



Главный государственный санитарный врач по Владимирской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Владимир

07.04.2020 г.

№ 1960

"О внесении дополнений в Постановление
главного государственного санитарного
врача по Владимирской области от 05.04.2020 № 1955"

Я, Главный государственный санитарный врач по Владимирской области
Т.Е. Данилова

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести дополнение в Постановление главного государственного санитарного врача по Владимирской области от 05.04.2020 № 1955 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019 во Владимирской области», изложив в следующей редакции:

1.1 Работодатель обязан провести профилактическую работу по разъяснению работнику необходимых мероприятий по предупреждению и распространению заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) а именно: в случае появления признаков острого респираторного заболевания (повышение температуры, кашель, одышка, насморк, першение и боль в горле) у членов семьи и (или) фактов контакта с больными острыми респираторными заболеваниями членов семьи, работнику необходимо принять меры по самоизоляции, с использованием средств индивидуальной защиты, сообщив работодателю и медработнику или специально проинструктированным ими

лицам, задачей которых является выявление, временная изоляция и персональный учет сотрудников с признаками ухудшения здоровья и острых респираторных заболеваний о данном факте.

1.2 В Уведомлении (приложение № 1) расширить перечень представляемой информации, а именно дополнить пунктами: п. 10 - «Вид деятельности», п. 11 - «ИНН/ОГРН» и п. 12 - «Контактный телефон» (Приложение).

2. Контроль исполнения настоящего Постановления оставляю за собой.

Главный государственный санитарный
врач по Владимирской области



Т.Е. Данилова

Приложение к Постановлению
главного государственного санитарного врача
по Владимирской области Т.Е. Даниловой
от 7 апреля 2020 года № 1960

Бланк предприятия/организации
от №

Управление Роспотребнадзора
по Владимирской области
(территориальный отдел)

УВЕДОМЛЕНИЕ от _____
об исполнении постановления Главного государственного санитарного врача по
Владимирской области № _____ от _____

1. Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя,
адрес осуществления деятельности _____
2. Количество работников предприятия _____
3. Организация работы (указать количество смен) _____
4. Наличие средств индивидуальной защиты (СИЗ), бесконтактных
термометров (наименование, количество) _____
5. Наличие дезинфицирующих средств (наименование, количество) _____
6. Транспортное обеспечение (автотранспорт предприятия/личный
транспорт) _____
7. Наличие помещения для изоляции работника с признаками респираторного
заболевания _____
8. Наличие медицинского персонала/обученных лиц _____
9. Наличие условий для организации питания сотрудников _____
10. Вид деятельности _____
11. ИНН/ОГРН _____
12. Контактный телефон _____

Руководитель организации _____
(подпись)

(расшифровка подписи)
М.П.