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

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

**TEGEVUSLOA TAOTLUSE KONTROLLIESEME VASTAVUSE KONTROLLAKT**

**nr 6.4-5/24/3785-2**

|  |
| --- |
| **Kontrolli põhjus:** tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 40-42 ja majandustegevuse seadustiku üldosa seaduse § 16 lg 1, § 18 lg 1, § 32 lg 1 ja lg 2 p 1 kohane  üldarstiabi osutamise tegevusloa taotlus nimistule;  (teenindatavate nimistute arv)  eriarstiabi osutamise tegevusloa taotlus **...** erialale;  (eriarstiabi eriala liik)  kiirabi osutamise tegevusloa taotlus;  iseseisva õendusabi osutamise tegevusloa taotlus;  iseseisva ämmaemandusabi osutamise tegevusloa taotlus;  iseseisva statsionaarse õendusabi osutamise tegevusloa taotlus;  statsionaarse eriarstiabi osutamise tegevusloa taotlus  (haigla liik)  koolitervishoid  (taotluse täpsustus) |

|  |
| --- |
| **Tegevusloa taotluse esitaja andmed:**  Nimi: SA Ida-Viru Keskhaigla  Isikukood/registrikood: 90003433  Elukoht/asukoht: Tervise 1, Ahtme linnaosa, Kohtla-Järve linn, Ida-Viru Maakond  Telefon: e-post: info@ivkh.ee  Esindaja: Tarmo Tohver, juhatuse liige, +372 3311 003, info@ivkh.ee  (esindaja ees- ja perekonnanimi, esindusõiguse alus, telefon, e-post) |

|  |
| --- |
| **Kontrollitakse järgneva kontrolleseme vastavust:**  üldarstiabi osutamise ruumid, sisseseade ja aparatuur (perearsti nimistu alusel) sotsiaalministri 29.11.2001 määruse nr 116 „Nõuded perearsti tegevuskoha ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile“ alusel;  eriarstiabi osutamise ruumid, sisseseade ja aparatuur sotsiaalministri 25.01.2002 määruse nr 25 „Nõuded haiglavälise eriarstiabi osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile“ alusel;  kiirabi osutamise kiirabibrigaadi varustus sotsiaalministri 19.12.2001 määruse nr 131 „Kiirabibrigaadi koosseisu ja varustuse nõuded ning tööjuhend“ alusel;  iseseisva õendusabi osutamise ruumid, sisseseade, aparatuur, töövahendid ja ravimid sotsiaalministri 13.08.2010 määruse nr 56 „Nõuded ambulatoorse õendusabi iseseisvalt osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele, aparatuurile, töövahenditele ja ravimitele“ alusel;  iseseisva ämmaemandusabi osutamise ruumid, sisseseade, aparatuur, töövahendid ja ravimid sotsiaalministri 19.03.2010 määruse nr 23 „Nõuded ämmaemandusabi iseseisvalt osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele, aparatuurile, töövahenditele ja ravimitele“ alusel;  iseseisva statsionaarse õendusabi osutamise ruumid, sisseseade, aparatuur ja töövahendid sotsiaalministri 13.01.20104 määruse nr 3 „Õendushaiglas iseseisvalt osutada lubatud õendusabiteenuste loetelu ja nende hulka kuuluvad tegevused ning nõuded statsionaarse õendusabi iseseisvalt osutamiseks vajalikule töötajate koosseisule, ruumidele, sisseseadele, aparatuurile ja töövahenditele“ alusel;  statsionaarse eriarstiabi osutamise ruumid, aparatuur ja sisustus sotsiaalministri 19.08.2004 määruse nr 103 „Haigla liikide nõuded“ alusel. |

|  |
| --- |
| **Kontrollitava valduse/vallasasja andmed:** SA Ida-Viru Keskhaigla, registrikood: 90003433  **Valdus/vallasasi:** Kohtla-Järve Kesklinna Põhikooli iseseisva õendusabi osutamise ruum nr 113, sisseseade, aparatuur, töövahendid ja ravimid.  (kontrollitava ehitise/ruumi või vallasasja nimetus ja kirjeldus)  **Valduse aadress:** Pärna 20, Kohtla-Järve linn, Ida-Viru maakond  (ehitise/ruumi aadress) |

|  |
| --- |
| **Ametnik:** Mare Rooden, inspektor (tervishoid), Ida regionaalosakond, +372 5817 2341, mare.rooden@terviseamet.ee  (kontrolli teostanud ametniku ees- ja perekonnanimi, ametikoht, telefon, e-post) |

|  |
| --- |
| **Kontrolli kuupäev/kellaaeg:** 17.04.2024  **Kell:** 14.30 |

|  |
| --- |
| **Kontrolli juures viibis:** Natalia Filonik, õde, [natalia.flonik@ivkh.ee](mailto:natalia.flonik@ivkh.ee), +372 3311 003  (esindaja või muu isiku, ees- ja perekonnanimi, ametikoht, telefon, e-post) |

|  |
| --- |
| **KONTROLLI RAAMES TUVASTATUD ASJAOLUD:**  Teostatud kohapealne paikvaatlus seoses iseseisva õendusabi osutamise tegevusloa taotlusega. Kontrollitud iseseisva õendusabi osutamise ruum, sisseseade, aparatuur, töövahendid ja ravimid sotsiaalministri 13.08.2010 määruse nr 56 „Nõuded ambulatoorse õendusabi iseseisvalt osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele, aparatuurile, töövahenditele ja ravimitele“ alusel. Iseseisva õendusabi osutamise ruum asub Kohtla-Järve Kesklinna Põhikoolis esimesel korrusel ruumis nr 113. |

|  |
| --- |
| **Märkused/taotlused:** Paikvaatluse käigus tuvastatud puuduvad seadmed: täispuhutavad lahased ja konteiner immuunpreparaatide transportimiseks. Vaktsiinide transporti osutatakse tellimuse alusel SA IVKH apteegist ja ülejäägid tagastatakse samal päeval SA IVKH apteeki. |

|  |
| --- |
| **Kontrolli raames kasutatud tehnilised vahendid:** Ruumide mõõtmisel kasutatud laserkaugus mõõtjat Hecht 2006 D-40, seerianumber 201803334  (vahendi nimetus, mark, seerianumber) |

|  |
| --- |
| **Kontrollakti lisad:**  Lisa. Nõuded koolitervishoiuteenusele. |

|  |
| --- |
| **Kontrollakt saadetakse järgmisteks menetlustoiminguteks tervishoiuteenuste osakonnale.** |

|  |
| --- |
| **Ametnik:** Mare Rooden (allkirjastatud digitaalselt)  (nimi, allkiri)  **Taotluse esitaja / esindaja2:** Tarmo Tohver (allkirjastatud digitaalselt)  (nimi, allkiri)  **2 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 kontrolli raames. Ühtlasi kinnitab taotluse esitaja, et on nõustunud kontrolltoimingu läbiviimisega ning teda on teavitatud kontrolltoimingu tulemustest.** |