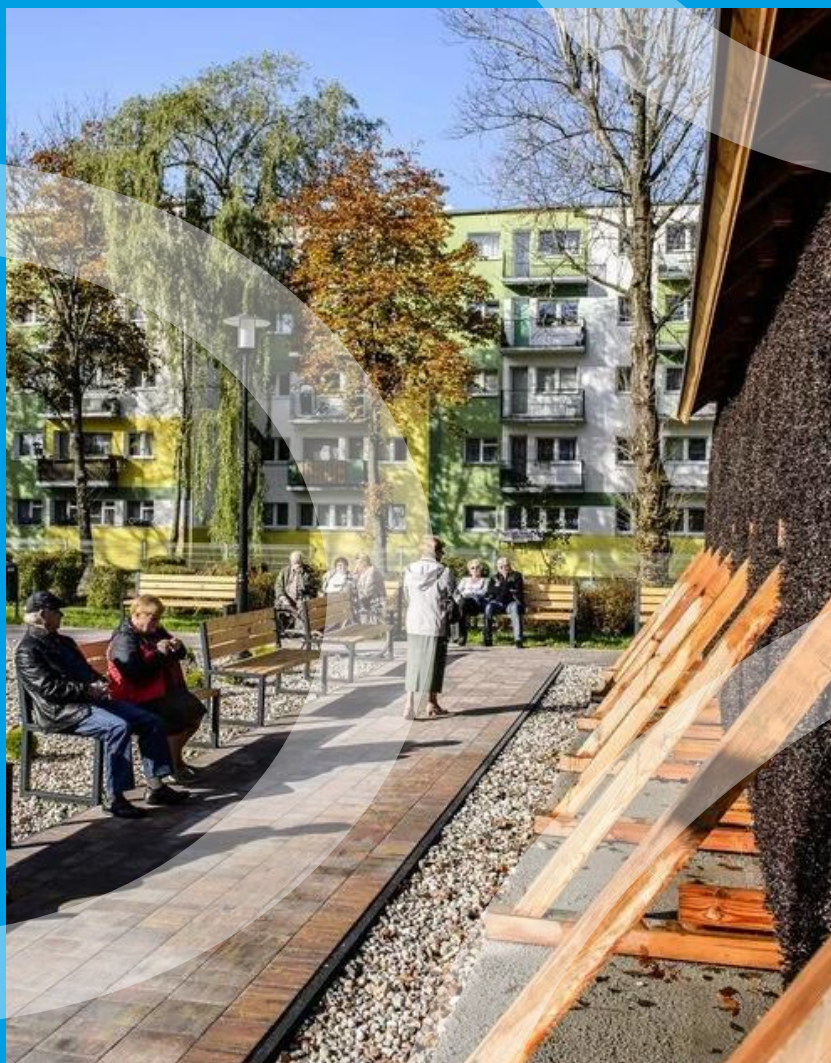


POLITYKA SEKTOROWA W OBSZARZE zdrowia



Miasta Łodzi
2030+

PROJEKT: MARZEC 2023

Spis treści

1. KONCEPCJA OPRACOWANIA	3
2. WNIOSKI Z DIAGNOZY	3
3. DZIAŁANIA STRATEGICZNE.....	4
3.1 KIERUNKI DZIAŁANIA	4
3.2 CELE STRATEGICZNE I OPERACYJNE.....	4
4. UWARUNKOWANIA PRAWNE I ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI.....	7
4.1 UWARUNKOWANIA PRAWNE	7
4.2 ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI	8
5. SYSTEM WDRAŻANIA	11
6. RAMY FINANSOWE I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	11
7. MONITORING I EWALUACJA.....	12
ZAŁĄCZNIK. MATERIAŁ DIAGNOSTYCZNY Z ZAKRESU ZDROWIA.....	17
I. Sytuacja zdrowotna mieszkańców Łodzi.....	17
II. Zasoby opieki zdrowotnej.	25
III. Aktualne działania na rzecz zdrowia.....	28



1. KONCEPCJA OPRACOWANIA

Strategia Rozwoju Miasta Łodzi 2030+, przyjęta uchwałą Nr L/1535/21 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 17 listopada 2021 r., określa zasady i kierunki prowadzenia polityki rozwoju miasta, w tym w zakresie zdrowia, profilaktyki i reakcji na trendy demograficzne.

Zgodnie z przyjętym w dokumencie systemem realizacji Strategii, dla poszczególnych obszarów przewidziano przyjęcie odpowiednich dokumentów o charakterze wykonawczym, takich jak m.in.: projekty i inicjatywy rozwojowe, polityki sektorowe oraz programy operacyjne. Ich przygotowanie i uchwalanie odbywa się w odrębnych trybach, wynikających z ich charakteru.

Prace nad „Polityką sektorową w obszarze zdrowia Miasta Łodzi 2030+” rozpoczęły się od opracowania diagnozy, która objęła analizę obecnej sytuacji w mieście. Następnie skupiono się na programowaniu celów i działań służących poprawie sytuacji zdrowotnej mieszkańców i mieszkanek Łodzi w kolejnych latach. Prace zakończyły się konsultacjami społecznymi projektu dokumentu, po których powstała jego ostateczna wersja.

2. WNIOSKI Z DIAGNOZY

Szczegółowe analizy obecnej sytuacji w zakresie zdrowia w Łodzi zawiera załącznik. Na podstawie dostępnych materiałów diagnostycznych z zakresu zdrowia, profilaktyki i obserwowanych trendów demograficznych, jak i danych charakteryzujących bieżącą sytuację społeczno-ekonomiczną miasta wysnuć można następujące wnioski:

1. Sytuacja demograficzna społeczeństwa Łodzi, w szczególności jego starzenie się i wzrost udziału osób starszych (65+) w populacji, determinuje działania nakierowane na schorzenia związane z wiekiem, starością i niepełnosprawnością.
2. Choroby społeczne, w tym choroby układu krążenia, choroby nowotworowe, zaburzenia psychiczne wymagają intensywnych działań profilaktycznych oraz rozwijania różnorodnych form opieki domowej i stacjonarnej nad osobami przewlekłe niesamodzielnymi.
3. Występowanie różnorodnych schorzeń wśród dzieci i młodzieży (w tym zaburzenia zdrowia psychicznego) wymaga wdrożenia szeroko zakrojonych działań w zakresie profilaktyki i edukacji zdrowotnej, mogących przynieść poprawę stanu zdrowia społeczności miasta w przyszłości.
4. Zdiagnozowane problemy społeczne wskazują na konieczność intensyfikacji działań w zakresie profilaktyki uzależnień i przemocy, jak również niwelowania społecznych skutków tych zjawisk.
5. Miasto powinno wykorzystać możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na realizację działań związanych z poprawą dostępności i podniesieniem jakości świadczeń zdrowotnych.
6. Miasto powinno kontynuować współpracę z organizacjami pozarządowymi na rzecz ochrony zdrowia, w szczególności w obszarze profilaktyki chorób, promocji i edukacji zdrowotnej.
7. Łódź powinna kontynuować współpracę z innymi miastami w Polsce i Europie w celu wymiany wiedzy, dobrych praktyk i budowania partnerstw na rzecz poprawy stanu zdrowia mieszkańców i mieszkanek.
8. Niezbędne jest stworzenie systemu monitoringu najważniejszych społecznie mierników, obrazujących okresowo realizację polityki zdrowotnej w mieście.



3. DZIAŁANIA STRATEGICZNE

Wizja

Łódź miastem zdrowych mieszkańców i mieszkanek, aktywnie korzystających z życia.

Misja

Zapewnienie dostępu do wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych, profilaktyki i wiedzy o zdrowiu dla wszystkich mieszkańców i mieszkanek Łodzi.

3.1 KIERUNKI DZIAŁANIA

Wizja i misja miasta w dziedzinie zdrowia opierają się na trzech głównych kierunkach działania:

1. Zapewnienie dostępności do wysokiej jakości świadczeń z zakresu ochrony zdrowia, w tym do programów profilaktycznych.

Miasto, jako podmiot tworzący i nadzorujący 7 podmiotów leczniczych, prowadzi działania mające na celu zaspokojenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców i mieszkanek, w szczególności w zakresie poprawy bazy technicznej miejskich placówek ochrony zdrowia oraz profilaktyki.

2. Wyjście naprzeciw zmianom demograficznym zachodzącym w mieście.

Nieuchronność procesów demograficznych stwarza konieczność ukierunkowania polityki zdrowia na wdrażanie działań zapobiegawczych i dostosowawczych. Do działań służących dostosowaniu usług Miasta do zmieniającej się struktury społecznej należy przede wszystkim wsparcie efektywnych metod medycznie wspomaganego rozrodu dla osób w wieku prokreacyjnym, borykających się z niepłodnością, szeroka oferta aktywności podtrzymujących niezależne funkcjonowanie osób starszych, jak również wdrożenie innowacyjnych rozwiązań w zakresie opieki senioralnej.

3. Rozwój postaw prozdrowotnych i włączanie społeczne.

Działania Miasta w tym obszarze powinny skupiać się na podnoszeniu świadomości zdrowotnej różnych grup wiekowych mieszkańców i mieszkanek Łodzi, w zakresie zagrożeń dla zdrowia, istniejących chorób oraz promocji zdrowego stylu życia. Zaproponowane działania powinny mieć charakter włączający, aktywizacyjny, dający możliwość jak najdłuższego utrzymania dobrej kondycji psychofizycznej. Utrzymaniu dobrostanu łodzian i łodzianek służyć będą również programy aktywizujące, wyrównujące szanse osób z niepełnosprawnością oraz działania przeciwdziałające przemoc, w tym w szczególności wobec dzieci i kobiet.

3.2 CELE STRATEGICZNE I OPERACYJNE

CEL STRATEGICZNY I. Dostępność ochrony zdrowia.

Cel operacyjny 1.1. Poprawa warunków technicznych i dostępności w obiektach infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 1.1.1. Poprawa bazy technicznej obiektów miejskiej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 1.1.2. Dostosowanie obiektów miejskiej infrastruktury ochrony zdrowia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Cel operacyjny 1.2. Wdrażanie działań terapeutycznych dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i środków psychoaktywnych.



Działanie 1.2.1. Pomoc osobom uzależnionym lub szkodliwie pijącym poprzez m. in. terapię, poradnictwo specjalistyczne, działania resocjalizacyjno-opiekuńcze i informacyjne.

Działanie 1.2.2. Zapewnienie wsparcia rodzinom osób uzależnionych poprzez różnego rodzaju formy działań pomocowych, w tym konsultacje specjalistyczne, mediacje rodzinne, usługi terapeutyczne i udział w grupach wsparcia.

Cel operacyjny 1.3. Ochrona zdrowia psychicznego.

Działanie 1.3.1. Funkcjonowanie Oddziału Interwencji Kryzysowej zapewniającego pomoc psychologiczną dla osób w sytuacji kryzysu psychicznego.

CEL STRATEGICZNY II. Rozwój postaw prozdrowotnych i umiejętności zarządzania własnym zdrowiem.

Cel operacyjny 2.1. Edukacja zdrowotna mieszkańców i mieszkank Łodzi w różnych grupach wiekowych.

Działanie 2.1.1. Łódzka Akademia Zdrowia (cykl wykładów o tematyce zdrowotnej).

Działanie 2.1.2. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna mieszkańców i mieszkank Łodzi (wszystkie grupy wiekowe).

Działanie 2.1.3. Łódzka Sieć Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie.

Cel operacyjny 2.2. Działania profilaktyczne.

Działanie 2.2.1. Profilaktyka ciąż wśród nastolatek, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyka HIV.

Działanie 2.2.2. Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw grypie w Łodzi dla osób w wieku 65+.

Działanie 2.2.3. Bilans zdrowia dojrzałej kobiety i dojrzałego mężczyzny.

Działanie 2.2.4. Profilaktyka uzależnień. Realizacja projektów i programów edukacyjnych oraz profilaktycznych (w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej) w obszarze zagrożeń wynikających z używania substancji psychoaktywnych oraz podejmowania zachowań ryzykownych.

Działanie 2.2.5. Profilaktyka zdrowotna osób 60+ - wsparcie edukacji i profilaktyki zdrowotnej, w tym zdrowia psychicznego i fizycznego.

CEL STRATEGICZNY III. Łagodzenie skutków trendów demograficznych w społeczeństwie.

Cel operacyjny 3.1. Wsparcie programów medycznych zwiększających dietność.

Działanie 3.1.1. Zapewnienie mieszkańcom i mieszkankom Łodzi dostępu do programu medycznego pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2021-2025”, pozwalającego na ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności.

Cel operacyjny 3.2. Promowanie aktywnego starzenia się.

Działanie 3.2.1. Rozwój Centrów Zdrowego i Aktywnego Seniora.

Działanie 3.2.2. Wsparcie oddolnych inicjatyw seniorskich.

Działanie 3.2.3. Promocja oferty Miasta dla łódzkich



seniorów.

Działanie 3.2.4. Działalność Miejskiej Rady Seniorów.

Cel operacyjny 3.3. Innowacyjne formy opieki senioralnej.

Działanie 3.3.1. Wsparcie seniorów w miejscu zamieszkania poprzez wdrażanie teleopieki.

Działanie 3.3.2. Wdrażanie i rozwój domowej opieki długoterminowej.

Działanie 3.3.3. Rozwój Łódzkiego Telefonu Życzliwości.

Cel operacyjny 3.4. Poprawa infrastruktury miejskich domów pomocy społecznej.

Działanie 3.4.1. Modernizacja i odpowiednie wyposażenie miejskich placówek świadczących usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne osobom wymagającym całodobowej opieki z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności.

CEL STRATEGICZNY IV. Wyrównywanie szans.

Cel operacyjny 4.1. Wspieranie osób z niepełnosprawnościami w zakresie prowadzenia niezależnego życia.

Działanie 4.1.1. Udzielanie indywidualnych porad i konsultacji w formie stacjonarnej,

mailowej, telefonicznej.

Działanie 4.1.2. Realizacja usługi Mobilnego Urzędnika.

Działanie 4.1.3. Realizacja projektów dofinansowanych ze środków zewnętrznych, zapewniających wsparcie dla osób z niepełnosprawnościami.

Działanie 4.1.4. Działania mające na celu zwiększenie dostępności Urzędu Miasta Łodzi dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Cel operacyjny 4.2. Włączanie społeczne i integracja osób z niepełnosprawnościami.

Działanie 4.2.1. Działania na rzecz przeciwdziałania dyskryminacji i stygmatyzacji osób z niepełnosprawnościami.

Działanie 4.2.2. Wspieranie włączania społecznego i integracji osób z niepełnosprawnościami we współpracy z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz tego środowiska.

Cel operacyjny 4.3. Wspieranie działań antyprzemocowych, w tym w szczególności wobec kobiet i dzieci.

Działanie 4.3.1. Udzielanie pomocy osobom dotkniętym przemocą poprzez poradnictwo specjalistyczne, obdukcje lekarskie, udział w grupach wsparcia, zajęcia psychologa z rodziną w kryzysie, telefon interwencyjny i telefon zaufania.

Działanie 4.3.2. Podnoszenie świadomości społecznej na temat przyczyn i skutków przemocy w rodzinie oraz promowanie metod rozwiązywania konfliktów bez użycia przemocy.

Działanie 4.3.3. Zmiana wzorców zachowań sprawców przemocy. Realizacja programów korekcyjno-edukacyjnych i psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową.



4. UWARUNKOWANIA PRAWNE I ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

4.1 UWARUNKOWANIA PRAWNE

Zapisy dokumentu wpisują się w problematykę zawartą w dokumentach strategicznych i planistycznych obowiązujących na poziomie kraju, województwa i miasta. Ponadto poruszana tematyka Polityki regulowana jest szeregiem aktów prawnych.

Poziom krajowy

- Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2030.
- Strategia na rzecz Odpowiedzialnego rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030).
- Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025.
- Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030 [Aktualizacja dokumentu SRKL 2020].
- Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.
- Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40);
- Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r.

o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526);

- Ustawa z dnia z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079);
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 947, 1002, 1079, 1265 i 1352);
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608);
- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 165, poz. 240);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172);
- Ustawa ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249),
- Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2023 r. poz. 204);
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123);
- Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 i poz. 173);
- Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 poz. 2240);

Poziom wojewódzki

- Strategia Rozwoju Województwa Łódzkiego 2030.
- Strategia Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2021-2027.

Miasto Łódź

- Strategia Rozwoju Miasta Łodzi 2030+.



