Haldus- ja korrakaitseorgan: Terviseamet, registrikood 70008799, aadress: Paldiski mnt 81, Tallinn 10614

Tel. 7943500, e-post [info@terviseamet.ee](mailto:info@terviseamet.ee)

**OBJEKTI VASTAVUSE KONTROLLAKT**

**Nr 9.3-2/23/5329-4**

(asja nr. DELTAs)

**Kontrolli alus:** rahvatervise seadus § 13 lg 3.

hinnangu taotlus;

olemasoleva hinnangu muutmise taotlus ...........................................................................................

(taotluse täpsustus)

..............................................................................................................................................................

(muu taotlus)

**Taotluse esitaja andmed:**

**Nimi**: Teraapiakeskus OÜ

**Isikukood/registrikood:** 16606615

**Elukoht/asukoht:** Tallinn, Nõmme linnaosa, Õie tn 23, 11615

**Telefon:** **e-post:** [mittkadri@gmail.com](mailto:mittkadri@gmail.com)

**Esindaja:** Kadri Mitt, juhatuse liige, 5650 7194, [mittkadri@gmail.com](mailto:mittkadri@gmail.com)

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

**Kontrollitakse:**

maa-ala, hoone(d), ruumid, ruumide sisustus[[1]](#footnote-1),2,3,9,10

nõuded ruumide sisekliimale ja korrashoiule1,2,3,9,10

nõuded toitlustamisele4,5,910

valgustustiheduse mõõtmistulemused1,2,3,9,10

ventilatsiooni mõõtmistulemused1,3,9,10

tehnoseadmete müratasemete mõõtmistulemused6

joogivee analüüsi tulemus7,9,10

töötajate tervisetõendid8,9,10

kasutusluba

üürileping

(muu kontrolliese)

**Kontrollitava objekti andmed:**

**Objekt:** Teraapiakeskus OÜ poolt kasutatavad ruumid.

(kontrollitava ehitise/ruumi nimetus ja kirjeldus)

**Objekti aadress:** Tammsaare tee 56, Tallinn, Harjumaa

(ehitise/ruumi aadress)

**Ametnik:** Terviseameti Põhja regionaalosakonna vaneminspektor Marianne Reinart,

Tel: 5866 4816 [marianne.reinart@terviseamet.ee](mailto:marianne.reinart@terviseamet.ee)

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

**Kontrolli kuupäev/kellaaeg:** “30“ jaanuar 2024. a. kell 10.50 kuni 11.15

**Kontrolli juures viibis:** Reili Silm, 53005728, [reili.silm@claritas.ee](mailto:reili.silm@claritas.ee)

(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)

Märkused: *Maja ümbrus on heakorrastatud ja valgustatud.*

Hoone(d) vastab kehtestatud nõuetele.

jah

ei ..........................................................................................................................................................

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *Ehitisregistri andmetel hoone on kasutusel. Hoonel on lift ja võimalus liikuda invavahenditega.*

Valgustus vastab kehtestatud nõuetele.

jah

ei

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *VALGUSTUSTIHEDUSE MÕÕTMISE ARUANNE NR 153, 29.03.2023, Teostaja: Elrato Mõõtelabor.*

Ventilatsioon vastab kehtestatud nõuetele.

jah

ei ..........................................................................................................................................................

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused*: Esitatud Ventilatsioonisüsteemide mõõdistuspass Töö nr 23028, 17.02.2023, teostaja: MAJATEHNIK OÜ KATSELABOR.*

Müratase vastab kehtestatud nõuetele.

jah

ei ..........................................................................................................................................................

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *Esitatud Tehnosüsteemide poolt tekitatava mürataseme mõõtetulemused, Töö nr 23029, 17.02.2023, teostaja: MAJATEHNIK OÜ KATSELABOR .*

Joogivesi vastab kehtestatud nõuetele.

jah

ei

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *Esitatud. ANALÜÜSIAKT EE23000620 – Joogivesi, 23.03.2023, teostaja: OÜ Eesti Keskkonnauuringute Keskus.*

Ruumid ja ruumide sisustus vastavad kehtestatud nõuetele.

jah

ei ..........................................................................................................................................................

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *Puuduvad.*

Toitlustus vastab kehtestatud nõuetele.

jah

ei ..........................................................................................................................................................

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *Toitlustusteenust ei pakuta.*

Töötajate tervisetõendid vastavad kehtestatud nõuetele.

jah

ei ..........................................................................................................................................................

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Märkused: *Töötajaid ei ole veel ametisse nimetatud*.

**Kontrolli raames kasutatud tehnilised vahendid*:*** *tehnilisi vahendeid ei kasutatud*

(vahendi nimetus, mark, seerianumber)

**Märkused/taotlused:** *Teraapiakeskus OÜ alustab sotsiaalse rehabilitatsiooni päevast teenuse pakkumist lastele ja täiskasvanutele.*

*Renditakse Tammsaare tee 56 hoone teisel korrusel viis teraapia ruumi:* *teraapiaruum nr 1 (ehitusjoonisel 221);teraapiaruum nr 2 (222); teraapiaruum nr 3 (223); teraapiaruum nr 4 (224); saal (numbrita ruum ehitusjoonisel)). Lisaks on võimalik kasutada tualettruumi, panipaika teraapiavahenditele, koristusvahendite ruumi ja eesruumi klientide vastuvõtuks. Rehabilitatsiooniteenuse osutamisel on korraga kuni 9 klienti. Individuaalse teenusena 3 klienti (vajadusel koos kahe saatjaga) ja grupina 6 osalejat.*

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

**Kontrolli raames tuvastati objekti terviseohutuses puudused.**

**Ametnik:** Marianne Reinart

(nimi, allkiri)

**Taotluse esitaja / esindaja1:** Kadri Mitt

(nimi, allkiri)

1 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.

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 hoolekandeasutuses“

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

   7sotsiaalministri 31.07.2001 määrus nr 82 „Joogivee kvaliteedi- ja kontrollinõuded ning analüüsimeetodid“;

   8 nakkushaigusteennetamise ja tõrje seadus

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

   10 sotsiaalministri 03.04.2002 nr 58 „Täiskasvanute hoolekandeasutuse tervisekaitsenõuded“ [↑](#footnote-ref-1)