Projekt z dnia 6 kwietnia 2006 r.

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA[1)]
z dnia .....2006 r.
w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego

Na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz.1399) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Szpital uzdrowiskowy powinien odpowiadać następującym wymaganiom:

1) powinien stanowić samodzielny budynek lub zespół budynków; w przypadku, gdy szpital uzdrowiskowy jest zlokalizowany w dwóch lub więcej budynkach – odległość między budynkami nie powinna przekraczać 100 m;
2) pomieszczenia szpitala uzdrowiskowego nie powinny znajdować się poniżej parteru; dopuszcza się lokalizowanie pomieszczeń, z wyjątkiem pokoi chorych, poniżej parteru, pod warunkiem obniżenia otaczającego terenu o 30 cm poniżej podłogi przyległych pomieszczeń, poprzez wykonanie skarpy o nachyleniu nie większym niż 45°;
3) dopuszcza się lokalizowanie pomieszczeń o charakterze technicznym i pomocniczym, takich jak magazyny, szatnie personelu, kuchnie, pralnie, poniżej poziomu parteru;
4) układ technologiczny szpitala uzdrowiskowego powinien być dostosowany do rodzaju leczenia;
5) pomieszczania i urządzenia szpitala uzdrowiskowego powinny być przystosowane dla osób niepełnosprawnych; skreślony wymóg wynika już z art. 7 ustawy
6) budynek szpitala uzdrowiskowego posiadający więcej niż jedną kondygnację powinien być wyposażony, co najmniej w jeden dźwig, umożliwiający transport chorych na wózkach i łóżkach;
7) pokoje łóżkowe powinny być wyposażone w system sygnalizacji przywoławczej;
8) w skład szpitala uzdrowiskowego powinny wchodzić w szczególności następujące pomieszczenia:
   a) pokoje łóżkowe: 1-łóżkowe, 2-łóżkowe i 3-5-łóżkowe wyposażone co najmniej w umywalkę z zimną i ciepłą wodą oraz pojemnik na odpadki; wymaganie dotyczące umywalki uważa się za spełnione w przypadku, gdy przy pokoju zlokalizowane jest pomieszczenie higieniczno - sanitarne,
   b) separatka – co najmniej 1 na 40 łóżek,
   c) pokój lekarzy – co najmniej 1 na 40 łóżek,
   d) pokój pielęgniarski – co najmniej 1 na 40 łóżek,
   e) pokój zabiegowy – co najmniej 1 na 40 łóżek,
   f) pomieszczenia higieniczno-sanitarne mogą być zbiorowe lub indywidualne - przy pokojach; pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być wyposażone w ustęp, umywalkę i natrysk; zbiorowe pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być odrębne dla kobiet i mężczyzn,
   g) pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być urządzone odrębnie dla pacjentów i dla personelu zakładu,
   h) na każdej kondygnacji dostępnej dla osób niepełnosprawnych, co najmniej jedno z ogólnodostępnych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych powinno być przystosowane dla tych osób,
   i) ogólnodostępny ustęp,
   j) co najmniej 1 brudownik,
   k) co najmniej 1 pomieszczenie socjalne dla personelu,
   l) punkt żywienia z jadalnią,
   m) pomieszczenia przeznaczone na składowanie środków czyszczących i dezynfekujących,
   n) recepcja szpitala;
9) powierzchnia pokoi łóżkowych powinna wynosić:
   a) pokoju 1-łóżkowego – co najmniej 12 m^2,
   b) pokoju 2- łóżkowego - co najmniej 14 m^2,
   c) pokoju 3-5-łóżkowego – co najmniej 6,0 m^2 na 1 łóżko;

10) podłogi powinny być wykonane z materiałów o powierzchni gładkiej, antypoślizgowej, zmywalnej i odpornej na działanie środków myjąco – dezynfekcyjnych;
11) ściany przy umywalkach i zlewozmywakach powinny być pokryte do wysokości co najmniej 1,6 m i szerokości co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych;
12) w szpitalach prowadzących leczenie w zakresie kardiologii znajduje się stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego w wyodrębnionym pomieszczeniu z możliwością prowadzenia stałego nadzoru w szczególności zapewniające personelowi bezpośredni kontakt wzrokowy i możliwość obserwacji twarzy pacjenta wyposażone w:
    a) łóżko do intensywnej terapii antystatyczne, dostępne z co najmniej trzech stron w tym dwóch dłuższych,
    b) zestaw do reanimacji, w skład którego wchodzą w szczególności:
        - defibrylator,
        - elektryczne urządzenie do ssania,
        - zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny),
    c) instalacje gazów medycznych,
    d) kardiomonitor, przy każdym łóżku,
    e) kardiomonitor,
    f) wykładziny podłogowe lub wykładziny z instalacją do odprowadzenia ładunków elektrycznych;
13) w głównym holu wejściowym w szpitalu uzdrowiskowym powinny znajdować się w szczególności:
    a) miejsce dla okryć wierzchnich osób przychodzących,
    b) recepcja,
    c) wydzielone miejsce na wózki (dziecięce lub inwalidzkie);
14) z głównego holu wejściowego powinien być zapewniony łatwy dostęp do ustępów.

