

**ZESPÓŁ ROBOCZY
DS. OŚRODKA PEDIATRYCZNEGO IM. J. KORCZAKA**

**BILANS POTRZEB PEDIATRYCZNYCH
DLA MIASTA ŁODZI I WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO**

Łódź, czerwiec 2008 roku

SPIS TREŚCI

1. WPROWADZENIE.....	3
2. DIAGNOZA SYTUACJI DEMOGRAFICZNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ.....	5
2.1. Urodzenia żywe, zgony i przyrost naturalny.....	5
2.2. Umieralność niemowląt.....	6
2.3. Zgony dzieci i młodzieży w wieku 0-19 lat według przyczyn w 2006 roku	7
2.4. Dane o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku 0-18 lat będących pod opieką lekarza POZ według wybranych przyczyn w 2006 roku.....	10
2.5. Hospitalizacje dzieci i młodzieży do lat osiemnastu na terenie województwa łódzkiego według przyczyn w 2006 roku.....	10
2.6. Identyfikacja problemów zdrowotnych młodzieży w wieku szkolnym w województwie łódzkim.....	12
3. CHARAKTERYSTYKA ZASOBÓW LECZNICTWA STACJONARNEGO.....	13
4. WNIOSKI I REKOMENDACJE ZESPOŁU.....	15
 Załącznik Nr 1 - Lista osób uczestniczących w posiedzeniach Zespołu Roboczego ds. Ośrodka Pediatrycznego.....	18

1. WPROWADZENIE

Mając na uwadze utrzymanie działalności Ośrodka Pediatrycznego w jego dotychczasowym miejscu, Departament Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego w Łodzi przygotował „Harmonogram planowanych działań dotyczących Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka”. Harmonogram został zaakceptowany przez Zarząd Województwa Łódzkiego, a następnie przedstawiony przez Pana Włodzimierza Fisiaka Marszałka Województwa Łódzkiego podczas Sesji Sejmiku Województwa Łódzkiego w dniu 31 marca 2008 roku.

Przedmiotowy harmonogram zakłada realizację czterech poniższych działań, wśród których kluczowe dla powstania przedmiotowego dokumentu jest Działanie 3.

▪ DZIAŁANIE 1 - OCENA SYTUACJI BIEŻĄCEJ (OSB)

Dokonanie analizy i oceny aktualnej sytuacji Ośrodka Pediatrycznego, w aspekcie ekonomicznym i medycznym wraz z propozycjami zmian restrukturyzacyjnych umożliwiającymi bilansowanie się placówki, przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi w terminie do 31 maja 2008 roku.

▪ DZIAŁANIE 2 - OPRACOWANIE EKSPERTYZ TECHNICZNYCH (OET)

Dokonanie ogólnej oceny budowlanej mającej na celu uzyskanie informacji na temat stanu faktycznego nieruchomości (m.in. stropy, dachy, stolarka okienna) oraz specjalistycznej oceny budowlanej pod względem możliwości dostosowania placówki do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków, jakim powinny pod względem fachowym i sanitarnym odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Uzyskanie opinii Konserwatora Zabytków w zakresie możliwości przeprowadzenia działań modernizacyjnych i remontowych.

▪ **DZIAŁANIE 3 - BILANS POTRZEB PEDIATRYCZNYCH (miasto Łódź i województwo łódzkie) (BPP)**

Przygotowanie Bilansu Potrzeb Pediatrycznych przez Zespół Roboczy ds. Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka w terminie do końca czerwca bieżącego roku.

▪ DZIAŁANIE 4 - DECYZJA ZARZĄDU + DECYZJA SEJMIKU (DEC)

Przedstawienie przez Zarząd Województwa Łódzkiego decyzji odnośnie dalszego funkcjonowania Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka w terminie do dnia 15 września 2008 roku.

Zgodnie z Działaniem 3 zapisanym w „Harmonogramie planowanych działań dotyczących Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka” w kwietniu bieżącego roku rozpoczęły się prace Zespołu Roboczego ds. Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka mające na celu opracowanie Bilansu Potrzeb Pediatrycznych dla miasta Łodzi i województwa łódzkiego.

Odbyło się 6 posiedzeń Zespołu Roboczego. Spotkania miały charakter ściśle merytoryczny i okazały się być źródłem cennej wiedzy na temat potrzeb pediatrycznych.

Do udziału w pracach Zespołu zaproszono przedstawicieli Wojewody Łódzkiego, Prezydenta Miasta Łodzi, Narodowego Funduszu Zdrowia a także Okręgowej Izby Lekarskiej oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Ponadto, Zespół korzystał z opinii między innymi konsultantów wojewódzkich w wybranych specjalnościach medycznych oraz lekarzy praktyków, specjalizujących się w danym zakresie.

Prowadzone podczas spotkań dyskusje miały na celu nie tylko określenie potrzeb pediatrycznych, ale dotyczyły również możliwości ich realizacji pod względem kadrowym, lokalowym i finansowym.

Listę osób uczestniczących w posiedzeniach Zespołu Roboczego ds. Ośrodka Pediatrycznego stanowi Załącznik nr 1.

W wyniku spotkań zidentyfikowane zostały główne potrzeby pediatryczne w województwie łódzkim, co jest niezbędne do prowadzenia dalszych rozmów o kształcie i zakresie opieki nad najmłodszymi pacjentami miasta i województwa.

Szczegółowe dyskusje dotyczyły:

1. łóżek niemowlęcych,
2. łóżek ogólnopediatrycznych,
3. łóżek obserwacyjno-zakaźnych,
4. rehabilitacji,
5. chirurgii,
6. opieki psychiatrycznej,
7. neurologii,
8. laryngologii,
9. toksykologii.

Przedmiotowy dokument oprócz określenia potrzeb pediatrycznych wskazuje, które spośród nich mogłyby być realizowane **w Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka.**

2. DIAGNOZA SYTUACJI DEMOGRAFICZNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W 2006 ROKU

2.1 Urodzenia żywe, zgony i przyrost naturalny.

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi oraz Głównego Urzędu Statystycznego)

W 2006 roku w województwie łódzkim odnotowano 23.395 urodzeń żywych (tj. o 791, czyli 3,5% więcej niż rok wcześniej). Współczynnik urodzeń żywych na 1.000 ludności wyniósł 9,08 (8,74 w roku 2005), przy średniej dla Polski równej 9,81. Warto zaznaczyć, iż w latach 2001 - 2003 utrzymywała się w tym zakresie wyraźna tendencja zniżkowa (2001 r. - 8,54; 2002 r. - 8,46; 2003 r. - 8,36; współczynniki podane w przeliczeniu na 1.000 ludności).

Niepokojącym zjawiskiem na terenie województwa łódzkiego jest wysoki odsetek urodzeń noworodków z małą masą urodzeniową (tj. do 2.500 gramów), który w 2006 roku wyniósł 6,6%. Niska masa urodzeniowa wpływa znacząco na umieralność okołoporodową, jest także jednym z czynników decydujących o rozwoju i stanie zdrowia populacji dzieci. Niemowlęta z niską masą urodzeniową charakteryzują się gorszym stanem po urodzeniu oraz zwiększoną zachorowalnością w okresie niemowlęcym.

Liczba zgonów w 2006 roku w województwie łódzkim wyniosła 31.343 i była o 70 wyższa niż w roku 2005. Współczynnik zgonów na 1.000 ludności w województwie łódzkim osiągnął najwyższą wartość w kraju, tj. 12,17. W podziale na płeć współczynnik ten przedstawiał się następująco: dla mężczyzn - 13,61, dla kobiet - 10,86 (wartości współczynnika umieralności dla Polski: ogółem 9,69, dla mężczyzn 10,76 oraz 8,70 dla kobiet).

Przyrost naturalny stanowi różnicę pomiędzy liczbą urodzeń, a liczbą zgonów w danej populacji. Współczynnik ten interpretuje się jako liczbę osób, o którą przeciętnie zwiększa się lub zmniejsza każdy 1000 ludności.

