



URZĄD STATYSTYCZNY  
W BYDGOSZCZY

# OCHRONA ZDROWIA W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM w 2015 r.

## DZIECI I MŁODZIEŻ

<http://bydgoszcz.stat.gov.pl/>

OPRACOWANIA SYGNALNE

Bydgoszcz, grudzień 2016 r.

Podstawowym źródłem informacji dotyczących ochrony zdrowia są wyniki badań statystycznych prowadzonych zgodnie z Programem Badań Statystycznych Statystyki Publicznej, zarówno przez Główny Urząd Statystyczny jak i w ramach statystyki resortowej (Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Spraw Wewnętrznych). Źródłem uzupełniającym są dane administracyjne i opracowania zbiorcze pozyskane z instytucji działających w obszarze opieki zdrowotnej.

Informacje dotyczące opieki nad dziećmi i młodzieżą w szkołach i poradniach opracowano na podstawie systemu informacji oświatowej administrowanego przez Ministerstwo Edukacji Narodowej.

Dane dotyczące pracowników medycznych, ambulatoryjnej i stacjonarnej opieki zdrowotnej prezentowane w niniejszym opracowaniu obejmują nie tylko placówki podległe Ministerstwu Zdrowia, ale także placówki podległe resortom obrony narodowej i spraw wewnętrznych.

\*\*\*

**Dzieci i młodzież** – osoby do 18 roku życia.

**Prognoza demograficzna** – prognoza ludności na lata 2014-2050 opracowana w 2014 r. przez Główny Urząd Statystyczny.

**Ambulatoryjna opieka zdrowotna** – według ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – udzielanie przez świadczeniodawców świadczeń opieki zdrowotnej osobom niewymagającym leczenia w warunkach całodobowych lub całodziennych.

**Lekarz** – osoba posiadająca wymagane prawem kwalifikacje do wykonywania zawodu lekarza i wykonująca ten zawód.

**Lekarz dentysta** – osoba posiadająca wymagane prawem kwalifikacje do wykonywania zawodu lekarza dentystry i wykonująca ten zawód, tj. udzielająca świadczeń określonych w definicji lekarza, w zakresie chorób jamy ustnej, części twarzowej czaszki oraz okolic przyległych.

**Lekarz specjalista (lekarz dentysta specjalista)** – lekarz posiadający specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny. Na potrzeby niniejszego opracowania do specjalistów lekarzy ogółem zaliczono specjalistów: chirurgii dziecięcej, chorób płuc dla dzieci, kardiologii dziecięcej, neonatologii, neurologii dziecięcej, onkologii dziecięcej, otolaryngologii dziecięcej, otorynolaryngologii dziecięcej, pediatrii, perinatologii, psychiatrii dzieci i młodzieży, urologii dziecięcej oraz stomatologii dziecięcej.

**Praktyki zawodowe** – forma wykonywania zawodu w ramach działalności leczniczej na zasadach określonych w ustawie oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**Podstawowa opieka zdrowotna** – świadczenia zdrowotne profilaktyczne, diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne oraz pielęgnacyjne z zakresu medycyny ogólnej, rodzinnej i pediatrii, udzielane w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej.

**Położna** – osoba posiadająca wymagane prawem kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki i wykonująca ten zawód, tj. udzielająca świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz promocji zdrowia, w zakresie opieki nad kobietą, kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą oraz noworodkiem.

**Przeciętny pobyt chorego na oddziale (w dniach)** – iloraz osobodni i liczby leczonych na oddziale.

**Zakład lecznictwa uzdrowiskowego** – przedsiębiorstwo albo jednostka organizacyjna przedsiębiorstwa lub komórka podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne lub stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej. Zakład lecznictwa uzdrowiskowego działa na



obszarze uzdrowiska; został utworzony w celu udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, z wykorzystaniem warunków naturalnych uzdrowiska.

**Zespoły ratownictwa medycznego**, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym dzielą się na: zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny; zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Prognozy demograficzne na najbliższe lata są niekorzystne – wraz ze spadkiem liczby ludności nastąpią zmiany w jej strukturze wiekowej. Spadek liczby ludności dotyczyć będzie również dzieci i młodzieży, tj. osób do 18 roku życia. W końcu 2015 r. w województwie kujawsko-pomorskim było 378,8 tys. dzieci i młodzieży (o 27,3% mniej niż w 2000 r.). Ta tendencja dotyczy także całej Polski, gdzie odnotowano spadek liczby osób w wieku 0-17 lat w tym czasie na poziomie 26,0%. Prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim w 2030 r. liczba osób do 18 roku życia spadnie (w stosunku do 2000 r.) o 38,9%, a w 2040 r. nastąpi spadek o 45,9% (w Polsce spadek o 43,6%), czyli do poziomu 282,2 tys. Według prognoz GUS, w 2040 r. najgłębszy spadek w stosunku do 2000 r. nastąpi w grupie młodzieży w wieku 13-17 lat (spadek o 52,9%). Najmniejszy spadek nastąpi natomiast w grupie dzieci w wieku 0-2 lata, tj. spadek o 31,4%.

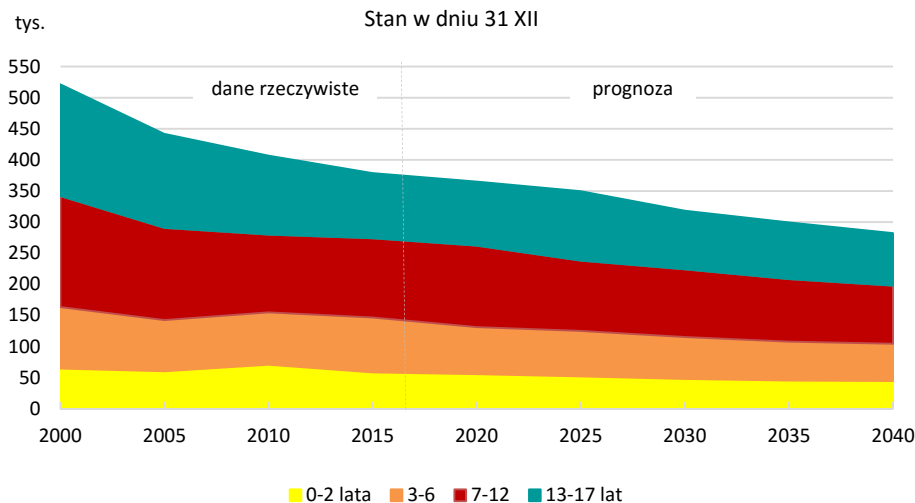
**Tabl. 1. Dzieci i młodzież według grup wieku**

Stan w dniu 31 XII

WYSZCZEGÓLNIENIE	2000	2005	2010	2015	2020	2025	2030	2035	2040
	dane rzeczywiste				prognoza				
Polska .....	9332905	7863799	7243239	6901795	6732886	6500464	5931412	5567949	5262154
<b>Kujawsko-pomorskie ....</b>	<b>521337</b>	<b>441718</b>	<b>406742</b>	<b>378825</b>	<b>365192</b>	<b>349594</b>	<b>318353</b>	<b>299508</b>	<b>282209</b>
w tym:									
0 – 2 .....	64577	60042	70763	58345	55534	51961	47714	45256	44328
3 – 6 .....	98714	82502	84159	88164	75573	72992	67431	62444	59982
7 – 12 .....	178498	148097	124903	127376	131059	113123	108793	100775	93419
13 – 17 .....	179548	151077	126917	104940	103026	111518	94415	91033	84480

### DZIECI I MŁODZIEŻ WEDŁUG GRUP WIEKU

Stan w dniu 31 XII





Ważne jest dostosowanie się do potrzeb wynikających ze zmian demograficznych, jak i zapewnienie wysokiego standardu opieki zdrowotnej ludności, również nad osobami najmłodszy. Dostępność służby zdrowia dla potencjalnych pacjentów i wysoko kwalifikowana kadra medyczna wpływają na jakość opieki zdrowotnej, jaką zapewnia państwo. W niniejszym opracowaniu scharakteryzowano zasoby kadry medycznej, działalność placówek ochrony zdrowia oraz wybranych instytucji pełniących opiekę nad dziećmi i młodzieżą ukierunkowanych na leczenie i opiekę nad najmłodszy w województwie kujawsko-pomorskim w 2015 r.

### Opieka w okresie prenatalnym oraz nad noworodkami

W 2015 r. w województwie kujawsko-pomorskim urodziło się 19,2 tys. dzieci, a zmarło 78 niemowląt (w 2014 r. odpowiednio 20,0 tys. i 93). Wskaźnik zgonów niemowląt na 1000 urodzeń żywych wyniósł 4,1 (wobec 4,6 w poprzednim roku); w Polsce współczynnik ten wyniósł 4,0.

W zakresie podstawowej opieki profilaktycznej kobietom w ciąży udzielono w analizowanym roku m.in. 1731 porad, tj. o 1,1% więcej niż w 2014 r.

W województwie kujawsko-pomorskim na koniec 2015 r. w szpitalach ogólnych dostępne były 73 stanowiska porodowe, w tym większość, bo 78,1%, przystosowana była do porodów rodzinnych. Oznacza to spadek w skali roku o 2,7% liczby stanowisk, ale wzrost o 3,4 p. proc. udziału stanowisk do porodów rodzinnych. Liczba inkubatorów (187), którymi w 2015 r. dysponowały szpitale zmalała w skali roku o 4,1%, wzrósł jednak z 76,9% do 79,1% udział inkubatorów znajdujących się na oddziałach neonatologicznych. W 2015 r. na 1 inkubator przypadało 102,6 urodzeń żywych (w kraju 101,9). W całym roku przyjęto 19,0 tys. porodów, w tym 12,1 tys. porodów fizjologicznych i 6,6 tys. cesarskich cięć. W 2014 r. porodów ogółem było 19,5 tys., w tym 12,5 tys. fizjologicznych i 6,7 tys. cesarskich cięć.

