

**Zdrowie mieszkańców
województwa łódzkiego
i opieka medyczna
-stan na II połowę 2024 r.**



województwo
łódzkie

Załącznik
do Uchwały Nr XXXI/414/21
Sejmiku Województwa Łódzkiego
z dnia 6 maja 2021 r.

STRATEGIA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO 2030

Cel strategiczny:
Obywatelskie społeczeństwo równych szans

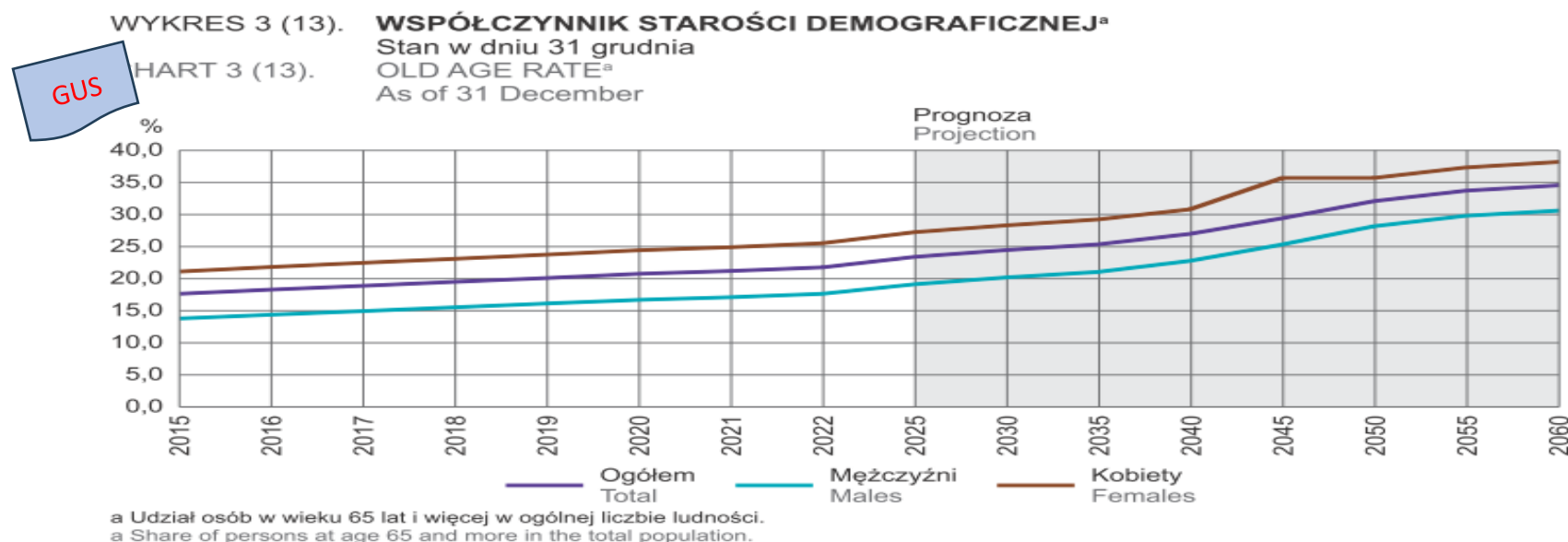
Wyzwanie 1:
Zły stan zdrowia mieszkańców województwa łódzkiego

Wyzwanie 2:
**Nierówna i nieadekwatna do potrzeb
dostępność usług ochrony zdrowia**

Ustalenia poczynione w następstwie monitoringu wskazują w szczególności na:

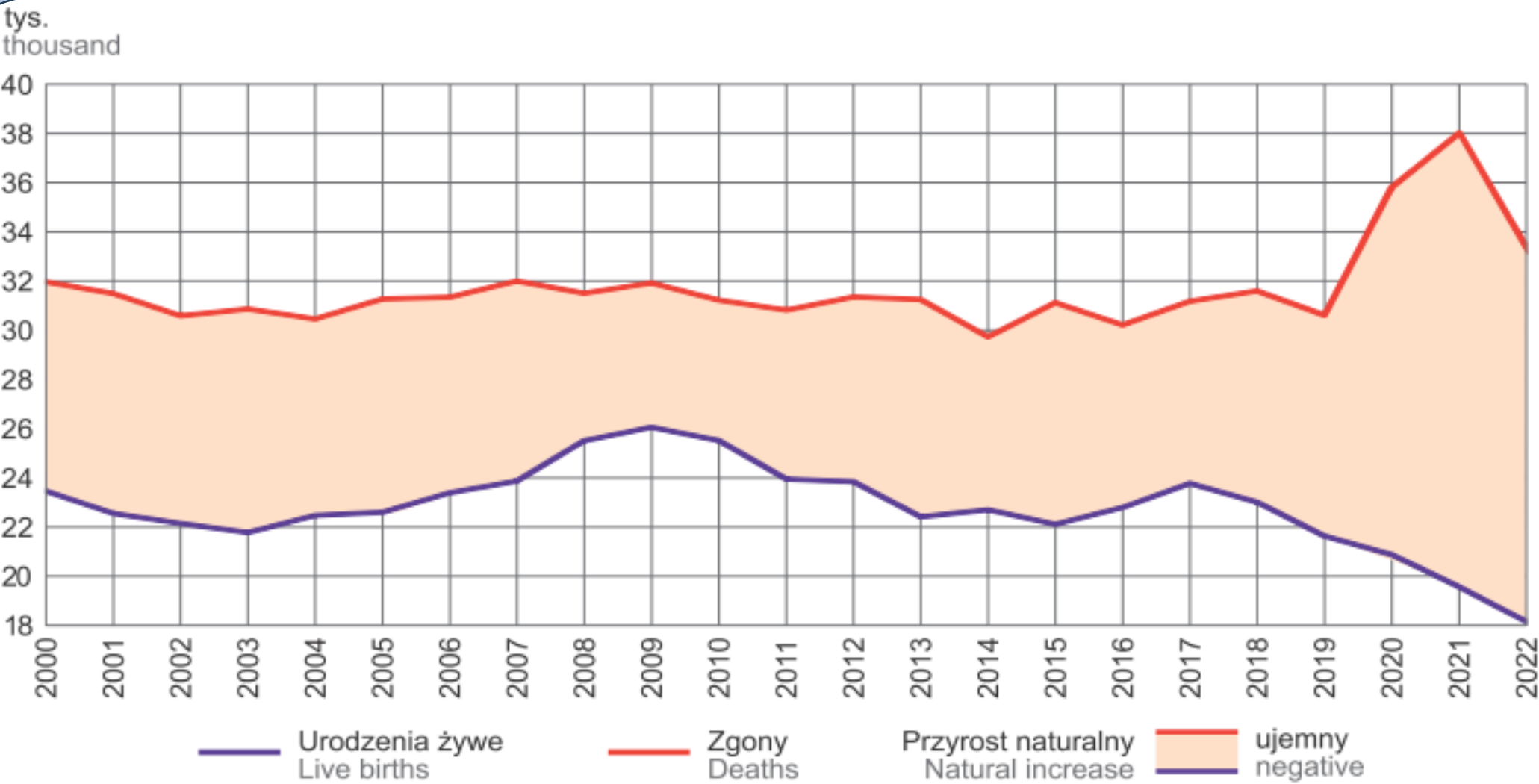
- ➔ Depopulację województwa łódzkiego, która jest determinowana głównie naturalnym ubytkiem ludności oraz rosnący udział osób starszych w populacji ogółem. Tempo wyludniania się województwa jest jednym z najwyższych w kraju. Według danych GUS w dniu 31 grudnia 2023 roku liczba ludności w województwie łódzkim wynosiła 2.362.519 osób (6 miejsce w kraju). Od 2018 r. nastąpił spadek liczby mieszkańców o 103.803 osoby (tj. -4,4 %).
- ➔ W 2023 r. w województwie łódzkim odnotowano 16.383 urodzenia żywe (mniej niż w latach 2021 i 2022). Współczynnik urodzeń żywych⁴ ukształtował się na poziomie 6,91‰ (średnia dla Polski 7,23‰), sytuując łódzkie na 7 miejscu od najwyższego wskaźnika. Była to wartość niższa o 2,41‰ niż w 2018 roku (9,32‰). W tym samym roku w regionie zmarło 30.360 osób.
- ➔ Współczynnik zgonów na 1.000 ludności wyniósł 12,81‰ i był najwyższy w Polsce (średnia dla kraju 10,85‰). W stosunku do 2018 roku jego wartość była podobna (12,79‰).
- ➔ Wskaźnik przyrostu naturalnego na 1.000 mieszkańców wyniósł -5,9‰ i była to druga najniższa wartość w kraju (Polska: -3,62‰, pierwsze miejsce woj. świętokrzyskie: -6,09‰).