Województwo łódzkie znajduje się w grupie 8 województw, które posiadają ujemny przyrost naturalny, przy czym województwo łódzkie charakteryzuje się najwyższą w kraju wartością ujemną zarówno w liczbach bezwzględnych, jak i we wskaźniku na 1000 ludności. Ujemny przyrost naturalny jest konsekwencją nadwyżki zgonów nad liczbą urodzeń. W 2006 roku różnica między liczbą urodzeń, a liczbą zgonów wynosiła (-7 948). Współczynnik na 1000 mieszkańców osiągnął wartość (-3,09) i zmalał w porównaniu do 2005 r. (-3,35). Oznacza to, że w 2006 r. każdy 1000 mieszkańców zmniejszył się o ponad 3 osoby.

Tabela nr 1.

Urodzenia żywe, zgony i przyrost naturalny w województwie łódzkim w latach 2000-2006
(wg danych Urzędu Statystycznego w Łodzi).

Rok	Liczba ludności	Urodzenia żywe		Liczba zgonów	Przyrost naturalny	
		Liczba	Współczynnik na 1.000 ludności		Liczba	Współczynnik na 1.000 ludności
2000	2 643 385	23 469	8,85	31 961	-8492	-3,2
2001	2 632 879	22 552	8,54	31 487	-8935	-3,4
2002	2 607 380	22 146	8,53	30 587	-8441	-3,2
2003	2 597 094	21 776	8,36	30 867	-9091	-3,5
2004	2 587 702	22 473	8,65	30 463	-7990	-3,1
2005	2 577 465	22 604	8,74	31 273	-8669	-3,35
2006	2 566 198	23 395	9,08	31 343	-7948	-3,09

2.2 Umieralność niemowląt

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi oraz Głównego Urzędu Statystycznego)

W 2006 roku w województwie łódzkim odnotowano 129 zgonów niemowląt (o 10 zgonów mniej niż w 2005 roku), przy czym 89 zgonów dotyczyło chłopców, zaś 40 zgonów - dziewczynek. Współczynnik umieralności niemowląt na 1.000 urodzeń żywych zmalał z poziomu 6,15 w 2005 roku do 5,51 w 2006 roku, i był niższy niż średnia wartość dla Polski, która wynosiła 5,98.

Główną przyczyną zgonów niemowląt w 2005 roku (brak danych GUS za 2006 rok) były stany chorobowe powstające w okresie okołoporodowym (50,4% zgonów niemowląt), do których można zaliczyć m.in. zaburzenia związane z krótkim czasem trwania ciąży oraz niską masą urodzeniową dziecka.

Wśród pozostałych przyczyn umieralności niemowląt dominowały: wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe - 30,9% zgonów, przyczyny zewnętrzne - 7,2% oraz nieokreślone przyczyny zgonów - 5%.

2.3 Zgony dzieci i młodzieży w wieku 0-19 lat według przyczyn w 2006 roku (na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

Liczba zgonów dzieci i młodzieży w wieku 0-19 lat w województwie łódzkim w 2006 roku wyniosła 278, z czego największy odsetek (46%) stanowiły zgony niemowląt, a następnie zgony młodzieży w wieku 15-19 lat (29,5%).

Wśród przyczyn, które mają istotny wpływ na umieralność dzieci i młodzieży należy wymienić:

1. Zewnętrzne przyczyny zgonów – 36% (m.in. wypadki i urazy)
2. Stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym – 23,4% zgonów (dotyczą najmłodszej grupy wiekowej -).
3. Wady rozwojowe – 18,7% ogółu zgonów.
4. Objawy i stany niedokładnie określone – 5,8% ogółu zgonów.
5. Nowotwory – 4,7% ogółu zgonów.

Szczegółowe informacje na temat struktury zgonów według przyczyn zawierają tabele nr 2 i 3.

Tabela nr 2.

