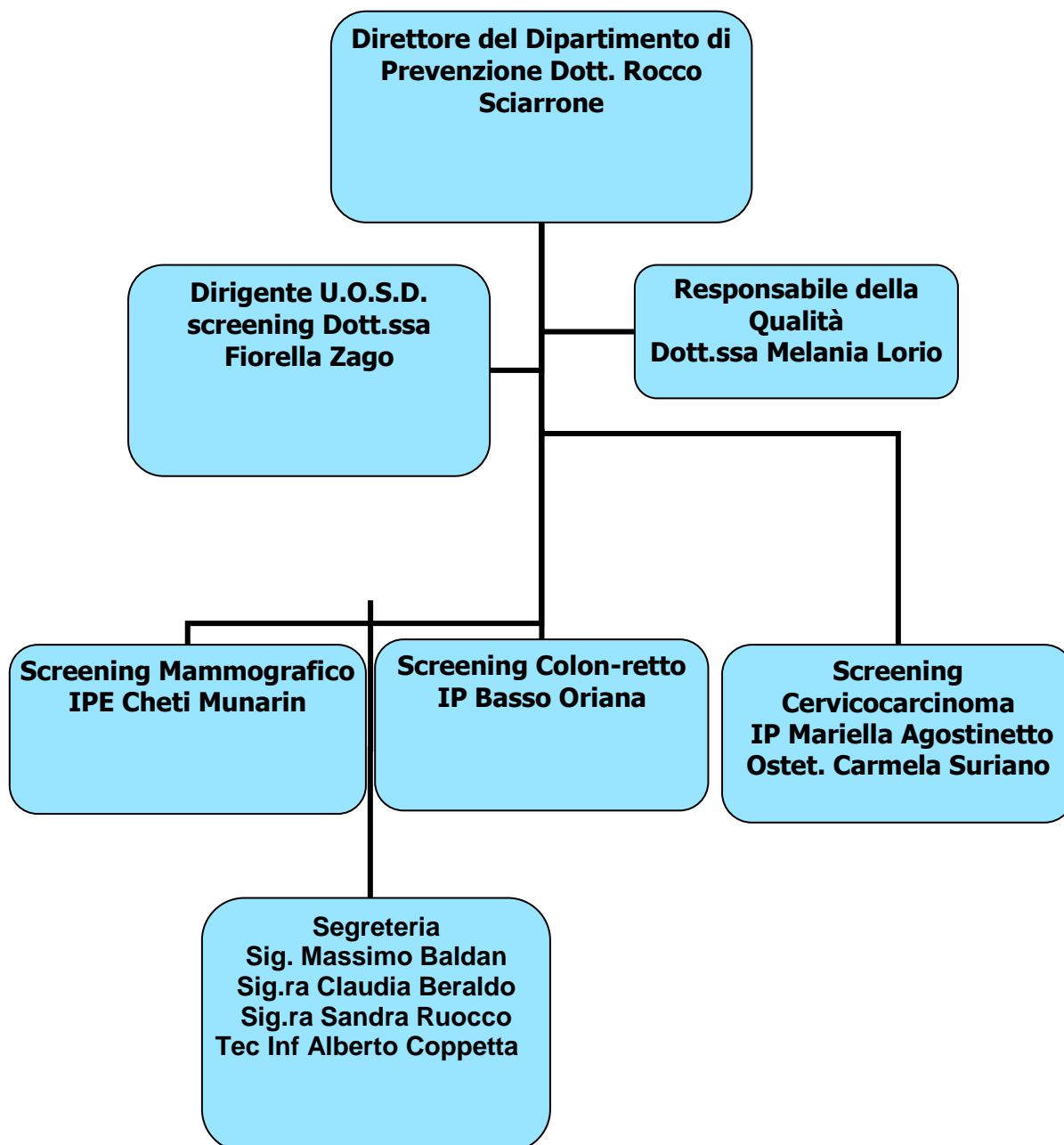
Estensione corretta = n. soggetti invitati

$$\frac{\text{n. soggetti invitati}}{\text{n. soggetti target totali}} - \text{inesitati}$$



ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

ORGANIGRAMMA





AZIENDA U.L.S.S. 12 VENEZIANA

Dipartimento Prevenzione Unità Screening Oncologici

Direttore: Dott. Rocco Sciarrone

Tel. 041 2608481 – 0412607120 fax 041 2608611

screening.prev@ulss12.ve.it

Screening cervicocarcinoma uterino:

MODALITA': Dall'ottobre 2011, per il 1° livello di screening si è introdotto il test per la ricerca dell'HPVmRNA al posto del Pap test.

