



Operat Uzdrawiskowy

Uzdrowisko

Horyniec-Zdrój

korekta

UZDROWISKO Horyniec-Zdrój

Adres gminy:	32-620 Horyniec-Zdrój Al. Przyjaźni 5 Powiat Lubaczów Województwo Podkarpackie
Nazwa uzdrowiska:	Horyniec-Zdrój
Powierzchnia:	12 925 ha Obejmuje sołectwa: Horyniec-Zdrój, Nowe Brusno, Polanka Horyniecka, Nowiny Horynieckie, Radruż, Wólka Horyniecka, Krzywe, Dziewięcierz, Prusie, Podemszczyzna, Puchacze, Werchrata, Świdnica, Obręb Geodezyjny – Stare Brusno,
Wykonawca korekty operatu	Gmina Horyniec-Zdrój

Spis treści;

1. Część opisowa

1.1. Uzasadnienie do sporządzenia korekty operatu uzdrowiskowego dla Uzdrawiska Horyniec-Zdrój

2. Wykaz załączników

Nr 1 Decyzja nr 34 Ministra Zdrowia z dnia 13 maja 2009

Nr 2 Uchwała nr XXX/197/09 Rady Gminy Horyniec-Zdrój z dnia 14 października 2019 r. w sprawie uchwalenia statutu Uzdrawiska Horyniec-Zdrój

Nr 3 Uchwała nr XXI/114/2012 Rady Gminy z dnia 28 czerwca 2012 w sprawie uchwalenia statutu Uzdrawiska Horyniec-Zdrój.

Nr 3 Ewidencja Naczelnego Lekarza Uzdrawiska zawierająca:

- wykaz stanowisk zabiegowych znajdujących się w zakładach przyrodoleczniczych,
- wykaz kadry medycznej zatrudnionej w Uzdrawisku Horyniec-Zdrój,
- wykaz urządzeń i aparatury medycznej znajdującej się w zakładach przyrodoleczniczych.

Nr.4 Wykaz świadectw potwierdzających:

- właściwości lecznicze wód w miejscowości Horyniec-Zdrój,
- właściwości borowiny stosowanej w Uzdrawisku,
- właściwości lecznicze klimatu Horyńca-Zdroju.

3. Elektroniczny zapis korekty operatu.

1.1. Część opisowa

1.1.1 Podstawa prawna opracowania operatu i korekty operatu uzdrowiskowego.

Zasadniczą podstawą prawną opracowania operatu i korekty dla Uzdrawiska Horyniec-Zdrój są wymagania zawarte w art. 39 ust. 1 *ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z dnia 31 maja 2017 r. poz. 1056 tekst jednolity ze zmianami)*.

Opracowanie operatu oparto o podstawy formalno – prawne zawarte w:

1. Ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z dnia 31 maja 2017 r. poz. 1056 tekst jednolity ze zmianami).
2. Ustawie z dnia 4 lutego 1994 r. prawo geologiczne i górnicze (Dz. U. z dnia 17 listopada 2017 r. poz. 2126 tekst jednolity ze zmianami).
3. Ustawie z dnia 20 lipca 2017 r. prawo wodne (Dz. U. z dnia 4 grudnia 2018 r. poz. 2268 tekst jednolity ze zmianami).
4. Ustawie z dnia 27 kwietnia 2001 r. prawo ochrony środowiska (Dz. U. z dnia 16 maja 2016 r. poz. 672 tekst jednolity ze zmianami)
5. Ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. prawo budowlane (Dz. U. z dnia 22 czerwca 2018 r. 1202 tekst jednolity ze zmianami).
6. Ustawie z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z dnia 4 czerwca 2016 r. poz. 778. tekst jednolity ze zmianami).
7. Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz o usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z dnia 18 sierpnia 2017 r. poz. 1553 tekst jednolity ze zmianami).
8. Ustawie z dnia 28 września 1991 r. o lasach (Dz. U. z dnia 10 listopada 2018 r. poz. 2129 tekst jednolity ze zmianami).
9. Ustawie z dnia 1 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z dnia 27 lipca 2018 r. poz. 1445 tekst jednolity ze zmianami).
10. Ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r. poz. 992 .tekst jednolity ze zmianami).