§ 2.

Sanatorium uzdrowiskowe powinno, poza wymaganiami określonymi w § 1 pkt 1-7, odpowiadać następującym wymaganiom:

1) w sanatorium uzdrowiskowym, w którym leczone są schorzenia inne niż schorzenia narządu ruchu, zakład przyrodoleczniczy powinien być zlokalizowany w budynku sanatorium uzdrowiskowego lub w odległości nie większej niż 200 m;
2) w skład sanatorium uzdrowiskowego wchodzą w szczególności następujące pomieszczenia:
    a) pokoje łóżkowe 1-łóżkowe, 2-łóżkowe i 3-5-łóżkowe wyposażone co najmniej w umywalkę z zimną i ciepłą wodą oraz pojemnik na odpadki; wymaganie dotyczące umywalki uważa się za spełnione w przypadku, gdy przy pokoju zlokalizowane jest pomieszczenie higieniczno - sanitarne,
    b) co najmniej 1 pokój lekarzy,
    c) co najmniej 1pokój pielęgniarski,
    d) co najmniej 1 pokój zabiegowy,
    e) pomieszczenia higieniczno-sanitarne mogą być zbiorowe lub indywidualne - przy pokojach; pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być wyposażone w ustęp, umywalkę, natrysk; zbiorowe pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być odrębne dla kobiet i mężczyzn,
    f) pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być urządzone odrębnie dla pacjentów i dla personelu zakładu,
    g) na każdej kondygnacji dostępnej dla osób niepełnosprawnych, co najmniej jedno z ogólnodostępnych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych powinno być przystosowane dla tych osób,
    h) ogólnodostępny ustęp,
    i) co najmniej 1 brudownik,
    j) co najmniej jeden pokój pobytu dziennego dla pacjentów,
    k) co najmniej 1 pomieszczenie socjalne dla personelu,
    l) punkt żywienia z jadalnią,
    m) pomieszczenia przeznaczone na składowanie środków czyszczących i dezynfekujących,
    n) recepcja;
3) powierzchnia pokoi łóżkowych powinna wynosić:
    a) pokoju 1-łóżkowego – co najmniej 12 m^2,
    b) pokoju 2- łóżkowego - co najmniej 14 m^2,
    c) pokoju 3-5-łóżkowego – co najmniej 6,0 m^2 na 1 łóżko;
4) podłogi w pomieszczeniach o podwyższonej aseptyce powinny być wykonane z materiałów o powierzchni gładkiej, antypoślizgowej, zmywalnej i odpornej na działanie środków myjąco –

dezynfekcyjnych;

5) ściany przy umywalkach i zlewozmywakach powinny być pokryte do wysokości co najmniej 1,6 m i szerokości co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych,

6) w głównym holu wejściowym sanatorium uzdrowiskowego powinny być, w szczególności:
   a) miejsce dla okryć wierzchnich osób przychodzących,
   b) recepcja,
   c) wydzielone miejsce na wózki (dziecięce lub inwalidzkie);

7) z głównego holu wejściowego powinien być zapewniony łatwy dostęp do ustępów.

§ 3.

Prewentorium uzdrowiskowe dla dzieci powinno, poza wymaganiami określonymi w § 1 pkt 1-5 i 7, odpowiadać następującym wymaganiom:

1) w prewentorium uzdrowiskowym dla dzieci, w którym leczone są schorzenia inne niż schorzenia narządu ruchu zakład przyrodoleczniczy powinien być zlokalizowany w budynku prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci lub w odległości nie większej niż 200 m;

2) budynek prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci posiadający więcej niż jedną kondygnację powinien być wyposażony co najmniej w jeden dźwig umożliwiający transport chorych na wózkach zgodnie z odrębnymi przepisami;

