

# Asianajotoimisto Sivenius, Suvanto & Co Oy

Jätetty 12.1.2009

Itse/postitse/muu:

Liitteitä: / kpl

Khs dno

Stn dnr

Saap./Ani.

2008-2606/511  
12-01-2009

K2

Helsingin kaupunginhallitukselle  
Pohjois Esplanadi 11-13

00099 Helsingin kaupunki

Asia

Oikaisuvaatimus Helsingin kaupunginhallituksen 15.12.2008 tekemästä päätöksestä 1517 § kohdunkaulan syövän seulontatutkimusten hankinnasta. Päätös on postitettu hakijalle 29.12.2008

Oikaisuvaatimuksen esittäjä

Helsingin ja Uudenmaan Sairaanhoidopiirin HUSLAB liikelaitos  
Helsinki

Asiamies ja prosessiosoite

Asianajaja Mika Jauhiainen  
Asianajotoimisto Sivenius, Suvanto & Co Oy  
Mannerheimintie 15 A, 00260 Helsinki  
Puh. 530 6760, fax 530 67699  
Sähköposti: [Mika.Jauhiainen@sisulaw.fi](mailto:Mika.Jauhiainen@sisulaw.fi)

## VAATIMUKSET

Helsingin ja Uudenmaan Sairaanhoidopiirin HUSLAB liikelaitos pyytää, että kaupunginhallitus kumoaa 15.12.2008 tekemänsä päätöksen 1517 § kohdunkaulan syövän seulontatutkimusten hankinnasta, keskeyttää kyseisen hankinnan ja palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

PERUSTELUT

**Näytteenottotoiminnan järjestäminen Helsingin metropolialueella**

Helsingin kaupungin terveyslautakunta on 4.3.2008 hyväksynyt hankintastrategian, jonka mukaan kaupunki kilpailuttaa vaiheittain eräitä klinisiä laboratoriopalveluja. Päätöksen perusteella Helsingin kaupungin terveyskeskus, jonka lakisääteisiin tehtäviin kohdunkalan syövän joukkoseulonnan järjestäminen kuuluu, on lähtenyt kilpailuttamaan mainittua joukkotarkastustoimintaa. Toiminta pitää sisällään sekä gynekologisen näytteenoton että näytteiden analyysipalvelut (ns. esitarkastustoiminnan ja varsinaisen patologisen analyysin).

Helsingin metropolialueella on vuosien ajan pyritty yhteistyöhön mm. terveyspalvelujen osalta. Pyrkimys yhteistyöhön on vahvistettu sekä Helsingin kaupunginhallituksen ja kaupunginvaltuuston useissa päätöksissä että valtioneuvoston alueellisissa kehittämisselityksissä. Eräänä alueellisen yhteistyön muotona Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri on siirtänyt laboratoriotoiminnat erilliseen liikelaitokseen, joka tarjoaa laboratoriopalveluja paitsi sairaanhoitopiirille myös sairaanhoitopiirin jäsenkuntien perusterveydenhuollolle. Alueellisen yhteistyön keskeisenä toimintamuotona laboratorioliikelaitos ylläpitää tarvittavia tietojärjestelmäpalveluja sekä näytteenottotoimintoja, jotka mahdollistavat laboratoriopalvelujen käytön yli kuntarajojen.

Päättyessään hankintastrategiasta ja laboratoriopalvelujen kilpailuttamisesta Helsingin kaupungin terveyslautakunta ei ottanut huomioon sitä, että gynekologisten näytteenottopalvelujen kilpailuttaminen ja ulkoistaminen merkitsee alueellisen yhteistyön päätymistä tältä osin, koska Helsingin metropolialueen asukkaat eivät voi enää käyttää näitä laboratorion näytteenottopalveluja yli kuntarajojen eivätkä Helsingin asukkaat voi vastaavasti käyttää näitä palveluja muiden kuntien alueella olevissa palvelupisteissä.

