



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Szczecinie

LSZ.410.025.02.2019

Marek Niesłuchowski

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6 w Koszalinie
im. Narodowego Święta Niepodległości
ul. Gnieźnieńska 3
75-736 Koszalin

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/19/078 – Profilaktyka wad postawy u dzieci i młodzieży w szkołach publicznych.

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Szkoła Podstawowa nr 6 im. Narodowego Święta Niepodległości w Koszalinie, 75-736 Koszalin ¹ .
Kierownik jednostki kontrolowanej	Marek Niesłuchowski – Dyrektor Szkoły ² . (akta kontroli str. 3-4)
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Rozpoznanie i monitorowanie problemu rozwoju wad postawy uczniów. 2. Tworzenie warunków pobytu uczniów w szkołach ograniczających / minimalizujących czynniki sprzyjające rozwojowi wad postawy. 3. Działania informacyjne i edukacyjne na rzecz eliminacji ryzyk rozwoju wad postawy.
Okres objęty kontrolą	Lata 2017-2019 (do czasu zakończenia czynności kontrolnych) z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem, tj. lata szkolne 2017/2018, 2018/2019 i 2019-2020.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ³ .
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli ⁴ Delegatura w Szczecinie
Kontroler	Wiesław Kaszak, specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LSZ/185/2019 z 21.10.2019 r. (akta kontroli str.1-2)

II. Ocena ogólna⁵ kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

W Szkole, w kontrolowanym okresie, aktywnie działano na rzecz rozpoznawania i monitorowania problemu rozwoju wad postawy uczniów. Podejmowano skuteczne działania w celu stworzenia warunków ograniczających czynniki, które sprzyjają ich powstawaniu i rozwojowi. Prowadzono działania informacyjne i edukacyjne eliminujące ryzyko rozwoju wad postawy ciała.

Dla wszystkich uczniów zapewniono szafki lub miejsca do przechowywania podręczników i materiałów szkolnych. Wyposażenie stanowisk pracy uczniów w salach lekcyjnych było dostosowane do ich warunków antropometrycznych.

W ramach wychowania fizycznego zaplanowano oraz realizowano zajęcia z edukacji zdrowotnej, w tym z profilaktyki wad postawy. Zajęcia wychowania fizycznego uwzględniały ramowe programy nauczania. Dodatkowo w Szkole zorganizowano zajęcia gimnastyki korekcyjnej, dofinansowane ze środków Unii Europejskiej.

W Szkole zapewniono uczniom możliwość korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej, wyposażonego w odpowiedni sprzęt do wykonywania testów przesiewowych. Udzielanie świadczeń przez pielęgniarkę szkolną zostało zagwarantowane dla całej populacji uczniów. W kontrolowanym okresie testy

¹ Dalej: Szkoła.

² Od 1.09.2018 r. Wcześniej, tj. w okresie od 1.09.2013 r. do 31.08.2018 r. Dyrektorem Szkoły była Marianna Niewiarkiewicz-Czerna.

³ Dz. U. z 2019 r., poz. 489, ze zm.; dalej: ustawa o NIK.

⁴ Dalej: NIK.

⁵ Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną, jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

przesiewowe wykonywano dla 98-99% dzieci z roczników objętych bilansem zdrowia.

Z uwagi na liczbę uczniów, która od roku szkolnego 2019/2020 wynosi ponad 400, niezbędne jest zapewnienie dostępności w Szkole pielęgniarki szkolnej przez co najmniej trzy dni w tygodniu.

Informacje w zakresie eliminacji ryzyk rozwoju wad postawy przedstawiane były zarówno uczniom w trakcie zajęć lekcyjnych, jak i rodzicom w trakcie zebrań z wychowawcą klasy.

Nieprawidłowość polegająca na braku zmiany od 12.09.2019 r. charakteru umowy, na podstawie której podmiotowi zewnętrznemu udostępniono pomieszczenie na prowadzenie gabinetu pielęgniarki szkolnej (z odpłatnej na nieodpłatną), nie miała wpływu na ocenę ogólną kontrolowanej działalności.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowej⁶ kontrolowanej działalności

OBSZAR 1. Rozpoznanie i monitorowanie problemu rozwoju wad postawy uczniów

Opis stanu faktycznego

1.1. Szkoła, w badanych latach, zapewniła uczniom korzystanie z gabinetu profilaktyki zdrowotnej⁷, czym zrealizowała obowiązek wynikający z art. 103 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe⁸.

Gabinet ten spełniał wymagania określone w § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą⁹. Posiadał wyposażenie do przeprowadzania testów przesiewowych wymienione w części III załącznika nr 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej¹⁰.

(dowód: akta kontroli str. 30)

Zgodnie z ust. 2.2 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń z zakresu POZ w szkołach podstawowych, w których liczba uczniów zawiera się w przedziale 400-499 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w szkole nie mniej niż 3 razy w tygodniu, nie mniej niż 4 godziny dziennie.

Na 30 września 2019 r. liczba uczniów Szkoły wynosiła 418, tym samym od września 2019 r. dostępność Gabinetu dwa razy w tygodniu była mniejsza niż została określona w rozporządzeniu w sprawie świadczeń z zakresu POZ.

Natomiast w latach wcześniejszych liczba uczniów Szkoły na dzień 30 września nie przekraczała 400 i wynosiła – 282 w 2017 r. oraz 325 w 2018 r., tym samym dostępność Gabinetu dwa razy w tygodniu była zgodna z określoną w ww. rozporządzeniu w sprawie świadczeń z zakresu POZ.

(dowód: akta kontroli str. 273)

Dyrektor wyjaśnił: *Na rok szkolny 2019/2020 zaplanowano dla szkoły nabór do klas I na poziomie dwóch oddziałów. Liczba uczniów (356) była zgodna z przepisami.*

⁶ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana, jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

⁷ Dalej: Gabinet.

⁸ Dz. U. z 2019 r., poz. 1148, ze zm.; dalej: ustawa Prawo oświatowe.

⁹ Dz. U. z 2019 poz. 595.

¹⁰ Dz. U. z 2019 poz. 736, ze zm.; dalej: rozporządzenie w sprawie świadczeń z zakresu POZ.

W wyniku naboru, utworzono cztery klasy pierwsze, co spowodowało wzrost liczby uczniów do 418. Ze względu na podpisanie umów na rok budżetowy, będą wnioskował o zwiększenie liczby dni pracy pielęgniarki szkolnej z dwóch do trzech dni tygodniowo od stycznia 2020 roku.

(dowód: akta kontroli str. 371)

Zgodnie z postanowieniami zawartymi w załączniku nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń z zakresu POZ:

- profilaktyczną opiekę zdrowotną nad świadczeniobiorcami na terenie szkoły lub w placówce planuje i realizuje pielęgniarka lub higienistka szkolna (ust. 1),
- pielęgniarka lub higienistka szkolna zapewnia dostępność do świadczeń w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do liczby uczniów objętych opieką oraz planu godzin lekcyjnych (ust. 4).

W 2017 r. Dyrektor Szkoły wnioskował do Prezydenta Miasta Koszalin o przekazanie dotacji na zakup wyposażenia do gabinetu. Prezydent Miasta Koszalin przekazał dotację w wysokości 5,2 tys. zł, z czego wykorzystano 4,3 tys. zł na zakup: wagi lekarskiej ze wzrostomierzem, parawanu, stolika zabiegowego, szafki medycznej, ciśnieniomierza lekarskiego. Niewykorzystaną kwotę dotacji w wysokości 0,9 tys. zł zwrócono na rachunek bankowy Miasta Koszalin 28.12.2017 r.

(dowód: akta kontroli str. 14-29)

Na drzwiach gabinetu zamieszczona była informacja o zakresie opieki zdrowotnej udzielanej uczniom. Na pierwszym zebraniu z rodzicami w roku szkolnym 2019/2020 wychowawcy klas poinformowali rodziców o zakresie opieki zdrowotnej świadczonej przez Szkołę, w tym wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych u ucznia odbywającego roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne lub klasy I oraz III, V, VII klasy szkoły podstawowej, a także kierowanie postępowaniem przesiewowym oraz sprawowanie opieki czynnej nad uczniami z problemem zdrowotnym.

(dowód: akta kontroli str. 32, 39, 43, 47, 50)

1.2. Dyrektor Szkoły corocznie:

- a) reprezentując Gminę Miasto Koszalin zawierał z podmiotem świadczącym usługi z zakresu medycyny szkolnej umowy najmu¹¹ jednego pomieszczenia położonego na terenie Szkoły z przeznaczeniem na prowadzenie w nim działalności gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Postanowiono w nich m.in., że: umowę zawiera się na okres od 1 stycznia do 31 grudnia z wyłączeniem miesięcy wakacyjnych lipca i sierpnia; zgodnie z decyzją Zarządu Miasta Koszalin Nr 259/02 z dnia 23.04.2002 r. czynsz za najem przedmiotowego pomieszczenia będzie wynosić 1 zł miesięcznie plus 23% VAT; należność będzie płatna z góry za cały okres najmu;
- b) zawierał z tym samym podmiotem świadczącym usługi z zakresu medycyny szkolnej porozumienia o współpracy¹² dotyczące opieki zdrowotnej nad uczniami w zakresie wynikającym z kompetencji pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania na okres od 1 stycznia do 31 grudnia.

