



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Katowicach

LKA.410.033.01.2019

Pan
Łukasz Komoniewski
Prezydent Miasta Będzina
Urząd Miejski w Będzinie
ul. 11 Listopada 20
42-500 Będzin

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

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

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Urząd Miejski w Będzinie, ul. 11 Listopada 20, 42-500 Będzin .
Kierownik jednostki kontrolowanej	Łukasz Komoniewski ¹ , Prezydent, od 28 listopada 2014 r.
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 ryzyka rozwoju wad postawy.
Okres objęty kontrolą	Lata 2017-2019 (do czasu zakończenia czynności kontrolnych tj. 13 grudnia 2019 r.) z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem, tj. lata szkolne 2017/2018, 2018/2019 i 2019/2010.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ² .
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Katowicach
Kontrolerzy	1. Beata Olejnik, specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LKA/300/2019 z 19 listopada 2019 r. 2. Jerzy Piasecki, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LKA/315/2019 z 29 listopada 2019 r. (akta kontroli str. 1-8; 202-203)

¹ Dalej: *Prezydent* lub *Prezydent Miasta*.

² Dz. U. z 2017 r. poz. 524, ze zm.; dalej: *ustawa o NIK*.

II. Ocena ogólna³ kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

NIK ocenia pozytywnie działania Miasta Będzin⁴ na rzecz profilaktyki wad postawy u dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych w zakresie zapewnienia dzieciom i młodzieży szkolnej bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu w szkołach, dostępu do profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz do oferty zajęć i programów realizowanych przez jednostki oświatowe i budżetowe Miasta na rzecz minimalizowania i ograniczania wady postawy.

Uzasadnienie oceny ogólnej

Miasto sporządziło Analizę stanu zdrowia mieszkańców, której opracowanie wynikało z przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. Zgodnie z jej treścią, schorzenia kręgosłupa były drugą, co do wielkości, grupą chorób zdiagnozowanych wśród młodzieży do 18 roku życia. Nie posiadając programu profilaktyki wad postawy i nie przetwarzając danych o ilości uczniów dotkniętych wadami postawy Miasto zapewniło uczniom w szkołach, dla których było organem prowadzącym, warunki do świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej, a zatrudnione w nich pielęgniarki posiadały wiedzę na temat wad postawy, pozyskiwaną na podstawie badań przesiewowych. Miasto, w okresie objętym kontrolą, zapewniło szkołom środki finansowe na zajęcia wychowania fizycznego i inne dodatkowe programy z zakresu szeroko rozumianej aktywności fizycznej, wspierając i rozpowszechniając wśród dyrektorów szkół te, które realizowano ponad obowiązujące ramy programowe, jako autorskie lub dofinansowywane ze źródeł zewnętrznych.

Miasto, w okresie objętym kontrolą, zapewniło uczniom bezpieczne i higieniczne warunki nauki, co potwierdzały protokoły kontroli przeprowadzanych zgodnie z wytycznymi Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach⁵ oraz kontroli przeprowadzonych przez podmioty zewnętrzne. Organ prowadzący finansował dodatkowe zajęcia wychowania fizycznego oraz dofinansowywał zajęcia sportowe ze środków Miejskiego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Skierowana do dzieci i młodzieży szkolnej oferta zajęć fizycznych, ruchowych i rekreacyjnych, realizowana przez jednostki budżetowe Miasta uwzględniała kalendarz oraz potrzeby społeczności lokalnej.

W okresie objętym kontrolą, działaniami informacyjnymi i edukacyjnymi, jak i organizując zajęcia sportowe i rekreacyjne, promowano w Mieście zdrowy styl życia wśród dzieci i młodzieży szkolnej. Powyższe realizowano za pośrednictwem szkół, jednostek budżetowych w ramach ich statutowej działalności oraz przyznanych im środków budżetowych oraz we współpracy z Państwowymi jednostkami organizacyjnymi. Nie podejmowano ewaluacji prowadzonych akcji i imprez na poziomie Miasta pod kątem ich wpływu na ograniczanie wad postawy, gdyż były one kierowane do szerokiego grona odbiorców, a podstawą ich realizacji nie był program ograniczania wad postawy, który obligowałby do prowadzenia tego typu badań i dokonywania okresowych ocen ich skuteczności.

³ Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną, jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

⁴ Dalej: *organ prowadzący* lub *Miasto*.

⁵ Dz. U. z 2003 r. Nr 6 poz. 69 ze zm.; dalej: *rozporządzenie ws. bhp*.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny częstkowe⁶ kontrolowanej działalności

OBSZAR

1. Rozpoznanie i monitorowanie problemu rozwoju wad postawy uczniów

Opis stanu
faktycznego

1.1. W okresie objętym kontrolą Miasto przyjęło i realizowało rekomendowane przez Komisję Polityki Społecznej i przyjęte przez Radę Miasta, trzy, pozytywnie zaopiniowane przez Prezesa Agencji Ochrony Technologii Medycznych i Taryfikacji⁷, programy polityki zdrowotnej⁸: „Program badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas I szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Będzina na lata 2017-2019”⁹, „Program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Będzina w wieku 65+ na lata 2018-2020”¹⁰ oraz „Program profilaktyki otyłości i nadwagi wśród uczniów klas I szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Będzina na lata 2019-2021”¹¹. Podstawą do ich wdrożenia było rozpoznanie potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców Miasta sporządzone w formie dokumentu pn. „Analiza stanu zdrowia mieszkańców Będzina”¹² w oparciu o dane z lat 2015 – 2016 pozyskane ze Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej, Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Będzinie oraz Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi. Analiza zawierała¹³: rozpoznanie schorzeń wymagających opieki czynnej w przedziałach wiekowych od 0 do dwóch lat; od trzech do czterech lat; od pięciu do dziewięciu lat; od 10 do 14 lat i od 15 do 18 lat, w tym wynikające ze zniekształceń kręgosłupa¹⁴, rozpoznane jednostki chorobowe u mieszkańców przez lekarzy Podstawowej Opieki Medycznej z podziałem na grupy wiekowe: od 19 do 34 lat; od 35 do 54 lat; od 55 do 64 lat i od 65 wzwyż, w tym choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej¹⁵; hospitalizacje mieszkańców Będzina w szpitalach ogólnych województwa śląskiego wraz z określeniem ich przyczyn również w przedziałach wiekowych, w tym choroby układu mięśniowo-kostnego¹⁶, mięśniowego i tkanki łącznej; sytuację epidemiologiczną w zakresie chorób zakaźnych występujących wśród mieszkańców, stan szczepień obowiązkowych i zalecanych populacji mieszkańców; dane dotyczące niepełnosprawności oraz informację o działaniach profilaktycznych o charakterze prozdrowotnym¹⁷

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

⁷ Dalej: AOTMiT.

