

**Instrukcja wypełniania rocznego sprawozdania MZ - 06
o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach
za rok szkolny 2025/2026**

Podstawa Prawna: ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz.U. 2023 poz. 773).

Program badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2026.

Druk MZ-06 jest wypełniany przez pielęgniarkę/pielęgniara środowiska nauczania i wychowania lub higienistkę szkolną **oddzielnie dla każdej szkoły. W zespole szkół i w ośrodkach szkolno-wychowawczych**, należy również wypełnić druk **oddzielnie dla każdej szkoły** wchodzącej w skład zespołu lub ośrodka.

Z jednej szkoły może być wypełnione tylko jedno sprawozdanie. Sprawozdanie jednostkowe wypełnia pielęgniarka/pielęgniarz lub higienistka szkolna sprawująca profilaktyczną opiekę zdrowotną na terenie szkoły. Pielęgniarka/pielęgniarz lub higienistka szkolna pracująca/cy w **filiu szkoły** wypełnia **oddzielne sprawozdanie dotyczące filii**, oznaczając określony typ szkoły.

W sprawozdaniu należy wykazywać TYLKO te osoby, które są uczniami danej szkoły zgodnie ze stanem w dniu zakończenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach tj. 26 czerwca 2026 roku. Jeżeli uczeń w trakcie roku szkolnego przeniósł się do innej szkoły nie należy go wykazywać w żadnym z działów, nawet jeśli były u niego wykonane jakiejkolwiek procedury. Taki uczeń powinien być wykazany w tej szkole, w której ukończył rok szkolny.

Przy każdym sprawozdaniu proszę podać numer telefonu do osoby, która sporządzała sprawozdanie oraz do osoby, która wprowadzała je do systemu, celem umożliwienia weryfikacji danych.

UWAGA!

Sprawozdanie MZ-06 ma na celu uzyskanie danych o dostępności uczniów do świadczeń.

Sprawozdanie nie dokonuje oceny pracy pielęgniarki/pielęgniarza/higienistki szkolnej. Uzyskane informacje zawarte w sprawozdaniu są wykorzystywane w ramach statystyki publicznej. Przedstawiają one stan profilaktycznej opieki nad uczniami w Polsce oraz wyznaczają kierunki niezbędnych zmian w organizacji i sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej w środowisku szkolnym.

Dział 1.	
Dane ogólne	Proszę wpisać REGON szkoły (nie wpisywać REGON-u zespołu szkół) oraz TERYT gminy, na terenie której zlokalizowana jest szkoła. Regon można sprawdzić w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych https://rspo.gov.pl/ Proszę zaznaczyć odpowiednie pola charakteryzujące rodzaj szkoły, jej lokalizację oraz miejsce realizacji świadczeń - pozostałe pola pozostawić puste. Proszę wpisać nazwę podmiotu leczniczego oraz jego adres.
Rodzaj szkoły	Proszę zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące rodzaj szkoły. Druku MZ-06 nie sprawozdaje się za szkoły specjalne lub oddziały specjalne zorganizowane w podmiotach leczniczych których mowa w art. 4 pkt 2 lit b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 i 1160). Odpowiedź „Szkoła specjalna ponadpodstawowa” proszę zaznaczyć w przypadku liceum specjalnego, technikum specjalnego oraz branżowej szkoły specjalnej I stopnia.
Miejsce położenia	Proszę zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce położenia.
Szkoła	Proszę zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące typ szkoły.
Miejsce realizacji świadczeń	Proszę zaznaczyć jedno odpowiednie pole charakteryzujące miejsce realizacji świadczeń.
Wyposażenie gabinetu	Należy zaznaczyć odpowiednio - TAK lub NIE w poszczególnych wierszach.

Dział 2.

Sposób zapewnienia opieki

W wierszu 01 - proszę wpisać ogólną liczbę wszystkich uczniów w szkole.

W przypadku szkół podstawowych należy wpisać wszystkich uczniów z klas od 0 do VIII. Jeśli klasy 0 **nie są w strukturze organizacyjnej szkoły podstawowej**, za którą sporządzane jest sprawozdanie **nie należy** ich w nim uwzględniać.