Päätös laboratorion näytteenottopalvelujen kilpailuttamisesta on syntynyt vastoin Helsingin kaupunginvaltuuston ja kaupunginhallituksen nimenomaisia Helsingin metropolialueen alueellista yhteistyötä koskevia linjauksia ja tulisi siksi kumota ja laboratoriopalvelujen hankintastrategiaa koskeva päätös palauttaa uudelleen valmis-

teltavaksi siten, että valmistelussa otettaisiin huomioon myös Helsingin metropolialueen alueellista yhteistyötä koskevat vaatimukset.

**Tarjouspyynnössä ja hankinnassa ei ole riittävästi otettu huomioon kunnalla kansanterveyslain mukaan olevaa perustehtävää eikä laboratoriopalvelujen laatua**

Kansanterveyslain 14 §:n mukaan kunnan tulee järjestää seulontaa ja muita joukkotarkastuksia siten kuin valtioneuvoston asetuksella tarkemmin säädetään. Kohdunkaulanosan syövän joukkotarkastustoiminta on osa kansanterveyslain 14 §:n mukaista kansanterveystyötä. Joukkoseulonnan tarkoituksena on syövän ennaltaehkäisy.

Syövän ennaltaehkäisyn kannalta keskeistä on, että väestö mahdollisimman laajasti ja erityisesti syövän riskiryhmät osallistuvat joukkotarkastuksiin. Kohdunkaulan syövän riskiryhmään kuuluvat erityisesti runsaasti sukupuolisuhteita harrastavat naiset, jotka mm. sairastavat muita useammin kohdunkaulan syövälle altistavia papilloomavirusinfektioita. Seulonnan vaikuttavuuden kannalta keskeistä on, että joukkotarkastuksen näytteenotto on näille riskiryhmille hyvin tavoitettavissa.

Sen lisäksi, että mahdollisimman suuri osa riskiryhmiin kuuluvista käy joukkotarkastuksissa, tulee tarkastustoiminnan kyetä löytämään syövän esiasteita tai syövälle altistavia gynekologisia tulehduksia sairastavat naiset ja ohjaamaan heidät jatkotutkimuksiin ja hoitoon. Koska seulontanäytteiden määrä on hyvin suuri, edellyttää kohdunkaulan syövän joukkoseulonta varsin edistynyttä työnjakoa näytteenoton, laboratoriohoitajien tekemän esitarkastuksen, patologian erikoislääkärin suorittaman diagnostiikan sekä jatkohoitoon kutsumisen välillä. Sekä Suomesta että kansainvälisesti on olemassa useita esimerkkejä siitä, että puutteellisesti toteutettu seulonta ei löydä syövän esiasteita. Yleisesti katsotaan, että laboratoriohoitajalta vaaditaan ainakin kahden vuoden työkokemus joukkoseulontaa harjoittavassa laboratoriossa, ennen kuin hän voi itsenäisesti suorittaa joukkotarkastusnäytteiden esitarkastustyötä.

Erikoissairaanhoitolain 10 §:n mukaan Sairaanhoidopiirin kuntayhtymän tulee mm. vastata terveyskeskusten tuottamien laboratorio- ja kuvantamispalvelujen, lääkinnällisen kuntoutuksen sekä muiden vastaavien erityispalvelujen kehittämisen ohjauksesta ja laadun valvonnasta. Laboratoriopalvelujen osalta erikoissairaanhoi-

tolain mukaiset tehtävät on Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä määrätty sairaanhoitopiirin laboratoriolikelaitoksen hoitettavaksi.

Sairaanhoitopiirin laboratoriolikelaitos toimitti huhtikuussa 2008 Helsingin kaupungin terveystieteiden osaston (liite 1), jossa se kiinnitti Helsingin kaupungin huomiota kohdunkaulan runko-osan syövän joukkoseulonnassa huomioitaviin seikkoihin. Mainitut seikat saatettiin myös terveystieteiden osaston hallintoylilääkäriin (joka toimi ko. hankinnan lääketieteellisenä asiantuntijana) toimesta Helsingin kaupungin hankintakeskuksen tietoon. Hankintakeskus kuitenkin katsoi, ettei se voi ottaa huomioon laboratorion palveluja tuottavan sairaanhoitopiirin liikelaitoksen näkökohtia, koska näkökohtien huomioiminen "syrjisi" mahdollisia muita palvelun tarjoajia.

