

OŚWIADCZENIE

w sprawie komunikatu prokuratury odnośnie rzekomej niegospodarności w Szpitalu Powiatowym w Zakopanem

Dyrekcja Szpitala im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, podobnie jak i organy uprzednio kontrolujące szpital, nie uznaje aby system wypłacania dodatkowego wynagrodzenia premiowego obowiązujący w szpitalu od wielu lat był niezgodny z prawem.

System ten był znany zarówno Radzie Społecznej Szpitala jak i władzom Powiatu Tatrzańskiego, które nadzorują działalność szpitala. Zamiar przeznaczania całości wypracowanego przez szpital zysku na premie dla personelu był corocznie przedstawiany do zaopiniowania ww. organom nadzorczym i zawsze uzyskiwał uprzednią akceptację tych organów.

Wiedzą powszechną jest, że lekarzy w Polsce bardzo brakuje i szpitale zmuszone są ostro konkurować między sobą o pozyskanie do pracy personelu medycznego, a warunkiem zatrzymania dobrego lekarza specjalisty jest atrakcyjny system wynagradzania. System premiowy, uzależniający dodatkowe wynagrodzenie od efektywności w zakresie ilości realizowanych świadczeń przez lekarzy, jest w tym zakresie rozwiązaniem korzystnym również dla szpitala (zwiększając przychody pochodzące od NFZ), ale przede wszystkim dla pacjentów, gdyż skraca czas oczekiwania na uzyskanie niezbędnej pomocy medycznej i przeprowadzenie zaordynowanego zabiegu.

Dyrekcja szpitala wypłacała na podstawie dokumentów fiskalnych wystawionych przez lekarzy i ratowników medycznych nagrody pieniężne z tytułu wykonania pracy w ramach nadwykonań usług medycznych, które zostały rozliczone i nie zakwestionowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Premie dla personelu wypłacane były z zysku osiąganego przez szpital, a zysk ten był z kolei efektem tzw. nadwykonań, tj. świadczeń medycznych udzielanych przez szpital ponad limity wynikające z kontraktu z NFZ, a także świadczeń realizowanych na rzecz osób nieubezpieczonych - uiszczających opłaty za leczenie w gotówce (zagraniczni turyści spoza UE). Przy ustalaniu wysokości premii dla pracowników brano pod uwagę stopień przyczynienia się danego pracownika do realizacji świadczeń ponadkontraktowych, co oznacza że były one wypłacane proporcjonalnie do przepracowanych godzin na oddziale – na podstawie rekomendacji kierownika/ordynatora danego oddziału, przy uwzględnieniu wysokości środków przeznaczonych na nagrody dla danego oddziału. Na tak wyliczoną kwotę premii personel zatrudniony na umowie cywilnoprawnej wystawiał rachunek, który przez różne osoby opisywany był w różny sposób np.: „premia”, „nagroda”, „dodatkové świadczenia” itp. Premie, choć w różnej wysokości, otrzymywali wszyscy zatrudnieni. Z tamtego okresu zachowały się nawet dokumenty własnoręcznie sporządzane przez ordynatorów oddziałów, które zawierają wskazania osób wytypowanych przez nich do nagrody finansowej, wraz z wyliczeniem należnej kwoty premii. Dokumentami tymi - z niewiadomych przyczyn - prokuratura niestety nie była w ogóle zainteresowana, ślepo forsując nieprawdziwą tezę jakoby o przyznaniu premii finansowej jednoosobowo decydowała dyrektor szpitala, a jej decyzje były arbitralne.

Poprawność czynności fiskalnych dot. premii finansowych była zatwierdzana przez Radę Społeczną Szpitala, jak również była przedmiotem badania i pozytywnego zaopiniowania przez biegłych rewidentów. Z kolei organ właścicielski – Starosta Tatrzański, po przeprowadzeniu kontroli w tym przedmiocie, nie stwierdził naruszenia dyscypliny finansów w zakresie takiego systemu premiowania personelu. Stanowisko Starosty potwierdziła Regionalna Izba Obrachunkowa, również nie dopatrując się w takim systemie premiowania naruszenia zasad postępowania ze środkami publicznymi. Protokoły i dokumenty z tych kontroli znajdują się w aktach sprawy, wszystkie one zostały jednak całkowicie zignorowane przez organy prowadzące postępowanie karne.

Wobec powyższego, zrozumiiałym wydaje się, że komunikat zamieszczony przez prokuraturę nie zawiera wskazówek co do tego, którego szpitala dotyczy informacja, bowiem sposób sformułowania tego komunikatu w oczywisty sposób naruszałby dobra osobiste dyrektor szpitala, a przekazanie tej informacji dziennikarzom jedynie nieoficjalnie, może wynikać z braku przekonania prokuratury co do przedstawionej w komunikacie własnej

interpretacji wyżej opisanych faktów oraz może wskazywać również na przejaw pewnego rodzaju desperacji, wobec braku realnych efektów prowadzonych od 8 lat przeciwko szpitalowi bardzo intensywnych i szeroko zakrojonych postępowań kontrolno – dochodzeniowych.

Dodatkowo należy zauważyć, że szczególnie absurdalne wydają się zawarte w komunikacie prokuratury stwierdzenia o „nakłanianiu” personelu do przyjmowania dodatkowych świadczeń w postaci premii i nagród finansowych, albowiem wszyscy wyróżnieni w ten sposób pracownicy zgodnie uważali, że ***te pieniądze im się po prostu należały***.

Jak dotychczas nie pojawiły się zresztą ze strony prokuratury najmniejsze nawet sugestie, że pieniądze te powinny zostać przez personel zwrócone, co wydawałoby się oczywistą konsekwencją twierdzenia, że zostały one wypłacone nienależnie.

Kategorycznego podkreślenia wymaga również, że żadne formy premii, nagród lub innych świadczeń dodatkowych nie były udziałem dyrektora szpitala i nigdy nie została jej wypłacona ani jedna złotówka ponad wysokość stałej pensji wynikającej z zawartej z nią umowy na wykonywanie pracy na stanowisku dyrektora.

Opinii publicznej należy się również informacja, że zbieżność nazwisk autora komunikatu z ramienia prokuratury i jednego z zakopiańskich polityków nie jest przypadkowa. Natomiast z pewnością zupełnym zbiegiem okoliczności jest fakt, że polityk ten należy do lokalnej frakcji od lat domagającej się od władz Powiatu Tatrzańskiego zmiany na stanowisku dyrektora szpitala oraz wpływu na obsadę tego stanowiska.

Dodatkowo wypada wspomnieć o faktach, które w przeciwieństwie do twierdzeń prokuratury, mają charakter obiektywny, bezdyskusyjny i niepodważalny:

- 1) Regina Tokarz objęła stanowisko dyrektora Szpitala Powiatowego w Zakopanem w 2003 r., w sytuacji gdy szpital ten był całkowitym bankrutem, wszystkie konta szpitala były zablokowane przez komorników, a suma długów szpitala dwukrotnie przekraczała wartość całego majątku placówki.
- 2) W roku 2004 szpital po raz pierwszy osiągnął dodatni wynik finansowy i od tego momentu, nieprzerwanie - każdego roku aż po dzień dzisiejszy - roczny wynik finansowy szpitala był zawsze dodatni.
- 3) W roku 2006 szpital spłacił wszystkie zaległe długi sprzed 2003 roku i od tego momentu aż po dzień dzisiejszy nigdy nie miał żadnych nawet najmniejszych zaległości finansowych wobec jakichkolwiek podmiotów.
- 4) Od czasu objęcia stanowiska przez dyrektora Reginę Tokarz, szpital wydał na inwestycje w aparaturę medyczną, sprzęt, wyposażenie, rozbudowę i modernizację szpitala łącznie ponad 76 milionów złotych, a majątek szpitala wzrósł w tym czasie z 7 (siedmiu) milionów zł do ponad 104 milionów zł. W tym czasie roczny kontrakt z NFZ wzrósł z kwoty 19 milionów zł do kwoty 116 milionów zł, a fundusz wynagrodzeń pracowniczych dla personelu szpitala z kwoty 11,5 miliona zł do kwoty 80 milionów zł.
- 5) W 2012 r. dyrektora Regina Tokarz została odznaczona Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski nadanym przez prezydenta Bronisława Komorowskiego za skuteczną restrukturyzację upadłego zakopiańskiego szpitala i uczynienie go prężnie funkcjonującą placówką służby zdrowia, wyróżniającą się w tym względzie na tle powszechnie panującej w tej dziedzinie niemocy i niekompetencji.
- 6) W 2017 roku na Forum Ekonomicznym w Krynicy (w ramach Forum Ochrony Zdrowia) Szpital Powiatowy w Zakopanem otrzymał nagrodę dla najlepiej zarządzanego szpitala w Polsce w ramach powiązanego z Forum Ekonomicznym „Rankingu Zdrowia”, który kompleksowo ocenia efektywność zarządzania w podmiotach działających w sektorze ochrony zdrowia.
- 7) W 2022 r. Szpital Powiatowy w Zakopanem zajął 8. miejsce w skali całej Polski w prestiżowym rankingu szpitali pod nazwą: „Liderzy Zarządzania – najlepiej zarządzane szpitale publiczne” organizowanym przez BFF Banking Group wspólnie z dziennikiem „*Rzeczpospolita*” - pod patronatem

Rzecznika Praw Pacjentów, z partnerstwem instytucjonalnym Polskiej Federacji Szpitali oraz Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych (kategoria: kontrakt do 149 mln zł). Ze strony internetowej organizatora: „*Ranking docenia jednostki publiczne, które wykazują się wysoką jakością opieki medycznej idącą w parze z efektywnością ekonomiczną. Jego celem jest promocja najlepszych praktyk w publicznej służbie zdrowia oraz sprawdzenie, które szpitale osiągają najlepsze wyniki zarządcze.*”.

- 8) Szpital Powiatowy w Zakopanem stale inwestuje w jakość oferowanych świadczeń i ulepszanie procedur ich wykonywania. Od 2016 roku posiada akredytację przyznaną przez Ministra Zdrowia na podstawie rekomendacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, co jest w obecnym systemie najważniejszym certyfikatem spełnienia wysokich standardów w zakresie wyposażenia szpitala, organizacji jego pracy i jakości udzielanych świadczeń. Spełnienie wymagań w tym zakresie jest stale monitorowane przez organy przyznające certyfikat - w trakcie jego obowiązywania – jak i podczas procedury przedłużania jego ważności.

Regina Tokarz

Dyrektor Szpitala Powiatowego
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem