

X kadencja



KANCELARIA SEJMU

Biuro Komisji Sejmowych

PEŁNY ZAPIS PRZEBIEGU POSIEDZENIA

■ KOMISJI DO SPRAW DZIECI I MŁODZIEŻY (NR 76)

z dnia 15 lipca 2026 r.

Pełny zapis przebiegu posiedzenia Komisji do Spraw Dzieci i Młodzieży (nr 76)

15 lipca 2026 r.

Komisja do Spraw Dzieci i Młodzieży, obradująca pod przewodnictwem poseł **Moniki Rosy (KO)**, przewodniczącej Komisji, zrealizowała następujący porządek dzienny:

- rozpatrzenie i zaopiniowanie dla Komisji do Spraw Kontroli Państwowej sprawozdania z działalności Najwyższej Izby Kontroli w 2025 r. (druk nr 2752) w zakresie działania Komisji.

W posiedzeniu udział wzięli: **Paulina Piechna-Więckiewicz** podsekretarz stanu w Ministerstwie Edukacji Narodowej wraz ze współpracownikami, **Małgorzata Baranowska** podsekretarz stanu w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wraz ze współpracownikami, **Konrad Kostępski** Pełniący obowiązki dyrektor Departamentu Spraw Społecznych Najwyższej Izby Kontroli wraz ze współpracownikami, **Agnieszka Mroczek** dyrektorka Zespołu Kontroli Przestrzegania Praw Dzieci w Biurze Rzecznika Praw Dziecka, **Martyna Różycka** kierowniczką Działu Reagowania na Nielegalne Treści w Internecie Dyżurnet.pl Naukowej Akademickiej Sieci Komputerowej – Państwowego Instytutu Badawczego.

W posiedzeniu udział wzięli pracownicy Kancelarii Sejmu: **Magdalena Kowalska**, **Grażyna Kućmiewska** – z sekretariatu Komisji w Biurze Komisji Sejmowych.

Przewodnicząca poseł Monika Rosa (KO):

Dzień dobry.

Szanowni państwo, otwieram posiedzenie Komisji do Spraw Dzieci i Młodzieży.

Witam wszystkich państwa posłów. Witam również panią minister Paulinę Piechnę-Więckiewicz, podsekretarz stanu w Ministerstwie Edukacji Narodowej, wraz ze współpracownikami. Witam panią Martynę Różycką, Naukowa Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy. Witam przedstawicieli Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, panią ministressę Małgorzatę Baranowską, podsekretarz stanu w MRPiPS, wraz ze współpracownikami. Witam przedstawicieli Biura Rzecznika Praw Dziecka. A przede wszystkim witam oczywiście przedstawicieli Najwyższej Izby Kontroli: dyrektora Departamentu Spraw Społecznych NIK, pana Konrada Kostępskiego, oraz wicedyrektor Departamentu Spraw Społecznych NIK, panią Annę Żarek.

W porządku dzisiejszego posiedzenia mamy rozpatrzenie i zaopiniowanie dla Komisji do Spraw Kontroli Państwowej sprawozdania z działalności NIK w 2025 r. (druk nr 2752) w zakresie działań Komisji.

Marszałek Sejmu, zgodnie z art. 126 ust. 4 regulaminu Sejmu, skierował w dniu 1 lipca bieżącego roku przedstawione przez prezesa Najwyższej Izby Kontroli sprawozdanie z działalności NIK w 2025 r. do Komisji do Spraw Kontroli Państwowej w celu zaopiniowania. Jednocześnie marszałek Sejmu skierował to sprawozdanie do pozostałych komisji sejmowych w celu rozpatrzenia w swoim zakresie działania oraz przedstawienia uwag i wniosków do Komisji do Spraw Kontroli Państwowej w terminie do 17 lipca bieżącego roku.

Otrzymałismy materiał z Departamentu Spraw Społecznych. Bardzo proszę przedstawicieli Najwyższej Izby Kontroli o zreferowanie sprawozdania z działalności NIK w 2025 r. w zakresie działań Komisji.

Proszę o przedstawienie go przez, jak rozumiem, pana Konrada Kostępskiego.

Pełniący obowiązki dyrektor Departamentu Spraw Społecznych Najwyższej Izby Kontroli Konrad Kostępski:

Dziękuję, pani przewodnicząca.

Szanowna pani przewodnicząca, szanowna Komisjo, prezes Najwyższej Izby Kontroli, realizując ustawowy obowiązek, przedłożył Wysokiemu Sejmowi sprawozdanie z działalności NIK w 2025 r.

NIK była w 2025 r. bardzo aktywna. Warto wspomnieć, że Najwyższa Izba Kontroli przeprowadziła 1216 kontroli jednostkowych. Ponadto, niezależnie od kontroli ujętych w rocznym planie, przeprowadzono również 256 kontroli doraźnych. W 2025 r. NIK sformułowała łącznie 5464 wnioski.

Szanowna pani przewodnicząca, szanowna Komisjo, w 2025 r. Najwyższa Izba Kontroli przeprowadziła sześć kontroli obejmujących zagadnienia wpisujące się w zakres właściwości Komisji. Zagadnienia objęte kontrolami dotyczyły sprawdzania i oceniania egzaminów maturalnych, bezpieczeństwa dzieci w przedszkolach, opieki zdrowotnej oraz zdrowego odżywiania.

Pierwsza z nich, I/24/003, była kontrolą doraźną, przeprowadzoną i skoordynowaną przez delegaturę NIK w Poznaniu pod tytułem „System sprawdzania i oceniania egzaminów maturalnych w latach 2021–2024”. Delegatura NIK w Poznaniu przeprowadziła kontrolę dotyczącą systemu sprawdzania i oceniania egzaminów maturalnych. Skontrolowano Centralną Komisję Egzaminacyjną w Warszawie i Okręgową Komisję Egzaminacyjną w Poznaniu.

Kontrola objęła zakresem województwa zachodniopomorskie, lubuskie i wielkopolskie. NIK oceniła, że system nadzoru nad ocenianiem matur był niewystarczający, a skala błędów może być znacznie większa, ponieważ dotyczą one tylko prac ponownie sprawdzonych. System oceniania matur nie zapewniał obiektywnych, rzetelnych wyników. Co piąty egzaminator Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Poznaniu popełniał błędy merytoryczne, a 10 do 18% egzaminatorów popełniało błędy techniczne. Aż 40% wniosków o weryfikację wyników w Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej kończyło się podwyższeniem oceny. W Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Poznaniu nie zapewniono skutecznych mechanizmów pozwalających na wyeliminowanie lub istotne zminimalizowanie skutków błędów popełnianych przez egzaminatorów. Kontrola NIK przyczyniła się do inicjowania prac nad usprawnieniem systemu szkoleń egzaminatorów i zwiększeniem ich odpowiedzialności, co, mamy nadzieję, poprawi jakość oceniania w kolejnych latach.

Kolejną kontrolą wpisującą się w zakres właściwości Komisji była kontrola, również doraźna, przeprowadzona przez Delegaturę NIK w Łodzi pod tytułem „Bezpieczeństwo dzieci w przedszkolach”. W ramach kontroli ustalono, że dyrektorzy skontrolowanych przedszkoli podejmowali właściwe działania w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu dzieci w placówkach. We wszystkich przedszkolach wdrożono procedury reagowania w sytuacjach kryzysowych, a nauczyciele uświadamiali dzieciom zagrożenia mogące wystąpić w przedszkolu, w domu i na drodze. Regularnie organizowano próbne alarmy przeciwpożarowe i ewakuacyjne z udziałem wychowanków.

W ośmiu przedszkolach kontrola ujawniła naruszenie przepisów dotyczących ochrony przeciwpożarowej, braki w infrastrukturze oraz błędne prowadzenie dokumentacji. W czterech przedszkolach otoczenie nie spełniało wymogów prawa w zakresie stanu technicznego czy zasad ergonomii, a dwie placówki nie zostały właściwie zabezpieczone przed samowolnym wyjściem dzieci. W wyniku kontroli przygotowano czternaście zawiadomień o podejrzeniu popełnienia wykroczenia, w tym pięć dotyczących braku weryfikacji pracowników w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym. W czterech sprawach Policja skierowała do sądu wnioski o ukaranie. Jedno postępowanie zakończyło się prawomocnym wyrokiem.

