

ПРЕДПИСАНИЕ № 50

Должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический контроль

«01» сентября 2014г.
(дата)

пгт. Междуреченский
(место выдачи предписания)

При обследовании объекта, рассмотрении документов: акт проверки БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» № 63 от 01.09. 2014г.

(указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы)

Выявлены нарушения санитарного законодательства, а также условия, создающие угрозу возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей.

С целью устранения выявленных нарушений, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей **предлагаю:**

❖ В здании БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» в пгт. Междуреченский, ул. Комбинантская, д.2, имеющем высоту более 2-х этажей рассмотреть вопрос по оборудованию лифта, в т.ч. рассчитанного, на инвалида-колясочника.

Основание: п. 4.4 СанПиН 2.1.22564-09
Срок: 15.02. 2015г.

❖ При организации производственного контроля в БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» при получении неудовлетворительных результатов лабораторных исследований проводить повторные исследования удвоенного количества образцов. Проводить противоэпидемические мероприятия по устранению причин послуживших основанием для их возникновения.

Основание: п. 14.4. СП 2.3.6.1079-01
Срок: 15.10. 2014г.

❖ При организации питания детей в оздоровительном учреждении с дневным пребыванием обеспечивать выполнение СанПин 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в образовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

Основание: п. 5.6. СанПиН 2.4.4.2599
Срок: 15.09. 2014г

❖ При организации питания в пищеблоке БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» очищенный картофель, во избежание потемнения и высушивания хранить в холодной воде не более 2 часов.

Основание: п. 8.18. СанПин 2.4.5.2409-08
Срок: 15.09. 2014г.

❖ При организации работы лагеря дневного пребывания на базе учреждения БУ ХМАО - Югры КЦСОН «Фортуна» персонал пищеблока обеспечить достаточным количеством специальной санитарной одеждой (халат или куртка, брюки, головной убор,

легкая нескользкая рабочая обувь) - не менее трех комплектов.

Основание: п. 13.3. СанПин 2.4.5.2409-08

Срок: 15.10. 2014г.

❖ При организации питания в учреждении БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» не допускать нарушений технологического процесса приготовления блюд, проводить их качественную термическую обработку. При проведении производственного контроля обратить особое внимание на показатели безопасности, пищевой ценности пищевых продуктов. Не допускать нарушений требований СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности пищевой ценности пищевых продуктов».

Основание: СанПиН 2.3.2.1078-01

Срок: 15.10. 2014г.

❖ При организации работы пищеблока БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» необходимо проводить качественную уборку помещений и оборудования. Обеспечить соблюдение требований дезинфекционного режима. Уборку обеденных столов проводить с применением чистой ветоши, смоченной в дезинфицирующем растворе. При организации производственного контроля особое внимание обратить на санитарные показатели (смывы БКПП), не допускать наличия положительных смывов на бактерий группы кишечной палочки.

Основание: СП 2.3.6.1079-01

Срок: 15.10. 2014г.

❖ Качество воды подаваемой и используемой в БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна» должно соответствовать требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения». Не допускать использование воды с превышением гигиенических нормативов.

Основание: СанПиН 2.1.4.1074-01.

Срок: 15.02. 2015г.

(указать обязательные мероприятия, срок их исполнения)

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на:

Директора БУ ХМАО-Югры КЦСОН «Фортуна»

Молокову Надежду Вениаминовну

(должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

Зам. начальника ТО

Димонова Светлана

Эрдмтаевна

(Должность лица, уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

За уклонение от исполнения или несвоевременное исполнение настоящего предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный надзор (контроль) в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека будут приняты меры в соответствии с **ч. 1 ст.19.5. КоАП РФ.**

Данное предписание необходимо исполнить в установленные сроки и не допускать аналогичные нарушения.

В срок до **15.02.2015** года необходимо в письменной форме дать ответ об исполнении пунктов указанных в данном предписании должностного лица.

Расписка в получении предписания:

Предписание к акту № 63 от 01 09 2014г. получил: 01 09 2014г.

**Директор БУ ХМАО-Югры
КЦСОН «Фортуна»**

(Представитель предприятия)

(Подпись)

Молокова Н.В.

(Фамилия, имя, отчество)