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

Tel 794 3500, e-post info@terviseamet.ee

**RIIKLIKU JÄRELEVALVEMENETLUSE MENETLUSTOIMINGU PROTOKOLL nr 12.5-5/25/429-1**

|  |
| --- |
| **Menetlustoimingu põhjus:**[x]  ohu ennetus [ ]  ohukahtlus [ ]  järelkontroll[ ]  ........................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Protokollitav menetlustoiming:**[ ]  valdusesse sisenemine [ ]  vallasasja läbivaatus [ ]  proovi võtmine[ ]  valduse läbivaatus [ ]  vallasasja hoiulevõtmine [ ]  mõõtmiste teostamine[x]  valduse paikvaatlus [ ]  menetlusosalise küsitlemine [ ]  küsitlemine [ ]  dokumentide nõudmine [x]  täiskasvanute hoolekandeasutuse tervisekaitsenõuded |

|  |
| --- |
| **Menetlustoimingu teostanud ja protokolli koostanud ametnik:** Gea Metus, vaneminspektor, 5197 5317, gea.metus@terviseamet.ee (ametniku ees- ja perekonnanimi, ametikoht) |

|  |
| --- |
| **Menetlustoimingu kuupäev/kellaaeg:** “ 09 “ juuli 2025 aKell 09:35 kuni 11:15Koht: Ranniku tee 48, Tallinn, 12113 Harjumaa |

|  |
| --- |
| **Menetlusosaline isik:** Südamekodud AS**Isikukood/registrikood:** 14168513**Elukoht/asukoht:** Karjavälja 4, 12918 Tallinn**Telefon:** 5449 0959 **e-post:** info@sudamekodud.ee   **Esindaja:** Ene Katkosilt, Merivälja Südamekodu juhataja, 5449 0959, ene.katkosilt@sudamekodud.ee (isiku esindaja ees- ja perekonnanimi, esindusõiguse alus, telefon, e-post) |

|  |
| --- |
| **MENETLUSTOIMINGU EESMÄRK JA TUVASTATUD ASJAOLUD:**Eesmärk on Terviseameti koostatud ohuprognoosi alusel kontrollida Merivälja Südamekodu vastavust sotsiaalministri 03.04.2002 määruse nr 58 „Täiskasvanute hoolekandeasutuse tervisekaitsenõuded“ nõuetele.(juhul, kui lisa ei täideta, tuleb märkida selgitus või kajastada menetlustoimingu käigus toimunut)**Menetlustoimingu juures viibinud isik:** Ene Katkosilt, Merivälja Südamekodu juhataja, 5449 0959, ene.katkosilt@sudamekodud.ee (isiku ees- ja perekonnanimi, ametikoht)**Menetlustoimingul:** [ ]  jäädvustati olukord pilti/heli salvestava seadmega: ...................................................(seadme nimetus, mark, seerianumber) |
|  |
| **Protokolli lisad:**[x]  Menetlustoimingu protokolli lisa: täiskasvanute hoolekandeasutuse tervisekaitsenõuded(menetlustoimingu protokolli lisa nimetus)[ ]  ...........................................................................................................................................................................(kontrollproovi võtmise protokollid, läbivaatused)[ ]  Fototabel nr .......................................................................................................................................................(muud dokumendid, mille lisamise vajadus tekib menetlustoimingu käigus) |

|  |
| --- |
| **Taotlused:**Puuduvad(menetlusosalise isiku poolt esitatud täiendavad taotlused) |

|  |
| --- |
| **Menetlustoimingu tulemus:**[x]  Amet lõpetab riikliku järelevalvemenetluse.[ ]  Amet jätkab riiklikku järelevalvemenetlust. Järgnevaid menetlustoiminguid selgitab menetlust läbiviiv ametnik. |

|  |
| --- |
| **Ametnik:** Gea Metus /allkirjastatud digitaalselt/(nimi, allkiri) |