



WOJEWODA  
ZACHODNIOPOMORSKI

Szczecin, 26 lutego 2024 r.

Znak: WZPS-2.983.1.2024.JL

**Pan**  
**Mariusz Ławro**  
**Prezes Zarządu**  
**OSW Posejdon Sp. z o. o.**  
**ul. Spacerowa 38**  
**78-100 Kołobrzeg**

### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W związku z przeprowadzoną w dniu 25 stycznia 2024 r. przez lek. Daniela Kołodziejczyka, Naczelnego Lekarza Uzdrawiska Województwa Zachodniopomorskiego, 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 2023 r., poz. 151 ze zm.) kontrolą problemową w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego pn.: Sanatorium uzdrowiskowe „Posejdon” w Kołobrzegu, 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 sanatorium uzdrowiskowego „Posejdon” w Kołobrzegu w zakresie realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2023 r., poz. 151 ze zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie **oceniłam pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości.**\*

---

\* Do oceny kontrolowanego podmiotu stosuje się 4-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna z uchybieniami, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości i negatywna.

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

Podczas kontroli problemowej stwierdzono następujące uchybienia w zakresie przestrzegania wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 161):

- brak tablicy informacyjnej o godzinach i rodzajach zabiegów w zakładzie przyrodolecznicy,
- brak oddzielnych sal z wymaganym wyposażeniem do prowadzenia kinezyterapii i terapii indywidualnej,
- brak instrukcji funkcjonalnej basenu leczniczego,
- użytkowanie zestawu do biostymulacji laserowej niezgodne z wymaganiami i zaleceniami właściwej Polskiej Normy,
- niepoprawne (zbyt niskie) stężenie solanki stosowanej w kąpielach solankowych i inhalacjach solankowych.

Ww. nieprawidłowości zaburzają prawidłowy proces kinezyterapii, fizykoterapii, balneoterapii oraz zmniejszają bezpieczeństwo kuracjuszy podczas wykonywania ww. zabiegów. Osobą odpowiedzialną za ww. nieprawidłowości jest Pan Mariusz Ławro – prezes zarządu 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:

- zamontowanie tablicy informacyjnej o godzinach i rodzajach zabiegów w zakładzie przyrodolecznicy zgodnie z § 7 pkt 24 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- utworzenie wydzielonych sal z wymaganym wyposażeniem do prowadzenia kinezyterapii i terapii indywidualnej zgodnie z § 7 pkt 2 lit. b i c ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- stworzenie instrukcji funkcjonalnej basenu leczniczego zgodnie z § 14 pkt 5 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- użytkowanie zestawu do biostymulacji laserowej zgodnie z kryteriami aktualnej Polskiej Normy zapewniającej bezpieczne korzystanie z urządzenia zgodnie z § 7 pkt 3 lit. e ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- stosowanie stężenia solanki stosowanej w kąpielach solankowych zgodnie z art. 5 ust. 3 Prawa geologicznego i górniczego z dnia 9 czerwca 2011 r.

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 2023 r. poz. 151 ze zm.) usunąć stwierdzone nieprawidłowości **w terminie do 30 czerwca 2024 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**  
**Paweł Wegner**  
**Dyrektor Wydziału Zdrowia**  
**i Polityki Społecznej**  
*/właściwy podpis na oryginale/*

#### **Klauzula anonimizacji**

A. Zakres wyłączenia: informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.

B. Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania: art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej( Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

D. Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności: art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)