Pomimo wejścia w życie w dniu 12 września 2019 r. ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami określającej, że udostępnienie pielęgniarce środowiska nauczania i wychowania albo higienistce szkolnej gabinetu profilaktyki zdrowotnej w szkole następuje na podstawie umowy nieodpłatnie, to w Szkole do zakończenia czynności kontrolnych NIK nie dokonano zmiany dotychczasowego odpłatnego udostępnienia pomieszczenia, co zostało szerzej opisane w sekcji „Stwierdzone nieprawidłowości”.

(dowód: akta kontroli str. 5-13)

¹¹ Umowy zawierano: 28.12.2016 r. na rok 2017, 29.12.2017 r. na rok 2018, 31.12.2018 r. na rok 2019.

¹² Zawarte: 13.01.2017 r. na rok 2017, 5.01.2018 r. na rok 2018, 31.12.2018 r. na rok 2019.

W latach szkolnych 2017/2018-2019/2020 opieką pielęgniarki szkolnej było objętych 100% uczniów, tj. odpowiednio: 289, 355 i 414 uczniów.

(dowód: akta kontroli str. 57)

Pielęgniarka szkolna poinformowała¹³, że w roku szkolnym:

- 2017/2018 profilaktycznymi badaniami lekarskimi objęto 143 uczniów, z tego u 14 (9,8% przebadanych) rozpoznano zniekształcenie kręgosłupa (M-40), w tym u ośmiu stwierdzono schorzenie po raz pierwszy, u 15 (10,5% przebadanych) rozpoznano zniekształcenie kręgosłupa (M-41), w tym u pięciu stwierdzono schorzenie po raz pierwszy w tym okresie,
- 2018/2019 profilaktycznymi badaniami lekarskimi objęto 195 uczniów, z tego u 11 (5,6% przebadanych) rozpoznano zniekształcenie kręgosłupa (M-40), w tym u siedmiu stwierdzono schorzenie po raz pierwszy w tym okresie, u 20 (10,3% przebadanych) rozpoznano zniekształcenie kręgosłupa (M-41), w tym u sześciu stwierdzono schorzenie po raz pierwszy w tym okresie.

(dowód: akta kontroli str. 56)

Dyrektor wyjaśnił: *Po uzyskaniu informacji od rodziców o wadach postawy ich dzieci, szkoła proponowała uczniom udział w zajęciach gimnastyki korekcyjnej. Informacje na temat przeciwdziałania wadom postawy poruszali wychowawcy na pierwszych zebraniach w danym roku szkolnym oraz pielęgniarka szkolna w czasie indywidualnych rozmów z uczniami i rodzicami.*

(dowód: akta kontroli str. 370)

1.3. W latach szkolnych 2017/2018 i 2018/2019 w rocznikach określonych dla bilansów zdrowia testy przesiewowe:

- w przypadku dzieci uczęszczających do klas przedszkolnych i klas I wykonano odpowiednio dla 39 dzieci (na 39 objętych opieką) oraz dla 44 dzieci (na 45 objętych opieką);
- w przypadku dzieci uczęszczających do klas III wykonano odpowiednio dla 64 dzieci (na 64 objętych opieką) oraz dla 23 dzieci (na 24 objętych opieką);
- w przypadku dzieci uczęszczających do klas V dla 23 dzieci (na 23 objętych opieką) oraz dla 77 dzieci (na 77 objętych opieką);
- w przypadku dzieci klas VII dla 38 dzieci (na 40 objętych opieką) oraz dla 48 dzieci (na 49 objętych opieką).

Nie wykonywano testów przesiewowych dzieciom z innych roczników.

(dowód: akta kontroli str. 55)

Pielęgniarka szkolna sporządziła roczne *Sprawozdania MZ-06 z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach* za rok szkolny 2017/2018 i 2018/2019, w których wykazała miejsce realizacji świadczeń, sposób zapewnienia opieki (liczba uczniów, którym zapewniono opiekę - odpowiednio: 289 i 355), zakres opieki realizowanej w Szkole (m.in. udział pielęgniarki w realizacji szkolnego programu edukacji zdrowotnej – liczba uczniów objętych programem – odpowiednio: 289 i 355), dane dotyczące wykonanych testów przesiewowych oraz profilaktycznych badań lekarskich (liczba uczniów podlegających testom przesiewowym odpowiednio: 166 i 195, z tego liczba uczniów, którym wykonano testy przesiewowe odpowiednio: 164 i 192).

(dowód: akta kontroli str. 51-54)

1.4. W Szkole w badanych latach nie opracowano harmonogramu wspólnych działań pielęgniarki z wychowawcami poszczególnych klas, w tym w zakresie ustalania terminów przeprowadzania w danej klasie działań: testów przesiewowych,

¹³ Informacja pozyskana na podstawie art. 29 ust. 1 pkt 2 lit. f ustawy o NIK.

czy profilaktycznych badań lekarskich. Nie dokonywano także ocen realizacji zadań (np. po zakończeniu pierwszego semestru i roku szkolnego) w celu ewentualnej korekty zadań i usprawnienia współpracy.

Dyrektor wyjaśnił: *Pielęgniarka szkolna ustalała grafik poszczególnych zadań bezpośrednio z wychowawcami poszczególnych klas, w których były podejmowane działania profilaktyczne. Bezpośredni kontakt z wychowawcą pozwalał na wyeliminowanie sytuacji spornych (zaplanowana wycieczka, wyjście klasowe czy prace klasowe). Dokonywano bieżącej oceny realizacji zadań. Nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości, a co za tym idzie nie było konieczności usprawnienia i korekty zasad współpracy. Kontakty pielęgniarki szkolnej z wychowawcami poszczególnych klas polegały na wcześniejszym przekazywaniu informacji o terminach planowanych działań w danej klasie dotyczących np. testów przesiewowych, nadzorowania szczotkowania zębów preparatami fluoru. Informacje były umieszczane na tablicy ogłoszeń w pokoju nauczycielskim lub przekazane bezpośrednio wychowawcom. Pielęgniarka szkolna jest obecna w szkole podczas zebrań z rodzicami. Podczas tych zebrań przeprowadza indywidualne rozmowy z rodzicami. Tematyka tych rozmów jest nieznaną dyrekcji szkoły (dane wrażliwe).*

(dowód: akta kontroli str. 286, 370)

Pielęgniarka szkolna poinformowała¹⁴, że w latach szkolnych 2017/2018, 2018/2019 i 2019/2020 przeprowadziła odpowiednio: 23, 24 i 19 pogadań dotyczących wad postawy oraz rozmów indywidualnych dla klas I, III, V, VII. Wskazała również, że po badaniach bilansowych i przesiewowych wykonuje analizę wad w danej klasie. Na wnioskach bilansowych zaznacza grupę kwalifikującą się na zajęcia wychowania fizycznego i gimnastykę korekcyjną, a w przypadku stwierdzenia dużej liczby wad sugeruje dyrekcji Szkoły zorganizowanie dodatkowych zajęć korekcyjnych. Na zajęciach tych monitorowana była obecność uczniów, u których stwierdzono wady postawy. Pielęgniarka poinformowała również, że jeżeli dziecko ma skierowanie do poradni rehabilitacyjnej, pyta się dziecka lub dzwoni do rodziców, czy było w poradni, jakie ma zalecenia i czy ćwiczy. W związku z ochroną danych osobowych nie było możliwe podawanie nazwisk uczniów z wadami postawy nauczycielowi i dyrekcji Szkoły.

(dowód: akta kontroli str. 56)

Dyrektor wyjaśnił: *Corocznie po zakończeniu roku szkolnego pielęgniarka szkolna przekazywała do wglądu dyrekcji szkoły sprawozdania z rocznej działalności w placówce. Po analizie treści umieszczonych w sprawozdaniu dokonywano oceny realizacji zadań w danym roku szkolnym. Współpracę oceniono bardzo dobrze, zostały spełnione wzajemne oczekiwania co do realizacji zadań jakie zostały w danym roku wyznaczone. Współpraca sprzyjała jakości i skuteczności działań w zakresie ochrony i promocji zdrowia społeczności szkolnej.*

(dowód: akta kontroli str. 297)

Szkoła w badanych latach nie współpracowała z lekarzami w zakresie opieki zdrowotnej nad uczniami.

