

Informacja na temat bieżącej sytuacji Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o.w restrukturyzacji
na posiedzenie Komisji Zdrowia, Rodziny i Polityki Społecznej Rady Miejskiej w Sosnowcu
w dniu 03.12.2025 roku

Do najistotniejszych działań Spółki w roku 2025 należą:

- prawidłowe zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Sosnowca i okolic, w tym kooperacja z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu i Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. oraz Rejonowym Pogotowiem Ratunkowym w Sosnowcu
- prawidłowa realizacja zaplanowanych działań rozwojowych i Planu Inwestycyjnego. Do najważniejszych zrealizowanych działań w omawianym okresie zaliczyć należy: zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Oddziału Chirurgii Ogólnej, Oddziału Klinicznego Perinatologii i Ginekologii Onkologicznej, Oddziału Urologii, Bloku Operacyjnego, ratownictwa, intensywnej terapii oraz Pracowni Endoskopii i Kolonoskopii. Istotnym elementem strategii rozwoju Szpitala jest utworzenie ośrodka położniczego obsługującego obszar całego Zagłębia Dąbrowskiego
- terminowe regulowanie (realizacja płatności) zobowiązań,
- sprawne prowadzenie polityki kadrowo–płacowej wobec personelu medycznego i zapewniające możliwość prowadzenia wszystkich oddziałów Szpitala bez zakłóceń,
- prawidłowa realizacja przyjętej strategii wykonywania świadczeń medycznych, gwarantująca wykonanie kontraktu z NFZ na oczekiwanym poziomie,
- pozyskanie/odnowienie certyfikatu akredytacyjnego Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji jako Szpitala Akredytowanego i utrzymanie certyfikatu jakości ISO serii 9001,
- realizacja inwestycji w zakresie opieki długoterminowej i onkologii oraz prawidłowe wykorzystanie pozyskanych środków w ramach KPO,
- realizacja inwestycji: Zrównoważony Szpital – budowa systemu fotowoltaicznego dla Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji,
- przystąpienie do konkursu i przygotowanie wniosku w ramach KPO na zakup sprzętu i aparatury medycznej dla potrzeb ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,
- przygotowanie zawartości merytorycznej do wniosku.

W zakresie przedmiotu działalności zapewniono:

- prawidłową i nieprzerwaną pracę oddziałów szpitalnych i Izby Przyjęć,
- prawidłowe funkcjonowanie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
- prawidłową opiekę nocną i świąteczną dla wszystkich mieszkańców Miasta Sosnowca,
- prawidłowe funkcjonowanie Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień.

Szpital w okresie od 1 stycznia 2025 roku do 31 października 2025 roku osiągnął następujące wyniki finansowe:

Przychody netto ze sprzedaży wyniosły **140 364 190,72 zł**, co stanowi wzrost przychodów, w porównaniu z analogicznym okresem roku poprzedniego, w którym odnotowano przychody za na poziomie **128 108 954,64 zł**. Głównym źródłem przychodów Spółki były środki finansowe wypracowane w oparciu o realizację umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, w kwocie **127 759 905,22 zł** oraz środki finansowe wypracowane w ramach prowadzonej pozostałej działalności medycznej nie finansowanej przez NFZ w kwocie **1 512 188,91 zł** i niemedycejskiej w kwocie **11 092 096,59 zł**. Wartość pozostałych przychodów operacyjnych, w omawianym okresie wyniosła **1 967 821,07 zł**.

Koszty działalności operacyjnej w okresie od 1 stycznia 2025 roku do 31 października 2025 roku wyniosły **165 412 899,69 zł** (wystąpiło zwiększenie tej pozycji kosztów w porównaniu do analogicznego okresu roku poprzedniego). Wartość pozostałych kosztów operacyjnych wyniosła **414 981,48 zł**.

Osiągnięty przez Spółkę, w okresie pierwszych dziesięciu miesięcy roku 2025, wynik finansowy netto w kwocie **-24 274 022,75 zł**.

Kluczowy wpływ na wysokość poniesionych strat ma brak zapłaty Spółce przez Narodowy Fundusz Zdrowia za wykonane, w drugim kwartale i trzecim kwartale 2025 roku, świadczenia medyczne nielimitowane ratujące zdrowie i życie pacjentów oraz za trzy kwartały 2025 r. świadczenia limitowane (np. opieka długoterminowa, czy rehabilitacja). Spółka poniosła istotne koszty realizacji świadczeń, natomiast nie otrzymała wynagrodzenia z NFZ. Wartość niezapłaconych przez NFZ świadczeń zrealizowanych do końca października 2025 r. wynosi **15 206 563,86 zł**, w tym wartość świadczeń limitowanych **ok. 8 219 505,29 zł** i nielimitowanych **ok. 6 987 058,57 zł**.

Można zatem wykazać, że po zapłacie zaległych środków przez NFZ wynik finansowy Spółki za 10 miesięcy 2025r. wynosiłby **-9 067 458,89 zł**.

Szpital uzyskał w tym roku blisko 60 mln zł ze środków KPO i zawnioskował o 10 mln zł ze środków na Uzupełnienie zasobów i infrastruktury niezbędnej do realizacji zadań OLiOC na zakupy inwestycyjne.

Wdrożono proces absorpcji środków i realizację inwestycji, co wymaga zaangażowania wielu specjalistów z zakresu rozliczenia umów, budownictwa, aparatury medycznej, zamówień publicznych i innych, a także samych beneficjentów bezpośrednich, czyli personelu medycznego.

Wiele działań wymaga czasowego wyłączenia niektórych obszarów działalności Szpitala, co nie tylko utrudnia bieżące funkcjonowanie, ale również powoduje konieczność zakupu niektórych świadczeń poza szpitalem jak np. badania tomografii komputerowej, czy usługi sterylizacji. Pawilon Zakładu Opiekuńczo–Leczniczego przez przebudowę i rozbudowę musiał zostać opuszczony. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy i jego pacjenci zostali przeniesieni do przygotowanych za ponad 100 tys. zł pomieszczeń tymczasowych. W konsekwencji Szpital ponosi chwilowo większe koszty działalności i efektywność ekonomiczna udzielania świadczeń zdrowotnych czasowo obniżyła się.

Spółka od początku restrukturyzacji na bieżąco dostosowuje zakres udzielanych świadczeń do bieżących potrzeb mieszkańców.

Spółka od początku restrukturyzacji na bieżąco dostosowuje zakres udzielanych świadczeń do bieżących potrzeb mieszkańców.

Aktualnie największym wyzwaniem jest utrzymanie działalności położniczej z uwagi na coraz mniejszą dietność nie tylko mieszkańców Sosnowca, ale i województwa i kraju. Mimo, że dietność z roku na rok spada, w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim Sp. z o.o. w restrukturyzacji rodzi się coraz więcej dzieci. Jest to efekt wielu działań podejmowanych przez Zarząd, popartych realną pomocą ze strony Pana Prezydenta, chociażby w zakresie sfinansowania inwestycji „domówka na porodówce”, która jest jednocześnie jednym z punktów przyjętego przez Pana Prezydenta programu Demotrendy, mającego na celu zwiększenie dietności wśród sosnowieckich rodzin.

Inwestycja „domówka na porodówce” to stworzenie domowych warunków pobytu pacjentek zarówno na Sali porodowej, jak również w oddziale po porodzie.

Tabela 1. Ilość porodów w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim Sp. z o.o. w restrukturyzacji w poszczególnych miesiącach 2024 r. i 2025 r.

PORODY	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	suma
2024	44	26	37	27	32	35	38	35	58	40	41	42	455
2025	51	27	32	39	44	46	41	40	57	42	-	-	419

Szpital z roku na rok udziela więcej świadczeń, co z jednej strony zapewnia większe przychody, ale z drugiej wymaga coraz większego zaangażowania personelu. Powoduje to też szybsze zużywanie sprzętu i infrastruktury. Nie mniej jednak fakt wyboru przez pacjentów Sosnowieckiego Szpitala świadczy o wysokiej jakości udzielanych w świadczeń.

W roku 2024, do końca września leczono 8 930 chorych, podczas gdy w tym samym okresie roku poprzedniego 8 691 chorych, a do końca września 2025 roku było już leczonych w oddziałach 9 238 chorych.

Porównanie dotyczy tożsamej działalności roku poprzedniego i poszczególnych zakresów działalności i zostało szczegółowo przedstawione w tabeli 2.

Tabela 2. Ilość leczonych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim Sp. z o.o. w restrukturyzacji w okresie styczeń – wrzesień roku 2023 i 2024.

Oddział	ilość leczonych z ruchem chorych (I - IX 2025r.)	ilość leczonych z ruchem chorych (I - IX 2024r.)	ilość leczonych z ruchem chorych (I - IX 2023r.)	różnica pomiędzy rokiem 2024 i 2023	różnica pomiędzy rokiem 2025 i 2024
Oddział Chorób Wewnętrznych	1036	1043	914	129	-7
Oddział Geriatrii *	220	192	288	-96	28
OBSZAR INTERNISTYCZNY	1256	1235	1202	33	21
Oddział Chirurgii Ogólnej	1739	1662	1369	293	77
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu z Pododdziałem Chirurgii Artroskopowej	1153	1121	1098	23	32
Oddział Otolaryngologii	498	451	371	80	47
Oddział Urologii	800	777	747	30	23
OBSZAR ZABIEGOWY	4190	4011	3585	426	179
Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	829	819	779	40	10

Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	236	256	231	25	-20
OBSZAR NEUROLOGICZNY	1065	1075	1010	65	-10
Oddział Kliniczny Perinatologii i Ginekologii Onkologicznej	2224	2042	2298	-256	182
Położnictwo					
Oddział Noworodków i Wcześnieaków	376	326	393	-67	50
OBSZAR GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY	2600	2368	2691	-323	232
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii **	117	118	65	53	-1
Zakład Opiekuńczo – Leczniczy	100	123	138	-15	-23
* Oddział Diabetologii z geriatrią połączony ze Oddziałem Chorób Wewnętrznych od czerwca 2024 roku ** Oddział Intensywnej Terapii działa od maja 2023 roku					

W Sosnowieckim Szpitalu Miejskim leczeni są głównie pacjenci z Sosnowca. We wszystkich oddziałach stanowią oni ponad 67 % leczonych. Największy odsetek leczonych z terenu Sosnowca leczony jest Oddziale Chorób Wewnętrznych. Zwiększył się odsetek pacjentów z Sosnowca w Oddziale Intensywnej Terapii i Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym. Natomiast, z powodu zwiększenia się ilości pacjentów chirurgicznych z miast ościennych, głównie z powodu zawieszenia działalności oddziałów chirurgicznych, zmniejszył się odsetek pacjentów z Sosnowca w oddziałach zabiegowych.

Tabela 3. Odsetek pacjentów z Sosnowca w poszczególnych obszarach w pierwszych dziesięciu miesiącach roku 2024 i roku 2025.

Oddział	odsetek pacjentów w Sosnowca w roku 2025	odsetek pacjentów w Sosnowca w roku 2024
OBSZAR INTERNISTYCZNY	88%	88%
OBSZAR ZABIEGOWY	60%	64%
OBSZAR NEUROLOGICZNY	75%	76%
OBSZAR GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY	66%	64%
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	73%	63%
Zakład Opiekuńczo – Lecznicy	77%	68%

Kolejna tabela pokazuje ilość łóżek w poszczególnych oddziałach oraz wskaźnik wykorzystania łóżek. Optymalnym poziomem wskaźnika wykorzystania jest 80%. Należy wskazać, że od ilości łóżek w oddziale zależą wymagania odnośnie do ilości personelu. Niestety, nie zawsze można zmniejszyć ilość łóżek, nawet pomimo ich nadwyżki względem potrzeb, z uwagi na ustalone przepisami ich minimalne ilości.

W Sosnowieckim Szpitalu Miejskim jest to szczególnie dotkliwe jeśli chodzi o wymagania stawiane dla Pododdziału Udarowego. Minimalna ilość łóżek udarowych to 16 i minimum 12 neurologicznych. Tymczasem, rozwój terapii udarów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 5 im. Św. Barbary, a przede wszystkim zlokalizowanie tam, jednego z dwóch miejsc w województwie śląskim – leczenia udarów metodą trombektomii, uzasadnia transport chorych przez ZRM ze świeżym udarem mózgu do Szpitala Wojewódzkiego. Z tego względu najbliższym wyzwaniem Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego jest nawiązanie ścisłej współpracy i koordynacja świadczeń z zakresu neurologii i zmiana oferty świadczeń z tego zakresu.

Z uwagi na zapowiadany przez Ministerstwo Zdrowia brak zapłaty za świadczenia wykonane ponad limit umowy, ograniczono ilość pacjentów w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej jak również w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicy.

W pozostałych oddziałach, szczególnie w oddziałach zachowawczych: Chorób Wewnętrznych i Geriatrii, wskaźnik wykorzystania łóżek wzrósł, a przy tym zdecydowanie skrócił się czas pobytu pacjentów internistycznych w Izbie Przyjęć.

Tabela 4. Ilość i wskaźnik wykorzystania łóżek w Oddziałach

Oddział	Aktualna ilość łóżek	wskaźnik wykorzystania łóżek (I- IX 2025 r.)	wskaźnik wykorzystania łóżek (I- IX 2024 r.)
Oddział Chorób Wewnętrznych	40	87%	71%
Pododdział Geriatrii	10	82%	49%
Oddział Chirurgii Ogólnej	35	66%	70%
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu z Pododdziałem Chirurgii Artroskopowej	28	61%	61%
Oddział Otolaryngologii	11	46%	37%
Oddział Urologii	18	66%	66%
Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	28	69%	74%
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	25	80%	95%
Oddział Kliniczny Perinatologii i Ginekologii Onkologicznej	35	66%	65%
Oddział Noworodków i Wcześnieaków	14	33%	30%
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	6	89%	85%
Zakład Opiekuńczo –Lecznicy	77	95%	102%

Czas pobytu w szpitalu jest wskaźnikiem mierzącym sprawność prowadzenia procesów terapeutycznych. Poziom wskaźnika referencyjnego jest różny na różnych oddziałach i jest obliczany w oparciu i benchmark.

W Sosnowieckim Szpitalu Miejskim, głównie z uwagi na optymalną dostępność do diagnostyki, harmonizację pracy Bloku Operacyjnego oraz sprawność i wysokie kompetencje personelu medycznego, średni czas pobytu w Oddziałach szpitalnych jest krótszy od benchmarku, co optymalizuje koszty hospitalizacji. Koncentruje je na procedurach zamiast na koszcie pobytu.

Tabela 5. Średni czas pobytu pacjenta w Oddziałach Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w roku 2023, 2024 i 2025

Oddział	średni czas pobytu sierpień 2025	średni czas pobytu sierpień 2024	średni czas pobytu sierpień 2023	przeciętny średni czas pobytu w roku 2021 w Polsce
Oddział Chorób Wewnętrznych	8,07	7,30	6,53	6*
Oddział Geriatrii i Diabetologii	10,15	-	10,68	8,80
Oddział Chirurgii Ogólnej	3,61	3,41	4,53	3,8*
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu z Pododdziałem Chirurgii Artroskopowej	4,02	3,88	3,74	4,50
Oddział Otolaryngologii	2,80	2,17	2,22	3,00
Oddział Urologii	4,04	4,35	4,33	3,50
Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	6,66	6,58	6,50	7,10
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	23,24	14,36	15,69	23,00
Oddział Kliniczny Perinatologii i Ginekologii Onkologicznej	1,93	2,18	2,51	2,4*
Oddział Noworodków i Wcześnieaków	3,32	3,07	3,16	3*
Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii	12,48	8,65	8,06	9,30
* benchmark szpitale powiatowe				

W ambulatoryjnej opiece specjalistycznej również odnotowuje się z roku na rok większą ilość pacjentów. Jest to zgodne z ideą odwracania piramidy świadczeń. Szczegółowe informacje na temat funkcjonowania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej zostały przekazane na poprzednie posiedzenie Komisji Zdrowia i Rodziny.

Planowane inwestycje i przedsięwzięcia strategiczne

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji w roku 2025 podejmuje działania w kierunku pozyskania środków zewnętrznych na inwestycje budowlane i zakupy inwestycyjne, w szczególności dotyczące zakupów odtworzeniowych sprzętu aparatury medycznej (aparat TK, aparaty RTG, aparaty do znieczulenia, laparoskopy, stoły operacyjne, aparat EEG), ale i nowego sprzętu (sprzęt do małoinwazyjnego usuwania guzów układu moczowego, rozbudowana pracowni endoskopowej).

Realizacja inwestycji w związku zakwalifikowaniem Szpitala jako specjalistycznego ośrodka leczenia onkologicznego to szansa, ale i potrzeba pozyskania nowych kadr medycznych i kontraktów z NFZ, a także powierzenie nowych zadań dotychczasowym pracownikom. Celem jest uwrażliwienie personelu na edukację zdrowotną i profilaktykę nowotworową oraz wyczerpanie na możliwe symptomy raka, niezależnie od powodu hospitalizacji.

Szpital w roku 2025 realizuje powyższe założenie w sposób bardzo wymierny. W porozumieniu z organizacjami związków zawodowych utworzono i zawarto w Regulaminie wynagradzania nowe stanowisko pracy: pielęgniarka edukatorka i położna edukatorka.

W trosce o pacjentów w wieku powyżej 65 lat zatrudniono dodatkowego lekarza geriatrę, a w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym na stałe dostępne są konsultacje lekarza psychiatry i lekarza neurologa. Podjęto również działania w kierunku rozwoju świadczeń z zakresu neurologii w kierunku diagnostyki i terapii schorzeń neurodegeneracyjnych.

Coraz większy zakres współpracy z ośrodkami akademickimi, w tym w szczególności ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym, a także utrzymanie certyfikatów jakości i akredytacji to obrany przez Szpital kierunek rozwoju i zapewnienia wysokiej jakości świadczeń też dzięki zdolności pozyskania i utrzymania wysokiej klasy specjalistów. W roku 2025 w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim pojawili się lekarze stażyści. Coraz więcej lekarzy rezydentów przerywa specjalizację w innych ośrodkach i przenosi się do naszego Szpitala.

Konsekwentnie podejmowane są działania w kierunku utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Złożono wnioski na dokonanie zakupów inwestycyjnych, zapewniających wysokiej klasy sprzęt i aparaturę medyczną ratunkową oraz wyposażenie szpitala w rezerwuary wody i prądu dla zapewnienia możliwości działania w każdych warunkach.