4.2 ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

Cele Polityki sektorowej w obszarze zdrowia Miasta Łodzi 2030+ są powiązane z dokumentami strategicznymi szczebla krajowego, wojewódzkiego i lokalnego, co prezentuje poniższa matryca.

Tabela. 1. Matryca hierarchii wpisywania się „Polityki sektorowej w obszarze zdrowia Miasta Łodzi 2030+” w nadrzędne dokumenty strategiczne

DOKUMENT STRATEGICZNY	ZAŁOŻENIA DOKUMENTU	CELE DOKUMENTÓW STRATEGICZNYCH, REALIZOWANE PRZEZ POLITYKĘ SEKTOROWĄ W OBSZARZE ZDROWIA MIASTA ŁODZI 2030+
POZIOM KRAJOWY		
Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2030 , przyjęta uchwałą Nr 102 Rady Ministrów z dnia 17 września 2019 r.	Podstawowy dokument strategiczny polityki regionalnej państwa. Dokument przedstawia cele polityki regionalnej oraz działania i zadania, jakie do ich osiągnięcia powinien podjąć rząd, samorzady: wojewódzkie, powiatowe i gminne oraz pozostałe podmioty uczestniczące w realizacji tej polityki w perspektywie roku 2030.	Cel 1. Zwiększenie spójności rozwoju kraju w wymiarze społecznym, gospodarczym, środowiskowym i przestrzennym. 1.5. Rozwój infrastruktury wspierającej dostarczanie usług publicznych i podnoszącej atrakcyjność inwestycyjną obszarów. 1.5.3. Infrastruktura społeczna – do głównych obszarów oddziaływania polityki regionalnej w tym zakresie należeć będzie poprawa dostępności usług publicznych zarówno w aspekcie architektonicznym, jak też informacyjnym i komunikacyjnym. Będzie to możliwe poprzez modernizację lub poprawę istniejącej infrastruktury społecznej. Poprawa dostępności obejmie również infrastrukturę w ramach służby zdrowia.
Strategia na rzecz Odpowiedzialnego rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030) , przyjęta uchwałą Rady Ministrów z dnia 14 lutego 2017 r.	Plan zakłada rozwinięcie własnego potencjału krajowego dla odpowiedzialnego rozwoju Polski i podniesienia jakości życia mieszkańców.	Wśród planowanych działań wskazano działania na rzecz poprawy dostępu do usług świadczonych w odpowiedzi na wyzwania demograficzne (m.in. reformy, instytucjonalne, podejmowanie działań pro jakościowych w systemie ochrony zdrowia, które ułatwią dostęp do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych, wdrażanie programów profilaktyki zdrowotnej, zapewnienie kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego, wsparcie opieki zdrowotnej skierowanej również na osoby pracujące jak i zagrożone utratą pracy z przyczyn zdrowotnych).
Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 , przyjęty przez Radę Ministrów w dniu 30 marca 2021 r.	Dokument strategiczny dla zdrowia publicznego, stanowiący podstawę działań w tym zakresie.	Celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025, jest zwiększenie liczby lat przeżytych w zdrowiu oraz zmniejszenie społecznych nierówności w zdrowiu. Cele operacyjne Programu obejmują: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Profilaktykę nadwagi i otyłości. ▪ Profilaktykę uzależnień. ▪ Promocję zdrowia psychicznego. ▪ Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne. ▪ Wyzwania demograficzne.
Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030 [Aktualizacja dokumentu SRKL 2020, przyjętego uchwałą Rady Ministrów z dnia 18 czerwca 2013]	Dokument ma określać cele, kierunki interwencji, działania i projekty, stanowiące strategiczne zadania państwa w obszarze kapitału ludzkiego i spójności społecznej.	Cel szczegółowy 2: Poprawa zdrowia obywateli oraz systemu opieki zdrowotnej. W ramach tego celu realizowane będą działania związane z poprawą stanu zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej, ograniczaniem zjawiska emigracji zarobkowej wykształconej kadry medycznej,



		poprawą systemu kształcenia kadr medycznych, promocją zdrowia i profilaktyką, wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych, w szczególności w zakresie chorób stanowiących najczęstszą przyczynę dezaktywacji zawodowej, ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii, psychiatrii oraz ratownictwa medycznego.
Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r., przyjęte przez Radę Ministrów w dniu 27 grudnia 2021 r.	Dokument wskazuje kierunki najważniejszych zmian w sektorze zdrowia, zawiera również odpowiedzi na zagrożenia związane z pandemią COVID-19.	Dokument jest realizacją wizji przyjaznego, nowoczesnego i efektywnego systemu ochrony zdrowia przyczyniającego się do poprawy dobrostanu społeczeństwa. Celem przedstawionych w nim działań jest zapewnienie obywatelom równego i adekwatnego do potrzeb zdrowotnych dostępu do wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych przez przyjazny, nowoczesny i efektywny system. Oczekiwanym efektem implementacji zmian wskazanych w Zdrowej Przyszłości jest wydłużenie trwania życia w zdrowiu i poprawa stanu zdrowia społeczeństwa.
POZIOM REGIONALNY		
Strategia Rozwoju Województwa Łódzkiego 2030, przyjęta uchwałą Nr XXXI/414/21 Sejmiku Województwa Łódzkiego z dnia 6 maja 2021 r.	Najważniejszy dokument samorządu województwa łódzkiego, określający wizję i cele polityki regionalnej w wymiarze gospodarczym, społecznym i przestrzennym oraz działania niezbędne do ich osiągnięcia.	<p>Cel strategiczny 2. Obywatelskie społeczeństwo równych szans.</p> <p>Cel operacyjny: 2.2. Poprawa stanu zdrowia mieszkańców.</p> <p>Kierunek działań: 2.2.1. Podniesienie świadomości prozdrowotnej i wzmocnienie działań profilaktycznych, m.in. poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ promocję aktywnego i zdrowego stylu życia, w tym edukację zdrowotną, ▪ promocję programów profilaktycznych oraz poszerzenie ich oferty o nowe programy, ▪ rozwój działań z zakresu diagnostyki w obszarze najczęściej występujących w mieście jednostek chorobowych. <p>Kierunek działań: 2.2.2. Poprawa dostępności i jakości usług ochrony zdrowia, m.in. poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ poprawę dostępu do usług ochrony zdrowia adekwatnie do sytuacji demograficzno-epidemiologicznej, ▪ upowszechnienie wykorzystania nowoczesnych technologii i rozwiązań cyfrowych, np. teleopieki i telemedycyny, szczególnie dla osób starszych, ▪ rozwój infrastruktury ochrony zdrowia, ▪ wspieranie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przeciwdziałanie niedoborom personelu medycznego, ▪ upowszechnienie koordynacji opieki zdrowotnej i społecznej. <p>Kierunek działań: 2.2.3. Poprawa dostępności w zakresie opieki długoterminowej i psychiatrycznej, m.in. poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ wsparcie rozwoju placówek i podnoszenia kwalifikacji personelu opieki długoterminowej, ▪ poprawę jakości i dostępności środowiskowej opieki długoterminowej, ▪ poprawę dostępu do stacjonarnych form opieki geriatrycznej, paliatywnej i hospicyjnej, ▪ zwiększenie dostępności do wykwalifikowanych usług i programów w zakresie opieki



		psychiatrycznej i psychologicznej dla dzieci i młodzieży.
Strategia Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2021-2027 , przyjęta uchwałą Zarządu Województwa Łódzkiego nr 738/21 z dnia 10 sierpnia 2021 r.	Dokument określający cele w obszarze zdrowia mieszkańców województwa łódzkiego i wynikające z nich pożądane kierunki rozwoju regionalnego sektora ochrony zdrowia.	Nadrzędnym celem przyjętej Strategii jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców. Województwo łódzkie mierzy się z wieloma wyzwaniami zdrowotnymi wynikającymi z niekorzystnej sytuacji demograficznej i epidemiologicznej mieszkańców regionu oraz niedostosowanej do ich potrzeb infrastruktury ochrony zdrowia. Strategiczne obszary wymagające wsparcia i rozwoju zgodnie z przyjętą Strategią dotyczą profilaktyki, dostępności do wybranych, priorytetowych dziedzin ochrony zdrowia, jakości usług zdrowotnych oraz sytuacji kadrowej w opiece zdrowotnej.
MIASTO ŁÓDŹ		
Strategia Rozwoju Miasta Łodzi 2030+ , przyjęta uchwałą Nr L/1535/21 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 17 listopada 2021 r.	Dokument strategiczny, określający zasady i kierunki prowadzenia polityki rozwoju miasta Łodzi.	<p>Cel I - Łódź Silna i Odporna:</p> <ol style="list-style-type: none"> Obszar tematyczny: Bezpieczne miasto. <ul style="list-style-type: none"> Cel operacyjny: Poprawa dostępności do ochrony zdrowia. Cel operacyjny: Adaptująca się do sytuacji pomoc społeczna. Cel operacyjny: Zapewnienie ciągłości obsługi mieszkańców miasta w sytuacjach kryzysowych. Obszar tematyczny: Miasto jakościowej edukacji. <ul style="list-style-type: none"> Cel operacyjny: Edukacja antydyskryminacyjna, antyprzemocowa, promowanie wzorców demokratycznych, rozwijanie kompetencji społecznych i empatii. Obszar tematyczny: Miasto wychodzące naprzeciw zmianom demograficznym. <ul style="list-style-type: none"> Cel operacyjny: Wdrażanie i rozwój profilaktyki zdrowotnej adresowanej do różnych grup mieszkańców pod względem wieku, zagrożeń dla zdrowia i istniejących chorób w tym promocja aktywności ruchowej. Cel operacyjny: Wsparcie dla osób w wieku prokreacyjnym, w tym mieszkaniowe i lecznicze. Wspieranie opieki podczas ciąży i okołoporodowej. Wspieranie aktywizacji rodziców i opiekunów w tym poprzez funkcjonowanie i dostępność żłobków i przedszkoli. Cel operacyjny: Wsparcie programów medycznych zwiększających dzietność. Cel operacyjny: Poprawa świadomości zdrowotnej i umiejętności zarządzania swoim zdrowiem. Rozwój postaw prozdrowotnych. Cel operacyjny: Promowanie aktywnego starzenia się i wspieranie łódzkich seniorów. Cel operacyjny: Innowacyjne formy opieki senioralnej. Cel operacyjny: Wdrażanie działań przeciwdziałających przemocy w tym w szczególności wobec dzieci i kobiet. <p>Odzwierciedleniem przyjętych w Strategii 2030+ celów jest lista strategicznych przedsięwzięć (SPM), które są wyborem strategicznym i priorytetyzacją planowanych działań. SPM stanowią wiązki projektów (programy), których celem jest osiągnięcie oddziaływania w ramach</p>



	<p>wszystkich obszarów określonych w Strategii. W ramach SPM Nr 10 przewiduje się m.in. utworzenie i rozwój Centrów Zdrowego i Aktywnego Seniora, teleopiekę nad mieszkańcami 60+, opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, zapewnienie pomocy asystenta ds. codziennych bieżących spraw, zapewnienie wysokiej jakości edukacji.</p> <p>Na poprawę stanu zdrowia łodzian i łodzianek będą miały wpływ również działania podejmowane w ramach SPM Nr 1, 2, 3, 5 i 12, w ramach których planuje się m.in. ograniczenie niskiej emisji w transporcie i budownictwie (wymiana źródeł ciepła) oraz inwestycje w zieloną infrastrukturę.</p>
--	---

Źródło: opracowanie własne

5. SYSTEM WDRAŻANIA

Polityka sektorowa w obszarze zdrowia Miasta Łodzi 2030+ jest efektem współpracy wielu podmiotów.

W wypracowaniu założeń stanowiących podstawę do diagnozy, wniosków i celów strategicznych uczestniczyły komórki i jednostki Urzędu Miasta Łodzi odpowiedzialne za zdrowie i sprawy społeczne, mieszkańcy i mieszkanki oraz podmioty realizujące swe cele statutowe w zakresie ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia na terenie Łodzi.

Wdrożenie dokumentu będzie przebiegało na zasadach współpracy między Wydziałem Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi, a m.in.:

- samodzielnie publicznymi zakładami opieki zdrowotnej i innymi podmiotami leczniczymi, dla których Miasto jest organizatorem,
- Miejską Radą Seniorów,
- Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

w Łodzi,

- innymi podmiotami, w tym organizacjami pozarządowymi realizującymi swoje cele statutowe w zakresie ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia na terenie Łodzi.

Realizacja poszczególnych działań wchodzących w skład określonych celów będzie przebiegała w oparciu o podstawy prawne, opisane w punkcie 4.1 Polityki, natomiast dokumentami wykonawczymi będą uchwały Rady Miejskiej w Łodzi i zarządzenia Prezydenta Miasta Łodzi.

Biuro Strategii będzie miało za zadanie kontrolę wdrażania Polityki.

6. RAMY FINANSOWE I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

W Strategii Rozwoju Miasta Łodzi 2030+ określono kierunki prowadzenia polityki rozwoju miasta, w tym w zakresie zdrowia i przeciwdziałania negatywnym trendom demograficznym. Odzwierciedleniem przyjętych w Strategii 2030+ celów jest lista strategicznych przedsięwzięć (SPM), które są wyborem strategicznym i priorytetyzacją planowanych działań. Strategiczne Przedsięwzięcia Miasta stanowią wiązki projektów (programy), których celem jest osiągnięcie oddziaływania w ramach wszystkich obszarów określonych w Strategii. W ramach SPM Nr 10 przewiduje się m.in. utworzenie i rozwój Centrów Zdrowego i Aktywnego Seniora, teleopiekę nad mieszkańcami i mieszkankami 60+, opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, zapewnienie pomocy asystenta ds. codziennych bieżących spraw, zapewnienie wysokiej jakości edukacji, a także szereg działań mających na celu niwelowanie problemów społecznych. Szacunkowa wartość całego przedsięwzięcia



w perspektywie 2030+ wynosi 340 mln PLN. Jego realizacja uzależniona będzie od możliwości finansowych samorządu i dostępności zewnętrznych źródeł finansowania.

W celu skutecznej realizacji zadań strategicznych polityki rozwoju miasta, do realizacji Polityki w zakresie zdrowia należy wykorzystywać wszystkie dostępne źródła i możliwości finansowania. Ramy finansowe zostały określone poprzez wskazanie potencjalnych źródeł finansowania, w sposób kierunkowy. Głównymi źródłami środków finansowych koniecznych do realizacji zadań w ramach niniejszej Polityki są środki publiczne, dysponowane zgodnie z zasadami określonymi w ramach krajowego systemu opieki zdrowotnej. Ustawy i prawne akty wykonawcze określają m.in. zasady finansowania zadań z zakresu zdrowia publicznego i wskazują zadania własne gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Dostępne inne źródła finansowania zadań z zakresu zdrowia i profilaktyki obejmują:

1. Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027,
2. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności,
3. Programy polityki zdrowotnej (Ministerstwo Zdrowia),
4. Programy Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru

Gospodarczego,

5. Środki własne gminy, w tym budżet obywatelski, stanowiący wydzieloną część budżetu miasta Łodzi, o której przeznaczeniu decydują łodzianie i łodzianki.

Trzeba również wziąć pod uwagę możliwość pojawienia się nowych instrumentów finansowych funkcjonujących w oparciu o środki publiczne, które zostaną opracowane i wdrożone na poziomie krajowym lub wojewódzkim i będą skierowane do samorządów.

Ważnym elementem finansowania działań prozdrowotnych powinny stać się również środki prywatne, które mogą zostać wykorzystane do współfinansowania projektów w formule partnerstwa publiczno-prywatnego w ramach strategii miasta współtworzonego. Mogą to być również bezpośrednie inicjatywy sektora prywatnego, w szczególności przedsiębiorców.

7. MONITORING I EWALUACJA

Zapewnienie racjonalnej i skutecznej realizacji celów i działań założonych w ramach Polityki wymaga wdrożenia systemu monitoringu i ewaluacji. Regularna analiza danych, dotyczących realizowanych przedsięwzięć, pozwoli na weryfikację i ocenę efektywności podejmowanych wysiłków.

Osiągnięcie celów wynikających z opracowanej analizy wymaga założenia rezultatów realizacji Polityki. Postępujący w etapach przebieg ich osiągania można odczytać przede wszystkim w oparciu o przyjęte mierniki, przy czym nie bez znaczenia będą także informacje zwrotne mieszkańców i mieszkańek oraz podmiotów realizujących swe cele statutowe w zakresie ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia na terenie Łodzi.

Przyjęte mierniki odpowiadają celom, są mierzalne i dostosowane do możliwości pozyskiwania danych przez poszczególnych realizatorów planowanych działań, co umożliwi ich monitoring w przyjętym okresie.



Oczekiwane rezultaty realizacji Polityki:

1. Łódź aktywnie działa w obszarze ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia.
2. Wdrażane działania w obszarze ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia prowadzą do stałego podnoszenia jakości życia mieszkańców i mieszkank w Łodzi.
3. Miasto monitoruje trendy społeczne i demograficzne w zakresie problemów zdrowotnych Łożdzian i Łożdzianek. Odpowiednio aktualizuje prowadzone działania.
4. Miasto aktywnie poszukuje zewnętrznych źródeł finansowania dla zadań z zakresu ochrony, profilaktyki i promocji zdrowia.
5. Miasto wspiera organizacje i środowiska działające na rzecz budowy kapitału społecznego w zakresie prozdrowotnego stylu życia mieszkańców i mieszkank.
6. Działania na rzecz zdrowia są ujęte w odpowiednie ramy organizacyjne, efektywne, egalitarne i dostosowane do potrzeb społecznych.

Mierniki realizacji Polityki:

CEL STRATEGICZNY I. Dostępność ochrony zdrowia.

Cel operacyjny 1.1. Poprawa warunków technicznych i dostępności w obiektach infrastruktury

ochrony zdrowia.

Działanie 1.1.1. Poprawa bazy technicznej obiektów miejskiej infrastruktury ochrony zdrowia.

- liczba zmodernizowanych obiektów miejskiej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 1.1.2. Dostosowanie obiektów dla osób z niepełnosprawnościami.

- liczba obiektów dostosowanych dla osób z niepełnosprawnościami.

Cel operacyjny 1.2. Wdrażanie działań terapeutycznych dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i środków psychoaktywnych.

Działanie 1.2.1. Pomoc osobom uzależnionym lub szkodliwie pijącym.

- liczba osób, które skorzystały ze wsparcia placówek udzielających pomocy,
- liczba konsultacji specjalistycznych (w tym: medycznych, psychologicznych, psychospołecznych, pedagogicznych, rodzinnych, prawnych, socjalnych).

Działanie 1.2.2. Zapewnienie wsparcia rodzinom osób uzależnionych.

- liczba osób, które skorzystały ze wsparcia placówek udzielających pomocy,
- liczba konsultacji specjalistycznych (w tym: medycznych, psychologicznych, psychospołecznych, pedagogicznych, rodzinnych, prawnych, socjalnych).

Cel operacyjny 1.3. Ochrona zdrowia psychicznego.

Działanie 1.3.1. Funkcjonowanie Oddziału Interwencji Kryzysowej (OIK).

- liczba osób, które skorzystały ze wsparcia OIK.

CEL STRATEGICZNY II. Rozwój postaw prozdrowotnych i umiejętności zarządzania własnym zdrowiem.

Cel operacyjny 2.1. Edukacja zdrowotna mieszkańców i mieszkank Łodzi w różnych grupach wiekowych.



Działanie 2.1.1. Łódzka Akademia Zdrowia.

- liczba wykładów o tematyce zdrowotnej.

Działanie 2.1.2. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna mieszkańców i mieszkank Łodzi.

- liczba osób uczestniczących w działaniach z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej,
- liczba przeprowadzonych działań promocyjnych z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

Działanie 2.1.3. Łódzka Sieć Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie.

- liczba placówek szkolnych i przedszkolnych włączonych w Łódzką Sieć Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie.

Cel operacyjny 2.2. Działania profilaktyczne.

Działanie 2.2.1. Profilaktyka ciąży wśród nastolatek, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyka HIV.

- liczba osób uczestniczących w działaniach profilaktycznych.

Działanie 2.2.2. Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw grypie w Łodzi dla osób w wieku 65+.

- liczba osób uczestniczących w działaniach profilaktycz-

nych.

Działanie 2.2.3. Bilans zdrowia dojrzałej kobiety i dojrzałego mężczyzny.

- liczba osób uczestniczących w działaniach profilaktycznych.

Działanie 2.2.4. Profilaktyka uzależnień.

- liczba osób uczestniczących w działaniach profilaktycznych,
- liczba zrealizowanych projektów i programów edukacyjnych oraz profilaktycznych.

Działanie 2.2.5. Profilaktyka zdrowotna osób 60+.

- liczba osób uczestniczących w działaniach profilaktycznych.

CEL STRATEGICZNY III. Łagodzenie skutków trendów demograficznych w społeczeństwie.

Cel operacyjny 3.1. Wsparcie programów medycznych zwiększających dzietność.

Działanie 3.1.1. Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.

- liczba wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego.

Cel operacyjny 3.2. Promowanie aktywnego starzenia się.

Działanie 3.2.1. Rozwój Centrów Zdrowego i Aktywnego Seniora.

- liczba uruchomionych nowych placówek,
- liczba osób uczestniczących w zajęciach aktywizujących.

Działanie 3.2.2. Wsparcie oddolnych inicjatyw seniorskich.

- liczba oddolnych inicjatyw seniorskich,
- liczba osób uczestniczących w działaniach inspirowanych oddolnymi inicjatywami seniorskimi.

Działanie 3.2.3. Promocja oferty Miasta dla łódzkich seniorów.

- liczba odbiorców korzystających z oferty.



Działanie 3.2.4. Działalność Miejskiej Rady Seniorów.

- liczba uchwał Miejskiej Rady Seniorów.

Cel operacyjny 3.3. Innowacyjne formy opieki senioralnej.

Działanie 3.3.1. Wsparcie seniorów w miejscu zamieszkania poprzez wdrażanie teleopieki.

- liczba osób objętych teleopieką.

Działanie 3.3.2. Wdrażanie i rozwój domowej opieki długoterminowej.

- liczba osób objętych domową opieką długoterminową.

Działanie 3.3.3. Rozwój Łódzkiego Telefonu Życzliwości.

- liczba osób korzystających ze wsparcia udzielanego przez Łódzki Telefon Życzliwości,
- liczba wolontariuszy obsługujących infolinię.

Cel operacyjny 3.4. Poprawa infrastruktury miejskich domów pomocy społecznej.

Działanie 3.4.1. Modernizacja i odpowiednie wyposażenie domów pomocy społecznej.

- liczba zmodernizowanych i wyposażonych domów pomocy społecznej.

CEL STRATEGICZNY IV. Wyrównywanie szans.

Cel operacyjny 4.1. Wspieranie osób z niepełnosprawnościami w zakresie prowadzenia niezależnego życia.

Działanie 4.1.1. Udzielanie indywidualnych porad i konsultacji.

- liczba osób, które skorzystały ze wsparcia.

Działanie 4.1.2. Usługa Mobilnego Urzędnika.

- liczba osób, które skorzystały z usługi.

Działanie 4.1.3. Realizacja projektów dofinansowanych ze środków zewnętrznych, zapewniających wsparcie dla osób z niepełnosprawnościami.

- liczba zrealizowanych projektów,
- liczba uczestników projektów.

Działanie 4.1.4. Zwiększenie dostępności Urzędu Miasta Łodzi dla osób ze szczególnymi potrzebami.

- liczba zrealizowanych usług tłumaczenia na Polski Język Migowy (PJM) dla klientów UMŁ,
- liczba przeprowadzonych działań innych, niż tłumaczenia na Polski Język Migowy (PJM), mających na celu zwiększenie dostępności Urzędu Miasta Łodzi dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Cel operacyjny 4.2. Włączanie społeczne i integracja osób z niepełnosprawnościami.

Działanie 4.2.1. Działania na rzecz przeciwdziałania dyskryminacji i stygmatyzacji osób z niepełnosprawnościami.

- liczba zrealizowanych działań (kampanii społecznych, seminariów, szkoleń i innych).

Działanie 4.2.2. Wspieranie włączania społecznego i integracji osób z niepełnosprawnościami we współpracy z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz tego środowiska.

- liczba umów zawartych z organizacjami pozarządowymi.



Cel operacyjny 4.3. Wspieranie działań antyprzemocowych, w tym w szczególności wobec kobiet i dzieci.

Działanie 4.3.1. Udzielanie pomocy osobom dotkniętym przemocą.

- liczba osób, które skorzystały ze wsparcia podmiotów udzielających pomocy.

Działanie 4.3.2. Podnoszenie świadomości społecznej na temat przyczyn i skutków przemocy w rodzinie.

- liczba osób, które uczestniczyły w mediacjach rodzinnych,
- liczba przeprowadzonych kampanii informacyjnych na temat przyczyn i skutków przemocy w rodzinie.

Działanie 4.3.3. Programy korekcyjno-edukacyjne i psychologiczno-terapeutyczne dla osób stosujących przemoc domową.

- liczba osób uczestniczących w programie korekcyjno-edukacyjnym i psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową.
- liczba osób, które ukończyły program korekcyjno-edukacyjny i psychologiczno-terapeutyczny dla osób stosujących przemoc domową.





ZAŁĄCZNIK. MATERIAŁ DIAGNOSTYCZNY Z ZAKRESU ZDROWIA

Załącznik stanowi integralny element dokumentu Polityki.

I. Sytuacja zdrowotna mieszkańców Łodzi.

1. Sytuacja demograficzna.

Według danych Narodowego Spisu Powszechnego 2021, na dzień 31 grudnia 2021 r. liczba ludności w Łodzi wyniosła 664071 osób. Łódź stała się więc czwartym co do wielkości miastem w Polsce - po Warszawie, Krakowie i Wrocławiu.

Spadek populacji odnotowała większość głównych ośrodków miejskich. Spośród 37 miast liczących powyżej 100 tysięcy mieszkańców, jedynie w ośmiu wystąpił wzrost liczby ludności. Wśród nich miasta wojewódzkie, to: Zielona Góra, Warszawa, Rzeszów, Wrocław, Kraków, Gdańsk, Opole i Białystok. Pozostałe miasta wojewódzkie odnotowały ubytki, największe w Katowicach i Łodzi (ubytek około 8%), następnie Kielce i Bydgoszcz¹.

W województwie łódzkim wg. Stanu na dzień 31.03.2021 r. kobiety stanowiły 52,4%. Przewagę kobiet notuje się zarówno w miastach, jak i na terenach wiejskich. Wskaźnik feminizacji – liczba kobiet na 100 mężczyzn – nie zmienił się w okresie

2011-2021 i wyniósł 110. W 2021 r. w miastach województwa łódzkiego poziom wskaźnika wyniósł 115, a na terenach wiejskich 101 i w obu przypadkach pozostał na poziomie z 2011 r. Wskaźnik feminizacji w województwie łódzkim był wyższy niż w skali Polski (dla kraju ogółem to 107) i najwyższy wśród wszystkich województw.

Wśród gmin województwa łódzkiego wskaźnik feminizacji wyższy niż województwie odnotowano niemal wyłącznie w gminach miejskich: Łódź (119), Pabianice i Łęczyca (116), Kutno (115), Zgierz, Tomaszów Mazowiecki, Piotrków Trybunalski, Ozorków, Łowicz, Konstantynów Łódzki (114), Sieradz (113), Głowno, Brzeziny, Zduńska Wola (112), Koluszki (gmina miejsko-wiejska) i Radomsko (111). Natomiast w 43 gminach (wszystkie to gminy wiejskie) liczba mężczyzn przewyższała liczbę kobiet. Najniższy wskaźnik feminizacji dotyczył gmin: Łanięta (91), Ładzice (92), Wielgomłyny (94) oraz Mniszków (95)².

2. Sytuacja epidemiologiczna.

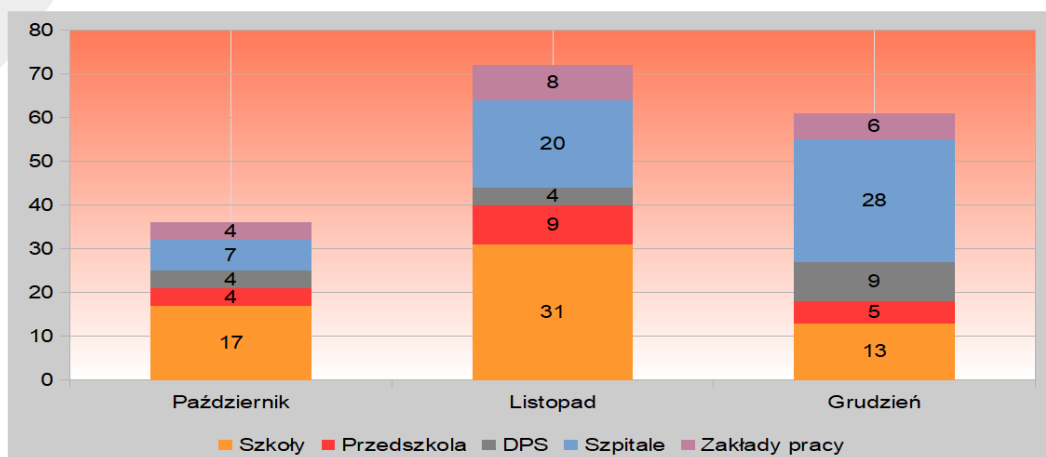
W 2021 r. przeciętne trwanie życia mężczyzn w Polsce wyniosło 71,8 roku, natomiast kobiet 79,7 roku. W porównaniu z 2019 r., trwanie życia skróciło się odpowiednio o 2,3 i 2,1 roku, co było związane z epidemią COVID-19 i związaną z nią zwiększoną liczbą zgonów. Wśród podregionów na specjalną uwagę zasługują te tworzone przez największe miasta w kraju, skupiające na swoim terenie 6,3 miliona mieszkańców (tj. 16,5% ogółu ludności kraju). Należą do nich miasta: Kraków, Łódź, Poznań, Szczecin, Warszawa, Wrocław, a także podregiony katowicki i trójmiejski. Spośród nich w pięciu podregionach zarówno mężczyźni, jak i kobiety, żyli dłużej niż wynosi średnia ogólnokrajowa. W 2021 r. najdłuższe trwanie życia odnotowano w Krakowie (74,8 roku dla mężczyzn, 81 lat dla kobiet). W przypadku mężczyzn najkrótsze było w Łodzi (70,5 roku), a dla kobiet – w podregionie katowickim (78,3 roku). Największą różnicę między trwaniem życia mężczyzn i kobiet odnotowano w Szczecinie (8,1 roku). Na tle innych wielkich miast bardzo niekorzystnie wypadają podregion katowicki oraz Łódź, w których trwanie życia jest o ponad rok krótsze niż średnia krajowa³.

Według raportu – Ocena stanu sanitarnego miasta Łodzi⁴ w 2021 r. odnotowano w Łodzi 246 ognisk zakażeń SARS-CoV-2



- w szpitalach, zakładach pracy, w domach pomocy społecznej, w domach dziennego pobytu oraz w placówkach oświatowych. Największy wzrost liczby ognisk przypadł na IV kwartał 2021 r. - 192. W 2021 r. zmianie uległa sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych.

Powodem była trwająca epidemia zakażeń SARS-CoV-2. W porównaniu z 2020 rokiem, w odniesieniu do większości pozostałych chorób odnotowano mniej przypadków zachorowań, co z jednej strony może się wiązać z zaostrożnym reżimem sanitarnym, ograniczeniem kontaktów międzyludzkich oraz podróżowania, a z drugiej strony z utrudnionym dostępem do placówek medycznych lub obawą pacjentów do korzystania z usług ochrony zdrowia.



Rys. 1. Ogniska zakażeń SARS-CoV-2 w IV kwartale 2021 r. wg miesięcy

Źródło: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łodzi.

Odnotowano spadek zachorowań, m. in. na:

- wzw typu: A, B, C,
- grypę i schorzenia grypopodobne,
- zatrucia pokarmowe salmonellozowe oraz biegunki o innym pochodzeniu (BNO),
- zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridioides difficile*,
- wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez norowirusy, rotawirusy
- krztusiec,
- płonicę,
- ospę wietrzną,
- świnkę,
- inwazyjną chorobę wywołaną

przez *Haemophilus influenzae*,

- boreliozę,
- inwazyjną chorobę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*,
- kiłę,
- rzeżączkę.

Nie zarejestrowano przypadków:

- duru brzuszego, durów rzekomych A, B, C,
- zatruc pokarmowych: jadem kiełbasianym, *Clostridium perfringens* oraz gronkowcowych,
- błonicy,
- odry,
- tężca
- listeriozy,
- dengi,
- legionellozy,
- wścieklizny.



