

**Prospetto 1.**

**Titolo del progetto:**

Programma regionale di screening del cancro della mammella e della cervice uterina

**Linea progettuale:**

screening oncologici

**REFERENTE REGIONALE** : dott.ssa Maria Giovanna TROTTA – Uff. Prestazioni Assistenza Terr., Osp. e Politiche del farmaco  
Tel. 0971 668837 mail: [giovanna.trotta@regione.basilicata.it](mailto:giovanna.trotta@regione.basilicata.it)

**Referente progetto:**

**COORDINATORE SANITARIO** : DOTT. Rocco MAGLIETTA dirigente medico di II livello di Medicina Legale - Azienda Osp. San Carlo di Potenza

Cronoprogramma										
Pianificazione							Avanzamento			
Codice attività (a)	Descrizione attività (b)	Peso % attività (c)	Data inizio prevista (d)	Data fine prevista (e)	Traguardo (f)	Eventuali vincoli o criticità (g)	Data inizio effettiva (h)	Data fine effettiva (i)	valore rilevato del traguardo (l)	Note (m)
1	Completamento del V round del programma di screening cervico uterino	20%	01.09.07	31.12.08	Corretta esecuzione degli esami e degli approfondimenti diagnostici previsti dal programma	Completamento procedura di gara per selezionare un soggetto esterno cui affidare alcune attività				
2	Adozione del Piano della formazione per gli operatori coinvolti	20%	01.01.08	31.12.08	Realizzazione delle attività formative, valutazione dei risultati					
3	Impegno a mantenere la qualità del programma e la produzione degli indicatori previsti	20%	01.09.07	31.12.08	Continuare la Produzione degli indicatori					
4	Incremento adesione al programma della popolazione bersaglio	20%	01.09.07	31.12.08	Percentuale di adesione almeno pari al 50% della popolazione bersaglio(					

					ritenuta accettabile, mentre rimane ottimale dell'80 %)				
5	Aggiungere								
		<b>100%</b>							