Järjestäessään laboratorion palveluja terveyskeskuksen tulee ottaa huomioon sairaanhoitopiirin erikoissairaanhoitolain 10 §:n nojalla antama ohjeistus. Jättäessään huomiotta sairaanhoitopiirin antaman ohjeistuksen hankintakeskus on toiminut lain vastaisesti. Julkisen viranomaisen lakisääteisten tehtävien hoitaminen ei voi olla sellaista toimintaa, jonka hankintakeskus voisi jättää huomiotta valmistellessaan terveyskeskuksen lakisääteisten tehtävien hoitamista muutoin kuin terveyskeskuksen omana toimintana.

Kun hankintakeskus jätti liitteen 1 muistiossa esitetyt näkökohdat huomiotta, sivuutettiin tarjouspyynnössä joukkotarkastustoiminnan analyyttinen laatu (mm. tutkimuksia suorittavan henkilöstön ammattitaito, koulutus ja kokemus) kokonaan, sillä ns. laatukselliset kriteerit keskittyvät ainoastaan näytteenotto toiminnan ajanvaraukseen eikä niissäkään kriteerinä ole näytteenotto paikkojen määrää, jolla olisi ollut merkitystä kohdunkaulaosan syövän riskiryhmien tavoitettavuuden kannalta. Kuten sairaanhoitopiirin laboratoriolikelaitoksen muistiossa todetaan, terveyskeskuksen tulisi määrittellä kyseisen kaltaiseen hankintaan (syövän ennaltaehkäisy) tarkat laatukselliset kriteerit, joiden perusteella palveluntarjoaja valitaan siten, että pelkästään halvempi hinta ei ole ratkaisevin valintakriteeri, kuten hakemuksen kohteena olevassa hankinnassa (80 %). Muutkaan tarjousvertailussa vaikutuksellisia olleet laatukselliset kriteerit (ajanvaraus ja tutkimusten teko aika) eivät ole mikään osoitus varsinaisia tutkimuksia koskevasta laadusta eli siitä, millä todennäköisyydellä massatutkimuksissa todetaan riittävän ajoissa syövän esiasteita.

Helsingin kaupungin hankintayksikkö on tietoisesti sivuuttanut sairaanhoitopiirin laboratorion alan asiantuntijayksikön erikoissairaanhoitolain 10 § perusteella esittämät laatukselliset kriteerit hankinnassa. Laboratorioiden diagnostiikan välistä laatueroa ei ole mitenkään

hankinnassa huomioitu eikä tätä koskevia laatukriteerejä ole pyydetty tarjouksessa esittämään. Sen sijaan hankinta on päätetty tehtäväksi Vita-Terveyspalvelut Oy:ltä (jäljempänä Vita), joka on tietojemme mukaan ketjuttanut ja pilkkonut toimintansa seuraavasti:

- Näytteiden teknisen valmistuksen (eli värjäyksen) Vita ostaa Histola Oy:ltä Tampereelta.
- Näytteiden esitarkastuksen (eli laboratoriohoitajien tekemän ensi vaiheen tutkimuksen) Vita ostaa tuntemattomilta yksityisiltä esitarkastajilta Hämeenlinnasta. Vita ei ole tietojemme mukaan esittänyt näiden alihankkijoiden laatujärjestelmiä ja asiakaspalautejärjestelmiä.
- Vitalla ei ole omaa patologian laboratorioita, vaikka Vita on ilmoittanut tekevänsä PAPA-tutkimukset omana toimintanaan. Vita ostaa patologian palvelut Patologian laboratorio Nickels Oy:ltä Hyvinkäältä, jossa on käsittääksemme vain yksi vakinainen työntekijä, eläkkeellä oleva patologi Juha Nickels.
- Näytteiden arkistointi tapahtunee jotenkin Patologian laboratorio Nickels Oy:n tiloissa ja niiden pikainen saatavuus jatkohoitoa tai tutkimusta (esimerkiksi syöpää aiheuttavien papilloomavirusten osoittaminen näytteestä) varten Helsinkiin on kyseenalainen ja joka tapauksessa selvästi vaikeampaa ja hitaampaa kuin jos näytteet olisivat osa sairaanhoitopiirin laboratorioliikelaitoksen näytearkistoa.