Wirusowe zapalenie wątroby

Liczba zachorowań na wszystkie typy wirusowego zapalenia wątroby w Łodzi w roku 2021 była niższa w porównaniu z rokiem 2020 - odnotowano bowiem ogółem 109 przypadków, a w 2020 roku 120.

W 2021 r. wzrosła zapadalność na wzv typu B. Ogółem zarejestrowano 81 przypadków (81 przewlekłych), w 2020 r. 78 przypadków (76 przewlekłych, 2 ostre). Spadła zapadalność na wzv typu C, w 2021 r. zarejestrowano 25 przypadków przewlekłych, w 2020 r. 28, także przewlekłych. Zmalała liczba zachorowań na wzv A - z 14 w roku 2020 do 3 w roku 2021.

Na sytuację epidemiologiczną

w Łodzi w najbliższym czasie, w szczególności w zakresie chorób zakaźnych, będzie miało wpływ pojawienie się dużej grupy uchodźców z Ukrainy. Według informacji z systemu PESEL, w Łodzi na koniec 2022 r. zarejestrowanych było 22 933 uchodźców z Ukrainy, w tym 12 952 to dzieci i młodzież. Są to osoby o nieznanym stanie zdrowia, nieudokumentowanej a więc często nieznaney historii szczepień ochronnych, co może być przyczyną nowych zagrożeń zdrowotnych w mieście.

Zdrowie psychiczne

W 2021 r. w Łodzi⁵ z powodu zaburzeń psychicznych nie spowodowanych używaniem alkoholu, ani substancji psychoaktywnych leczonych było łącznie 76 624 osoby, w tym 2 681 osób poniżej 18 roku życia. 7 625 osób tj. 9,95% z ogólnej liczby, leczonych było po raz pierwszy w życiu. Wśród pacjentów leczonych z powodu zaburzeń psychicznych przeważały kobiety, stanowiąc ponad 60% pacjentów ogółem oraz pacjentów leczonych po raz pierwszy.

Tabela. 2. Zgony, choroby. Dane dla 2020 r.

Przyczyna	Łódź	Województw o łódzkie	Polska	Warszawa	Kraków	Wrocław	Poznań
niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze	74*/ 10,9**	7,6**	4,3**	6,2**	4,9**	7,9**	4,9**
nowotwory złośliwe	2187*/ 322,9**	280,5**	260,4**	265,4**	264,9**	283,2**	317,7**
cukrzyca	159*/ 23,5**	28,1**	31,7**	23,2**	15,2**	20,8**	33,7**
choroby układu krążenia	3172* / 468,3**	484**	455,1**	281,7**	518,1**	442,1**	396,4**

* bezwzględna liczba zgonów

** rzeczywisty współczynnik umieralności

Źródło: BAZA WIEDZY W ZAKRESIE NIERÓWNOŚCI W ZDROWIU, Zakład Monitorowania i Analiz Stanu Zdrowia Ludności Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy, Analizy, Zdrowie w województwach i powiatach, 2020 r., <http://bazawiedzy.pzh.gov.pl/start>



Tabela 3. Zgony - przyczyny związane z konsumpcją alkoholu, przyczyny związane z paleniem tytoniu (rzeczywisty współczynnik umieralności).

Przyczyna	Łódź		Warszawa		Kraków		Wrocław		Poznań		Polska
	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2020
przyczyny związane z konsumpcją alkoholu	35,7	32,2	21	21,8	21,9	26,6	27,6	23,8	21,2	21,9	35,7
przyczyny związane z paleniem tytoniu	118	111,8	97,4	88,6	79,3	75,2	91,4	94,4	105,3	110,3	91,7

Źródło: BAZA WIEDZY W ZAKRESIE NIERÓWNOŚCI W ZDROWIU, Zakład Monitorowania i Analiz Stanu Zdrowia Ludności Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy, Analizy, Zdrowie w województwach i powiatach, 2020 r., <http://bazawiedzy.pzh.gov.pl/start>

Tabela 4. Zgony, liczba samobójstw (rzeczywisty współczynnik umieralności).

Przyczyna	Łódź		Warszawa		Kraków		Wrocław		Poznań		Polska
	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2017-2019	2020	2020
samobójstwa	9,8	9,3	7,7	9,5	9,3	7,7	7,1	6,5	4,5	3,9	11,9

Źródło: BAZA WIEDZY W ZAKRESIE NIERÓWNOŚCI W ZDROWIU, Zakład Monitorowania i Analiz Stanu Zdrowia Ludności Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy, Analizy, Zdrowie w województwach i powiatach, 2020 r., <http://bazawiedzy.pzh.gov.pl/start>

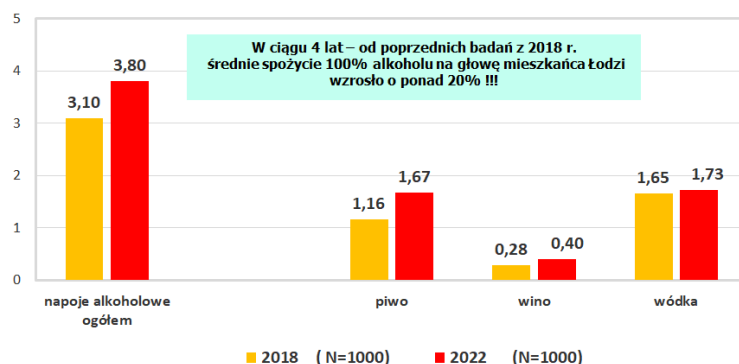
3. Zachowania zdrowotne mieszkańców Łodzi – uzależnienia i przemoc

A. Osoby dorosłe

Alkohol

Średnie spożycie alkoholu wśród mieszkańców miasta Łodzi w 2022 r. wynosiło 3,80 litra czystego 100% alkoholu. Biorąc pod uwagę, iż stanowi to od 30-50% rzeczywistego spożycia alkoholu należy przyjąć, że faktyczny średni poziom konsumpcji 100% alkoholu wśród dorosłych mieszkańców Łodzi wynosił około 12 litrów czystego 100% alkoholu na osobę.

W porównaniu z rokiem 2018 średnie spożycie 100% alkoholu na jednego mieszkańca Łodzi wzrosło o ponad 20%.



Rys. 1. Średnie roczne spożycie w litrach 100% alkoholu w 2018 i 2022 r.

Źródło: Raport z badania: „Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych, używania narkotyków i przemocy w rodzinie i związane z tym problemy społeczne mieszkańców Łodzi”



Co ósmy mieszkaniec Łodzi (11,6%) zadeklarował, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie pił żadnego napoju alkoholowego.

Mężczyźni ponad 3-krotnie częściej niż kobiety kwalifikują się do grupy ryzyka (konsumpcja roczna powyżej 10l 100% alkoholu przez mężczyzn oraz 7,5l 100% alkoholu przez kobiety). U mężczyzn odsetek osób kwalifikujących się do grupy ryzyka wynosił 22,1% natomiast w przypadku kobiet 6,3%;

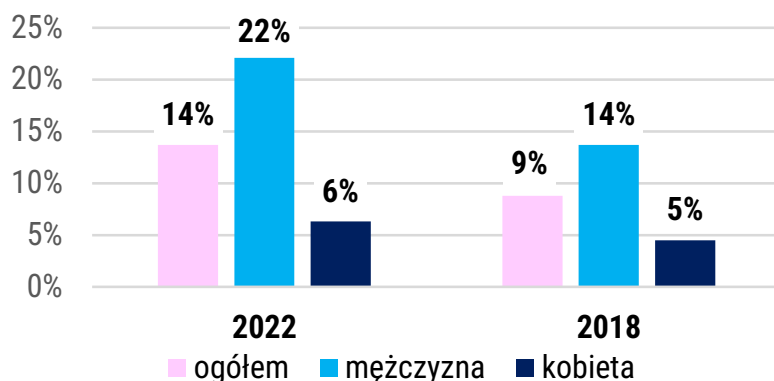
11,7% mieszkańców Łodzi przyznało się do prowadzenia kiedykolwiek w życiu samochodu lub innego pojazdu mechanicznego po spożyciu alkoholu. W grupie tej wyraźnie przeważają mężczyźni (19,3% w stosunku do 5,4% kobiet).

Narkotyki

W 2022 r. najbardziej popularnym narkotykiem wśród mieszkańców Łodzi była marihuana i haszysz. W ciągu życia przynajmniej raz sięgnęło po nią 26,2% (w 2018 r. było to 17%). Amfetaminy kiedykolwiek w życiu używało 8,6% (w 2018 r. 3,15%).

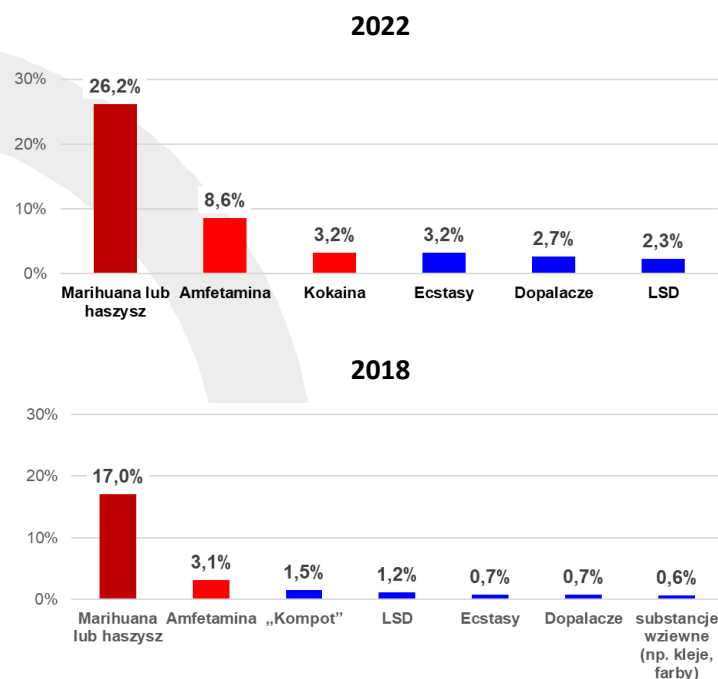
W 2022 r. odnotowano rosnący trend w zakresie używania marihuany w okresie ostatnich 12 miesięcy (w 2022 r. 9,7%, w 2018 r. 7,4%). W porównaniu z 2018 r. u kobiet odsetek ten wzrósł z 2,9% do 4,2% natomiast u mężczyzn z 12,4% do 16,6%.

Wśród kobiet, które były kiedykolwiek w ciąży – 19,2% przyznała, że w okresie ciąży co najmniej raz piły alkohol.



Rys. 2. Odsetki osób ryzykownie pijących w 2018 i 2022 r.; mężczyźni pijący powyżej 10 litrów 100% alkoholu rocznie i kobiety pijące ponad 7,5 litra 100% alkoholu rocznie.

Źródło: Raport z badania: „Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych, używania narkotyków i przemocy w rodzinie i związane z tym problemy społeczne mieszkańców Łodzi”



Rys. 3. Odsetki badanych, którzy choć raz w życiu użyli wymienionych narkotyków - wyniki badań z 2018 i 2022 r.

Źródło: Raport z badania: „Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych, używania narkotyków i przemocy w rodzinie i związane z tym problemy społeczne mieszkańców Łodzi”



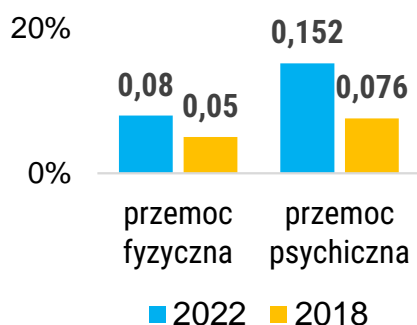
Przemoc domowa

W 8% rodzin łódzkich w ciągu ostatnich 12 miesięcy dochodziło do przemocy fizycznej (w 2018 r. 5%).

W 15,2% rodzin łódzkich w ciągu ostatnich 12 miesięcy dochodziło do przemocy psychicznej (w 2018 r. 7,6%).

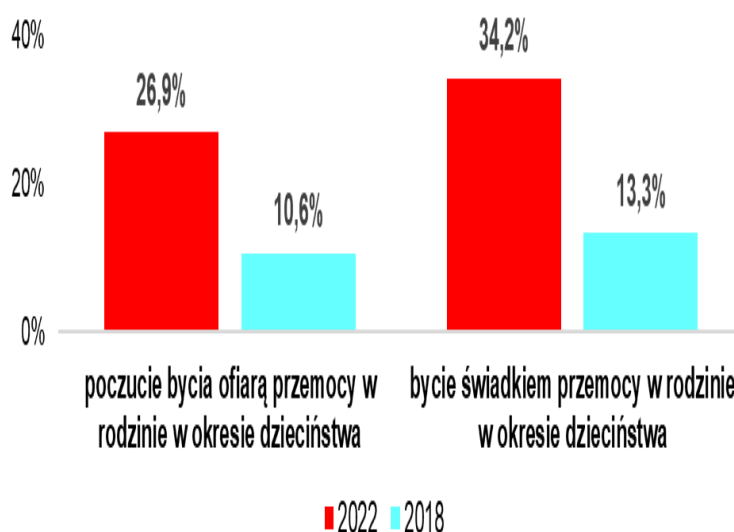
26,9% osób miało poczucie bycia ofiarą przemocy w rodzinie (w 2018 r. 10,6%).

34,2% osób było świadkiem przemocy w dzieciństwie (w 2018 r. 13,3%).



Rys. 4. Odsetki badanych, którzy deklarowali, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w ich najbliższej rodzinie dochodziło do przemocy fizycznej lub psychicznej – wyniki badań z 2018 i 2022 r.

Źródło: Raport z badania: „Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych, używania narkotyków i przemocy w rodzinie i związane z tym problemy społeczne mieszkańców Łodzi”



Rys. 5. Odsetki badanych, którzy deklarowali, że byli ofiarami przemocy w rodzinie w okresie swojego dzieciństwa oraz odsetki tych, którzy deklarowali, że byli świadkami przemocy w rodzinie w okresie dzieciństwa – w 2018 i 2022 r.

Źródło: Raport z badania: „Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych, używania narkotyków i przemocy w rodzinie i związane z tym problemy społeczne mieszkańców Łodzi”

B. Dzieci i młodzież

W 2019 r. na zlecenie Urzędu Miasta Łodzi zostało wykonane badanie „Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie Łodzi” przez Pracownię Badawczo-Psychologiczną „MIRABO”. Raport zawiera również dane dotyczące alkoholu, narkotyków i przemocy rówieśniczej. W badaniu brali udział uczniowie trzecich klas gimnazjum i drugich klas szkoły ponadgimnazjalnej. Łącznie badaniem zostało objętych 1 946 uczniów łódzkich szkół.

Alkohol

Zdecydowana większość ankietowanych uczniów ma już za sobą inicjację alkoholową. Dotyczy to 80,9% chłopców i 85,7% dziewcząt trzecich klas gimnazjów oraz 95,6% chłopców i 97,5% dziewcząt ze szkół ponadgimnazjalnych.

