



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
/ I PARTICIPACIÓ

Programa de  
Detecció Precoç  
de **Càncer** de  
**Còlon i Recte** de  
les Illes Balears

# PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE COLON Y RECTO (PDPCCR) DE LES ILLES BALEARS 2023





# Características generales

- **Objetivo:** detección de lesiones precancerosas de colon y recto.
- **Población diana:** invitación hombres y mujeres entre 50 y 69 años
- **Prueba de cribado:** detección inmunológica de sangre oculta en heces (TSOH)
- Prueba diagnóstica TSOH positiva: **colonoscopia**
- Participación en **rondas de 2 años**



# Proceso

- La Oficina Técnica del Programa genera la **Población Diana**
- Se envía **carta de invitación** + listado farmacias colaboradoras
- Los participantes disponen de **60 días** para acudir a la **farmacia colaboradora** con la carta y recoger el **colector** si está indicado
- Si no acude antes de **60 días**, se genera **carta de reinvitación**. Disponen de 30 días adicionales

AFERRAU AQUÍ EL CODI  
DE BARRES DEL  
COL·LECTOR

07250 MLAFRANCA DE BONANY(MLAFRANCA DE BONANY)



0825123-7

Estimada senyora, estimat senyor,

Des de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears, em complau convidar-vos a participar gratuïtament al Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte. El programa va adreçat a dones i homes de 50 a 69 anys i consisteix en la realització d'un test que detecta sang oculta en la femta per trobar possibles malalties en el còlon i recte. El test que fareu a ca vostra s'analitzarà en un laboratori.

Totes les explicacions les podeu trobar en el fullet informatiu que se us adjunta.

Disposau de dos mesos a partir de la data d'aquesta carta per recollir el col·lector de la femta, a qualsevol de les farmàcies que col·laboren amb el programa (s'adjunta la llista). És imprescindible que dugueu aquesta carta quan aneu a la farmàcia, a més d'un document que us identifiqui i la targeta sanitària.

Els resultats de la prova us seran comunicats mitjançant una carta o una trucada telefònica.

Si us heu fet una colonoscòpia en els darrers anys, us han diagnosticat una malaltia de còlon o recte, o teniu dubtes, és important que ens ho comuniqueu per telèfon o correu electrònic. L'horari d'atenció als usuaris és de dilluns a divendres de 9.00 a 14.00 h.

Gràcies per la vostra col·laboració.  
Palma de Mallorca, dimarts dia 21 de juny de 2022

Data i signatura

Telèfon de contacte

Adreça electrònica



## FARMÀCIES COL·LABORADORES EIVISSA-FORMENTERA

### FARMACIAS COLABORADORAS IBIZA-FORMENTERA

POBLACIÓ POBLACIÓN	FARMÀCIA FARMACIA	DIRECCIÓ DIRECCIÓN
EIVISSA	DE LA CUEVA TORREGROSA, IGNACIO	AV DE LA PAU (EDIFº. CANÀRIES), 1
EIVISSA	MARI TORRES, MONICA	AV ESPANYA, 63
EIVISSA	SOLERVIDAL, Mª JOSEFA	CL PERE FRANCES, 23
EIVISSA	TORRES TORRES, JOSEFA	AV ISIDORO MACABICH, 56
EIVISSA (I.NUE.TALAMANCA)	MAS BUFI, MARIA CARMEN	PS MARITIMO - EDIF.TRANSAT, S/N
FORMENTERA (ES CALO DE S. AGUS)	GUITART LORENTE DE NO, ANUNCIATA	CL FRANCESC ARAGO, 11 2
FORMENTERA (ES PUJOLS)	DE EGUILEOR LASQUIBAR, MIREN	CL KING CRIMSON, 3
FORMENTERA (SAN FCO JAVIER)	TORRES QUETGLAS, JUAN	CL SANTA MARIA, S/N
FORMENTERA (SANT FERRAN)	MAYANS RIBAS, JOSE	AV JOAN CASTELLO GUASCH, 21
SANT ANTONI	MANZANO AUSIN, ISIDRO	CL BARCELONA - CANTO CL.ALACANT
SANT ANTONI	VILLANGOMEZ MARI, MARGARITA	CL AMPLE, 12
SANT ANTONI	RAMON COSTA, IRENE	AV. ISIDORO MACABICH, 4
SANT CARLOS	CAROLIAN RIPOLL GUASCH	CL SES OLIVERAS DE PERALTA, LOCAL 12
SANT JOAN DE LABRITJA	TORRES TORRES, MARGARITA	PZ ESPAÑA, S/N
SANT JOAN DE LABRITJA	JUAN TORRES, CATALINA	CL EIVISSA -EDIF.CAN TRUI LOC.4, 1
SANT JOSEP (SANT AGUSTI VEDRA)	TORRES PONS, MARGARITA MARIA	CL ES CALÓ, 50 - EDIF.PLATJA BELLA LOC.4



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
/ I PARTICIPACIÓ



Programa de  
Detecció Precoç  
de **Càncer** de  
**Còlon i Recte** de  
les Illes Balears

# PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN DE LAS OFICINAS DE FARMACIA



# Farmacia

- La farmacia recibe la visita del participante y **comprueba** los datos de la carta, cotejándolos con la TSI o el DNI
- Accede a la página web del programa ([www.infocolon.caib.es](http://www.infocolon.caib.es)) mediante el certificado digital y rellena el **cuestionario de salud**, para la entrega o no del colector



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
I PARTICIPACIÓ

G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
I PARTICIPACIÓ

Programa de  
Detecció Precoç  
de Càncer de  
Còlon i Recte de



Programa de  
Detecció Precoç  
de Càncer de  
Còlon i Recte de  
les Illes Balears

AFERRAU AQUÍ EL CODI  
DE BARRES DEL  
COL·LECTOR

07130 VILAFRANCA DE BONANY(VILAFRANCA DE BONANY)



Estimada senyora, estimat senyor,;

Des de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears, em complau convidar-vos a participar gratuïtament al Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte. El programa va adreçat a dones i homes de 50 a 69 anys i consisteix en la realització d'un test que detecta sang oculta en la femta per trobar possibles malalties en el còlon i recte. El test que fareu a ca vostra s'analitzarà en un laboratori.

Totes les explicacions les podeu trobar en el fullet informatiu que se us adjunta.

Disposau de dos mesos a partir de la data d'aquesta carta per recollir el col·lector de la femta, a qualsevol de les farmàcies que col·laboren amb el programa (s'adjunta la llista). És imprescindible que dugueu aquesta carta quan aneu a la farmàcia, a més d'un document que us identifiqui i la targeta sanitària..

Els resultats de la prova us seran comunicats mitjançant una carta o una trucada telefònica.

Si us heu fet una colonoscòpia en els darrers anys, us han diagnosticat una malaltia de còlon o recte, o teniu dubtes, és important que ens ho comuniqueu per telèfon o correu electrònic. L'horari d'atenció als usuaris és de dilluns a divendres de 9.00 a 14.00 h.

Gràcies per la vostra col·laboració.  
Palma de Mallorca, dimarts dia 21 de juny de 2022

C/ de Jesús, 40, Pavelló II, 1r Esquerra 07010 Palma  
Tel\_900 102 560 email: [info.colon@caib.es](mailto:info.colon@caib.es) - web: <http://info.colon.caib.es>

Data i signatura

Telèfon de contacte

Adreça electrònica

una manera de fer  
europa

Fons Europeu de  
Desenvolupament Regional



Unió Europea





## PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DEL CÀNCER DE CÒLON

DIRECTORI



Inici > Conselleria de Salut > Direcció General de Salut Pública i Participació > Programa de detecció precoç del càncer de còlon > PDPCCR > Portada

### PDPCCR

Portada

Històric d'activitats

Memòries

On som

Contacte

### CIUTADANS

Riscs de càncer colorectal

Prova de detecció precoç

Vídeo informatiu

Preguntes freqüents

### FARMÀCIES I LABORATORIS

Farmàcies col·laboradores

Accés per als farmacèutics

### ● AVÍS MOLT IMPORTANT PER A LES FARMÀCIES DE MALLORCA QUE COL·LABOREN AMB EL PDPCCR

canvis a partir d'octubre a la recollida de documentació de les farmàcies col·laboradores del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte de les Illes Balears (Mallorca)

[Tota la informació aquí](#)

## PRESENTACIÓ DEL PDPCCR



La Conselleria de Salut ha posat en marxa el programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte, dirigit a dones i homes de 50 a 69 anys residents a les Illes Balears.

El Programa es durà a terme per etapes, atenent els sectors sanitaris i es començarà pels sectors Tramuntana (Hospital d'Inca), Menorca, Eivissa i Formentera. Amb el temps s'incorporaran els altres sectors fins arribar a tots els homes i dones de 50 a 69 anys de Illes Balears.

**PROGRAMA DIRIGIT A PERSONES RESIDENTS A LES ILLES BALEARS**

L'objectiu del Programa és detectar, de forma precoç, un càncer o una lesió que pugui arribar a ser maligna.

Aquesta detecció precoç té dues etapes:

1. Detecció de sang, no visible, en femta.
2. Realització d'una colonoscòpia en cas que es detecti sang a la prova anterior.

El Programa consisteix en oferir gratuïtament el col·lector necessari per a la recollida de femta en el domicili i una colonoscòpia posterior si es troba sang en la femta. Des de la Conselleria de Salut s'enviaran cartes d'invitació a participar en el Programa a dones i homes de 50 a 69 anys i dels sectors sanitaris corresponents a cada etapa. Aquest Programa es du a terme amb la col·laboració del Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears.

[Telèfon d'informació del Programa](#)





Inicio

## Módulo de Autenticación

Este módulo requiere autenticación. Puede usar cualquier vía de autenticación permitida.

### Cómo identificarme

#### Certificado Digital

Necesitará un Certificado Digital reconocido por el Govern de les Illes Balears. [Más información](#)

Inicia


[A+](#) / [A-](#)


[català](#) - [castellano](#)




## Cuestionario de entrega de kits

Se ha identificado como farmacia con código

 Recuerde que es necesario responder todas las preguntas del cuestionario

1.- ¿Ha observado sangre en las heces por hemorroides o menstruación? 

