

Wyjaśnienia dotyczące fikcyjnych powodów rozwiązania stosunku pracy z Andrzejem Jarzębowskiem – byłym Dyrektorem Szpitala Powiatowego w Skarżysku Kamiennej im. Marii Skłodowskiej Curie.

1. Powód : *„Stałym pogarszaniu się sytuacji finansowej Szpitala Powiatowego – zobowiązania Szpitala na dzień 31 maja 2012 r. wynosiły 42.345.811 zł (w tym 2.198.242 zł zobowiązań z tytułu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych), zaś na dzień 30 listopada 2014 r. zobowiązania wynosiły 47.348.389,69 zł (w tym zobowiązania z tytułu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie 1. 571.766,61 zł), wynik finansowy corocznie jest ujemny.”*

Odpowiedź: Wzrost zobowiązań długoterminowych spowodowany był koniecznością zakupu niezbędnego sprzętu oraz realizacją inwestycji, które wykonane zostały po uprzedniej akceptacji Rady Społecznej Szpitala i Powiatu. Również sytuacja ekonomiczna szpitala ulegała po objęciu stanowiska przez A. Jarzębowskiego poprawie, na co wskazują wyniki finansowe – zmniejszenie straty o 5,5 mln zł w latach 2012 -2014 .

Przed objęciem stanowiska przez dyrektora Jarzębowskiego w maju 2012 roku szpital znajdował się w tragicznej sytuacji kadrowej, finansowej i organizacyjnej, lekarzom nie wypłacano wynagrodzeń za pełnione dyżury medyczne, 40 lekarzy chciało odejść z pracy, brakowało podstawowego sprzętu medycznego, do ewakuacji i zamknięcia było 7 oddziałów szpitalnych w tym SOR. Za rok 2010 strata netto wyniosła 7 403 071 zł, za rok 2011 wyniosła 5 948 170 zł. Dzięki podejmowanym szerokim działaniom restrukturyzacyjnym w latach 2012, 2013, 2014 nie wystąpiły okoliczności wymienione w art. 59, ust.2 ustawy o działalności leczniczej, gdyż wykazana strata netto po dodaniu kosztów amortyzacji wykazuje wartość dodatnią a więc nie obligowała oraz nie będzie obligowała w roku 2015 organu tworzącego do podejmowania decyzji o przekształceniach lub pokryciu strat szpitala. Zupełnie dziwne jest użycie argumentu o corocznym ujemnym wyniku finansowym, tym bardziej, że w planach finansowych za lata 2012, 2013 i 2014 zatwierdzonych przez Radę Społeczną oraz Powiat planowany wynik finansowy był na poziomie ujemnym. Osiągnięty wynik finansowy za rok 2014 jest lepszy od zaplanowanego o 1 mln 150 tys. zł. Efektem ekonomicznym wprowadzanych działań naprawczych jest zmniejszenie kosztów usług obcych o kwotę 1 815 000 zł, zmniejszenie kosztów wynagrodzeń z pochodnymi o kwotę 5 206 000 w porównaniu do roku 2011.

Działania inwestycyjne opisane zostały w dokumencie o znaczeniu strategicznym dla szpitala pod tytułem „Założenia Programowe Działań Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku Kamiennej szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej – Curie na lata 2013 – 2018”. Dokument ten został opracowany w kwietniu 2013 roku a następnie zaakceptowany został przez Zarząd , Radę Powiatu i Radę Społeczną Szpitala. Dokument był też zaprezentowany i omawiany z kierownikami poszczególnych komórek organizacyjnych szpitala, przedstawicielami związków zawodowych oraz na ogólnym zebraniu załogi.

Zgodnie z przedstawionymi w dokumencie planami i rekomendacjami szpital własnymi siłami dokonał zakupu wyposażenia Centralnej Sterylizatorni za kwotę 1 622 404 zł, budowy kotłowni olejowo-gazowej wartości 1 092 240 zł, zakupu tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń i organizacją zakładu diagnostyki obrazowej za kwotę 2 219 700 zł. oraz szeregu innych przedsięwzięć niezbędnych do prowadzenia działalności leczniczej zgodnie z wymaganiami NFZ i obowiązującymi standardami jakościowymi. Działania naprawcze były szczegółowo referowane i uzyskały pozytywną ocenę w połowie czerwca 2014 r. na Komisji Zdrowia, Komisji Budżetowej oraz sesji Rady Powiatu w dniu 26.06.2015r. Dyrektor wymienił i omówił ponad 60 działań naprawczych oraz uzyskane efekty.