Zgony w wieku 0 – 19 lat według przyczyn w 2006 roku

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

Przyczyna zgonu	Województwo łódzkie										w tym m. Łódź					% zgonów w m. Łodzi do razem w województwie
	razem	z tego w wieku lat:					razem	z tego w wieku lat:								
		0-1	1-4	5-9	10-14	15-19		0-1	1-4	5-9	10-14	15-19				
Ogółem	278	129	31	12	24	82	71	45	7	3	5	11	25,5			
z tego:																
Choroby zakaźne i inwazyjne	4	1	1	2	-	-	2	1	-	1	-	-	50,0			
Nowotwory	13	-	5	-	3	5	2	-	1	-	1	-	15,4			
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych	1	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	100,0			
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego i przemian metabolicznych	4	-	1	-	-	3	2	-	1	-	-	1	50,0			
Choroby układu nerwowego	8	2	3	-	2	1	1	1	-	-	-	-	12,5			
Choroby układu krążenia	7	1	2	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-			
Choroby układu oddechowego	7	3	1	2	-	1	1	1	-	-	-	-	14,3			
Choroby układu moczowo - pęciowego	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-			
Stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym	65	65	-	-	-	-	22	22	-	-	-	-	33,8			
Wady rozwojowe wrodzone	52	45	4	1	2	-	16	14	-	1	1	-	30,8			
Objawy i stany niedokładnie określone	16	7	2	-	1	6	7	4	-	-	1	2	43,8			
Zewnętrzne przyczyny zgonu	100	4	12	6	15	63	17	1	5	1	2	8	17,0			

Tabela nr 3.

Zgony w wieku 0 – 19 lat według przyczyn na terenie miasta Łodzi w latach 2004 i 2006

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

Przyczyna zgonu	m. Łódź													
	razem		z tego w wieku lat:											
			0 lat		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19			
2004	2006	2004	2006	2004	2006	2004	2006	2004	2006	2004	2006	2004	2006	
Ogółem	65	71	33	45	5	7	4	3	6	5	17	11	-	
z tego:														
Choroby zakaźne i inwazyjne	1	2	1	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Nowotwory	7	2	1	-	-	1	1	-	-	1	5	-	-	
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego i przemian metabolicznych	1	2	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
Choroby układu nerwowego	4	1	-	1	-	-	1	-	2	-	1	-	-	
Choroby układu krążenia	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
Choroby układu oddechowego	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
Choroby układu moczowo - pęciowego	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym	19	22	19	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wady rozwojowe wrodzone	10	16	9	14	-	-	-	1	1	1	-	-	-	
Objawy i stany niedokładnie określone	4	7	1	4	1	-	-	-	-	1	2	2	2	
Zewnętrzne przyczyny zgonu	15	17	-	1	3	5	2	1	3	2	7	8	8	

2.4 Dane o stanie zdrowia dzieci i młodzieży w wieku 0-18 lat będących pod opieką lekarza POZ według wybranych przyczyn w 2006 roku

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

W 2006 roku w województwie łódzkim liczba dzieci i młodzieży do 18 roku życia wynosiła 508.988, z czego chłopcy stanowili 51,3% (tj. 261.172), a dziewczęta 48,7% (247.816).

W poradniach dla dzieci udzielono 2.899.683 porad (o 134.496 mniej niż w roku 2005), z czego 80% porad udzielonych było w mieście, a 20% na wsi.

W 2006 roku schorzenia ogółem stwierdzono u 130.236 osób do 18 roku życia będących pod opieką lekarza POZ (tj. 2.558,7 na 10.000 ludności w wieku 0-18 lat). Wśród tej grupy wiekowej najczęściej występowały zniekształcenia kręgosłupa, bo aż u 33.687 osób (tj. 661,8 na 10.000 ludności do 18 roku życia), alergię – stwierdzono u 30.381 osób (596,9 na 10.000), zaburzenia refrakcji i akomodacji oka – u 21.528 (wskaźnik 423,0) oraz otyłość u 9.649 osób (wskaźnik 189,6).

Poważnym problemem medycznym oraz społecznym prowadzącym do zgonów noworodków i niemowląt oraz do niepełnosprawności wśród dzieci i młodzieży są także wady rozwojowe (wady układu nerwowego, serca, narządów płciowych, aberracje chromosomowe) – w województwie łódzkim stwierdzono je u 5.482 osób do 18 roku życia tj. u 107,7 na 10.000 osób oraz zaburzenia rozwoju (stwierdzono je u 7.392, co daje 145,2 przypadków na 10.000).

2.5 Hospitalizacje dzieci i młodzieży do lat osiemnastu na terenie województwa łódzkiego według przyczyn w 2006 roku.

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

Liczba hospitalizacji dzieci i młodzieży leczonej w szpitalach na terenie województwa łódzkiego w roku 2006 wynosiła 73.485 (przy czym w grupie wiekowej 0-1 wynosiła 11.164, natomiast grupie wiekowej 1-18 lat osiągnęła wartość 62.321). Współczynnik hospitalizacji na 1000 dzieci w wieku 0-18 lat wyniósł 144,3 (dla porównania wskaźnik ten w 2000 roku wynosił 77,2).

Do głównych przyczyn hospitalizacji dzieci i młodzieży na terenie województwa należały:

1. W grupie wiekowej 0-1 lat:

- choroby układu oddechowego - 37,2% przypadków hospitalizacji;
- wady rozwojowe wrodzone – 16,2%;
- stany rozwijające się w okresie okołoporodowym – 11,4;
- choroby zakaźne i pasożytnicze – 7,2%.

2. W grupie wiekowej 1-18 roku życia najczęstszymi przyczynami hospitalizacji były:

- choroby układu oddechowego – 20,2% przypadków hospitalizacji;
- urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych – 16,4%;
- choroby układu trawiennego – 8,3%;
- choroby zakaźne i pasożytnicze – 7,5%.

Tabela nr 4.

Hospitalizacje dzieci i młodzieży na terenie województwa łódzkiego według przyczyn w roku 2006

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

Zasadnicza przyczyna hospitalizacji (wg ICD-10)	do 1 roku		1-18 lat	
	liczba	%	liczba	%
Choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	805	7,2	4 686	7,5
Nowotwory (C00-D48)	133	1,2	3 392	5,4
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych (D50-D89)	150	1,3	1 341	2,2
Zab. wydzielania wewnętrznego (E00-E90)	22	0,2	1 391	2,2
Zab. psychiczne i zab. zachowania (F00-F99)	3	0,0	268	0,4
Ch. układu nerwowego (G00-G99)	168	1,5	2 301	3,7
Ch. oka i przydatków oka (H00-H59)	207	1,9	903	1,4
Ch. ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	157	1,4	575	0,9
Ch. układu krążenia (I00-I99)	54	0,5	825	1,3
Ch. układu oddechowego (J00-J99)	4 154	37,2	12 560	20,2
Ch. układu trawiennego (K00-K93)	463	4,1	5 143	8,3
Ch. skóry i tkanki podskórnej (L00-L99)	178	1,6	1 630	2,6
Ch. układu kostno-stawowego (M00-M99)	32	0,3	3 158	5,1
Ch. układu moczowo-płciowego (N00-N99)	340	3,0	3 212	5,2
Ciąża, poród, połóg (O00-O99)	0	0,0	1 243	2,0
Niektóre stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym (P00-P96)	1 273	11,4	11	0,0
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)	1 811	16,2	2 267	3,6
Objawy różne (R00-R99)	294	2,6	5 289	8,5
Urazy, zatrucia i inne skutki (S00-T98)	270	2,4	10 212	16,4
Czynniki wpływające na stan zdrowia (Z00-Z99)	650	5,8	1 914	3,1
RAZEM	11 164	100,0	62 321	100,0

