



Российская Федерация

Администрация Заветинского района
Ростовской области

Распоряжение

№ 79

02.07.2021

с.Заветное

О проведении мероприятий по обязательной иммунизации по эпидемическим показаниям против новой коронавирусной инфекции

Во исполнение постановления заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области от 01.07.2021 № 4 «Об обязательной иммунизации по эпидемическим показаниям против новой коронавирусной инфекции отдельных групп граждан»:

1. Обеспечить проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) работникам, подлежащим обязательной вакцинации (за исключением лиц, имеющих медицинские противопоказания):

1.1. Органов местного самоуправления Заветинского района.

1.2. Муниципальных учреждений и предприятий Заветинского района.

2. Руководителям органов местного самоуправления, учреждений и предприятий указанных в пункте 1 настоящего распоряжения:

2.1. В срок до 06.07.2021 года представить в Администрацию Заветинского района списки работников по форме согласно приложению к настоящему распоряжению.

2.2. В срок до 29.07.2021 года организовать проведение профилактических прививок первым компонентом или однокомпонентной вакциной, а в срок до 26.08.2021 года вторым компонентом вакцины от новой коронавирусной инфекции, не менее 60% от общей численности работников.

3. Главному врачу МБУЗ «ЦРБ» Заветинского района обеспечить проведение вакцинации в соответствии со сроками, указанными в подпункте 2.2. настоящего распоряжения.

4. Рекомендовать главам Администраций сельских поселений Заветинского района в срок до 03.07.2021 принять аналогичные правовые акты.
5. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его принятия.
6. Контроль за выполнением распоряжения оставляю за собой.

Глава Администрации
Заветинского района



Ю.Г.Величко

Распоряжение вносит
заместитель главы Администрации
Заветинского района
по социальным вопросам

Приложение
к распоряжению
Администрации
Заветинского района
от 02.07.2021 № 79

СПИСОК
работников, подлежащих обязательной вакцинации

(наименование органа местного самоуправления, предприятия или организации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Телефон

Управляющий делами
Администрации
Заветинского района



Р.А.Фролов