|  |  |
| --- | --- |
| **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 wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r. poz. 161)** | |
| **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 2023 roku – czy Podmiot 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