La scelta del test HPV è dovuta alle nuove conoscenze scientifiche per le quali la quasi totalità dei carcinomi del collo dell'utero e delle lesioni che li precedono, è causata da alcuni sottotipi di un virus Human Papilloman Virus o HPV.

Alcune ricerche scientifiche sia nazionali che internazionali hanno evidenziato che eseguire il test di screening con il test HPV (test molecolare per la ricerca del virus HPV, in particolare di quei sottotipi detti "ad alto rischio"), migliora le possibilità di diagnosi non solo di tumori ancora guaribili, ma anche delle lesioni "a rischio" che precedono la vera e propria forma tumorale invasiva.

La nostra Azienda ULSS 12 Veneziana ha colto questi aspetti innovativi e migliorativi delle capacità diagnostiche, e ha offerto anche per il 2014 il test HPV con metodica mRNA, come primo test di screening per la prevenzione del tumore del collo dell'utero, al posto del tradizionale Pap test, e unica in Italia e nel Veneto, con il test molecolare per la ricerca del RNA Messaggero invece del test molecolare per ricerca del DNA dell'HPV, già in uso in altre ASL Venete.

Il gruppo di donne che vi ha aderito, costituisce anche un gruppo di studio che ci consente di accrescere le nostre informazioni scientifiche, in modo del tutto anonimo.

La fascia di utenza resta sempre quella delle donne in età compresa tra i 25 e i 64 anni.

Per la donna che esegue lo screening, non cambia nulla, poiché la tecnica di prelievo resta la stessa, identica a quella tradizionalmente usata per il Pap test: quello che cambia è il tipo di analisi effettuata in seguito sul campione prelevato.

Nel caso di test HPVmRNA Negativo, l'utente viene richiamata a ripetere il prelievo e il test dopo 3 anni.

Per i test HPVmRNA risultati positivi, (la ricerca è effettuata per i ceppi detti "ad alto rischio"), viene effettuato il Pap Test di triage. Utilizzando sempre lo stesso materiale con il quale è stato effettuato l'HPV test, è allestito un esame citologico tradizionale, Pap test.

Nel caso in cui anche il Pap test fosse positivo (HPVmRNA Test Positivo e Pap test Positivo), si invia l'utente ad approfondimento colposcopico in Ginecologia.

In caso di test HPVmRNA Positivo e Pap test Negativo, il richiamo è a ripetere il prelievo e il test HPV dopo 1 anno.

In un piccolo gruppo di pazienti con HPVmRNA Negativo, scelte a caso in modo casuale informatico (10%), si esegue comunque un Pap test come controllo di qualità.

L'offerta a tale tipo di test prevede l'ottenimento del consenso informato dell'utente.

Alla lettera di invito è allegata la spiegazione del test, il consenso informato da consegnare all'atto del prelievo e una lettera dove si spiega il perché della scelta del test HPVmRNA, in alternativa al Pap Test.

Il successivo passaggio è la spedizione via Postel degli esiti negativi, l'attesa degli eventuali Pap test di triage o dei Negativi Controllo Qualità; una volta pervenuti, viene inviata la lettera di risposta.

Per gli eventuali approfondimenti (II° livello), le donne positive sia al test HPV che al Pap test di verifica, sono chiamate telefonicamente da personale sanitario per l'invio in colposcopia.



AZIENDA U.L.S.S. 12 VENEZIANA

Dipartimento Prevenzione Unità Screening Oncologici

Direttore: Dott. Rocco Sciarrone

Tel. 041 2608481 – 0412607120 fax 041 2608611

screening.prev@ulss12.ve.it

L'archivio Regionale Screening del registro Tumori è aggiornato continuamente, sia in automatico (I° livelli) che in manuale (II° livelli).