W wierszu 02 - proszę podać liczbę wszystkich uczniów niepełnosprawnych, którzy **posiadają orzeczenie o niepełnosprawności**.

W wierszu 03 - proszę wpisać liczbę wszystkich uczniów, których prawni opiekunowie/rodzice **wyrazili sprzeciw** na opiekę pielęgniarki/pielęgniara lub higienistki szkolnej. Dotyczy to całonocnej opieki, a nie tylko jej części (np. brak zgody na fluoryzację). Ponadto, gdy rodzic wyraził sprzeciw na objęcie ucznia opieką profilaktyczną, to należy nadal go wykazać w dziale 3A, 4 oraz 5 w kolumnie 1 (odpowiednio dla rodzaju szkoły i klasy).

W wierszu 04 – proszę wpisać z wiersza 03 liczbę uczniów niepełnosprawnych, których rodzice **wyrazili sprzeciw** na objęcie opieką pielęgniarki/pielęgniara lub higienistki szkolnej. Dotyczy to całonocnej opieki, a nie tylko jej części (np. brak zgody na fluoryzację). Ponadto, gdy rodzic wyraził sprzeciw na objęcie ucznia opieką profilaktyczną, to należy nadal go wykazać w dziale 3A, 4 oraz 5 w kolumnie 1 (odpowiednio dla rodzaju szkoły i klasy).

Wiersze 05, 06, 07, 08, 09, 10 - Należy wpisać numer prawa wykonywania zawodu składający się z 7 cyfr z literą 'P' (dotyczy pielęgniarki) lub 'A' (dotyczy położnej) na końcu.

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna pielęgniarka/pielęgniarz, każdy numer prawa wykonywania zawodu należy wpisać w kolejnym wierszu.

Wiersze 11, 12, 13, 14, 15, 16 - Należy wpisać numer dyplomu składający się z wartości liczbowej/dwie ostatnie cyfry roku jego wydania.

Jeżeli w szkole pracuje więcej niż jedna higienistka szkolna, każdy numer dyplomu należy wpisać w kolejnym wierszu.

Proszę podać (odpowiednio dla pielęgniarek/pielęgniarzy i higienistek szkolnych sprawujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami), liczbę godzin pracy w danej szkole w ciągu tygodnia.

Jeżeli pielęgniarka/pielęgniarz lub higienistka szkolna sprawują opiekę nad uczniami w zespole szkół, proszę obliczyć liczbę godzin pracy w danej szkole proporcjonalnie do liczby uczniów, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427, z późn. zm.) - załącznik nr 4, część III, punkt 2. Wymagana dostępność personelu.

Jeżeli pielęgniarka/pielęgniarz lub higienistka szkolna jest obecna w szkole rzadziej niż raz w tygodniu proszę przeliczyć liczbę godzin w podziale tygodniowym.

Dział 2A.

Liczba uczniów w szkole

Proszę uzupełnić odpowiednio do rodzaju szkoły zaznaczonego w dziale 1.

UWAGA! W sytuacji, gdy w danej szkole (szkoły specjalne, oddziały przysposabiające do pracy) nie ma określonych klas, to w takim przypadku dopasowujemy wiek dziecka do danej klasy. Jeśli uczeń jest starszy niż wiek przyjęty dla ostatniej klasy szkoły, to sprawozdajemy go jako ucznia ostatniej klasy placówki, do której uczęszcza.

W wierszu 01 należy wpisać liczbę uczniów klas 0 -rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego (uwzględniającą liczbę dzieci z oddziałów przedszkolnych będących w strukturze organizacyjnej szkoły podstawowej, które w danym roku szkolnym ukończyły 6 r. ż.)

W wierszu 02 należy wpisać liczbę uczniów klas I

W wierszu 03 należy wpisać liczbę uczniów klas II

W wierszu 04 należy wpisać liczbę uczniów klas III

W wierszu 05 należy wpisać liczbę uczniów klas IV

W wierszu 06 należy wpisać liczbę uczniów klas V

W wierszu 07 należy wpisać liczbę uczniów klas VI

W wierszu 08 należy wpisać liczbę uczniów klas VII

W wierszu 09 należy wpisać liczbę uczniów klas VIII

W wierszu 10 należy wpisać liczbę uczniów klas wstępnych szkoły ponadpodstawowej dwujęzycznej lub z oddziałami dwujęzycznymi

W wierszu 11 należy wpisać liczbę uczniów klas I szkoły ponadpodstawowej

W wierszu 12 należy wpisać liczbę uczniów klas II szkoły ponadpodstawowej

W wierszu 13 należy wpisać liczbę uczniów Klas III szkoły ponadpodstawowej

W wierszu 14 należy wpisać liczbę uczniów Klas IV szkoły ponadpodstawowej

W wierszu 15 należy wpisać liczbę uczniów Klas V szkoły ponadpodstawowej

Dział 3.

Proszę wpisać w odpowiednim polu liczbę uczniów objętych daną procedurą oraz liczbę porad, które zostały im udzielone w ramach danego rodzaju opieki. Liczba porad w kolumnie 2 nie może być mniejsza niż liczba uczniów wykazanych w kolumnie 1. W przypadku uzupełnienia jednej z kolumn należy uzupełnić również drugą.

Wiersz 01 - w kolumnie 1 - proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono indywidualnych porad w ramach opieki czynnej. W tej kolumnie, każdy z uczniów objęty tą opieką powinien być wykazany tylko raz.

W kolumnie 2 - proszę podać liczbę porad. W tym wierszu nie wpisuje się porad wykazanych w innych wierszach (np. testy przesiewowe itp.).

Opieka czynna to wszystkie czynności wykonywane z inicjatywy pielęgniarki/pielęgniarsza/higienistki w ramach postępowania poprzemieszowego (badania kontrolne u uczniów z dodatnimi wynikami testu) lub w odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą, niepełnosprawnością (np. cewnikowanie, wymiana wkłucia, kontrola przyjmowania leków przez ucznia z chorobą przewlekłą). Opieką czynną nie są edukacja zdrowotna, badania przesiewowe ani doraźne, nagłe interwencje podejmowane u ucznia (np. zaopatrzenie rany, pomiar temperatury ciała).

Wiersz 02 - Proszę podać liczbę uczniów, u których pielęgniarka/pielęgniarsza/higienistka wykonywała/ał zabiegi i inne procedury lecznicze na zlecenie lekarza w trakcie pobytu ucznia w szkole np.: (np. podawanie różnymi drogami leków zleconych przez lekarza POZ, karmienie przez PEG). W tym wierszu nie wpisuje się doraźnych, nagłych interwencji podejmowanych u ucznia ogólnie zdrowego (np. zaopatrzenie rany, unieruchomienie złamania).

W kolumnie 1 - uczeń powinien być wykazany tylko raz.

W kolumnie 2 - proszę podać liczbę zabiegów. Liczba porad nie może być mniejsza od liczby uczniów z kolumny 1.

Wiersz 03 - w kolumnie 1 - proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad ambulatoryjnych w nagłych zachorowaniach i urazach. W kolumnie 1 uczeń powinien być wykazany tylko raz.

W kolumnie 2 - proszę podać liczbę porad.

Wiersz 04 - w kolumnie 1 - proszę podać liczbę uczniów, którym udzielono porad w związku ze diagnozowaniem zjawiska przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej oraz zaniedbywania ze strony dorosłych i rówieśników.

Przemoc wobec dziecka (za ustawą o przeciwdziałaniu przemocy domowej - Dz.U. 2024 poz. 1673) to każde jednorazowe i/lub powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste dziecka, w szczególności narażające je na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jego godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na jego zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy.

Przemoc to, np.: przemoc fizyczna i psychiczna wobec dziecka/ucznia i zaniedbywanie, bójki między rówieśnikami, dręczenie przez media społecznościowe, wykluczanie z grupy rówieśniczej, dotyczy ona wszystkich przypadków, nie tylko tych zgłoszonych do odpowiednich instytucji poza szkołą.

W kolumnie 1 - uczeń powinien być wykazany tylko raz.

W kolumnie 2 - proszę podać liczbę porad.

**Zakres opieki
realizowanej w
szkole**

Dział 3A.

Realizacja profilaktyki fluorkowej

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z dnia 24 września 2013 r. (Dz.U. 2023 poz. 1427), fluoryzacja dotyczy tylko uczniów klas I-VI szkół podstawowych znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1mgF/l. Aktualne informacje o poziomie fluorków w wodzie pitnej w regionie dostępne są w Powiatowych Stacjach Sanitarно-Epidemiologicznych. NFZ nie finansuje świadczeń wykonanych na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej przekracza wartości określone w w/w rozporządzeniu.

Proszę zaznaczyć czy uczniowie podlegają fluoryzacji zgodnie z rozporządzeniem. Jeśli tak proszę uzupełnić tabelę.

UWAGA! Uczniowie podlegający (kolumna 1) procedurze to również Ci, których rodzice/opiekunowie wyrazili sprzeciw na fluoryzację. Takich uczniów również należy wykazać w kolumnie 1. W związku z wrażonym sprzeciwem nie można u nich przeprowadzić procedury fluoryzacji, zatem uczniowie tacy nie będą wykazani w kolumnie 2.

Kolumna 1 – proszę podać liczbę uczniów podlegających procedurze z podziałem na klasy.

Kolumna 2 – należy wpisać liczbę uczniów, u których zostały wykonane minimum 4 zabiegi fluoryzacji przez pielęgniarkę/pielęgniara lub higienistkę szkolną.

Dział 3B.

Realizacja edukacji zdrowotnej

Jeżeli uzupełniona zostanie kolumna 1 to należy uzupełnić również kolumnę 2 (nie może w niej zostać wartość "0" i na odwrót). Nie uwzględniamy tutaj ulotek, plakatów i banerów. Udział pielęgniarki/pielęgniara lub higienistki szkolnej w edukacji zdrowotnej, to prowadzenie edukacji indywidualnej bądź zajęć grupowych - mogą to być zajęcia w dużej grupie uczniów danej klasy lub jej części (np. w grupie dziewcząt) lub zajęcia w mniejszej grupie np. dla uczniów z określonym problemem zdrowotnym. Metody realizacji edukacji zdrowotnej to np.: metody podające (pogadanki, mini wykłady), metody aktywizujące (metoda projektów, akcje i konkursy, instruktaże z ćwiczeniami), metody interaktywne (dyskusje, debaty, zadania grupowe).

Wiersz 01 - kolumnie 1 - należy wpisać ilu uczniów, których pielęgniarka/pielęgniarz/higienistka objęła edukacją zdrowotną w ramach szkolnego programu edukacji zdrowotnej. Edukowanego ucznia wykazujemy tylko raz i liczba ta nie może być większa niż liczba uczniów w szkole.

W kolumnie 2 - wykazujemy liczbę różnych tematów. W przypadku, kiedy pielęgniarka/pielęgniarz/higienistka przeprowadzi pogadankę na ten sam temat np. w trzech klasach lub podczas porad indywidualnych to liczba tematów będzie wynosiła 1. Jeśli jednak zostanie przeprowadzony cykl 3 różnych zajęć w ramach 1 tematu np. o żywieniu (np. talerz żywienia, przygotowywanie zdrowych posiłków, czytanie etykiet) wtedy liczymy 3 tematy.

Wiersz 02: UWAGA! W tym wierszu wykazujemy tylko tematy w zakresie higieny jamy ustnej, które zostały przeprowadzone poza procedurą fluoryzacji.

W kolumnie 1 - należy wpisać ilu uczniów pielęgniarka/pielęgniarz/higienistka objęła edukacją w zakresie higieny jamy ustnej. Edukowanego ucznia wykazujemy tylko raz i liczba ta nie może być większa niż liczba uczniów w szkole.

W kolumnie 2 - wykazujemy liczbę różnych tematów. W przypadku, kiedy pielęgniarka/pielęgniarz/higienistka przeprowadzi pogadankę na ten sam temat np. w trzech klasach lub podczas porad indywidualnych to liczba tematów będzie wynosiła 1. Jeśli jednak pielęgniarka/pielęgniarz/higienistka przeprowadzi cykl 3 różnych zajęć w ramach 1 tematu (np. techniki szczotkowania zębów, profilaktyka próchnicy, jak wybrać szczoteczkę i pastę do mycia zębów) wtedy liczymy 3 tematy.