Näytteet kulkevat siis näytteenoton jälkeen Helsingistä ensin Tampereelle ja sieltä Hämeenlinnaan ja lopulta Hyvinkäälle, minkä jälkeen vastaukset tulostetaan Helsingissä. Monimutkainen alihankintaketju on mielestämme tavanomaista alttiimpi virheille. Kiinnitämme lisäksi huomiota siihen, että mitään em. vaiheista ei ole FINAS akreditoitu standardien ISO 17025 ja ISO 15189 mukaan. VITA:lla on FINAS-akkreditointi, joka koski tarjousten jättoaikaan ainoastaan tarjouspyyntöön kuuluvaa gynekologista näytteenottoa. Sen alihankkijoilla ei ole mitään akkreditointia

Helsingin kaupungin terveyslautakunta päätti laatukriteerien puuttumisen takia keskeyttää hankinnan ja palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi. Kaupunginhallitus on kuitenkin käyttänyt otto-oikeuttaan ja on ratkaissut asian toisin. Pyydämme kaupunginhallitusta oikaisemaan aiempaa päätöstään tältä osin terveyslautakunnan päätöksen mukaiseksi.

## **Ulkoistaminen pirstoo kohdunkaulan syövän hoito- ja palveluketjun**

Kohdunkaulan syövän ja sen esiasteiden tehokkaan toteamisen ja hoidon kannalta yhtenäiset hoitoketjut ovat ensiarvoisen tärkeitä. Tämä hoito- ja palveluketju käsittää seuraavat vaiheet: 1. Seulontavaihe (seulontapapanäyte), 2. Tutkimusvaihe (Kontrollinäyte tarvittaessa sekä kudonäytetutkimus gynekologian poliklinikalla), 3. Hoitovaihe (Muutoksen kirurginen poisto gynekologian pkl:lla ja kudonäytteen tutkimus patologian laboratoriossa sekä muutoksen vertailu aikaisempiin löydöksiin sen varmistamiseksi että oikea muutosalue on kokonaisuudessaan tullut poistetuksi) ja 4. Seurantavaihe (Gyn. pkl ja terveystakeskus, seurantapapanäytteiden otto ja tutkimus patologian laboratoriossa. Jälleen uusia näytteitä tulee verrata vanhoihin sen varmistamiseksi, ettei kasvainmuutos ole uusiutunut).

Saman organisaation seulonnassa potilailla todetut muutokset saadaan nopeasti ja tehokkaasti hoitoon HUS:n gynekologiselle poliklinikalle kohdunkaulan tähytystä ja kudonäytetutkimusta varten. Koska kaikki näytteet sijaitsevat samassa laboratoriossa, mahdolliset ristiriitaisuudet irtosolunäytteen ja kudonäytteessä todetun muutoksen välillä voidaan selvittää nopeasti ja ilman viivytystä. Tällöin vältytään aikaisempien näytteiden toisesta laboratorion tilaamisen ja selvittelyn aiheuttamalta viivytyksiltä ja potilaalle haitallisilta tarpeettomilta lisätutkimuksilta ja mahdollisilta tarpeettomilta hoitotoimenpiteiltä. Ja ennen kaikkea saadaan potilas nopeasti välttämättömään hoitoon, mikä selvästi parantaa hoitotuloksia.