No  Sí

2.- ¿Le han realizado una colonoscopia en los últimos 5 años? 

No  Sí

Fecha aproximada en la que se la realizaron

3.- ¿Tiene antecedentes personales de cáncer de colon-recto o de enfermedad Inflamatoria Intestinal (Colitis ulcerosa o Enfermedad de Crohn)? 

No  Sí

.. 4.- ¿Tiene antecedentes familiares de cáncer colorrectal? 

- o - 2 familiares de primer grado (padres, hermanos o hijos) diagnosticados de CCR
- o - 1 familiar de primer grado diagnosticado de CCR antes de los **50 años**

No  Sí

Código de kit:



Código de carta:





# Farmacia

## Supuesto 1: todas las respuestas NEGATIVAS o con respuesta 1 AFIRMATIVA

- **Entregar colector + díptico informativo de la recogida de la muestra**
- Despegar pegatina colector y **pegar** en la carta
- Firma, fecha y teléfono del participante en la carta + **sello farmacia**(no importa el lugar, pero es importante que lo pongáis)
- **Registrar mediante lector de código de barras (NO MANUAL) y en el mismo momento en que se realiza el cuestionario**, en la aplicación PDPCR (nº carta + nº colector)
- En caso de **respuesta 1 afirmativa, entregar el colector** e indicar que se recoja la muestra tras 3 días sin presencia de sangre
- Guardar carta hasta envío



Se ha identificado como farmacia con código

Recuerde que es necesario responder todas las preguntas del cuestionario

1.- ¿Ha observado sangre en las heces por hemorroides o menstruación?

No  Sí

2.- ¿Le han realizado una colonoscopia en los últimos 5 años?

No  Sí

Fecha aproximada en la que se la realizaron

3.- ¿Tiene antecedentes personales de cáncer de colon-recto o de enfermedad Inflamatoria Intestinal (Colitis ulcerosa o Enfermedad de Crohn)?

No  Sí

4.- ¿Tiene antecedentes familiares de cáncer colorrectal?

- - 2 familiares de primer grado (padres, hermanos o hijos) diagnosticados de CCR
- - 1 familiar de primer grado diagnosticado de CCR antes de los **50 años**

No  Sí

Código de kit:

Código de carta:

Registrar cuestionario



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
I PARTICIPACIÓ



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
I PARTICIPACIÓ

Programa de  
Detecció Precoç  
de Càncer de  
còlon i Recte de



AFERRAU AQUI EL CODI  
DE BARRES DEL  
COL·LECTOR

07250 MLAFRANCA DE BONANY(VLAFRANCA DE BONANY)



0825123-7-

C/ de Jesús, 40. Pavelló II, 1r Esquerra 07010 Palma  
Tel:900 102 560 email: [infocolon@caib.es](mailto:infocolon@caib.es) - web: <http://infocolon.caib.es>

Estimada senyora, estimat senyor,:

Des de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears, em complau convidar-vos a participar gratuïtament al Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte. El programa va adreçat a dones i homes de 50 a 69 anys i consisteix en la realització d'un test que detecta sang oculta en la femta per trobar possibles malalties en el còlon i recte. El test que fareu a ca vostra s'analitzarà en un laboratori.

Totes les explicacions les podeu trobar en el fullet informatiu que se us adjunta.

Disposau de dos mesos a partir de la data d'aquesta carta per recollir el col·lector de la femta, a qualsevol de les farmàcies que col·laboren amb el programa (s'adjunta la llista). És imprescindible que dugueu aquesta carta quan aneu a la farmàcia, a més d'un document que us identifiqui i la targeta sanitària..

Els resultats de la prova us seran comunicats mitjançant una carta o una trucada telefònica.

Si us heu fet una colonoscòpia en els darrers anys, us han diagnosticat una malaltia de còlon o recte, o teniu dubtes, és important que ens ho comuniqueu per telèfon o correu electrònic. L'horari d'atenció als usuaris és de dilluns a divendres de 9.00 a 14.00 h.

Gràcies per la vostra col·laboració.  
Palma de Mallorca, dimarts dia 21 de juny de 2022

Data i signatura

Telèfon de contacte

Adreça electrònica

una manera de fer  
europa

Fons Europeu de  
Desenvolupament Regional





# Díptico Recogida muestra


**Informació que cal saber:**

- No realitzar la prova si presenta hemorroides sagnants o menstruació fins que no hagin transcorregut 3 dies seguits sense pèrdues de sang.
- Evitar la contaminació de la femta amb orina.
- No és necessari estar en dejú ni seguir cap dieta abans de la realització de la prova.
- Prendre medicació no interfereix en la realització de la prova.
- No ingerir el líquid del tub. Si el líquid entra en contacte amb els ulls, la boca o la pell, esbandir amb aigua abundant i, si és necessari, consultar al seu centre de salut.
- Comunicar la pèrdua de la prova o qualsevol entrebanc que hagi sorgit durant la realització de la mateixa al Programa.

