



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Alle Associazioni di Categoria
"Settore turismo"

ambito territoriale
ULSS 7 Pedemontana

p.c.
Alla Direzione Strategica ULSS 7

Modalità di spedizione: PEC

Oggetto: Attività volte alla individuazione precoce dei casi di positività Covid 19 agli operatori delle attività turistiche in ambito ULSS 7 Pedemontana

Per favorire l'individuazione precoce di casi di positività Covid-19, tenuto conto della attuale diffusione del virus e, in considerazione della maggiore esposizione degli operatori del settore turistico del nostro ambito, special modo in questo periodo durante il quale vi è una naturale e maggiore circolazione di persone che godono di periodi di vacanze, l'ULSS 7 mette a disposizione - **gratuitamente** - un test rapido per gli operatori dell'ambito turistico, da richiedere a cura della ditta di appartenenza alla seguente email, inviando la scheda allegata, debitamente completata:

dpre@aulss7.veneto.it

specificando se la richiesta è per l'ambito Distretto 1 o Distretto 2

I test consegnati gratuitamente dovranno essere somministrati da personale sanitario delle aziende turistiche del territorio che ne avranno fatto richiesta; l'esito del test rapido sarà disponibile in pochi minuti.

Qualora il test sia positivo, il medico competente e/o personale sanitario incaricato, è tenuto ad informare **immediatamente** il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) del Dipartimento di Prevenzione ULSS 7 (modalità sotto riportate) dando contestuale indicazione al lavoratore di attenersi scrupolosamente all'isolamento domiciliare in attesa della presa in carico da parte dell'ULSS 7:

Numero Verde 800 938 800 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 14.00;

Distretto 1: via email: covid19d1@aulss7.veneto.it indicando, nell'oggetto "URGENTE PER SEGNALAZIONE PRESUNTA POSITIVITA' SETTORE TURISTICO D1" e trasmettendo il contatto telefonico al quale essere richiamati;

Distretto 2: via email: vacinf@aulss7.veneto.it indicando, nell'oggetto "URGENTE PER SEGNALAZIONE PRESUNTA POSITIVITA' SETTORE TURISTICO D2" e trasmettendo il contatto telefonico al quale essere richiamati;

Naturalmente, i dati sanitari dovranno essere gestiti da personale sanitario nel rispetto della riservatezza e vigente normativa in materia di privacy (GDPR 679/2016).

Si allega, alla presente, la scheda di richiesta Test rapidi che dovrà essere trasmessa alla mail sopra riportata del D1 e/o del D2 per il ritiro dei test secondo le indicazioni dagli stessi previste.

Dovrà, altresì, essere allegato anche l'elenco del personale dipendente al quale il test sarà somministrato unitamente alla richiesta di riscontro rispetto alla tempistica di utilizzo di detti test. Potranno essere eseguiti controlli a campione in merito all'effettivo utilizzo dei test rapidi.

Si prega di diffondere questa comunicazione ai Vs associati.
Nel rimanere a disposizione, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore
Dr. Liviano Vianello

LV/cb

Responsabile del procedimento: dr. Liviano Vianello - Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Referente per l'oggetto: dott.ssa Claudia Bontorin - 0424 88 5500 Dipartimento di Prevenzione - mail: dpre@aulss7.veneto.it

SCHEDA DI RICHIESTA RITIRO TEST RAPIDI

OPERATORI SETTORE TURISTICO AMBITO TERRITORIALE ULSS 7

Al Direttore del Dipartimento di
Prevenzione
Azienda ULSS 7 Pedemontana

Richiesta via email: dpre@aulss7.veneto.it

☐ Distretto 1

☐ Distretto 2

Oggetto: richiesta test rapidi

Il sottoscritto _____ rappresentante legale della ditta _____
_____ sita in via _____ a _____ (Cap _____)

Indirizzo email _____ riferimento telefonico _____

chiede di poter ritirare nr. _____ test rapidi da somministrare ai propri dipendenti.

I test rapidi saranno somministrati dal medico competente della ditta (dr. _____)

e/o dal seguente personale sanitario referente per l'azienda (profilo e nominativo _____
_____).

Per il ritiro dei test si prega di contattare:

sig. _____ tel. _____ email _____

Si è consapevoli che, qualora il medico competente della ditta e/o il referente sanitario evidenzi la presenza di una malattia contagiosa, è tenuto ad informare **immediatamente** il locale Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) del Dipartimento di Prevenzione dando contestuale indicazione al lavoratore di attenersi scrupolosamente all'isolamento domiciliare in attesa della presa in carico da parte dell'ULSS 7.

I dati sanitari dovranno essere gestiti da personale sanitario nel rispetto della riservatezza e vigente normativa in materia di privacy (GDPR 679/2016).

Luogo e data _____

Il Rappresentante Legale
(timbro e firma)

SCHEDA UTILIZZO TEST RAPIDI

OPERATORI SETTORE TURISTICO AMBITO TERRITORIALE ULSS 7

Il sottoscritto _____ rappresentante legale della ditta _____
_____ sita in via _____ a _____ (Cap _____)
Indirizzo email _____ riferimento telefonico _____

INFORMA

che il personale dipendente al quale i test rapidi saranno somministrati è il seguente:

Nome	Cognome	Data di Nascita

I test rapidi saranno eseguiti nel periodo dal _____ al _____

Il Medico competente /Personale sanitario di contatto è :

_____ rif. Telefonico _____

Luogo e data _____

Il Rappresentante Legale
(timbro e firma)