2.6 Identyfikacja problemów zdrowotnych młodzieży w wieku szkolnym w województwie łódzkim.

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

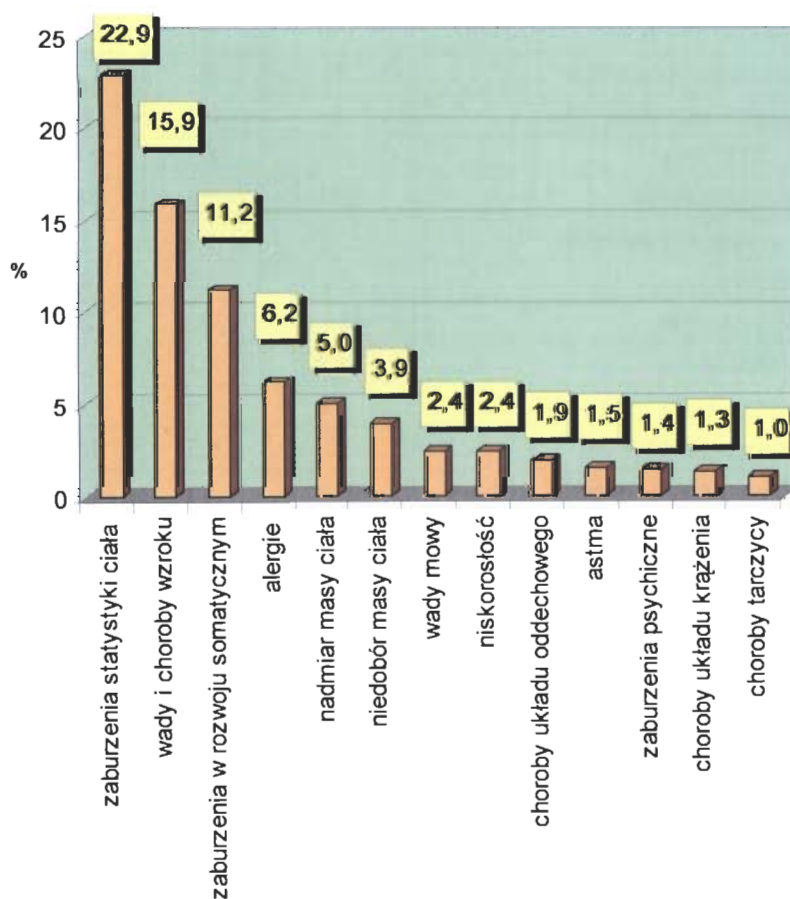
Problemy zdrowotne w populacji szkolnej są identyfikowane na podstawie testów przesiewowych oraz badań bilansowych wykonywanych przez pielęgniarkę/higienistkę szkolną i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Z danych dotyczących medycyny szkolnej wynika, że w roku szkolnym 2005/2006 na terenie województwa łódzkiego problemy zdrowotne występowały u 70% uczniów.

Częstość występowania problemów zdrowotnych w zależności od typu szkoły kształtowała się następująco:

- szkoły podstawowe – 68%
- gimnazja – 71%
- szkoły ponadgimnazjalne – 63%

Wykres nr 1

Częstość występowania zaburzeń medycznych w populacji szkolnej w roku szkolnym 2005/2006.



3. CHARAKTERYSTYKA ZASOBÓW LECZNICTWA STACJONARNEGO

Tabela Nr 5

Charakterystyka działalności wybranych oddziałów pediatrycznych z terenu województwa łódzkiego w 2007 roku