Dyrektor wyjaśnił, że *opiekę zdrowotną nad uczniami sprawuje pielęgniarka szkolna. Dlatego też Szkoła nie ma wglądu w dokumentację lekarską uczniów, u których stwierdzono wady postawy.*

(dowód: akta kontroli str. 423)

1.5. W zakresie profilaktyki wad postawy i zagrożeń związanych z rozwojem tych wad współpracowano z rodzicami. Jak wyjaśnił Dyrektor Szkoły: *Wychowawcy klas w trakcie zebrań z rodzicami informowali rodziców o możliwości indywidualnego spotkania z pielęgniarką szkolną. Pielęgniarka szkolna podczas spotkań*

¹⁴ Informacja pozyskana na podstawie art. 29 ust. 1 pkt 2 lit. f ustawy o NIK.

indywidualnych przekazywała rodzicom informacje dotyczące rodzaju i zakresu dysfunkcji występującej u danego ucznia. Rodzic ucznia, u którego stwierdzono zaburzenia układu ruchu zgłaszał sprawę dyrekcji szkoły, wychowawcy lub nauczycielowi wychowania fizycznego. Następnie w szkole organizowano zajęcia gimnastyki korekcyjnej.

(dowód: akta kontroli str. 297)

Ze sprawozdania Pielęgniarki szkolnej z rocznej pracy w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w roku szkolnym 2018/2019 wynikało, że w Szkole wykonano badania bilansowe uczniów klasy I, III i VII, w tym m.in. badania antropometryczne (waga, wzrost) oraz dokonano ocen układu ruchu w celu wykluczenia wad postawy (nadmiernej kifozy piersiowej oraz boczno-skrajnego skrzywienia kręgosłupa). W sprawozdaniu tym Pielęgniarka szkolna informowała Dyrektora o udziale w zebraniach rodziców celem wyjaśnienia zasad i konieczności wykonania badań profilaktycznych i że uczniowie po wykonanych testach przesiewowych badani byli przez lekarza rodzinnego. Celem testów przesiewowych było wczesne wykrycie i leczenie zaburzeń. Badania odnotowywane były w dokumentacji zdrowotnej ucznia. W roku szkolnym 2018/2019 wykonano 254 pomiarów antropometrycznych, pięciu uczniów miało stałe zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego. Problemy zdrowotne związane z wadami postawy odnotowano u 143 uczniów. Szkoła nie dysponowała sprawozdaniem pielęgniarki za rok szkolny 2017/2018.

(dowód: akta kontroli str. 372-373)

W Szkole w badanych latach dokumentowano zebrania z rodzicami w e-dzienniku. Wychowawcy klas oraz nauczyciele wychowania fizycznego odnotowywali w nich pogadanki z uczniami na temat profilaktyki wad postawy. Analiza losowo wybranych zapisów w e-dzienniku wykazała, że w trzech klasach na zebraniu z rodzicami 18.09.2019 r. poruszane były m.in. kwestie związane z korzystaniem z gabinetu pielęgniarki, profilaktyką wad postawy, udzielaniem zgody na udział w programie żywieniowym, funkcjonowaniem opieki zdrowotnej i profilaktycznej w Szkole, w tym o godzinach i dniach pracy pielęgniarki szkolnej.

(dowód: akta kontroli str. 374-376, 380)

1.6. W Szkole, oprócz badań bilansowych, nie organizowano dodatkowych badań mających wykrywać u uczniów wady postawy ciała.

(dowód: akta kontroli str. 372-373)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następującą nieprawidłowość:

1. Pomimo wejścia w życie w dniu 12 września 2019 r. ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami określającej, że udostępnienie pielęgniarce środowiska nauczania i wychowania albo higienistce szkolnej gabinetu profilaktyki zdrowotnej w szkole następuje na podstawie umowy nieodpłatnie, to w Szkole do zakończenia czynności kontrolnych NIK (tj. 25 listopada 2019 r.) nie dokonano zmiany dotychczasowego odpłatnego udostępnienia pomieszczenia na udostępnienie nieodpłatne.

(dowód: akta kontroli str. 5-13)

Art. 12 ust. 2 ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami, obowiązującej od 12 września 2019 r., stanowi, że organ prowadzący szkołę na podstawie umowy nieodpłatnie udostępnia pielęgniarce środowiska nauczania i wychowania albo higienistce szkolnej gabinet profilaktyki zdrowotnej w szkole.

Umowę odpłatnego najmu pomieszczenia Szkoły na Gabinet na 2019 r. w imieniu Gminy Miasto Koszalin 31.12.2018 r. zawarł Dyrektor Szkoły. Postanowienia umowy

przewidywały możliwość dokonywania zmiany formy umowy – wyłącznie w formie pisemnej.

(dowód: akta kontroli str. 11-12)

Dyrektor wyjaśnił: *Gabinet udostępniony jest na podstawie umowy z (...) podpisanej 31.12.2018 r. na okres całego 2019 roku z wyłączeniem dwóch miesięcy wakacji. W momencie zawierania umowy, działając na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Koszalina, określono stawkę za udostępnienie gabinetu w wysokości 1 zł + VAT za miesiąc wynajmu. Opłata pobierana jest jednorazowo za cały okres wynajmu. Od stycznia 2020 r. nowa umowa będzie sporządzana wg nowych przepisów – nieodpłatne udostępnienie gabinetu pielęgniarki szkolnej.*

(dowód: akta kontroli str. 426)

OCENA CZĄSTKOWA

W Szkole w kontrolowanym okresie rozpoznawano i monitorowano problem rozwoju wad postawy uczniów oraz zapewniano uczniom możliwość korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej, wyposażonego w odpowiedni sprzęt do wykonywania testów przesiewowych. Szkoła corocznie zawierała porozumienie na udzielanie świadczeń gwarantowanych pielęgniarki dla całej populacji uczniów. W okresie objętym kontrolą testy przesiewowe wykonywano dla 98-99% dzieci z roczników objętych bilansem zdrowia. W prowadzeniu profilaktyki wad postawy Szkoła i pielęgniarka współpracowały z rodzicami uczniów. Uwzględniając liczbę uczniów Szkoły od roku szkolnego 2019/2020 niezbędne jest zapewnienie dostępności w Szkole pielęgniarki szkolnej przez co najmniej trzy dni w tygodniu. Od 12.09.2019 r. nie zmieniono dotychczasowego odpłatnego najmu pomieszczenia przeznaczonego na Gabinet na jego nieodpłatne udostępnienie.

OBSZAR

2. Tworzenie warunków pobytu uczniów w szkołach ograniczających / minimalizujących czynniki sprzyjające rozwojowi wad postawy.

Opis stanu faktycznego

2.1. W arkuszach organizacyjnych Szkoły na lata szkolne 2017/2018, 2018/2019 oraz 2019/2020 nie przewidziano organizacji zajęć z gimnastyki korekcyjnej oraz dodatkowych zajęć sportowych. Dodatkowe zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, które Szkoła przyjęła w arkuszach organizacyjnych na lata szkolne 2017/2018, 2018/2019 i 2019/2020 dotyczyły zajęć dydaktyczno-wyrównawczych oraz rewalidacji na podstawie orzeczeń poradni psychologiczno-pedagogicznych.

(dowód: akta kontroli str. 58-80, 81-88)

Dyrektor wyjaśnił, że *Szkoła miała zapewnione środki budżetowe na zajęcia pozalekcyjne, w tym na zajęcia gimnastyki korekcyjnej oraz miała możliwość zorganizowania takich zajęć finansowanych z budżetu projektu unijnego „Wsparcie na starcie”. Wszystkie zajęcia gimnastyki korekcyjnej w badanych latach organizowano w ramach projektu. Finansowanie tych zajęć z tego źródła pozwoliło na zorganizowanie większej liczby grup, a tym samym objęcia wszystkich potrzebujących uczniów tą formą zajęć. Nie było konieczności organizowania dodatkowych zajęć finansowanych z budżetu Szkoły.*

(dowód: akta kontroli str. 370)

W badanych latach w Szkole realizowany był projekt dotyczący m.in. prowadzenia zajęć gimnastyki korekcyjnej dla klas I oraz IV i V w ramach Programu Operacyjnego Europejski Fundusz Społeczny – Oś Priorytetowa Edukacja (Perspektywa 2014-2020), działanie 8.4. „Wsparcie na starcie”, poddziałanie „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcia szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla

Koszalińsko-KołobrzESCO-Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego”¹⁵. Szkoła w ramach tego projektu otrzymała pokrycie finansowe na przeprowadzenie zajęć gimnastyki korekcyjnej dla klas I (6 grupx40 godz.) – łącznie 240 godz. oraz na przeprowadzenie zajęć gimnastyki korekcyjnej dla klas IV i V (16 grupx30 godz.) – łącznie 480 godz.