11. Ustawie z dnia 16 kwietnia z 2014 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z dnia 23 sierpnia 2018 r. poz. 1614 tekst jednolity ze zmianami).
12. Decyzji Nr 34 Ministra Zdrowia z dnia 13 maja 2009 r.
13. Uchwale Nr XXX/197/09 Rady Gminy Horyniec-Zdrój z dnia 14 października 2009 r. w sprawie uchwalenia statutu uzdrowiska Horyniec-Zdrój.
14. Uchwale Nr XXII/114/2012 Rady Gminy Horyniec-Zdrój z dnia 28 czerwca 2012 roku w sprawie uchwalenia statutu uzdrowiska Horyniec-Zdrój.

1.1.2 Podstawy funkcjonowania Uzdrowiska Horyniec-Zdrój

Ustawa z dnia 28 lipca 2005 roku o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z dnia 31 maja 2017 r. poz. 1056 tekst jednolity ze zmianami) w artykule 39 ust. 1 o treści *"Gmina, która zamierza wystąpić o nadanie danemu obszarowi statusu uzdrowiska albo statusu obszaru ochrony uzdrowiskowej, w celu określenia możliwości prowadzenia lecznictwa uzdrowiskowego na tym obszarze, sporządza operat uzdrowiskowy"*.

Na podstawie powyższego aktu prawnego na zlecenie Gminy Horyniec-Zdrój został w roku 2009 opracowany operat uzdrowiskowy.

Minister Zdrowia po zapoznaniu się z przedstawionym operatem uzdrowiskowym zaopiniowanym pozytywnie przez Komisję Uzdrowiskową wydał Decyzję nr 34 z dnia 13 maja 2009 r. , w której:

1. Potwierdził możliwość prowadzenia lecznictwa uzdrowiskowego na obszarze uznanym za Uzdrowisko Horyniec-Zdrój.
2. Ustalił następujące kierunki lecznicze dla uzdrowiska Horyniec-Zdrój:
 - choroby ortopedyczno - urazowe,
 - choroby układu nerwowego,
 - choroby reumatologiczne,
 - osteoporoza,
 - choroby skóry,
 - choroby kobiece.
3. W uzasadnieniu do w/w decyzji Minister Zdrowia potwierdził, że uzdrowisko Horyniec -Zdrój spełnia następujące warunki:
 - posiada udokumentowane złoża naturalnych surowców - wód leczniczych i torfu leczniczego (borowiny).
 - posiada klimat o właściwościach leczniczych,

- posiada zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego.

Na obszarze Uzdrowiska Horyniec-Zdrój znajdują się 4 zakłady lecznictwa uzdrowiskowego: 3 sanatoria, przychodnia uzdrowiskowa oraz następujące urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego: Pijalnia Wód Mineralnych, Park Uzdrowiskowy, basen leczniczy, basen rehabilitacyjny.

- obszar spełnia określone w przepisach o ochronie środowiska wymagania w stosunku do środowiska .
- posiada infrastrukturę techniczną w zakresie gospodarki wodnej, ściekowej, energetyki, transportu zbiorowego,
- prowadzi właściwą gospodarkę odpadami.

1.2.3. Statut Uzdrowiska Horyniec-Zdrój.

Po uzyskaniu w/w decyzji Ministra Zdrowia Rada Gminy Horyniec-Zdrój na podstawie art. 41 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 lipca 2005 o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z dnia 31 maja 2017 r. poz.1056 tekst jednolity ze zmianami) podjęła następujące uchwały:

- Uchwałę Nr XXX/197/09 Rady Gminy Horyniec-Zdrój z dnia 14 października 2009 r. w sprawie uchwalenia statutu Uzdrowiska Horyniec-Zdrój,
- Uchwałę Nr XXII/114/2012 Rady Gminy Horyniec-Zdrój z dnia 28 czerwca 2012 w sprawie uchwalenia statutu Uzdrowiska Horyniec-Zdrój.

1.2.4 Podstawy prawne sporządzenia korekty operatu uzdrowiskowego.

Podmioty prowadzące lecznictwo uzdrowiskowe w Uzdrowisku Horyniec-Zdrój zwróciły się do Wójta Gminy Horyniec-Zdrój prośbą o wystąpienie do Ministra Zdrowia o zmianę decyzji Ministra Zdrowia nr 34 z dnia 13 maja 2009 roku z prośbą o rozszerzenie profili leczniczych obowiązujących w w/w decyzji o następujące choroby:

- choroby kardiologiczne i nadciśnienie,
- cukrzycę,
- otyłość.

Na podstawie zapisu art. 43 ust. 5 Ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z dnia 31 maja 2017 r. poz.1056) o treści *"W przypadku wystąpienia istotnych zmian na obszarze gminy, w szczególności zmiany granic stref*

ochrony uzdrowiskowej, kierunków leczniczych i przeciwwskazań do leczenia w danym uzdrowisku oraz zmiany liczby zakładów lecznictwa uzdrowiskowego na terenie uzdrowiska, gmina sporządza uzupełnienie operatu w tym zakresie i przedstawia je ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w celu potwierdzenia, o którym mowa w ust.1." Wójt gminy zwraca się z wnioskiem do Ministra Zdrowia o rozszerzenie profilu leczniczego uzdrowiska Horyniec-Zdrój o ww. kierunki lecznicze.

Od kilku lat obserwuje się, że do obiektów sanatoryjnych kierowani są pacjenci zgodnie z obowiązującymi profilami w Uzdrowisku u których stwierdza się jak wynika z dokumentacji medycznej inne choroby.

Z przeprowadzonych analiz dokumentacji medycznych duża część pacjentów cierpi na nadwagę i otyłość. U dużej części pacjentów stwierdza się również problemy kardiologiczne.

W każdym przypadku prowadzone postępowanie terapeutyczne i diagnostyczne w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego uwzględniało również problemy otyłości cukrzycy i problemy kardiologiczne.

Uwzględnianie w postępowaniu terapeutycznym i diagnostycznym problemów otyłości, cukrzycy oraz problemów kardiologicznych leczonych pacjentów było możliwe dzięki doświadczonej kadrze lekarzy, pielęgniarek, dietetyków, fizjoterapeutów oraz posiadaniu nowoczesnej bazy diagnostycznej i zabiegowej.

Uzdrowisko Horyniec-Zdrój posiada wieloletnią tradycję w prowadzeniu lecznictwa uzdrowiskowego, posiada do tego wszelkie walory a mianowicie:

- odpowiednie warunki bioklimatyczne i właściwe czynniki środowiskowe,
- odpowiednią bazę surowców leczniczych.
- odpowiednią bazę hotelową,
- przygotowaną kadrę medyczną (lekarzy pielęgniarek, fizjoterapeutów, dietetyków oraz inny personel leczniczy,
- lekarze zatrudnieni w sanatoriach udzielający świadczenia lecznicze posiadają kwalifikacje z balneologii i medycyny fizykalnej oraz dziedziny klinicznej odpowiadającej kierunkowi oddziału,
- w oddziałach sanatoryjnych w systemie opieki całodobowej pracuje personel pielęgniarski wykwalifikowany, który ma ukończone kursy kwalifikacyjne o

różnej tematyce np. opieka nad przewlekle chorymi i niepełnosprawnymi, kursy specjalistyczne w zakresie wykonywania i interpretacji EKG, resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz pielęgnowania pacjenta w warunkach lecznictwa uzdrowiskowego.

- personel udzielający świadczeń w Zakładach Przyrodoleczniczych zlokalizowanych w obiektach sanatoryjnych oraz Pracowni Fizjoterapeutycznej to wykwalifikowany personel, fizjoterapeutów, rehabilitantów, techników fizjoterapii i masażyistów,
- aparatura leczniczo-zabiegowa, w którą wyposażone są Zakłady Przyrodolecznicze jest na bieżąco wymieniana i uzupełniana i posiada odpowiednie atesty.

Wszystkie w/w walory, czynniki lecznicze spowodowały, że Wójt Gminy Horyniec-Zdrój wystąpił do konsultantów medycznych o uzyskanie opinii o możliwości leczenia uzdrowiskowego pacjentów z chorobami kardiologicznymi i nadciśnieniem, cukrzycą i otyłością.

Szczegółowa charakterystyka obiektów, wykaz stanowisk zabiegowych wykaz kadry lekarskiej, wykaz urządzeń i aparatury medycznej, wykaz świadectw potwierdzających: właściwości lecznicze wód w miejscowości Horyniec-Zdrój, właściwości stosowanej borowiny w uzdrowisku, właściwości leczniczych klimatu Horyńca-Zdroju znajduje się w operacie uzdrowiskowym oraz załączonych arkuszach ewidencji Naczelnego Lekarza Uzdrowiska.

Uzyskano opinię od:

- Konsultanta Krajowego w dziedzinie Balneologii i Medycyny Fizykalnej,
- Konsultanta Krajowego w dziedzinie Kardiologii,
- Konsultanta Krajowego w dziedzinie Diabetologii

Wszystkie w/w opinie potwierdzają, że Uzdrowisko Horyniec-Zdrój posiada infrastrukturę i potencjał do leczenia pacjentów z chorobami kardiologicznymi i nadciśnieniem, otyłych i chorych na cukrzycę.

Wykaz jednostek chorobowych proponowanych do leczenia uzdrowiskowego w sanatoriach oraz ambulatoryjnie w Horyńcu-Zdroju.

1. Choroby kardiologiczne i nadciśnienie

Szczegółowe wskazania:

1) sanatorium uzdrowiskowe:

- I10, I11 – nadciśnienie tętnicze I stopnia z jednym albo dwoma czynnikami ryzyka albo II stopnia bez czynników ryzyka,
- I21, I24 – stany po przebytym zawale serca bez powikłań, w okresie do 6 miesięcy od przebycia zawału serca; w stanach po upływie 40 dni od przebycia zawału serca i utrzymującym się upośledzeniu frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF) < 35%, z zabezpieczeniem kardiowerterem-defibrylatorem (ICD),
- I25 – przewlekła choroba niedokrwienna serca wg klasyfikacji CCS – I albo II okres
- I41-I43 – zmiany zwyrodnieniowe i pozapalne mięśnia sercowego w klasie niewydolności serca II według NYHA; w stanach z upośledzeniem frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF) < 35%, z zabezpieczeniem kardiowerterem-defibrylatorem (ICD),
- Q22, Q23, Z98 – stany po operacji zastawek serca po upływie co najmniej 12 miesięcy od przebytego zabiegu w okresie pełnej wydolności krążenia,
- Q22- Q25 – wady serca w klasie niewydolności serca I albo II według NYHA z zachowaną funkcją skurczową lewej komory;

2) przychodnia uzdrowiskowa:

- I10, I11 – nadciśnienie tętnicze I stopnia z jednym albo dwoma czynnikami ryzyka albo II stopnia bez czynników ryzyka, unormowane farmakologicznie,
- I25 – przewlekła choroba niedokrwienia serca w okresie pełnej wydolności,
- Q22, Q23, Z98 – stany po operacjach wad zastawkowych serca po upływie co najmniej 12 miesięcy od zabiegu w okresie pełnej wydolności krążenia.

Szczegółowe przeciwwskazania:

- I11 – nadciśnienie tętnicze III stopnia nieunormowane farmakologicznie z chwiejnym przebiegiem oraz z co najmniej dwoma czynnikami ryzyka powikłań sercowo naczyniowych;

- I11 – nadciśnienie tętnicze złośliwe;
- I21 – ostry zawał serca, w tym stany po upływie 40 dni od przebycia zawału serca z upośledzoną frakcją wyrzutową lewej komory (LVEF) < 35%, bez zabezpieczenia kardiowerterem-defibrylatorem (ICD);
- I24 – niestabilna choroba wieńcowa;
- I25 – przewlekła choroba niedokrwienna serca wg klasyfikacji CCS – III albo IV okres;
- I27 – nadciśnienie płucne dużego stopnia;
- I38, I30 – ostre zapalenie wsierdza lub osierdza;
- I42 – kardiomiopatia przerostowa albo rozrzeniowa w klasie niewydolności serca III albo IV według NYHA;
- I44 – zespół chorego węzła zatokowego, blok przedsionkowo-komorowy III stopnia, blok
- trójwiązkowy, blok przedsionkowo-komorowy II stopnia typu Mobitz, blok przedsionkowokomorowy II stopnia 2:1 – w przypadku braku usuwalnej przyczyny bloku i bez zabezpieczenia układem stymulującym serca;
- I47 – częstoskurcze utrwalone lub częste napady częstoskurczu w wywiadzie;
- I48 – napadowe migotanie albo trzepotanie przedsionków z towarzyszącym zespołem WPW lub obecnością dodatkowej drogi przewodzącej (przy braku skutecznego leczenia ablacją);
- I48 – napadowe migotanie albo trzepotanie przedsionków (u chorych bez dodatkowej drogi przewodzenia) z nawrotami arytmii w ciągu ostatnich 6 miesięcy;
- I49 – złośliwe, komorowe zaburzenia rytmu serca w wywiadzie, przy braku usuwalnej ich przyczyny (zaburzenia elektrolitowe, tyreotoksykoza i inne), bez zabezpieczenia kardiowerterem-defibrylatorem (ICD);
- I50 – niewydolność serca w klasie niewydolności serca III albo IV według NYHA;
- I71 – tętniak rozwarstwiający aorty;
- I72 – tętniak serca;
- I82 – ostre powikłania zatorowo-zakrzepowe;
- Q24 – wady serca w klasie niewydolności serca III albo IV według NYHA lub ze złośliwymi zaburzeniami rytmu serca.