W okresie ostatnich 30 dni przed badaniem spożycie alkoholu zadeklarowało 46,1% chłopców i 57,6% dziewcząt gimnazjów oraz

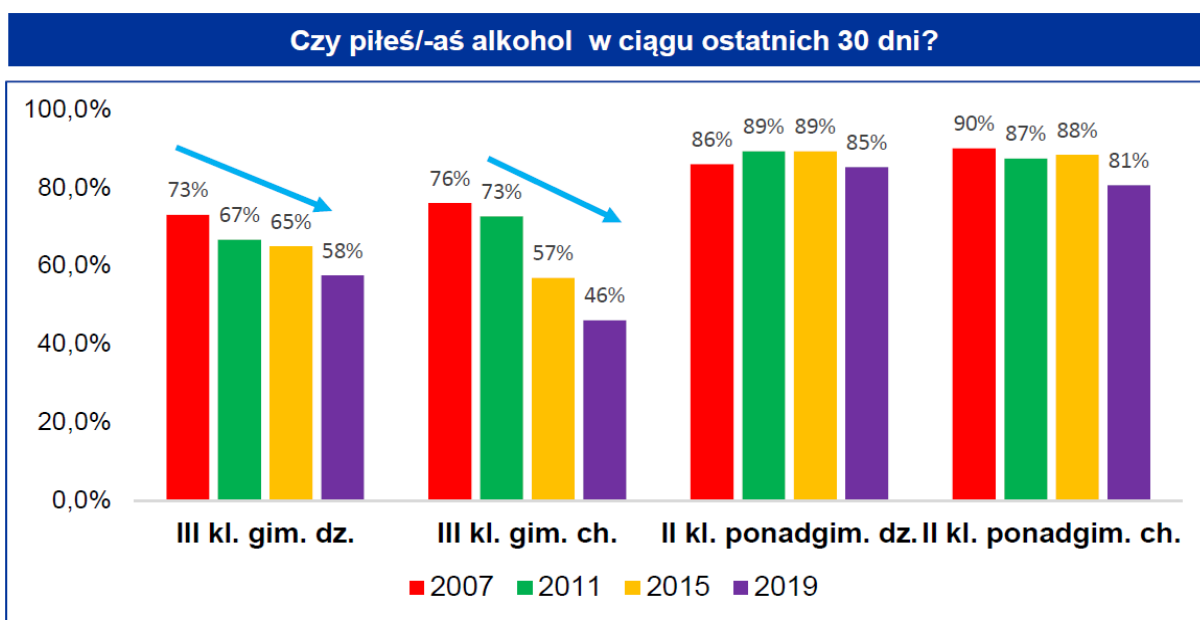


80,6% chłopców i 85,2% dziewcząt ze szkół ponadgimnazjalnych.

Porównanie wyników ze wszystkich czterech przeprowadzonych badań pokazuje wyraźną tendencję spadkową w przypadku picia alkoholu przez młodzież w wieku 15-16 lat - zmniejszył się odsetek

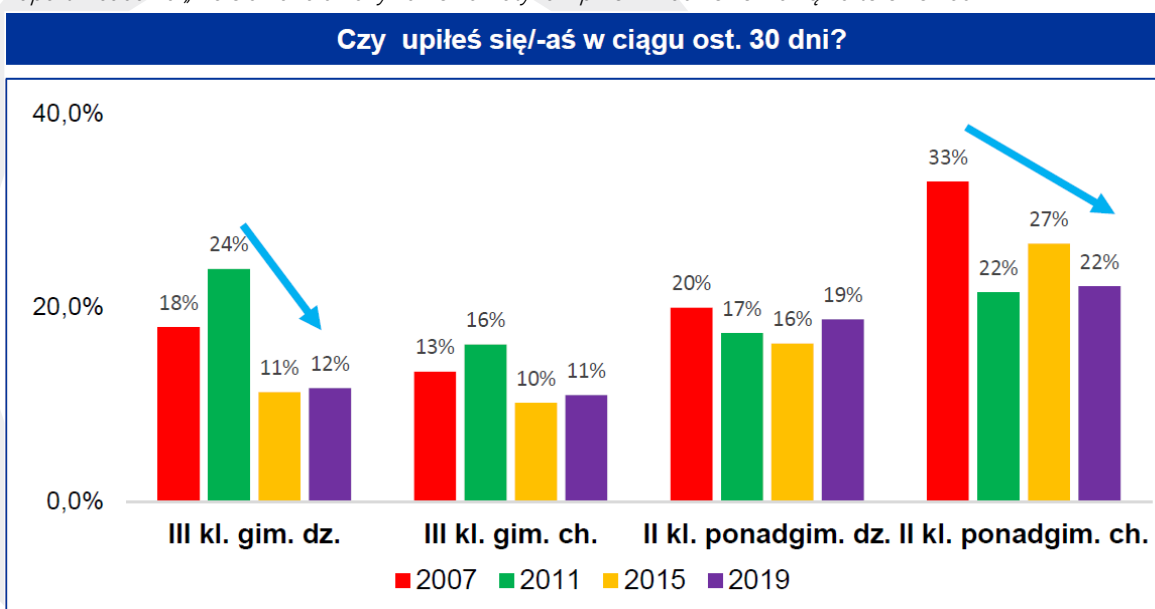
uczniów pijących alkohol w ciągu 30 dni przed badaniem.

Młodzież rzadziej upija się, systematycznie podnosi się wiek, w którym młodzież sięga po alkohol. W 2011 r. odsetki uczniów mających za sobą inicjację alkoholową w tej frakcji badanych wynosiły 94-93%. W ostatnim badaniu (2019 r.) odnotowano dalszy spadek odsetka badanych, którzy kiedykolwiek w życiu pili alkohol. Obecnie takie doświadczenia ma 86% dziewcząt i 81% chłopców w tej grupie badanych.



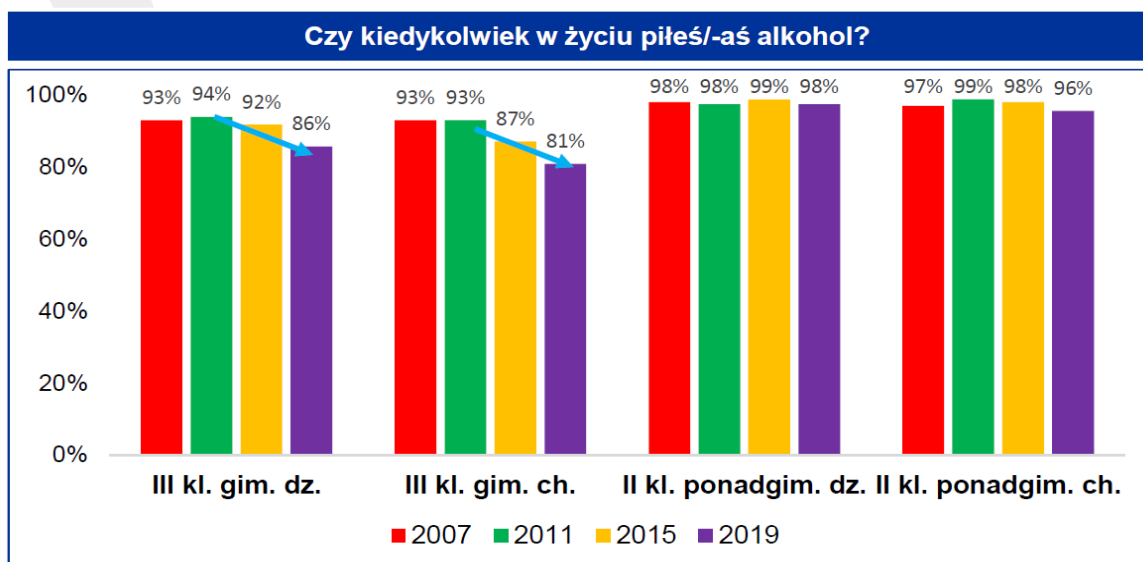
Rys. 6. Rozpowszechnienie picia alkoholu w ciągu ostatnich 30 dni – porównanie wyników z lat: 2007, 2011, 2015 i 2019.

Źródło: Raport z badania „Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie Łodzi”



Rys. 7. Rozpowszechnienie upijania się w ciągu ostatnich 30 dni – porównanie wyników z lat: 2007, 2011, 2015 i 2019.

Źródło: Raport z badania „Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie Łodzi”



Rys. 8. Rozpowszechnienie picia alkoholu w życiu – porównanie wyników z lat: 2007, 2011, 2015 i 2019.

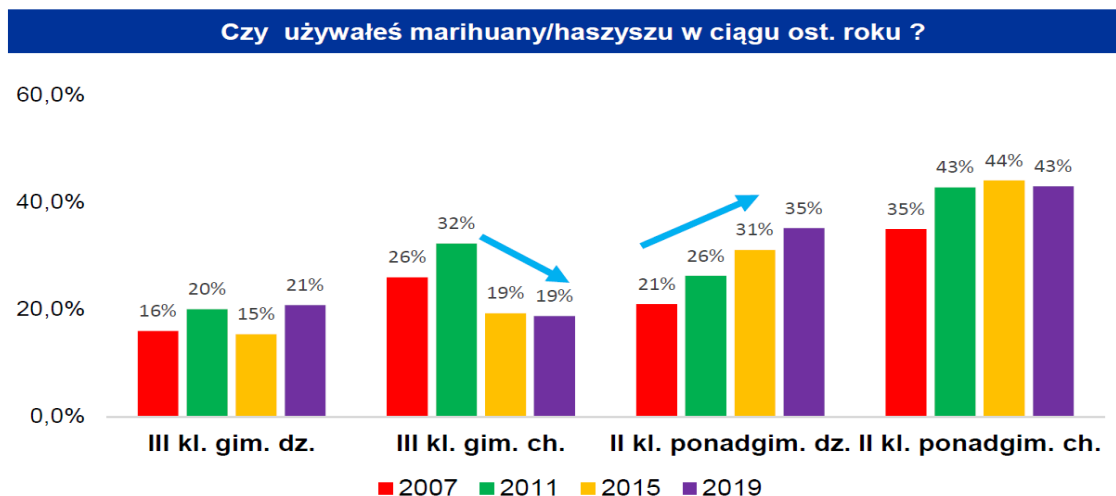
Źródło: Raport z badania „Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie Łodzi”

Narkotyki

Średnio co czwarty uczeń III klasy gimnazjum – 24% dziewcząt i 24,7% chłopców - miał już za sobą inicjację narkotykową. W starszej frakcji

badanych uczniów z II klas szkół ponadgimnazjalnych takie doświadczenia ma 43,2% dziewcząt i 53,7% chłopców.

Do palenia marihuany w ciągu 30 dni poprzedzających badanie przyznał się co piąty uczeń (21%) i co szósta uczennica (17,9%) II klas szkół ponadgimnazjalnych oraz 11,1% chłopców i 9,5% dziewcząt szkół gimnazjalnych.



Rys. 9. Rozpowszechnienie używania marihuany/haszyszu w ostatnim roku porównanie wyników z lat: 2007, 2011, 2015 i 2019.

Źródło: Raport z badania „Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie Łodzi”

Przemoc rówieśnicza

Analiza danych wskazuje na wysoki poziom stosowania przemocy, zwłaszcza wśród chłopców. W badaniu młodszych chłopców, w klasach III gimnazjum – 64,3% chłopców stosowało przemoc, a w populacji starszych chłopców, uczniów klas II ponadgimnazjalnych – 51,8%. W przypadku dziewcząt analogiczne odsetki były niższe i wyniosły odpowiednio 57,6% i 40,4%. Do kategorii ofiar przemocy rówieśniczej możemy zaliczyć 55,4% dziewcząt i 54,9% chłopców z III klas gimnazjum. W II klasach szkół ponadgimnazjalnych ofiarą przemocy padło 39,5% dziewcząt oraz 42,2% chłopców.

Zjawisko przemocy z perspektywy ofiar jest więc poważniejsze w gimnazjach. Warto podkreślić, iż odsetek nastolatków badanych w 2019 r., którzy przyznali, że byli ofiarami przemocy był istotnie większy niż w 2015 r. W populacji chłopców z III klas gimnazjum odnotowano wzrost o prawie 40% z 39,7% (2015 rok) do 54,9% (2019 rok). W grupie dziewcząt wspomniany wzrost odsetka ofiar przemocy przekroczył 50% (w 2015 r. – 36,2%, zaś w 2019 r. – 55,4%). Istotne zmiany odnotowano również w starszej grupie badanych, tj. wśród uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W grupie dziewcząt odsetek tych, które uznały, że były ofiarami przemocy wzrósł w stosunku do wyników sprzed 4 lat prawie o połowę – z 26,6% w 2015 r. do 39,5% w 2019 r.

II. Zasoby opieki zdrowotnej.

Podmioty lecznicze na terenie Łodzi.

Podmioty lecznicze działające na terenie miasta Łodzi stanowią różnorodną grupę pod względem właścicielskim, zgodnie z kryterium podmiotu tworzącego. Efektem tego jest ograniczony wpływ Miasta na organizację, zarządzanie i rozwój większości jednostek opieki zdrowotnej, gdyż tylko część z nich stanowią podmioty nadzorowane przez Miasto.

Jako podmiot tworzący dla SP ZOZ, jakim jest jednostka samorządu terytorialnego:

- tworzy, przekształca i likwiduje SP ZOZ;
- nadaje statut SP ZOZ,
- nawiązuje z kierownikiem zakładu stosunek pracy,
- deleguje przedstawiciela do rady społecznej zakładu,
- udziela zakładowi (SP ZOZ) dotacji na zadania określone w dziale V ustawy o działalności leczniczej,
- sprawuje nadzór nad prowadzonymi przez siebie samodzielnymi zakładami opieki zdrowotnej.

W zakresie lecznictwa ambulatoryjnego na terenie Miasta funkcjonuje:

- ok. 150 podmiotów udzielających świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
- ok. 180 podmiotów udzielających świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, które finansowane są ze środków publicznych (płatnikiem jest Narodowy Fundusz Zdrowia).

Zdecydowaną większość w zakresie lecznictwa ambulatoryjnego stanowią podmioty prywatne, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej i praktyki lekarskie bądź pielęgniarskie, udzielające świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – jednakże podmioty miejskie są istotnym dostarczycielem świadczeń zdrowotnych.

Według danych na dzień 30 czerwca 2022 r. – zadeklarowani do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w SP ZOZ, dla których podmiotem tworzącym jest Miasto Łódź – stanowią ok. 25% (24,5 %) ogółu mieszkańców Miasta.



1. Podmioty nadzorowane przez Ministerstwo Zdrowia

- Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki" w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289

2. Szpitale nadzorowane przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych

- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi, ul. Północna 42

3. Szpitale nadzorowane przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi

- Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej - Centralny Szpital Weteranów, Łódź ul. Żeromskiego 113
- Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Kopcińskiego 22
- Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251

4. Podmioty lecznicze na terenie Łodzi nadzorowane przez Urząd Marszałkowski w Łodzi

- Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi, ul. Aleksandrowska 159
- Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, ul. Sienkiewicza 137/141
- Wojewódzki Ośrodek Medycyny

Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63

- Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi, ul. K. Kniaziewicza 1/5
- Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195
- Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi, ul. Okólna 181
- Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62

5. Podmioty lecznicze - szpitale niepubliczne

- Bonifraterskie CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Kosynierów Gdyńskich 61
- Centra Medyczne MEDYCEUSZ, ul. Bazarowa 9
- Centrum Medyczne Księży Młyn, ul. Przędzalniana 66
- Klinika Okulistyczna JASNE BŁONIA, ul. Rojna 90
- LUX MED., ul. M. Kopernika 38
- MEDEOR, ul. Ciesielska 8
- MED-GASTR, ul. Mokra 4
- MEDICAL MAGNUS Sp. z o. o, ul. M. Kopernika 38
- Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej PULSMED, ul. POW 26
- SALVE Medica, ul. Szparagowa 10

6. Zakłady opiekuńczo-lecznicze (ZOL)

7. Niepubliczne podmioty lecznicze lecznictwa ambulatoryjnego



8. Podmioty lecznicze nadzorowane przez Miasto Łódź

- Miejskie Centrum Medyczne "Śródmieście" Sp. z o.o., ul. Próchnika 11

4 przychodnie i Gabinet Profilaktyki Intymnej, ul. Zachodnia 60

W placówkach świadczona jest opieka zdrowotna - POZ dla dorosłych, POZ dla dzieci – poradnie: alergologiczna, dermatologiczna, neurologiczna, chirurgii ogólnej, otolaryngologiczna, ortopedyczna – pracownie: EEG, RTG, USG oraz rehabilitacja

- Miejskie Centrum Medyczne "Górna" w Łodzi, ul. Felińskiego 7

W 5 placówkach świadczona jest opieka zdrowotna - POZ dla dorosłych, POZ dla dzieci, fizjoterapia, punkt pobrań, punkt szczepień – poradnie: okulistyczna, stomatologiczna, protetyki stomatologicznej, otolaryngologiczna, neurologiczna – pracownie: RTG, USG, gabinet EEG i USG

- Miejskie Centrum Medyczne "Widzew" w Łodzi, al. Piłsudskiego 157

3 przychodnie i rehabilitacja dzieci - Ośrodek dzieci i młodzieży

W placówkach świadczona jest opieka zdrowotna - POZ dla dorosłych, POZ dla dzieci, punkt pobrań, punkt szczepień – po-

radnie: dermatologiczna, diabetologiczna, ginekologiczno-położnicza, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, okulistyczna dla dzieci, otolaryngologiczna dla dorosłych, otolaryngologiczna dla dzieci, urologiczna, rehabilitacyjna z pracownią fizjoterapii, masażyści, specjalista rehabilitacji, fizykoterapia, sala ćwiczeń, - pracownie: RTG, USG

- Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, ul. A. Struga 86

9 przychodni, Zespół Transportu Sanitarnego, 32 Gabinety Medycyny Szkolnej

W placówkach świadczona jest opieka zdrowotna - POZ dla dorosłych, POZ dla dzieci, punkt pobrań, punkt szczepień – poradnie: chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, stomatologiczna dla dorosłych, stomatologiczna dla dzieci i młodzieży, protetyki stomatologicznej, ginekologiczno-położnicza, otolaryngologiczna, logopedyczna, neurologiczna dla dzieci – pracownie: USG, EKG, fizjoterapii, Zakład Rentgenodiagnostyki

- Miejskie Centrum Medyczne „Bałuty” w Łodzi, ul. Bydgoska 17/21

W 12 placówkach świadczona jest opieka zdrowotna - POZ dla dorosłych, POZ dla dzieci, punkt szczepień, punkt pobrań – poradnie: stomatologiczna, dermatologiczna, chirurgii ogólnej, medycyny pracy, stomatologiczna, rehabilitacyjna, położniczo – ginekologiczna, kardiologiczna, otorynolaryngologiczna, chirurgii urazowo – ortopedycznej, RTG – pracownie: diagnostyki obrazowej, rektoskopii, USG - Dział Fizjoterapii, Zespół Transportu Sanitarnego

- Miejskie Centrum Medyczne im. dr Karola Jonschera, ul. Milionowa 14

3 przychodnie, w tym 2 przyszpitalne oraz Zakład Opiekuńczo Leczniczy

Oddziały szpitalne: chorób wewnętrznych i kardiologii, neurologiczny, udarowy, okulistyczny, chirurgiczny ogólny, chirurgii urazowo-ortopedycznej, anestezjologii i intensywnej terapii, rehabilitacyjny, rehabilitacji neurologicznej,



ginekologiczny, ratunkowy.