Nyt suunniteltu kohdunkaulan syövän seulonnan ulkoistaminen merkitsee väistämättä syövän ja sen esiasteiden tutkimus- ja hoitoketjun pirstoutumista ulkoistamalla sen ensivaiheen. Samalla tämä muutos merkitsee koko palveluketjun korkea- ja tasalaatuisuuden vaarantumista.

**Laatukriteerien sivuuttaminen on kunnan kannalta epätarkoituksenmukaista ja joltanee jatkossa suurempiin kustannuksiin kuin mitä nyt päätetyssä hankinnassa säästettäisiin**

Kunnalla ei ole velvollisuutta kilpailuttaa joukkoseulontatutkimuksia vaan se voi tehdä ne omana toimintanaan tai hankkia kuntayhtymältä, jonka jäsen se on.

Hakija on esittänyt kaupungille toimitetussa selvityksessä (Liite 1), että ilman tarkkoja laatukriteerejä tapahtuvalla tutkimuksella kunta todennäköisesti kuluttaa ajan kanssa enemmän varoja lisääntyvien syöpätapausten hoitoon. Kilpailutus ja laatukriteerien sivuuttaminen on siis kunnan kannalta epätarkoituksenmukaista. Säästö on hyvin lyhytnäköinen. Jo yksi vuosittain löytymättä jäänyt kohdunkaulaosan syöpä aiheuttaa Helsingin kaupungille enemmän erikoissairaanhoidon kuluja kuin nyt joukkoseulonnessa aikaan saatu "säästö".

### Tarjouspyynnön kriteerit ovat olleet epäselvät

Hankinta-asioissa katsotaan vakiintuneesti, että tarjouspyyntö, jonka arviointikriteerit ovat niin epäselvät, ettei tarjouksen tekijä tiedä, miten tarjousta arvioidaan, on hankintalain vastainen. Tarjouspyynnön kohdan 7.3. mukaan tarjouksessa on esitettävä kello 8-16 välisenä aikana puhelimitse tapahtuvaan ajanvaraukseen yhtä aikaa osallistuvien henkilöiden keskimääräinen määrä. Tämän tiedon perusteella tarjouksen tekijöille on annettu laatupeitteitä, joita Vita on saanut 40 hengen työpanoksen mukaan laskettuna eniten ja HUSLAB vähiten 4 hengen työpanoksen mukaan laskettuna.

Vita on esittänyt ajanvaraukseen osallistuvan yhtä aikaa 40 henkilöä. Vita on esittänyt tässä kohtaa koko laboratoriohenkilökuntansa määrän (Vitan toimintakertomus tilikaudelta 2007 osoittaa yhtiön laboratoriohenkilöstön koko määräksi 39 henkeä ja yhtiön koko henkilöstön määräksi 78 henkeä), kun taas HUSLAB on esittänyt 1.700 hengen henkilöstöstään tässä kohtaa ne keskimäärin 4 henkilöä, joiden päätyö on vain ainoastaan PAPA-tutkimusten ajanvaraus. Vitan esittämistä henkilöistä suurin osa ei varmasti osallistu jatkuvasti puhelinajanvaraukseen ja ne jotka osallistuvat, tekevät myös muun Vitan toiminnan ajanvarausta, josta siis PAPA-ajanvaraustoiminta olisi vain osa. Vastaavasti kolmas tarjouksen tekijä Suomen terveystalo on esittänyt ajanvarausta tekevien henkilöiden määräksi 12 henkeä, mikä on HUSLABin käsityksen mukaan sen henkilökunnan määrä, joka Suomen Terveystalon lääkäriasemilla Helsingissä tekee ajanvarausta paitsi laboratoriotutkimuksiin myös lääkärin vastaanotoille.