Il programma permette anche una verifica continua di esiti mancanti.

Un grande lavoro di incrocio per le verifiche avviene tra le sedi di prelievo, l'Anatomia Patologica dell'Ospedale di Mestre dove si effettua il test e l'UOSD screening.

Nel 2014, esattamente il 30 settembre, si è concluso un round triennale di screening con il test HPVmRNA.

Dal 1° ottobre 2014, quindi, sono cominciati i richiami a 3 anni.

SEDI DI PRELIEVO:

Le sedi ambulatoriali dislocate nel territorio dell'ASL 12 per favorire l'accessibilità all'utenza sono:

Mestre e terraferma: 1) ambulatorio c/o il Dipartimento di Prevenzione "Cipressina"
2) ambulatorio c/o sede Distretto Sanitario di Marcon
3) Ambulatorio c/o sede Distretto Sanitario di Quarto d'Altino
4) Ambulatorio c/o Distretto Sanitario di Marghera.

Venezia ed estuario: 1) ambulatorio c/o U.O Ostetricia e Ginecologia O.C Venezia
2) ambulatorio c/o sede Distretto 1 Giustinian Venezia
3) ambulatorio c/o sede del Distretto Sanitario di Lido
4) ambulatorio c/o sede Distretto Sanitario di Cà Savio, a Cavallino-Treporti

ACCESSO:

L'accesso agli ambulatori avviene tramite invito scritto recapitato al domicilio dell'utente (Postel): la persona invitata può modificare l'appuntamento contattando il Call-Center della Segreteria Organizzativa screening, ai numeri 041-260.7120 e 041-260.8481 attivi dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle 12.30 e il mercoledì anche dalle 14.30 alle 16.30, o inviando una mail screening.prev@ulss12.ve.it per poi essere richiamata dal personale del call-center, o inviando un fax al n. 041 2608611.

Le prestazioni di approfondimento diagnostico (II° livello) in caso di positività al test di screening ed eventuale trattamento terapeutico (III° livello), sono erogate dalle Unità Operative di Ostetricia e Ginecologia dell'O.C. S.S. Giovanni e Paolo di Venezia e Ospedale dell'Angelo di Mestre.

AMPLIAMENTO ATTIVITA'

- Maggiore disponibilità di posti dedicati alle colposcopie di screening sia a Mestre che a Venezia, con appuntamenti fissi dedicati settimanali.



ATTIVITÀ: (da Programma Regionale QlikView)

SCREENING CERVICOCARCINOMA UTERINO ANNO 2014

N. Inviti	18.387	Estensione annuale 24,3 % della popolazione eleggibile (indicatore il 33,3%) 25-64 anni
N. Esami HPV effettuati	8.644	
Esclusi per vari motivi dal I° liv	1071	Pap test effettuato privatamente
Indirizzo sbagliato	447	
Adesione Corretta	51,2%	Obiettivo regionale prevede adesione del 60%
Negativi	7941	
% Positivi	4,8%	
Positivi totali	699	Il CIN (carcinoma) identifica il livello di gravità della lesione neoplastica
Positivi invitati 2° livello	396	
Positivi richiamo a 1 anno	109	
CIN 1	52	
CIN 2	15	
CIN 3	7	

Attività per Centro Prelievo 2014 (da Programma Regionale QlikView)

Punti prelievo cervice	2014			Inesitati/esclusi
	Inviti	aderenti	% adesione	
Cipressina	9719	4312	48,8%	879
Marghera	1825	950	56,1%	132
Marcon	811	444	60,7%	79
Quarto d'Altino	498	275	60,8%	46
Tot. Terraferma	12.853	5.981	56,6%	1.136
O.C. SS Giovanni e Paolo	2349	1003	46,3%	183
G.B.Giustinian	1269	675	56,5%	75
Lido	1084	608	59,7%	65
Cà Savio	821	377	49,3%	56
Tot. Venezia Centro Isole	5.523	2.663	52,95%	379
Totale ASL 12	18.376	8.644	51,2%%	1.515