W 3 placówkach świadczona jest opieka zdrowotna - POZ dla dorosłych, POZ dla dzieci - poradnie: kardiologiczna, neurologiczna, stwardnienia rozsianego (SM), chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, okulistyczna, endokrynologiczna, pulmonologiczna, gastroenterologiczna, rehabilitacyjna, proktologiczna, geriatryczna, neurologiczna dla dzieci, rehabilitacyjna, fizjoterapii dla dzieci i dorosłych, laryngologiczna dla dorosłych, dermatologiczna, ginekologiczno-położnicza, poradnia stomatologiczna, poradnia leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży - pracownie: angiografii fluoresceinowej, diagnostyki obrazowej, EEG, EMG, endoskopowa, Holtera i prób wysiłkowych, echokardiografii, diagnostyki laboratoryjnej oraz Zakład Rehabilitacji Diennej.

- Miejskie Centrum Terapii i Profilaktyki Zdrowotnej im. bł. Rafała Chylińskiego w Łodzi, ul. Niciarniana 41

Zakład Psychoterapii Uzależnień - poradnie: leczenia uzależnień, terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych, psychologiczna, oddział dzienny terapii uzależnienia od alkoholu, promocji zdrowia.

Zakład Medycyny Uzależnień - oddział leczenia uzależnień, dział farmacji.

Zakład Diagnostyczno-Obserwacyjny - oddział diagnostyczno-obserwacyjny, Zespół Transportu Sanitarnego, noclegownia.

Zakład Rehabilitacji i Readaptacji - hostel - noclegownia, hostel dla sprawców przemocy domowej - noclegownia.

III. Aktualne działania na rzecz zdrowia.

OBSZAR A. Infrastruktura nadzorowanych przez miasto jednostek ochrony zdrowia.

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych UMŁ sprawuje nadzór nad 6 podmiotami wykonującymi działalność leczniczą oraz nadzór właścicielski nad jedną spółką prawa handlowego prowadzącą działalność leczniczą.

W roku 2021 realizowano następujące zadania inwestycyjne finansowanych w powyższych podmiotach w ramach dotacji celowych z budżetu miasta w 2021 r:

- Poprawa bazy technicznej Przychodni Zdrowia „Staromiejska” w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty”

Zadanie zrealizowane w ramach budżetu miasta. Przeprowadzone zostały prace modernizacyjne m.in. w tym: wymieniona została wybrana stolarka drzwiowa nie spełniająca wymogów sanitarno-epidemiologicznych, przeprowadzone zostały prace mające na celu likwidację barier architektonicznych. Wykonana została nowa instalacja teletechniczna. Zakupiono niezbędne wyposażenie medyczne i niemedyczne. Zadanie zostało zrealizowane.

- Modernizacja budynku Miejskiego Centrum Medycznego "Górna"

Zadanie zrealizowane w ramach budżetu miasta. Przeprowadzone zostały roboty ogólnobudowlane oraz instalacyjne w tym między innymi: roboty elektryczne, c.o. i wodno-kanalizacyjne, wentylacyjne i klimatyzacyjne. Kupiony został sprzęt medyczny i niemedyczny w tym: meble robione na wymiar i zabudowy oraz oznakowano placówkę. Zadanie zostało zrealizowane.



OBSZAR B. Infrastruktura nadzorowanych przez miasto jednostek pomocy społecznej.

Miasto prowadzi 13 domów pomocy społecznej. W 2021 r. zrealizowano tam następujące zadania inwestycyjne:

- 2 Dom Pomocy Społecznej w Łodzi – modernizacja pokoi i łazienek.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na kompleksowej modernizacji III oddziału 2 Domu Pomocy Społecznej w Łodzi.

Zadanie zrealizowane w ramach Planu dla Osiedli 2021.

- 6 Dom Pomocy Społecznej w Łodzi – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na kompleksowej modernizacji korytarza wraz z miejscem pobytu dziennego, gabinetu pielęgniarstwa oraz pokoju socjalnego na III piętrze budynku 6 Domu Pomocy Społecznej w Łodzi. Zamontowano również bezprzewodową instalację przyzywową.

Zadanie zrealizowane w ramach Planu dla Osiedli 2021.

- Centrum Rehabilitacyjno-

Opiekuńcze, Dom Pomocy Społecznej w Łodzi – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na wykonaniu podjazdu dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich.

Zadanie zrealizowane w ramach Planu dla Osiedli 2021.

- Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. majora Eugeniusza Gedymina Kaszyńskiego „Nurta” w Łodzi – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na wykonaniu drogi przeciwpożarowej wraz z ciągami ewakuacyjnymi oraz miejscami przystankowymi i wykonaniu odwodnienia liniowego na terenie jednostki.

Zadanie zrealizowane w ramach Planu dla Osiedli 2021.

- Dom Pomocy Społecznej „Pogodna Jesień” w Łodzi – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na wykonaniu podjazdu dla osób niepełnosprawnych, częściowej wymianie nawierzchni podwórka oraz remoncie korytarzy i klatek schodowych w jednostce.

Zadanie zrealizowane w ramach Planu dla Osiedli 2021.

- Dom Pomocy Społecznej w Łodzi przy ul. Rudzkiej – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania dokonano zakupu inwestycyjnego 16 sztuk łóżek rehabilitacyjnych dla niepełnosprawnych mieszkańców jednostki.

Zadanie zrealizowane w ramach Planu dla Osiedli 2021.

- Dom Pomocy Społecznej „Włókniarz” im. Jana Pawła II – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na termomodernizacji



stropodachów, wymianie drzwi do pokoi mieszkalnych, malowaniu korytarzy i ciągów komunikacyjnych, modernizacji kuchni ogólnodostępnych oraz wykonaniu aranżacji ogrodu w parku otaczającym jednostkę. Dokonano również zakupu inwestycyjnego 20 sztuk łóżek rehabilitacyjnych, lampy sollux oraz wózka toaletowo prysznicowego.

- Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńcze, DPS – zakup pojazdów na potrzeby Centrum.

W ramach realizacji zadania dokonano zakupu inwestycyjnego 2 sztuk elektrycznych wózków platformowych, ciągnika akumulatorowego oraz samochodu osobowego FORD TRANSIT w pełni przystosowanego do przewozu niepełnosprawnych mieszkańców placówki.

- Dom Pomocy Społecznej w Łodzi przy ul. Spadkowej – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na budowie i montażu ogrodzenia jednostki od strony budowanej trasy ekspresowej S-14.

- Dom Pomocy Społecznej „Włóknierz” im. Jana Pawła II – wykonanie oświetlenia

awaryjnego.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na kompleksowej modernizacji systemu oświetlenia awaryjnego w placówce.

- Dom Pomocy Społecznej przy ul. Rudzkiej – modernizacja systemu przeciwpożarowego.

W ramach realizacji zadania przeprowadzono roboty inwestycyjne polegające na modernizacji systemu przeciwpożarowego, w szczególności wymianie centrali sygnalizacji zagrożenia pożarowego.

- 5 Dom Pomocy Społecznej – poprawa bazy technicznej.

W ramach realizacji zadania dokonano zakupu inwestycyjnego pieca konwekcyjno-parowego na potrzeby kuchni.

- Dom Pomocy Społecznej „Włóknierz” im. Jana Pawła II – zakup ławek ogrodowych do parku znajdującego się na terenie DPS.

W ramach realizacji zadania dokonano zakupu inwestycyjnego ławek ogrodowych do parku znajdującego się na terenie jednostki.

Zadanie zrealizowane w ramach Budżetu Obywatelskiego 2021.

- Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. majora Eugeniusza Gedymina Kaszyńskiego „Nurta” – wyposażenie w sprzęt rekreacyjny.

W ramach realizacji zadania dokonano montażu urządzeń siłowni plenerowej w ogrodzie jednostki oraz zakupu odbiorników TV wraz z wysięgnikami do pokoi mieszkańców.

Zadanie zrealizowane w ramach Budżetu Obywatelskiego 2021.

- 2 Dom Pomocy Społecznej w Łodzi – mural dla seniorek – sztuka wielkoformatowa dla mieszkanki Domu.



W ramach realizacji zadania wykonano mural na elewacji budynku od strony dziedzińca jednostki. Zadanie zrealizowane w ramach Budżetu Obywatelskiego 2021.

OBSZAR C. Profilaktyka i promocja zdrowia

- Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw grypie w Łodzi dla osób w wieku 65 lat i więcej.

10 realizatorów wykonało łącznie 3288 szczepień.

- Program polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2021-2025.

Z programu skorzystały 202 pary, złożono 215 wniosków, przeprowadzono 204 procedury zapłodnienia pozaustrojowego, w tym 175 transferów.

- Covidowy Bilans Zdrowia.

Pakiet badań z krwi dla osób, które otrzymały pozytywny wynik testu na obecność wirusa SARS-COV-2 i od zakończenia izolacji/hospitalizacji z tego powodu upłynęły więcej niż 3 miesiące. Realizatorami zadania były miejskie centra medyczne i Centrum Medyczne

im. Dr L. Rydygiera sp. z o.o. (6 podmiotów). Przebadano łącznie 962 osoby.

- Profilaktyka ciąż wśród nastolatek, chorób przenoszonych drogą płciową, w tym profilaktyka HIV.

Zadanie realizowane przez organizację pozarządową w łódzkich placówkach edukacyjnych. Z zajęć skorzystało: 738 uczniów, 136 rodziców i opiekunów prawnych uczniów, 35 nauczycieli i wychowawców, z anonimowego poradnictwa skorzystały łącznie 74 osoby.

- Różowa skrzyneczka.

Projekt wspierający walkę z biedą menstruacyjną na terenie miasta Łodzi. Skrzyneczki ze środkami higieny intymnej dla kobiet zostały zamieszczone w 15 lokalizacjach: w miejskich centrach medycznych przy poradniach ginekologiczno-położniczych, na terenie Urzędu Miasta Łodzi, na terenie placówek pomocy społecznej, tj. w wydziałach pracy środowiskowej, w tym w punktach pracy socjalnej.

- Łódzka Akademia Zdrowia.

Od 2004 r. Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych organizuje otwarte wykłady w Urzędzie Miasta Łodzi pod wspólnym hasłem Łódzka Akademia Zdrowia. Wykłady dotyczą zagadnień z obszaru zdrowia fizycznego, psychicznego, promowania zdrowego stylu życia, ekologii i są adresowane do wszystkich zainteresowanych daną tematyką. W zajęciach uczestniczy każdorazowo ok. 200 osób. Osoby, które uczestniczą w największej liczbie zajęć, na zakończenie „roku akademickiego” otrzymują drobne upominki. W 2021 r., ze względu na pandemię COVID-19 wykłady odbywały się online – nagrano 6 ogólnodostępnych wykładów o tematyce zdrowotnej, w tym 4 we współpracy Miasta Łódź i Fundacji Veolia Polska.

- Łódzka Sieć Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie.

Sieć powstała w 1996 r. i aktualnie skupia około 130



placówek edukacyjnych. Łącznie adresatami działań jest ok. 50% uczniów na terenie Łodzi. Jedna placówka ubiega się o certyfikat Łódzkiej Sieci Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie. Koordynacją działań Sieci zajmuje się Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych UMŁ oraz Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego. Członkostwo w Sieci jest dobrowolne, a podstawą aplikacji jest uchwała rady pedagogicznej. Działania placówki nie są akcyjne, ale opierają się na planowaniu opartym na analizie potrzeb i wyborze priorytetów. Miasto wspiera działania placówek należących do Sieci poprzez szkolenia, konferencje, zajęcia edukacyjne dla uczniów, wspólne przedsięwzięcia promujące zdrowie.

■ Elektroniczna Karta Zdrowia Ucznia.

Aplikacja „Elektroniczna Karta Zdrowia Ucznia” to narzędzie, które pozwala magazynować informacje o stanie zdrowia uczniów pozyskiwane w ramach medycyny szkolnej, w szczególności podczas przeprowadzania bilansów zdrowia ucznia.

Cele projektu to:

1. Usprawnienie pracy pielęg-

niarek i higienistek medycyny szkolnej, poprzez dostarczenie im elektronicznego narzędzia do wprowadzania danych.

2. Zapewnienie rodzicom i opiekunom uczniów dostępu do informacji o stanie zdrowia dziecka, z możliwością wydruku Karty, zawierającej dane o wynikach badań bilansowych i ewentualne zalecenia dot. postępowania w przypadku podejrzenia nieprawidłowości.
3. Umożliwienie generowania zestawień i sprawozdań analitycznych (na podstawie zanonimizowanych danych) w zakresie problemów zdrowotnych występujących w populacji uczniów łódzkich szkół; analizy będą wykorzystywane przez Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych UMŁ do projektowania działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży.

Aplikacja jest wykorzystywana przez Miejskie Centra Medyczne, które realizują świadczenia zdrowotne w zakresie medycyny szkolnej. W 2022 r. MCM-y zapewniały świadczenia medycyny szkolnej dla ok. 30 tys. uczniów w 70 szkołach podstawowych i ponadpodstawowych w Łodzi.

Aplikacja została opracowana w ramach Projektu pn. „Budowa systemów teleinformatycznych wspierających realizację I Etapu Programu Inteligentna Polityka Społeczna w Łodzi – IPS”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa VII Infrastruktura dla Usług Społecznych – Działanie VII.1 Technologie informacyjno-komunikacyjne, Poddziałanie VII.1.3 Technologie informacyjno-komunikacyjne – Miasto Łódź.

OBSZAR D. Wsparcie rodzin w zakresie opieki nad dziećmi do lat 3

W 2022 r. w Łodzi mieszkało 11.164 dzieci w wieku 2-3 lata, czyli w wieku kiedy rodzice mogą być zainteresowani skorzystaniem z opiekuna dziennego, bądź opieki w żłobku lub klubie dziecięcym. Opiekę dla dzieci zapewniają placówki publiczne, jak i niepubliczne.



- Miejski Zespół Żłobków w Łodzi.

Funkcjonuje od 01.01.1991r. Jest samorządową jednostką organizacyjną prowadzoną w formie jednostki budżetowej. Działalność żłobków finansowana jest z budżetu miasta Łodzi. Obszar działania obejmuje teren miasta Łodzi. Miejski Zespół Żłobków w Łodzi skupia 32 placówki oferujące 2350 miejsc w różnych regionach naszego miasta. Ze względu na dużą absencję dzieci do placówek może być jednocześnie zapisanych ponad 2930 dzieci. W ciągu całego 2022 r. z miejskich żłobków skorzystało 4646 dzieci, co świadczy o dużej dynamice rezygnacji z miejsca w żłobku i przyjmowania do placówki nowych dzieci.

