

MODELLO DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE CHE RICHIEDE DI PARTECIPARE

Scheda descrittiva del progetto proposto

Oggetto: Scheda sintetica del progetto ai fini della co-progettazione di interventi nell'ambito del Piano Regionale di Screening Oncologici denominato "Prevenzione Serena" e del Piano Regionale di Prevenzione – ai sensi dell'art. 55, D.Lgs. 117/2017

Denominazione ETS:

Titolo del progetto / proposta di intervento:

(Inserire titolo sintetico)

Ambito di intervento:

Gli Enti del Terzo settore collaborano con il programma di screening in ragione delle proprie disponibilità, competenze, risorse e finalità statutarie.

Le specifiche attività dettagliate all'interno delle convenzioni stipulate a livello locale potranno riguardare alcune tra le seguenti attività (barrare quelle di interesse).

- ☐ Diffusione di messaggi informativi sulla prevenzione oncologica e sull'importanza di sottoporsi allo screening organizzato denominato "Prevenzione Serena";
- ☐ Migliorare la partecipazione consapevole della popolazione invitata ai programmi di screening oncologici attraverso un'informazione mirata e rispondente alle linee di indirizzo regionali;
- ☐ Supportare le attività di promozione della salute e di prevenzione, per l'adozione di stili di vita salutari in linea con le indicazioni del Piano Regionale della Prevenzione;
- ☐ Contribuire ad attività di invito della popolazione anche attraverso recall telefonico;
- ☐ Contribuire ad attività di calendarizzazione degli appuntamenti per la popolazione invitata agli screening oncologici;
- ☐ Attivare reti solidali di trasporto dalle aree più disagiate del territorio ai centri di primo e secondo livello di screening;
- ☐ Effettuare attività di accoglienza al primo livello e nei locali del Centro Screening, anche attraverso la somministrazione di questionari di valutazione del servizio;
- ☐ Svolgimento di attività di supporto per l'erogazione di test di screening (es: prelievo per test HPV) nel rispetto della normativa concernente l'esercizio delle professioni sanitarie e sociosanitarie e delle indicazioni previste dallo screening organizzato "Prevenzione Serena" come indicato nei protocolli formalizzati a livello regionale;
- ☐ Ogni altra eventuale attività di promozione della salute in linea con le indicazioni del Piano Regionale della Prevenzione e in particolare di promozione dei programmi organizzati di screening oncologici in linea con le indicazioni del Coordinamento Regionale



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Ambito territoriale/operativo di riferimento (Distretto/Comune/Struttura)

Descrizione sintetica dell'intervento (descrizione generale, obiettivi, azioni previste max 3.000 caratteri):

Risorse impiegate (personale, sedi, reti, strumenti, fondi):

Esperienze pregresse analoghe (max 1.500 caratteri):

Tempi di realizzazione previsti:

Risultati attesi:

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante _____