

Stanowisko Dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy

w sprawie informacji zawartych w artykule „Dramatyczna sytuacja finansowa kaliskich szpitali...” z dnia 29 stycznia 2026r. dotyczącym sytuacji Szpitala w Wolicy.

W związku z publikacją artykułu prasowego zawierającego szereg nieprawdziwych, uproszczonych oraz wprowadzających opinię publiczną w błąd informacji na temat sytuacji finansowej i organizacyjnej Szpitala w Wolicy, jako Dyrektor jednostki czuję się zobowiązany do przedstawienia rzetelnego i opartego na faktach stanowiska.

Rzekoma utrata płynności finansowej – stanowcze zaprzeczenie

Informacje dotyczące utraty płynności finansowej przez Szpital są nieprawdziwe. Placówka nie utraciła zdolności do bieżącego regulowania swoich zobowiązań operacyjnych, a jej działalność lecznicza była i jest prowadzona w sposób ciągły, bez zagrożenia dla bezpieczeństwa pacjentów.

Obsługa zobowiązań kredytowych, w tym wsparcie udzielone przez samorząd województwa, odbywała się w ramach obowiązujących mechanizmów właścicielskich i nadzorczych, przewidzianych ustawowo dla podmiotów leczniczych będących własnością jednostek samorządu terytorialnego. Nie jest to sytuacja nadzwyczajna ani wyjątkowa w skali kraju i nie może być utożsamiana z utratą płynności finansowej.

Obłożenie łóżek – fakty, nie uproszczenia

Realne średnioroczne obłożenie łóżek w 2025 roku wyniosło 75 %. Warto podkreślić, że wskaźnik ten nie może być analizowany w oderwaniu od profilu szpitala, struktury kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, sezonowości świadczeń oraz charakteru hospitalizacji.

Szpital realizuje świadczenia o określonej specyfice klinicznej, które nie generują stałego, wysokiego obłożenia łóżek, a jednocześnie są niezbędne z punktu widzenia zabezpieczenia zdrowotnego regionu. Ocena funkcjonowania placówki wyłącznie przez pryzmat jednego wskaźnika jest metodologicznie błędna i prowadzi do fałszywych wniosków.

Poniżej przedstawiam dane liczbowe dotyczące udzielonych świadczeń medycznych.

- Obłożenie łóżek w 2025 roku wyniosło 75%.
- Liczba leczonych pacjentów w latach 2023 – 2025:
 - 2023 rok – 4916
 - 2024 rok – 5172
 - 2025 rok – 5436

Sugestie dotyczące dymisji dyrektora

Wszelkie publiczne sugestie dotyczące zmian personalnych na stanowisku dyrektora Szpitala, a w szczególności przypisywanie im potencjalnych „uzdrawiających” skutków dla sytuacji jednostki, należy uznać za działania o charakterze czysto politycznym, niemające merytorycznego uzasadnienia.

Bezpośrednie personalne ataki uderzają w osobę wieloletniego menadżera ochrony zdrowia, który od 28 lat zarządza placówką w wyjątkowo trudnych warunkach systemowych, mierząc się z niedoszacowaniem świadczeń, presją płacową oraz chronicznymi problemami kadrowymi, charakterystycznymi dla całego sektora publicznej ochrony zdrowia.

Należy jednocześnie jednoznacznie zaznaczyć, że pomimo trudnej sytuacji finansowej całego systemu ochrony zdrowia, w roku 2025 Szpital przeznaczył łącznie na inwestycje, zakupy oraz remonty środki w wysokości 3 739 899 zł, co potwierdza prowadzenie odpowiedzialnej i długofalowej polityki zarządczej.

Ponadto w roku bieżącym, w ramach Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025–2026, zaplanowano realizację inwestycji na łączną kwotę 22 430 000 zł, co jednoznacznie przeczy narracji o braku działań rozwojowych oraz rzekomej destabilizacji zarządczej jednostki.

Propozycja fuzji administracyjnej

Proponowana fuzja administracyjna dużego, wieloprofilowego szpitala z niewielką, monoprofilową jednostką nie przyniesie realnych korzyści organizacyjnych ani finansowych.

Zarządzanie szpitalem wymaga stałej obecności decyzyjnej na miejscu, znajomości specyfiki oddziałów, zespołów i lokalnych uwarunkowań. Centralizacja kluczowych funkcji zarządczych w przypadku tak odmiennych podmiotów prowadzi do rozmycia odpowiedzialności i spadku efektywności operacyjnej.

Jednocześnie należy podkreślić, że łączenie wybranych obszarów funkcjonowania, w szczególności w zakresie zamówień publicznych czy usług wspólnych, nie wymaga formalnej fuzji organizacyjnej i może być realizowane w sposób elastyczny, z poszanowaniem autonomii poszczególnych jednostek.

W tym kontekście warto zaznaczyć, że już w grudniu 2025 r. nasz podmiot rozpoczął przygotowania do współpracy w kluczowych obszarach, obejmujących:

- zamówienia publiczne (w tym grupowanie zadań wspólnych),
- zarządzanie jakością,

- efektywniejsze zarządzanie czasem pracy oraz posiadanymi zasobami w obszarach: administracyjnym, technicznym, transportu, kadrowo-płacowym oraz działalności leczniczej,
- optymalizację procesów z uwzględnieniem specyfiki funkcjonowania poszczególnych jednostek.

Powyższe działania potwierdzają, że Szpital konsekwentnie realizuje rozwiązania racjonalne i możliwe do wdrożenia organizacyjnie, bez podejmowania decyzji o charakterze strukturalnym, które nie znajdują uzasadnienia merytorycznego ani ekonomicznego.