Adesione corretta cervicocarcinoma

	2011	2012	2013	2014
	39,9%	52,6%	50,4%	51,3%

Estensione corretta cervicocarcinoma

	2011	2012	2013	2014
	20,5%	30,3%	24,8%	24,3%



AZIENDA U.L.S.S. 12 VENEZIANA

Dipartimento Prevenzione Unità Screening Oncologici

Direttore: Dott. Rocco Sciarrone

Tel. 041 2608481 – 0412607120 fax 041 2608611

screening.prev@ulss12.ve.it

Screening Mammografico:

MODALITÀ:

nel 2014 le mammografie di screening sono state eseguite presso tre sedi fisse:

- per la terraferma del comune di Venezia, e per i comuni di Marcon, Quarto d'Altino, presso la Radiologia del Distretto 3 V. Cappuccina a Mestre
- per Venezia centro storico, presso la Radiologia del Distretto 1 Giustinian
- per le isole lagunari e Cavallino Treporti, presso Radiologia Ospedale Venezia SS. Giovanni e Paolo.

Le attrezzature (mammografi e software gestionale) e il personale (medici radiologi, tecnici di radiologia e personale amministrativo di front-office per l'accettazione) sono appartenenti alla ASL 12 Veneziana.

La refertazione di ogni singola mammografia viene effettuata da 2 radiologi separatamente, (lettura "in doppio cieco") e che quindi possono essere discordanti.

Per diagnosi radiologiche, anche di uno solo dei due refertatori, da R3 in su, la paziente è invitata ad effettuare ecografia e/o altri approfondimenti (II° livello).

Il software di screening si interfaccia con il programma utilizzato dalla Radiologia; tale connessione permette invio di appuntamenti, import di referti, o altri dati in via informatica.

Questo permette il controllo delle adesioni, il controllo degli esiti.

ESITI: Le lettere di esito negativo vengono inviate con POSTEL, mentre per gli esiti positivi, II° livelli, la paziente viene contattata telefonicamente da personale sanitario infermieristico.

Il passaggio alla mammografia "in house" ha determinato un radicale cambiamento e uno sforzo importante per la messa a punto dell'organizzazione, che coinvolge molti servizi e professionalità, oltre alla unità operativa screening, i Distretti Sanitari, il personale amministrativo, tecnici di radiologia e medici specialisti Radiologi delle sedi di Mestre e di Venezia, Ufficio Tecnico aziendale, Servizio Informatico ASL 12, servizio informatico Regionale Screening.

La collaborazione tra questi vari attori ha permesso di capire e affrontare gli inconvenienti in modo da mettere a punto soluzioni sia tecniche sia organizzative affinché tutto il percorso di screening sia allineato tra vari Dipartimenti e permetta corrette attività integrate con i rispettivi interlocutori.

ACQUISIZIONE ATTREZZATURE

Per l'attività di screening mammografico , è stato acquistato **n. 1 MAMMOGRAFO DIGITALE per la sede di LIDO DISTRETTO N. 2, che entrerà in funzione nella primavera del 2015.**

ACCESSO:

L'utenza accede alle prestazioni di primo livello tramite chiamata diretta per lettera, con la possibilità di modificare l'appuntamento chiamando il call-center della segreteria organizzativa ai numeri 041-260.7120 e 041-260.8481 attivi dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle 12.30 e il mercoledì anche dalle 14.30 alle 16.30, o inviando una mail a screening.prev@ulss12.ve.it in modo che il personale del Call-Center di screening richiami successivamente, o inviando un fax al n. 041 2608611.

**AZIENDA U.L.S.S. 12 VENEZIANA**

Dipartimento Prevenzione Unità Screening Oncologici

Direttore: Dott. Rocco Sciarrone

Tel. 041 2608481 – 0412607120 fax 041 2608611

screening.prev@ulss12.ve.it

Le prestazioni di approfondimento diagnostico (II° livello) in caso di positività al test di screening ed eventuale trattamento terapeutico (III° livello), sono erogate dalle Radiologie e Chirurgie dell'O.C. S.S. Giovanni e Paolo di Venezia e Ospedale dell'Angelo di Mestre.

AMPLIAMENTO ATTIVITÀ.

Sono aumentati i posti dedicati agli approfondimenti di 2° livello nelle Radiologie per lo screening mammografico.