⁸ Dalej: Program.

⁹ Przyjęty uchwałą Rady Miasta nr XVIII/218/2016 w dniu 21 grudnia 2016 r.

¹⁰ Przyjęty uchwałą Rady Miasta nr L/430/2018 w dniu 25 kwietnia 2018 r.

¹¹ Przyjęty uchwałą Rady Miasta nr VIII/38/2019 w dniu 28 lutego 2019 r.

¹² Dalej: Analiza.

¹³ Zgodnie z analizą stanu zdrowia, najczęściej występującymi schorzeniami w grupie wiekowej do 18 r.ż. były zaburzenia refrakcji i akomodacji oka (392 przypadki) a na drugim miejscu były skrzywienia kręgosłupa (376 przypadków).

¹⁴ Powyższe rozpoznano u 376 mieszkańców, z czego u pięciu w przedziale wiekowym od 0 do dwóch lat; u 47 w przedziale wiekowym od trzech do czterech lat, u 87 w przedziale wiekowym od pięciu do dziewięciu lat, u 125 w przedziale wiekowym od 10 do 14 lat i u 112 w przedziale wiekowym od 15 do 18 lat.

¹⁵ Zdiagnozowano 2 227 osób, z czego: 302 osoby w wieku od 19 do 34 lat, 665 osób w wieku od 35 do 54 lat, 721 osób w wieku od 55 do 64 lat i 539 osób w od 65 lat i powyżej.

¹⁶ Ogółem 760 osób, z czego: dziewięć osób w przedziale od 0 do czterech lat, 42 osoby w wieku od pięciu do 14 lat, 30 osób w wieku od 15 do 19 lat, 53 osoby w wieku od 20 do 34 lat, 92 osoby w wieku od 35 do 44 lat, 90 osób w wieku od 45 do 54 lat, 194 osoby w wieku od 55 do 64 lat i 250 osób w wieku od 65 lat i powyżej.

¹⁷ Tj.: przeprowadzania badań z zakresu profilaktyki układu krążenia (312 mieszkańców Będzina); przeprowadzania badań przesiewowych w zakresie badania poziomu cukru (312 mieszkańców Będzina); realizacja zadania publicznego pn. „Prowadzenie kampanii edukacyjnej wśród mieszkańców Będzina poświęconej promocji i ochronie zdrowia” (ok. 100 mieszkańców Będzina); oraz efekty realizacji po pierwszym

adresowanych do mieszkańców Będzina. Analiza nie zawierała wskazówek i kierunków działań niezbędnych do podjęcia przez Miasto w tych obszarach, w których stwierdzono największy odsetek rozpoznanych schorzeń, w tym schorzeń związanych z wadami postawy u dzieci i młodzieży czy chorobami układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej.

(akta kontroli str. 19-24; 27; 243; 1179-1188)

Miasto nie posiadało programu polityki zdrowotnej¹⁸ w zakresie profilaktyki wad postawy u dzieci i młodzieży, o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych¹⁹. W związku z tym Miasto nie pozyskiwało środków zewnętrznych na dofinansowanie programów profilaktyki zdrowotnej dotyczących wad postawy, a zadania z tego obszaru realizowane były na poziomie poszczególnych szkół²⁰ przez pielęgniarki szkolne w ramach badań przesiewowych²¹.

Według danych pozyskanych przez Urząd Miasta w trakcie kontroli NIK, w okresie objętym kontrolą, schorzenia kręgosłupa, w Szkołach, dla których organem prowadzącym było Miasto rozpoznano: u 34,9% uczniów²² w roku szkolnym 2017/2018, u 34,1% uczniów²³ w roku szkolnym 2018/2019 i u 31,7% uczniów²⁴ w roku szkolnym 2019/2020. Głównymi przyczynami powstania stwierdzonych wad postawy były między innymi: siedzący tryb życia, mała aktywność fizyczna czy noszenie tornistrów lub plecaków w jednej ręce lub na jednym ramieniu.

(akta kontroli str. 19-20; 132-133; 576-577; 713-714; 739-743; 1168)

1.2. W ramach profilaktyki wad postawy w latach 2017 – 2019 realizowano w Szkole Podstawowej²⁵ nr 11 program własny nauczyciela rehabilitanta pn. „Szkoła zdrowych pleców” skierowany do rodziców i ich dzieci polegający na przeprowadzaniu rozmów i ćwiczeniach praktycznych, a w ramach programu „Popołudniowej szkoły dla rodziców” nauczyciel rehabilitant prowadził wykłady wad postawy, wad stóp oraz prowadził dla rodziców klas od I – III odczyty dotyczące skoliozy. Ponadto w Szkołach Podstawowych nr: 3, 4, 9, 10 oraz 13 nauczyciele wychowania fizycznego nawiązali współpracę ze Śląskim Szkolnym Związkiem Sportowym i przystąpili do programu „Szkolny Klub Sportowy”.²⁶ Współpraca ta

roku „Programu badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas I szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Będzina na lata 2017-2019” (przebadanych zostało 154 uczniów).