- ➔ Niekorzystne zmiany struktury wiekowej mieszkańców. Odsetek osób w wieku przedprodukcyjnym na koniec 2023 r. wynosił 17,1% ludności, przy średniej dla Polski 18,2% (13 miejsce w kraju ex equo z woj. zachodniopomorskim; od najwyższej). Ludność w wieku produkcyjnym w 2023 roku w województwie łódzkim stanowiła 57% (16 miejsce, średnia krajowa 58,4%). Udział ludności w wieku poprodukcyjnym był drugim po woj. świętokrzyskim najwyższym wynikiem w kraju i wynosił 25,9% (Polska – 23,3%). Na 100 osób w wieku produkcyjnym przypadało w Łódzkiem 75 osób w wieku nieprodukcyjnym (w Polsce - 71).
- ➔ Współczynnik tzw. obciążenia demograficznego osobami starszymi (liczba osób w wieku 65 lat i więcej, przypadająca na 100 osób w wieku 15-64 lata) był pierwszym wynikiem w kraju ex equo z województwem świętokrzyskim i wynosił 35,2, przy średniej dla Polski 30,9. Na pierwszym miejscu znalazło się województwo zachodniopomorskie z wynikiem 33,0.



GUS

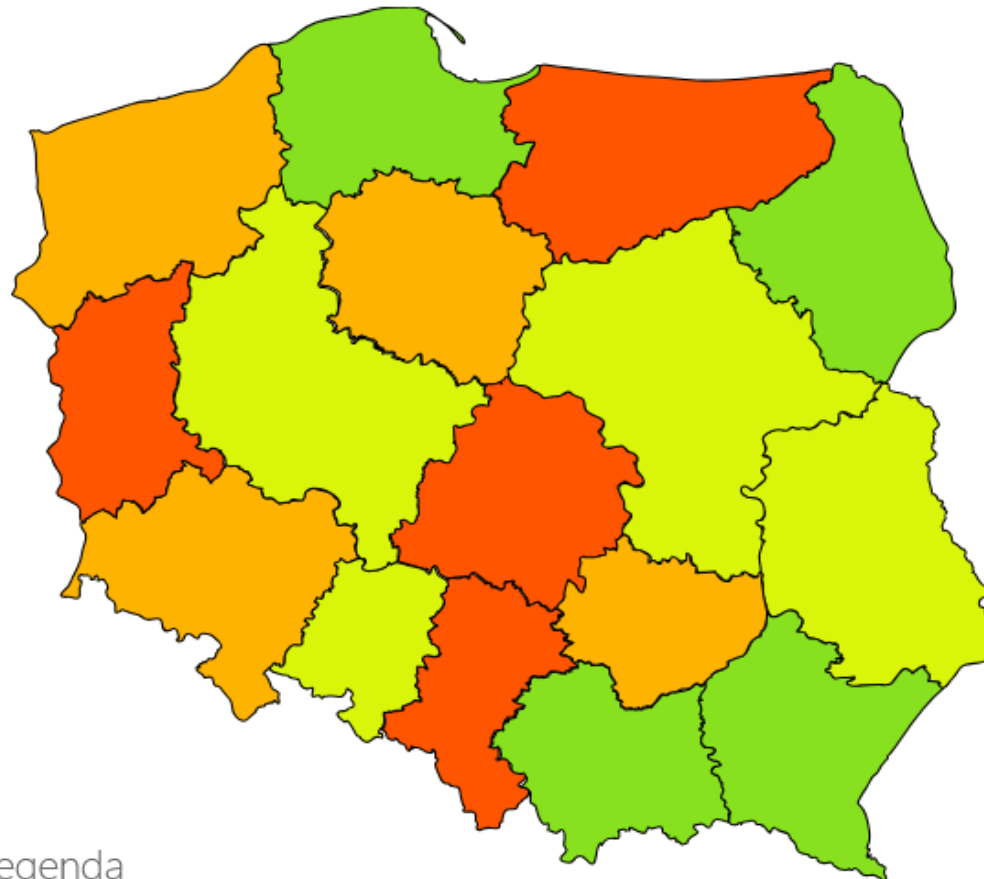
WYKRES 8 (18). PRZYROST NATURALNY, URODZENIA ŻYWE I ZGONY
CHART 8 (18). NATURAL INCREASE, LIVE BIRTHS AND DEATHS



- ➔ Województwo łódzkie przoduje w statystykach zgonów ogółem. Poza najwyższym współczynnikiem umieralności ogółem, charakteryzuje się także najwyższym w kraju współczynnikiem zgonów osób w wieku do 65 lat⁵, który w 2023 r. wyniósł 3,3 (Polska – 2,8). Współczynnik ten w Łódzkiem jest najwyższy w kraju (podobnie w 2018 r.), choć w stosunku do roku 2018 uległ zmniejszeniu o 0,7. Zgony te są często określane jako „zgony do uniknięcia”, co oznacza, iż można byłoby ich uniknąć, gdyby zostały podjęte odpowiednie działania profilaktyczne lub edukacyjne.⁶
- ➔ Biorąc pod uwagę współczynnik zgonów według przyczyn na 100 tys. ludności w 2023 roku województwo łódzkie zajmowało:
- pierwsze miejsce w kraju pod względem współczynnika zgonów z powodu chorób układu oddechowego (Łódzkie – 117,1; Polska – 80,6);
 - pierwsze miejsce w kraju pod względem współczynnika zgonów z przyczyn zewnętrznych (Łódzkie – 67,4; Polska – 52,1);
 - pierwszą pozycję w kraju pod względem współczynnika zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego (Łódzkie – 29,5; Polska – 16,5);
 - drugie miejsce w kraju pod względem współczynnika zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłu (Łódzkie – 25,9; Polska – 20,6);
 - trzecie miejsce w kraju pod względem współczynnika zgonów z powodu chorób układu trawiennego (Łódzkie – 64,4; Polska – 52,9);
 - trzecią pozycję w kraju pod względem współczynnika zgonów z powodu nowotworów (Łódzkie – 316,4; Polska – 289,7).

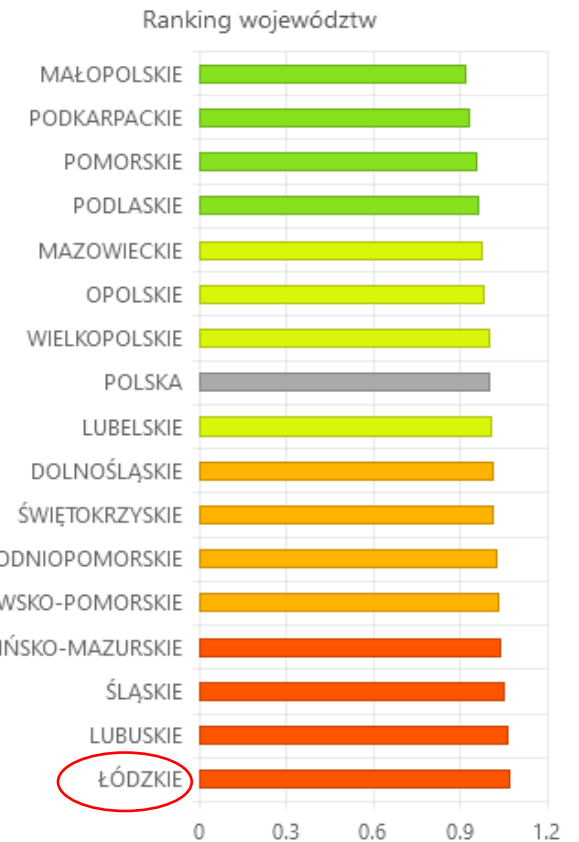
FILTR: Przyczyna/Charakterystyka **Wszystkie przyczyny** Płeć: **Ogółem** | Grupa wieku: **Razem** | Miernik stanu zdrowia: **Standaryzowany wskaźnik umieralności** | Okres: **2020-2022**