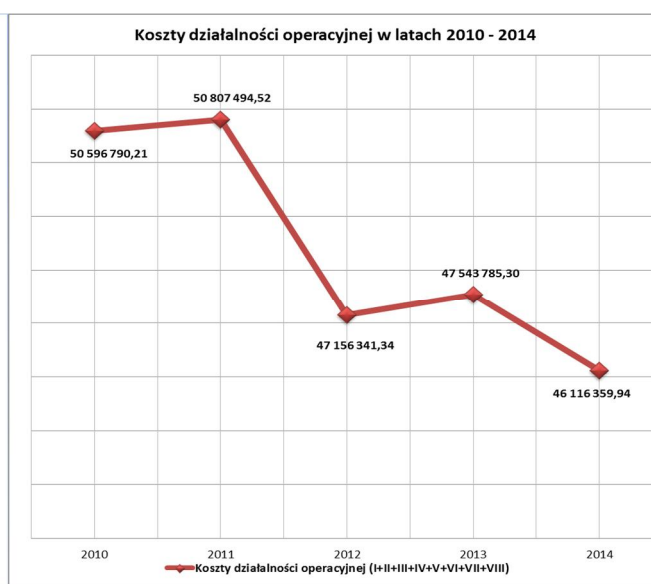
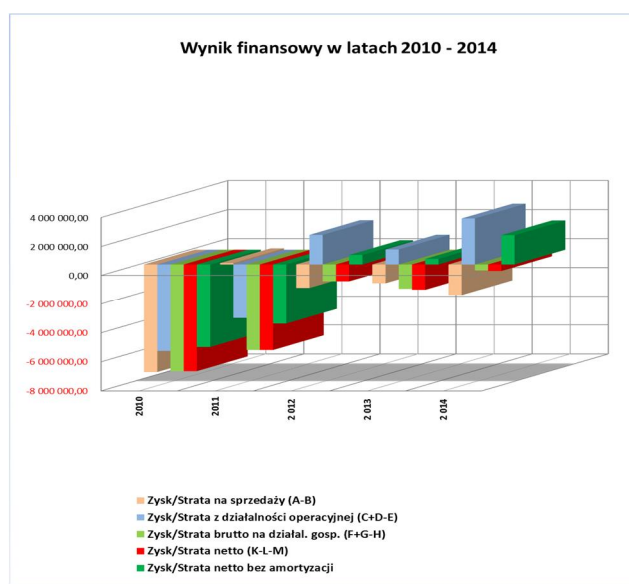
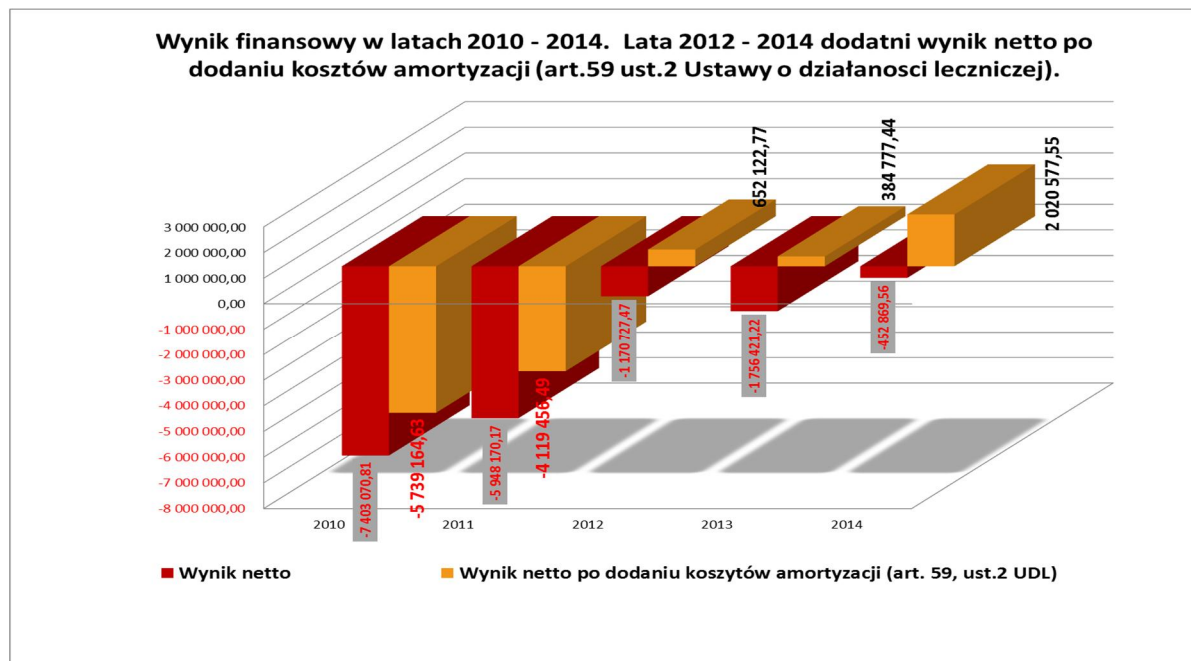
Podstawą gospodarki finansowej szpitala jest roczny plan finansowy ustalany przez Dyrektora a następnie zaakceptowany przez radę społeczną i zarząd powiatu. Zobowiązania na koniec roku 2014 są mniejsze niż zakładane w zaakceptowanym przez radę społeczną i powiat planie o kwotę 1 748 000 zł, więc zarzut dotyczący wzrostu zobowiązań nie może obciążać dyrektora.