W placówkach szpitalnych znajdowało się 18 oddziałów neonatologicznych, na których było 490 łóżek (w 2014 r. tyle samo oddziałów i 498 łóżek). Na oddziałach tych w 2015 r. leczono 196 dzieci w trybie dziennym, a stacjonarnie (z ruchem międzyoddziałowym) 16,9 tys. dzieci (tj. o 2,0% mniej niż w 2014 r.). Przeciętnie pobyt na tym oddziale wynosił 4,7 dnia – tyle samo co w 2014 r.

Jednym z mierników kwalifikacji położnych jest odsetek osób z wykształceniem wyższym, w tym z tytułem magistra. W województwie kujawsko-pomorskim w 2015 r. pracowało 1245 położnych (liczonych w głównym miejscu pracy), tj. o 22 osoby (o 1,7%) mniej niż w 2014 r. Położne z wykształceniem wyższym stanowiły 37,6% ogółu, wobec 36,6% w 2014 r. Tytuł magistra położnictwa posiadało natomiast 106 osób pracujących (wobec 85 osób poprzednio).

### Kadra medyczna

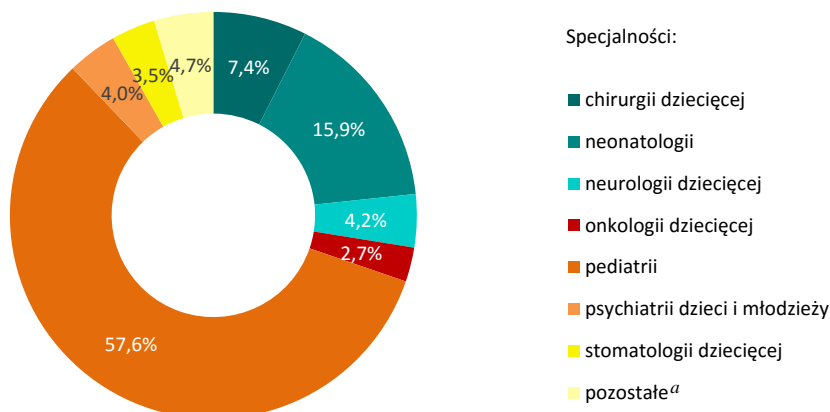
O poziomie kwalifikacji lekarzy świadczy odsetek lekarzy specjalistów (bez specjalistów I stopnia). Według stanu w dniu 31 grudnia 2015 r. spośród ogólnej liczby lekarzy specjalistów (liczonych w głównym miejscu pracy) w województwie kujawsko-pomorskim 403 to specjaliści zajmujący się leczeniem chorób dziecięcych (w 2014 r. 394 lekarzy). Grupa ta w analizowanym roku stanowiła 11,0% ogólnej liczby lekarzy specjalistów w województwie (11,1% poprzednio). *Udział specjalistów II stopnia oraz lekarzy specjalności chorób dziecięcych w województwie w ogólnej liczbie lekarzy specjalistów w kraju w 2015 r. wyniósł 6,8% i zwiększył się w skali roku o 0,1 p. proc.*

W województwie kujawsko-pomorskim pracowało 232 pediatrów ze specjalizacją, w tym 68,5% z nich posiadało specjalizację II stopnia (w 2014 r. – 209 pediatrów, w tym 74,2 % miało specjalizację II stopnia). W 2015 r. w Kujawsko-Pomorskim pracowało 64 lekarzy ze specjalizacją z neonatologii, w tym 44 z II stopniem specjalizacji (wobec odpowiednio 58 i 47 w 2014 r.). Spośród grupy **lekarzy specjalizujących się** w chorobach dziecięcych, poza pediatrami i neonatologami, najwięcej było chirurgów dziecięcych (30, w tym 21 II-go stopnia specjalizacji). Poza wymienionymi specjalistami wyłącznie dziećmi zajmowało się m.in.: 17 neurologów, 16 psychiatrów, 14 stomatologów oraz 11 onkologów.



### LEKARZE I LEKARZE DENTYŚCI DZIECIĘCY WEDŁUG SPECJALIZACJI W 2015 R.

Stan w dniu 31 XII



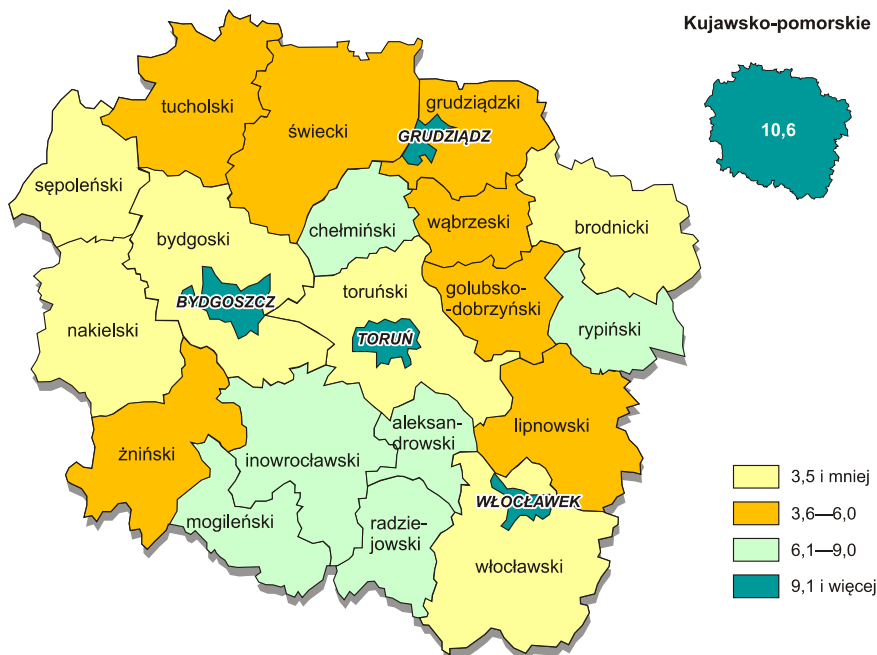
<sup>a</sup> Do pozostałych zaliczono lekarzy specjalistów: chorób płuc dla dzieci, otorynolaryngologii dziecięcej, urologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej, perinatologii oraz otolaryngologii dziecięcej.

Analizując dane statystyczne dotyczące lekarzy specjalistów chorób dziecięcych w poszczególnych powiatach województwa w 2015 r., można zauważyć, że największy udział tej grupy zawodowej występuje w największych miastach regionu. Spośród wszystkich lekarzy specjalistów chorób dziecięcych w województwie 41,7% tej grupy przypadło na Bydgoszcz, a 15,1% na Toruń, tj. na miasta w których zlokalizowane są 2 szpitale dziecięce. Dane wskazują, że zarówno w 2015 r. jak i w 2014 r. w każdym z powiatów pracował co najmniej 1 lekarz specjalista II stopnia albo specjalizujący się w chorobach dziecięcych.

Pod względem dostępności dzieci i młodzieży do specjalistycznej opieki lekarskiej wyrażonej liczbą lekarzy przypadających na 10 tys. ludności w wieku do 18 roku życia również w czołówce uplasowały się miasta na prawach powiatu. Najwięcej lekarzy specjalistów na 10 tys. dzieci i młodzieży przypadło w Bydgoszczy – 30,1, następnie w Toruniu – 18,3 oraz we Włocławku – 18,1 i w Grudziądzu – 16,8. Najniższą wartość wskaźnik ten osiągnął natomiast w powiatach włocławskim i brodnickim, odpowiednio 0,6 i 1,9. W województwie kujawsko-pomorskim w 2015 r. przeciętnie na 10 tys. osób do 18 roku życia przypadało 10,6 lekarzy specjalistów i lekarzy dentyistów (w Polsce było to 8,6 lekarzy).

### SPECJALIŚCI CHOROBY DZIECIĘCYCH NA 10 TYS. LUDNOŚCI DO 18 ROKU ŻYCIA WEDŁUG POWIATÓW W 2015 R.

Stan w dniu 31 XII





### Stacjonarna opieka zdrowotna

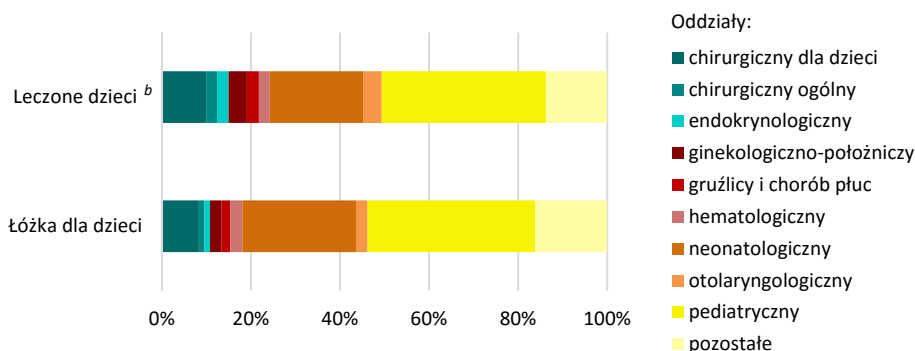
W województwie kujawsko-pomorskim w 2015 r. (licząc bez ruchu międzyoddziałowego) leczonych stacjonarnie w szpitalach ogólnych było 79,1 tys. osób w wieku 0-17 lat, tj. 20,6% całej zbiorowości leczonych (w 2014 r. odpowiednio 78,6 tys. i 20,0%).