¹⁸ Zespół zaplanowanych i zamierzonych działań dotyczących opieki zdrowotnej, ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, które umożliwiają osiągnięcie w określonym terminie założonych celów, polegających na wykrywaniu i spełnieniu określonych potrzeb zdrowotnych, a także poprawę stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, który został opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego.

¹⁹ Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 ze zm.; dalej: *ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej*.

²⁰ W okresie objętym kontrolą, na terenie Miasta funkcjonowało: w roku szkolnym 2017/2018 łącznie 12 szkół, z czego 10 szkół podstawowych i dwa gimnazja. Od roku szkolnego 2019/2020 Miasto, było organem prowadzącym dla 10 szkół podstawowych.

²¹ Profilaktyczne badanie przeprowadzane wśród osób niemających objawów danej choroby w celu jej wykrycia i wczesnego leczenia, co zapobiega poważnym następstwom tej choroby w przyszłości.

²² W roku szkolnym 2017/2018 wg stanu na 30 września 2017 r. do 10 szkół podstawowych i dwóch gimnazjów uczęszczało łącznie 4 089 uczniów.

²³ W roku szkolnym 2018/2019 wg stanu na 30 września 2018 r. do 10 szkół podstawowych i dwóch gimnazjów uczęszczało łącznie 4 318 uczniów.

²⁴ W roku szkolnym 2019/2020 Prezydent był organem prowadzącym dla 10 szkół podstawowych. Odsetek uczniów, u których rozpoznano schorzenia kręgosłupa podano w odniesieniu do siedmiu szkół podstawowych, gdyż z wyjaśnień Prezydenta wynika, że badania uczniów w szkołach podstawowych: nr 1, 4 i 8 zostaną przeprowadzone przez pielęgniarki szkolne odpowiednio: w styczniu 2020 r. w Szkole Podstawowej nr 1 i w kwietniu 2020 r. w Szkołach Podstawowych nr 4 i 8. W roku szkolnym 2019/2020 do ww. szkół wg stanu na 30 września 2019r. uczęszczało odpowiednio: 457, 347 i 394 uczniów.

²⁵ Dalej: SP.

²⁶ Program ukierunkowany był na podejmowanie dodatkowej aktywności fizycznej realizowanej w formie zajęć sportowych i rekreacyjnych pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia wychowania fizycznego w danej szkole. Dalej: *Program*. Z zajęć w ramach programu skorzystało w całym badanym okresie 511 uczniów, z czego: w roku szkolnym 2017/2018 – 166 uczniów (SP nr 3 – 44 uczniów, SP nr 4 – 32 uczniów, SP nr 9 – 30

polegała na rozwijaniu sportu poprzez wspieranie przedsięwzięć z zakresu upowszechniania sportu dzieci i młodzieży realizowanego przez ww. związek na podstawie decyzji Ministra Sportu i Turystyki²⁷. Program skierowany był do uczniów szkół m.in. podstawowych bez względu na wiek, płeć oraz sprawność fizyczną. Wiedzę na temat możliwości pozyskiwania bezpośrednio przez nauczycieli środków zewnętrznych na inicjowanie aktywności fizycznej uczniów propagowano wśród dyrektorów Szkół w trakcie kwartalnych porad.

(akta kontroli str. 21; 245; 248-255; 1071-1073; 1170)

1.3. W okresie objętym kontrolą, w szkołach nie organizowano dodatkowych badań związanych z diagnozowaniem wad postawy uczniów. Wiceprezydent wyjaśniła, że zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami²⁸, profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami sprawują pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania albo higienistka szkolna, a do organu prowadzącego, zgodnie z art. 12 ww. ustawy, należy zapewnienie funkcjonowania w szkole gabinetu profilaktyki zdrowotnej i gabinetu dentystycznego, co Miasto zapewniło w szkołach, dla których jest organem prowadzącym. Jak dalej wyjaśniła Wiceprezydent, Miasto nie występowało do szkół o bieżące lub okresowe przekazywanie informacji, o liczbie uczniów ze zdiagnozowanymi wadami postawy, w celu ustalania kierunków angażowania się organu prowadzącego w realizację zadań dotyczących wprowadzania programów profilaktyki wad postawy.

(akta kontroli str. 21; 243; 1168-1169; 1181-1188)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

OCENA CZĄSTKOWA

NIK ocenia pozytywnie działania Miasta w zbadanym obszarze. Miasto sporządziło Analizę stanu zdrowia mieszkańców, której opracowanie wynikało z przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. Nie sporządzono na tej podstawie programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki wad postawy u dzieci i młodzieży, pomimo, że zgodnie z treścią Analizy, schorzenia kręgosłupa, były drugą, co do wielkości grupą chorób zdiagnozowanych wśród młodzieży do 18 roku życia, decydując o innych kierunkach interwencji. Miasto zapewniło jednocześnie w szkołach, dla których było organem prowadzącym, warunki do świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej, a zatrudnione w nich pielęgniarki posiadały wiedzę na temat wad postawy, pozyskiwaną na podstawie badań przesiewowych. Miasto w okresie objętym kontrolą nie zbierało i nie przetwarzało danych o liczbie uczniów dotkniętych wadami postawy, zapewniając jednocześnie szkołom środki finansowe na ich bieżącą działalność, w tym na zajęcia wychowania fizycznego i inne dodatkowe programy z zakresu szeroko rozumianej aktywności fizycznej, wspierając i rozpowszechniając wśród dyrektorów szkół te, które realizowano ponad obowiązujące ramy programowe, jako autorskie lub dofinansowywane ze źródeł zewnętrznych.

uczniów, SP nr 10 – 30 uczniów, SP nr 13 – 30 uczniów), w roku szkolnym 2018/2019 – 160 uczniów (SP nr 3 – 37 uczniów, SP nr 4 – 32 uczniów, SP nr 9 – 30 uczniów, SP nr 10 – 31 uczniów, SP nr 13 – 30 uczniów), w roku szkolnym 2019/2020 – 185 uczniów (SP nr 3 – 29 uczniów, SP nr 4 – 50 uczniów, SP nr 9 – 30 uczniów, SP nr 10 – 31 uczniów, SP nr 13 – 45 uczniów).

