3

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ХАНТЫ - МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ – ЮГРЕ В ГОРОДЕ УРАЙ И КОНДИНСКОМ РАЙОНЕ

г. Урай «14» мая 2018 г.

ПРЕДПИСАНИЕ № 6

об устранении административных правонарушений к Акту эпидемиологического обследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи № 6 от 14.05.2018 г.

Должностное лицо заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ханты - Мансийскому автономному округу – Югре в городе Урай и Кондинском районе

Мешкова Елена Викторовна

Фамилия, имя, отчество

Рассмотрев материалы - **Акт** эпидемиологического обследования эпидемиологического обследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи **№ 6 от 14.05.2018 г.**

Наименование предприятия: Муниципальное Бюджетное Дошкольное общеобразовательное учреждение Детский сад «Сказка»

Юридический адрес: 628200, Ханты-Мансийский Автономный Округ – Югра, поселок городского типа Междуреченский, район Кондинский, улица 60 Лет Влксм

Фактический адрес, по которому осуществляется деятельность: 628200, Ханты-Мансийский Автономный Округ - Югра а.о., поселок городского типа Междуреченский, район Кондинский, улица 60 лет ВЛКСМ.

УСТАНОВИЛ:

В ходе проведения эпидемиологического обследования Муниципальное Бюджетное Дошкольное общеобразовательное учреждение Детский сад «Сказка», в соответствии с распоряжением органа государственного контроля (надзора) о проведении эпидемиологического расследования очага инфекционной/паразитарной болезни с установлением причинно-следственной связи, от 23.04.2018г., Мешковой Елены Викторовны, врио главного государственного санитарного врача по городу Ураю и Кондинскому району, выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических правил на объекте (территории), выявленные при внеплановых мероприятиях по контролю и способствующие формированию эпидемического очага:

1.Пищеблок оборудован вентиляционным зонтом, установленным над пароконвектоматом. Техническая документация на вентиляционную систему не предоставлена. Вентиляция специализированной организацией не обслуживается, акты по обслуживанию (ревизия, чистка, контроль эффективности) не предоставлены.

В соответствие с п.13.4. Каждая группа помещений (производственные, складские, санитарно-бытовые) оборудуется раздельными системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим и естественным побуждением.

В соответствие с п.8.1 Ревизия, очистка и контроль за эффективностью работы вентиляционных систем осуществляется не реже 1 раза в год.

ПРЕДПИСАЛ:

В соответствии с п.2. ст.50 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999г. и Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

выявленные нарушения **УСТРАНИТЬ до 25.05. 2019 года, а именно:**

1. Ревизию, очистка и контроль за эффективностью работы вентиляционных систем осуществлять не реже 1 раза в год с предоставлением актов выполненных работ.

О выполнении предписания необходимо сообщить в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО – Югре в городе Урай и Кондинском районе по адресу: г. Урай, ул. Чехова, дом 9 в письменном виде с приложением документов, подтверждающих его надлежащее исполнение по истечении срока установленного выше

Должностное лицо заместитель начальника
Мешкова Елена Викторовна _____
подпись

Фамилия, имя, отчество

Об административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль) предупреждён:
Заведующий Красноперова Красноперова А.А
(Ф.И.О. должность руководителя, уполномоченного лица, предпринимателя, подпись)

Настоящее предписание получил:

«14» 05 2018 г.

Заведующий Красноперова Красноперова А.А
(Ф.И.О. должность руководителя, уполномоченного лица, предпринимателя, подпись)

Сведения о направлении предписания по почте: _____