3) w skład prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci wchodzą w szczególności następujące pomieszczenia:
   a) pokoje 3-5-łóżkowe wyposażone co najmniej w umywalkę z zimną i ciepłą wodą oraz pojemnik na odpadki; wymaganie dotyczące umywalki uważa się za spełnione w przypadku, gdy przy pokoju zlokalizowane jest pomieszczenie higieniczno - sanitarne;
   b) co najmniej 1 separatka dla dzieci,
   c) co najmniej 1 pokój lekarzy,
   d) co najmniej 1pokój pielęgniarski,
   e) co najmniej 1 pokój zabiegowy,
   f) pomieszczenia higieniczno-sanitarne mogą być zbiorowe lub indywidualne - przy pokojach; pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być wyposażone w ustęp, umywalkę i natrysk; zbiorowe pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być odrębne dla dziewcząt i dla chłopców,
   g) pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być urządzone odrębnie dla pacjentów i dla personelu zakładu,
   h) na każdej kondygnacji dostępnej dla osób niepełnosprawnych, co najmniej jedno z ogólnodostępnych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych powinno być przystosowane dla tych osób,
   i) ogólnodostępny ustęp,
   j) co najmniej 1 brudownik,
   k) świetlica dla dzieci o powierzchni co najmniej 1 m^2 na dziecko,
   l) co najmniej jedna sala szkolna,
   m) pokój do samodzielnej pracy dla dzieci,
   n) sala gimnastyczna,
   o) pokój dla nauczycieli,
   p) co najmniej 1 pomieszczenie socjalne dla personelu,
   q) punkt żywienia z jadalnią,
   r) pomieszczenia przeznaczone na składowanie środków czyszczących i dezynfekujących,
   s) recepcja;

4) powierzchnia pokoi łóżkowych powinna wynosić co najmniej 6,0 m^2 na 1 łóżko;

5) podłogi w pomieszczeniach o podwyższonej aseptyce powinny być wykonane z materiałów o powierzchni gładkiej, antypoślizgowej, zmywalnej i odpornej na działanie środków myjąco – dezynfekcyjnych;

6) ściany przy umywalkach i zlewozmywakach powinny być pokryte do wysokości co najmniej 1,6 m i szerokości co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych;

7) w szpitalach prowadzących leczenie w zakresie kardiologii znajduje się stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego w wyodrębnionym pomieszczeniu z możliwością prowadzenia stałego nadzoru w szczególności zapewniające personelowi bezpośredni kontakt wzrokowy i możliwość obserwacji twarzy pacjenta wyposażone w:
   a) łóżko do intensywnej terapii antystatyczne, dostępne z co najmniej trzech stron w tym dwóch dłuższych,
   b) zestaw do reanimacji, w skład którego wchodzą w szczególności:
   - defibrylator,

- elektryczne urządzenie do ssania,
- zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny);

c) instalacje gazów medycznych,

d) kardiomonitor przy każdym łóżku,

e) wykładziny podłogowe lub wykładziny z instalacją do odprowadzenia ładunków elektrycznych;

8) w głównym holu wejściowym prewentorium uzdrowiskowym dla dzieci uzdrowiskowego powinny znajdować się w szczególności:

a) miejsce dla okryć wierzchnich osób przychodzących,

b) recepcja,

c) wydzielone miejsce na wózki (dziecięce lub inwalidzkie);

9) z głównego holu wejściowego powinien być zapewniony łatwy dostęp do ustępów;

10) wyposażenie prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci, w szczególności gniazda wtykowe elektryczne, okna, krany z gorącą wodą, poręcze powinno być odpowiednio zabezpieczone;

11) układ funkcjonalny prewentorium uzdrowiskowego dla dzieci powinien zapewniać możliwość izolowania poszczególnych oddziałów;

12) prewentorium uzdrowiskowe dla dzieci powinno posiadać wydzielony teren do zajęć ruchowych.

§ 4.