²⁷ Dalej: *MSiT*.

²⁸ Dz. U. z 2019 r. poz. 1078.

2. Tworzenie warunków pobytu uczniów w szkołach ograniczających/minimalizujących rozwój wad postawy

2.1. Zgodnie z art. 103 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe²⁹, wszystkie szkoły prowadzone przez Miasto, w okresie objętym kontrolą, zapewniły swoim uczniom warunki dla właściwej opieki zdrowotnej, poprzez udostępnienie nieodpłatnie pomieszczeń, w których funkcjonowały gabinety profilaktycznej opieki zdrowotnej.

Profilaktyczną opiekę zdrowotną w szkołach zapewniał jeden podmiot, z którym dyrektorzy szkół zawierali umowy na wykonywanie świadczeń usług pielęgniarstwa szkolnej, nieodpłatnie udostępniając pomieszczenia. Usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej świadczyło: 10 pielęgniarek w roku szkolnym 2017/2018 i 2018/2019 oraz dziewięć pielęgniarek w roku szkolnym 2019/2020. Opieką pielęgniarską objętych było: 4 089 uczniów w roku szkolnym 2017/2018, 4 318 uczniów w roku szkolnym 2018/2019 - i 3 933 uczniów w roku szkolnym 2019/2020³⁰.

(akta kontroli str. 134-178; 201; 744-750; 1171-1174)

2.2. Wsparciem finansowym, w okresie objętym kontrolą, dla funkcjonujących w szkołach gabinetów profilaktyki zdrowotnej, była dotacja z budżetu państwa³¹ w wysokości 33 638 zł, którą Miasto otrzymało w 2017 r.³² od Wojewody Śląskiego na ich doposażenie. Z ww. dotacji przekazanej Miastu, szkoły wykorzystywały 31 357,35 zł (93,2%)³³. Niewykorzystane środki w kwocie 2 280,65 zł zwrócono na rachunek donatora w dniu 28 grudnia 2017 r., nie przekraczając określonego w umowie dotacyjnej terminu.

(akta kontroli str. 196-200; 210-213; 1174)

2.3. W okresie objętym kontrolą, uczniowie szkół nie zostali objęci regionalnym programem zdrowotnym przyjętym na lata 2017 – 2021 przez Województwo Śląskie³⁴, dotyczącym wad postawy. Prezydent wyjaśnił, że nie upowszechniał wiedzy o możliwości przystąpienia przez Szkoły do ww. programu „(...) z uwagi na fakt, że Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego nie upowszechnił programu (do Miasta nie dotarły informacje dotyczące realizacji programu)”³⁵.

²⁹ Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, ze zm.; dalej: *Prawo oświatowe*.

³⁰ Według stanu na dzień 28 listopada 2019 r.

³¹ Ustawa z dnia 15 września 2017 r. o szczególnych rozwiązaniach zapewniających poprawę jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1774).

³² Umowa Nr 19/2017 z 20 listopada 2017 r. na sfinansowanie zadań własnych polegających na prowadzeniu szkoły z przeznaczeniem na wyposażenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej.

³³ Ze środków dotacji zakupiono m.in.: kozetkę, szafki na leki, biurka, szafki kartoteczne, wagi ze wzrostomierzem, stetoskopy, tablice do badania ostrości wzroku i widzenia barwnego, siatki centylowe i apteczki z wyposażeniem.

³⁴ Uchwała nr 1485/207/V/2017 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 25 lipca 2017 r. (wraz ze zmianą wprowadzoną Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego Nr 1017/256/V/2018 z dnia 9 maja 2018 r.) w sprawie: przyjęcia regionalnego programu zdrowotnego pn.: „Program Zdrowego Kręgosłupa” Regionalny Program Zdrowotny Województwa Śląskiego na lata 2017 – 2021 w zakresie wczesnego wykrywania deformacji kręgosłupa u dzieci w wieku szkolnym oraz edukacja w zakresie ergonomii w codziennym życiu dziecka.

³⁵ Zgodnie z założeniami programu adresatami programu będą podmioty wyłonione w drodze konkursu i uprawnione do wykonywania badań przesiewowych na terenie placówek zaangażowanych w realizację programu. Badanie przesiewowe będzie prowadzone przez przeszkolone pielęgniarki. Pielęgniarka szkolna, higienistka szkolna ewentualnie pielęgniarka w POZ informuje rodzica/opiekuna badanego o wynikach i informuje zgodnie z algorytmem o dalszej drodze postępowania w przypadku rozpoznania wady postawy ciała czy poważnej deformacji. Informacje o badaniach dzieci w wieku 7-15 lat, z terenów powiatów o trudnej sytuacji epidemiologicznej, powinny być poprzedzone kampaniami informacyjnymi skierowanymi do rodziców/opiekunów prawnych, które będą zachęcały do wykonania badań w kierunku wykrywania wad postawy ciała u dzieci. Poza uczniami, do których bezpośrednio zostanie skierowane wsparcie, jego działania skupione będą również na rodzicach/prawnych opiekunach badanych dzieci. (...) Ze względu na jednorodną i łatwo dostępną grupę badanych rekrutacja dzieci do badania będzie odbywała się na terenie szkół. Potencjalni uczestnicy będą informowani poprzez ulotki oraz plakaty informacyjne przekazane dyrektorom szkół podstawowych oraz gimnazjów na terenie śląska, wszelkie informacje będą rozpowszechniane również poprzez mass media: telewizja, radio, Internet, Facebook. Podmioty realizujące program, wyłonione w drodze konkursu poprzez

(akta kontroli str. 245; 751-752; 1175)

W latach 2017-2018 Miasto nie występowało do MSiT o dofinansowanie organizacji zajęć sportowych dla uczniów w ramach zadania „Sport dla Wszystkich”³⁶. Prezydent wyjaśnił, że decyzja taka wynika z faktu stałego podejmowania się przez Miasto organizowania i upowszechniania sportu wśród dzieci³⁷. Zadania dofinansowywane ze środków MSiT i realizowane w ramach ww. programu to, jak dalej wyjaśnił Prezydent, zajęcia ukierunkowane na upowszechnianie sportów zimowych, zajęcia sportowe organizowane w ramach Programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać” oraz zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej, wpisujące się w zadania realizowane przez Miasto, przy czym oferta Miasta, realizowana jest przez cały rok i pozwala na długofalowe planowanie szkoleń sportowych w przeciwieństwie do oferty MSiT, która ogranicza się do kilku miesięcy w roku.