(dowód: akta kontroli str. 149-156)

Zajęcia z gimnastyki korekcyjnej w ramach projektu „Wsparcie na starcie” w badanych latach przeprowadzone były w oparciu o program gimnastyki korekcyjnej dla klas IV-VI „Wyginam zdrowe ciało” opracowanego przez nauczyciela prowadzącego. Program ten obejmował treści kształcenia i wychowania dotyczące konkretnych wad postawy:

- plecy okrągłe (Kifoza), w tym m.in. nauka przyjmowania postawy skorygowanej, utrwalanie nawyku postawy prawidłowej, odciążenie kręgosłupa od ucisku osiowego, przywrócenie pełnej ruchomości stawów, hiperkorekcja nadmiernej kifozy piersiowej, hiperkorekcja nadmiernej lordozy lędźwiowej,
- plecy wklęsłe (Lordoza), w tym m.in. nauka przyjmowania pozycji skorygowanej, utrwalanie nawyku postawy prawidłowej, odciążenie kręgosłupa od ucisku osiowego,
- plecy wklęsło-okrągłe, w tym m.in. nauka przyjmowania pozycji skorygowanej, utrwalanie nawyku postawy prawidłowej, odciążenie kręgosłupa od ucisku osiowego, przywrócenie pełnej ruchomości stawów w poszczególnych odcinakach kręgosłupa, wzmocnienie mięśni osłabionych i rozciągniętych,
- plecy płaskie, w tym m.in. zwiększenie ruchomości stawów kręgosłupa, nauka przyjmowania postawy skorygowanej, wykształcenie kifozy, lordozy i fizjologicznego przodopochylenia miednicy,
- skolioza i postawa skoliozyczna, w tym m.in. nauka przyjmowania pozycji skorygowanej, utrwalanie nawyku postawy prawidłowej, odciążenie kręgosłupa od ucisku osiowego, elongacja kręgosłupa, ćwiczenia dla przeciwdziałania utraty fleksyjności kręgosłupa, likwidacja przykurczów,
- klatka piersiowa kurza, w tym m.in. zwiększenie rozmachu klatki piersiowej i jej ruchomości, zwiększenie potencjału mięśni oddechowych, nauka przeponowego toru oddechowego, utrwalanie prawidłowej postawy ciała,
- klatka piersiowa lejkowata, w tym m.in. ćwiczenia oddziałujące na cały narząd ruchu, ćwiczenia zwiększające ruchomość w stawach i siłę mięśniową redresja mięśni piersiowych i powięzi piersiowej, wzmacnianie mięśni obręczy kończyny górnej, grzbietu i brzucha.

(dowód: akta kontroli str. 90-97, 149-152)

W latach szkolnych 2017/2018, 2018/2019 i 2019/2020 w ramach przedmiotowego projektu w klasach:

- IV-VI – zrealizowano łącznie 126 godzin i wydatkowano na ten cel łącznie 7 tys. zł środków zewnętrznych. Zajęcia odbywały się w grupach o liczbie uczniów od trzech do 12. Ćwiczenia dotyczyły: korekcji istniejących wad, wyrabiania nawyku prawidłowej postawy we wszystkich sytuacjach i czynnościach dnia codziennego, rozciągania mięśni przykurczowych, wzmacnianie mięśni osłabionych, poprawiania równowagi i koordynacji, zapobieganiu nadwadze i otyłości, kształtowania wydolności i sprawności fizycznej, wdrażania do aktywności poprzez różne formy rekreacji. Zajęcia obejmowały m.in. ćwiczenia wzmacniające obręczy barkowej, gry i zabawy korekcyjne, wzmacnianie rąk, nóg, brzucha, kształtowanie prawidłowej

¹⁵ Projekt opracowany dla dziewięciu szkół i placówek z terenu Miasta Koszalin, który zakładał dofinansowanie środkami Unii Europejskiej (85%) oraz środkami budżetu państwa (10%).

postawy ciała, ćwiczenia przeciw płaskostopiu, ćwiczenia korekcyjne w formie obwodu stacyjnego;

- I – zrealizowano łącznie 171 godzin i wydatkowano łącznie 9,3 tys. zł środków zewnętrznych. Zajęcia odbywały się w grupach trzy, cztero i pięcioosobowych. Ćwiczenia dotyczyły zapobiegania powstawania zaburzeń statyki ciała poprzez wyrównywanie deficytu ruchu oraz wyrównywanie rozwoju motoryczności, korygowania zaburzeń deficytu ruchu oraz przeciwdziałanie ich utrwalaniu i pogłębianiu się. Zajęcia obejmowały m.in. kształtowanie nawyku prawidłowej postawy ciała, instruktarz ćwiczeń domowych do indywidualnych potrzeb ćwiczących i zgodnymi ze wskazaniami lekarskimi.

(dowód: akta kontroli str. 98-117, 118-135, 157-158)

Dyrektor wyjaśnił, że decyzję o rozpoczęciu zajęć gimnastyki korekcyjnej w ramach w/w projektu podejmują rodzice. Składają oni w sekretariacie Szkoły formularz zgłoszeniowy do projektu, w którym zaznaczają preferowane formy wsparcia kandydata. W przypadku zajęć gimnastyki korekcyjnej są to zajęcia w ramach ścieżki „Wyginam zdrowo ciało”. Następnie komisja rekrutacyjna decyduje o tym, czy dany kandydat został zakwalifikowany do udziału w projekcie. Głównym kryterium zakwalifikowania ucznia jest maksymalna ilość osób w grupie biorącej udział w zajęciach. W naszej szkole wszyscy kandydaci, którzy złożyli formularze zgłoszeniowe zostali zakwalifikowani do udziału w projekcie. Po badaniach bilansowych robionych w obecności rodziców dziecka, uczniowie według zaleceń lekarskich zapisywani są na gimnastykę korekcyjną przez rodziców. Pielęgniarka szkolna i nauczyciel monitorują obecność uczniów na zajęciach. Nie mamy możliwości nikogo zmusić do tych zajęć. Za zdrowie dziecka odpowiada rodzic.

(dowód: akta kontroli str. 383-390)

Nauczyciele prowadzący zajęcia gimnastyki korekcyjnej posiadali wykształcenie wyższe:

- nauczyciel prowadzący gimnastykę korekcyjną w klasach I-III – wykształcenie z zakresu nauczania początkowego i wychowania fizycznego oraz kurs specjalny w zakresie gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej,
- nauczyciel prowadzący gimnastykę korekcyjną w klasach IV-VI – wykształcenie z zakresu pedagogiki oraz nauczania wychowania fizycznego, stopień instruktora w gimnastyce oraz kurs gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej, studia podyplomowe z zakresu integracji sensorycznej.

(dowód: akta kontroli str. 139-140, 143-146)

2.2. Szkoła w badanych latach szkolnych realizowała nauczanie wychowania fizycznego w oparciu o Program nauczania wychowania fizycznego dla ośmioletniej szkoły podstawowej¹⁶ autorstwa Krzysztofa Warchoła.

(dowód: akta kontroli str. 159-173, 422)

Program ten przewidywał edukację zdrowotną. Dla klas:

- IV - liczba godzin wychowania fizycznego wynosiła ogółem 140 godzin w roku szkolnym, z tego osiem godzin z edukacji zdrowotnej, która obejmowała takie treści jak m.in.: Aktywność fizyczna i jej wpływ na zdrowie, Postawa ciała (uczeń świadomie przyjmuje prawidłową postawę ciała);
- V - liczba godzin wychowania fizycznego wynosiła ogółem 130 godzin w roku szkolnym, z tego osiem godzin z edukacji zdrowotnej, która obejmowała takie treści jak m.in.: Zdrowie i jego pozytywne mierniki, Choroby cywilizacyjne – otyłość (uczeń unika produktów żywnościowych prowadzących do otyłości);

¹⁶ Dalej: Program.

- VI - liczba godzin wychowania fizycznego wynosiła ogółem 132 godziny w roku szkolnym, z tego osiem godzin z edukacji zdrowotnej, która obejmowała takie treści jak m.in.: Zdrowie i jego pozytywne mierniki, Choroby cywilizacyjne – otyłość (uczeń unika produktów żywnościowych prowadzących do otyłości);
- VII - liczba godzin wychowania fizycznego wynosiła ogółem 130 godzin w roku szkolnym, z tego osiem godzin z edukacji zdrowotnej, która obejmowała takie treści jak m.in.: Zdrowie i jego pozytywne czynniki, Choroby cywilizacyjne – otyłość (uczeń unika produktów żywnościowych prowadzących do otyłości);
- VIII - liczba godzin wychowania fizycznego wynosiła ogółem 133 godziny w roku szkolnym, z tego osiem godzin z edukacji zdrowotnej, która obejmowała takie treści jak m.in.: Zdrowie i jego pozytywne czynniki.

(dowód: akta kontroli str. 176, 179, 181, 185, 186, 190-191, 193, 196, 198, 201)

Zajęcia wychowania fizycznego z edukacji zdrowotnej w Szkole w badanych latach uwzględniały tematykę dotyczącą profilaktyki wad postawy. Analiza tematów zrealizowanych zajęć wychowania fizycznego trzech wybranych klas czwartych¹⁷ wykazała, że w tematyce zajęć z edukacji zdrowotnej, w tym z profilaktyki wad postawy, zapisano nabywanie umiejętności przyjmowania prawidłowej postawy ciała w różnych sytuacjach. W ww. klasach zrealizowano po osiem godzin lekcyjnych z zakresu edukacji zdrowotnej (2017/2018 - IVa¹⁸, 2018/2019 – IVb¹⁹) oraz cztery godziny lekcyjne w klasie IVa²⁰ w roku szkolnym 2019/2020 w okresie do 31.10.2019 r.

