

BARI,

numero protocollo _____ / _____

risposta a nota *

allegati:

TRASMISSIONE SOLO A MEZZO POSTA ELETTRONICA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.LGS 82/2005
--

Al Direttore SISP Area Sud
Dott. Francesco NardulliAl Direttore SISP Area Nord
Dott. Pasquale DragoAl Responsabile UACP Asl Bari
Dott. Nicola CalabreseAlla Dott.ssa Maria Zamparella
Per diffusione a tutti gli UDMG**Oggetto: Screening MMG - Tampone rino – faringeo per la ricerca di SARS-CoV-2**

Facendo seguito agli interscambi intercorsi con la Dott.ssa Zamparella, con la presente si manifesta la disponibilità di questo Dipartimento all'avvio di un percorso di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 mediante l'esecuzione di tampone rino – oro faringeo ai MM.MM.GG. considerati a rischio di contrarre l'infezione.

Le modalità di ingaggio e le prassi operative sono riportate nello schema allegato e saranno coordinate dagli UDMG di ogni Distretto.

I Sisp Territorialmente competenti vorranno garantire l'erogazione della prestazione, presso gli ambulatori *Drive In Clinics* debitamente predisposti, secondo la suddivisione distrettuale rappresentata in allegato.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRETTORE
DOTT. DOMENICO LAGRAVINESE

**SCREENING PER MMG:
TAMPONE RINO-FARINGEO SARS-coV2
(PERIODO FASE 2 COVID19)**

STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO: INDICATORI DI PRIORITA' (Autocertificati)	DSS/COMUNI	A CHI RIVOLGERSI PER PRENOTARE	RECAPITI e UBICAZIONE PER L'ESECUZIONE DEL TAMPONE: mail/telefono/indirizzo	PERIODICITA'/ FREQUENZA ESECUZIONE
MMG che hanno e/o devono effettuare accessi nelle RSA/RSSA/ CASE RESIDENZIALI per Anziani (case di riposo)	53 (ex 1)/ Molfetta, Giovinazzo	Inviare una mail a operatori.coronavirus@asl.bari.it con indicazione dei nominativi dei MMG (anagrafica, numero di telefono, se sintomatico o asintomatico) e dell'indicatore di rischio corrispondente a quelli riportati in tabella	Ogni singolo MMG, inserito nell'elenco secondo gli indicatori di rischio, verrà contattato dall'Operatore del Dipartimento di Prevenzione e gli verranno fornite tutte le indicazioni e i recapiti utili all'esecuzione del Tampone rino-faringeo	Ripetizione del Tampone solo in caso di esposizione e/o contatto stretto e/o sintomi
	52 (ex 2)/ Corato, Terlizzi, Ruvo di Puglia			
	51 (ex 3)/ Bitonto, Palo del Colle			
	54 (ex 4)/ Altamura, Santeramo in Colle, Gravina, Poggiorsini			
	55 (ex 5)/ Cassano, Acquaviva, Sannicandro, Toritto, Grumo Appula			
	65 (ex 6- 7- 8)/ Bari			
	59 (ex 9)/ Bitetto, Bitritto, Modugno			
	60 (ex 10)/ Adelfia, Capurso, Cellamare, Triggiano, Valenzano			
	61(ex 11) Mola di Bari, Noicattaro Rutigliano			
	62 (ex 12)/ Conversano, Monopoli, Polignano			
	63 (ex 13)/ Casamassima, Gioia Del Colle, Sammichele, Turi			
64 (ex 14)/ Alberobello, Castellana Grotte, Locorotondo Noci, Putignano				
MMG che hanno avuto contatto stretto con casi confermati e/o presentano sintomatologia respiratoria	DSS/COMUNI Come sopra	A CHI RIVOLGERSI PER PRENOTARE Come sopra	RECAPITI e UBICAZIONE PER L'ESECUZIONE DEL TAMPONE: mail/telefono/indirizzo Come sopra	PERIODICITA'/ FREQUENZA ESECUZIONE Come sopra

Allegato

DISTRETTO SOCIO SANITARIO	SISP DI RIFERIMENTO
DSS 1	SISP Area Nord
DSS 2	SISP Area Nord
DSS 3	SISP Area Nord
DSS 4	SISP Area Nord
DSS 5	SISP Area Sud
DSS Unico di Bari	SISP Area Metropolitana
DSS 9	SISP Area Nord
DSS 10	SISP Area Metropolitana
DSS 11	SISP Area Sud
DSS 12	SISP Area Sud
DSS 13	SISP Area Sud
DSS 14	SISP Area Sud