Przychodnia uzdrowiskowa powinna, poza wymaganiami określonymi w § 1 pkt 3 i 4, odpowiadać następującym wymaganiom:

1) przychodnia uzdrowiskowa może być urządzona w osobnym budynku lub wydzielonej części większego budynku przeznaczonej wyłącznie dla tego celu; dopuszcza się usytuowanie przychodni uzdrowiskowej w budynku przeznaczonym na inne cele, pod warunkiem całkowitej izolacji pomieszczeń przychodni od pozostałych części budynku użytkowanych w inny sposób;

2) pomieszczenia przychodni uzdrowiskowej nie powinny znajdować się poniżej parteru; dopuszcza się lokalizowanie pomieszczeń poniżej parteru, pod warunkiem obniżenia otaczającego terenu o 30 cm poniżej podłogi przyległych pomieszczeń, poprzez wykonanie skarpy o nachyleniu nie większym niż 45°;

3) budynek przychodni uzdrowiskowej posiadający więcej niż jedną kondygnację powinien być wyposażony co najmniej w jeden dźwig zgodnie z odrębnymi przepisami, umożliwiający transport chorych na wózkach;

4) w budynku przychodni uzdrowiskowej posiadającym dwie kondygnacje dźwig można zastąpić innym urządzeniem technicznym umożliwiającym wjazd niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, na wyższa kondygnację;

5) w skład przychodni uzdrowiskowej wchodzą w szczególności następujące pomieszczenia:

a) gabinet badań lekarskich o powierzchni co najmniej 12,0 m^2,

b) pokój zabiegowy o powierzchni co najmniej 16,0 m^2,

c) pokój zabiegowy,

d) poczekalnię pacjentów, której wielkość określa się, przyjmując co najmniej 2,0 m^2 na gabinet lekarski lub zabiegowy bez powierzchni komunikacyjnych;

6) w głównym holu wejściowym przychodni uzdrowiskowej powinny znajdować się w szczególności:

a) miejsce dla okryć wierzchnich osób przychodzących,

b) rejestracja,

c) wydzielone miejsce na wózki (dziecięce lub inwalidzkie);

7) z głównego holu wejściowego powinien być zapewniony łatwy dostęp do ustępów;

8) w przychodni uzdrowiskowej winna znajdować się informacja dotyczącą rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń oraz godzin pracy poszczególnych komórek organizacyjnych i pracowników.

§ 5.

Zakład lecznictwa uzdrowiskowego, w którego skład którego wchodzi zakład przyrodoleczniczy, powinien odpowiadać następującym wymaganiom dotyczącym zakładu przyrodoleczniczego:

1) zakład przyrodoleczniczy powinien posiadać działy zabiegowe w zależności od profilu danego uzdrowiska;

2) w skład zakładu przyrodoleczniczego wchodzą w szczególności następujące pomieszczenia:

a) pomieszczenia zabiegowe wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi,

b) sale gimnastyczne do ćwiczeń zespołowych i sale do ćwiczeń indywidualnych,

c) co najmniej jedna salę wypoczynkową zbiorową lub pokoje wypoczynkowe indywidualne,

d) gabinety lekarskie i pielęgniarsko – zabiegowe zaopatrzone w leki i sprzęt do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej,

e) recepcję,

f) poczekalnię pacjentów, której wielkość określa się, przyjmując co najmniej 2,0 m^2 na gabinet lekarski lub zabiegowy bez powierzchni komunikacyjnych;

3) w zakładzie przyrodoleczniczym w zależności od profilu leczniczego uzdrowiska oraz dostępnych naturalnych surowców leczniczych powinny znajdować się w szczególności urządzenia wykorzystywane w:

a) balneoterapii:
- baseny i wanny do kąpieli leczniczych,
- inhalatoria do inhalacji z wód mineralnych,

b) peloidoterapii,

c) hydroterapii:
- wanny,
- natryski,
- baseny rehabilitacyjne,

d) kinezyterapii;

e) termoterapii:
- sauna,
- urządzenia do parafinoterapii,

f) kardioterapii;

g) fitoterapii:
- urządzenia do naświetlań,
- lasery;

h) fizykoterapii:
- urządzenia do jonotoforezy,
- urządzenia do wytwarzania prądów diadynamicznych i prądów interferencyjnych,
- urządzenia do diatermii krótkofalowej i impulsowej,
- urządzenia do elekrtostymulacji,
- urządzenia do wytwarzania mikrofali,
- urządzenia do wytwarzania ultradźwięków,
- urządzenia do magnetoterapii,

i) masażu klasycznego;

4) w widocznym miejscu powinna być umieszczona informacja o rodzaju zabiegów wykonywanych w zakładzie i godzinach ich wykonywania;

