Katowice, 21 kwietnia 2026 r.
NZ-NK.9024.1.60.2026
NZ-NK.ZD-00084/26
INT.7.0003-0204

Szanowny Pan
Bartłomiej Kowalski
Radny Sejmiku
Województwa Śląskiego

Szanowny Panie Radny,

w nawiązaniu do treści interpelacji z dnia 8 kwietnia 2026 r. w sprawie planów ewentualnego połączenia Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4, odpowiadając na zadane pytania wyjaśniam, co następuje:

1. **Czy Zarząd Województwa Śląskiego rozważa połączenie Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu oraz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu? Jeśli tak – na jakim etapie znajdują się te prace?**

Wyjaśniam, że opracowana prezentacja przedstawia koncepcję połączenia Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu oraz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, a nie ostateczne rozstrzygnięcie. W koncepcji nakreślony jest możliwy kierunek zmian i materiał ten służy jako baza do dalszych konsultacji (dyrekcje szpitali, strona społeczna szpitali, rady społeczne szpitali) oraz prac projektowych.
Poniżej przedkładam link do artykułu opisującego szerzej aktualny stan prac na podjętym przedsięwzięciem:
https://www.slaskie.pl/content/polaczenie-bytomskich-placowek-ochrony-zdrowia

Nakreślona koncepcja w zakresie możliwych zmian podlega stałej weryfikacji i ocenie zespołu Dyrektorów Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu oraz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu. Przedkładane uwagi zespołu, zastrzeżenia i propozycje będą miały wpływ na ostateczny kierunek działań.

2. **Jakie są główne przesłanki i cele ewentualnego połączenia tych placówek? Czy wynikają one z sytuacji finansowej, kadrowej, infrastrukturalnej czy też innych uwarunkowań?**

Główne przesłanki konsolidacji powyższych podmiotów leczniczych wynikają zarówno z analizy sytuacji finansowej, kadrowej, jak i infrastrukturalno-organizacyjnej obu placówek. Połączenie wskazanych podmiotów leczniczych wpłynie na optymalizację struktur medycznych i zarządczych, co realnie uzdrowi finanse przekładając się na sukcesywną redukcję zadłużenia obu placówek. Połączenie szpitali w jeden podmiot leczniczy (dalej: Zespołu Szpitali Bytomskich) umożliwi racjonalne gospodarowanie bazą łóżkową, efektywniejsze wykorzystanie łóżek szpitalnych, lepszą organizację pracy jak planowanie dyżurów, mniejsze przeciążenie personelu, planowanie inwestycji infrastrukturalnych i sprzętowych, spójne i przemyślane zarządzanie szpitalem.

3. **Jaka jest wizja funkcjonowania połączonego podmiotu? Czy zakłada się centralizację określonych świadczeń lub zmianę profilu poszczególnych lokalizacji?**

W ramach utworzonego pod roboczą nazwą przyjętą w koncepcji Zespołu Szpitali Bytomskich planowana reorganizacja ma charakter kompleksowy i jest ukierunkowana na centralizację kluczowych obszarów działalności medycznej, diagnostycznej oraz administracyjno-technicznej, co ma na celu zwiększenie efektywności funkcjonowania placówek, poprawę dostępności świadczeń oraz racjonalizację kosztów.

W założeniach zaplanowano centralizację poradni specjalistycznych, która ma polegać na ich skupieniu w lokalizacjach bezpośrednio powiązanych z odpowiednimi oddziałami szpitalnymi. Dotyczy to dla przykładu skoncentrowania poradni neurologicznych przy Oddziale Neurologii z Pododdziałem Udarowym, poradni ortopedycznej przy Oddziale Urazowo-Ortopedycznym w Wojewódzkim Szpitalu Nr 4, poradni kardiologicznych przy Oddziale Kardiologii z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej również w Wojewódzkim Szpitalu Nr 4, a także przeniesienia poradni onkologicznej do Szpitala Specjalistycznego Nr 2, bezpośrednio przy Oddziale Onkologii Klinicznej. Jednocześnie planowana jest konsolidacja poradni zabiegowych: chirurgii ogólnej, ortopedii, neurochirurgii oraz chirurgii naczyniowej. Takie działania umożliwią lepszą koordynację leczenia, skrócenie ścieżki pacjenta oraz pełniejsze wykorzystanie potencjału kadrowego i sprzętowego.