NaN



Legenda

- 0.919 - 0.97
- 0.97 - 1.009
- 1.009 - 1.036
- 1.036 - 1.068



Typ legendy: Kwartyle

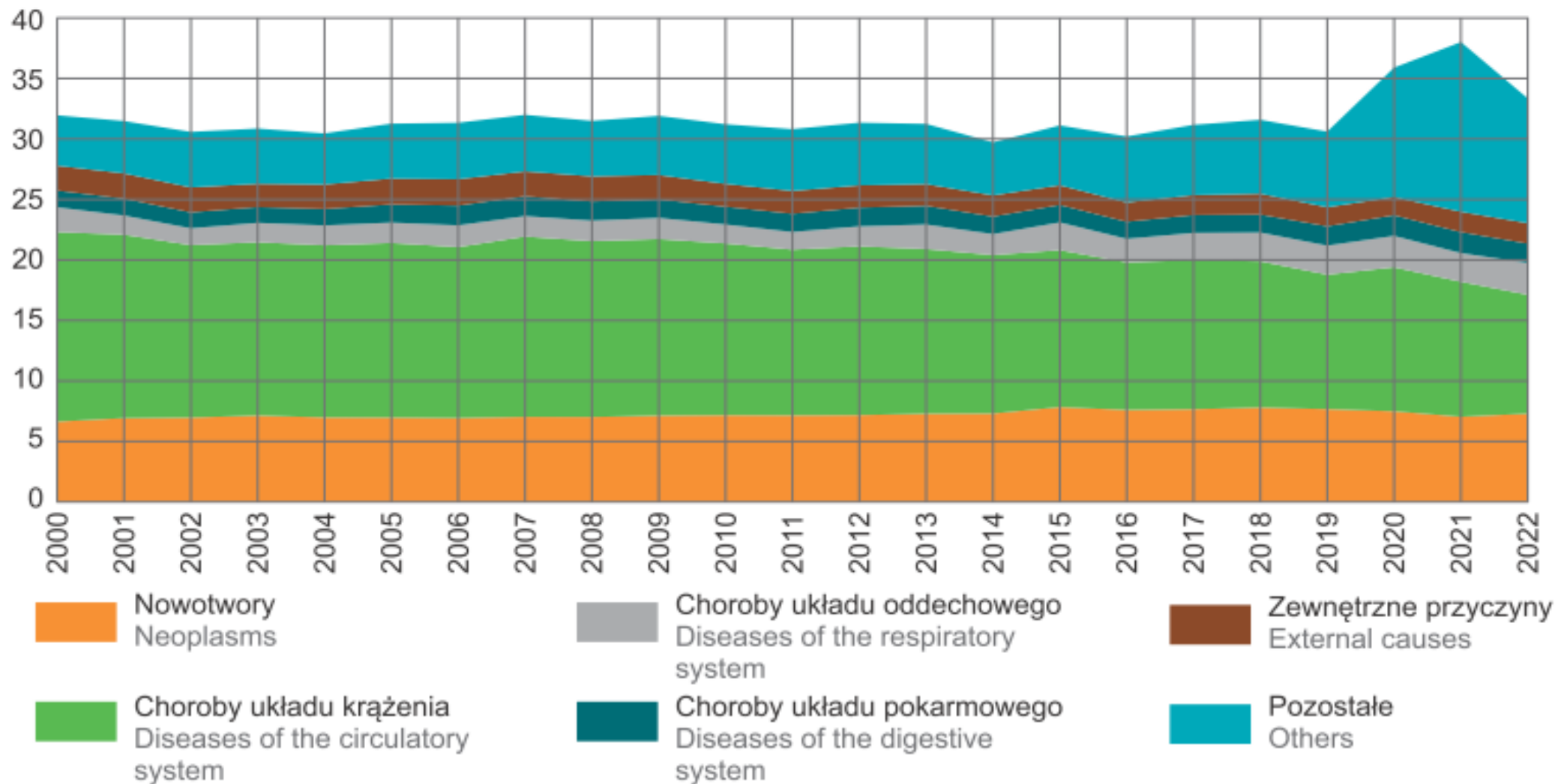
Pobierz mapę

Potrzebujesz pomocy ?

GUS

WYKRES 11 (21). ZGONY WEDŁUG WYBRANYCH PRZYCZYN
CHART 11 (21). DEATHS BY SELECTED CAUSES

tys. osób
thousand persons





województwo
łódzkie

Załącznik
do Uchwały Nr XXXI/414/21
Sejmiku Województwa Łódzkiego
z dnia 6 maja 2021 r.

STRATEGIA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO 2030

Cel strategiczny:
Obywatelskie społeczeństwo równych szans

Wyzwanie 1:
Zły stan zdrowia mieszkańców województwa łódzkiego

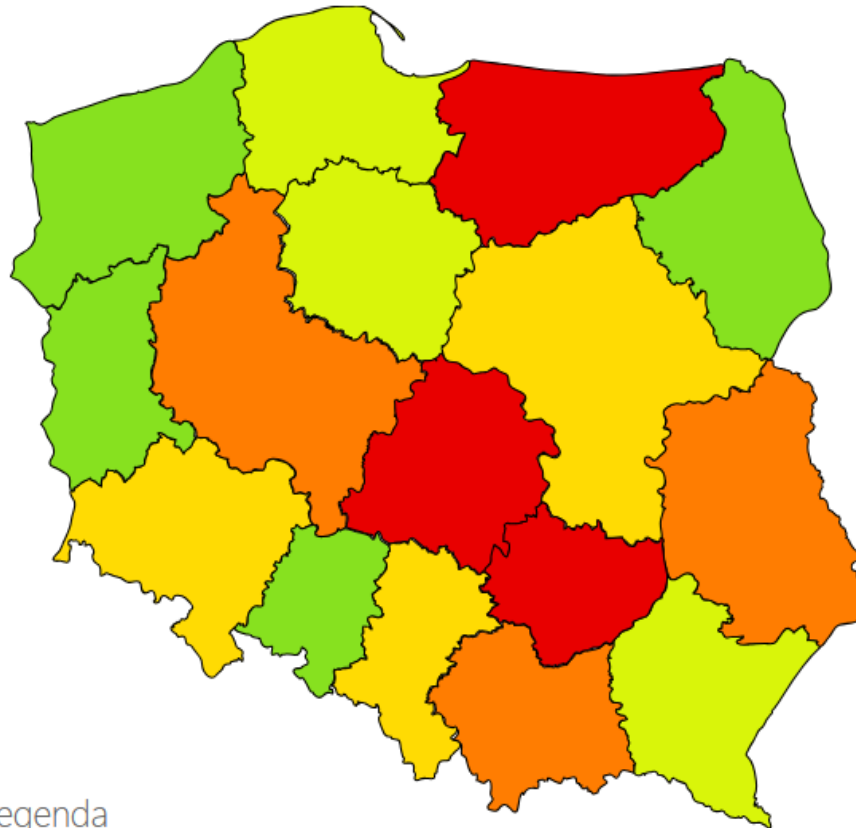
Wyzwanie 2:
**Nierówna i nieadekwatna do potrzeb
dostępność usług ochrony zdrowia**

Województwa

Powiaty

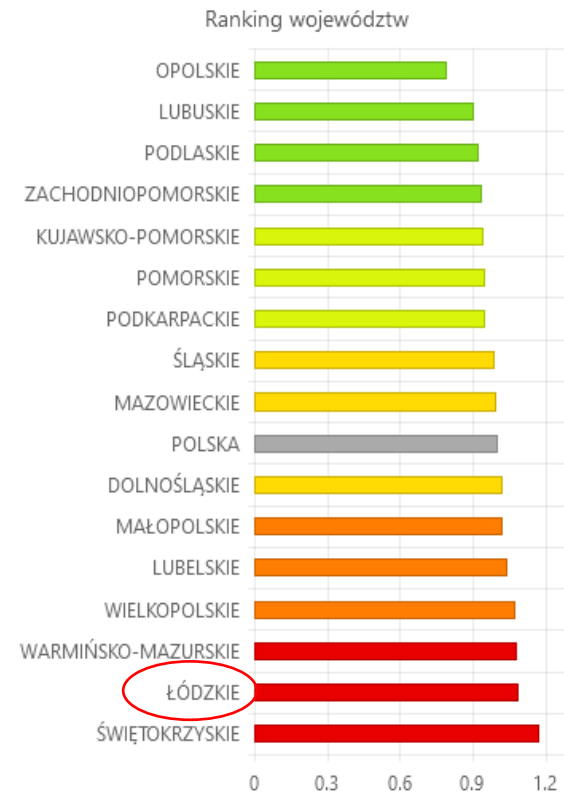
FILTR: Przyczyna/Charakterystyka **Wszystkie przyczyny** Płeć: **Ogółem** | Grupa wieku: **0-64 lata** | Miernik stanu zdrowia: **Standaryzowany wskaźnik hospitalizacji** |
Okres: **2020-2022**

NaN



Legenda

- 0.788 - 0.935
- 0.935 - 0.967
- 0.967 - 1.019
- 1.019 - 1.076
- 1.076 - 1.171



Typ legendy: Kwintyle

Pobierz mapę

Potrzebujesz pomocy ?



TABL. 3 (72). **SZPITALE OGÓLNE**
GENERAL HOSPITALS

WYSZCZEGÓLNIENIE	2015	2019	2020	2022	SPECIFICATION
Leczeni ^a w tys.	592,2	584,1	441,1	526,6	Inpatients ^a in thousands
Przeciętny pobyt chorego w dniach	5,3	5,1	5,1	5,0	Average patient stay in days
Łóżka ^b	12985	11516	11491	11160	Beds ^b
w tym na oddziałach:					of which in specified wards:
Chorób wewnętrznych	1846	1523	1481	1456	Internal diseases
Kardiologicznych ^c	796	677	689	647	Cardiological ^c
Chirurgicznych	2753	2379	2371	2420	Surgical
Pediatrycznych	548	456	430	410	Paediatric
Ginekologiczno-położniczych	1260	1036	1030	1002	Gynaecological-obstetric
Onkologicznych	301	284	288	328	Oncological
Intensywnej terapii	260	262	273	275	Intensive therapy
Zakaźnych	217	172	269	187	Communicable
Gruźlicy i chorób płuc	442	367	364	349	Tubercular and pulmonary
Dermatologicznych	109	104	89	85	Dermatological
Neurologicznych	556	512	521	481	Neurological
Psychiatrycznych	496	492	354	361	Psychiatric

a Leczeni w trybie stacjonarnym łącznie z ruchem międzyoddziałowym. b Stan w dniu 31 grudnia. c Łącznie z oddziałami intensywnego nadzoru kardiologicznego.