(dowód: akta kontroli str. 175, 179, 274, 278, 281)

Analiza tematów zrealizowanych zajęć wychowania fizycznego trzech wybranych klas piątych²¹ wykazała, że w tematyce zajęć z edukacji zdrowotnej, w tym z profilaktyki wad postawy, zapisano wykonywanie ćwiczeń wyrabiających nawyk prawidłowej postawy ciała w pozycji stojącej, siedzącej, leżącej, a także w czasie wykonywania różnych codziennych czynności. W ww. klasach zrealizowano po osiem godzin lekcyjnych z zakresu edukacji zdrowotnej (2017/2018 - Va²², 2018/2019 – Vb²³) oraz trzy godziny lekcyjne w klasie Vc²⁴ w roku szkolnym 2019/2020 w okresie do 31.10.2019 r.

(dowód: akta kontroli str. 180, 181, 185, 276, 279, 282)

¹⁷ Tj. klasa IVa w roku szkolnym 2017/2018, klasa IVb w roku szkolnym 2018/2019, klasa IVa w roku szkolnym 2019/2020.

¹⁸ Tematy: ćwiczenia ogólnorozwojowe na ścieżkach gimnastycznych; zasady samoochrony w gimnastyce. Technika przewrotu w przód; zabawy integrujące zespół klasowy; aktywność fizyczna i jej wpływ na zdrowie; rola prawidłowej postawy ciała w życiu człowieka; ćwiczenia ogólnorozwojowe w formie stacyjnej; zasady zdrowego żywienia; zasady zdrowego trybu życia.

¹⁹ Tematy: ćwiczenia ogólnorozwojowe w formie obwodu ćwiczebnego; ćwiczenia równoważne na ławeczce; ćwiczenia ogólnorozwojowe na ścieżkach gimnastycznych; doskonalenie gibkości-ćwiczenia w obwodzie stacyjnym; ćwiczenia ogólnorozwojowe w parach. Praca pielęgniarki; ćwiczenia skocznościowe w formie wahadłowej; ćwiczenia z wykorzystaniem drabinek korekcyjnych.

²⁰ Tematy: postawa ciała i jej wpływ na zdrowie. Gry i zabawy bieżne; aktywność i jej wpływ na życie człowieka. Asertywność; przyjmowanie prawidłowej postawy ciała na różne sygnały; ćwiczenia równoważne na ławeczkach.

²¹ Tj. klasa Va w roku szkolnym 2017/2018, klasa Vb w roku szkolnym 2018/2019, klasa Vc w roku szkolnym 2019/2020.

²² Tematy: gimnastyka ogólnorozwojowa; przygotowanie organizmu do wysiłku; gry i zabawy skoczne; gry i zabawy z piłką; ćwiczenia równoważne; kształtowanie ogólnej sprawności fizycznej; gry i zabawy rzutne; ćwiczenia zwinnościowo-sprawnościowe; gry zespołowe na boisku szkolnym

²³ Tematy: gry i zabawy ruchowe ogólnorozwojowe; gimnastyka ogólnorozwojowa; ćwiczenia mięśni postularnych, ćwiczenia koordynacji ruchowej; zabawy ruchowe w terenie; kształtowanie ogólnej sprawności fizycznej; ćwiczenia kształtujące zwinność, koordynację, szybkość; gry i zabawy na boisku szkolnym.

²⁴ Tematy: ćwiczenia orientacyjno-porządkowe; hartowanie organizmu. Ćwiczenia bieżne; technika przewrotu w tył z przysiadu do przysiadu – ćwiczenia przygotowawcze. Diagnoza siły mięśni ramion; ćwiczenia mięśni postularnych i koordynacji ruchowej.

Analiza tematów zrealizowanych zajęć wychowania fizycznego trzech wybranych klas siódmych²⁵ wykazała, że w tematyce zajęć z edukacji zdrowotnej, w tym z profilaktyki wad postawy, zapisano m.in. wykonywanie ćwiczeń wyrabiających nawyk prawidłowej postawy ciała w pozycji stojącej, siedzącej, leżącej, a także kształtujące siłę mięśni brzucha, grzbietu i rąk. W ww. klasach zrealizowano po osiem godzin lekcyjnych z zakresu edukacji zdrowotnej (2017/2018 - VIIa²⁶, 2018/2019 – VIIb²⁷) oraz pięć godzin lekcyjnych w klasie VII a i b²⁸ w roku szkolnym 2019/2020 w okresie do 31.10.2019 r.

(dowód: akta kontroli str. 192, 193, 196, 276, 280, 283)

2.3. Szkoła, w badanym okresie, realizowała dwa programy wychowawczo-profilaktyczne:

- 1) Program wychowawczo-profilaktyczny w roku szkolnym 2017/2018, który zawierał wytyczne dotyczące m.in. kształtowania właściwych nawyków higienicznych i zdrowotnych, umiejętności dokonywania wyboru zachowań chroniących zdrowie własne i innych, motywowanie do zdrowego stylu życia. W zakresie zdrowia program profilaktyczny wyznaczył takie zadania jak m.in.: promowanie życia bez uzależnień, wskazywanie alternatywnych i bezpiecznych sposobów spędzania czasu wolnego, propagowanie ekologicznego modelu funkcjonowania we współczesnym świecie;
- 2) Program wychowawczo-profilaktyczny realizowany w latach szkolnych 2018/2019 i 2019/2020, który zawierał wskazówki dotyczące zdrowego stylu życia, w tym m.in. zdrowe odżywianie, higiena osobista, aktywne spędzanie czasu wolnego. Program ten miał na celu zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie wśród młodzieży szkolnej poprzez pogłębienie wiedzy na temat prawidłowego żywienia i zdrowego stylu życia oraz ich znaczenia dla organizmu człowieka, pogłębienia wiedzy o wartościach odżywczych i doskonalenia umiejętności korzystania z informacji zamieszczonych na opakowaniach produktów żywnościowych, uświadamianie, że aktywność fizyczna jest warunkiem zdrowego stylu życia, utrwalanie odpowiednich nawyków i umiejętności dotyczących higieny osobistej. W I semestrze roku szkolnego 2018/2019 nauczyciele wychowania fizycznego, zgodnie z harmonogramem działań profilaktycznych w klasach IV-VIII, zrealizowali zajęcia pt. *Kręgosłup klucz do zdrowia – „Pozycje ciała odciążające kręgosłup”*. Natomiast w roku szkolnym 2019/2020 w harmonogramie działań wychowawczo-profilaktycznych przyjęto do realizacji w całym roku szkolnym zadania dotyczące wad postawy, w tym ćwiczenia korekcyjne (zajęcia korekcyjne, zajęcia na basenie).

(dowód: akta kontroli str. 291-299, 300-329)

²⁵ Tj. klasa VIIa w roku szkolnym 2017/2018, klasa VIIb w roku szkolnym 2018/2019, klasa VIIc w roku szkolnym 2019/2020.

²⁶ Tematy: ogólnorozwojowe ćwiczenia gimnastyczne; ćwiczenia skocznościowe; ćwiczenia zwinnościowe – praca w formie stacyjnej; zasady zdrowego żywienia; zabawy na śniegu i lodzie; gry i zabawy na boisku szkolnym; choroby cywilizacyjne; przewrót w przód z naskoku, mostek z leżenia tyłem. zabawy ruchowe w terenie; ćwiczenia równoważne na ławeczce; zdrowie i jego pozytywne czynniki; ćwiczenia koordynacyjne; pilates.

²⁷ Tematy: gimnastyka ogólnorozwojowa; ćwiczenia równoważne na ławeczce; zdrowie i jego pozytywne czynniki; ćwiczenia koordynacyjne; obwód ćwiczebny; kształtowanie ogólnej sprawności fizycznej; gry i zabawy na boisku szkolnym; gry i zabawy na świeżym powietrzu; piłki lekarskie, kształtowanie siły mięśni ramion; rekreacja ruchowa; kształtowanie skoczności.

²⁸ Tematy: ćwiczenia orientacyjno-porządkowe; czynniki kluczowe dla zdrowia; wpływ wysiłku na dojrzewający organizm; diagnoza wydolności fizycznej – przygotowanie do testu Coopera; ćwiczenia kształtujące prawidłową postawę ciała; ćwiczenia kształtujące siłę mięśni brzucha, grzbietu i rąk; gry i zabawy zwinnościowe; relaks dobrym sposobem na stres.

W ewaluacji programu wychowawczo – profilaktycznego w roku szkolnym 2017/2018 wykazano, że w wyniku oddziaływań wychowawczo – profilaktycznych nastąpiła poprawa w zakresie:

- promocji zdrowia i aktywnego spędzania wolnego czasu,
- prawidłowego odżywiania – drugie śniadanie i owoce,
- dbania o prawidłową postawę ciała podczas pracy,
- poprawy frekwencji na lekcjach,
- nabywania przez uczniów umiejętności psychospołecznych.