Wiersz 03: UWAGA! W wierszu tym wyszczególniamy tylko liczbę uczniów uczestniczących w zajęciach w zakresie higieny jamy ustnej i omówione tematy podczas przeprowadzania zabiegu fluoryzacji.

W kolumnie 1 - należy wpisać liczbę uczniów wyedukowanych w zakresie zdrowia jamy ustnej.

W kolumnie 2 - proszę wpisać liczbę omówionych tematów w klasach od I do VI. Tutaj należy wskazać tylko te tematy, których pielęgniarka nie powtarza przy kolejnych zabiegach.

Dział 4.

Wykonanie testów przesiewowych

UWAGA!

- Uczniowie podlegający to również te osoby, których rodzice/opiekunowie **wyrazili sprzeciw** przeprowadzenia testów przesiewowych.
- Liczba uczniów podlegających testom (kolumna 1) w poszczególnych klasach powinna być taka sama jak liczba uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim (Dział 5, kolumna 1). Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427) u uczniów, którzy nie otrzymali promocji do następnej klasy nie wykonuje się powtórnie testów ani badań.
- Jeżeli uczeń miał wykonane testy w szkole, za którą sporządzane jest sprawozdanie, ale w ciągu roku szkolnego ją zmienił powinien być wykazany w tej szkole, w której uczniem był na koniec roku szkolnego, a nie tam gdzie miał wykonane testy.
- Podczas sprawozdawania liczby uczniów oraz liczby wykonanych testów przesiewowych, sprawozdawanych w wierszu 07 należy uwzględnić, że w liceach ogólnokształcących testy przesiewowe należy wykonać uczniom w IV klasie, a w szkołach branżowych I stopnia w III klasie. W przypadku technikum dopuszcza się możliwość wykonania testów przesiewowych uczniom w IV bądź w V klasie.

Kolumna 1 - Proszę podać liczbę uczniów podlegających testom przesiewowym według realizowanego programu testów przesiewowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427).

Kolumna 2 - Proszę podać liczbę uczniów, u których wykonano testy przesiewowe. Zgodnie z rozporządzeniem wykazujemy liczbę uczniów, u których wykonano zestaw testów przesiewowych przypisany do danej klasy.

Dział 5.

Profilaktyczne badanie lekarskie

UWAGA!

- Uczniowie podlegający to również te osoby, których rodzice/opiekunowie **wyrazili sprzeciw** przeprowadzenia badań.
- Liczba uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim (kolumna 1) w poszczególnych klasach powinna być taka sama jak liczba uczniów podlegających testom przesiewowym (Dział 4, kolumna 1). Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427) u uczniów, którzy nie otrzymali promocji do następnej klasy nie wykonuje się powtórnie testów ani badań.
- Jeżeli uczeń miał wykonane badania w szkole, za którą sporządzane jest sprawozdanie, ale w ciągu roku szkolnego ją zmienił powinien być wykazany w tej szkole, w której uczniem był na koniec roku szkolnego, a nie tam gdzie miał wykonane badania.

Kolumna 1 - Proszę podać liczbę uczniów podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim (bilansom zdrowia) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427).

Kolumna 2 - Proszę podać liczbę uczniów zbadanych na podstawie liczby zwróconych wypełnionych kart badania profilaktycznego.

Dział 6.

Opieka stomatologiczna

Na podstawie informacji uzyskanych od dyrektora szkoły należy zaznaczyć właściwą odpowiedź w oparciu o umowę zawartą zgodnie z ustawą z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078).

Przy jednej ze szkół funkcjonujących w zespole szkół proszę wpisać jeden gabinet - wiersz 1, natomiast w pozostałych szkołach należących do tego samego zespołu szkół proszę zaznaczyć wiersz 2.

Podpisy

Autoryzacja sprawozdania

Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby, która sporządziła sprawozdanie.

Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby, która wprowadziła sprawozdanie do systemu.