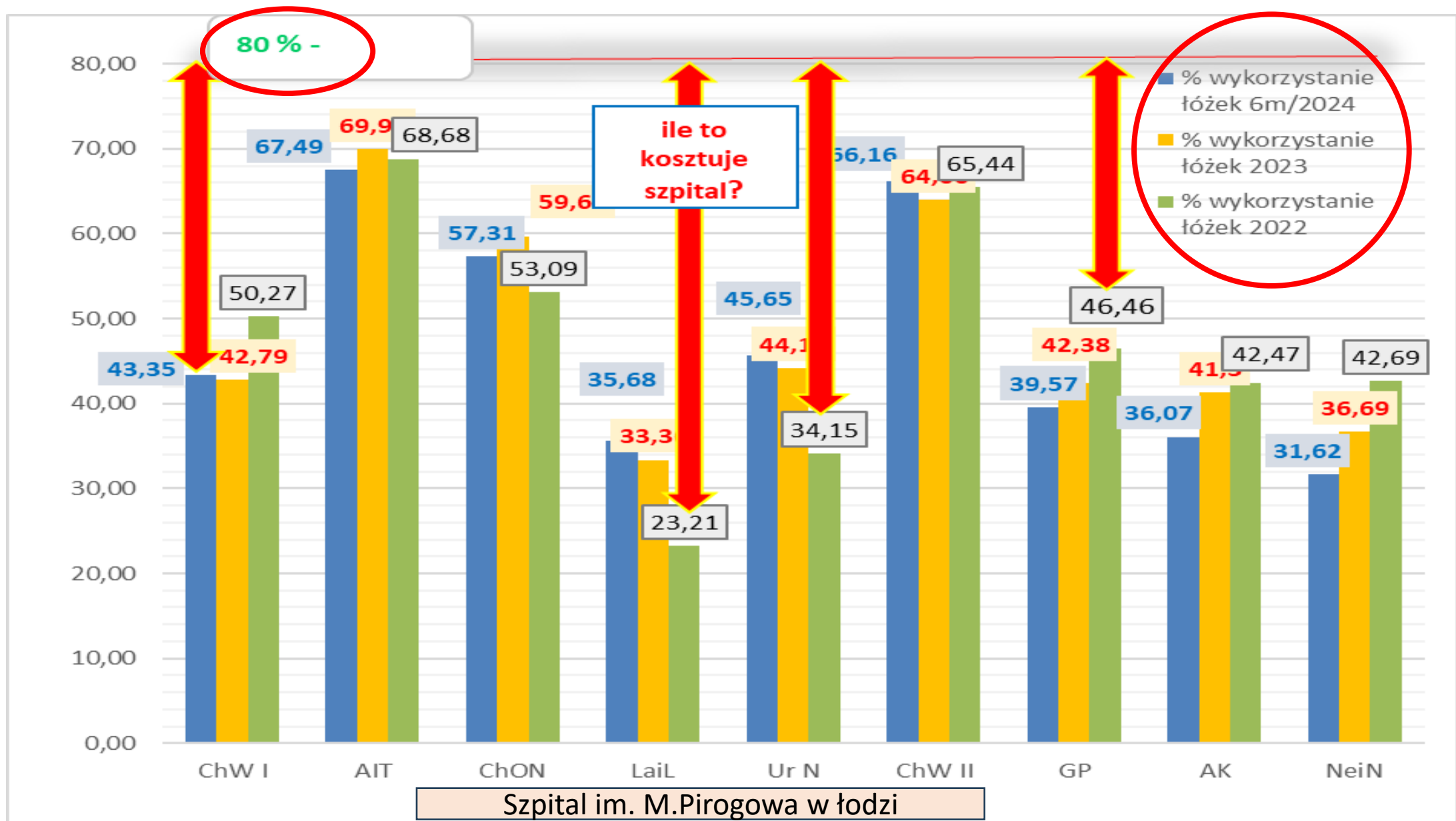
- 1. Według danych łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi łącznie w szpitalach na terenie województwa łódzkiego na koniec 2023 roku funkcjonowało 13.021 łóżek, w tym:**
 - 1. 12.641 łóżek opieki całodobowej,**
 - 2. 294 łóżek w oddziałach i szpitalach jednego dnia oraz**
 - 3. 86 miejsc dziennego pobytu w oddziałach o kodach oddziałów stacjonarnych.**
- 2. W latach 2018-2023 zmniejszyła się liczba łóżek, na które zapotrzebowanie maleje, tj.:**
 - w oddziałach o profilach ginekologiczno-położniczych (-185 łóżek),**
 - neonatologicznych (-130 łóżek)**
 - pediatrycznych (-114 łóżek).**

L.p.	Nazwa podmiotu leczniczego Samorządu Województwa Łódzkiego	Potencjał w szpitalach - stan na I półrocze 2024 r. (bez Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi)	
		Liczba oddziałów (i innych komórek organizacyjnych stacjonarnych np.: pododdziały, ośrodki, zakłady, stacje dializ)	Łączna liczba łóżek
1.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	37	915
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	32	692
3.	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	31	650
4.	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała St. Wyszyńskiego w Sieradzu	45	1 308
5.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Pirogowa w Łodzi	11	498
6.	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	21	382
7.	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	17	538
8.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	15	363
9.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	19	279
SUMA		228	5 625

**Stanowi to 43,2 %
łóżek w
województwie
łódzkim**
(bez psychiatrii)

Zasoby łóżek szpitalnych naszych szpitali

rok	Średnia liczba łóżek (100%)	Średnia liczba łóżek do rekomendowanych 80%	Liczba łóżek zajętych	Liczba łóżek wolnych (do 100%)	Liczba łóżek wolnych (odniesiona do optimum, tj. 80%)
2022	4302	3442	2686	1616	756
2023	4313	3450	2807	1506	652
2024/lp	4420	3536	2885	1535	651



Legenda: np: ChW I = oddział chorób wewnętrznych I; ChON = oddział chirurgii ogólnej i naczyniowej; GP=oddział ginekologii i położnictwa; NeiN = oddział neonatologii

Ile to kosztuje szpital? (budżet)

Załącznik nr 1.2

Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi

Nazwa oddziału	2023				2024/lp			
	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)
Kardiochirurgii	12	21	56	2,15	12	21	56	1,28
Chorób wewnętrznych	26	42	62	3,71	43	60	71	1,33
Rehabilitacji kardiologicznej	9	12	76	0,42	13	18	72	0,30
p/o Dermatologii dla dorosłych	18	22	80	0,35	20	22	89	0,00
p/o Dermatologii dla dzieci	8	15	56	0,53	10	15	64	0,18
Razem				7,16				3,09

Załącznik nr 1.3

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi

Nazwa oddziału	2023				2024/lp			
	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)
Ginekologiczno-położniczy	63	147	43	12,90	59	147	40	6,76
Chirurgii ogólnej i naczyniowej	34	55	61	2,71	35	55	57	1,67
Chorób Wewnętrznych II	54	83	65	3,27	55	83	66	1,66
Chorób Wewnętrznych I	26	60	44	9,08	26	60	43	4,11
Urologii	23	50	45	3,61	23	50	46	1,77
Neonatologii	23	57	41	6,72	22	57	39	3,65
Otolaryngologii	11	27	40	2,52	11	27	42	1,16
Razem				40,81				20,78

					Załącznik nr 1.7			
Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie								
Nazwa oddziału	2023				2024/lp			
	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)
Chirurgii ortop-urazowe	23	33	70	0,80	23	33	69	0,51
Chirurgii ogólnej	26	36	72	0,64	29	36	79	0,03
Ginekologiczno - położni	18	35	52	2,94	15	35	43	2,16
Urologiczny	18	25	71	0,64	15	25	60	0,79
Kardiologiczny	23	44	52	3,15	20	44	45	2,28
Neurologiczny	25	35	71	1,09	24	35	70	0,70
Okulistyczny	4	15	25	2,47	4	15	25	1,41
Nefrologiczny	17	21	81	0,20	17	21	81	0,01
Chorób wewnętrz.	25	40	63	1,55	28	40	69	0,66
Neurochirurgicz	8	15	53	0,83	9	15	60	0,40
Pediatryczny	13	20	64	0,32	14	20	68	0,05
Neonatolog	5	14	41	1,66	4	13	31	1,12
Rehabilit	17	22	78	0,50	17	22	79	0,29
Otolaryngologiczny	9	16	55	0,89	9	16	57	0,45
Razem				17,68				10,86

Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu

Nazwa oddziału	2023				2024/lp			
	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)	Liczba łóżek zajętych	Ogólna liczba łóżek	% wykorzystania	Koszt utrzymania łóżek wolnych (w mln zł)
Chirurgii ortop-urazowe	21	44	48	2,79	22	43	52	1,26
Chirurgii ogólnej	20	44	44	3,78	19	42	46	1,82
Kardiologiczny	21	40	52	2,49	24	40	61	1,20
Ginekolog-położn	17	50	35	4,02	17	50	34	2,21
Neurochirurg	12	20	58	0,96	16	20	81	0,00
Neurologii	27	36	74	0,99	26	36	72	0,64
Diabetologiczny	23	40	59	1,75	23	40	58	1,01
Pediatryczny	13	36	37	2,78	16	36	44	1,26
Okulistyczny	5	14	36	1,73	5	14	36	0,92
Rehabilitacji (N)	24	67	36	4,00	17	67	25	2,17
Otolaryngologii	6	14	43	1,33	7	13	54	0,49
Neonatologii	7	24	28	2,95	7	24	31	1,51
Reumatologiczny	14	20	69	0,35	14	20	68	0,22
Rehabilitacji dziecięcej	29	50	58	1,55	29	50	59	0,88
Razem				31,47				15,59