Na oddziałach pediatrycznych w szpitalach ogólnych (24 oddziały) znajdowało się 719 łóżek (w 2014 r. – 25 oddziałów z 722 łózkami). W trybie stacjonarnym leczono (licząc z ruchem międzyoddziałowym) – 29,6 tys. dzieci (spadek o 4,2% w skali roku). Średni pobyt dziecka na tym oddziale wynosił 4,3 dni (wobec 4,4 dni w 2014 r.).

Ponadto w województwie znajdowało się 5 oddziałów chirurgicznych dla dzieci z dostępnymi 158 łózkami (w 2014 r. było 7 oddziałów, a miejsc – 162). W 2015 r. stacjonarnie leczono (z ruchem międzyoddziałowym) – 8,0 tys. dzieci, tj. o 18,5% więcej niż przed rokiem. Średni pobyt dziecka na tym oddziale wynosił 3,2 dni (wobec 3,4 dnia w 2014 r.).

Spośród 9,8 tys. łóżek na 376 oddziałach szpitalnych 1,9 tys. łóżek przeznaczonych było dla dzieci (o 1 łóżko więcej niż w 2014 r.). Poza oddziałami pediatrycznymi, neonatologicznymi i chirurgicznym najwięcej łóżek dla dzieci było na psychiatrii (70 łóżek), hematologii (52) i na oddziale ginekologiczno-położniczym (50). Najwięcej dzieci (poza największymi oddziałami) leczonych stacjonarnie było na oddziałach: ginekologiczno-położniczym (3,3 tys.), otolaryngologicznym (3,2 tys.), gruźlicy i chorób płuc (2,2 tys.) oraz endokrynologicznym (2,1 tys. osób).

**ŁÓŻKA W SZPITALACH OGÓLNYCH I DZIECI LECZONE STACJONARNIE<sup>a</sup>  
WEDŁUG TYPÓW ODDZIAŁÓW W 2015 r.**



<sup>a</sup> łącznie z ruchem międzyoddziałowym. <sup>b</sup> Stan w dniu 31 XII.

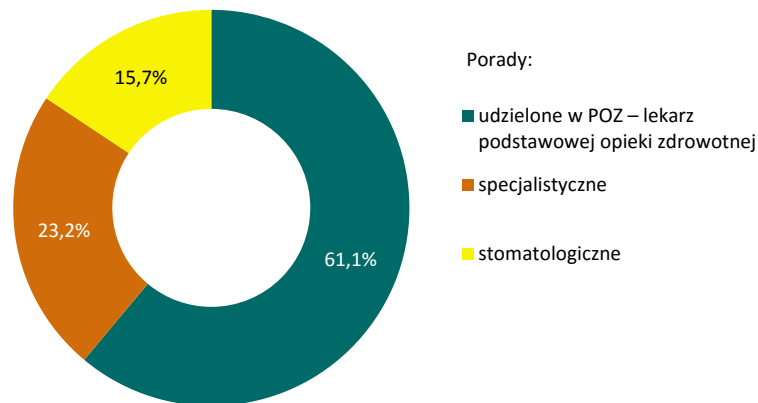
### Udzielone porady

Dzieciom i młodzieży z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2015 r. udzielono 2066,9 tys. porad w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (o 1,5% więcej niż w 2014 r.). Porady udzielone osobom do 18 roku życia stanowiły 21,6% wszystkich porad udzielonych w tym okresie (w 2014 r. było to 22,0%).

W 2015 r. udzielono 530,4 tys. porad stomatologicznych osobom do 18 roku życia (o 1,3% więcej niż w 2014 r.), co stanowiło 32,9% wszystkich porad stomatologicznych (w 2014 r. było to 32,6%). Spośród porad stomatologicznych, które dotyczyły dzieci i młodzieży najwięcej udzielonych było w poradniach stomatologicznych oraz ortodontycznych, odpowiednio 74,1% i 24,9%.