Wszystkie dokonane inwestycje (w roku 2014 dokonano zakupów inwestycyjnych na kwotę 5 974 000 zł) przynoszą wymierne korzyści sięgające setek tysięcy złotych rocznie mimo ratalnej spłaty zaciągniętych zobowiązań – inwestycje zostały ujęte w planie finansowym na rok 2014 i zaakceptowane przez Organ Tworzący Szpital podobnie jak zaplanowany wzrost zobowiązań z którego uczyniono powód do rozwiązania stosunku pracy.

Należy również wspomnieć o szeregu innych przedsięwzięć wykonanych samodzielnie przez szpital takich jak: informatyzacja szpitala (zakup licencji systemu informatycznego kosztował 436 615 zł), wykonanie licznych remontów i adaptacji (węzłów sanitarnych, sal chorych, korytarzy, wydzielenie stref pożarowych), zakup : dwóch ambulansów, samochodu do transportu żywności, samochodu do transportu zwłok, zakup sprzętu medycznego w tym: aparatu nerkozastępczego, gastroskopów i kolonoskopów, usg, kardiomonitorów, histeroskopu wraz z kolumną, aparatu emg, unitu dentystrycznego, morcelatora oraz szeregu innych urządzeń i narzędzi, zmianie lokalizacji oddziałów, budowie podjazdu dla karettek, wskazaniu lokalizacji i zleceniu prac projektowych dla ładowisko, położenie własnego światłowodu, oraz przeprowadzenie wielu zmian organizacyjnych. Wszystkie inwestycje już w chwili obecnej przynoszą korzyść pacjentom szpitala jaki i wymierne oszczędności. Po przeprowadzeniu szeregu działań naprawczych niezbędne jest przeprowadzenie restrukturyzacji finansowej co zostało opisane we wcześniej wspomnianych „Założeniach Programowych....”.

Dzięki zrealizowanym inwestycjom które spowodowały oszczędności energii (głównie budowa własnej kotłowni) szpital przystąpił do konkursu pozyskania białych certyfikatów które mogą przynieść szpitalowi dodatkowy przychód w szacowanej kwocie ponad 2 mln zł (dokumentacja konkursowa wraz z wnioskiem i audytami znajduje się w dziale księgowości szpitala).

Dokładnie odwrotnie niż to przedstawiono, w latach 2012 – 2014 kiedy Andrzej Jarzębowski był dyrektorem sytuacja szpitala uległa zdecydowanej poprawie co obrazują poniższe wykresy.



2. Powód : „Zaciągnięciem kolejnej pożyczki w wysokości 1.000.000,00 zł w dniu 29 grudnia 2014 roku i nie poinformowaniem Zarządu Powiatu Skarżyskiego”.