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

	liczba łóżek	liczba leczonych chorych	liczba osobodni leczenia	średnie wykorzystanie łóżka (w dniach)	średni pobyt chorego (w dniach)	średnia liczba chorych leczonych na 1 łóżko	% średnie wykorzystanie łóżek
Oddziały pediatryczne i niemowlęce (kod 4401, 4403)							
miasto Łódź	134	4 945	34 199	231,07	6,92	33,41	63,31
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	445	14 679	94 178	211,64	6,42	32,99	57,98
Oddziały zakaźne i obserwacyjno - zakaźne dla dzieci (kod 4341 - 4349)							
miasto Łódź	91	3 937	24 464	247,11	6,21	39,77	67,70
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	0	0	0	0,00	0,00	0	0
Oddziały rehabilitacyjne dla dzieci (kod 4301)							
miasto Łódź	22	349	7 883	358,32	22,59	15,86	98,17
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	120	1 434	32 382	269,85	22,58	11,95	73,93
Oddziały chirurgii dziecięcej (kod 4501)							
miasto Łódź	109	6 008	26 138	227,29	4,35	52,24	62,27
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	55	2 949	11 370	206,73	3,86	53,62	56,64
Oddziały psychiatryczne dla dzieci (kod 4701)							
miasto Łódź	53	564	16 525	311,79	29,30	10,64	85,42
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	0	0	0	0,00	0,00	0	0
Oddziały psychiatryczne dzienne dla dzieci (kod 2701)							
miasto Łódź	78	287	17 183	220,29	59,87	3,68	60,35
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	0	0	0	0,00	0,00	0	0
Oddziały neurologiczne dla dzieci (kod 4221)							
miasto Łódź	42	1 678	9 095	197,72	5,42	36,48	54,17
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0
Oddziały laryngologiczne dla dzieci (kod 4611)							
miasto Łódź	57	3 342	11 340	198,95	3,39	58,63	54,51
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	0	0	0	0,00	0,00	0	0
Oddziały toksykologiczne dla dzieci (kod)							
miasto Łódź	3	393	628	125,60	1,60	78,60	34,41
województwo łódzkie (bez miasta Łodzi)	0	0	0	0,00	0,00	0	0

Tabela Nr 6

Działalność Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka w 2007 roku – według stanu na dzień 31.12.2007 roku

(na podstawie danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi)

liczba łóżek rzeczywistych na dzień 31.12.2007 roku	średnia w roku liczba łóżek	liczba leczonych chorych w 2007 roku	liczba osobodni leczenia w 2007 roku	średnie wykorzystanie łóżka w dniach	średni pobyt chorego w dniach	średnia liczba leczonych na 1 łóżko	% wykorzystanie łóżek
Oddział Niemowlęcy - kod 4403							
17	28	534	4 723	168,68	8,84	19,07	46,21
Klinika Pediatrii, Kardiologii Prewencyjnej i Immunologii Wieków Rozwojowych - kod 4401							
17	20	747	4 936	246,80	6,61	37,35	67,62
Oddział Obserwacyjno-Izolacyjny - kod 4349							
12	20	634	3 722	186,10	5,87	31,70	50,98
Oddział Neurologii i Leczenia Padaczki Dzieci i Młodzieży - kod 4221							
5	9	706	1 653	183,67	2,34	78,44	50,32
Oddział Otolaryngologii Dziecięcej - kod 4611							
15	15	1 076	1 997	133,13	1,86	71,73	36,47
Oddział Toksykologii Dziecięcej - kod 4151 i Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii - kod 4265							
3	5	393	628	125,60	1,60	78,60	34,41
1	1						
Suma							
70	98	4 090	17 659	180,19	4,32	41,73	49,37

4. WNIOSKI I REKOMENDACJE ZESPOŁU ROBOCZEGO

1. Łóżka niemowlęce

Liczba łóżek w województwie łódzkim (wyluczając Łódź) jest wystarczająca.

W mieście Łodzi istnieje potrzeba zwiększenia do 20 liczby łóżek niemowlęcych w **Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka** poprzez utworzenie dodatkowych 3 łóżek w funkcjonującym tam obecnie oddziale niemowlęcym.

Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń przez NFZ.

2. Łóżka ogólnopediatryczne

Liczba łóżek w województwie łódzkim (wyluczając Łódź) zabezpiecza potrzeby pacjentów.

W samym mieście Łodzi liczba łóżek jest niewystarczająca i proponuje się utworzenie 20 dodatkowych łóżek ogólnopediatrycznych, lokując je w **Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka**, po planowanym przeniesieniu Kliniki Pediatrii, Kardiologii Prewencyjnej i Immunologii Wieków Rozwojowych do Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi.

Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń przez NFZ.

3. Łóżka obserwacyjno-izolacyjne

W mieście Łodzi istnieje potrzeba zwiększenia do 15 liczby łóżek niemowlęcych w **Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka** poprzez utworzenie dodatkowych 3 łóżek w funkcjonującym tam oddziale obserwacyjno-izolacyjnym.

Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń przez NFZ.