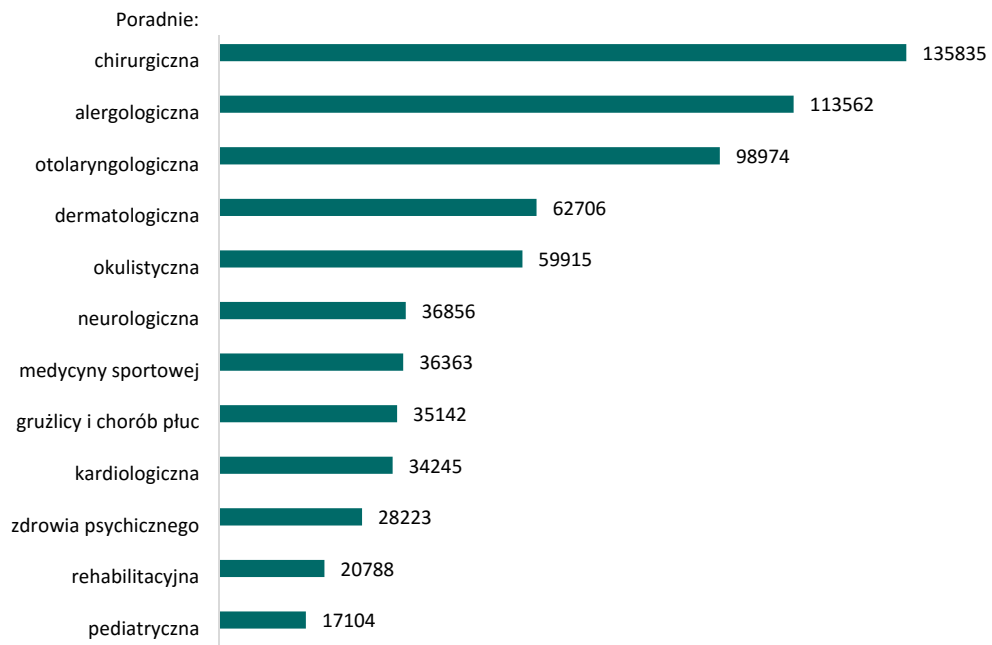
### PORADY AMBULATORYJNE UDZIELONE DZIECIOM I MŁODZIEŻY W 2015 r.



Porady specjalistyczne udzielone dzieciom i młodzieży stanowiły 13,5% (w 2014 r. – 14,1%) wszystkich porad specjalistycznych (786,8 tys. porad, wobec 809,8 tys. w 2014 r.). Najwięcej było porad chirurgicznych (135,8 tys.) oraz alergologicznych (113,6 tys.). W 15 poradniach pediatrycznych udzielono dzieciom 17,1 tys. porad.

Porady udzielone osobom do 18 roku życia w poradniach medycyny sportowej stanowiły 93,5% wszystkich porad w tych placówkach, porady alergologiczne dla dzieci stanowiły 44,8% wszystkich porad, a w poradniach gruźlicy i chorób płuc – 28,4% porad ogółem.

### WYBRANE SPECJALISTYCZNE PORADY LEKARSKIE UDZIELONE DZIECIOM I MŁODZIEŻY W 2015 r.

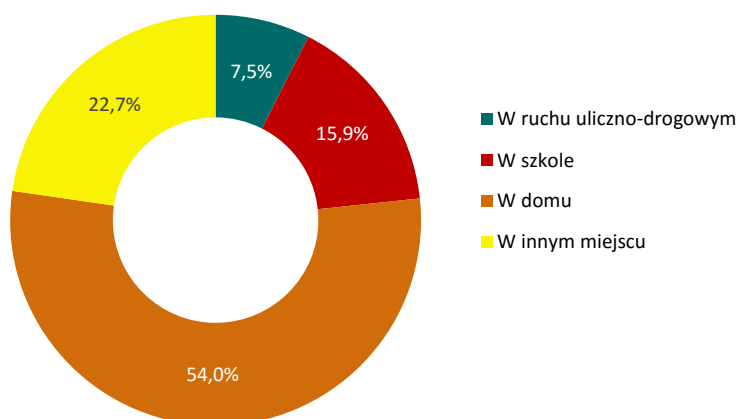




### Ratownictwo medyczne

W województwie kujawsko-pomorskim w 2015 r. dzieciom i młodzieży do 18 roku życia udzielono 13,8 tys. świadczeń zdrowotnych w ramach medycznych działań ratowniczych, co stanowiło 7,3% wszystkich zdarzeń (w 2014 r. było ich 15,3 tys., czyli 8,2% wszystkich działań). Świadczenia zdrowotne udzielone w szkole osobom do 18 roku życia stanowiły 88,8% (2,2 tys. przypadków) wszystkich świadczeń udzielonych w tym miejscu. Większość świadczeń udzielonych dzieciom i młodzieży miała miejsce w domu (7,4 tys. przypadków). W 2015 r. do 35 wyjazdów do zdarzeń z udziałem dzieci i młodzieży wykorzystano lotnicze pogotowie ratunkowe.

**DZIECI I MŁODZIEŻ, KTÓRYM UDZIELONO ŚWIADCZENIA MEDYCZNEGO W RAMACH WYJAZDOWYCH DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH WEDŁUG MIEJSCA ŚWIADCZENIA W 2015 R.**



### Uzdrowiska

Z zakładów uzdrowiskowych w 2015 r. korzystało łącznie 2,4 tys. dzieci i młodzieży, z czego z opieki stacjonarnej – 1,8 tys. osób, a z opieki ambulatoryjnej – 0,6 tys. Kuracjusze stacjonarni w wieku do 18 roku życia stanowili 1,2% wszystkich leczonych (7,0% wszystkich dzieci leczonych stacjonarnie w kraju). W 2014 r. leczono ogółem w opiece stacjonarnej i ambulatoryjnej 2,4 tys. dzieci i młodzieży, w tym 2,2 tys. objętych było opieką stacjonarną, a 0,3 tys. opieką ambulatoryjną. Oznacza to spadek liczby pacjentów do 18 roku życia w porównaniu z poprzednim rokiem o 3,2%.