(akta kontroli str. 207-208)

2.4. W latach 2017 – 2019 Śląski Kurator Oświaty³⁸ przeprowadził - w dwóch szkołach, dla których Miasto jest organem prowadzącym - trzy kontrole doraźne³⁹, których przedmiotem było zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków wychowania i opieki. Nieprawidłowości stwierdzono w jednym przypadku w Szkole Podstawowej nr 4 i dotyczyły one złego stanu technicznego starej sali gimnastycznej, która nie była użytkowana do celów dydaktycznych. Protokół z kontroli przeprowadzonej w dniu 21 stycznia 2019 r. Kurator przekazał dyrektorowi szkoły, który niezwłocznie powiadomił Miasto o ustalonych nieprawidłowościach i zwrócił się w dniu 7 lutego 2019 r. z wnioskiem⁴⁰ o środki finansowe na ich usunięcie. Organ prowadzący przyznał ze środków budżetu Miasta, w dniu 11 lutego 2019 r.⁴¹, kwotę 55 000 zł. W wyniku podjętych działań, usterki te usunięto.

(akta kontroli str. 179-195; 245-246; 256-260; 496; 546; 1175-1176)

2.5. W okresie objętym kontrolą, organ prowadzący w ramach nadanych mu kompetencji na podstawie Prawa oświatowego, nadzorował działania dyrektorów

współdziałanie z poszczególnymi szkołami lub podmiotami świadczącymi usługi zdrowotne w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie zapewnienia pielęgniarstwa, zapewnienia przeszkolenia jak najszerzej grupy pielęgniarek oraz higienistek w zakresie przeprowadzania testów przesiewowych. Zapewnienia również szkolenia i kursy doszkalające dla lekarzy specjalistów z poradni rehabilitacji lub wad postawy oraz fizjoterapeutów w celu przekazania najnowszej wiedzy na temat diagnostyki i leczenia deformacji kręgosłupa. W akcje informacyjne powinny być zaangażowane również poradnie specjalistyczne biorące udział w programie w zakresie prowadzenia diagnostyki różnicowej.

³⁶ Zgodnie z decyzjami MSiT nr 52 z dnia 6 listopada 2017 r. (Dz. Urz. MSiT poz. 84) i z dnia 9 października 2018 r. (Dz. Urz. MSiT poz. 69) w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu na dofinansowanie organizacji zajęć sportowych dla uczniów w ramach ww. zadania – działania „Upowszechnianie sportu dzieci i młodzieży” w latach 2018 – 2019 jednostki samorządu terytorialnego mogły pozyskać dofinansowanie na organizację w szkołach zajęć sportowych dla uczniów z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej na poziomie 50% planowanych kosztów realizacji zajęć, których głównym celem była aktywizacja sportowa dzieci i młodzieży szkolnej oraz profilaktyka wad postawy.

³⁷ Do działań tych Prezydent zaliczył: godziny miejskie na zajęcia pozalekcyjne, których sposób wykorzystania pozostaje w gestii dyrektora szkoły, rady pedagogicznej oraz potrzeb i zainteresowań uczniów; dofinansowywanie przez Miasto bezpłatnych dla uczniów wszystkich klas V zajęć na basenie przez cały rok; dofinansowanie z Miejskiego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zajęć ruchowych i rekreacyjnych; organizowanie przez Międzyшкоlny Ośrodek Sportu zajęć dla dzieci i młodzieży szkolnej zajęć sportowych z piłki nożnej, judo, piłki siatkowej; organizowanie przez Ośrodek Sportu i Rekreacji zajęć sportowych pn. Przedszkole Karate, Młodzieżowa Akademia Pływania Szkoła Bramkarska. Ponadto Prezydent wskazał na organizowane w okresie ferii zimowych i wakacji akcji „Ferie w mieście” czy „Lato w mieście” kiedy dzieci i młodzież szkolna ma okazję brać udział w zabawach i sportach sezonowych.

³⁸ Dalej: *Kurator*.

³⁹ Kontrole przeprowadzono w: Szkole Podstawowej nr 2 (11 lipca 2019 r.) oraz w Szkole Podstawowej nr 4 (23 lutego 2017 r. i 21 stycznia 2019 r.).

⁴⁰ Pismo SP4.1.21.2019 z dnia 7 lutego 2019 r.

⁴¹ Pismo WO.3026.5.2019 z dnia 11 lutego 2019 r.

szkół dotyczące realizacji obowiązków określonych w rozporządzeniu ws. bhp w szkołach poprzez analizę kopii protokołów z kontroli przeprowadzanych przez dyrektorów szkół w trybie § 3 ww. rozporządzenia. Ww. protokoły, jak i protokoły z kontroli przeprowadzonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej nie zawierały nieprawidłowości uniemożliwiających prowadzenie zajęć w szkołach lub prowadzenia ich w sposób zagrażający zdrowiu.

