



# Администрация города Дивногорска

Красноярского края

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

23 . 04 .2021

г. Дивногорск

№ 1209р

О мерах по обеспечению проведения профилактических прививок по эпидемическим показателям против новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории городского округа город Дивногорск

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», постановлением главного государственного санитарного врача по Красноярскому краю от 23.07.2021 № 43 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям», руководствуясь статьями 43, 53 Устава города:

1. Юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и руководителям организаций всех форм собственности обеспечить проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям против новой коронавирусной инфекции следующим категориям граждан, подлежащим обязательной вакцинации, с охватом не менее 60% от общей численности к 15.09.2021:

1.1. Работающим на основании трудового договора, гражданско-правового договора в организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в:

- сфере образования, здравоохранения, социальной защиты и социального обслуживания;
- сфере транспортных услуг (транспорт общего пользования, такси);
- многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг;
- клиентских подразделениях финансовых организаций, организаций, оказывающих услуги почтовой связи;
- сфере торговли, общественного питания, гостиничных и иных услуг;



- салонах красоты, косметических, СПА-салонах, массажных салонах, соляриях, банях, саунах, физкультурно-оздоровительных комплексах, фитнес-клубах, бассейнах, аквапарках;

- сфере бытовых услуг, в том числе прачечных, химчисток и иных подобных объектов;

- сфере жилищно-коммунального хозяйства и энергетики;

- детских игровых комнатах, детских развлекательных центрах, детских лагерях дневного и круглосуточного пребывания, иных местах проведения подобных мероприятий для несовершеннолетних в зданиях, строениях, сооружениях (помещениях в них), в том числе в парках культуры и отдыха, торгово-развлекательных центрах;

- театрах, кинотеатрах, концертных залах, спортивных объектах.

1.2. Работающим вахтовым методом на основании трудового договора, гражданско-правового договора в организациях и у индивидуальных предпринимателей.

1.3. Проживающим на постоянной основе в социальных учреждениях.

1.4. Государственным гражданским служащим, замещающим должности государственной гражданской службы, муниципальным служащим, замещающим должности муниципальной службы Красноярского края, работникам органов государственной власти Красноярского края и подведомственных им организаций.

2. Юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и руководителям организаций всех форм собственности в срок до 31.07.2021 представить в КГБУЗ «Дивногорская межрайонная больница» списки работающих, подлежащих иммунизации против новой коронавирусной инфекции в соответствии с п. 1 настоящего распоряжения.

3. Юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и руководителям организаций всех форм собственности обеспечить еженедельно (по понедельникам) представление сведений о ходе иммунизации работников в экономический отдел администрации города Дивногорска в соответствии с приложением к настоящему распоряжению.

4. Настоящее распоряжение подлежит опубликованию в средствах массовой информации, размещению на официальном сайте администрации города в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Распоряжение вступает в силу со дня подписания.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Глава города



С.И. Егоров

Приложение  
к распоряжению администрации города Дивногорска  
от 23.07.2021 № 1209р

Сведения об иммунизации работников

Наименование организации	Ответственный за организацию вакцинации работников (Ф.И.О., телефон)	Общее количество работников в организации	Кол-во работников, имеющих мед. отвод	вакцинировано работников по состоянию на ____ . ____ .2021 (накопительным итогом)