Zbiorcze zestawienie kosztów ponoszonych przez szpitale z tytułu tzw. wolnych łóżek* w latach: 2023 i I półrocze 2024					
Lp	Nazwa szpitala	2023 w milionach zł	2024/Ip w milionach zł	łącznie w milionach zł	Uwagi
1	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	39,56	21,06	60,62	Szczegóły w załączniku nr 1.1
2	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	7,16	3,09	10,25	Szczegóły w załączniku nr 1.2
3	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	40,81	20,78	61,59	Szczegóły w załączniku nr 1.3
4	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	13,39	7,18	20,57	Szczegóły w załączniku nr 1.4
5	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	9,26	5,02	14,28	Szczegóły w załączniku nr 1.5
6	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	18,54	9,93	28,47	Szczegóły w załączniku nr 1.6
7	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	17,69	10,86	28,55	Szczegóły w załączniku nr 1.7
8	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	9,7	6,3	16,00	Szczegóły w załączniku nr 1.8
9	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	31,47	15,59	47,06	Szczegóły w załączniku nr 1.9
	Razem w MILIONACH złotych	187,58	99,81	287,39	

Ip	Nazwa podmiotu	2022		2023		30.06.2024	
		Wskaźnik ogólnego zadłużenia	Wskaźnik bieżącej płynności	Wskaźnik ogólnego zadłużenia	Wskaźnik bieżącej płynności	Wskaźnik ogólnego zadłużenia	Wskaźnik bieżącej płynności
1	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	0,74	0,85	0,57	0,86	0,66	0,63
2	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	0,31	0,82	0,41	0,62	0,46	0,45
3	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	0,55	0,96	0,60	0,85	0,70	0,58
4	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	0,71	0,69	0,92	0,70	1,13	0,51
5	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	0,90	0,40	0,89	0,46	1,03	0,47
6	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	1,83	0,39	1,61	0,40	1,90	0,26
7	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	0,96	0,40	1,22	0,33	1,63	0,19
8	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	0,46	1,68	0,49	1,37	0,52	1,14
9	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	0,45	1,02	0,72	0,56	0,84	0,44

Wartość wskaźnika poniżej „1” zawsze należy interpretować jako utratę płynności finansowej.

Im bliżej zera tym większy DRAMAT.

ZOBOWIĄZANIA NA DZIEŃ 30.09.2024 R (W TYS. ZŁOTYCH)

L.p	Nazwa	Zobowiązania długoterminowe	Zobowiązania krótkoterminowe	W TYM: Zobowiązania wymagalne	udział % zobowiązań wymagalnych w zobowiązaniach krótkoterminowych	Wsk. bież. płynności stan na 30.09'24
1.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	0,00	292 265,81	0,00	0%	0,51
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	45 991,14	113 890,12	64 356,44	57%	0,22
3.	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	555,56	115 989,53	58 370,47	50%	0,16
4.	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała St. Wyszyńskiego w Sieradzu	12 785,78	82 940,42	17 411,36	21%	0,37
5.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Pirogowa w Łodzi	34 280,37	58 541,95	20 053,25	34%	0,42
6.	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	4 963,93	30 220,83	0,00	0%	1,10
7.	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	0,00	43 190,45	4 576,50	11%	0,53
8.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	3 481,09	63 601,36	10 320,55	16%	0,52
9.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	27 959,48	44 439,56	16 156,96	36%	0,43
11.	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	0,00	16 885,64	0,00	0%	2,24
11.	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	3 499,59	33 159,76	0,00	0%	1,98
12.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach	633,16	1 718,62	0,00	0%	0,93
13.	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	0,00	8 497,57	1 226,91	14%	0,27
SUMA		134 150,09	905 341,59	192 472,44	21%	

192
MILIONY zł

Dane najnowsze
dostępne na dzień
10.01.2025 r.

L.p.	Nazwa	Wynik netto (w tys. złotych)			Wynik do pokrycia (w tys. złotych)		
		2022	2023	Prognoza na rok 2024	2022	2023	Prognoza na rok 2024
1.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	1 633,46	32 757,16	5 089,10	0,00	0,00	0,00
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	-42 509,10	-34 064,01	-42 236,21	-37 186,90	-27 225,09	-33 618,81
3.	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	-13 668,75	-26 372,20	-54 745,35	-6 728,25	-19 293,37	-48 168,79
4.	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała St. Wyszyńskiego w Sieradzu	-17 021,53	-42 780,51	-25 250,00	-3 852,64	-28 984,91	-12 810,00
5.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Pirogowa w Łodzi	-5 494,04	-24 373,67	-37 300,00	-48,62	-17 294,94	-30 608,42
6.	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	1 643,85	-3 340,89	-13 546,50	0,00	0,00	-7 828,27
7.	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	-2 065,71	2 808,88	-17 800,00	0,00	0,00	-12 360,00
8.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	-4 371,64	-3 666,17	-6 487,80	0,00	0,00	0,00
9.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	-19 328,05	-19 447,44	-12 151,00	-15 208,73	-15 087,25	-7 761,00
11.	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	-1 358,90	-1 148,13	-912,81	0,00	0,00	0,00
11.	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	6 506,17	4 114,57	5 000,00	0,00	0,00	0,00
12.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach	61,60	322,45	17,08	0,00	0,00	0,00
13.	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	-2 272,51	-2 697,81	-5 933,87	-1 499,15	-1 674,25	-4 695,12
SUMA		-98 245,13	-117 887,77	-206 257,36	-64 524,28	-109 559,80	-157 850,41

1. Rozdzielanie zobowiązań finansowych podmiotu leczniczego podległego Samorządowi Województwa łódzkiego na „wymagalne” i „długoterminowe” nie zmienia faktu, że **jest to dług, który trzeba spłacić. Należy pamiętać, że odsetki za tzw. opóźnienie należne, na podstawie art. 481 § 2 kodeksu cywilnego, wynoszą w 2024 roku **11,25% w skali roku** (stawka ta obowiązuje od 5 października 2023 r.). Za rok 2023 wynosiła 11,50% w skali roku. Są to realne pieniądze, które słusznie płacone dostawcom usług, bo kredytują szpital, nie są przeznaczane na świadczenia zdrowotne.**

2. Ważną okolicznością jest również to, że **znacznym obciążeniem finansowym dla ww. podmiotów leczniczych są w szczególności bieżące wydatki wynikające z obsługi długów w następstwie pożyczek zaciągniętych w instytucjach finansowych i zapłaty dla usługodawców.**

