|  |
| --- |
| **ARKUSZ EWIDENCJI: PIJALNIA UZDROWISKOWA** |
| **STAN AKTUALNY NA DZIEŃ:**  |  |

**Załącznik do wniosku o dokonanie wpisu do Ewidencji zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UZDROWISKO:** |  |
|  | **PODMIOT:** |  |
|  | **ADRES PODMIOTU:** |  |
|  | **WŁAŚCICIEL:** |  |
|  | **NAZWA URZĄDZENIA:** |  |

|  |
| --- |
| **Opis urządzenia** (krótki opis, charakterystyka urządzenia) |
|  |

|  |
| --- |
| **Rodzaj wykorzystywanych w pijalni wód leczniczych** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2.04.2012r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (**Dz. U. 2012.0.452) |  |
| Pijalnia powinna być położona jest w strefie „A” ochrony uzdrowiskowej | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*  |
| Pijalnia powinna być dostosowana do eksploatacji całorocznej | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| Pijalnia powinna być wyposażona w: |  |
| a) instalacje do wydawania wody leczniczej pacjentom, spełniające wymagania sanitarne i techniczne,  | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| b) instalacje do podgrzewania wody do temperatury zalecanej przez lekarza, | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| c) urządzenia do kontrolowania temperatury wody,  | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| d) salę spacerową o wielkości dostosowanej do liczby kuracjuszy,  | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| e) pomieszczenia higieniczno-sanitarne znajdujące się przy pijalni uzdrowiskowej lub w odpowiedniej odległości; w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym nie jest wymagany natrysk;  | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| Woda w pijalni powinna być wydawana pacjentom w naczyniach jednorazowych lub wielorazowych mytych po każdym użyciu; w pijalni mogą być udostępniane butelkowane wody lecznicze;  | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| Jakość wód leczniczych w trakcie pobierania z ujęcia, przesyłania za pomocą instalacji do pijalni oraz dystrybucji nie powinna ulec zmianom pod względem sanitarnohigienicznym oraz wartości terapeutycznej;  | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| Dojście do pijalni uzdrowiskowej powinno być utwardzone i umożliwiać poruszanie się osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich; | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| W widocznych miejscach przy wejściu do pijalni uzdrowiskowej powinien być umieszczony regulamin porządkowy określający sposób korzystania z pijalni uzdrowiskowej; | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| Pijalnia powinna być wyposażona w tablice określające w formie graficznej i opisowej właściwości fizykochemiczne udostępnianych wód leczniczych oraz wskazania do ich stosowania w formie kuracji pitnej. | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\* termin dostosowania: ……………………. |
| Zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego należy dostosować do wymagań określonych w niniejszym rozporządzeniu w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia 2018 r. – czy Zakład posiada program dostosowawczy | - Urządzenie nie wymaga dostosowania\*- Podmiot posiada program dostosowawczy\*- Podmiot nie posiada programu dostosowawczego\* |

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………………..

data, pieczątka, podpis Kierownika Podmiotu

lub Właściciela Urządzenia

**SPRAWDZIŁ:**

………………………………………………………………………………..

data, pieczątka, podpis Naczelnego Lekarza Uzdrowiska