|  |  |
| --- | --- |
| **ARKUSZ EWIDENCJI: TĘŻNIA** | |
| **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) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (\*niepotrzebne skreślić) | |
| **Tężnia powinna spełniać następujące wymagania:** | |
| 1. być zlokalizowana w strefie „A” ochrony uzdrowiskowej; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\* |
| 1. do wytwarzania aerozolu leczniczego w tężni powinna być wykorzystywana woda uznana za leczniczą; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\* |
| 1. konstrukcja i rozwiązania techniczne powinny zapewniać uzyskanie aerozolu o właściwościach leczniczych, potwierdzonych wynikami badań i oceną przeprowadzonymi w trybie art. 36 ust. 1–4 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych oraz przepisami wydanymi na podstawie art. 36 ust. 5 tej ustawy; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\* |
| 1. instalacje doprowadzające solankę na pomost górny, pompa i armatura powinny być wykonane z materiałów odpornych na działanie chemiczne i żrące solanki oraz nie powinny reagować chemicznie z używaną wodą leczniczą; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\* |
| 1. tężnia powinna działać na podstawie instrukcji funkcjonalnej, określającej sposób wytwarzania aerozolu, zakres i częstotliwość monitorowania warunków sanitarnohigienicznych i funkcjonalnych, w tym jakości używanej wody i stan techniczny urządzeń; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\*  Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. wzdłuż tężni powinny być wybudowane trakty spacerowe z ławkami, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\*  Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. w pobliżu tężni powinny znajdować się ogólnodostępne pomieszczenia higieniczno-sanitarne, w tym co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich; wymaganie dotyczące pomieszczenia higieniczno-sanitarnego uważa się za spełnione w przypadku, gdy w pobliżu tężni zlokalizowane jest pomieszczenie wyposażone co najmniej w miskę ustępową; | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\*  Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. w widocznych miejscach przy tężni powinien być umieszczony regulamin porządkowy określający sposób korzystania z tężni. | - urządzenie spełnia warunek\*  - urządzenie nie spełnia warunku\*  Termin dostosowania: ……………………………………… |
| Zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego należy dostosować do wymagań określonych w ww. rozporządzeniu w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia 2018 roku – czy Podmiot posiada program dostosowawczy | - Urządzenie nie wymaga dostosowania\*  - Podmiot posiada program dostosowawczy\*  - Podmiot nie posiada programu dostosowawczego\* |

………………………………………………………………………………..

data, pieczątka, podpis Kierownika Podmiotu

lub Właściciela Urządzenia

**SPRAWDZIŁ:**

………………………………………………………………………………..

data, pieczątka, podpis Naczelnego Lekarza Uzdrowiska