



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

Управление Федеральной службы
по надзору
в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека
по Свердловской области
Территориальный отдел
в Чкаловском районе города
Екатеринбурга, в городе Полевской и в
Сысертском районе
адрес: 620130, Свердловская область, г.
Екатеринбург, ул. 8-е Марта, дом 177 А
тел. (343)210-94 37, E-
mail: mail_15@66.rosпотребнадzor.ru
ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565,
ИНН/КПП 66700836/7/667001001

ДИРЕКТОР
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ЦЕЛКУНСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ"
ДЕМЕНЬШИНА НАТАЛЬЯ
АНАТОЛЬЕВНА

624015, Свердловская обл., Сысертский район,
с. Щелкун, Советская ул., 314

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений
санитарно-эпидемиологических требований

от 07.10.2020

№ 1897/2020-7

При проведении проверки с 02.09.2020 по 07.10.2020

в отношении

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕЛКУНСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

название юридического лица, индивидуального предпринимателя

юридический адрес 624015, Свердловская обл., Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 314
дата регистрации 15.12.2002
ИНН/ОГРН 6652005010 / 1026602177667

1. Щелкунский психоневрологический интернат (624015, Свердловская обл., Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 314)

2. пилеблок № 1 (624015, Свердловская обл., Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 314)

рассмотрении представленных документов: акта от 07.10.2020

выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований.

С целью устранения выявленных нарушений на основании п.2 ст.50 Федерального закона № 52 - ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 года, ч. 1 ст. 17 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

ПРЕДПИСЫВАЮ

№ п/п	содержание мероприятия	№ нормативного документа	пункт НД	срок
1.	Юридическому лицу довести качество холодной и горячей воды в разводящей сети пансионата до соответствия санитарным нормам и требованиям по показателям Нитраты, Марганец	СанПиН 2.1.4.1074-01	3.4.1.	15.11.2020

2. Юридическому лицу обеспечить выбор дезинфицирующего средства, а также способа его применения с учетом особенностей обеззараживаемого объекта, биологическими свойствами микроорганизмов, что в совокупности должно обеспечить достижение дезинфекции.	СП 2.1.2.3358-16 СП 3.1.3597-20	8.2. 4.1.	15.11.2020
--	---------------------------------------	--------------	------------

Информацию о выполнении предписания представить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в срок до 16.11.2020 г.

В целях подтверждения выполнения требований, указанных в настоящем предписании, необходимо представить следующую документированную информацию:

1. отчет о выполнении предписания

Невыполнение в установленный срок законного предписания органа, осуществляющего государственный надзор, влечет в соответствии с ч.1 ст.19.5 КоАП РФ привлечение к административной ответственности, назначение наказания в виде штрафа на юридическое лицо, штрафа на должностное лицо, либо дисквалификации должностного лица.

Настоящее предписание может быть обжаловано в Арбитражный суд Свердловской области в течение 3 (трех) месяцев со дня вручения или получения.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на
**ДИРЕКТОРА ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 "ЦЕЛКУНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"**

должность, ФИО лица, на которое возлагается ответственность

ведущий специалист эксперт
 Территориального отдела
 Управления Роспотребнадзора по
 Свердловской области в
 Чкаловском районе города
 Екатеринбурга, в городе
 Полеской и в Сысертском районе



Кузнецова Алена Сергеевна

должность лица, уполномоченного осуществлять
 госнадзор

подпись

ФИО

Предписание получил:

  

должность, ФИО

подпись

дата

Место выдачи предписания:

либо адрес территориального отдела, либо адрес объекта либо иной адрес, где непосредственно происходит вручение предписания