Odpowiedź: Pożyczka została zaciągnięta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Zgodnie z opinią prawną (znajdującej się w dokumentacji szpitala) zaciągnięcie pożyczki stanowi samodzielną decyzję dyrektora szpitala, dlatego też nie była wymagana zgoda zarówno Rady Społecznej jak i Zarządu Powiatu Skarżyskiego. Procedura związana z zaciągnięciem pożyczki zgodna z Ustawą o Zamówieniach Publicznych rozpoczęła się przed terminem wyboru obecnego Zarządu Powiatu Skarżyskiego w grudniu 2014 roku. Pożyczka została zaciągnięta w formie odnawialnego limitu finansowego, dlatego mogła być w każdym momencie częściowo lub całościowo spłacona przez szpital bez ponoszenia jakichkolwiek dodatkowych konsekwencji finansowych. Zaciągnięcie pożyczki zostało poprzedzone opinią prawną. Należy wspomnieć że w paru miesiącach po odejściu Jarzębowskiego szpital zaciągnął pożyczki na 3 mln. zł, a następnie na 6 mln. zł, łącznie na 9 mln. zł (sic!).

3. Powód : „Brakiem należytej kontroli w zakresie wypłacania wynagrodzeń lekarzom zatrudnianym na umowy cywilnoprawne, wykonujących zabiegi operacyjne z zakresu neurochirurgii. W roku 2013 ujawnione zostały nieprawidłowości związane z nienależnym pobieraniem wynagrodzeń przez tych lekarzy, przez co szpital poniósł straty.”

Odpowiedź: Andrzej Jarzębowski jako dyrektor szpitala po uzyskaniu informacji o nieprawidłowościach w trybie natychmiastowym odwołał z pełnienia obowiązków zastępcy dyrektora do spraw medycznych dr. Kotwicę, wstrzymał wypłatę środków finansowych za wykonane zabiegi oraz wniósł sprawę do prokuratury o wszczęcie postępowania wyjaśniającego. Dokumentacja medyczna została komisyjnie zabezpieczona. Komisja, którą w trybie natychmiastowym powołał w celu wyjaśnienia doniesień związanych z niewłaściwym prowadzeniem dokumentacji medycznej (różnicami między protokołami sporządzanymi na bloku operacyjnym a dokumentacją sporządzaną przez lekarzy) stwierdziła że wszyscy lekarze pracujący w oddziale ortopedycznym niewłaściwie prowadzili dokumentację medyczną w postaci protokołów lekarskich. W stosunku do osób odpowiedzialnych zostały wyciągnięte konsekwencje dyscyplinarne. Komisja na podstawie dostępnej dokumentacji stwierdziła „ że szpital nie poniósł strat finansowych z uwagi na szereg wykonanych przez Z. Kotwicę i M. Tarnowskiego a nierozliczonych świadczeń - nie powstała szkoda z tytułu nienależnie wypłaconego wynagrodzenia”. Na podstawie prac komisji sprawa została skierowana do Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej o wszczęcie postępowania dyscyplinarnego w stosunku do wszystkich lekarzy pracujących w oddziale ortopedycznym w związku z naruszeniem przepisów ustawy o dokumentacji medycznej. Lekarze pracujący na umowę o pracę zostali ukarani dyscyplinarnie (radny Gajda oskarżający o wyłudzenie lekarzy neurochirurgów okazał się rekordzistą w ilości popełnionych błędów). O powyższym została powiadomiona prokuratura. Na bieżąco o przebiegu postępowania był informowany starosta i wicestarosta Skarżyski. Bulwersujący jest fakt że przez ponad rok (od miesiąca listopada 2013 roku) dyrektor szpitala nie był obwiniany za nieodpowiedzialne działania lekarzy a obecny starosta użył tego argumentu w celu uzasadnienia zwolnienia.

4. Powód : „ Brakiem nadzoru nad prawidłową organizacją pracy w oddziałach szpitalnych, przez co na ręce Starosty Skarżyskiego napływają skargi na funkcjonowanie poszczególnych oddziałów szpitalnych, kierowane zarówno ze strony pacjentów jak i lekarzy. ”