W ewaluacji programu wychowawczo – profilaktycznego w roku szkolnym 2018/2019 wykazano, że na przestrzeni całego roku szkolnego zrealizowano:

- program edukacyjny „Porozmawiajmy o zdrowiu i innych zagrożeniach”,
- program edukacyjny „Bieg po zdrowie”,
- program edukacyjny „Trzymaj formę”,
- program „Kręgosłup klucz do zdrowia – Pozycje ciała obciążające kręgosłup”,
- prawidłowe odżywianie i aktywność fizyczna jako czynniki decydujące o zdrowiu człowieka.

W ewaluacji Szkoła wskazywała, że uczniowie zdobyli konstruktywne i stabilne systemy wartości, w tym docenienie znaczenia zdrowia, udziału w dodatkowych zajęciach sportowych na terenie szkoły i poza nią, rozwijanie i doskonalenie sprawności ruchowej i tężyzny fizycznej uczniów.

Ewaluacja wykazywała, że wszystkie przedsięwzięcia miały na celu m.in. promocję zdrowego stylu życia, wyposażenie uczniów w wiedzę na temat znaczenia ruchu i odpowiedniej diety dla prawidłowego rozwoju młodego organizmu, zapewnieniu dziecku odpowiedniej ilości aktywnego spędzania wolnego czasu na świeżym powietrzu umożliwiającego wszechstronny i harmonijny rozwój fizyczny, rozwijanie i doskonalenie sprawności ruchowej i tężyzny fizycznej uczniów.

(dowód: akta kontroli str. 391-393)

2.4. Liczba zajęć wychowania fizycznego ustalona w arkuszach organizacyjnych Szkoły (zatwierdzonych przez organ prowadzący Szkoły po zasięgnięciu opinii organu sprawującego nadzór pedagogiczny) była zgodna z art. 28 ustawy Prawo oświatowe. Dla klas IV-VIII obowiązkowy wymiar zajęć wychowania fizycznego wynosił cztery godziny lekcyjne w ciągu tygodnia. Arkusze organizacyjne na poszczególne lata szkolne badanego okresu zawierały imię, nazwisko, stopień awansu zawodowego i kwalifikacje poszczególnych nauczycieli oraz rodzaj prowadzonych przez nich zajęć, w tym liczbę godzin tych zajęć, zgodnie z § 17 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 marca 2017 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli²⁹.

Zajęcia wychowania fizycznego prowadzone były przez pięciu nauczycieli, z tego dwoje w klasach I-III i troje w klasach IV-VIII. Troje nauczycieli z klas IV-VIII posiadało wykształcenie wyższe z zakresu wychowania fizycznego, w tym dwoje nauczycieli posiadało wykształcenie trenerskie (piłka nożna, lekka atletyka) oraz jeden nauczyciel posiadał wykształcenie z pedagogiki i gimnastyki korekcyjnej. Nauczyciele z klas I-III posiadali wykształcenie: jeden nauczyciel z zakresu pedagogiki wczesnoszkolnej, przedszkolnej i dodatkowo gimnastyki korekcyjnej oraz jeden nauczyciel posiadał wykształcenie z zakresu nauczania początkowego i wychowania fizycznego oraz dodatkowo z gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej. Wszyscy ww. nauczyciele posiadali wykształcenie wyższe z odpowiednimi kwalifikacjami, w tym przygotowanie pedagogiczne, o którym mowa w § 4 ust. 1

²⁹ Dz. U. poz. 649, ze zm.

oraz § 9 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli³⁰.

(dowód: akta kontroli str. 81-88, 139-146, 202-209)

2.5. Zajęcia wychowania fizycznego w Szkole dla I i II etapu edukacji w badanych latach szkolnych realizowane były w oparciu o Program nauczania wychowania fizycznego dla ośmioletniej szkoły podstawowej autorstwa Krzysztofa Warchoła. W zajęciach wychowania fizycznego w I etapie edukacyjnym dla klas I-III (edukacja wczesnoszkolna) w zestawie zabaw i gier ruchowych zgodnie z Programem uwzględniono również te, które zapobiegają wadom postawy oraz ćwiczenia kształtujące nawyk trzymania prawidłowej postawy ciała. Dużo zajęć w miarę warunków atmosferycznych odbywało się na świeżym powietrzu. Zajęcia z wychowania fizycznego na tym etapie nauczania obejmowały także gimnastykę korekcyjno-kompensacyjną dla dzieci, u których wady postawy wymagały specjalistycznego ćwiczenia.

Zajęcia z wychowania fizycznego w II etapie edukacyjnym dla klas IV-VIII uwzględniały aspekt diagnozowania w szerokim aspekcie przeciwdziałania chorobom cywilizacyjnym, rozwijania poczucia odpowiedzialności za zdrowie własne i innych ludzi oraz wzmocnienie poczucia własnej wartości czy wiary w swoje możliwości.

(dowód: akta kontroli str. 243, 250-251, 260)

Analiza zajęć wychowania fizycznego w trzech wybranych klasach, po jednej z klasy IV, V, VII w latach szkolnych 2017/2018, 2018/2019 i 2019/2020 wykazała, że zajęcia te organizowane były w formie zajęć klasowo-lekcyjnych. Nie były przedstawiane propozycje zajęć do wyboru, których realizacja miałaby się odbywać w ramach zajęć wychowania fizycznego.

Dyrektor Szkoły w poszczególnych latach, w porozumieniu z podmiotami zewnętrznymi, przygotowywał propozycję dodatkowych zajęć sportowych dla uczniów zainteresowanych udziałem w tych zajęciach. M.in. przedkładano propozycje zajęć tanecznych uczniom klas I-IV, piłki ręcznej dla dziewcząt z klas IV-V, zajęć ogólnorozwojowych z elementami piłki ręcznej dla dziewcząt z klas I-III, piłki koszykowej dla chłopców z klas V-VIII. Szkoła nie miała wpływu na realizację tych zajęć, gdyż były one realizowane przez organizacje zewnętrzne poza godzinami lekcyjnymi.

(dowód: akta kontroli str. 408)

Dyrektor wyjaśnił, że *zajęcia wychowania fizycznego realizowane były w formie zajęć klasowo-grupowych na sali gimnastycznej lub na boisku zewnętrznym. Nauczyciele wychowania fizycznego w trakcie zajęć rozpoznawali potrzeby zdrowotne i zainteresowania sportowe uczniów, do których dostosowywali rodzaj prowadzonych zajęć. Ze względów organizacyjnych i lokalowych nie było możliwości przedstawienia uczniom zajęć wychowania fizycznego do wyboru. Jednakże Szkoła przedstawiła bogatą ofertę zajęć dodatkowych z wychowania fizycznego odpowiadającą oczekiwaniom uczniów. Uczniowie najliczniej korzystają z zajęć z zakresu piłki ręcznej dla dziewcząt oraz piłki nożnej i koszykówki dla chłopców. Ponadto uczniowie klas III uczestniczą w zajęciach na basenie miejskim w wymiarze 1 godz. tygodniowo w ramach obowiązkowych zajęć WF, natomiast uczniowie klas VI w wymiarze 2 godz. tygodniowo w ramach WF doskonałą naukę pływania w koszalińskim Aquaparku.*

(dowód: akta kontroli str. 290)

³⁰ Dz. U. poz. 1575, ze zm.

2.6. Frekwencja na zajęciach wychowania fizycznego w latach szkolnych 2017/2018 i 2018/2019 wyniosła odpowiednio 87,2%, 90,1%³¹ i była nieznacznie wyższa od frekwencji w Szkole ogółem odpowiednio: 87,2% i 89,1%³². Stale zwolnionych z zajęć wychowania fizycznego było odpowiednio: czterech i pięciu uczniów. Nie odnotowano przypadków zwolnień w związku z niepełnosprawnością.

(dowód: akta kontroli str. 273, 419-421)

Szkoła przeprowadzała ewaluacje wyników kwalifikacji, w tym w zakresie frekwencji uczniów. Ewaluacja w zakresie frekwencji dotyczyła frekwencji na zajęciach ogółem, nie odnosiła się do frekwencji na zajęciach wychowania fizycznego.