Średni czas pobytu w takiej placówce wynosił 18,9 dni (wobec 14,8 w 2014 r.). Najwięcej dzieci w opiece stacjonarnej leczonych było w szpitalu uzdrowiskowym dla dzieci (niemal 60% całej zbiorowości). W ramach opieki ambulatoryjnej natomiast, większość dzieci (67,3%) korzystała ze świadczeń udzielanych w szpitalach uzdrowiskowych.

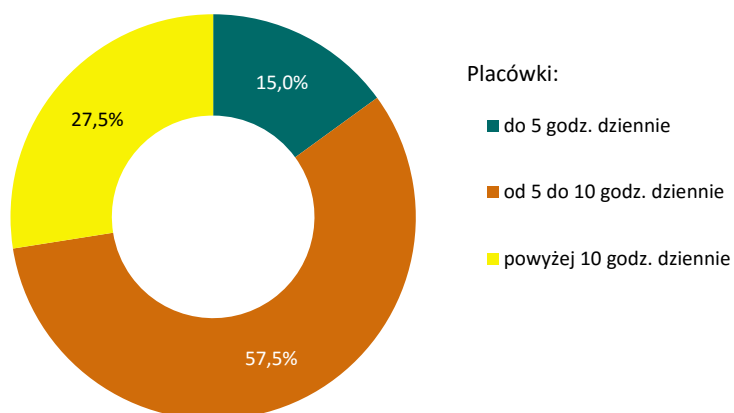
### Placówki zajmujące się opieką nad dziećmi do lat 3

W końcu grudnia 2015 r. na terenie województwa kujawsko-pomorskiego funkcjonowało 60 żłobków, 16 klubów dziecięcych i 4 oddziały żłobkowe (odpowiednio o 27,7% więcej oraz o 5,9% i o 33,3% mniej niż w 2014 r.). Łączna liczba placówek (80) wzrosła w skali roku o 14,3%, a miejsc, którymi dysponowały była wyższa o 13,6%. W placówkach przeznaczonych dla dzieci przebywających w nich powyżej 10 godzin dziennie w 2015 r. przygotowano 43,9% ogółu miejsc. Większość placówek, bo 66,3%, stanowiły placówki niepubliczne, jednak więcej miejsc (61,2%) przygotowano w placówkach publicznych. Zaledwie 21 placówek posiadało pochylnię, podjazd bądź platformę ułatwiającą poruszanie się osobom niepełnosprawnym.



### ŻŁOBKI, KLUBY DZIECIĘCE I ODDZIAŁY ŻŁOBKOWE WEDŁUG CZASU POBYTU DZIECI W 2015 r.

Stan w dniu 31 XII

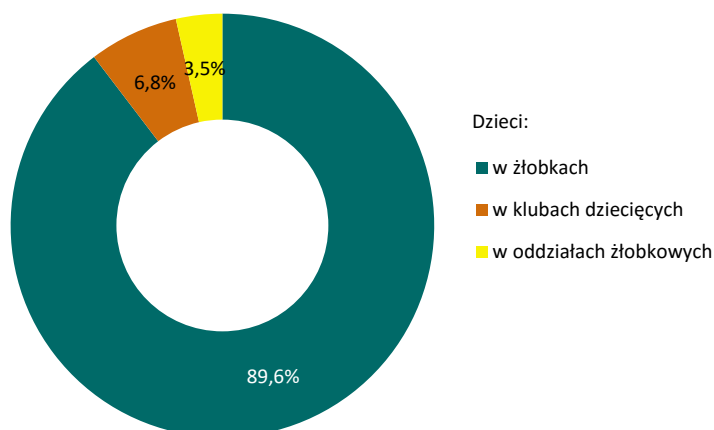


W placówkach zajmujących się opieką nad dziećmi do lat 3 przebywało w ciągu roku 4,7 tys. dzieci (o 10,2% więcej dzieci niż w 2014 r.), w tym było 75 dzieci niepełnosprawnych. Średni czas pobytu dziecka w tych placówkach wyniósł w analizowanym roku około 101 dni, podczas gdy w 2014 r. było to 91 dni.

Według danych z końca 2015 r. w placówkach zlokalizowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, a zajmujących się opieką nad najmłodszymi dziećmi, najwięcej było dzieci w wieku 1-2 lata (łącznie stanowiły one niemal 95% ogółu dzieci w tych placówkach; w 2014 r. prawie 92%). Dzieci najmłodszych (do ukończenia 1 roku życia) było 79 (w 2014 r. było ich 76). Dzieci w wieku 0-2 lata przebywające w tych placówkach stanowiły 4,8% wszystkich dzieci w tym wieku (w 2014 r. – 4,0%).