(akta kontroli str. 246-247; 262-441; 445-573)

2.6. W okresie objętym kontrolą organ prowadzący przekazał na finansowanie statutowej działalności szkołom 130 883 289,65 zł (w 2017 r. – 44 026 947,83 zł; w 2018 r. – 46 612 483,36 zł; w 2019 r. – 40 243 858,46 zł). Dyrektorzy szkół na tworzenie warunków pobytu uczniów w szkołach, by ograniczyć/zminimalizować czynniki sprzyjające rozwojowi wad postawy wydali z otrzymanych środków w całym okresie objętym kontrolą (do 30 listopada 2019 r.) 1 510 174,37 zł, z czego 531 002,73 zł w 2017 r., 517 211,96 zł w 2018 r. i 461 959,61 zł w 2019 r. ww. środki dyrektorzy szkół przeznaczyli na:

- szafki do przechowywania podręczników i przyborów w celu zmniejszenia obciążenia tornistrów szkolnych – 11 330,00 zł (w 2017 r. – 3 760,00 zł i w 2018 r. – 7 570,00 zł)⁴²;
- dostosowanie stanowisk pracy do warunków antropometrycznych uczniów – 12 388,44 zł⁴³ w 2017 r.;
- organizację zajęć wychowania fizycznego na basenie dla uczniów klas V – 169 750,37 zł (w 2017 r. – 52 010,37 zł; w 2018 r. – 63 772 zł; w 2019 r. – 53 968,00 zł)⁴⁴;
- organizację pozalekcyjnych zajęć sportowych mających wdrożyć dzieciom rekreację ruchową z elementami zapobiegania wadom postawy – 681 939,06 zł (w 2017 r. ⁴⁵ – 238 636,38 zł; w 2018 r.⁴⁶ – 226 696,48 zł; w 2019 r.⁴⁷ – 216 606,20 zł);
- organizację zajęć gimnastyki korekcyjnej dla uczniów, u których zdiagnozowano zniekształcenie kręgosłupa – 97 851,97 zł (w 2017 r. – 34 858,09 zł; w 2018 r. – 29 885,35 zł, w 2019 r. – 33 108,53 zł)⁴⁸;

⁴² SP nr 1.

⁴³ SP nr 11.

⁴⁴ W badanym okresie w ww. formie zajęć wzięło udział łącznie 1 855 uczniów, z czego: w roku szkolnym 2017/2018 – 522 uczniów (SP nr 1 – 69 uczniów, SP nr 2 – 70 uczniów, SP nr 3 – 33 uczniów, SP nr 4 – 51 uczniów, SP nr 6 – 26 uczniów, SP nr 8 – 56 uczniów, SP nr 9 – 42 uczniów, SP nr 10 – 50 uczniów, SP nr 11 – 39 uczniów, SP nr 13 – 86 uczniów), w roku szkolnym 2018/2019 – 650 uczniów (SP nr 1 – 87 uczniów, SP nr 2 – 98 uczniów, SP nr 3 – 46 uczniów, SP nr 4 – 49 uczniów, SP nr 6 – 37 uczniów, SP nr 8 – 45 uczniów, SP nr 9 – 66 uczniów, SP nr 10 – 54 uczniów, SP nr 11 – 55 uczniów, SP nr 13 – 113 uczniów), w roku szkolnym 2019/2020 – 683 uczniów (SP nr 1 – 88 uczniów, SP nr 2 – 92 uczniów, SP nr 3 – 42 uczniów, SP nr 4 – 58 uczniów, SP nr 6 – 33 uczniów, SP nr 8 – 71 uczniów, SP nr 9 – 52 uczniów, SP nr 10 – 67 uczniów, SP nr 11 – 60 uczniów, SP nr 13 – 120 uczniów).

⁴⁵ Gimnazjum nr 1, Gimnazjum nr 3, SP nr 1, SP nr 2, SP nr 3, SP nr 4, SP nr 6, SP nr 8, SP nr 9, SP nr 10, SP nr 11, SP nr 13.

⁴⁶ Gimnazjum nr 1, Gimnazjum nr 3, SP nr 1, SP nr 2, SP nr 3, SP nr 4, SP nr 6, SP nr 8, SP nr 9, SP nr 10, SP nr 11, SP nr 13.

⁴⁷ SP nr 1, SP nr 2, SP nr 3, SP nr 4, SP nr 6, SP nr 8, SP nr 9, SP nr 10, SP nr 11, SP nr 13.

⁴⁸ W badanym okresie w ww. formie zajęć wzięło udział łącznie 441 uczniów, z czego: w roku szkolnym 2017/2018 – 129 uczniów (SP nr 2 – 15 uczniów, SP nr 3 – 10 uczniów, SP nr 4 – 11 uczniów, SP nr 8 – 14 uczniów, SP nr 9 – 12 uczniów, SP nr 10 – 10 uczniów, SP nr 11 – 15 uczniów, SP nr 13 – 42 uczniów); w roku szkolnym 2018/2019 – 157 uczniów (SP nr 2 – 10 uczniów, SP nr 3 – 12 uczniów, SP nr 4 – 11 uczniów, SP nr 8 – 18 uczniów, SP nr 9 – 24 uczniów, SP nr 10 – 12 uczniów, SP nr 11 – 15 uczniów, SP nr 13 – 55 uczniów), w roku szkolnym 2019/2020 – 155 uczniów (SP nr 2 – 11 uczniów, SP nr 3 – ośmiu uczniów, SP nr 4 – 20 uczniów, SP nr 8 – 22 uczniów, SP nr 9 – 11 uczniów, SP nr 10 – 15 uczniów, SP nr 11 – 21 uczniów, SP nr 13 – 47 uczniów).

- organizację zajęć sportowych finansowanych w ramach Miejskiego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – 536 914,53 zł (w 2017 r. – 189 349,45 zł; w 2018 r. – 189 288,13 zł; w 2019 r. – 158 276,95 zł)⁴⁹.
(akta kontroli str. 42; 713-738; 755-787; 1176)

Ponadto Miasto w okresie kontrolowanym, działając na rzecz tworzenia i poprawy warunków pobytu uczniów w szkołach inwestowało środki własne w bazę sportową. Z tego tytułu przekazano trzem szkołom kwotę 2 838 801 zł⁵⁰ (w 2017 r. – 2 378 070 zł, w 2018 r. – 414 852 zł, w 2019 r. – 45 879 zł wg stanu na 3 grudnia 2019 r.). Środki wydano na podniesienie warunków organizacji zajęć sportowych, a oczekiwanym efektem poniesionych nakładów, jak wyjaśnił Prezydent, była poprawa działania szkół w obszarze wychowania i opieki w trakcie prowadzenia zajęć sportowych w tym pozalekcyjnych, a także zapewnienie lepszych warunków realizacji podstawy programowej z wychowania fizycznego.