Edellisen perusteella on ilmeistä, että kaikki tarjoajat ovat käsittäneet tarjouspyynnön mukaisen arviointikriteerin eri tavalla. Tarjousten vertailua tekevällä Helsingin hankintakeskuksella oli käy-

tössään paitsi tarjoukset myös ao. yritysten vuosikertomukset, joista kunkin tarjoajan henkilöstömäärä oli helposti luettavissa. Tarjouksen valmistelijan olisi tullut viran puolesta huomata mainittu ristiriita tarjouksissa esitettyjen keskimääräisten PAPA-ajanvaraushenkilöiden sekä yritysten koko henkilömäärän välillä. Tarjouspyynnön arviointikriteerien epäselvyys on hankinnan keskeyttämisperuste. Kaupunginhallituksen olisi tullut tämänkin syyn vuoksi pitää voimassa terveyslautakunnan hankinnan keskeyttämistä koskeva päätös.

### **Tarjouspyyntöä vastaamatonta tarjousta ei olisi tullut ottaa mukaan tarjousvertailuun**

Hankinta-asioissa katsotaan vakiintuneesti, että tarjouspyyntöä vastaamatonta tarjousta ei saa ottaa mukaan tarjousvertailuun vaan että hankintayksikön velvollisuus on hylätä tällainen tarjous. Vakiintuneesti katsotaan myös, että tarjouksen täydentäminen tarjouksen jättöajan jälkeen katsotaan muita tarjoajia syrjiväksi toiminnaksi ja menettely on näin ollen hankintalain vastaista.

Kohdunkaulan syövän joukkotarkastuksia koskevassa tarjouspyynnössä edellytettiin, että tarjouksen tekijän on toimitettava tiedot laatu- ja asiakaspalautejärjestelmästä. Nämä tiedot tuli toimittaa myös mahdollisten alihankkijoiden osalta.

VITA:n tarjouksesta puuttuivat tarjouspyynnössä edellytetyt tiedot sen alihankkijoiden laatujärjestelmästä ja asiakaspalautejärjestelmästä. Sen sijaan, että hankintayksikkö olisi tämän vuoksi hylännyt VITA:n tarjouksen tarjouspyynnön vastaisena, se salli VITA:n kahdesti täydentää tarjoustaan tarjousten määräajan jälkeen. Menettely on ollut hankintalain vastainen. Myös Suomen Terveystalo Oy:n tarjouksesta puuttuivat tarjouspyynnössä edellytetyt tiedot asiantuntijoiden pätevyyksistä.

### **Lopuksi**

Edellä esitetyn perusteella on ilmeistä, että kohdunkaulan syövän seulontatutkimusten järjestämisen lähtökohtana on jostain syystä ollut halu hakea vaihtoehtoinen palvelutuottaja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin laboratoriolikelaitokselle, siitä huolimatta, että käsityksemme mukaan laboratoriolikelaitoksen palveluihin ollaan yleisesti ottaen oltu kaupungin taholta tyytyväisiä.



Vaikka hankintayksikön ajatuksena olisikin vaihtaa toimittajaa, tulee hankintamenettelyn silti olla tasapuolinen ja syrjimätön kaikkia tarjouksen tekijöitä kohtaan. HUSLABin käsityksen mukaan kyseessä olevan hankinnan monessa vaiheessa on suosittu muita toimittajia. HUSLAB korostaa, että sen Helsingin kaupungille tuottamat palvelut ovat vuosien ajan perustuneet sellaiseen palvelutasoon, jota Helsingin kaupungin virkamiehet ja poliittiset päättäjät ovat halunneet. Näin myös PAPA-tutkimusten osalta. On selvää, että gynekologinen näytteenotto yhdessä pisteessä tulee halvemmaksi kuin viidessä eri puolilla kaupunkia sijainneessa pisteessä, missä HUSLAB tätä palvelua on Helsingin kaupungille tuottanut. Palvelupisteiden määrä on kuitenkin perustunut Helsingin kaupungin toiveisiin ja kustannuksia olisi ollut helppo tältä osin leikata toimipisteitä vähentämällä, jos kaupungilla siihen olisi ollut halua. Toimipisteiden määrän vähentämiseen vaikuttaa myös pääkaupunkiseudun kuntien yhteistyö ja mahdollisuus käyttää näytteenottopisteitä yli kuntarajojen. Yhden kunnan suorittama palvelujen ulkoistaminen merkitsee suuria vaikeuksia alueelliselle yhteistyölle, koska palvelupisteiden yhteiskäyttö näin käytännössä estyy.