Odpowiedź: Od obecnego Starosty Skarżyskiego do wyjaśnienia została przekazana tylko jedna skarga - dotycząca pracy personelu szpitala. W Skarżyskim szpitalu rocznie leczonych jest ponad 26 000 pacjentów z tego hospitalizowanych jest ok. 13 000 pacjentów. Wszystkie skargi są wnikliwie rozpatrywane przez powołaną w tym celu komisję, w skład której wchodzi Naczelna Pielęgniarka, Zastępca Dyrektora ds. medycznych oraz kierownicy i koordynujący pracę oddziału, którego skarga dotyczy. Na podstawie prac komisji korygowane są przyczyny negatywnych zdarzeń, oraz wyciągane są wnioski. Lekarzy tak jak każdego pracownika obowiązuje droga służbowa, dlatego też powinni oni kierować swoje skargi nie do Starosty, lecz do swojego bezpośredniego przełożonego odpowiedzialnego za prawidłową organizację pracy w oddziale, następnie do Zastępcy Dyrektora ds. medycznych odpowiedzialnego za nadzór nad prawidłową organizacją pracy w oddziałach szpitalnych a następnie do Dyrektora Naczelnego Szpitala. Jedyna skarga przekazana od starosty była bardzo wnikliwie wyjaśniona i została udzielona w tym względzie odpowiedź. Należy również wspomnieć, że w szpitalu przeprowadzane są okresowo ankiety satysfakcji pacjenta, które nie wskazywały wzrostu niezadowolenia, a wręcz odwrotnie. Ocenę bardzo dobrą w poszczególnych latach dla szpitala wystawiło: w 2011r - 54,1% ankietowanych, 2012 - 55%, 2013 - 60%.

5. Powód : „Odmową udostępniania do wglądu dokumentów źródłowych audytorowi wewnętrznemu, prowadzącemu od dnia 7 stycznia br. kontrolę w Szpitalu Powiatowym. ”

Odpowiedź: Odmowa dotyczyła dokumentów osobowych tj. wyszczególnienia z imienia i nazwiska pracowników szpitala wraz z podaniem wysokości ich miesięcznego wynagrodzenia, które są dobrem osobistym każdego pracownika. Sprawa została wyjaśniona w obecności Radcy Prawnego szpitala, który wydał w tym zakresie jednoznaczną opinię, z którą zgodziła się osoba kontrolująca. Dyrektor nie może być karany za przestrzeganie przepisów Ustawy o Ochronie Danych Osobowych za ujawnienie których ponosi konsekwencje karne.

Dyrektor dołożył wszelkich starań aby organ kontrolujący miał dostęp, wiedzę na temat wynagrodzeń pracowników na stanowiskach bez konkretyzacji osób .

Dane konkretnego pracownika dot. jego zarobków należą do dóbr osobistych pracownika, a te pracodawca obowiązany jest szanować. Ich przestrzeganie nakazuje pracodawcy jedna z podstawowych zasad prawa pracy określonych w art. 111 kodeksu pracy.

W uchwale z 16 lipca 1993 (I PZP 28/93) Sąd Najwyższy orzekł, że ujawnienie przez pracodawcę bez zgody pracownika wysokości jego wynagrodzenia za pracę może stanowić naruszenie dobra osobistego w rozumieniu art. 23 i 24 kodeksu cywilnego. Wysokość zarobków poszczególnych pracowników jest tajna, a ich udostępnienie jest naruszeniem dóbr osobistych. Dotyczy to także ujawniania wynagrodzenia pracownika przez innych pracowników.

Ujawnienie wynagrodzenia pracownika oprócz naruszenia jego dobra osobistego, może spowodować naruszenie danych osobowych pracownika. Pracownik może domagać się od pracodawcy, który ujawnił jego dane osobiste – w postaci wysokości wynagrodzenia – zadośćuczynienia i odszkodowania. U pracodawcy, u którego doszło do ujawnienia informacji o danych osobowych pracowników, naraża się na odpowiedzialność za złamanie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych. Kontrolującym były na bieżąco udostępniane przez pracowników administracji szpitala wszystkie niezbędne dokumenty.

Chybiony jest zarzut, iż dyrektor szpitala odmówił wglądu do dokumentów osobie kontrolującej Szpital, a wręcz przeciwnie - wszelkie potrzebne dokumenty zostały przedstawione osobom kontrolującym szpital jednakże bez łamania powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

6. *Powód* : „Brakiem konkursów na stanowiska kierownicze, które powinny być obsadzone w trybie konkursów zgodnie z ustawą o działalności leczniczej (pielęgniarka naczelna, zastępca dyrektora ds. medycznych sprawują funkcje jako „pełniący obowiązki”)”.