Propozycja zmiany profilu na centrum geriatryczne

Sugestia zmiany profilu Szpitala na centrum opieki geriatrycznej i senioralnej świadczy o braku znajomości realiów funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w szczególności zasad kontraktowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Profil geriatryczny jest jednym z najtrudniejszych do zakontraktowania i jednocześnie najbardziej niedoszacowanych obszarów świadczeń. Sama dostępność infrastruktury czy walory mikroklimatyczne nie mają decydującego znaczenia bez zapewnionego, stabilnego finansowania oraz kadry medycznej, której deficyt w geriatrici jest szczególnie dotkliwy.

Braki kadrowe – problem systemowy

Niedobory kadry lekarskiej są problemem ogólnopolskim, dotyczącym zdecydowanej większości publicznych podmiotów leczniczych – niezależnie od ich wielkości, lokalizacji czy profilu.

Szpital w Wolicy od lat podejmuje działania zmierzające do pozyskiwania i utrzymania personelu medycznego, jednak możliwości jednostki publicznej są ograniczone przepisami prawa oraz realiami finansowymi systemu. Przedstawianie problemu kadrowego jako wyłącznej odpowiedzialności jednej placówki jest nieuprawnione i nieuczciwe.

Podsumowanie

Na koniec należy zaznaczyć, że Szpital w Wolicy nie wymaga politycznych haseł ani medialnych uproszczeń, lecz merytorycznej debaty opartej na faktach, danych i realiach systemu ochrony zdrowia. Tylko w takim dialogu możliwe jest wypracowanie rozwiązań rzeczywiście służących pacjentom, pracownikom i regionowi.

Dodać należy, że Dyrekcja Szpitala z należytą uwagą i szacunkiem odnosi się do zaangażowania lokalnych polityków w sprawy jednostki, w szczególności tych, którzy pełnią funkcję członków Rady Społecznej Szpitala i tym samym posiadają realny,

formalny wpływ na proces opiniowania oraz podejmowania decyzji dotyczących funkcjonowania placówki.

W tym kontekście warto przypomnieć, że jeden z polityków występujących w artykule prasowym od 2015 roku jest członkiem Rady Społecznej Szpitala w Wolicy, a zatem posiada możliwość bieżącego zapoznawania się z sytuacją jednostki, zgłaszania wniosków oraz aktywnego uczestnictwa w pracach tego organu.

Od 2015 do 2025 roku odbyło się łącznie 45 posiedzeń Rady Społecznej Szpitala. W tym okresie wskazany członek Rady uczestniczył w 7 posiedzeniach, z czego w 3 osobiście, a w 4 w formie zdalnej. Powyższe dane mają charakter wyłącznie faktograficzny i służą zobrazowaniu skali dotychczasowego zaangażowania w prace organu opiniodawczo-doradczego Szpitala.

W podsumowaniu należy również podkreślić, że Szpital w Wolicy rocznie obejmuje opieką ponad 4 700 pacjentów, z czego blisko połowę stanowią pacjenci onkologiczni, leczeni w ramach chemioterapii oraz programów lekowych. Są to świadczenia wymagające wysokospecjalistycznego zaplecza, stabilnych zespołów medycznych oraz ciągłości terapii.

W kontekście pojawiających się publicznie propozycji zmiany profilu placówki na ośrodek geriatryczny zasadne jest postawienie pytania o zapewnienie dalszego leczenia tej grupie pacjentów oraz o zachowanie regionalnego zabezpieczenia świadczeń, które obecnie realizuje Szpital w Wolicy.

Warto przypomnieć, że na terenie Województwa Wielkopolskiego funkcjonują dwa szpitale pulmonologiczne, natomiast Szpital w Wolicy pozostaje jedyną jednostką o takim profilu w południowej części regionu, pełniąc kluczową rolę w systemie zabezpieczenia zdrowotnego tej części województwa.

Jednocześnie Dyrekcja Szpitala pozostaje otwarta na dialog oraz współpracę z przedstawicielami władz samorządowych, w szczególności z osobami mającymi realny wpływ na kierunki rozwoju ochrony zdrowia. W tym kontekście warto zaznaczyć, że funkcjonowanie Szpitala opiera się na wdrożonych zasadach zarządzania jakością w opiece zdrowotnej, co znajduje potwierdzenie w posiadanych certyfikatach, w tym m.in. certyfikacie akredytacyjnym, certyfikacie „Bezpieczny Szpital” oraz międzynarodowych certyfikatach jakości Zakładów Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologii.

Dorobek ten został również doceniony w ostatnich latach poprzez przyznanie Szpitalowi 23 nagród, w tym prestiżowych nagród międzynarodowych, za innowacyjność, jakość opieki oraz działalność prowadzoną na wielu płaszczyznach funkcjonowania jednostki.

Na zakończenie należy podkreślić, że wszelkie dane o charakterze statystycznym, finansowym oraz rzeczowym dotyczące funkcjonowania Szpitala **mogą być pozyskiwane w trybie przewidzianym przepisami o dostępie do informacji publicznej**, w tym

poprzez bezpośrednie zwrócenie się do Szpitala. Jednocześnie Dyrekcja Szpitala informuje, że **rozpowszechnianie nieprawdziwych informacji**, godzących w dobre imię podmiotu, Dyrektora lub pracowników Szpitala, będzie każdorazowo analizowane pod kątem naruszenia obowiązujących przepisów prawa i – w przypadku ich potwierdzenia – **podejmowane będą odpowiednie kroki formalne, w tym na drodze prawnej**, w celu ochrony interesów Szpitala oraz jego personelu.

Z poważaniem

DYREKTOR

Wojewódzkiego Specjalistycznego
ZZOZ Chorób Płuc i Gruzicy w Wolicy

lek. med. Sławomir Wysocki

