

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - СТАРА ЗАГОРА

ДО
ВСИЧКИ КМЕТОВЕ НА ОБЩИНИ
В ОБЛАСТ СТАРА ЗАГОРА

вх. № НЗБ - 42 / 27.02.2020 г.

КОПИЕ:

ДО
Г-ЖА ТАТЯНА ДИМИТРОВА
ДИРЕКТОР НА РУО СТАРА ЗАГОРА

ПРЕДПИСАНИЕ

ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ХИГИЕННИ И ПРОТИВОЕПИДЕМИЧНИ МЕРКИ

Подписаният д-р Тая Ильева Перчемлиева
на длъжност: Директор Дирекция „НЗБ“;

Община Павел баня

Рег. индекс: ЗСД-03-9/28.2.2020 г.
Код за достъп ВНАРUDX
Състоянието на документа можете да проверите
на WEB адрес <http://www.pavelbanya.bg>
За допълнителна информация: тел. 04361/2263

установих следните нарушения:

Във връзка с възникналата опасност от разпространение на новия коронавирус и необходимостта от предприемане на противоепидемични мерки спрямо завърналите се лица от засегнати страни с доказан коронавирус е необходимо да се създаде следната организация:

ПРЕДПИСВАМ:

Създаване на необходимата организация в учебните и детски заведения и чрез медицинските специалисти и педагогическия персонал:

1. Недопускане в учебните и детски заведения на деца завърнали се от Китай и Италия в рамките на 14 дни от завръщането.
2. Задължително провеждане на ефективен ежедневен филтър в детските заведения.
3. Недопускане в училищата и детски заведения на болни деца и персонал със симптоми на ОРЗ.
4. Създаване на организация за контрол, относно спазването на необходимия дезинфекционен и противоепидемичен режим, както и спазване на висока лична хигиена. Осигуряване на достатъчно количество дезинфекционни и миелци препарати.
5. Извършване на често проветряване на помещенията.

Отговорността за изпълнението възлагам на

собствено, бащино и фамилно име

на длъжност _____

кмет

адрес: _____

гр./с. _____

кв. _____

№ _____

вх. _____

ет. _____

ап. _____

тел. _____

На основание чл. 45, ал. 1 от Закона за здравето (ДВ бр. 70/2004 г.) това предписание може да се обжалва по реда на Административнопроцесуалния кодекс (ДВ бр. 30/2006г.). Обжалването не спира изпълнението на предписаните мероприятия.

Държавен здравен инспектор: _____

ВРЪЧВАНЕ НА ПРЕДПИСАНИЕТО

Дата _____

ден, месец, година

Връчил: _____

подпис

собствено, бащино и фамилно име

Получил: _____

подпис