Haldus- ja korrakaitseorgan: Terviseamet, registrikood 70008799, aadress: Paldiski mnt 81, Tallinn 10617

Tel. 7943500, e-post kesk@terviseamet.ee

**OBJEKTI VASTAVUSE KONTROLLAKT**

**Nr 9.3-2/25/485-4**

 (asja nr. DELTAs)

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

[x]  hinnangu taotlus; päevane sotsiaalne rehabilitatsioooniteenus ja tööalane rehabilitatsiooniteenus täiskasvanutele. Planeeritud kohti kokku korraga kuni 30 kliendile.

**[ ]**  olemasoleva hinnangu muutmise taotlus ...........................................................................................

 (taotluse täpsustus)

[ ]  ...............................................................................................................................................................

(muu taotlus)

**Taotluse esitaja andmed:**

Nimi: **Loov Ruum Koolitused OÜ**

Isikukood/registrikood: **14387729**

Elukoht/asukoht: **Ristiku tn 2a-3, 10612 Tallinn**

Telefon: **5669 6105**  e-post: **loov.ruum@gmail.com**

Esindaja: **Annely Valdmann, juhatuse liige, 5669 6105, dbryhm@gmail.com**

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

**Kontrollitakse:**

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

[x]  nõuded ruumide sisekliimale ja korrashoiule1,2,3,9,10

[ ]  nõuded toitlustamisele4,5,9,10

[x]  valgustustiheduse mõõtmistulemused1,2,3,9,10

[x]  ventilatsiooni mõõtmistulemused1,3,9,10

[x]  tehnoseadmete müratasemete mõõtmistulemused6

[x]  joogivee analüüsi tulemus7,9,10

[x]  töötajate tervisetõendid8,9,10

[x]  01.10.2024 ruumide üürileping nr 23-P72-0

[x]  ruumiplaanid

[x]  kasutusluba

 (muu kontrolliese)

**Kontrollitava objekti andmed:**

**Objekt:** Sotsiaalne rehabilitatsiooniteenus ja tööalane rehabilitatsiooniteenus täiskasvanutele aadressil Pirni 7/2, Tallinn neljakorruselise hoone 2. korrusel kabinettides nr 25, 26 ja 28.

Ehitisregistri andmetel seisuga 21.01.2025 on hoone püstitamisel, peamine kasutamise otstarve on büroohoone.

(kontrollitava ehitise/ruumi nimetus ja kirjeldus)

**Objekti aadress:** Pirni 7/2, Tallinn ruumid nr 25, 26 ja 28

 (ehitise/ruumi aadress)

**Ametnik:** vaneminspektor Gea Metus, tel 5197 5317, gea.metus@terviseamet.ee

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

**Kontrolli kuupäev/kellaaeg:** “ 21“ jaanuar 2025

kell 15.30 kuni 15.55

**Kontrolli juures viibis:** Annely Valdmann, juhatuse liige, 5669 6105, dbryhm@gmail.com

 (esindaja või muu isiku, ees- ja perekonnanimi, ametikoht, telefon, e-post)

**KONTROLLI RAAMES TUVASTATUD ASJAOLUD:**

Maa-ala vastab kehtestatud nõuetele.

[x]  jah

[ ]  ei

Maa-ala on valgustatud ja heakorrastatud.

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Hoone(d) vastab kehtestatud nõuetele.

[ ]  jah

[x]  ei

Ehitisregistri andmetel seisuga 21.01.2025 on hoone **püstitamisel**, peamine kasutamise otstarve on büroohoone.

Hoonesse sissepääsul ja hoones on arvestatud liikumispuudega inimeste vajadustega: sissepääs on maapinnaga tasane, hoones on inva -wc ja korruste vaheliseks liikumiseks lift.

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Valgustus vastab kehtestatud nõuetele.

[x]  jah

[ ]  ei

Siivert Elektrikontroll OÜ 19.08.2024 Valgustustiheduse mõõtmise protokoll nr V4-24/08/14-1

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Ventilatsioon vastab kehtestatud nõuetele.

[x]  jah

[ ]  ei

Etnoehitus OÜ Katselabor 31.07.2024 Ventilatsioonisüsteemide mõõdistuspass. Töö number 7424.

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Müratase vastab kehtestatud nõuetele.

[x]  jah

[ ]  ei

Etnoehitus OÜ Katselabor 31.07.2024 Tehnosüsteemide poolt tekitatava mürataseme mõõtmine. Töö number 7424.

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Joogivesi vastab kehtestatud nõuetele.

[ ]  jah

[x]  ei

Terviseameti Rahvatervise labori 18.07.2024 Joogivee mikrobioloogiline analüüs. Katseprotokoll nr NH2024/V148152M.

Terviseameti Rahvatervise labori 16.07.2024 Joogivee keemiline analüüs. Katseprotokoll nr KL2024/V148152K.

Joogivee proovivõtja on atesteerimata. Määruse 61 § 9 lg 6 kohaselt võivad proove võtta atesteeritud proovivõtjad.

(üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Ruumid ja ruumide sisustus vastavad kehtestatud nõuetele.

[x]  jah

[ ]  ei

Päevast sotsiaalse rehabilitatsiooniteenust ja tööalast rehabilitatsiooniteenust täiskasvanutele osutatakse hoone 2. korrusel kabinettides nr 25, 26 ja 28. Kabinetid 25 ja 26 on pindaladega 34,4 m2 ja kabinet 28 pindalaga 47,2 m2. Igas kabinetis on lisaks tualettruum kätepesuvalamuga.

Igas kabinetis planeeritakse osutada korraga kuni 10-le kliendile (kokku kolmes kabinetis kuni 30 kliendile) järgmisi teenuseid: rehabilitatsiooniplaani koostamine, sotsiaaltöötaja teenus, psühholoogi teenus, loovteraapia teenus, kogemusnõustaja teenus, füsioteraapia, tegevusteraapia, pereteraapia, vaimse tervise õe nõustav teenus ja eripedagoogi teenus.

Enamasti on kabinetis nr 28 grupiteenus ja vajadusel individuaalteenus; kabinettides 25 ja 26 on pigem individuaalteenus ning vajadusel grupiteenus.

Ruumid on tegevustele vastavalt viimistletud ja sisustatud.

 (üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Toitlustus vastab kehtestatud nõuetele.

~~[ ]~~  jah

~~[ ]~~  ei

Kliendid viibivad teenusel 1-3 tundi ning toitlustust ei pakuta.

 (üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

Töötajate tervisetõendid vastavad kehtestatud nõuetele.

[x]  jah

[ ]  ei

Esitatud 3 töötaja tervisetõendid vastavad nõuetele. 9 töötaja tervisetõendid on puudu, kuna meeskond on komplekteerimisel ja osade töötajate tervisetõendid on vormistamisel. Tervisetõendid vormistatakse koheselt enne tööle asumist.

 (üksikasjalik selgitus viidetega puuduste kohta)

**Kontrolli raames kasutatud tehnilised vahendid:** Tehnilisi vahendeid ei kasutatud.

(vahendi nimetus, mark, seerianumber)

**Märkused/taotlused:** ................................................................................................................................

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

[x]  **Kontrolli raames tuvastati objekti terviseohutuses puudused.**

**Ametnik:** Gea Metus /allkirjastatud digitaalselt/

 (nimi, allkiri)

**Taotluse esitaja / esindaja1:** -

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 asenduskoduteenusele“

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“;

7 sotsiaalministri 24.09.2019 määrus nr 61 „Joogivee kvaliteedi- ja kontrollinõuded ja analüüsimeetodid ning tarbijale teabe esitamise nõuded“

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)