Hankintaa valmisteltaessa Helsingin hankintakeskus on jättänyt huomioimatta sairaanhoitopiirin laboratoriolikelaitoksen erikoissairaanhoidon 10 §:n perustella antaman joukkoseulonnan laatukriteereitä koskevan ohjeistuksen. Hankintamenettelyssä arviointikriteerit on laadittu siten, että palvelun diagnostiselle laadulle tai näytteenottopisteiden määrälle ei anneta merkitystä, vaikka niillä objektiivisesti ottaen on suurin vaikutus joukkoseulonnan vaikuttavuuteen syövän ehkäisyssä. On selvää, että laatukriteereistä tinkimällä kustannuksia voidaan tilapäisesti alentaa, mutta sairaanhoitopiirin käsityksen mukaan sairaanhoidon kokonaiskustannukset eivät näin alene, koska syövän esiasteiden havaitseminen joukkoseulonnassa edellyttää seulonnalta hyvää laatua ja havaitsematta jääneet syövät maksavat enemmän kuin lyhytaikaiset säästöt. Kustannusten lisäksi esiasteina havaitsematta jääneet ja siten varsinaisiksi syöviksi kehittyneet sairaudet aiheuttavat suurta inhimillistä kärsimystä.

Tarjouspyynnön arviointikriteerit ovat mahdollistaneet aivan eriperusteisten henkilömäärien käytön "keskimääräisen ajanvaraushenkilöstön" osalta. Hankintayksikön tulee kuitenkin huolehtia siitä, että arviointiperusteet ovat niin selkeät, että tarjouksen tekijä voi ennalta tietää, miten kriteeriä arvioidaan. Lisäksi tarjousvertailuun oli otettu tarjouksia, jotka eivät alihankkijoiden laatu- ja asiakaspalauttejärjestelmiä koskevien tietojen osalta olleet täyttäneet tar-

jouspyynnön vaatimuksia, minkä vuoksi mainitut tarjoukset olisi tullut suoraan hylätä.

Kohdunkaulan syövän ehkäisemisen kannalta on ratkaisevan tärkeätä, että syövän esiasteet todetaan hyvissä ajoin ennen niiden kehittymistä syöpäkasvaimiksi. Tämän tavoitteen saavuttamiseksi tärkein yksittäinen tekijä on laboratorion diagnostisen toiminnan pätevyys ja laatu. Laboratorioiden kyvyssä tunnistaa syövän esiasteita PAPA-näytteistä tiedetään olevan huomattavia, jopa moninkertaisia eroja. Tämän seurauksena syövän esiasteita löydetään joko heikosti tai tehokkaasti. Asiasta on runsaasti tutkittua tietoa, myös Suomesta (esim. Joukkotarkastusrekisterin julkaisut). Tuore selvitys Espoosta osoitti laboratorion vaihdon hinnaltaan edullisempaan johtaneen löydettyjen syövän esiasteiden määrän romahtamiseen ja vastaavasti syöpien määrän lisääntymiseen, mikä johtaa kasvavaan hoitomenoon.

Edellisen perustella pyydämme, että Helsingin kaupunginhallitus oikaisee aikaisempaa päätöstään ja pitää voimassa Helsingin terveyslautakunnan kohdunkaulaosan syövän seulontatutkimusten hankinnan keskeyttämistä koskevan päätöksen.

Helsingissä, 12. tammikuuta 2009

HELSINGIN JA UUDENMAAN SAIRAANHOITOPUIRIN  
HUSLAB LIIKELAITOS

XXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXX

Laati

Mika Jauhainen  
asianajaja, varatuomari  
Helsinki

Liite

Muistio joukkotarkastusnäytteiden kilpailuttamiseen liittyvistä näkökohdista, 16.4.2008