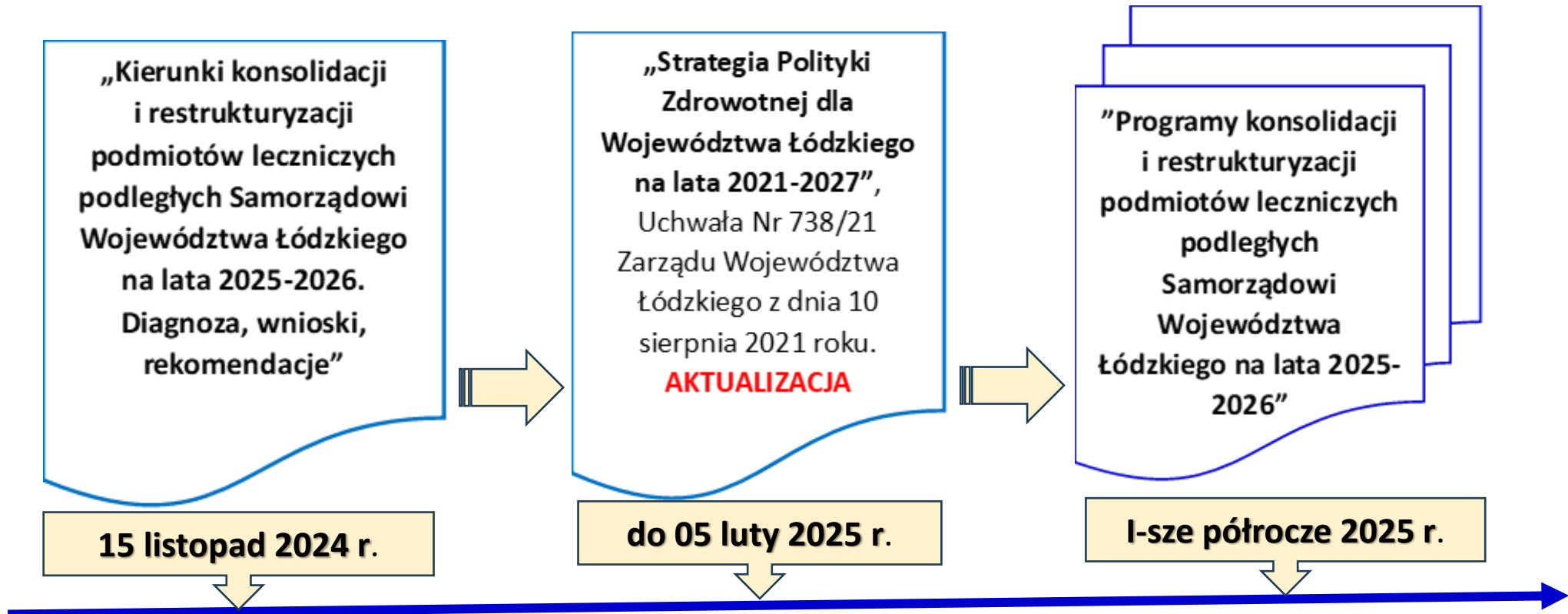
WYSZCZEGÓLNIENIE	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała St. Wyszyńskiego w Sieradzu	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Pirogowa w Łodzi	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno- Lecznicze w Łodzi	Razem w tys. zł
	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24	wrz.24
Zobowiązania długoterminowe, w tym:	0,00	45 991,14	555,56	12 785,78	34 280,37	4 963,93	0,00	3 481,09	27 959,48	0,00	3 499,59	633,16	0,00	134 150,09
-kredyty i pożyczki	0,00	45 991,14	555,56	10 136,95	34 260,14	4 963,93	0,00	2 812,37	26 506,83	0,00	1 545,98	633,16	0,00	127 406,05
Zobowiązania krótkoterminowe, w tym:	292 265,81	113 890,12	115 989,53	82 940,42	58 541,95	30 220,83	43 190,45	63 601,36	44 439,56	16 885,64	33 159,76	1 718,62	8 497,57	905 341,59
- z tytułu dostaw i usług	133 846,0	84 547,3	76 303,1	27 478,9	28 206,6	13 055,6	22 776,6	37 732,6	21 181,7	5 738,9	5 758,9	634,2	2 333,9	459 594,3
-kredyty i pożyczki	0,0	3 545,1	12 712,2	11 298,6	503,7	127,3	3 300,2	1 812,2	5 299,4	0,0	42,2	0,0	990,7	39 631,6
Zobowiązania wymagalne	0,0	64 356,4	58 370,5	17 411,4	20 053,2	0,0	4 576,5	10 320,6	16 157,0	0,0	0,0	0,0	1 226,9	192 472,4
Koszty finansowe	169,1	6 347,4	2 745,5	1 935,5	2 648,8	11,2	117,5	1 100,8	2 943,6	21,2	164,7	9,7	73,9	18 288,8
- Odsetki od kredytów	0,0	1 076,6	588,7	0,0	2 053,1	0,0	19,5	551,3	1 464,7	0,0	0,0	5,0	19,3	5 778,2
- Odsetki od pożyczek i innych instrumentów finansowych	0,0	452,8	425,1	1 167,0	0,0	10,9	0,0	0,0	276,1	0,0	12,6	0,0	0,0	2 344,6
- Odsetki od zobowiązań z tytułu dostaw i usług	92,4	4 785,6	1 351,6	210,0	518,0	0,0	31,4	331,2	1 202,4	17,5	0,1	0,0	23,6	8 563,7
- Odsetki od zobowiązań publicznopranych	18,7	0,4	282,1	558,3	6,6	0,0	1,9	0,7	0,4	3,5	1,4	0,0	11,4	885,5
Koszty sądowe	0,0	2 372,5	1 213,4	0,0	305,2	0,0	7,8	27,6	380,0	0,0	50,1	0,0	10,4	4 367,0

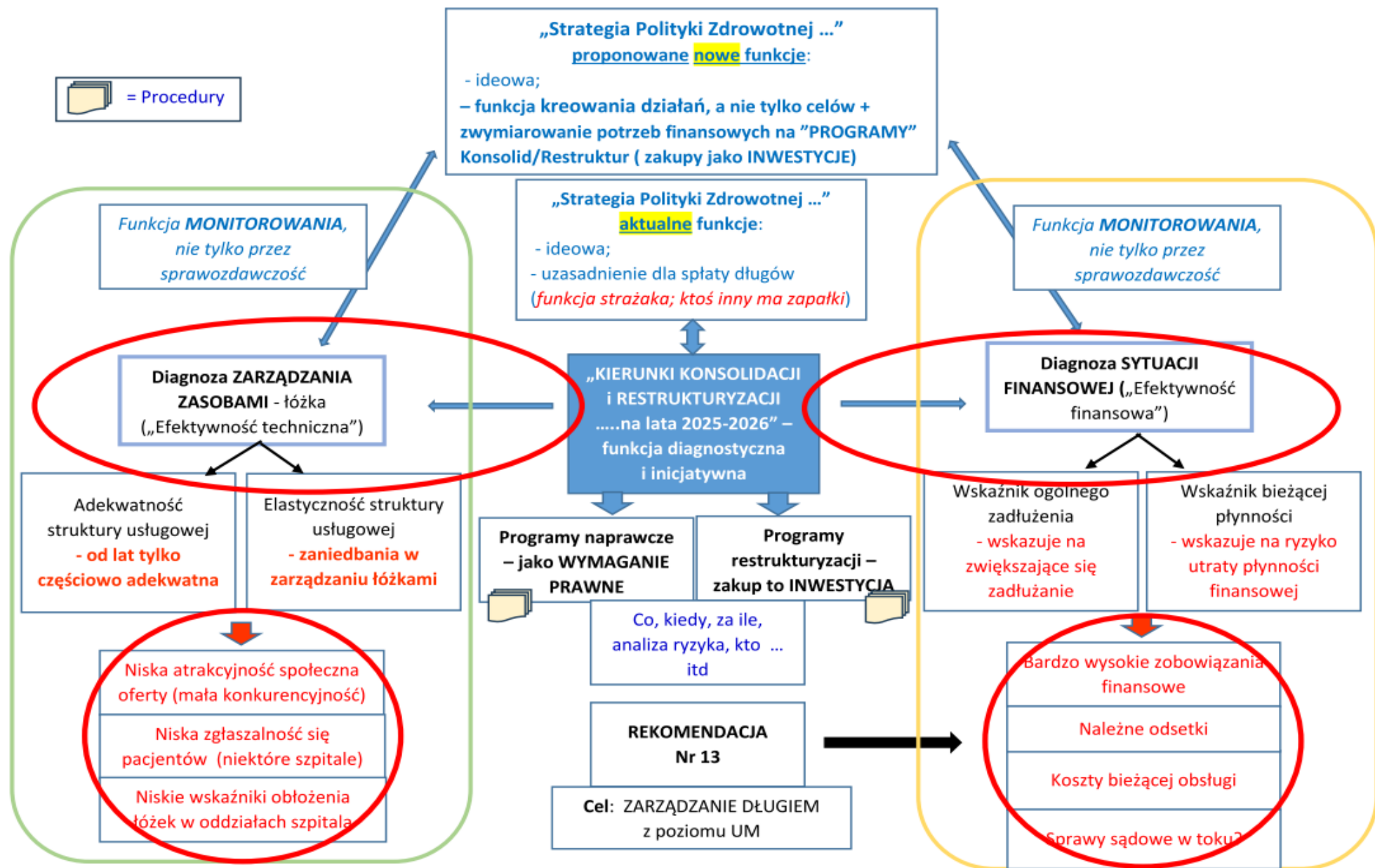
V. Rekomendacja nr 13

[w: „Kierunki konsolidacji i restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa Łódzkiego na lata 2025-2026”, str. 32]

13. W kontekście nowych wyzwań związanych ze zmianami sposobu organizowania i finansowania świadczeń zdrowotnych sygnalizowanych przez Minister Zdrowia, („deregulacja”), istnieje pełne uzasadnienie do opracowania dokumentu analitycznego dotyczącego stopnia obciążenia podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa Łódzkiego obsługą zadłużeń, zarówno wobec dostawców usług, jak i instytucji finansowych, które udzieliły ww. podmiotom pożyczek. Dokument ten powinien zawierać również propozycje zmian mających na celu ograniczenie tych obciążeń.

„EFEKTYWNIEJ – PRZEJRZYŚCIEJ”





Wnioski wynikające z analiz w „Kierunkach...” (O1) cz. I

1. Zdecydowana większość naszych podmiotów leczniczych ma **słabą pozycję konkurencyjną** na rynku usług medycznych (Łódź).
2. Zdecydowana większość (...) **nie cieszy się zaufaniem społecznym** (chorzy unikają leczenia w ich oddziałach).
3. Zdecydowana większość zarządzających naszymi (...) w okresie co najmniej od 2022 r. **nie podjęło konkretnych** (programy) działań restrukturyzacyjnych w następstwie m.in. niskiego % obłożenia łóżek.
4. Zdecydowana większość zarządzających naszymi (...) w okresie co najmniej od 2022 r. **przyjęło bierną postawę** wobec narastania długów.
5. Zdecydowana większość naszych podmiotów leczniczych **jest słabo przygotowana do zmian** zapowiadanych przez MZ („deregulacja”).
6. Konieczny jest przegląd zadłużenia i wynikających z tego **ryzyk dla płynności finansowej** ww. podmiotów (Rekomendacja nr 13).