VOLUME ATTIVITÀ (da Software regionale screening)

SCREENING MAMMOGRAFICO ANNO 2014		
N. Inviti	24.114	Estensione 47,2 % n. soggetti invitati su aventi diritto totale/anno
N. Mammografie effettuate	12.726	Soggetti che hanno effettuato mammografia
Adesione Corretta	58,2%	% soggetti aderenti su inviti tolte esclusioni
Esclusi per vari motivi dal I° liv inesitati	2788 336	mx già effettuata privatamente Indirizzo sbagliato
N. Soggetti positivi	1091	Soggetti inviati ad approfondimento di II° liv.
% Positivi	8,5%	% Soggetti su 100 screenati
Ecografie eseguite	1072	Soggetti positivi che accettano ecografia
Compliance al II° livello	98,0%	% Soggetti positivi che accettano ecografia
Numero soggetti con Cancro	79	Soggetti positivi per cancro
D.R. Cancro x mille	6,9 ‰	Soggetti positivi per cancro su mille screenati

Attività per Centro Prelievo 2014 (da Programma Regionale QlikView)

Punti mmx	2014		% adesione	Inesitati/esclusi
	Inviti	Esami		
Distretto 3 Cappuccina	14.615	7370	59,5%	2235
O.C. SS Giovanni e Paolo	3806	2149	61,3%	302
Distretto 1 Giustinian	4322	1884	49,7%	533
Totale	22.743	11.403*	58%	3.070

*Il dato può differire dal volume totale in quanto nella precedente tabella si è tenuto conto anche dei richiami dopo follow-up

Adesione corretta mammografico

2010	2011	2012	2013	2014
68,1%	63,5%	57,5%	69,0%	58,2%

Estensione corretta mammografico

2010	2011	2012	2013	2014
18,5%	44,2%	28,2%	54,7%	47,1%



AZIENDA U.L.S.S. 12 VENEZIANA

Dipartimento Prevenzione Unità Screening Oncologici

Direttore: Dott. Rocco Sciarrone

Tel. 041 2608481 – 0412607120 fax 041 2608611

screening.prev@ulss12.ve.it

Screening Colon-Retto:

MODALITÀ

Il programma di screening prevede:

- a- I° livello diagnostico: Offerta attiva e gratuita ogni due anni ai soggetti eleggibili, della ricerca del sangue occulto fecale *FOBT* (Faecal Occult Blood Test) mediante test immunologico di agglutinazione al lattice su unico campione (test 1° livello); cut-off positivo: ≥ 100 ng Hb/mL; negativo: < 100 ng Hb/mL.
Si attua con la collaborazione dei servizi territoriali distrettuali e del Laboratorio analisi ospedaliero.
- b- II° livello diagnostico: Colonscopia totale a tutti i soggetti risultati positivi al test di 1° livello. Le persone sono contattate telefonicamente da personale sanitario infermieristico; viene quindi fissato un appuntamento per il colloquio di counselling, finalizzato alla preparazione all'endoscopia, effettuato da medico.
- c- Durante il colloquio viene fissato l'appuntamento per la colonscopia nei giorni e orari concordati con il Servizio di Gastroenterologia, presso gli Ospedali di Mestre e Venezia, viene raccolta l'anamnesi sanitaria, che è a disposizione dello specialista Gastroenterologo, e indicazioni per la preparazione.
I colloqui di counselling si sono svolti presso il Dipartimento di Prevenzione o presso i Distretti sanitari territoriali, a cura di un medico specialista gastroenterologo o del medico del Servizio Screening.
- d- Polipectomia in corso di pancolonscopia, in quei soggetti in cui si sia evidenziata la presenza di una lesione polipoide con successiva richiesta di esame istologico. In base all'esito dell'istologia, viene indicato dallo specialista il follow-up.
- e- La Segreteria Organizzativa provvede ad informare il paziente con lettera sul successivo follow-up, allegando tutta la documentazione (referto CS, referto esame istologico, conclusioni di follow-up).
- f- III° livello terapeutico chirurgico: Intervento o altro proseguo diagnostico per coloro che abbiano presentato alla colonscopia una lesione precancerosa non asportabile per via endoscopica, o una neoplasia già avanzata.