Równolegle przewidywana jest centralizacja zaplecza technicznego i usług wspólnych, obejmująca utworzenie jednej centralnej sterylizatorni, magazynu centralnego, zintegrowanego działu diagnostyki laboratoryjnej oraz diagnostyki obrazowej, jak również połączenie aptek funkcjonujących obecnie w dwóch lokalizacjach. Rozwiązania te pozwolą na ograniczenie dublowania kosztów, standaryzację procesów oraz poprawę bezpieczeństwa i jakości świadczonych usług.

Zakładana optymalizacja planowana jest w strukturze organizacyjnej w obszarze administracji i logistyki poprzez możliwość połączenia Działu Kadr i Rozwoju Personelu oraz Działu Finansów, Rozliczeń i Statystyki. Działania marketingowe, promocyjne oraz

pozyskiwania funduszy zewnętrznych skupiając je w jednej komórce organizacyjnej – Dziale Marketingu i Rozwoju. W rozwiązaniach systemowych przewiduje się integrację kancelarii głównej i sekretariatów oraz ujednolicenie systemów finansowo-księgowych. Planowane będzie także scalenie działów zamówień publicznych oraz połączenie działów technicznych, aparatury medycznej i informatyki w jeden Dział Techniczno-Inwestycyjny i IT.

Dodatkowo, w celu dalszego ograniczenia kosztów stałych i zwiększenia elastyczności organizacyjnej, zaproponowano zlecenie usług utrzymania czystości, ochrony, przygotowania posiłków oraz usług pralni zewnętrznym wykonawcom w obu lokalizacjach.

4. Czy planowane jest łączenie oddziałów, ich likwidacja bądź ograniczenie zakresu działalności? Jeśli tak – których oddziałów może to dotyczyć?

Planowane są założenia zmierzające do połączenia oddziałów w ramach tego samego oraz podobnego profilu działalności z zaznaczeniem, że przewidziane zmiany organizacyjne nie będą wiązały się z likwidacją zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych ani z ograniczeniem dostępności świadczeń dla pacjentów.

W lokalizacji Szpitala Specjalistycznego Nr 2 zaproponowano scalenie w jeden zintegrowany Oddział Położniczo-Ginekologiczny oddziały: Położnictwo i Ginekologia oraz Oddział Kliniczny Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej.
Skupiane w jednym miejscu będą także poradnie: ginekologiczna, patologii ciąży oraz leczenia niepłodności.

Na etapie koncepcyjnym do dyskusji i prac zespołów Dyrektorów Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu i Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu oraz pracowników przyjęto:
– Nefrologia i Stacja Dializ – będą przenoszone do lokalizacji Szpitala Specjalistycznego Nr 2.
– Onkologia Kliniczna, w tym poradnie, które będą scalana i przenoszone do lokalizacji Szpitala Specjalistycznego Nr 2, aby oddział i poradnie onkologiczne mogły zostać skupione w jednym miejscu, ułatwiając korzystanie z pomocy onkologicznej pacjentom.
– Chirurgia małoinwazyjna i zabiegi krótkoterminowe oraz Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej po scaleniu i przeniesieniu do lokalizacji Wojewódzkiego Szpitala Nr 4 będzie Oddziałem Chirurgii Ogólnej.
– Oddział Kliniczny Chorób Wewnętrznych, Angiologii i Medycyny Fizykalnej będzie scalany z Oddziałem Chorób Wewnętrznych i przenoszony do lokalizacji Wojewódzkiego Szpitala Nr 4.
Planowane będzie także utworzenie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Angiologii łączące leczenie operacyjne z leczeniem zachowawczym oraz rozwój świadczeń rehabilitacji poprzez utworzenie Oddziału Dziennej Rehabilitacji.
Kontynuowana będzie na terenie Wojewódzkiego Szpitala Nr 4 rozbudowa i modernizacja Centrum Zdrowia Psychicznego w związku z rosnącymi potrzebami w zakresie opieki psychiatrycznej w naszym społeczeństwie.
Zaproponowano relokację Oddziału Chorób Płuc Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu do Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

Pragmatycznie w koncepcji oparto się na cesji kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Oddziału Chorób Płuc do Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, która będzie miała na celu zapewnienie pacjentom dostępu do pełnego zaplecza diagnostyczno-leczniczego oraz optymalnych warunków realizacji świadczeń zdrowotnych.