Odpowiedź: Tryb postępowania konkursowego na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych jest określony w Ustawie o Działalności Leczniczej w art. 49, z którego wynika, że obowiązkiem nie dyrektora ale podmiotu tworzącego jest ogłoszenie konkursu na zastępcę dyrektora ds. medycznych. Takie postępowania konkursowe zostały przeprowadzone dwukrotnie przez Zarząd Powiatu Skarżyskiego we wrześniu i listopadzie 2013 roku. Postępowania te nie wyłoniły zastępcy dyrektora ds. medycznych z uwagi na brak kandydatów. Należy również zauważyć że mimo upływu czasu (kilku miesięcy) w szpitalu Skarżyskim nie zmienił się sposób zatrudnienia naczelnej pielęgniarki i dyrektora ds. medycznych, nadal są to osoby „pełniący obowiązki” i mimo przeprowadzanego konkursu (10 kandydatów) dyrektor naczelny jest również pełniącym obowiązki. W tym temacie jak i w pozostałych Starosta nie wyartykułował wcześniej żadnych zastrzeżeń. Starosta jak i Wice-Starosta mimo tego że nie zajmowali stanowisk w Zarządzie Powiatu byli radnymi poprzedniej kadencji i mając pełny dostęp do informacji nie zgłaszali zastrzeżeń do pracy dyrektora. O obłudzie argumentacji świadczy fakt że do chwili obecnej nie ogłoszono konkursów na powyższe stanowiska.

7. *Powód* : „Złej atmosferze panującej w pracy, nieprawidłowym przepływie informacji oraz występowaniem zjawisk negatywnych określanych przez pracowników szpitala jako mobbing czy nepotyzm (wyniki ankiety przeprowadzonej w grudniu 2014 roku wśród pracowników Szpitala)”.

Odpowiedź: Użycie wyników anonimowej ankiety jako powodu zwolnienia w której zawarte były odpowiedzi (m.in. stwierdzające przejawy mobbingu i nepotyzmu) na pytania dotyczące okresu 4-letniego jest skrajnie podłe. A Jarzębowski był piątym dyrektorem w 4-letnim okresie objętym ankietą.

Starosta powinien mieć świadomość że od połowy 2012 roku dyrektor Jarzębowski przeprowadzał bardzo trudne i uciążliwe działania restrukturyzacyjne ratujące szpital przed

zamknięciem. W roku 2012 A. Jarzębowski opanował dramatyczną sytuację finansową, kadrową i organizacyjną grożącą zamknięciem szpitala. Po zrealizowaniu szeregu zmian organizacyjnych związanych często ze zmianą stanowisk lub z redukcją zatrudnienia w wielu komórkach organizacyjnych trudno oczekiwać od pracowników euforycznej atmosfery tym bardziej, że w dobie kryzysu finansowego oraz realizacji działań naprawczych zmuszony był do podejmowania bardzo wielu niepopularnych decyzji. Jednakże po otrzymaniu zbiorczych wyników ankiet zostało przeprowadzonych szereg spotkań z pracownikami, głównie z kierownikami poszczególnych komórek organizacyjnych w trakcie których zostały szczegółowo przeanalizowane wyniki ze zwróceniem szczególnej uwagi na przejawy mobbingu - kilka osób na 315 wypełnionych ankiet (dokładnej ilości nie można było stwierdzić, gdyż Starostwo odmówiło dostępu do materiałów źródłowych). W związku z tym dyrektor polecił poinformowanie i ponowne zapoznanie pracowników z procedurą antymobbingową, która została wprowadzona w roku 2011. Trudno poważnie odnieść się do określenia nepotyzmu – według przedstawionych zbiorczych wyników ankiet jeden „ordynator/kierownik” na 315 wypełnionych ankiet wskazał w szpitalu na przejawy nepotyzmu.

Ponadto wiarygodność ankiet budzi wątpliwości z uwagi na to że jedyną osobą, która zajmowała się rozdawaniem i zbieraniem ankiet był pracownik szpitala (równocześnie radny powiatu, obecnie lekarz Jan Gajda jest przewodniczącym rady powiatu), który w roku 2014 został przez zwolnionego dyrektora ukarany dyscyplinarnie za zaniedbania dotyczące dokumentacji medycznej (sprawa została przekazana do Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej).