



WOJEWODA  
ZACHODNIOPOMORSKI

Szczecin, 04 listopada 2022 r.

Znak: ZPS-2.983.3.2022.JL

**Pan  
Romuald Michel  
Prezes  
Uzdrowisko Połczyn Grupa PGU S.A.  
ul. Zdrojowa 6  
78-320 Połczyn-Zdrój**

W związku z przeprowadzoną **22 września 2022 r.** przez **lek. med. Daniela Kołodziejczyka, Naczelnego Lekarza Uzdrowiska dla uzdrowisk Połczyn-Zdrój, Kołobrzeg i Dąbki**, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1301) kontrolą problemową w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego **pn.: Sanatorium Uzdrowiskowe „IRENA” w Połczynie-Zdroju**, przekazuję na podstawie § 20 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 marca 2006 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu przeprowadzania kontroli w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2006 r., nr 47, poz. 346 z późn. zm.) niniejsze:

#### **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

1. Ocena działalności kontrolowanego podmiotu, wynikająca z ustaleń zawartych w protokole kontroli

Działalność zakładu lecznictwa uzdrowiskowego **pn.: Sanatorium Uzdrowiskowe „IRENA” w Połczynie-Zdroju** nie jest zgodna w zakresie zawartym w pkt 2 niniejszego wystąpienia pokontrolnego z przepisami ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1301) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

2. Opis przyczyn powstania, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości oraz wskazanie osób odpowiedzialnych za ich powstanie:

Podczas kontroli problemowej stwierdzono następujące nieprawidłowości w zakresie przestrzegania przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie

świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2013 r., poz. 931 z późn. zm.):

- brak prowadzenia edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia,
- brak nadzoru lekarza specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej lub specjalisty rehabilitacji medycznej nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń,

Podczas kontroli zakładu przyrodoleczniczego naczelnny lekarz uzdrowiska stwierdził następujące nieprawidłowości:

- brak dolnych przelewów gazowych lub wentylacji mechanicznej wyposażonej w wyciąg dolny w pomieszczeniu do wykonywania kąpeli kwasowęglowej,
- brak wypoczynalni.

Ww. nieprawidłowości zaburzają prawidłowy proces kinezyterapii, fizykoterapii, balneoterapii oraz zmniejszają bezpieczeństwo kuracjuszy podczas wykonywania ww. zabiegów. Osobą odpowiedzialną za ww. nieprawidłowości jest Pan Romuald Michel - Prezes kontrolowanego zakładu lecznictwa uzdrowiskowego.

3. Uwagi, wnioski i zalecenia w sprawie nie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości:

W związku z powyższym, na podstawie art. 20 ust. 3, zalecam:

- zapewnienie nadzoru lekarza specjalisty balneologa lub specjalisty rehabilitacji medycznej nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń zgodnie z załącznikiem B Lp.3 pkt. 1 do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- zamontowanie dolnych przelewów gazowych lub wentylacji mechanicznej wyposażonej w wyciąg dolny w pomieszczeniu do wykonywania kąpeli kwasowęglowej zgodnie z § 7 pkt 13 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- utworzenie wypoczynalni zgodnie z § 7 pkt 4 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Zalecam, zgodnie z art. 20 ust. 3 pkt 1 w związku z art. 20 ust. 6 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1056) usunąć stwierdzone nieprawidłowości **w terminie do 31 grudnia 2022 r.**

Jednocześnie informuję, że zgodnie z przepisem § 21 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 marca 2006 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu przeprowadzania kontroli w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2006 r. Nr 47 poz. 346 z późn. zm.) o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz realizacji zaleceń, a także o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań, proszę zawiadomić mnie pisemnie w terminie **nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia.**

Z up. Wojewody Zachodniopomorskiego

**Justyna Borzym**  
Dyrektor wydziału  
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

---