5. **Jakie skutki dla pacjentów mogą przynieść planowane zmiany, w szczególności w zakresie dostępności do świadczeń zdrowotnych, czasu oczekiwania na leczenie, konieczności przemieszczania się pomiędzy placówkami?**

Skutki dla pacjentów wynikające z planowanej konsolidacji Szpitali to w szczególności:

1) lepszą koordynację leczenia – skupienie poradni przy odpowiednich oddziałach umożliwia szybszą diagnostykę, sprawniejsze konsultacje specjalistyczne oraz łatwiejszy dostęp do leczenia szpitalnego,
2) skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia – centralizacja zasobów kadrowych i sprzętowych pozwala na bardziej efektywne planowanie wizyt oraz procedur diagnostycznych i zabiegowych,
3) wyższą jakość i ciągłość opieki – bezpośrednia współpraca poradni z oddziałami szpitalnymi sprzyja kompleksowemu podejściu do pacjenta i ogranicza konieczność przemieszczania się pomiędzy placówkami,
4) dostęp do nowoczesnej diagnostyki – zintegrowana diagnostyka laboratoryjna i obrazowa umożliwia szybsze uzyskanie wyników badań i sprawniejsze podejmowanie decyzji terapeutycznych,
5) większe bezpieczeństwo pacjentów – centralna sterylizacja, ujednolicone standardy oraz lepszy nadzór organizacyjny wpływają na podniesienie jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń.

6. **Czy przewidywane są jakiekolwiek ograniczenia w dostępie do świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Bytomia i okolic w wyniku tych działań?**

Nakreślone zmiany organizacyjne wiążą się z lepszym rozmieszczeniem i dopasowaniem udzielanych świadczeń zdrowotnych do rzeczywistych potrzeb mieszkańców Bytomia i okolic, w tym potrzeb osób starszych, przewlekle chorych oraz pacjentów wymagających szybkiej diagnostyki.

7. **Czy w ramach planowanych zmian rozważane jest przenoszenie części świadczeń, oddziałów lub funkcji do innych placówek, w szczególności do nowo powstającego szpitala w Gliwicach? Jeśli tak – w jakim zakresie i w jakim horyzoncie czasowym?**

W odniesieniu do zaprojektowanej w koncepcji relokacji Oddziału Chorób Płuc Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu do Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie w drodze cesji kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, informuję o braku formalnych działań we wskazanym zakresie.

Zwracam uwagę, że opisana zmiana pozwoliłaby na zapewnienie pacjentom dostępu do pełnego zaplecza diagnostyczno-leczniczego oraz optymalnych warunków realizacji świadczeń zdrowotnych.

Poza proponowaną zmianą Zarząd Województwa Śląskiego nie przewiduje podejmowania innych działań polegających na przenoszeniu świadczeń opieki zdrowotnej, oddziałów ani funkcji do innych podmiotów leczniczych, w szczególności do nowo powstającego szpitala w Gliwicach.

8. **Jaką rolę w kontekście ewentualnego łączenia bytomskich szpitali ma pełnić nowy szpital w Gliwicach? Czy jego powstanie jest powiązane z planowanymi zmianami organizacyjnymi w Bytomiu?**

Połączenie Szpitala Specjalistycznego Nr 2 z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 będzie stanowiło odrębne przedsięwzięcie organizacyjne, realizowane niezależnie od planów inwestycyjnych prowadzonych w innych miastach regionu, w tym do działań związanych z budową nowego szpitala w Gliwicach.