(dowód: akta kontroli str. 352-356)

2.7. Oględziny infrastruktury sportowej wykorzystywanej do zajęć wychowania fizycznego, w tym do zajęć gimnastyki korekcyjnej wykazały, że Szkoła dysponuje:

1. salą gimnastyczną o powierzchni 162 m² wyposażoną w drabinki do ćwiczeń gimnastycznych (osiem szt.). Na sali urządzone było boisko do zajęć z piłki siatkowej (w dniu oględzin z siatką zawieszoną przez środek sali), piłki ręcznej (bramki namalowane na ścianach przeciwległych) i do piłki koszykowej (z zamontowanymi koszami). Sala gimnastyczna wyposażona była również w materace gimnastyczne oraz skrzynię. Nawierzchnia sali pokryta była parkietem;
2. szatniami zlokalizowanymi w sąsiedztwie sali gimnastycznej oraz pomieszczeniami sanitarno-higienicznymi, w tym czterema natryskami – wszystkie sprawne (była możliwość używania natrysków po zajęciach z wychowania fizycznego), czterema umywalkami oraz dwiema toaletami;
3. salą do gimnastyki korekcyjnej o powierzchni 48 m², wyposażoną w drabinki (cztery szt.), materace (cztery szt.), ławeczkę i równoważnię, tzw. stopnie gimnastyczne, urządzenia do ćwiczeń gimnastycznych (stelaż do podwieszzeń, linka do rozciągania, piłki lekarskie)

(dowód: akta kontroli str. 331- 348)

Przy budynku Szkoły znajdował się ogrodzony teren sportowo-rekreacyjny, który składał się z boiska do piłki nożnej (nawierzchnia trawiasta) z piłkochwyłtami i bramkami; boiska do piłki siatkowej (nawierzchnia asfaltowa); boiska do piłki koszykowej (nawierzchnia asfaltowa); skoczni do skoku w dal oraz bieżni - odcinek rozbiegowy do skoków w dal. Przy Szkole znajdował się także plac zabaw dla dzieci klas I-III. Plac był zadbane i utrzymany w porządku. Boisko oraz plac były dostępne dla mieszkańców po zajęciach lekcyjnych.

(dowód: akta kontroli str. 425)

W projekcie planu finansowego Dyrektor Szkoły wystąpił do Prezydenta Miasta o przyznanie środków na:

- 2018 r. i 2019 r. – opracowanie dokumentacji i kosztorysu dot. remontu parkietu w sali gimnastycznej (12 tys. zł),
- 2020 r. - wykonanie projektu, opracowanie dokumentacji i kosztorysu dot. remontu sali gimnastycznej i zaplecza socjalnego (35 tys. zł).

W latach 2018-2019 Szkoła nie otrzymała wnioskowanych środków.

W 2019 r. Dyrektor Szkoły wystąpił do mieszkańców o poparcie wniosku tzw. Budżetu Obywatelskiego na budowę Boiska Wielofunkcyjnego przy Szkole Podstawowej nr 6 w Koszalinie. Głosowanie wniosku odbywało się od 24.10.2019 r. do 13.11.2019 r.

(dowód: akta kontroli str. 263-265, 330, 424)

³¹ Dotyczy wszystkich klas.

³² Dotyczy wszystkich klas.

W badanym okresie w Szkole nie były przeprowadzane kontrole dotyczące wyposażenia w infrastrukturę sportową.

(dowód: akta kontroli str. 289)

Dyrektor wyjaśnił, że *uczniowie Szkoły w latach 2017/2018 i 2018/2019 mogli korzystać z zewnętrznej infrastruktury sportowej po zajęciach lekcyjnych. Sala gimnastyczna jest udostępniana innym podmiotom w celach komercyjnych.*

(dowód: akta kontroli str. 424)

2.8. Uczniowie Szkoły uczestniczyli w badanych latach w różnorodnych programach profilaktycznych, w tym dotyczących wad postawy ciała, finansowanych przez podmioty zewnętrzne:

1) Rok szkolny 2017/2018:

- Miejski Program „Zdrowo jesz lepiej żyjesz”. Głównym celem programu było zmniejszenie liczby dzieci z nadmierną masą ciała poprzez edukację żywieniową dzieci oraz poprzez interwencję dietetyka. W programie uczestniczyło 64 uczniów z klasy III (22,1% ogółu uczniów). Program realizowany był przez Urząd Miejski w Koszalinie,
- Ogólnopolski program „Trzymaj formę”. Program edukacyjny, którego celem była edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. W programie uczestniczyło 106 uczniów z klas V-VII (36,7% ogółu uczniów). Program realizowany był przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Koszalinie³³;

Rok szkolny 2018/2019, m.in.:

- Ogólnopolski program „Trzymaj formę”. Program edukacyjny, którego celem była edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. W programie uczestniczyło 143 uczniów klas V-VII (40,3% ogółu uczniów). Program realizowany był przez PSSE,
- Miejski Program „Zdrowo jesz lepiej żyjesz”. Głównym celem programu było zmniejszenie liczby dzieci z nadmierną masą ciała poprzez edukację żywieniową dzieci oraz poprzez interwencję dietetyka. W programie uczestniczyło 22 uczniów z klas III (6,2% ogółu uczniów). Program realizowany był przez Urząd Miejski w Koszalinie.

(dowód: akta kontroli str. 328-329)

2.9. Do Szkoły w roku szkolnym 2019/2020 uczęszczało 418 uczniów, z tego 246 uczniom klas IV-VIII przydzielono pojedyncze szafki metalowe (z zamkiem szyfrowym) znajdujące się na I piętrze i na parterze Szkoły. Pozostali uczniowie klas I-III w liczbie 172 posiadali szafki drewniane (42 sztuki) znajdujące się na parterze Szkoły. Szafki przydzielone były klasami i w jednej szafce przechowywało swoją odzież od trzech do czterech uczniów.

Działania Szkoły na rzecz „lekkich tornistrów” w badanych latach polegały na:

- zakupie 226 szafek metalowych dla uczniów klas starszych IV-VIII. Szkoła wydatkowała na ten cel łącznie 42,2 tys. zł. Szafki posiadały atesty higieniczne oraz certyfikat zgodności,

³³ Dalej: PSSE.

- wyposażeniu Szkoły w szafki w salach lekcyjnych, w których była możliwość pozostawienia przyborów/podręczników szkolnych (klasy I-III). W każdej klasie była wystarczająca liczba takich szafek dla wszystkich uczniów danej klasy,
- wyposażeniu Szkoły w szafki dla uczniów klas młodszych (szafki drewniane) na odzież.

Wszystkim uczniom w Szkole zapewniono korzystanie z szafek i możliwość pozostawienia przyborów/podręczników w Szkole. Szkoła nie pobierała opłat za korzystanie z szafek i możliwości pozostawienia w nich podręczników.

Ponadto Dyrektor wyjaśnił, że *w wrześniu i październiku 2018 r. i 2019 r. podejmowane były działania polegające na ważeniu losowo wybranych trzech tornistrów w każdej klasie. Analiza wagi i zawartości tornistra była przedstawiana rodzicom podczas zebrań.*

(dowód: akta kontroli str. 287, 358-364, 369)

Rozkład zajęć dzieci klas młodszych I-III w Szkole był tak zorganizowany, aby nie było konieczności przynoszenia wszystkich podręczników, była również możliwość pozostawienia ich w Szkole. W klasach starszych IV-VIII uczniowie mieli możliwość pozostawienia podręczników w swoich indywidualnych zamykanych na szyfr szafkach. Biblioteka posiadała jeden komplet podręczników dla poszczególnych klas. W Szkole nie było dostępu do e-podręczników. Uczniowie nie byli wyposażeni w drugi komplet podręczników do pozostawienia w domu.

Dyrektor wyjaśnił, że *w trakcie zebrań z rodzicami w roku szkolnym 2018/2019 wychowawcy przeprowadzili pogadankę na temat wagi i zawartości tornistra szkolnego oraz jego wpływu na podstawę dziecka. W roku szkolnym 2019/2020 taka pogadanka jest zaplanowana podczas kolejnego zebrania.*

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie³⁴ nie przeprowadził w badanych latach kontroli wagi plecaków szkolnych.

(dowód: akta kontroli str. 287)

PPIS, na zlecenie NIK, przeprowadził kontrolę wagi tornistrów. Wykazała ona, że przekroczenie tzw. „niskiej normy 10%” wagi ciała ucznia stwierdzono u 55 spośród 118 zbadanych tornistrów (46,6%), a przekroczenie tzw. „wysokiej normy 15%” stwierdzono u 7 na 118 zbadanych tornistrów (5,9%). U siedmiu uczniów z klas IV i VI PSSE stwierdziła skrajne obciążenie tornistrów.

(dowód: akta kontroli str. 401-402)

Dyrektor wyjaśnił, że: *W Szkole zajęcia wynikające z ramowych planów nauczania zorganizowano w sposób zgodny z przepisami prawa oświatowego. Plan zajęć obowiązkowych nie ma wpływu na ciężar plecaków/tornistrów. Uczniowie nie przynoszą do Szkoły wszystkich podręczników, a jedynie z tych przedmiotów, z których w danym dniu mają lekcje. Uczniowie często zabierają ze sobą do domu podręczniki, a nie zostawiają ich w szafkach pomimo braku takiej konieczności. Uczniowie biorą ze sobą do domu podręczniki, z których uczą się oraz odrabiają prace domowe. Szkoła nie ma możliwości ani finansowych, ani organizacyjnych aby zabezpieczyć uczniom dodatkowe komplety podręczników w szkole ani zakupu e-podręczników. W większości przypadków, w których stwierdzono przekroczenie tzw. wysokiej normy (u 7 uczniów), uczniowie w plecakach/tornistrach posiadali dodatkowe rzeczy niezwiązane z obowiązkiem szkolnym (np. po 2 butelki z wodą, kilka piórników, czy też worki ze sprzętem sportowym na lekcje wychowania fizycznego), a które mogliby zostawić w szafce szkolnej. Ponadto w 2 przypadkach uczniowie posiadali plecaki na kółkach (o większej niż standardowa wadze). Pomimo rozmów zarówno z uczniami jak i ich rodzicami częstym zjawiskiem*

³⁴ Dalej: PPIS.

obserwowanym przez nauczycieli jest posiadanie w plecaku/tornistrze rzeczy zbędnych w szkole. Szkoła nie ma wpływu na to co dziecko i jego rodzice pakują do plecaków/tornistrów szkolnych.

