|  |
| --- |
| **ARKUSZ EWIDENCJI: URZĄDZONY ODCINEK WYBRZEŻA MORSKIEGO** |
| **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) |
| **Urządzony odcinek wybrzeża morskiego powinien spełniać następujące wymagania:**  |
| 1. być wydzielony i przygotowany do terapii ruchowej i bezpiecznego korzystania z walorów morza;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. woda powinna spełniać wymagania dotyczące czystości mikrobiologicznej;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. piasek powinien być wolny od zanieczyszczeń, które mogłyby zagrażać zdrowiu osób korzystających z urządzonego odcinka wybrzeża morskiego;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. powinien być zlokalizowany co najmniej jeden punkt dozoru zaopatrzony w sprzęt ratowniczy;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. na terenie urządzonego odcinka wybrzeża morskiego powinny znajdować się:
2. przebieralnie,
3. pomieszczenia higieniczno-sanitarne, z wyłączeniem konieczności zaopatrzenia w natrysk,
4. punkt pierwszej pomocy medycznej,
5. pojemniki na odpady;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. obszar wodny przeznaczony do kąpieli powinien spełniać następujące wymagania:
2. obszar o głębokości ponad 1 m powinien być wyraźnie oznaczony,
3. dno powinno być wolne od zanieczyszczeń;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. kąpielisko powinno być zlokalizowane tak, aby miało dogodnie ukształtowany brzeg i dno oraz dobre nasłonecznienie;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. dojścia do urządzonego odcinka wybrzeża morskiego, jak i jego obszar powinny być zorganizowane w sposób niezagrażający środowisku naturalnemu i umocnieniom w pasie technicznym brzegu morskiego oraz umożliwiający korzystanie z nich osobom niepełnosprawnym poruszającym się na wózkach inwalidzkich;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. sposób zagospodarowania terenu na obszarze pasa technicznego wymaga uzgodnienia z dyrektorem właściwego urzędu morskiego;
 | - urządzenie spełnia warunek\*- urządzenie nie spełnia warunku\*Termin dostosowania: ……………………………………… |
| 1. w widocznych miejscach przy wejściu na obszar powinien być umieszczony regulamin porządkowy określający sposób korzystania z urządzonego odcinka wybrzeża morskiego.
 | - 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