9. **Czy prowadzone były analizy dotyczące wpływu planowanych zmian na zatrudnienie personelu medycznego i niemedycznego? Jakie są przewidywane skutki w tym zakresie?**

Planowane działania zakładać będą racjonalne i efektywne wykorzystanie posiadanych zasobów kadrowych. W wyniku połączenia obu podmiotów leczniczych powstanie jeden silny pracodawca, co powinno przełożyć się na większą stabilność organizacyjną, finansową oraz bezpieczeństwo zatrudnienia i terminowość wypłat wynagrodzeń. Konsolidacja umożliwi również wprowadzenie bardziej przejrzystych zasad organizacji pracy, w tym lepsze planowanie dyżurów oraz ograniczenie nadmiernego obciążenia personelu. Proces zmian będzie realizowany w sposób transparentny, z określonym harmonogramem i jasną komunikacją kierowaną do pracowników. W proponowanej koncepcji założono, że konsolidacja nie oznacza utraty dotychczasowych praw pracowniczych; obowiązujące umowy o pracę oraz warunki zatrudnienia pozostają w mocy.

10. **Czy planowane są konsultacje społeczne w tej sprawie, obejmujące mieszkańców, pracowników szpitali oraz samorząd lokalny?**

Konsultacje społeczne we wskazanej sprawie będą realizowane. Projekt uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie połączenia Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu będzie przekazany do zaopiniowania organizacjom związkowym, reprezentatywnym w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2232, z późn. zm.), zgodnie z wymogami wynikającymi z art. 19 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych. Informacja o konsultacjach zostanie zamieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego, co pozwoli na pełen udział stronie społecznej, w tym mieszkańcom, pracownikom szpitali oraz

reprezentantom samorządów lokalnych w procesie konsultacyjnym planowanego przedsięwzięcia.

11. Dlaczego radni Sejmiku Województwa Śląskiego z okręgu obejmującego Bytom nie zostali dotychczas w sposób formalny poinformowani o rozważanych kierunkach zmian, mimo ich istotnego znaczenia dla mieszkańców regionów?

Na dzień dzisiejszy trwają jedynie działania koncepcyjne. Prezentowana dyrekcji szpitali, stronie społecznej oraz członkom rady społecznej szpitali na spotkaniu w dniu 10 kwietnia 2026 r. prezentacja nie ma charakteru wiążącej decyzji ani uchwałodawczej – ostateczne rozstrzygnięcia zostaną podjęte dopiero po zakończeniu pełnego procesu analiz i przewidzianych prawem procedur. To Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu i Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu wraz z pracownikami przedstawią założenia, które zostaną zaproponowane Zarządowi Województwa Śląskiego.
Po podjęciu przez Zarząd Województwa Śląskiego decyzji o połączeniu wskazanych jednostek projekt uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie połączenia Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu zostanie przedłożony w celu jego procedowania przez Sejmik Województwa Śląskiego.

12. Jaka jest łączna kwota zobowiązań szpitala na dzień sporządzania odpowiedzi?

Kwota zobowiązań na dzień 28.02.2026 r. Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu:

- Zobowiązania długoterminowe 2 884 615,30 zł
- Zobowiązania krótkoterminowe 22 456 193,29 zł

Kwota zobowiązań na dzień 28.02.2026 r. Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu:

- Zobowiązania długoterminowe 18 034 888,43 zł
- Zobowiązania krótkoterminowe 150 673 642,17 zł

13. Jaka jest wartość zobowiązań wymagalnych (jeśli takie występują)?

Kwota zobowiązań krótkoterminowych wymagalnych na dzień 28.02.2026 r. dla:

- Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu wynosiła - 3 705 580,06 zł
- Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu - 89 631 266,80 zł

14. Czy i w jakiej wysokości szpital nie otrzymał należnych środków za rok 2025, w szczególności z tytułu świadczeń nielimitowanych lub innych rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia bądź innych źródeł finansowania?

Według stanu na 10.03.2026 r. z Narodowego Funduszu Zdrowia nadwykonania prezentują się w następujący sposób:

Szpital	Zapłacone przez NFZ nadwykonania umów poza ryczałtem	Niezpłacone przez NFZ nadwykonania umów poza ryczałtem	Zapłacone nadwykonania dotyczące świadczeń nielimitowanych	Niezapłacone nadwykonania dotyczące świadczeń nielimitowanych	Zapłacone przez NFZ nadwykonania umów w ryczałcie	Niezpłacone przez NFZ nadwykonania umów w ryczałcie
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu	7 267 479,77	14 602 339,06	8 317 894,78	1 819 215,88	0,00	2 336 452,80
Szpital Specjalistyczny nr 2 w Bytomiu	1 152 405,21	431 122,91	6 778 302,87	711 863,71	0,00	898 641,02

Narodowy Fundusz Zdrowia co do zasady nie finansuje świadczeń wykonanych ponad limit określony w umowie w zakresach rozliczanych w formie ryczałtu. W konsekwencji podmioty lecznicze, które udzielają świadczeń medycznych ponadlimitowych, napotykają trudności w uzyskaniu refundacji kosztów leczenia tych pacjentów.