ACCESSO: L'utenza accede alle prestazioni di primo livello tramite chiamata diretta per lettera, con la possibilità di informazioni chiamando il call-center della segreteria organizzativa ai numeri 041-260.7120 e 041-260.8481 attivi dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle 12.30 e il mercoledì anche dalle 14.30 alle 16.30. inviando una mail screening.prev@ulss12.ve.it per poi essere richiamata dal personale del Call-Center, o inviando un fax al n. 041 2608611.

AMPLIAMENTO ATTIVITÀ

- 1- Si è effettuato il 3° round nel Distretto 2 (Lido, Pellestrina, Murano, Burano), Cavallino Treporti;
- 2- Si è concluso il 2° round per la Terraferma di Mestre (Distretto n. 4 e 3).



VOLUME ATTIVITÀ: (da Software regionale screening)

SCREENING COLON RETTO ANNO 2014		
N. Inviti	40.598	popolazione eleggibile 50-69 anni maschi femmine = 81.706 soggetti ogni 2 anni
N. Esami FOBT effettuati	17.574	n. soggetti che hanno risposto all'invito
Esclusi per vari motivi dal I° liv	462	Esclusione per patologia, esame già eseguito
Indirizzo sbagliato	491	Posta ritornata
Adesione Corretta	48,2 %	
N. Soggetti positivi	833	Positivi al FOBT
% Positivi	5,0%	% soggetti positivi al FOBT
N. Coloscopie (anche ripetizioni) totali	779	VE 231, ME 659. F.U. 140
Compliance al II° livello	87,5%	Soggetti positivi che accettano CS
N. persone con Cancro	11	DR Cancro su 1000 screenati 0,6‰
N persone Adenoma alto rischio	27	DR Adenoma Alto Rischio/1000 screenati 1,5 ‰
n. persone Adenoma basso rischio	104	Adenoma Basso Rischio/1000 screenati 5,9‰

Attività per Centro Prelievo 2014 (da Programma Regionale QlikView)

Punti consegna FOBT	2014			
	Inviti	Esami	% adesione	Inesitati/esclusi
Cipressina	5.062	2.132	42,9	155
Cappuccina	6.129	2.605	43,9	196
Chirignago	6.241	3.308	53,8	88
Marghera	6.960	3.096	45,3	122
Tot. Terraferma	24.392	11.141		561
Burano	875	468	53,7	4
Cavallino Treporti	3.533	1.840	52,4	24
Lido	4.600	2.177	48,2	84
Murano – Sant'Erasmus	1.377	637	46,7	13
Pellestrina	1.000	595	59,9	7
Totale Venezia	11.385	5.717		132
Totale ASL	35.777	16.858*		693

*Dato inferiore perché considerato un unico esame

Adesione corretta Colon-retto

2010	2011	2012	2013	2014
51,9%	45,4%	46,3%	56,2%	48,2%

Estensione Colon-retto

2010	2011	2012	2013	2014
22,5%	35,7%	42,7%	42,7%	44,0%



ATTIVITÀ TRASVERSALE A TUTTI E TRE GLI SCREENING

CALL CENTER per utenza:

Nel 2014 si è risposto a **4484** mail, a circa **15.800** telefonate e a **324** fax, con aumento di tale attività dal 2013.

Gli screening con molte telefonate riguardano soprattutto il mammografico e il cervicocarcinoma per i quali necessitano spostamenti frequenti degli appuntamenti da parte delle utenti.

ACCREDITAMENTO DI QUALITÀ

Si è completato l'inserimento nel programma informatico della qualità ASL 12, qualiware, della documentazione relativa all'accreditamento e alla qualità, con il coinvolgimento attivo anche gli altri servizi ospedalieri interessati.

VALUTAZIONI ATTIVITÀ

Si sono effettuati audit interni, ognuno per i 3 screening, a cui hanno partecipato operatori dei vari servizi interessati, screening Dipartimento di Prevenzione e servizi Ospedalieri di Mestre e Venezia: Radiologia, Laboratorio Analisi, Anatomia Patologica, Gastroenterologia, Ginecologie.