**Informació que debe saber:**


- No realitzar la prueba si presenta hemorroides sangrantes o menstruación hasta que no hayan pasado 3 días seguidos sin pérdidas de sangre.
- Evitar la contaminación de las heces con orina.
- No es necesario estar en ayunas ni seguir ninguna dieta antes de la realización de la prueba.
- Tomar medicación no interfiere en la realización de la prueba.
- No ingerir el líquido del tubo. Si el líquido entra en contacto con los ojos, la boca o la piel, enjuagar con agua abundante y, si es necesario, consultar a su centro de salud.
- Comunicar la pérdida de la prueba o cualquier inconveniente sufrido durante la realización de la misma al Programa.

## PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE CÒLON I RECTE



## INSTRUCCIONS PER A LA PROVA DE DETECCIÓ DE SANG OCULTA EN FEMTA

**Informació/Información**  
Tel.: 900 102 560  
e-mail: infocolon@caib.es  
web: infocolon.caib.es



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
I PARTICIPACIÓ


Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte de les Illes Balears

### INSTRUCCIONS PER A LA RECOLLIDA DE MOSTRA

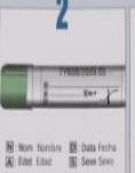
### INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE MUESTRA

## OC-SENSOR


- #### 1




Extreure el tub de la bossa.  
Extraer el tubo de la bolsa.
- #### 2




Anotar nom, edat i data de recollida de la mostra a l'etiqueta del tub.  
Anotar nombre, edad y fecha de recogida de la muestra en la etiqueta del tubo.
- #### 3




Col·locar una capa de paper higiènic al vàter i, si es pot, asseure's de cara al vàter.  
Colocar una capa de papel higiénico en el váter y sentarse, si es posible, de cara al mismo.
- #### 4




Desenrosca el tap verd i extreure el bastonet.  
Desenroscar el tapón verde y extraer el bastoncillo.
- #### 5




Posar en contacte la punta del bastonet amb la femta i fer lliscar la punta dibuixant línies horitzontals i verticals.  
Poner en contacto la punta del bastoncillo con las heces y deslizar la punta dibujando líneas horizontales y verticales.
- #### 6



N'hi ha prou amb poca quantitat de mostra.  
Es suficiente con poca cantidad de muestra.
- #### 7



Ficar el bastonet dins del tub, tancar-lo bé i agitar durant uns segons.  
Introducir el bastoncillo dentro del tubo, taparlo bien y agitar durante unos segundos.
- #### 8



Guardau el tub a la bossa i depositau-lo, al més aviat possible, a l'urna del Programa en el vostre centre de salut. Conservau la mostra un màxim de 3 dies a la gelera (no s'ha de congelar).  
Guardar el tubo en la bolsa y depositar, lo antes posible, en la urna del Programa en su centro de salud. Conservar la muestra un máximo de 3 días en la nevera (no congelar).

**Palex**  
Constant Improvement

Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte de les Illes Balears



# Farmacia

## Supuesto 2: respuestas 2, 3 o 4 AFIRMATIVAS

- **No entregar colector**
- Firma, fecha y teléfono del participante en la carta + **sello farmacia (no importa el lugar, pero es importante que lo pongáis)**
- **Registrar, mediante lector de código de barras (NO MANUAL) y en el mismo momento en que se realiza el cuestionario, en la aplicación PDPCCR el nº carta para que la exclusión quede registrada en nuestro sistema informático**
- Guardar carta hasta envío





## Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte

Cuestionario de entrega de kits

Infocolon: 900 102 560

infocolon@caib.es

Ayuda

Idioma: Castellano

Se ha identificado como farmacia con código

Recuerde que es necesario responder todas las preguntas del cuestionario

1. 1.- ¿Ha observado sangre en las heces por hemorroides o menstruación?

No  Sí

2. 2.- ¿Le han realizado una colonoscopia en los últimos 5 años?

No  Sí

Fecha aproximada en la que se la realizaron

3. 3.- ¿Tiene antecedentes personales de cáncer de colon-recto o de enfermedad Inflamatoria Intestinal (Colitis ulcerosa o Enfermedad de Crohn)?

No  Sí

4. 4.- ¿Tiene antecedentes familiares de cáncer colorrectal?

- 2 familiares de primer grado (padres, hermanos o hijos) diagnosticados de CCR
- 1 familiar de primer grado diagnosticado de CCR antes de los 50 años

No  Sí

No entregar el kit

Si lo desea puede ponerse en contacto con la Oficina Técnica del Programa para más información en el 900 102 560.

Código de kit:

Código de carta:



# Importante tener en cuenta las siguientes posibilidades



# Posibilidad 1

## Respuesta 2 AFIRMATIVA: colonoscopia realizada en los últimos 5 años

- **No** entregar colector
- **Confirmar** que se ha realizado realmente una colonoscopia (a veces la confunden con esta misma prueba)
- **Anotar fecha colonoscopia** lo más aproximada posible. En caso de duda, dejar en blanco
- **Registrar** la carta, con el lector de código de barras (NO MANUAL), **para que la exclusión quede reflejada** en nuestro sistema informático + **sello farmacia (no importa el lugar, pero es importante que lo pongáis)**
- **Enviar la carta a la OTP**
- **Se realiza una Exclusión TEMPORAL** del programa (5 años desde la fecha de la colonoscopia)