2. Cukrzyca

Szczegółowe wskazania:

1) sanatorium:

- E11 – świeżo rozpoznana cukrzyca typu 2,
- E11 – cukrzyca typu 2 z wtórną niewrażliwością na pochodne sulfonylomocznika (celem zastosowania insuliny),
- E10, E11, I25, I68, I73 – cukrzyca typu 1 albo typu 2 z makroangiopatią (z wyłączeniem przypadków o znacznym zaawansowaniu powikłań),
- E10, E11, N08, G63, H36 – cukrzyca typu 1 albo typu 2 z mikroangiopatią: nefropatią, neuropatią, retinopatią (z wyłączeniem przypadków o znacznym zaawansowaniu powikłań),
- E10, E11, I15 – wyrównana cukrzyca typu 1 albo typu 2 z nadciśnieniem tętniczym,
- E10, E11, E66 – cukrzyca typu 1 albo typu 2 z otyłością olbrzymią ($BMI \geq 40$),
- E13 – cukrzyca z otyłością lub powikłaniami naczyniowymi;

2) przychodnia uzdrowiskowa:

- E10, E11, I25, I68, I73 – wyrównana cukrzyca typu 1 albo typu 2 z makroangiopatią (z wyłączeniem przypadków o znacznym zaawansowaniu powikłań),
- E10, E11, N08, G63, H36 – wyrównana cukrzyca typu 1 albo typu 2 z mikroangiopatią, nefropatią, neuropatią, retinopatią (z wyłączeniem przypadków o znacznym zaawansowaniu powikłań),
- E88 – zespół metaboliczny,
- E74 – zaburzenia tolerancji węglowodanowej (IGT).

Szczegółowe przeciwwskazania:

- E10, E11 – cukrzyca typu 1 albo typu 2 w okresie kwasicy, stan przedśpiączkowy;
- R02 – zespół stopy cukrzycowej ze zgorzelą wymagający interwencji chirurgicznej;
- Z89 – stany po amputacji kończyn z niezagojoną raną operacyjną;
- E10, E11, N18 – cukrzyca z nefropatią w okresie mocznicy;
- I79, I70 – cukrzyca z makroangiopatią kończyn dolnych w okresie III albo IV choroby naczyniowej;
- E10, E11, I50 – cukrzyca z niewydolnością krążenia w klasie niewydolności serca III albo IV według NYHA;

- E10, E11, Z74 – pełna niezdolność do samoobsługi z powodu powikłań cukrzycy lub chorób towarzyszących.

3. Otyłość

Szczegółowe wskazania:

1) sanatorium:

- E68 – otyłość brzuszna (trzewna) z innymi metabolicznymi czynnikami ryzyka miażdżycy,
- E66, E67, E88 – otyłość z zaburzeniami tolerancji węglowodanowej,
- E66, R73 – otyłość z nieprawidłową glikemią na czczo,
- E66, E73 – otyłość z cukrzycą postprandialną,
- E66, I15 – otyłość z nadciśnieniem tętniczym I albo II stopnia,
- E66, M15 – otyłość z chorobą zwyrodnieniową stawów,
- E66, E00–E03 – otyłość z endokrynopatiami (niedoczynność tarczycy);

3) przychodnia uzdrowskowa:

- E68 – otyłość brzuszna (trzewna małego i średniego stopnia),
- E66, E68 – otyłość z zaburzeniami tolerancji węglowodanowej,
- E66, R73 – otyłość z nieprawidłową glikemią na czczo,
- E66, E73 – otyłość z cukrzycą postprandialną,
- E66, I15 – otyłość z nadciśnieniem I stopnia,
- E66, E00–E03 – otyłość z endokrynopatiami (niedoczynność tarczycy).

Szczegółowe przeciwwskazania:

- E66, I73 – otyłość z cukrzycą powikłaną zmianami naczyniowymi;
- I98, E66 – otyłość z pełnoobjawową niewydolnością krążenia;
- E66, F72, F73 – otyłość u osób ze znacznym ograniczeniem umysłowym.

1.2. Załączniki