5) odpowiednio do rodzajów i liczby stanowisk zabiegowych, wykorzystywanych przez pacjentów, którzy nie zamieszkują w budynku, w którym znajduje się zakład przyrodoleczniczy, powinny znajdować się sale wypoczynkowe umożliwiające wypoczynek po zabiegach, przy uwzględnieniu następujących wskaźników:

a) przy kąpielach mineralnych liczba leżanek powinna być co najmniej równa liczbie stanowisk zabiegowych,

b) przy kąpielach i zawijaniach peloidowych liczba leżanek powinna być co najmniej 1,5 raza większa od liczby stanowisk zabiegowych,

c) w zakładach, w których wykonywane są zabiegi dla kobiet i mężczyzn, sale wypoczynkowe powinny być oddzielne dla każdej płci,

d) w salach wypoczynkowych zbiorowych minimalna powierzchnia jednostkowa wynosi 3,5 m^2 na leżankę,

e) w zakładzie, w którym wykonywane są zabiegi niewymagające wypoczynku w pozycji leżącej powinny znajdować się sale umożliwiające wypoczynek w pozycji siedzącej;

6) w przypadku, gdy w zakładzie przyrodoleczniczym wykonywane są zabiegi wymagające sterylizacji urządzeń bądź ich części należy zapewnić ich sterylizację;

7) ściany i posadzki pomieszczeń, w których odbywają się zabiegi balneoterapii, peloidoterapii i hydroterapii, powinny być wyłożone materiałem wodoszczelnym i pozwalającym na ich łatwe mycie i dezynfekcję, a posadzki również o powierzchni zabezpieczającej przed poślizgiem;

8) poziom posadzki w pomieszczeniach, w których odbywają się zabiegi balneoterapii, peloidoterapii i hydroterapii powinien być obniżony w stosunku do pomieszczeń przyległych, ze spadem do kratki ściekowej;

9) do pomieszczeń, w których odbywają się zabiegi balneoterapii, peloidoterapii i hydroterapii powinna być doprowadzona do stanowisk zabiegowych woda zwykła ciepła i zimna;

10) aparatura i urządzenia do wykonywania zabiegów powinny być stanie technicznym, który umożliwia właściwe wykonanie zabiegu oraz zapewnia odpowiednie warunki BHP i bezpieczeństwo pacjentów;

11) przy wannach kąpielowych powinny być zamocowane uchwyty ułatwiające pacjentowi wejście do wanny lub wyjście z wanny oraz bezwzględnie instalacja przywoławcza;

12) pomieszczenia, w których wykonywane są zabiegi powinny być wyposażone w zegary, pozwalające na określenie czasu trwania zabiegu (zegary z dzwonkami, klepsydry i inne);

13) w zakładzie powinny znajdować się co najmniej 2 ustępy dla kobiet, 1 ustęp i 1 pisuar dla mężczyzn licząc łącznie na 60 osób równocześnie przebywających w zakładzie, przy ustępach

powinna znajdować się umywalka z bieżącą wodą ciepłą i zimną;

14) pomieszczenia zakładu przyrodoleczniczego powinny posiadać wentylację grawitacyjną;

15) wentylacja mechaniczno-nawiewowa zainstalowana jest w następujących pomieszczeniach:
   a) kuchniach borowinowych,
   b) pomieszczeniach peloidoterapii,
   c) pomieszczeniach zabiegów hedroterapii,
   d) pomieszczeniach zabiegów inhalacyjnych,
   e) salach gimnastycznych;

16) pomieszczenia, w których w celach leczniczych wykorzystywany jest CO_2, H_2S lub Rn w postaci gazowej lub w przypadku, gdy występuje jego wydzielanie się z wód leczniczych, wyposażone są w dolne przelewy gazowe; wentylacja mechaniczna powinna posiadać wyciąg dolny:;

17) ustala się wymagania dla urządzeń do przygotowywania i udzielania zabiegów peloidowych:
   a) pomieszczenie zabiegowe do zawijań względnie kąpieli peloidowych powinno być wyposażone oprócz urządzenia zabiegowego, w wannę do kąpieli oczyszczającej z baterią natryskową lub kabiną natryskową,
   b) zużyta borowina winna być odprowadzona poza obręb zakładu,
   c) proces technologiczny użytkowania peloidów, względnie związana z nimi organizacja pracy, powinny wykluczyć możliwość używania do zabiegów peloidów zużytych (odpadowych),
   d) przechowanie peloidów wymaga odpowiedniego zabezpieczenia przed ich zanieczyszczeniem;

18) w przypadku użytkowania w zakładzie wód leczniczych, w których rozpuszczone są substancje gazowe, układ instalacji powinien zabezpieczać przed nadmiernymi stratami składników gazowych. Wysokości strat w instalacji nie powinny przekraczać, przyjmując za 100% zawartość składników gazowych w źródle:
   a) dla wód szczawów – do 20% CO_2,
   b) dla wód siarczkowych – 30% H_2S,
   c) dla wód termalnych – do 10% spadku temperatury,
   d) dla wód radoczynnych – do 30% Rn;