# Posibilidad 2

## Respuesta 3 AFIRMATIVA: Antecedentes personales de CCR, pólipos o enfermedad inflamatoria intestinal

- Se trata de antecedentes de CCR, de pólipos o de enfermedad inflamatoria intestinal (colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn) o **de la persona que participa**
- **No** entregar colector. **Registrar** la carta, con el lector de código de barras (NO MANUAL), **para que la exclusión quede reflejada** en nuestro sistema informático
- **Enviar la carta a la OTP**
- **Se realiza una Exclusión DEFINITIVA** del programa



# Posibilidad 3

## Respuesta 4 AFIRMATIVA: Antecedentes familiares de CCR

- **2** familiares de **1er grado** diagnosticados **de CCR** (al ser 2 familiares no se tiene en cuenta la edad) o bien **1 familiar** diagnosticado de cáncer colorrectal **antes de los 50 años**.
- **No** entregar colector. **Registrar** la carta, con el lector de código de barras (NO MANUAL) **para que la exclusión quede reflejada** en nuestro sistema informático y **enviar la carta a la OTP**
- **Se realiza una Exclusión DEFINITIVA** del programa
- Si no sigue controles por parte de digestivo, indicar que llame a la OTP



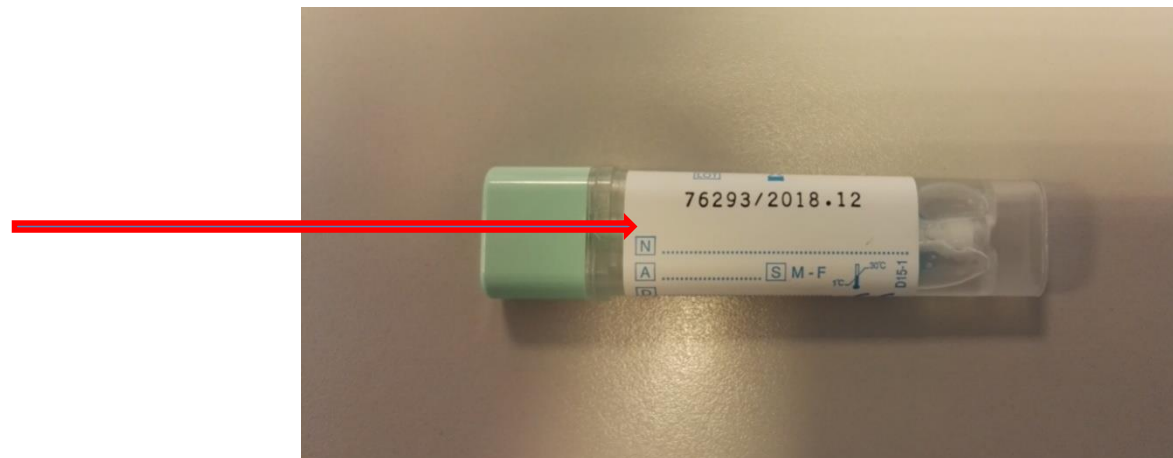
# Atención

- Especial atención cuando se haga la entrega de **dos colectores a la vez** (ej. pareja)
- Importante **anotar el nombre** del participante en la parte posterior del colector para evitar errores en la recogida de la muestra
- Es necesario, tras realizar el cuestionario, **registrar la carta y el colector** en la aplicación del programa para evitar **resultados sin asignar** a ningún participante



# Atención

- **No intercambiar colectores** con otras farmacias.  
**Cada farmacia tiene asignados los suyos**
- Comprobar la **fecha de caducidad** de los colectores.  
Una vez caducados podéis devolverlos a la OTP a través de la Cooperativa





# Envío de cartas

- Las cartas registradas en la farmacia **deben enviarse a la OTP cada lunes**
- Se introducirán en las **carpetas** que suministraremos desde la OTP (3 unidades) y se entregarán al repartidor de la Cooperativa de Farmacéuticos
- Cuando entreguen la carpeta al repartidor, éste les devolverá la que entregaron la semana anterior vacía. Si no os la entrega, tenéis que reclamársela para no quedaros sin ninguna. Si alguna vez os pasa, podéis enviar las cartas en un sobre poniendo nombre de la farmacia.