Wnioski wynikające z analiz w „Kierunkach...” cz. II

1. Konieczne jest **zobowiązanie zarządzających** większością naszych podmiotów leczniczych do przygotowania konkretnych długofalowych programów restrukturyzacyjnych.
2. Podstawą programów jest w pierwszej kolejności uporządkowanie **wewnątrz szpitali problemów związanych z efektywnym zarządzaniem zasobami**, szczególnie łózkami szpitalnymi.
3. Konieczne jest **uzależnienie skorzystania z jakiejkolwiek formy uzyskania pomocy finansowej ze środków Samorządu od tego, czy są one przeznaczone na cele bezpośrednio ujęte w przedstawionym programie**.
4. Konieczne jest **wprowadzenie zasady rozliczalności zarządzających z „programów naprawczych”**, które jako wymóg prawny są obligatoryjne w następstwie zadłużenia.
5. Zarządzający mają prawo i obowiązek starania się o środki finansowe w innych, aniżeli Samorząd, źródłach, **ale to nie zwalnia ich od – patrz pkt 1 i 2.**

Nazwa podmiotu leczniczego	Grupa zadaniowa		
	Konsolidacja	Restrukturyzacja (łóżka/poradnie)	Rozwój psychiatrii
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Tak	Tak	?
Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	Tak	Tak	?
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	Nie	Tak	?
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	Nie	Tak	?
Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	Nie	Tak	Modernizacja i rozwój bazy leczniczej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	Nie	Tak	?
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	Nie	Tak	?
Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Nie	Tak	?
Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	Nie	Tak	?
Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	Nie	Tak	?
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi	Nie	Tak	?
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach	Nie	Tak	?
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	?	?	?

V. Rekomendacje

1. Z uwagi na niekorzystną sytuację finansową większości podmiotów leczniczych, dla których organem założycielskim jest Samorząd Województwa łódzkiego konieczne jest **podjęcie pilnych działań na rzecz poprawy efektywności działalności tych szpitali.**
2. **Zobowiązuje się zarządzających ww. podmiotami** leczniczymi, m.in. z zastosowaniem dostępnych narzędzi informatycznych służących monitorowaniu realizacji świadczeń, do dokładnej analizy stopnia wykorzystania zasobów, a w szczególności wykorzystania łóżek szpitalnych.

V. Rekomendacje – c.d.

- 1. Przyjmuje się jako działanie w pełni uzasadnione merytorycznie dokonanie konsolidacji dwóch podmiotów leczniczych, tj. Wojewódzkiego Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi oraz Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi ze wskazaniem pierwszego z nich jako Lidera, czyli podmiotu, „do” którego będzie odbywała się konsolidacja. Celem tego działania jest wzmocnienie jego pozycji jako wiodącego świadczeniodawcy w Regionie Łódzkim oraz poprawa dostępności do oferowanych wysokospecjalistycznych świadczeń dla mieszkańców Województwa Łódzkiego.**
- 2. Konieczne jest podjęcie działań prawnych** oraz kompleksowych analiz merytorycznych i finansowych celem określenia najbardziej efektywnej formy konsolidacji podmiotów leczniczych wskazanych w punkcie 6., a także przygotowanie pełnej dokumentacji: prawnej, merytorycznej, organizacyjnej i finansowej z tym związanej.

V. Rekomendacje – c.d.

1. **W przypadku stopnia wykorzystania łóżek w danym oddziale poniżej 60% zarządzający zobowiązani są do przygotowania projektów zmian, (restrukturyzacji), w tym oddziale w postaci tzw. "Studium wykonalności" wg wzoru określonego przez Departament Polityki Zdrowotnej UM w Łodzi, który powinien odpowiadać standardom m.in. wszechstronnej analizy organizacyjnej i finansowej, dla każdej z propozycji zmian odrębnie.**
2. **W tych oddziałach szpitalnych, w których stopień wykorzystania łóżek znajduje się między przedziałem 60 – 80 % konieczne są działania doskonalące mające na celu uzyskanie maksymalnych rekomendowanych rezultatów w tym zakresie.**
3. **Szczegółowe informacje w zakresie zagadnień omawianych w punkcie 2 w postaci opisu działań doskonalących, w tym skutków organizacyjnych, ekonomicznych i społecznych, powinny zostać udokumentowane w postaci stosownej analizy zawierającej planowane działania i przedłożone Dyrektorowi Departamentu Polityki Zdrowotnej.**

V. Rekomendacje – c.d.

1. Dla szpitali usytuowanych poza miastem Łódź **rekomenduje się konsolidację szpitalnych świadczeń zdrowotnych** jako efektu współpracy z uwzględnieniem konieczności zachowania możliwie najlepszej ich dostępności dla mieszkańców gmin, miast i powiatów. Zastosowanie mają zapisy punktów j.w.
2. W konsekwencji przyjęcia przez Zarząd Województwa Łódzkiego powyższych rekomendacji i zmian w „Strategii Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2021-2027”, **konieczne jest opracowanie kompleksowego dokumentu wdrożeniowego pn. „Programy konsolidacji i restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa Łódzkiego na lata 2025-2026”** zawierającego projekty zmian oddzielnie dla każdej propozycji zgłoszonej przez zarządzających ww. podmiotami. Za przygotowanie projektów powyższych dokumentów odpowiedzialni są: **dyrektorzy właściwych podmiotów leczniczych i Dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej.**
3. Ustala się termin przygotowania i przedłożenia pod obrady Zarządu Województwa Łódzkiego projektu dokumentu wdrożeniowego, o którym jest mowa w punkcie 2. **najpóźniej do końca I-szego półrocza 2025 r.**

Proszę nie mylić:
rozwoju szpitala

Z

**Restrukturyzacją/Doskonaleniem
oddziałów**

**w następstwie nadmiarowych
(wolnych) łóżek**

Proszę nie mylić:

**Restrukturyzacją/Doskonaleniem
oddziałów**

**w następstwie nadmiarowych
(wolnych) łózek**

Z

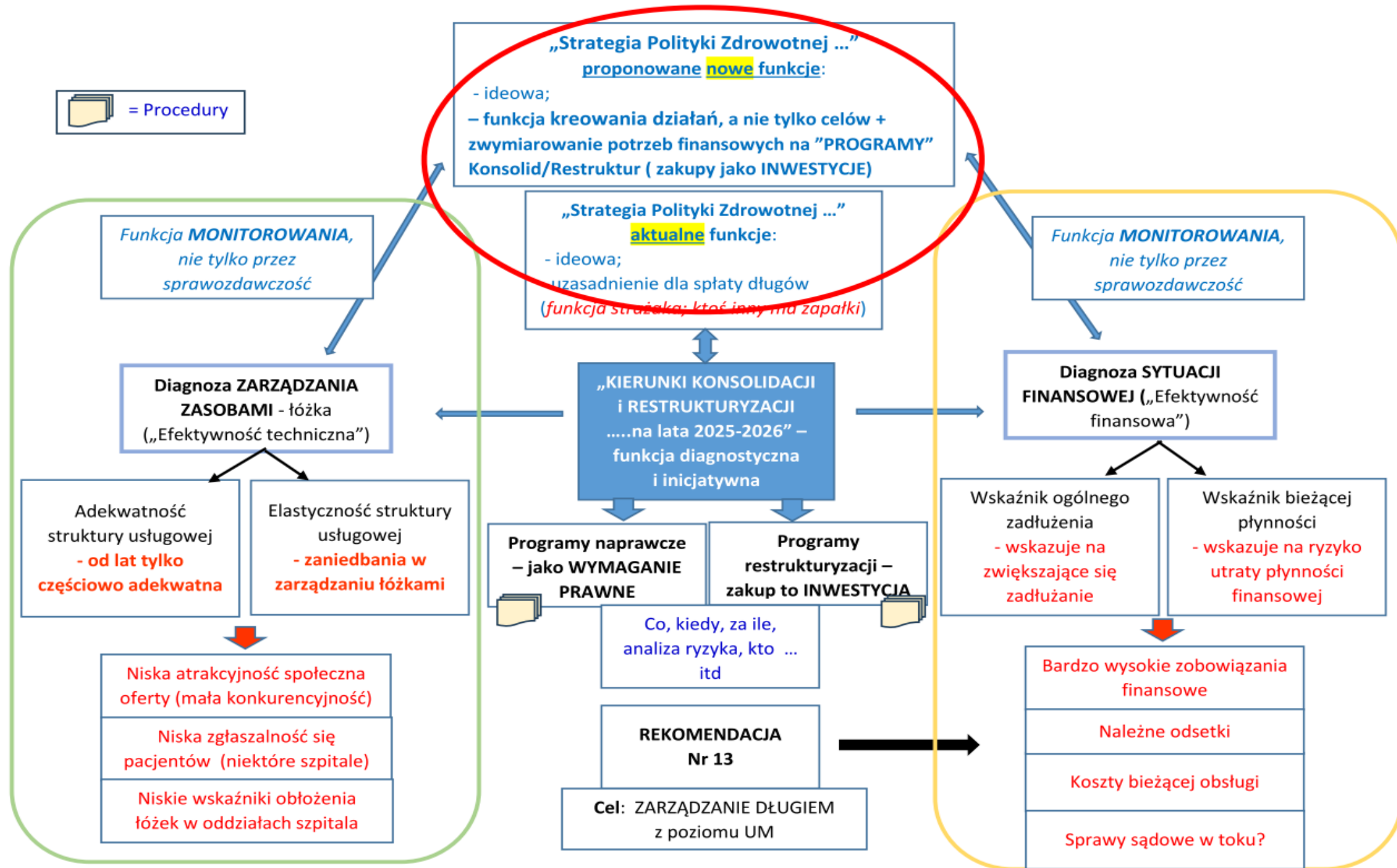
likwidacją łózek

**Przedmiotem Programów
Restrukturyzacji/Doskonalenia
oddziałów szpitalnych w następstwie
nadmiarowych (wolnych) łóżek
są to oddziały, w których :**

