Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro - Prot. 0070294/i del 08/04/2020 16.07 Registrato da: U.O.C. Programmazione Attività Assistenza Primaria
08/04/2020 16.07-20200070294

REGIONE CAMPANIA
ASL Napoli 1 Centro

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO
U.O.C. Programmazione Attività Assistenza Primaria
Strada Comunale del Principe 13/A – 80145 – NAPOLI
Tel. 081- 2544517 – 4491

Ai Direttori Responsabili dei DD.SS.BB.
dal 24/73 al 33 e, per loro tramite,
ai Medici di Medicina Generale
ai Pediatri di Libera Scelta

Oggetto: modalità di trasmissione segnalazione caso sospetto CoViD-19

Si comunica alle SS.LL. che, a far data dal giorno 09/04/2020, qualsiasi segnalazione attinente i pazienti sospetti COViD-19 che necessitino di tampone diagnostico avverrà tramite collegamento da parte del MMG/PLS al seguente link: https://sicna1.gesan.it mediante autenticazione tramite username e password rispettivamente costituite dal cognome e nome, in minuscolo entrambe, del MMG/PLS; la password, al primo accesso, andrà modificata. Effettuato l'accesso, sarà possibile compilare un format editabile che consentirà l'invio del format stesso alle articolazioni aziendali competenti per l'avvio della sorveglianza sanitaria ai fini della eventuale effettuazione del tampone.

Il MMG/PLS riceverà tanto l'esito positivo o negativo del tampone di diagnosi che l'esito del tampone effettuato al termine del periodo di sorveglianza sanitaria.

Si ribadisce alle SS.LL. che, sempre **a partire dalla stessa data, non verranno più accettate altre modalità di trasmissione di segnalazione** pertanto, nell'ottica di una corretta di presa in carico del paziente segnalato, sarà determinante la corretta compilazione del format editabile completo di tutte le informazioni anamnestiche necessarie.

Il Direttore U.O.C.
Programmazione Attività Assistenza Primaria
Dott. Pasquale Izzo