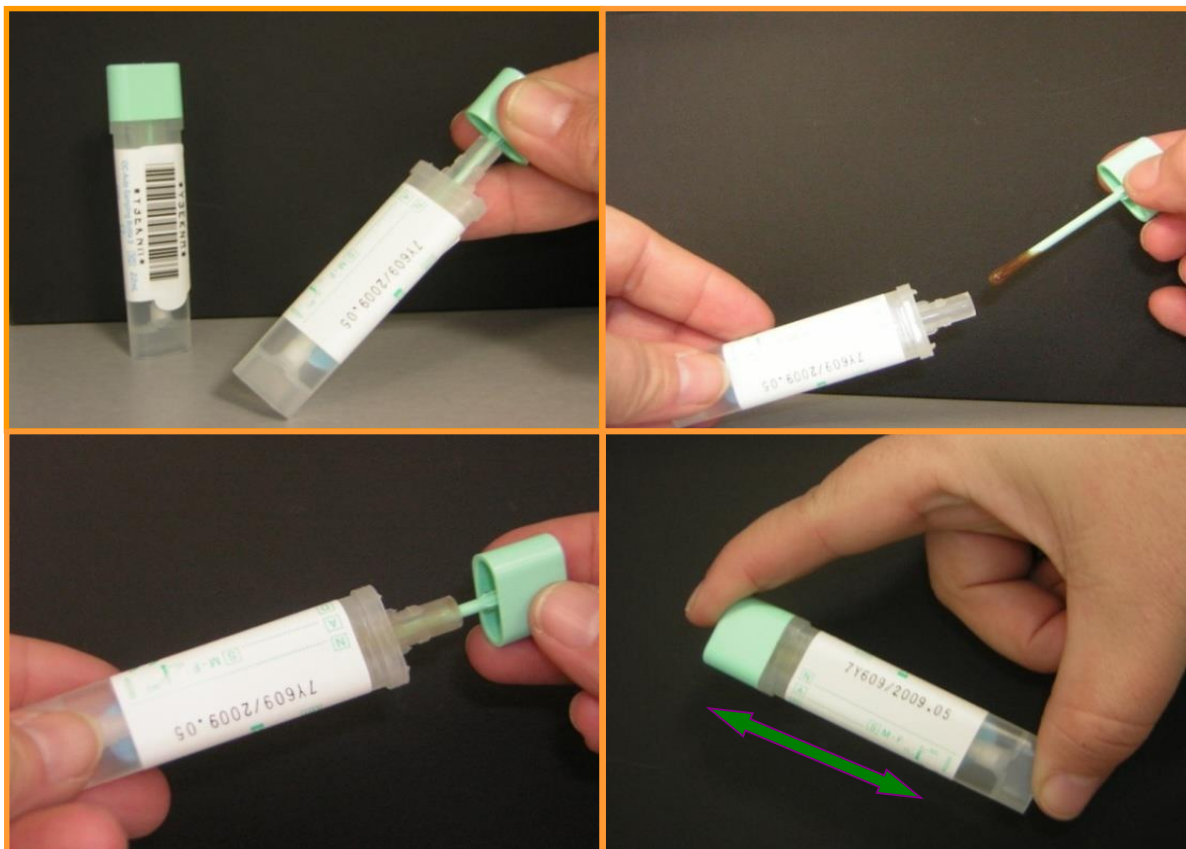
# Participante

- Recoge la muestra en **casa**
- Deposita la muestra en la **urna** situada en el mostrador de admisión de los Centros de Salud o Unidades Básicas. Si no la puede depositar personalmente puede hacerlo otra persona en su lugar.
- Preferiblemente, uno de los días de recogida de muestras en el CS/UBS, **de 8:00 a 8:30 horas. IMPORTANTE: indicarle que tiene que ser en el CS/UBS que aparece en la carta. No es necesaria cita previa.**
- Se puede preservar la muestra en la **nevera** hasta 3 días antes de depositarla en la urna



# ATENCIÓN

**El colector no tiene una punta blanca cuando lo sacas. Lo que se ve cuando está cerrado es un tope. Al sacarlo el colector es verde y en la punta está estriado.**