Personel w żłobkach, klubach dziecięcych i oddziałach żłobkowych (liczony w głównym miejscu pracy, stan w dniu 31 XII) liczył 557 osób (wzrost w skali roku o 11,2%), w tym było: 217 nauczycieli, 210 opiekunek dziecięcych i 42 pielęgniarki.

### DZIECI PRZEBYWAJĄCE W ŻŁOBKACH, KLUBACH DZIECIĘCYCH I ODDZIAŁACH ŻŁOBKOWYCH (W CIĄGU ROKU) W 2015 r.







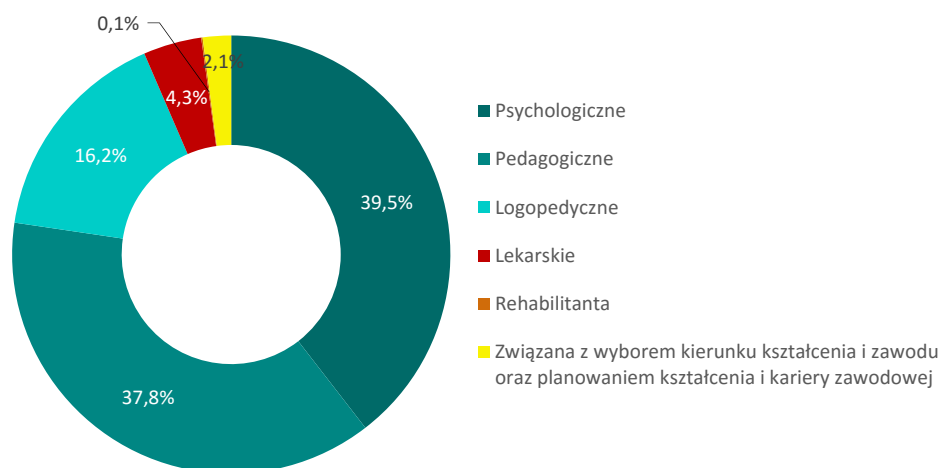
### Opieka nad dziećmi i młodzieżą w szkołach i poradniach

W roku szkolnym 2015/16 r. w województwie kujawsko-pomorskim z dodatkowych zajęć dydaktyczno-wyrównawczych w szkołach dla dzieci i młodzieży (bez specjalnych) korzystało 29,7 tys. uczniów szkół podstawowych i 12,8 tys. gimnazjalistów (w roku szkolnym 2014/15 – 27,7 tys. uczniów szkół podstawowych i 13,3 tys. gimnazjalistów). Najczęściej korzystano z zajęć logopedycznych (17,1 tys. uczniów szkół podstawowych i 421 uczniów gimnazjów); ponadto na zajęcia korekcyjno-kompensacyjne uczęszczało odpowiednio 10,6 tys. i 2,6 tys. uczniów, a z zajęć socjoterapeutycznych skorzystało odpowiednio 2,5 tys. i 0,8 tys. uczniów.

Z innych form pomocy poprzez zajęcia psychologiczno-pedagogiczne (w oddziałach terapeutycznych) w szkołach podstawowych i gimnazjach województwa kujawsko-pomorskiego (bez szkół specjalnych) w roku szkolnym 2015/16 skorzystało 224 uczniów szkół podstawowych i 327 gimnazjalistów (w roku szkolnym 2014/15 odpowiednio 249 i 257).

W województwie kujawsko-pomorskim w roku szkolnym 2015/16 w poradniach psychologiczno-pedagogicznych i specjalistycznych przyjęto 57,5 tys. dzieci, tj. o 3,8% więcej niż w poprzednim roku szkolnym. Poradnie te wydały o 12,4% diagnoz więcej w skali roku, czyli 71,4 tys. diagnoz (najczęściej były to diagnozy o charakterze psychologicznym – 28,2 tys.).

**DIAGNOZY WYDANE PRZEZ W PORADNIE PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNE I SPECJALISTYCZNE W ROKU SZKOLNYM 2015/16**



Ponadto w poradniach psychologiczno-pedagogicznych i specjalistycznych w analizowanym okresie wydano 26,1 tys. opinii (o 16,9% więcej niż w roku szkolnym 2014/15), w tym 10,2 tys. dotyczyło objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub innej placówce. W roku szkolnym 2015/16 wydano również 9,1 tys. orzeczeń (wzrost w skali roku o 7,8%), dotyczących najczęściej potrzeby indywidualnego nauczania (3,5 tys.).



### WYBRANE ORZECZENIA WYDANE PRZEZ PORADNIE PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNE I SPECJALISTYCZNE W ROKU SZKOLNYM 2015/16

Orzeczenia dla osób:



**Autor opracowania:** Anna Nakielska, Małgorzata Rybak – tel. 523669303

**Redakcja merytoryczna, techniczna, skład i grafika komputerowa:** Michał Cabański, Anna Nakielska, Jacek Pruski  
– Kujawsko-Pomorski Ośrodek Badań Regionalnych

**Informatorium:** e-mail InformatoriumUSBGD@stat.gov.pl, tel. 52 3669400