In tali audit si sono valutati i risultati, le procedure, le criticità e sono state formulate proposte per migliorare.

Nella UOSD Screening si sono effettuate numerose riunioni interne per verifica delle criticità, proposte di soluzioni, riorganizzazione delle attività amministrative e informatiche e delle procedure.

SPEDIZIONI POSTALI

Gli inviti ed esiti di tutti e tre gli screening sono inviati con Postel e spediti almeno 30 gg prima dell'invito; per alcune zone cittadine e per alcuni periodi, il recapito della posta ha creato problematiche con ritardi nella consegna, spesso con invito arrivato dopo la data di appuntamento, o mancata consegna. Ne consegue che talora il posto di prestazione è vuoto, salvo poi doverlo recuperare una volta che l'utente segnala il ritardo della lettera.

TEMPI DI RISPOSTA AI TEST DI PRIMO LIVELLO e TEMPI DI ESECUZIONE DEGLI APPROFONDIMENTI

Screening del carcinoma della cervice:		Standard previsto	Tempi medi attività ASL 12
1. tempo di risposta da HPV test negativo:		20 gg	Data invito/spedizione esito = 96,0% entro 30 gg 38,8% entro 20 gg
2. tempo tra esecuzione HPV test e colposcopia	60 gg (entro 30 gg dalla data di richiamo telefonico al secondo livello)		Tra data referto 1° livello e invito colposcopia= 32,9% entro 30 gg. Entro 60 gg = 90,1%
Screening del carcinoma della mammella:			
1. tempo di risposta della mammografia negativa:		20 gg	Entro 20 gg = 64%. Entro 30 gg = 89,6%
2. tempo dalla Mx di screening all'approfondimento di 2° livello:		entro 20 gg	Tra data referto 1° livello e invito 2° livello = 68%



AZIENDA U.L.S.S. 12 VENEZIANA

Dipartimento Prevenzione Unità Screening Oncologici

Direttore: Dott. Rocco Sciarrone

Tel. 041 2608481 – 0412607120 fax 041 2608611

screening.prev@ulss12.ve.it

<u>Screening del carcinoma colorettale.</u>		
1. tempo di risposta del test negativo:	> 90% entro 15 gg	Entro 10 gg =94,4%,
2. tempo dal test di screening all'approfondimento colonscopico di 2° livello:	>50 % entro 30 gg.	Entro 30 gg il 10 %

Gestione e archiviazione della documentazione:

La documentazione sanitaria di ogni screening viene conservata e gestita dalla Centrale Operativa che ne è responsabile:

Scr. Mammografico:

- Archivio informatico con software regionale per I° e II° e III° livello
- Archivio cartaceo con cartelle cliniche per la conservazione dei documenti ecografici delle pz di secondo livello
- Elenco dei follow-up in scadenza, da inviare periodicamente alle Radiologie

Scr. Cervicocarcinoma:

- Archivio informatico con software regionale per I° e II° e III° livello
- Archivio cartaceo con cartelle cliniche per la conservazione dei documenti (colposcopie, esami istologici, HPV,) delle pz di secondo livello.

Scr. Colorettale:

- Archivio informatico con software regionale per I° e II° e III° livello
- Archivio cartaceo delle cartelle cliniche per la conservazione dei documenti (endoscopie, esami istologici, etc. etc,) dei pz. di secondo livello.
- Elenco dei follow-up in scadenza, da invitare per ripetizioni a 3 mesi, 6 mesi, 1 anno.

COMUNICAZIONE ESTERNA

Sono state effettuate le seguenti azioni divulgative:

- 1-** Incontro con la popolazione di Mestre presso il centro "Le grazie" in autunno, promosso dal Dipartimento di Prevenzione insieme con la Lega Tumori, che ha visto una discreta partecipazione e tanto interesse;
- 2-** Incontro con popolazione di Marcon sul tumore del colon retto, promosso dalla Lega Tumori locale;
- 3-** Contatti con i Distretti sanitari per la diffusione dell'attività;
- 4-** Stampa di nuovi manifesti e locandine distribuiti presso attività sanitarie
- 5-** Aggiornamento sito web di screening.

Dott.ssa Fiorella Zago
U.O.S.D. Screening