4. Rehabilitacja

Utworzenie około 20 miejscowego dziennego oddziału rehabilitacji wieku rozwojowego (rehabilitacja neurologiczna, pourazowa), zlokalizowanego w **Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka**.

W województwie istnieje również zdiagnozowana potrzeba utworzenia około 25 łóżkowego stacjonarnego oddziału rehabilitacji dziecięcej.

Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń przez NFZ po spełnieniu szczegółowych warunków zawierania i realizacji umów.

(obecnie brak kadry medycznej).

5. Chirurgia dziecięca

Utworzenie w **Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka** 8-10 łóżkowego oddziału chirurgii dziecięcej z gabinetem diagnostyczno-zabiegowym, w ramach którego udzielane byłyby świadczenia w zakresie „chirurgii jednego dnia”. Oddział ten wraz z oddziałami chirurgii dziecięcej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki oraz Uniwersyteckiego szpitala Klinicznego Nr 4 zapewni kontynuację świadczeń udzielanych aktualnie w oddziale chirurgii dziecięcej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im M. Kopernika w Łodzi. Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń po spełnieniu szczegółowych warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne.

6. Opieka psychiatryczna

W zakresie opieki psychiatrycznej istnieje potrzeba utworzenia oddziału dziennego psychiatrycznego dla dzieci klas **IV-VI liczącego około 20 miejsc** (w chwili obecnej nie ma w województwie łódzkim oddziału dziennego dla dzieci w tym przedziale wiekowym).

Proponuje się utworzenie dziennego oddziału psychiatrycznego dla dzieci klas IV-VI, o którym mowa powyżej, w **Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka**.

Istnieje również potrzeba przeniesienia (w miarę możliwości lokalowych do Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka) oddziału dziennego psychiatrycznego dla dzieci **klas 0-III** mieszczącego się dotychczas przy ul. Głogowej w Łodzi z uwagi na istniejące tam złe warunki lokalowe.

Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń przez NFZ po spełnieniu szczegółowych warunków zawierania i realizacji umów.

Jest kadra medyczna, która może zabezpieczyć udzielanie świadczeń w tym zakresie.

Potrzeby w województwie:

- uruchomienie minimum 16 łóżkowego oddziału psychiatrycznego dla dzieci (ostre przyjęcia psychiatryczne pacjentów w wieku 12-17 lat).

Potrzeba rozwoju dziennej opieki psychiatrycznej dla dzieci wpisuje się w cele określone w „Programie Wojewódzkim – Strategii Polityki Zdrowotnej Województwa Łódzkiego na lata 2006-2013” i w tym kontekście na uwagę zasługuje również przygotowywany projekt Centralnego Szpitala Klinicznego w Łodzi dotyczący utworzenia Ośrodka dziennej pomocy psychiatrycznej dla dzieci z 2 oddziałami dziennymi, ambulatorium i pracowniami terapeutycznymi.

7. Neurologia

Potrzeby w zakresie neurologii dziecięcej, jeśli chodzi o potrzeby minimum, są realizowane w województwie i w mieście Łodzi. Wskazane jest utrzymanie w Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka 5 łóżek neurologicznych funkcjonujących na bazie oddziałów pediatrycznych.

8. Laryngologia

Stwierdzona została potrzeba istnienia **w Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka** oddziału laryngologii liczącego 5 łóżek, udzielającego tzw. „świadczenia 1 dnia”, który odciążałby pozostałe szpitale w zakresie prostych zabiegów laryngologicznych.

9. Toksykologia

Istnieje potrzeba odtworzenia oddziału toksykologii dziecięcej (aktualnie brak takiego oddziału w województwie łódzkim). W chwili obecnej nie ma specjalistów w tej dziedzinie.

Istnieje możliwość zakontraktowania tego rodzaju świadczeń przez NFZ po spełnieniu szczegółowych warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne.

Ośrodek Pediatryczny powinien w przyszłości funkcjonować jako placówka o charakterze zachowawczym z możliwością udzielania „tzw. świadczeń 1 dnia” w zakresie chirurgii i laryngologii.

Akceptuje wnioski i rekomendacje zapisane w dokumencie