Kolejna kontrola, P/24/047, „Ambulatoryjna opieka specjalistyczna dla dzieci finansowana ze środków publicznych”, była kontrolą planowaną, koordynowaną przez dawny Departament Zdrowia, który obecnie wchodzi w skład Departamentu Spraw Społecznych. W ramach kontroli ustalono, że ambulatoryjna opieka specjalistyczna nie zapewniała dzieciom porównywalnej dostępności do świadczeń – zależnej wyłącznie od ich stanu zdrowia. Nie wprowadzono rozwiązań wspierających rozwój podmiotów leczniczych zainteresowanych zawarciem umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na terenach, na których nie zabezpieczono świadczeń dla pacjentów.

W większości poradni wydłużał się średni czas oczekiwania oraz rosła liczba pacjentów, a działania dyrektorów Narodowego Funduszu Zdrowia nie poprawiły dostępności. Największy wzrost mediany średniego rzeczywistego czasu oczekiwania na świadczenia dla przypadków stabilnych stwierdzono w poradniach genetycznych dla dzieci – o 223 dni, poradniach leczenia zezów dla dzieci – o 134 dni, poradniach gastroenterologicznych dla dzieci – o 81 dni i poradniach neurologicznych dla dzieci – o 78 dni, z 48 do 126. Największy spadek mediany średniego rzeczywistego czasu oczekiwania na świadczenia stwierdzono w poradniach onkologicznych dla dzieci – o 45 dni, ze 122 do 77.

W tym samym okresie wzrosła mediana średniego rzeczywistego czasu oczekiwania na świadczenia dla przypadków pilnych na terenie kraju dla 35 rodzajów poradni. Nie zmieniła się

w przypadku jednej, poradni leczenia mukowiscydozy dla dzieci, gdzie nie wykazano czasu oczekiwania i nie było przypadków jej zmniejszenia. Największy wzrost mediany średniego rzeczywistego czasu oczekiwania na świadczenie dla przypadków pilnych stwierdzono w poradni genetycznej dla dzieci – o 154 dni, z 67 do 211. W poradni neurochirurgii – o 87 dni.

Największy wzrost liczby oczekujących dla przypadków stabilnych stwierdzono w poradni alergologicznej dla dzieci – o 31 916 pacjentów, z 11 871 do 43 787. W poradni okulistycznej dla dzieci – o 19 263 pacjentów, z 16 067 do 35 330. Największy wzrost liczby oczekujących dla przypadków pilnych stwierdzono w poradni neurologicznej dla dzieci – o 8307 pacjentów, z 1430 do 9737. Sytuację pogorszało nierównomierne rozmieszczenie podmiotów leczniczych w kraju przy braku mechanizmów wspierających rozwój placówek na obszarach pozbawionych świadczeń.

Najwyższa Izba Kontroli zwróciła uwagę na brak systemowych rozwiązań organizacyjnych, co powodowało wydłużenie czasu oczekiwania oraz nadużywanie kategorii „pilny” wobec pacjentów, których stan tego nie uzasadniał, co dodatkowo blokowało dostęp dla pacjentów naprawdę potrzebujących pilnej interwencji.

NIK w swoich ustaleniach zwraca uwagę na konieczność uporządkowania kwalifikacji przypadków pilnych, co może skrócić kolejki dla dzieci wymagających szybkiej pomocy. Wskazuje też na potrzebę skuteczniejszego monitorowania czasu oczekiwania, co sprzyja bardziej racjonalnemu wykorzystaniu zasobów systemu.

Szanowna pani przewodnicząca, Wysoka Komisjo, kolejna planowa kontrola – „Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami w województwie świętokrzyskim” – była koordynowana przez Delegaturę Świętokrzyską NIK w Kielcach. Większość świadczeniobiorców objętych kontrolą nie zapewniało w latach szkolnych 2021/2022 i 2024/2025 odpowiedniej dostępności opieki zdrowotnej nad uczniami, a realizacja świadczeń w ramach tej opieki nie była w pełni prawidłowa i rzetelna.

Pięć podmiotów z sześciu objętych kontrolą zorganizowało opiekę zdrowotną nad uczniami niezgodnie z przepisami i nie zapewniło odpowiedniej dostępności świadczeń pielęgniarstwa szkolnego dla dużej grupy uczniów co najmniej w jednym z badanych lat szkolnych. Ograniczano wymagany przepisami czas dostępności świadczeń nawet o sześć godzin tygodniowo lub nieefektywnie nim zarządzano, na przykład planując prace pielęgniarek po godzinach funkcjonowania szkoły.