- 1. wykorzystanie łóżek było, średnio w roku, poniżej 60%;**
- 2. wykorzystanie łóżek było powyżej 60%, ale niżej niż 80%.**

Standaryzacja wymagań dla „Programów ...” (O3)

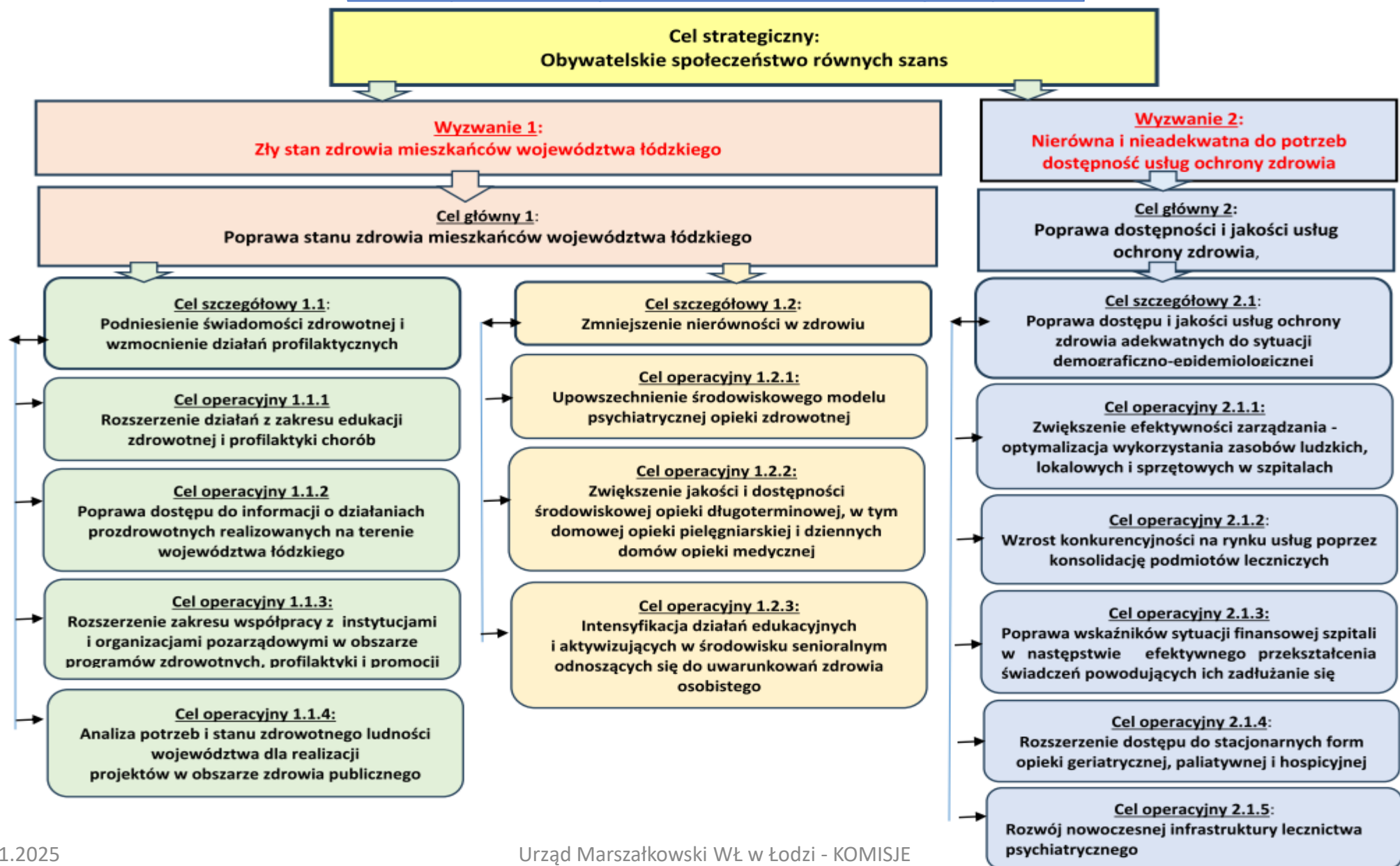
1. Określenie tzw. **”Studium wykonalności”** wg wzoru określonego przez Departament Polityki Zdrowotnej UM w Łodzi, który powinien odpowiadać standardom m.in. wszechstronnej analizy organizacyjnej i finansowej, dla każdej z propozycji zmian odrębnie.
2. Opracowanie **kryteriów oceny zgłaszanych projektów „Programów ..”**
3. Oszacowanie, na podstawie programów zaakceptowanych do realizacji, **oczekiwanej kwoty dofinansowania.**
4. Sprecyzowanie **standardów raportowania** z realizacji programów zaakceptowanych do realizacji.



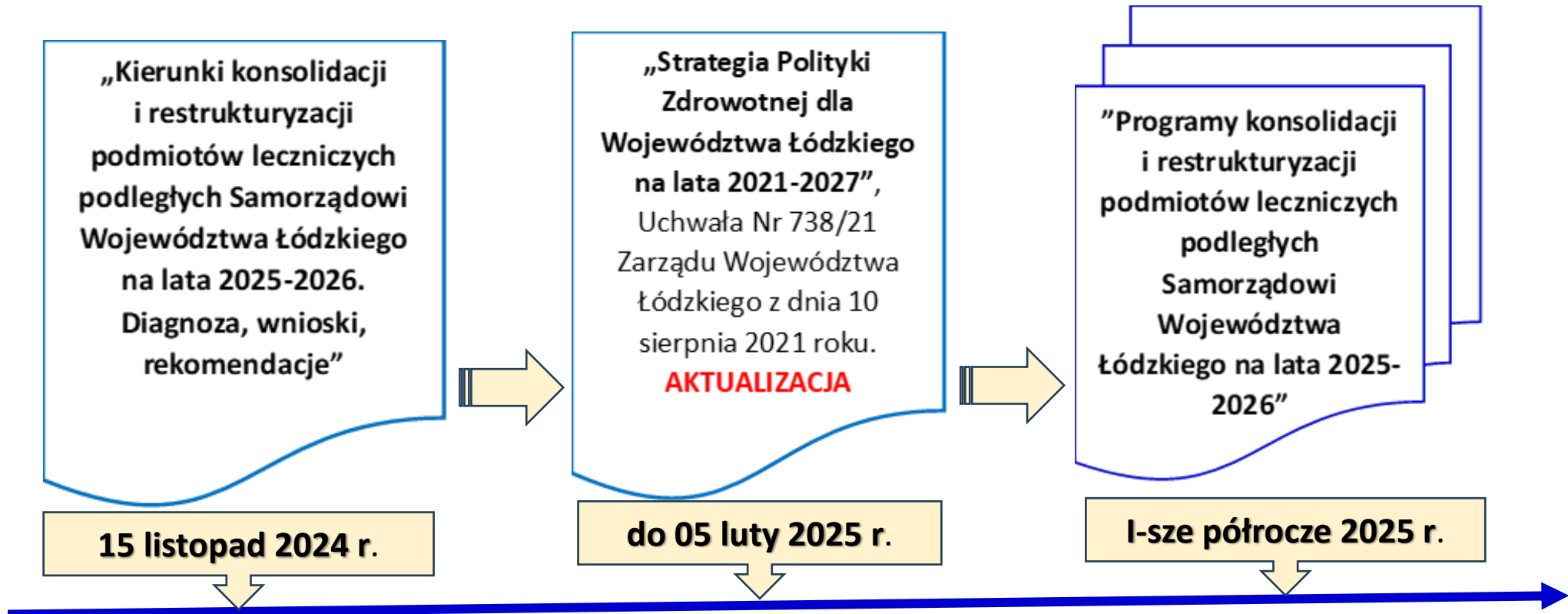
Aktualizacja „Strategii Polityki zdrowotnej ...” (O2)

1. Stanowi **fundament działań Rekomendowanych** w „Kierunkach...”, co musi jasno wynikać z zapisów.
2. Przyjęcie **nowoczesnej doktryny**, która ustala, że „*polityka zdrowotna kraju lub społeczności to przyjmowana przez nie strategia, służąca kontrolowaniu i optymalizowaniu wykorzystywania przez nie wiedzy medycznej i dostępnych zasobów stosowanych do rozwiązywania problemów zdrowotnych*”
3. W powyższym kontekście niezbędne jest skorygowanie niektórych celów w ten sposób, **aby odpowiadały możliwości realizacji „Programów” jako jednego z dwóch głównych narzędzi realizacji Polityki.**
4. Wprowadzenie zapisów **określających standardy dla „Programów ...”** oraz zakres i sposoby ich monitorowania.
5. **Rozszerzenie zakresu** interwencji prozdrowotnej, (drugie narzędzie), o **skoordynowanie działań profilaktycznych** z tym, co robią samorządy miejskie, powiatowe i gminne. **Działania profilaktyczne samorządów oddziałują na tło, czyli środowisko odniesienia dla naszych szpitali.**

Cele Polityki Zdrowotnej na lata 2021-2027- Aktualizacja: Mapa celów



„EFEKTYWNIEJ – PRZEJRZYŚCIEJ”



**Dziękuję za uwagę,
zapraszam do dyskusji**