

OBJEKTI VASTAVUSE KONTROLLAKT
Nr 9.3-2/24/2849-2

Kontrolli alus: rahvatervise seadus § 13 lg 3.

- ☐ hinnangu taotlus;
☒ olemasoleva hinnangu muutmise taotlus – ühe ruumi lisamine teenuse osutamiseks
(taotluse täpsustus)
☐
(muu taotlus)

Taotluse esitaja andmed:

Nimi: **Inger Koolitus OÜ**

Isikukood/registrikood: **16353410**

Elukoht/asukoht: **Vassivere tee 4-11, Laekvere alevik, Vinni vald, Lääne-Viru maakond**

Telefon: **5294246** e-post: **jana.laanemets@gmail.com**

Esindaja: **Jana Laanemets, juhatuse liige, 5294246, jana.laanemets@gmail.com**

(esindaja ees- ja perekonnanimi, esindusõiguse alus, telefon, e-post)

Kontrollitakse:

- ☒ maa-ala, hoone(d), ruumid, ruumide sisustus^{1,2,3,9,10}
☒ nõuded ruumide sisekliimale ja korrashoiule^{1,2,3,9,10}
☐ nõuded toitlustamisele^{4,5,9,10}
☒ valgustustiheduse mõõtmistulemused^{1,2,3,9,10}
☐ ventilatsiooni mõõtmistulemused^{1,3,9,10}
☐ tehnoseadmete müratasemete mõõtmistulemused⁶
☐ joogivee analüüsi tulemus^{7,9,10}
☒ töötajate tervisetõendid^{8,9,10}
☐
(muu kontrolliese)

Kontrollitava objekti andmed:

Objekt: Inger Koolitus OÜ sotsiaalse rehabilitatsiooni teenus

(kontrollitava ehitise/ruumi nimetus ja kirjeldus)

Objekti aadress: Tuleviku 4, Rakvere linn, Lääne-Viru maakond

(ehitise/ruumi aadress)

Ametnik: Ida regionaalosakonna vaneminspektor, Alli Alas, 59821740, alli.alas@terviseamet.ee

(kontrolli teostanud ametniku ametikoht, ees- ja perekonnanimi, telefon, e-post)

¹ sotsiaalministri 20.07.2007. a määrus nr 59 „Tervisekaitsenõuded asendushooldusteenusele pere- ja asenduskodus“

² sotsiaalministri 12.03.2007 a. määrus nr 28 „Tervisekaitsenõuded lapsehoiuteenusele“

³ sotsiaalkaitseministri 21. 12.2015. a määrus nr 75 „Tervisekaitsenõuded erihoolekandeteenustele ja eraldusruumile“

⁴ sotsiaalministri 15.01.2008 määrus nr 8 „Tervisekaitsenõuded toitlustamisele koolieelses lasteasutuses ja koolis“;

⁵ sotsiaalministri 14.11.2002. a määrus nr 131 „Tervisekaitsenõuded toitlustamisele tervishoiu- ja hoolekandetasutuses“

⁶ sotsiaalministri 04.03.2002 määrus nr 42 “Müra normtasemed elu- ja puhkealal, elamutes ning ühiskasutusega hoonetes ja mürataseme mõõtmise meetodid“;

⁷ sotsiaalministri 24.09.2019 määrus nr 61 „Joogivee kvaliteedi- ja kontrollinõuded ning analüüsimeetodid1“;

⁸ nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seadus

⁹ sotsiaalministri 09.01.2001. a määrus nr 4 „Laste hoolekandetasutuse tervisekaitsenõuded“

¹⁰ sotsiaalministri 03.04.2002 nr 58 „Täiskasvanute hoolekandetasutuse tervisekaitsenõuded“

Kontrolli kuupäev/kellaaeg: "15" märts 2024a
kell 15.00 kuni 15.15

Kontrolli juures viibis: Reelika Alert, eripedagoog, 58235529, reelika.alert@gmail.com
(esindaja või muu isiku, ees- ja perekonnanimi, ametikoht, telefon, e-post)

KONTROLLI RAAMES TUVASTATUD ASJAOLUD:

Maa-ala vastab kehtestatud nõuetele.

☒ jah
☐ ei
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Hoone(d) vastab kehtestatud nõuetele.

☒ jah
☐ ei
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Valgustus vastab kehtestatud nõuetele.

☒ jah
☐ ei
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Ventilatsioon vastab kehtestatud nõuetele.

☒ jah
☐ ei
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

~~Müratase vastab kehtestatud nõuetele.~~

~~☐ jah
☐ ei~~

~~Joogivesi vastab kehtestatud nõuetele.~~

~~☐ jah
☐ ei~~
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Ruumid ja ruumide sisustus vastavad kehtestatud nõuetele.

☒ jah
☐ ei
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

~~Toitlustus vastab kehtestatud nõuetele.~~

~~☐ jah
☐ ei~~
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Töötajate tervisetõendid vastavad kehtestatud nõuetele.

☐ jah
☒ ei
(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Kontrolli raames kasutatud tehnilised vahendid: laser kaugusmõõdik, Hecht 2006, 201803337
(vahendi nimetus, mark, seerianumber)

Märkused/taotlused:

Kasutusse jääb olemasolev ruum nr 1 (rentnik 1) ja kasutusele võetakse lisaks ruum nr 2 (rentnik 2). Arvestades uue kasutusele võetava ruumi suurust (16,3 m²), võib uues ruumis samaaegselt viibida maksimaalselt 6 inimest (sh töötaja). Ruumi hakatakse kasutama sotsiaalse rehabilitatsiooni käigus füsioteraapia osutamiseks.

Paikvaatluse käigus ei olnud esitada tööle hakkava töötaja tervisetõendit tervisekontrolli läbimise kohta nakkushaiguste suhtes. Tervisetõend esitatakse esimesel võimalusel enne tegevuse alustamist.

☐ **Kontrolli raames objekti terviseohutuses puudusi ei tuvastanud.**

☒ **Kontrolli raames tuvastati objekti terviseohutuses puudused.**

Ametnik: Alli Alas (allkirjastatud digitaalselt)

(nimi, allkiri)

Taotluse esitaja / esindaja¹: Jana Laanemets (allkirjastatud digitaalselt)

(nimi, allkiri)

I käesoleva rea täitmisega kinnitab taotluse esitaja ja/või tema esindaja, et haldus- ja korrakaitseorgani ametnik on eelnevalt ennast arusaadavalt esitlenud, selgitanud isikule kontrolltoimingu põhjust ja eesmärki ning millised õigused ja kohustused on isikul kontroll raames.