Istotnym problemem w zapewnieniu odpowiedniej dostępności i prawidłowym jej ustalaniu było nieumocowanie w przepisach możliwości uwzględnienia potrzeb uczniów ze spektrum autyzmu oraz uczniów objętych kształceniem specjalnym niedysponujących orzeczeniem o niepełnosprawności. Wojewoda świętokrzyski nierzetelnie monitorował realizację opieki zdrowotnej nad uczniami w oparciu o dane gromadzone w ramach statystyki publicznej.

NIK wskazała na potrzebę zmian legislacyjnych i organizacyjnych, które mają zapewnić lepszą dostępność opieki pielęgniarstwa szkolnego, szczególnie dla uczniów z niepełnosprawnościami, w tym ze spektrum autyzmu, oraz dla młodzieży w wieku powyżej 19. roku życia. Narodowy Fundusz Zdrowia i minister zdrowia podjęli działania korygujące, eliminujące niedopuszczalne praktyki finansowe i usprawniające zasady rozliczeń, co w przyszłości, również mamy nadzieję, może poprawić rzetelność finansowania i jakości opieki zdrowotnej nad uczniami.

Szanowna pani przewodnicząca, Wysoka Komisjo, kolejną zrealizowaną w 2025 r. była kontrola P/24/082 koordynowana przez Podkarpacką Delegaturę NIK w Rzeszowie „Propagowanie i wdrażanie zdrowego odżywiania”. NIK stwierdziła, że brak spójnej polityki żywieniowej i niewystarczający nadzór instytucji odpowiedzialnych za jej wdrożenie prowadzą do niskiej jakości posiłków w żłobkach, przedszkolach i szkołach. Niskie stawki żywieniowe, braki kadrowe oraz łatwy dostęp uczniów do niezdrowej żywności dodatkowo utrudniają realizację zasad zdrowego odżywiania. Działania edukacyjne są co prawda prowadzone, lecz mają ograniczony charakter i nie przekładają się na trwałe zmiany nawyków wśród dzieci.

Państwo nie wypracowało skutecznego systemu monitorowania i oceny, co osłabia efektywność programów promujących zdrowe odżywianie. W Polsce nadal brakuje kompleksowego programu profilaktyki nadwagi i otyłości, na co NIK zwracała uwagę już we wcześniejszych innych kontrolach, m.in. w 2023 r. w „Profilaktyce i leczeniu otyłości u dorosłych”, czy w 2020 r. w „Dostępności profilaktyki i leczenia dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi”. Mimo że ministrowie zdrowia i edukacji rozpoznawali istniejące potrzeby, nie wypracowali

spójnej polityki publicznej ani skutecznych mechanizmów finansowania i nadzoru. Minister edukacji nie monitorował realizacji przepisów dotyczących zdrowego żywienia, a minister zdrowia nie ujął kompleksowych działań w tym zakresie w „Narodowym programie zdrowia na lata 2021–2025”.

Szanowna pani przewodnicząca, Wysoka Komisjo, kolejna kontrola, również zrealizowana i skoordynowana przez Delegaturę Świętokrzyską NIK w Kielcach, to „Funkcjonowanie domowej opieki hospicyjnej w województwie świętokrzyskim”. Nie wszystkim pacjentom z województwa świętokrzyskiego, którzy potrzebowali domowej opieki hospicyjnej, zapewniono dostęp do tych świadczeń. Nie zapewniono dostępu do perinatalnej opieki hospicyjnej, a w niektórych powiatach dostępu potrzebującym dzieciom do hospicjów domowych.

Ograniczenia dostępności hospicyjnej opieki domowej dla dorosłych i dzieci były spowodowane także nieprzestrzeganiem przez cztery z pięciu objętych kontrolą świadczeniodawców opieki paliatywno-hospicyjnej zasad przyjmowania pacjentów do hospicjów i brakiem nadzoru. Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia również nie sprawował nadzoru nad tym procesem, co naruszało konstytucyjną zasadę równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Szanowna pani przewodnicząca, szanowna Komisjo, to już wszystkie kontrole, które zostały przeprowadzone, w zakresie działalności Komisji. Uprzejmie proszę o przyjęcie sprawozdania z działalności Najwyższej Izby Kontroli w tym zakresie. Dziękuję.

Przewodnicząca poseł Monika Rosa (KO):

Rozumiem, panie doktorze.

Otwieram dyskusję. Czy ktoś z państwa chciałby zabrać głos?

Bardzo proszę, pani profesor Chybicka.

Poseł Alicja Chybicka (KO):

Dziękuję, pani przewodnicząca.

Dziękuję bardzo za ten raport, bo to jest bardzo potrzebne, szczególnie dzieciom, których rodzi się w tej chwili tak mało i które powinny być absolutnym priorytetem w opiece zdrowotnej.

Ze zdumieniem wysłuchałam raportu dotyczącego kolejek do specjalistów i niedociągnięć. Mam następujące pytanie. Kontrola była robiona w poszczególnych województwach, na przykład w świętokrzyskim. Czy to się da przełożyć na inne województwa, na przykład dolnośląskie czy na pomorskie? Jednak w każdym województwie chyba troszkę się to wszystko różni.

To są lata 2020–2021, 2024–2025, jeśli dobrze zrozumiałam. Wydaje mi się, że w tej chwili, w ostatnich latach Ministerstwo Zdrowia zainicjowało wiele programów, m.in. program zwalczania otyłości u dzieci, na wzór tego, który jest u dorosłych. Może nawet ten program będzie jeszcze lepszy, bo dzieci chyba są łatwiejszą materią do utrzymania niskiej wagi, są łatwiejsze do uruchomienia.

Są również programy żywienia dzieci. Jest taka grupa młodych rodziców „Rodzice dla klimatu”, którzy mają małe dzieci i którzy walczą o to od lat. Mam zaszczyt prowadzić Parlamentarny Zespół „Rodzice dla klimatu”, gdzie oni się prezentują. Oni właśnie bardzo dużo uwagi poświęcają dzieci. Większość dzieci tych rodziców jest wegetarianami albo weganami.

Jeśli dobrze usłyszałam, z tego raportu wynika, że diety w szkołach, przedszkolach są nieprawnidłowe. Natomiast z tego, co wiem, to jednak system stara się nad tym zapanować.

Prowadzę ten zespół od czasów senackich. I rzeczywiście wtedy ci rodzice mówili, że kiedy ich dzieci idą do przedszkola, to tam w ogóle nie ma nic, co te dzieci mogłyby zjeść. Jest to bowiem nastawione na dzieci, które spożywają wszystkie pokarmy, a weganie praktycznie jedzą tylko same zielone rzeczy, bo nie jedzą jajek, mleka itd. To się zmieniło o tyle, że system wprowadza, i to na wszystkich etapach, nakaz posiadania takiego jedzenia dla dzieci, jakie zgłaszają rodzice.

Zupełnie inaczej jest w szpitalach. To jest już od dłuższego czasu. Mam pytanie, bo ja się lekko spóźniłam, czy może państwo przeprowadzili też kontrolę w jakichś jednostkach szpitalnych odnośnie do żywienia, ewentualnych kolejek? Bowiem, o ile mi wiadomo, to na oddziałach pediatrycznych kolejek nie ma.

Miałam zaszczyt przez sześć lat, dwie kadencje kierować Polskim Towarzystwem Pediatrycznym i już wtedy walczyliśmy o to, żeby była dostateczna liczba łóżek. Udało nam się przekonać decydentów, że jednak pozycja wyczekująca w okresie, kiedy nie ma wielu chorób u dzieci, jest niezbędna, a my jako pediatrzy robimy wszystko, żeby dziecko było leczone w domu,

czyli w POZ u pediatry, który przyjdzie, czy też dziecko podejdzie do niego, a nie w szpitalu. To jest autentyczna ostateczność.

Czy w tej kontroli państwo natrafili na jakieś nieprawidłowości w tej materii, czyli na przykład to, co mnie „wpiekło” straszliwie jako szefową towarzystwa, że ktoś kładzie niepotrzebnie dziecko do szpitala? Jak państwo bowiem wiecie, w tej chwili poprawiane są procedury, wyliczanie procedur. Na przykład, jeśli procedura wymaga XY dni leżenia, a dzieciątko można puścić po jednym czy dwóch dniach, bo szybciotko się poprawiło, to tak trzeba zrobić. W tej chwili te procedury są poprawiane. U nas, w onkohematologii dziecięcej, od dawna jest tak, że jak najwięcej leczenia odbywa się poza szpitalem, w domach, ze swoim psem itd., mimo że choroba jest ciężka, dzieci walczą o życie.

Bardzo dziękuję za tę kontrolę.

Zresztą, jak państwo wiedzą, kiedyś bardzo walczyłam o różne rzeczy i to się za każdym razem kończyło kontrolą NIK-owską. Mam wielki szacunek do NIK, bo zawsze czułam wsparcie tej instytucji i to jest wielka sprawa. Państwo potraficie zbadać, robicie to bardzo rzetelnie, i wyciągać różne sprawy. Natomiast jestem ciekawa, jak się to przekłada na skalę ogólnopolską. Na ile, to co państwo odkryli w województwie świętokrzyskim, małym województwie, które jest piękne i bardzo je lubię, przekłada się na takie kolosy, jak na przykład województwo mazowieckie, w którym jesteście?

Dziękuję bardzo. Przepraszam, że tak długo mówiłam, ale tyle lat spędziłam, walcząc o to, żeby dzieci miały...

Powiem rzecz może niepopularną. Pamiętam czasy, kiedy dzieci miały w szkole pediatrę, stomatologa, pielęgniarkę. Nie było tak, że pielęgniarka kursowała między kilkoma szkołami. To było zapewne drogie dla tamtego systemu, tylko tak się nie liczyło pieniędzy. A dla dzieci to było naprawdę idealne. Lekarz, który tam siedział, znał całą szkołę, wiedział, kto na co choruje, znał swoje dzieci, które są oznakowane. To, co mi się wymarzyło, to powrót lekarza w jakiegokolwiek formie. Proponowałam, żeby lekarz przychodził do szkoły, żeby były w niej szczepienia, bo przecież dzieci się zaszczepia, ale to się nie stało. Jak się zaszczepi Jasiu, to i Kasia, a jak te dzieci muszą pójść do poradni, to jest inaczej.

Przepraszam, już naprawdę kończę. Dziękuję bardzo.

Przewodnicząca poseł Monika Rosa (KO):

Dziękuję, pani posłanko.

Czy ktoś z państwa posłów chce jeszcze zabrać głos? Nie widzę.

Jeśli nie ma więcej zgłoszeń, zamykam dyskusję i proszę pana dyrektora o udzielenie odpowiedzi.

Pełniący obowiązki dyrektora departamentu NIK Konrad Kostępski:

Dziękuję, pani przewodnicząca.

Szanowna pani poseł, tych pytań było naprawdę wiele i w zasadzie dotyczyły większości kontroli, które zaprezentowałam.

Natomiast chyba najwyraźniej wybrzmiało pytanie o regionalne podejście w części z tych kontroli. Nie będę ukrywał, że najczęściej kontrole doraźne, chociaż nie jest to reguła, prowadzone są właśnie na jakiejś mniejszej próbie z całości populacji. Kontrole planowe realizowane przez delegatury również często dotyczą tylko regionu, w którym ta delegatura się znajduje. Problemy zostały zidentyfikowane przez pracowników, analityków Delegatury NIK z województwa świętokrzyskiego, stąd też ta kontrola obejmowała tylko województwo świętokrzyskie.

Natomiast nie jest żadną tajemnicą, że analizujemy oraz w miarę możliwości i zasobów implementujemy do planu pracy NIK wyniki kontroli regionalnych, które są interesujące, wynikowe i wydają się istotne z punktu widzenia realizacji interesu społecznego. Jednak wymaga to czasu. Mogę więc z tego miejsca zapewnić, że również kontrole świętokrzyskie i podkarpackie są pod tym kątem analizowane. Dziękuję.

Przewodnicząca poseł Monika Rosa (KO):

Bardzo dziękuję.

W takim razie przystępujemy do zaopiniowania dla Komisji do Spraw Kontroli Państwowej sprawozdania z działalności NIK w 2025 r.

Jeśli nie usłyszę sprzeciwu, uznam, że Komisja pozytywnie opiniuje powyższe sprawozdanie, nie zgłaszając do niego uwag i wniosków. Taką opinię prześlemy do Komisji do Spraw Kontroli

Państwowej. Nie słyszę sprzeciwu. Stwierdzam zatem, że Komisja pozytywnie opiniuje sprawozdanie z działalności NIK w 2025 r. w zakresie działania Komisji.

Na tym wyczerpaliśmy porządek dzienny. Dziękuję państwu posłom, paniom ministrom oraz panu dyrektorowi i pani dyrektor. Dziękuję bardzo.

Pełniący obowiązki dyrektor departamentu NIK Konrad Kostępski:

Dziękujemy uprzejmie.