19) doprowadzenie do wanien wód leczniczych zgazowanych powinno następować „od dołu”, wykluczając rozpryskiwanie wody;

20) instalacje wody ciepłej i zimnej dla hydroterapii powinny zapewniać zasilanie w wodę o ciśnieniu co najmniej 4 atmosfery;

21) w odniesieniu do saturatorów ustala się następujące wymagania:
   a) saturatory powinny zapewniać minimalne nasycenie wody o naturalnej temperaturze w ilości 2200 mg/l,
   b) butle z CO_2 zarówno pełne jak i puste powinny być umieszczone w uchwytach,
   c) zasady obsługi butli ze sprężonymi gazami regulują odrębne przepisy;

22) sprężarki stosowane do zabiegów inhalacyjnych powinny mieć czerpnię powietrza wyprowadzoną na zewnątrz zakładu i umożliwiającą pobór czystego powietrza; na przewodzie tłocznym powinien być zainstalowany filtr powietrza;

23) urządzenia mechaniczne napędzane silnikiem elektrycznym powinny posiadać izolację zapobiegającą przenoszeniu się drgań i hałasu;

24) urządzenia i instalacje w szczególności doprowadzające wody mineralne, wodę ciepłą i zimną, gaz powinny być oznakowane w sposób umożliwiający ich rozróżnienie;

25) preparaty używane do kąpieli i sole kąpielowe powinny być przechowywane w trwałych pojemnikach chroniących przed ich zanieczyszczeniem;

26) przepisy porządkowe dla korzystających z urządzeń zakładu przyrodoleczniczego powinny być wywieszone w widocznym miejscu.

§ 6.

Do basenów w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego stosuje się odrębne przepisy dotyczące rehabilitacyjnych i leczniczych basenów uzdrowiskowych.

§ 7.

Urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego powinny spełniać wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 19 ust. 5 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych.

§ 8.

Zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań, o których mowa w § 1-5, powinny być dostosowane do dnia 2 września 2008 r.

§ 9.

Rozporządzenie wchodzi w życiu po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

[1)]Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - Zdrowie na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 220, poz. 1901).

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia określa wymagania, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego. Rozporządzenie jest pierwszą próbą uregulowania w prawie powyższej problematyki. Wymagania określone w rozporządzeniu dla poszczególnych rodzajów zakładów lecznictwa uzdrowiskowego oraz urządzeń określone zostały w sposób pozwalający na zachowanie bezpieczeństwa pacjentowi w trakcie pobytu w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego oraz w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych. W szczególny sposób określono wymagania dla jednostki organizacyjnej zakładu lecznictwa uzdrowiskowego zakładu przyrodoleczniczego, który ze względu na to, że jest on kluczowy dla udzielania świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Ocena Skutków Regulacji (OSR)

Podmioty na które oddziałuje rozporządzenie
Rozporządzenie będzie oddziaływało zakłady lecznictwa uzdrowiskowego oraz osoby korzystające ze świadczeń udzielanych w tych zakładach opieki zdrowotnej.

Konsultacje społeczne
1Projekt zostanie przekazany do konsultacji następującym podmiotom: Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Rada Aptekarska, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Unia Uzdrowisk Polskich, Unia Metropolii Polskich, Związek Powiatów Polskich, Związek Miast Polskich, Związek Gmin Wiejskich RP, Unia Miasteczek Polskich, Konwent Marszałków RP, Federacja Związków Gmin i Powiatów RP, Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego, Związek Zawodowy Uzdrowisk Polskich „Solidarność”, Związek Zawodowy Uzdrowisk Polskich „OPZZ”, Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych R.P, Izba Gospodarcza Uzdrowisk Polskich, Akademia Medyczna w Bydgoszczy, Katedra i Klinika Balneologii i chorób Przemiany Materii w Ciechocinku, Fundacja Stefana Batorego, Koalicja na Rzecz Pacjentów „Mam prawo do Zdrowia” oraz opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet centralny i budżety jednostek samorządu terytorialnego
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na budżet

Wpływ regulacji na rynek pracy
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy,

Wpływ na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Wpływ na sytuację i rozwój regionów
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

Wpływ regulacji na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób
Regulacja nie będzie miała bezpośredniego wpływu na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób

Zgodność z prawem Unii Europejskiej
Regulacja nie jest objęta zakresem prawa Unii Europejskiej