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

Tel 794 3500, e-post [kesk@terviseamet.ee](mailto:kesk@terviseamet.ee)

**MENETLUSTOIMINGU PROTOKOLLI NR** .................................................... **LISA: SOLAARIUMITEENUSE NÕUDED**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLAARIUMITEENUSE LÄBIVAATUSE KÄIGUS TUVASTATUD ASJAOLUD:** | |
| 1. **ÜLDINFO** | |
| **SOLAARIUMITEENUST OSUTAVA ISIKU ASUKOHT:**  eraldi hoones  üldkasutatavas hoones  elamus, .......... korrusel  **Jah** **Ei**  Sissepääs teenuse osutamise ruumidesse on elamu sissepääsust eraldi.  **Kui sissepääs on ühine, siis:**  On olemas kõigi korteriomanike või korteriühistu üldkoosoleku kirjalik nõusolek.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **Siseviimistlusmaterjalid:**   **Jah / Ei**  Teenuste osutamise ruumide seina, lae, põranda ning sisustuse pinnad on vett mitteimavast materjalist.  Teenuste osutamise ruumide seina, lae, põranda ning sisustuse pinnad on kergesti puhastatavad.  Teenuste osutamise ruumide seina, lae, põranda ning sisustuse pinnad taluvad niisket koristust ja vajalikus ulatuses desinfitseerimist.  **Märkused:** ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **Meditsiinilise esmaabi osutamine**   **Jah / Ei**  Ettevõttes on olemas meditsiinilise esmaabi osutamise vahendid.  **Märkused:** ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **RUUMID/VENTILATSIOON/VALGUSTUS:**   **Jah** **Ei**  Tööruumide pindala vastab nõuetele.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Solaariumis on:  dušikabiin  niisutatud salvrätid  Solaariumi ventilatsioon tagab nõuetekohase õhuvahetuse.  UV-seade võimsusega üle 5,5 KW on varustatud kohtväljatõmbega.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **NÕUDED TEHNOKOMMUNIKATSIOONILE:**   **Jah** **Ei**  Igas tööruumis on sooja- ja külmaveevarustus.  Joogivee kvaliteet vastab kehtivatele nõuetele.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **TÖÖRUUMIDE KORRASHOID**   Kõik tööruumid ja seadmed on puhtad.  Puhta pesu ja töövahendite jaoks on eraldi ruum või kapid.  Koristusvahendite pesemise ja hoidmise jaoks on eraldi ruum või koht, kus on sooja- ja külmaveevarustus.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **KLIENDITEENINDUS/PERSONAL:**   **Jah** **Ei**  Töötajad omavad tervisetõendit.  Teenuse osutajad omavad tervisekaitse, haiguste ennetamise ja tervise edendamise alaseid teadmisi.  Klienti teavitatakse enne esimest päevitusseanssi nahatüüpidest, võimalikest vastunäidustustest, päevitusseansi pikkusest olenevalt nahatüübist ja kliendi soovil lampide kasutustundide arvust.  Päevitusseanssidel kasutatakse kaitseprille.  Korduvkasutusega kaitseprillid puhastatakse ja desinfitseeritakse pärast igat kasutamist.  UV-seadme akrüülklaasid puhastatakse desinfitseeriva vahendiga pärast igat kasutamist.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **BIOTSIIDIDE KASUTAMINE UV-SEADME PINDADE DESINFITSEERIMISEKS:**   Biotsiidi kaubanduslik nimetus: .............................................................................................................  ................................................................................................................................................................  Biotsiidi tootja ja levitaja andmed: ........................................................................................................ ................................................................................................................................................................  **Jah** **Ei**  Biotsiid on registreeritud Terviseameti kemikaaliohutuse osakonnas.  Tegevuskohas on olemas desinfitseerimiseks kasutatava toote kasutusjuhend.  Biotsiidi kasutatakse sihtotstarbeliselt.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **BIOTSIIDIDE KASUTAMINE KAITSEPRILLIDE DESINFITSEERIMISEKS:**   Biotsiidi kaubanduslik nimetus: .............................................................................................................  ................................................................................................................................................................  Biotsiidi tootja ja levitaja andmed: ........................................................................................................ ................................................................................................................................................................  **Jah** **Ei**  Biotsiid on registreeritud Terviseameti kemikaaliohutuse osakonnas.  Tegevuskohas on olemas desinfitseerimiseks kasutatava toote kasutusjuhend.  Biotsiidi kasutatakse sihtotstarbeliselt.  **Märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **UV-SEADE:**   UV-seadmete arv: ...................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  Nimetus (võimsus): ................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **Jah** **Ei**  Tehn.passi olemasolu. | |
| **KEHALAMBID:**  Lampide soovitatud kasutusaeg (tehnilises passis/sertifikaadis): .............................................  Tundide loenduri näit: ..........................................  **Jah** **Ei**  Lampide kasutusaeg ületab tehnilises passis (või sertifikaadis) soovitatud kasutusaega.  Iga lampide vahetus on fikseeritud aktiga.  Viimane vahetuse kuupäev: .................................  **Märkused:**  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | **NÄOLAMBID:**  Lampide soovitatud kasutusaeg (tehnilises passis/sertifikaadis): .............................................  Tundide loenduri näit: ..........................................  **Jah** **Ei**  Lampide kasutusaeg ületab tehnilises passis (või sertifikaadis) soovitatud kasutusaega.  Iga lampide vahetus on fikseeritud aktiga.  Viimane vahetuse kuupäev: .................................  **Märkused:**  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **Täiendavad märkused:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **Ametnik:** ...............................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  (nimi, allkiri) |