(dowód: akta kontroli str.406)

2.10. PPIS w badanych latach nie przeprowadzał kontroli dostosowania stanowisk pracy uczniów do ich wzrostu i budowy ciała.

Kontrolę taką przeprowadził na zlecenie NIK, która wykazała, że na wyposażeniu Szkoły znajdowały się meble edukacyjne (100%) z certyfikatami bezpiecznego użytkowania, w dobrym stanie technicznym. Meble w badanych salach i pracowniach były prawidłowo zestawione i oznakowane (zgodnie z wymaganiami PN). Udokumentowano dostosowanie mebli do zasad ergonomii uczniów objętych oceną. Uczniowie znali numery rozmiarów krzeseł i stolików, w których powinni siedzieć (informowani byli każdorazowo przy dokonywanych pomiarach przez nauczycieli-wychowawców oraz pielęgniarkę szkolną). Znajomość rozmiaru stanowiska pracy pozwala na właściwy dobór mebli przy przemieszczaniu się do różnych sal lekcyjnych. Przy braku właściwego stanowiska, w danej sali, każdy uczeń kierował się zasadą wyboru mebla edukacyjnego o jeden numer wyższy od zalecanego. Ustalono, że pomiary wysokości ciała i wysokości podkolanowej uczniów, w celu doboru właściwego stanowiska pracy (zgodnie z PN) dokonywano były dwa razy do roku (na początku każdego półrocza). Po doborze prawidłowego stanowiska pracy uczniów, weryfikacji podlegają stoliki i krzesła w każdej sali lekcyjnej, aby zapewnić w miarę posiadanych możliwości ergonomiczne stanowiska pracy uczniów.

(dowód: akta kontroli str. 403-405, 407)

Dyrektor wyjaśnił: W szkole dwa razy do roku dokonuje się pomiarów wzrostu i wysokości podkolanowej, według których uczniom przypisuje się określoną wysokość krzeselka i ławki szkolnej. W większości sal lekcyjnych w szkole znajdują się meble o regulowanej wysokości od 3-6, co zapewnia spełnienie wymagań ergonomicznych. W niektórych pracowniach przedmiotowych obowiązkowe zajęcia z danego przedmiotu realizują uczniowie z klas 4-8. Powoduje to problemy z dostosowaniem wysokości ławek i krzesełek do wzrostu uczniów ze względu na duże rozpiętości wzrostu uczniów. W takich sytuacjach nauczyciele przypisują uczniom do stanowisk pracy zgodnie z zasadą, że lepiej siedzieć w ławce wyższej niż garbić się w ławce zbyt niskiej.

(dowód: akta kontroli str. 407)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

W Szkole, w kontrolowanym okresie, zajęcia gimnastyki korekcyjnej realizowano w ramach projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej. Uczniowie mogli korzystać również z dodatkowych (nieobowiązkowych) zajęć sportowych organizowanych przez podmioty zewnętrzne. W ramach wychowania fizycznego zaplanowano oraz realizowano zajęcia z edukacji zdrowotnej, w tym z profilaktyki wad postawy. Zajęcia wychowania fizycznego uwzględniały ramowe programy nauczania. Wszystkim uczniom zapewniono bezpłatne miejsca do przechowywania podręczników i przyborów szkolnych. Organizacja stanowisk pracy uczniów spełniała wymagania ergonomii.

3. Działania informacyjne i edukacyjne na rzecz eliminacji ryzyk rozwoju wad postawy ciała.

Opis stanu faktycznego

W Szkole w badanym okresie podejmowano działania edukacyjne i informacyjne dotyczące wad postawy. Wychowawcy na lekcjach wychowawczych przeprowadzali pogadanki na tematy zdrowotne uczniów, w tym profilaktyki wad postawy. Analiza e-dzienników w pięciu wybranych klasach IV-VIII w badanych latach wykazała, że:

- w klasie 4b zapisy w dzienniku dotyczyły m.in. ważenia tornistrów 26.09.2018 r., a 22.03.2019 r. mierzenia wzrostu oraz innych badań wykonywanych przez Pielęgniarkę szkolną.
- w klasie 4c 21.09.2018 r. odnotowano w e-dzienniku m.in. „Odciążenie plecaków uczniowskich – ważenie trzech losowo wybranych plecaków, a 26.09.2019 r. na zebraniu informacja dla rodziców na temat ciężkich tornistrów oraz profilaktyki wad postawy. 15.03.2019 r. odnotowano w tej klasie temat „Odciążenie plecaków uczniowskich – kolejne ważenie trzech wybranych plecaków.
- W klasie 5b 5.09.2019 r. zorganizowano pomiary wysokości uczniów oraz pogadanki na temat wad postawy.
- w klasie 7a zapisy w dzienniku z 18.09.2019 r. dotyczyły omówienia zagadnień z zakresu opieki zdrowotnej, w tym profilaktyki wad postawy.
- w klasie 8a 25.09.2018 r. zorganizowano akcję ważenia tornistrów pod nazwą „Szkolne plecaki nie muszą być ciężkie”, a 22.02.2019 r. klasa uczestniczyła w Międzyszkolnym Turnieju „Trzymaj formę”.

(akta kontroli str. 377-382)

Dyrektor wyjaśnił: *Wychowawcy klas na pierwszym zebraniu w roku szkolnym poruszają tematykę przeciwdziałania wadom postawy, informując rodziców o konieczności sprawdzania zawartości plecaków/tornistrów tak aby nie zabierać niepotrzebnych rzeczy oraz podręczników z przedmiotów, których nie ma w planie lekcji. Pielęgniarka szkolna prowadziła pogadanki w czasie badań przesiewowych i bilansowych na temat profilaktyki wad postawy oraz w czasie indywidualnych spotkań z rodzicami. W czasie prelekcji na temat wad postawy wykorzystywano ulotki informacyjne. Oceniał, że współpraca z rodzicami polegała głównie na informowaniu rodziców o konieczności przeciwdziałania wadom postawy w domu rodzinnym dziecka. Rodzice uczniów, u których w czasie badań w szkole stwierdzono wadę postawy, po konsultacjach lekarskich zgłaszają dyrektorowi szkoły potrzebę uczestniczenia dziecka w zajęciach gimnastyki korekcyjnej.*

(dowód: akta kontroli str. 408)

W trakcie kontroli NIK przeprowadzono badania ankietowe. Spośród przekazanych 30 ankiet dla nauczycieli zwrócono 27, a spośród 140 ankiet dla rodziców klas I-III (40 ankiet), klas IV-VI (50 ankiet), klas VII-VIII (50 ankiet) zwrócono 92 ankiety.

Rodzice/opiekunowie uczniów wskazali m.in.:

- na ograniczony przepływ informacji o wynikach badań przesiewowych dziecka – 10 (11%) spośród 92 ankietowanych odpowiedziało, że otrzymało wyniki testów przesiewowych;
- na przeciążenie tornistrów – 70 (76%) osób zaznaczyło, że tornister jest zbyt ciężki (w tym 54 - zdecydowanie tak i 16 – raczej tak);
- że podejmowana w Szkole profilaktyka wad postawy ciała uczniów jest niewystarczająca - 26 (28%) ankietowanych.

Badanie ankietowe nauczycieli (wychowawców) wykazało m.in., że największe trudności w prowadzeniu profilaktyki wad postawy ciała uczniów stanowiły niepoprawne nawyki wyniesione z domu (26 ankietowanych nauczycieli) oraz za duża waga tornistrów/plecaków szkolnych (17 ankietowanych).

(dowód: akta kontroli str. 409-418)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

NIK pozytywnie ocenia działania informacyjne i edukacyjne Szkoły na rzecz eliminacji ryzyk rozwoju wad postawy ciała. Informacje w tym zakresie były przedstawiane zarówno uczniom w trakcie zajęć lekcyjnych, jak i rodzicom w trakcie zebrań z wychowawcą klasy.

IV. Uwagi i wnioski

W związku ze stwierdzoną nieprawidłowością, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, przedstawia następujący wniosek:

Wniosek

Bezpłatne udostępnienie pomieszczenia na prowadzenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej.

Uwagi

Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ust. 1 i 2 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Szczecinie. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
wykonania wniosku

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 30 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykonania wniosku oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Szczecin, dnia 23 grudnia 2019 r.

Najwyższa Izba Kontroli

Delegatura w Szczecinie

Dyrektor

Kontroler

Wiesław Kaszak

specjalista kontroli państwowej