- W 2022 r. w Łodzi funkcjonowało 37 żłobków niepublicznych oferujących opiekę dla 1127 dzieci, 14 klubów dziecięcych (dla 267 dzieci) oraz 31 opiekunów dziennych (opieka dla 174 dzieci).

- Projekt „Mama w pracy, niania w domu”.

Projekt przewiduje udzielenie wsparcia 45 pracującym kobietom sprawującym opiekę nad dzieckiem/dziećmi do lat 3, zainteresowanym powrotem do pracy oraz kobietom, które powróciły na rynek pracy,

sprawującym opiekę nad dzieckiem/dziećmi do lat 3, zamieszkałym na terenie Łodzi (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).

Udział w projekcie może wziąć wyłącznie kobieta, która zamieszkuje na terenie Łodzi, jest osobą pracującą, sprawuje opiekę nad dzieckiem/dziećmi do lat 3, drugi rodzic dziecka pracuje, oraz której dziecko nie chodzi do żłobka, klubu dziecięcego, ani nie jest pod opieką dziennego opiekuna.

Z projektu skorzystały 53 mamy.

Projekt „Mama w pracy, niania w domu” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Działania X.1 „Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

OBSZAR E. Zdrowie psychiczne

Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Miejskim Centrum Terapii i Profilaktyki Zdrowotnej udziela kompleksowej, całodobowej pomocy dla osób i rodzin w sytuacji kryzysu psychicznego m.in. poprzez:

- prowadzenie interwencji kryzysowych w siedzibie Ośrodka,
- prowadzenie interwencji kryzysowych telefonicznych,
- prowadzenie poradnictwa psychologicznego indywidualnego i rodzinnego w sytuacjach skrajnie urazowych (katastrofa, nagła śmierć, żałoba, gwałt, przemoc w rodzinie, próby samobójcze, kłęski żywiołowe, problemy materialno-bytowe, itp.).

W 2021 r. Ośrodek Interwencji Kryzysowej udzielił 2426 konsultacji psychologicznych, oraz 473 porady psychologiczne w ramach Telefonu Zaufania.

Projekt pn. „PrzyStać DiM” zakłada uruchomienie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (ŚCZPDiM) działającego na obszarze woj. łódzkiego - Miasto Łódź - dzielnice Polesie i Śródmieście. Projekt odpowiada na potrzeby zdrowotne populacji oraz uzupełnia lukę w obecnym systemie opieki psychiatrycznej



dzieci w Polsce. Wiele problemów, czy to o podłożu behawioralnym, czy poznawczym można rozwiązać w oparciu o pomoc ambulatoryjną, doraźną i środowiskową – niestety dzieci z problemami najczęściej kierowane są wprost na oddziały psychiatryczne, gdzie kolejka oczekiwania na miejsce jest bardzo długa. Dla sprawnego funkcjonowania psychiatrii dziecięcej w Polsce niezbędne jest jeszcze powiązanie placówek ochrony zdrowia z oświatą i opieką społeczną. To już w tych środowiskach powinna rozpoczynać się praca z młodym człowiekiem z problemami, i to tam powinno nastąpić pierwsze wychwycenie zjawisk, które mogą świadczyć o konieczności pomocy. Szpital psychiatryczny, to ostatnie ogniwo - w Polsce często jest niestety pierwszym.

Projekt „PrzyStać DiM” zakłada kooperację Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi (partner wiodący), Województwa Łódzkiego – RCPS Łódź oraz Miasta Łódź. Powstanie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (ŚCZPDiM) wraz z siecią wsparcia różnorodnych placówek z obszaru edukacji, zdrowia i opieki społecznej wypełnia również założenia Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w zakresie utworzenia i rozwoju centrów zdrowia psychicznego działających na terenie powiatu.

Objęte opieką w ramach ŚCZPDiM będą dzieci poniżej 7 r. ż. (w tym dzieci do 3 r. ż. objęte opieką żłobkową), dzieci i młodzież objęta obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz uczniowie szkół ponad-podstawowych, jednak nie później niż do ukończenia 21 r. ż. Przyjęto, że projekt obejmie 1000 środowisk (1000 rodzin), w których funkcjonują odbiorcy.

OBSZAR F. Uzależnienia i przemoc

Zadania z zakresu przeciwdziałania i rozwiązywania problemów wynikające z zagrożenia uzależnieniem od alkoholu, środków psychoaktywnych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie są realizowane w ramach dwóch gminnych programów:

- Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii,
- Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie.

Cele Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii:

- zapobieganie uzależnieniom poprzez działania profilaktyczne, informacyjne i edukacyjne,
- redukcja szkód zdrowotnych spowodowanych pićmiem szkodliwym i uzależnieniem od alkoholu, używaniem i uzależnieniem od narkotyków, dopalaczy i NSP oraz uzależnieniami behawioralnymi,
- minimalizacja dysfunkcji życia rodzinnego i społecznego, wywołanych szkodliwym używaniem substancji psychoaktywnych – alkoholu, narkotyków, dopalaczy NSP,
- zmniejszanie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym oraz prowadzenie procedur zmierzających do podjęcia leczenia odwykowego osób uzależnionych od alkoholu.

W ramach Programu prowadzone są różnorodne formy oddziaływań profilaktycznych kształtujących pozytywne postawy i wartości wśród dzieci i młodzieży. Są to m.in. zajęcia dodatkowe zgodne z założeniami profilaktyki uniwersalnej i selektywnej, imprezy promujące zdrowie oraz zajęcia sportowe i kulturalne.

Działania w obszarze minimalizacji dysfunkcji życia rodzinnego



i społecznego oraz redukcji szkód zdrowotnych spowodowanych piciem szkodliwym i uzależnieniem od alkoholu w mieście realizowane są poprzez: programy terapeutyczne dla osób uzależnionych i ich rodzin, konsultacje specjalistyczne i poradnictwo, mediacje rodzinne, re-integrację społeczną i zawodową oraz działania wspierające: dożywanie dzieci w szkołach oraz placówkach wsparcia dziennego.

Działania w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii finansowane są z opłat przedsiębiorców za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu w sklepach i punktach gastronomicznych na terenie Łodzi i mogą być one wykorzystane wyłącznie na działania wskazane w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii.

Cele Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie:

- zwiększenie świadomości społecznej na temat przemocy w rodzinie i sposobów jej przeciwdziałania oraz wzmacnianie postaw antyprzemocowych;
- redukcja negatywnych konsekwencji dla ofiar i świadków przemocy w rodzinie;
- zapobieganie przemocy poprzez oddziaływanie wobec osób stosujących przemoc w rodzinie.

Zadania w ramach przeciwdziałania przemocy w rodzinie skierowane są zarówno do osób dotkniętych przemocą, jak i sprawców przemocy. W tym zakresie dla ofiar przemocy prowadzone są m.in.: poradnictwo specjalistyczne, obdukcje lekarskie, grupy wsparcia i zajęcia psychologa z rodziną w kryzysie, telefon zaufania, procedura „Niebieskiej Karty”, pomoc prawna i socjalna, a także udzielanie bezpiecznego schronienia osobom dotkniętym przemocą zmuszonym do opuszczenia miejsca zamieszkania lub pobytu.

Działania skierowane do sprawców przemocy, zarówno dorosłych jak i nieletnich to: zajęcia korekcyjno-edukacyjne, poradnictwo specjalistyczne, a także możliwość pobytu w hostelu dla dorosłych sprawców przemocy. Istotnym elementem w zapobieganiu występowania przemocy w rodzinie jest podnoszenie świadomości społecznej, przeprowadzanie mediacji oraz informowanie o możliwościach uzyskania pomocy. W ramach kampanii społecznej pod hasłem „Nie pozwól dorosnąć przemocy”, której celem jest zmiana biernej postawy osób wobec stosowania przemocy względem dzieci, działa całodobowy bezpłatny telefon interwencyjny: 800 112 800. Umożliwia on anonimowe zgłoszenie podejrzenia o stosowaniu przemocy wobec dziecka, jak również wszelkich niepokojących przejawów zaniedbania wobec dzieci i bezwzględne podjęcie działań przez odpowiednie służby. W roku 2021 łączna liczba telefonów dotyczących przemocy wyniosła 30, w tym zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy wobec dzieci – 16. Od 2008 r. Miasto Łódź corocznie sporządza raport pn. „Monitorowanie problemu narkotyków i narkomanii na terenie gminy”. Zawarte w nim dane obrazują dane na przestrzeni lat, co pozwala śledzić trendy zjawiska, jak również podejmować stosowne działania.

OBSZAR G. Osoby starsze

- Program „Miejska Karta Seniora”.

Mieszkańcy Łodzi, którzy ukończyli 60 lat mogą korzystać z ulg, zniżek i usług przygotowanych przez instytucje oraz firmy będące partnerami projektu. Karty wydawane są od czerwca 2014 r. Miejską Kartę Seniora można wyrobić w punktach Informacji UMŁ: ul. Zachodnia 47; al. Politechniki 32; ul. Krzemieniecka 2; ul. Piotrkowska 153; al. Piłsudskiego 100; ŁCKzM ul. Piotr-



kowska110. Do tej pory wydano ok. 55 tys. kart.

- **Nowe technologie.**

Oddział ds. Polityki Senioralnej organizuje kursy komputerowe, które kierowane są do osób chcących dowiedzieć się jak skutecznie korzystać z zasobów Internetu, poruszać się w serwisach społecznościowych, wykorzystywać komunikatory oraz jak korzystać ze smartfona. W ramach kursów zostało przeszkolonych 228 osób.

- **Portal internetowy adresowany do łódzkich seniorów.**

Portal internetowy adresowany do łódzkich seniorów - <https://uml.lodz.pl/seniorzy/> ma dostarczać możliwie szerokiej informacji o różnorodnych działaniach realizowanych w Łodzi dla grupy wiekowej 60+. Każdego dnia korzysta z niego kilka tysięcy osób. Szczególnie w okresie pandemii wszelkie informacje były przekazywane za pomocą ww. portalu.

- **Telefon Życzliwości i Halofon dla Seniorów.**

Telefon życzliwości, to wspólny projekt Oddziału ds. Polityki Senioralnej i Fundacji Subvenio, który opiera się na pracy seniorów - wolontariuszy oraz specjalistów (psychologów, prawników i Latańników Polski Cyfrowej). Dzwoniąc

pod numer 42 638 50 32 można zasięgnąć porad psychologicznych, prawniczych oraz uzyskać informacje na temat różnych form spędzania wolnego czasu przez osoby 60+. Z uwagi na panującą pandemię rozwinięto projekt i umożliwiono wolontariuszom prowadzenie dyżurów telefonicznych w ich miejscu zamieszkania. Wprowadzono jednorazowe dofinansowanie, które umożliwiło rozszerzenie ww. usługi.

- **Łódzka Tytka Seniora.**

Celem projektu jest aktywizacja społeczna seniorów poprzez promowanie wydarzeń kierowanych bezpośrednio lub pośrednio do osób 60+, organizowanych na terenie miasta Łodzi przez miejskie jednostki organizacyjne i miejskie osoby prawne oraz organizacje pozarządowe. Publikacja wydawana jest w postaci koperty z wykazem wydarzeń, dystrybuowanej w miejscach najczęściej uczęszczanych przez seniorów (50 lokalizacji, w tym: punkty informacji Urzędu Miasta Łodzi, Dzielnicowe Centra Aktywnego Seniora, miejskie centra medyczne) oraz zamieszczana w formie PDF na portalu [seniorzy.uml.lodz.pl](https://uml.lodz.pl/seniorzy/).

Z powodu pandemii w 2021 r. ukazały się dwie edycje Łódzkiej Tytki Seniora, przy łącznym nakładzie 40 tys. Oddział ds. Polityki Senioralnej stworzył również elektroniczne wydanie Łódzkiej Tytki Seniora, które zostało zamieszczone na portalu dla seniorów, pod adresem: <https://uml.lodz.pl/seniorzy/projekty/lozka-tytka-seniora/> oraz na profilu fb Seniorzy w Łodzi.

- **Ułatwienie zamiany mieszkań osobom starszym.**

W ramach uchwały nr LIX/1251/13 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 27 marca 2013 r. zmieniającej uchwałę w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Łodzi, przyjęto nowe zasady dotyczące zamiany mieszkań przez osoby starsze. Nowe zasady upraszczają zamianę zbyt dużych lokali na mniejsze. Każdy wniosek o zamianę mieszkania jest opiniowany przez Miejską Radę Seniorów.



■ Centra Zdrowego i Aktywnego Seniora.

Ideą projektu jest utworzenie w miejskich przychodniach punktów, które będą pełnić równocześnie funkcje miejsc spotkań edukacyjnych, rekreacyjnych, kulturalnych oraz towarzyskich, jak i kawiarenek internetowych oraz świetlic.

Obecnie w Łodzi funkcjonuje pięć Centrów Zdrowego i Aktywnego Seniora: CZAS Szpitalna, CZAS Libelta, CZAS Cieszkowskiego, CZAS Rzgowska, CZAS Felińskiego.

Centra działają pięć dni w tygodniu w oparciu o ustalony harmonogram cyklicznych zajęć edukacyjnych, kulturalnych oraz rekreacyjnych. W wybranych terminach odbywają się w nim wykłady, prelekcje, spotkania z „ciekawymi ludźmi” oraz kursy komputerowe.

W roku 2021 w dobie pandemii Centra realizowały również zajęcia w trybie online (sportowe, nauka obsługi komputerów i smartfonów, gimnastyka umysłu etc.), które były dostępne na:

<https://www.facebook.com/CZASLibelta/>,

https://www.facebook.com/CZASWidzew,

https://www.facebook.com/CZASRzgowska,

https://www.facebook.com/CZASCieszkowskiego

■ Bezpieczny senior.

Projekty skierowane do osób starszych, schorowanych oraz samotnych.

Ich celem jest pomoc w sytuacji, gdy służby medyczne muszą szybko reagować, a brak kontaktu z poszkodowanym może dramatycznie opóźnić akcję.

Projekt zakłada umieszczenie w pudełku lub na karcie bezpieczeństwa wszystkich ważnych informacji o pacjencie, takich jak: informacje o chorobach, alergiach, przyjmowanych lekach, ale również telefonów osób bliskich, które należy powiadomić o stanie zdrowia lub pobycie w szpitalu osoby poszkodowanej. Pudełko życia przeznaczone jest do umieszczenia w lodówce, natomiast kartę należy nosić w portfelu.

Pudełka oraz Karty Życia wydawane są bezpłatnie m.in. w Oddziałach ds. Obsługi Mieszkańców UMŁ, Centrach Zdrowego i Aktywnego Seniora oraz Dzielnicowych Centrach Aktywnego Seniora.

■ Przepis na opiekę.

Celem projektu jest wsparcie osób niesamodzielnych z terenu Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego i zakłada objęcie opieką długoterminową domową 44 uczestników. I edycja projektu zakładała objęcie opieką medyczną 22 pacjentów i jest to w pełni zrealizowane; II edycja (lipiec/sierpień 2022r.) zakłada objęcie opieką medyczną 22 pacjentów. Wsparcie kierowane jest do osób mieszkających na terenie ŁOM (pow. m. Łódź, łódzki-wschodni, zgierski, pabianicki, brzeziński), które ze względu na wiek i stopień niesamodzielności wymagają stałej opieki. Udział w projekcie jest bezpłatny. Maksymalny czas wsparcia, to 12 miesięcy. Zakres wsparcia dla uczestnika zakłada pielęgniarstwą opieką długoterminową domową, wsparcie opiekunów medycznych, opiekę dietetyka w zakresie diety osoby niesamodzielnej oraz zabiegi fizjoterapeutyczne, w tym opiekę rehabilitacyjną. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 współfinansowanym z Europejskiego Funduszu



Spółecznego, Oś: IX „Włączenie społeczne”; Działanie: IX.2 „Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”; Poddziałanie: IX. 2 „Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT”.

■ Projekt „Przepis na Zdrowie”.

W ramach projektu wsparciem objętych zostanie 900 mieszkańców Łodzi z powikłaniami związanymi ze stresem. Wsparcie będzie realizowane w ramach 30 edycji, uruchamianych co miesiąc, w każdej z 5 grup po 6 osób, i będzie uwzględniało: warsztaty grupowe prowadzone przez psychoterapeutę (10 spotkań po 2 godz. każde), zindywidualizowane zajęcia ruchowe (8 zajęć/osoba), indywidualne konsultacje psychologiczne/psychiatryczne (4 spotkania na osobę).

Projekt jest realizowany we współpracy z firmą HRP Care sp. z o.o.