15. Czy kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2026 jest ważny, porównywalny czy niższy względem roku 2025? Proszę o wskazanie różnic.

Wartość kontraktu dla Szpitala Specjalistycznego Nr 2 według danych wstępnych w roku 2025 wyniosła 125 252 022,42 zł, na rok 2026 wartość kontraktu wynosi 122 530 668,79 zł, dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 według danych wstępnych w roku 2025 wartość kontraktu wyniosła 288 838 170,60 zł, na rok 2026 wartość kontraktu wynosi 282 477 136,80 zł. Biorąc pod uwagę dotychczasowe praktyki Narodowego Funduszu Zdrowia umowy w trakcie roku są aneksowane w celu zwiększenia kwoty kontraktu. W przypadku połączenia szpitali, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wartość kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia podlega sumowaniu i stanowi łączną wartość kontraktów przysługujących połączonym podmiotom leczniczym. Na dzień sporządzenia niniejszej odpowiedzi łączna wartość kontraktu wynosi 405 007 805,59 zł.

16. Czy w roku 2026 planowane jest ograniczenie wykonania świadczeń zdrowotnych, w tym zabiegów, hospitalizacji lub diagnostyki? Jeśli tak to w jakim zakresie i z jakich powodów?

Pragmatycznie w koncepcji oparto się na cesji kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia Oddziału Chorób Płuc Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu do Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, która będzie miała na celu zapewnienie pacjentom dostępu do pełnego zaplecza diagnostyczno-leczniczego oraz optymalnych warunków realizacji świadczeń zdrowotnych.
W związku z powyższym nie dojdzie do ograniczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych i pozostały zakres udzielania świadczeń zdrowotnych pozostanie niezmieniony.

17. Jak kształtuje się poziom wykonania kontraktu za rok 2025 oraz jakie są prognozy na rok 2026?

Poziom realizacji zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w roku 2025 wyniósł dla:

- Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu – razem 103%, w tym w ryczałcie 101,74%,
- Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu – razem 107%, w tym w ryczałcie 101,83%.

Na dzień sporządzenia niniejszej odpowiedzi brak jest prognoz dotyczących roku 2026. Niemniej jednak, mając na uwadze aktualny stan list oczekujących, zasadnym jest przyjęcie, iż poziom realizacji świadczeń powinien utrzymać się na zbliżonym poziomie.

18. Czy istnieją inne istotne czynniki finansowe lub organizacyjne, które mogą mieć wpływ na dalsze funkcjonowanie tych placówek?

Aktualna analiza wskazuje na trudną sytuację finansową obu bytomskich szpitali. Oba podmioty lecznicze są zadłużone i notują ujemne wyniki finansowe.

Szpital Specjalistyczny Nr 2 wykazał według wstępnych danych za rok 2025 zobowiązania wymagalne w kwocie 1. 687.592,26 zł; jego strata wyniosła -3.685.742,11 zł w 2024 r. i według wstępnych danych wzrośnie do -9.763.390,38 zł w 2025 r., Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 wykazał według danych wstępnych za rok 2025 zobowiązania wymagalne w kwocie 82.661.605,49 zł; wynik finansowy za 2024 r. to -16.444.050,89 zł, a w 2025 r. według danych wstępnych wzrośnie do -21.145.685,70 zł.

Bez podjęcia zdecydowanych działań naprawczych istnieje wysokie ryzyko dalszego pogarszania się sytuacji finansowej, co w dłuższej perspektywie może zagrozić stabilności funkcjonowania szpitali i ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.

Z poważaniem

Otrzymują:
– Adresat,
– kopia aa.