(akta kontroli str. 218-219)

Tworząc warunki sprzyjające ograniczaniu wad postawy wśród uczniów Miasto przyznawało w latach 2017 - 2019 szkołom środki na sfinansowanie dodatkowych godzin zajęć edukacyjnych, w tym z wychowania fizycznego i gimnastyki korekcyjnej. W roku szkolnym 2017/2018 na 322 dodatkowych godzin zajęć edukacyjnych, 127 godzin⁵¹ (39,4%) przyznano szkołom na dodatkowe zajęcia z wychowania fizycznego i 21 godzin⁵² (6,5%) na zajęcia gimnastyki korekcyjnej. W roku szkolnym 2018/2019 na 275 dodatkowych zajęć edukacyjnych, 119 godzin⁵³ (43,3%) przyznano na zajęcia z wychowania fizycznego i 17 godzin⁵⁴ (6,2%) na zajęcia gimnastyki korekcyjnej. W roku szkolnym 2019/2020 na 328 dodatkowych godzin zajęć edukacyjnych, 116 godzin⁵⁵ (35,4%) przyznano na zajęcia z wychowania fizycznego i 18 godzin⁵⁶ (5,5%) na zajęcia gimnastyki korekcyjnej.

(akta kontroli str. 220-222)

⁴⁹ W badanym okresie w ww. formie zajęć wzięło udział łącznie 1 206 uczniów, z czego: w roku szkolnym 2017/2018 – 447 uczniów (SP nr 1 – 72 uczniów, SP nr 2 – 112 uczniów, SP nr 3 – 30 uczniów, SP nr 4 – 16 uczniów, SP nr 6 – 14 uczniów, SP nr 8 – 19 uczniów, SP nr 9 – 36 uczniów, SP nr 10 – 48 uczniów, SP nr 11 – 15 uczniów, SP nr 13 – 50 uczniów; Gimnazjum nr 1 – 20 uczniów, Gimnazjum nr 3 – 15 uczniów), w roku szkolnym 2018/2019 – 426 uczniów (SP nr 1 – 79 uczniów, SP nr 2 – 55 uczniów, SP nr 3 – 45 uczniów, SP nr 4 – 20 uczniów, SP nr 6 – 14 uczniów, SP nr 8 – 32 uczniów, SP nr 9 – 34 uczniów, SP nr 10 – 60 uczniów, SP nr 11 – 15 uczniów, SP nr 13 – 40 uczniów; Gimnazjum nr 1 – 20 uczniów, Gimnazjum nr 3 – 12 uczniów), w roku szkolnym 2019/2020 – 333 uczniów (SP nr 1 – 50 uczniów, SP nr 2 – 24 uczniów, SP nr 3 – 43 uczniów, SP nr 4 – 18 uczniów, SP nr 6 – 12 uczniów, SP nr 8 – 29 uczniów, SP nr 9 – 38 uczniów, SP nr 10 – 64 uczniów, SP nr 11 – 15 uczniów, SP nr 13 – 40 uczniów).

⁵⁰ Wydatki w latach 2017 – 2019 poniesiono na inwestycje w bazę sportową: 1) SP nr 1 w wysokości – 1 795 023 zł (w 2017 r. – 1 380 171 zł, w 2018 r. – 414 852 zł) na zadanie realizowane od marca 2016 r. do stycznia 2018 r., którego łączny koszt wyniósł 1 815 926 zł, polegające na przebudowie części budynku szkoły wraz z budową nowej sali gimnastycznej z łącznikiem przy szkole; 2) SP nr 6 w wysokości 997 899 zł na zadanie realizowane od lutego 2016 r. do sierpnia 2017 r., którego łączny koszt wyniósł 1 006 775 zł, polegające na budowie boiska wielofunkcyjnego wraz z infrastrukturą; 3) SP nr 2 w wysokości 45 879 zł na zadanie rozpoczęte w 2019 r. polegające na przebudowie Sali gimnastycznej (wykonane wydatki w 2019 r. dotyczą dokumentacji projektowej).

⁵¹ SP nr 1 – 10 godzin, SP nr 2 – 19 godzin, SP nr 3 – 12 godzin, SP nr 4 – 10 godzin, SP nr 6 – sześć godzin, SP nr 8 – 10 godzin, SP nr 9 – 12 godzin, SP nr 10 – 10 godzin, SP nr 11 – 10 godzin, SP nr 13 – 18 godzin, Gimnazjum nr 1 – sześć godzin, Gimnazjum nr 3 – cztery godziny.

⁵² SP nr 2 – jedną godzinę, SP nr 3 – jedną godzinę, SP nr 4 – dwie godziny, SP nr 8 – cztery godziny, SP nr 9 – dwie godziny, SP nr 10 – dwie godziny, SP nr 11 – trzy godziny, SP nr 13 – sześć godzin.

⁵³ SP nr 1 – 11 godzin, SP nr 2 – 14 godzin, SP nr 3 – 10 godzin, SP nr 4 – 12 godzin, SP nr 6 – sześć godzin, SP nr 8 – 10 godzin, SP nr 9 – 11 godzin, SP nr 10 – 10 godzin, SP nr 11 – 10 godzin, SP nr 13 – 16 godzin, Gimnazjum nr 1 – sześć godzin, Gimnazjum nr 3 – trzy godziny.

⁵⁴ SP nr 2 – jedną godzinę, SP nr 3 – jedną godzinę, SP nr 4 – dwie godziny, SP nr 8 – dwie godziny, SP nr 9 – trzy godziny, SP nr 10 – jedną godzinę, SP nr 11 – trzy godziny, SP nr 13 – cztery godziny.

⁵⁵ SP nr 1 – 12 godzin, SP nr 2 – 14 godzin, SP nr 3 – 10 godzin, SP nr 4 – 12 godzin, SP nr 6 – sześć godzin, SP nr 8 – 12 godzin, SP nr 9 – 12 godzin, SP nr 10 – 12 godzin, SP nr 11 – 10 godzin, SP nr 13 – 16 godzin.

⁵⁶ SP nr 2 – jedną godzinę, SP nr 3 – jedną godzinę, SP nr 4 – trzy godziny, SP nr 8 – dwie godziny, SP nr 9 – dwie godziny, SP nr 10 – jedną godzinę, SP nr 11 – trzy godziny, SP nr 13 – pięć godzin.

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

OCENA CZĄSTKOWA

NIK pozytywne ocenia działania Miasta w zbadanym obszarze. Miasto w okresie objętym kontrolą zapewniło warunki do udzielania w szkołach uczniom profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz środki finansowe w wysokości zapewniającej prowadzenie zajęć w warunkach bezpiecznych i higienicznych, co wynikało z protokołów kontroli przeprowadzanych zgodnie z wytycznymi rozporządzenia ws. bhp w szkołach. W szkołach finansowano dodatkowe zajęcia wychowania fizycznego, godziny z zajęć gimnastyki korekcyjnej oraz zajęć sportowych mających wdrożyć dzieciom rekreację ruchową z elementami zapobiegania wadom postawy. Umożliwiono wszystkim uczniom klas V korzystanie z darmowych zajęć na basenie w ramach zajęć z wychowania fizycznego oraz organizowano zajęcia sportowe finansowane ze środków Miejskiego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Oferta Miasta, skierowana do dzieci i młodzieży szkolnej, pomimo nieprowadzenia jej ewaluacji w kierunku ograniczania wad postawy, była szersza i wykraczała poza ramy czasowe oferowanych zajęć sportowych dofinansowywanych ze środków MSiT.

OBSZAR

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

Opis stanu
faktycznego

3.1. Działania edukacyjne i informacyjne, dotyczące zdrowego trybu życia, w tym profilaktyki wad postawy, realizowano w szkołach w ramach tzw. godzin miejskich wpisanych w szkolny program zajęć pozalekcyjnych. Zajęcia obejmowały m.in. promowanie aktywnego stylu życia, zorganizowanie konkursu pt. „Kompaktowy plecak, czyli jak się nie przeciążać”, zachęcenie dzieci i młodzieży do aktywnego spędzania przerw międzylekcyjnych poprzez wdrożenie programu „Raz, dwa, trzy tańczę ja, tańczysz ty. Tanecznym krokiem do zdrowia”, zamieszczenie materiałów informacyjnych dla rodziców i uczniów na temat wad postawy w gablotach na korytarzach szkolnych.

(akta kontroli str.754-1126)

Międzyszkolny Ośrodek Sportowy i Ośrodek Sportu i Rekreacji z Będzina we współpracy m.in. z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Dąbrowie Górniczej uczestniczyły w ogólnopolskim programie edukacyjnym „Trzymaj Formę”⁵⁷. Współpraca ww. zapewniła dzieciom i młodzieży udział w zajęciach karate, pływania, szkółce bramkarskiej oraz w ramach akcji „Ferie w mieście” z możliwości korzystania z lodowiska, zajęciach z kickboxingu, zawodach narciarskich. W ramach akcji „Lato w mieście”, udział kursach samoobrony, zajęciach tanecznych, szkółce pływania.

(akta kontroli str. 786-787, 1127-1150)

⁵⁷ Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!” współorganizowany przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz Polską Federację Producentów Żywności Związek Pracodawców. Partnerami programu są: Agencja Rynku Rolnego oraz Instytut Medycyny Wsi im. W. Chodźki w Lublinie. Patronami honorowymi programu są: Minister Edukacji Narodowej, Minister Zdrowia, MSiT oraz Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi, a także Instytut Żywności i Żywienia, Wydział Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji SGGW w Warszawie oraz Federacja Konsumentów. Dzięki akcji informacyjnej Miasta do Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego Przystąpiły: SP nr 1, SP nr 2, SP nr 3, SP nr 4, SP nr 11, SP nr 13 i Gimnazjum nr 1 (w roku szkolnym 2017/2018).

3.2. Koszty związane z prowadzeniem działań informacyjnych i edukacyjnych, jak podał Prezydent Miasta, zostały poniesione przez Szkoły i jednostki budżetowe w ramach swoich budżetów.

(akta kontroli str. 787)

Miasto nie prowadziło analiz dotyczących wpływu prowadzonych akcji informacyjnych i edukacyjnych na minimalizowane ryzyk rozwoju wad postawy uczniów profilaktyki wad postawy i ryzyka ich rozwoju.

Prezydent wyjaśnił, że ewaluacja wartości działań podejmowanych przez szkołę lub placówkę na rzecz minimalizowania ryzyka rozwoju wad postawy nie należy do kompetencji organu prowadzącego szkołę.

(akta kontroli str. 787)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

OCENA CZĄSTKOWA

NIK pozytywnie ocenia działania Miasta w zbadanym obszarze. W okresie objętym kontrolą, Miasto działaniami informacyjnymi i edukacyjnymi, jak i organizując zajęcia sportowe i rekreacyjne promowało zdrowy styl życia wśród dzieci i młodzieży szkolnej. Powyższe realizowano za pośrednictwem szkół, jednostek budżetowych w ramach ich statutowej działalności oraz przyznanych im środków budżetowych. Nie podejmowano ewaluacji prowadzonych akcji i imprez na poziomie Miasta pod kątem ich wpływu na ograniczanie wad postawy, gdyż były one kierowane do szerokiego grona odbiorców, a podstawą ich realizacji nie był program ograniczania wad postawy.

IV. Uwagi i wnioski

W związku z niestwierdzeniem nieprawidłowości Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag ani wniosków.

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 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 Katowicach. 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.

Katowice, 30 grudnia 2019 r.

Kontroler
Jerzy Piasecki
główny specjalista kontroli
państwowej

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Katowicach