W 2021 r. do programu zakwalifikowało się 120 osób.

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 (dalej RPO WŁ 2014-2020) współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej EFS), Oś: X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie”; Działanie: X.3

„Ochrona utrzymanie i przywrócenie zdrowia”; Poddziałanie: X.3.1 „Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej”.

■ Projekt „Srebrny Biznes”.

Celem projektu „Srebrny Biznes-rozwoj przedsiębiorczości na terenie Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” jest zwiększenie liczby trwałych przedsiębiorstw funkcjonujących na terenie Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego (ŁOM) o 36 firm działających w obszarze srebrnej gospodarki, bądź prowadzonych przez osoby 50+, utworzone przez osoby zamieszkałe na terenie ŁOM. W ramach wsparcia uczestnik projektu otrzyma: jednorazową dotację w wysokości 23 050 zł na uruchomienie działalności gospodarczej, wsparcie pomostowe służące pokryciu obowiązkowych składek ZUS i innych bieżących wydatków powstałych w początkowym okresie prowadzenia działalności gospodarczej na okres 6 lub 12 miesięcy oraz wsparcie szkoleniowo-doradcze, które obejmie pomoc w przygotowaniu biznesplanu. Projekt jest realizowany we współpracy z gminą Aleksandrów Łódzki oraz z firmą HRP Group sp. z o.o. W roku 2021 wsparcia udzielono 22 osobom.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie”, Działanie VIII.3 „Wsparcie przedsiębiorczości”, Poddziałanie VIII.3.3 „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych - ZIT”.

■ Teleopieka.

Projekt „Teleopieka dla łódzkich Seniorów”, realizowany w ramach programu Korpus Wsparcia Seniorów, skierowany jest do niesamodzielnych mieszkańców Łodzi w wieku powyżej 65 roku życia. Usługę dedykujemy m.in. osobom starszym, po przebytych udarach, zawałach, narażonych na utratę przytomności, mających problem z pamięcią wynikający z przebytych chorób lub zabiegów, osobom niepełnosprawnym, jak i również pozostającym



samotnie w swoich domach.

Opaska bezpieczeństwa pozwala weryfikować podstawowe czynności życiowe użytkownika tj. mierzyć temperaturę, tętno, saturację, aktywność fizyczną, jak również wykryć upadek oraz powiadomić służby ratownicze o sytuacji zagrożenia życia po naciśnięciu przycisku SOS. Opaska bezpieczeństwa pozwala również komunikować się z centrum monitoringu i opiekunami.

W ramach projektu w 2022 r. bezpłatną usługą objętych było 500 seniorów - mieszkańców Łodzi.

Projekt „Telopieka dla łódzkich Seniorów” w ramach Programu Korpus Wsparcia Seniorów jest finansowany ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19, utworzonego na podstawie art. 65 ustawy z dnia 31.03.2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw.

- Współpraca z podmiotami zewnętrznymi.

W ramach wspierania i inicjowania działań proseniorskich współpracujemy z instytucjami, organizacjami pozarządowymi,

klubami seniora i uniwersytetami trzeciego wieku. Informacja o partnerach i formach współpracy dostępna jest na <https://uml.lodz.pl/seniorzy/>

- Działalność Miejskiej Rady Seniorów.

Głównym celem Rady jest służenie seniorom poprzez reprezentowanie ich interesów wobec władz Miasta. Rada działa w takich obszarach jak: zapobieganie i przeciwdziałanie marginalizacji seniorów, wspieranie aktywności ludzi starszych, mieszkalnictwo dla seniorów, profilaktyka i promocja zdrowia seniorów. Do zadań Miejskiej Rady Seniorów należy m.in. opiniowanie składanych wniosków przez seniorów, dotyczących zamiany mieszkań na podstawie uchwały nr XLIV/827/12 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 29 czerwca 2012 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Łodzi, zmienioną uchwałą nr LIX/1251/13 z dnia 27 marca 2013 r. W roku 2021 z uwagi na pandemię COVID-19 Miejska Rada Seniorów nie odbywała spotkań i nie podejmowała uchwał.

OBSZAR H. Osoby niepełnosprawne

Działania na rzecz osób niepełnosprawnych określa „Powiatowy program działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami w Mieście Łodzi”, a ich realizację monitoruje Oddział ds. Osób Niepełnosprawnych w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych. Kierownik Oddziału pełni jednocześnie funkcję Rzecznika Osób Niepełnosprawnych. W roku 2021 realizowano następujące działania:

- Współpraca z organizacjami pozarządowymi i wsparcie ich działań adresowanych do osób z niepełnosprawnościami w zakresie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin oraz na realizację działań w zakresie włączania społecznego osób z niepełnosprawnościami.
- Realizacja we współpracy z organizacjami pozarządowymi projektów dofinansowywanych ze środków Unii Europejskiej – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020:
 - „Łódzkie Centrum Wsparcia” – współpraca z Łódzkim



Sejmikiem Osób Niepełnosprawnych. W ramach projektu Miasto Łódź, jako partner zapewnia specjalistyczne doradztwo prawne i psychologiczne dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów. Projekt realizowany do 30.06.2021 r.

- „Opiekuńcza Łódź Bis” – współpraca m.in. z Towarzystwem Przyjaciół Niepełnosprawnych. W ramach projektu Miasto Łódź, jako partner zapewnia specjalistyczne doradztwo prawne dla osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych. Projekt realizowany do 31.03.2022 r.
- „Łódzki kompas wsparcia społecznego i zawodowego” – współpraca z fundacją „Szansa dla niewidomych”. W ramach projektu Miasto Łódź, jako partner realizuje usługi coachingu, doradztwa zawodowego i prawnego dla osób z niepełnosprawnością wzroku oraz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Projekt realizowany do 31.12.2022 r.
- Udzielanie informacji i porad dla osób niepełnosprawnych: osobiste, telefoniczne, internetowe – ok. 6000 porad rocznie. Dostępne są również informatory dla osób niepełnosprawnych, w wersji drukowanej oraz na stronie internetowej Miasta.
- Wsparcie dla osób niesłyszących: zapewnienie usług tłumacza języka migowego w bezpośrednich kontaktach z komórkami organizacyjnymi UMŁ i miejskimi jednostkami organizacyjnymi, tłumaczenie na język migowy najważniejszych informacji na stronie internetowej Miasta, zwiększenie dostępności informacji w mediach społecznościowych, prowadzenie funpage’u i dwóch grup na FB: Niepełnosprawni Łodzianie oraz specjalnej grupy dla Głuchych - DEAF – Łódź/Rzecznik Osób Niepełnosprawnych z bieżącymi informacjami, również w języku migowym.
- Realizacja usługi „Mobilny Urzędnik”, polegającej na obsłudze klientów poza siedzibą urzędu. Jest ona skierowana do mieszkańców Łodzi, którzy z powodu niepełnosprawności, wieku lub konieczności opieki nad osobą zależną doświadczają problemów z poruszaniem się, w stopniu uniemożliwiającym im samodzielną wizytę w UMŁ, w Oddziale ds. Osób Niepełnosprawnych.
- Działania w zakresie poprawy dostępności Urzędu dla osób z niepełnosprawnościami:
 - - szkolenia dla pracowników UMŁ w zakresie opracowywania dokumentów dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami oraz ewakuacji osób z niepełnosprawnościami,
 - - montaż specjalnych oznaczeń dla osób z dysfunkcją wzroku przed wejściem do biura Rzecznika Osób Niepełnosprawnych.
- Opiniowanie wniosków dotyczących przyznawania lokali mieszkaniowych dla osób niepełnosprawnych – 31 opinii.
- Działania Rzecznika Osób Niepełnosprawnych, jako koordynatora ds. dostępności w Urzędzie Miasta Łodzi:
 - przeprowadzenie analizy stanu zapewnienia dostępności UMŁ osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie dostępności architektonicznej, cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej,
 - przygotowanie raportu o stanie zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w UMŁ,
 - opracowanie „Planu działania na rzecz poprawy



zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w Urzędzie Miasta Łodzi na lata 2021-2024”,

- monitorowanie działalności UMŁ w zakresie zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
- Realizacja projektu Łódzka Karta „Bez Barrier”. Projekt skierowany jest do osób z niepełnosprawnością mieszkających na terenie Łodzi. Posiadacze Karty mogą korzystać z ofert ulg, zniżek i promocji, które są przygotowane dla nich przez instytucje oraz firmy – partnerów projektu. Obecnie w projekcie uczestniczy 58 partnerów.
- Współpraca ze ZDiT i ZIM w zakresie opiniowania projektów architektoniczno-urbanistycznych pod kątem zgodności z „Łódzkim standardem dostępności”. W 2021 r. otrzymano i zaopiniowano 22 projekty.
- Udział pracach Komisji Dialogu Obywatelskiego ds. wdrażania Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych i rozwiązywania problemów osób z niepełnosprawnościami.

IV. Analiza SWOT i wnioski.

Tabela 5. Analiza SWOT.

Silne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none"> ■ własne miejskie jednostki ochrony zdrowia lecznictwa ambulatoryjnego stanowiące bazę realizacji programów zdrowotnych, ■ inne zasoby miejskie na terenie miasta w zakresie opieki zdrowotnej (w tym szpital) stanowiące bazę dla realizacji usług specjalistycznych, ■ wieloletnie doświadczenie Miasta w zakresie realizacji programów profilaktycznych, ■ wieloletnie doświadczenie Miasta w opracowywaniu i realizacji programów zapobiegających patologiom społecznym i wykluczeniu społecznemu, ■ udział Łodzi w programie Zdrowe Miasta Światowej Organizacji Zdrowia, ■ silna pozycja licznych organizacji pozarządowych i dobra współpraca z nimi pozwalająca na realizację programów z zakresu edukacji zdrowotnej, ■ dobrze rozwinięta sieć miejskich żłobków, umożliwiająca dużej części dzieci w wieku do lat 3 korzystania z opieki w miejskich placówkach, ■ doświadczenie w wieloletniej realizacji programu Sieci Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie, 	<ul style="list-style-type: none"> ■ wielość podmiotów tworzących placówki opieki zdrowotnej powodujące rozproszenie odpowiedzialności oraz wynikający z tego brak jednolitej polityki zdrowotnej na terenie miasta, ■ rozproszenie świadczeń zdrowotnych w miejskich podmiotach leczniczych utrudniające realizowanie postulatu kompleksowości świadczeń, ■ malejąca konkurencyjność miejskich podmiotów leczniczych w obecnym stanie organizacyjno-prawnym, ■ niewystarczające nakłady finansowe z budżetu miasta na działania w zakresie edukacji, promocji i profilaktyki zdrowotnej, ■ niekorzystna struktura demograficzna: starzejące się społeczeństwo i niski przyrost naturalny, niższa niż w innych miastach przeciętna długość trwania życia, ■ rozpowszechnienie problemu uzależnień, w szczególności od alkoholu oraz wciąż liczne strefy ubóstwa sprzyjające patologiom społecznym,



<ul style="list-style-type: none"> ▪ zaangażowanie Miasta w działania ogólnopolskich organizacji samorządowych w obszarze zdrowia (np. Unia Metropolii Polskich, Związek Miast Polskich, Stowarzyszenie Zdrowych Miast Polskich), ▪ liczne obszary zieleni umożliwiające aktywność fizyczną. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ niska świadomość zdrowotna i kompetencje w zakresie kultury zdrowotnej mieszkańców Łodzi, ▪ wysoka zachorowalność na choroby społeczne, w tym choroby układu krążenia, nowotwory, choroby psychiczne.
Szanse	Zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> ▪ przekształcenie miejskich podmiotów leczniczych w silne i rozwijające się placówki, ▪ liczne podmioty lecznicze stanowiące bazę usług wysokospecjalistycznych, ▪ dobrze wykształcona kadra naukowa medyczna i pozamedyczna licznych uczelni, ▪ otwarcie rynku usług zdrowotnych dla pacjenta zagranicznego, ▪ możliwość wykorzystania formuły PPP dla zrealizowania niektórych projektów, ▪ możliwość pozyskania środków z UE na poprawę jakości i dostępności do ochrony zdrowia w Mieście, ▪ możliwość korzystania z doświadczenia innych krajów w związku z przynależnością do programu ZDROWE MIASTA WHO, ▪ wzrost znaczenia sektora prywatnego podnoszącego jakość usług zdrowotnych, ▪ wzrost poczucia odpowiedzialności przedsiębiorców za poziom życia społeczności lokalnej. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ zmniejszające się środki finansowe na poprawę sytuacji w ochronie zdrowia, ▪ wzrost bezrobocia, niskie dochody mieszkańców, ▪ wyjazdy wykształconej młodzieży do innych miast i odpływ kadr, szczególnie medycznych, chemicznych i farmaceutycznych, ▪ niewydolny system opieki zdrowotnej w skali kraju, powodujący przerzucanie kosztów opieki zdrowotnej z państwa na samorządy terytorialne, co powoduje pogorszenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, a w konsekwencji pogorszenie zdrowia mieszkańców Łodzi, ▪ brak integracji różnych podmiotów z terenu miasta w zakresie działania na rzecz zdrowia społeczności jako dobra wspólnego, ▪ małe zaangażowanie mediów w działania promujące pozytywne zachowania zdrowotne i działania informacyjne.

Źródło: opracowanie własne



Wnioski:

1. Sytuacja demograficzna społeczeństwa Łodzi – starzenie się społeczeństwa i wzrost udziału osób starszych (>65 roku życia) w populacji, determinuje działania nakierowane na schorzenia związane z wiekiem, starością i niepełnosprawnością.
2. Choroby społeczne, w tym choroby układu krążenia, choroby nowotworowe, zaburzenia psychiczne wymagają intensywnych działań profilaktycznych oraz rozwijania różnorodnych form opieki domowej i stacjonarnej nad osobami przewlekle niesamodzielnymi.
3. Występowanie różnorodnych schorzeń wśród dzieci i młodzieży wymaga intensywnych działań w zakresie profilaktyki i edukacji zdrowotnej, mogących przynieść poprawę stanu zdrowia społeczności miasta w przyszłości.

4. Zdiagnozowane problemy społeczne wskazują na konieczność intensywnych działań.
5. w zakresie profilaktyki uzależnień i przemocy, jak również niwelowania społecznych skutków tych zjawisk.
6. Miasto powinno wykorzystać możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na działania wspierające zdrowie oraz wieloletnie doświadczenie w kontaktach z innymi miastami w Polsce i Europie.

Ryzyka:

1. Ryzyko finansowe – brak wystarczających środków w budżecie miasta wynikający m.in. z negatywnych następstw kryzysu gospodarczego.
2. Ryzyko osobowe – mała aktywność mieszkańców i brak chęci udziału w proponowanych działaniach.
3. Ryzyko prawno-systemowe - nieodpowiednie prawo i system opieki zdrowotnej na poziomie państwa utrudniający sprawną organizację systemu na poziomie lokalnym.
4. Ryzyko polityczno-społeczne – brak akceptacji sił politycznych i czynników społecznych na dokonywanie zmian.
5. Ryzyko braku wspólnoty interesów – brak wystarczającej motywacji do podejmowania współpracy.

¹ Informacja o wynikach Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2021 na poziomie województw, powiatów i gmin, 20.09.2022 r.

² Stan i struktura demograficzna ludności oraz liczba budynków i mieszkań w województwie łódzkim – wyniki ostateczne NSP 2021. Urząd Statystyczny w Łodzi, 27.09.2022 r.

³ Trwanie życia w 2021 r., GUS, Warszawa 2022 r.

⁴ Ocena stanu sanitarnego miasta Łodzi w 2021 r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łodzi.

⁵ Dane Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego za 2021r.

⁶ Raport z badania: „Rozpowszechnienie picia napojów alkoholowych, używania narkotyków i przemocy w rodzinie i związane z tym problemy społeczne mieszkańców Łodzi”. Badanie wykonane na zlecenie Urzędu Miasta Łodzi badanie wykonane przez: Ogólnopolskie Stowarzyszenie „RoPSAN- Rodzice Przeciwko Sprzedaży Alkoholu Nieletnim”, Warszawa, grudzień 2022, https://uml.lodz.pl/files/public/dla_mieszkanca/SENIORZY/Raport_z_badania_Rozpowszechnienie_picia_napojow_alkoholowych_uzywania_narkotykow_i_przemocy_w_rodzynie_i_zwiazane_z_tym_problemy_spoeczne_mieszkancow_Lodzi.pdf