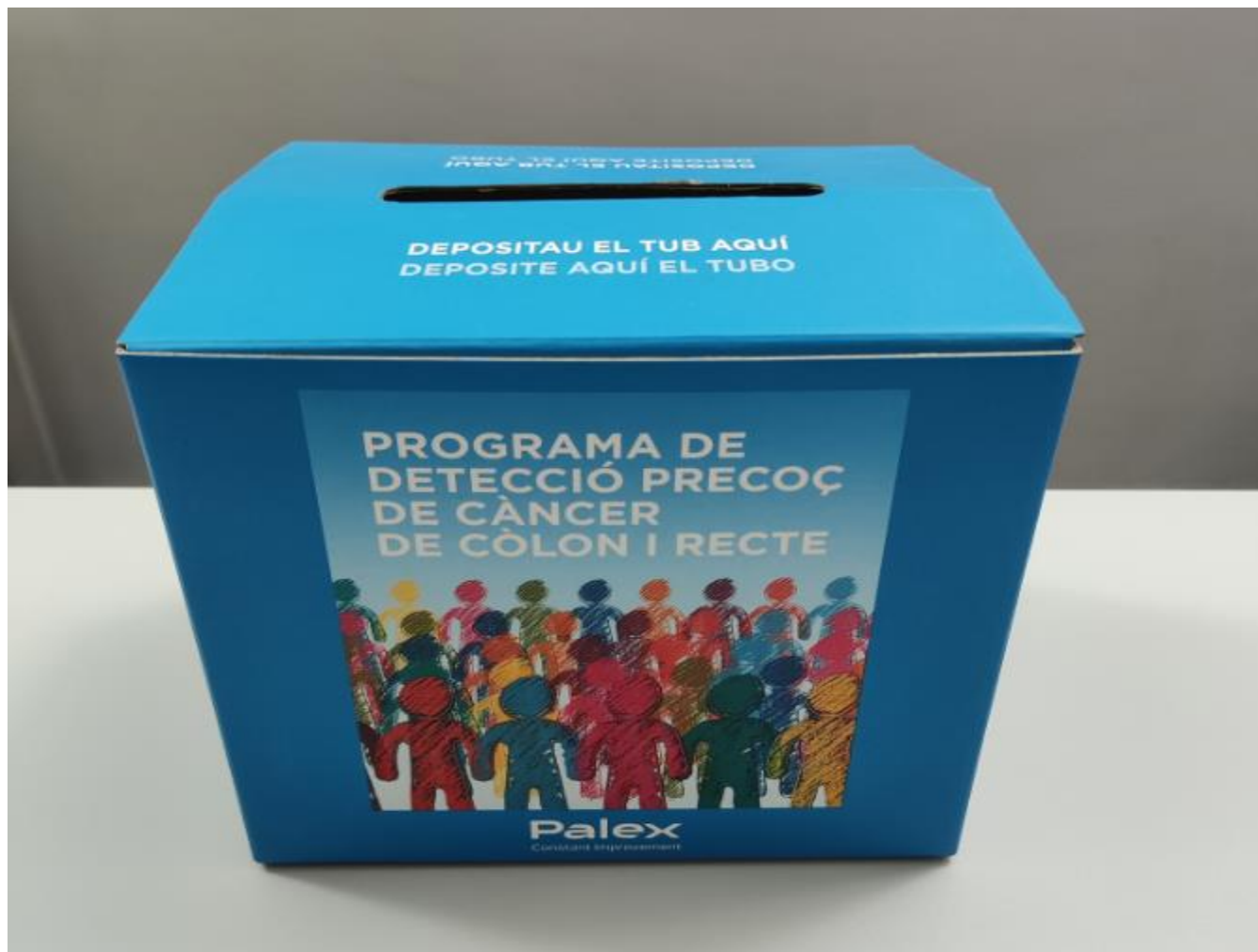




G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
I PARTICIPACIÓ

# Urna

Programa de  
Detecció Precoç  
de Càncer de  
Còlon i Recte de  
les Illes Balears





# Participante

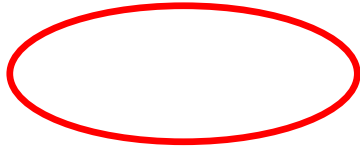
- Dispone de **15 días** para entregar la muestra desde la recogida del colector en la farmacia
- Si no se entrega la muestra en el plazo indicado, se genera **carta recordatoria**
- La **carta recordatoria no sirve** para proporcionar un nuevo colector. Únicamente puede hacerse con la **carta de invitación o de reinvitación**
- Si el participante ha depositado la muestra y recibe la Carta Recordatorio, debe llamar a la **OTP** para informarse
- Si no se entrega tras el plazo 15 días desde la Carta Recordatorio, pasa a **fin de ronda** (nueva invitación en 2 años)



# Participante

## Carta recordatoria

**No pegar etiqueta ni entregar colector**



CIP: :

Benvolgut senyor / Benvolguda senyora,

Fa un parell de setmanes us convidàrem per carta a participar en el Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte. Sabem que ja heu passat per la farmàcia col·laboradora a recollir el col·lector per a la prova que detecta sang oculta en la femta. Per aquest motiu, us volem recordar que, una vegada recollida la mostra, cal que la dugueu al vostre centre de salut o unitat bàsica de salut.

Ja que de moment no tenim constància que us hàgiu fet la prova, insistim en la importància que té per a la vostra salut que us la faceu. Per això, us comunicam que encara **disposau de quinze dies, des de la data d'aquesta carta, per recollir la mostra i lliurar-la en el lloc corresponent, esgotat aquest plaç ja no podreu participar fins a la següent ronda (als dos anys)**. En el cas que faci més de cinc dies que heu recollit la mostra, posau-vos en contacte amb l'Oficina Tècnica del Programa (OTP).

Els resultats de la prova se us comunicaran d'aquí a un parell de setmanes mitjançant una carta o una telefonada.

Si teniu dubtes, és important que ens ho comuniqueu per telèfon o correu electrònic. L'horari d'atenció als usuaris és de dilluns a divendres de 9.00 a 14.00 h.



# Laboratorio

- Recibe las muestras y las procesa
- Envía resultado (cuantitativo y cualitativo) a la oficina técnica
- Informa de muestras no valorables



# Oficina Técnica del Programa

- Recibe los resultados de laboratorio e **informa** a los participantes
- **TSOH(-)**: carta informativa al participante y pasa a la siguiente ronda (2 años)
- **TSOH(+)**: llamada al participante y cita en la consulta de cribado del hospital
- **Muestras no valorables**: se envía carta de incidencia para repetir la prueba
- Realiza asesoramiento a farmacias y CS/UBS
- Atención al público tanto por teléfono como por email



# Material de soporte

- Procedimiento de actuación farmacéutica del Programa
- RGPD
- Esquema de actuación rápido
- Pósters del Programa + Pegatina identificativa
- Colectores + bolsas de plástico + dípticos
- Carpetas para el envío de las cartas a la oficina técnica
- Listado de CCSS/UBS y días de recogida de muestras



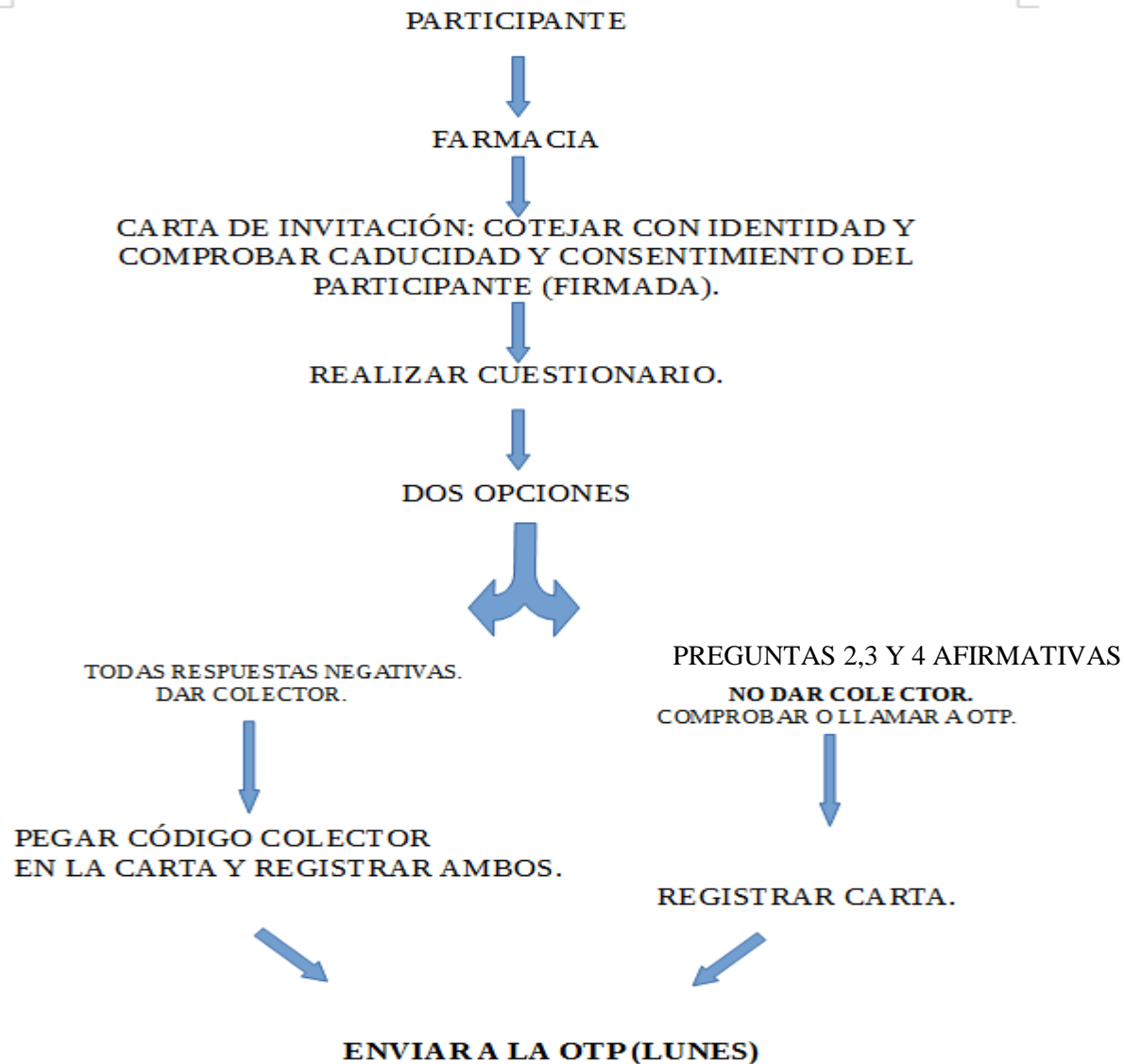


# Colectores

- Los colectores se envían cada **martes**, a través de cooperativa de farmacias. Únicamente tenemos este día de envío con Cooperativa. Los recibiréis el martes por la tarde o el miércoles por la mañana.
- Por tanto, los pedidos de colectores han de realizarse, como máximo, **ANTES DE LAS 12h del lunes**, para que nos de tiempo de prepararlo y que salga el martes, si los necesitáis para esa semana. **Si la solicitud se hace después, no podemos garantizar la entrega esa semana.**
- Para solicitarlos se puede hacer a través de correo electrónico (**[gestio.pdpccr@dgsanita.caib.es](mailto:gestio.pdpccr@dgsanita.caib.es)**) o por teléfono (**900102560**)



# Esquema de actuación rápido





# Contacto

[www.infocolon.caib.es](http://www.infocolon.caib.es)

Tel. 900102560

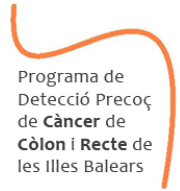
e-mail: [gestio.pdpccr@dgsanita.caib.es](mailto:gestio.pdpccr@dgsanita.caib.es)

Horario: lunes a viernes de 9:00 a 14:00h

Consellería de Salud  
C/. Jesús, 38A. Palma



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B SALUT PÚBLICA  
/ I PARTICIPACIÓ



# Muchas gracias por su atención