

OPINIA

Dotyczy postępowania konkursowego przeprowadzonego w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. (Dz. U. z 23 lipca 1998 r. nr 93, poz. 592) w związku z dyspozycją z art. 35a ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. nr 14, poz. 89 ze zmianami) na wykonywanie badań mikrobiologicznych oraz analitycznych dla Szpitala Specjalistycznego w Dąbrowie Górniczej.

Po pierwsze, dyrektor ww. publicznej placówki służby zdrowia, nie zadbała o przewidziane prawem (§ 6 ww. rozporządzenia) zawiadomienie odpowiedniego organu samorządu zawodowego (w tym wypadku: Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych z siedzibą w Warszawie, jako wskazanego w rozporządzeniu – „terenowo właściwego okręgowego organu samorządu zawodu medycznego”) nie zamieszczając stosownego ogłoszenia o przeprowadzanej procedurze konkursowej, a tym samym pozbawił ww. organ jego ustawowych uprawnień do kontroli prawidłowości procedury przekształcenia istniejącego w ramach Szpitala Specjalistycznego w Dąbrowie Górniczej medycznego laboratorium diagnostycznego (MLD) w „prywatne” laboratorium zewnętrzne. Mało tego, w procedurze konkursowej dotyczącej ww. przekształcenia dyrektor rzeczonoego szpitala nie przewidział udziału żadnej z osób będących pracownikami przedmiotowego laboratorium (diagnostów) co rodzi pytania o prawidłowość i rzetelność przygotowania ww. procedury konkursowej pod względem merytorycznym oraz kto w związku z tym brał „czynny” udział w przygotowaniu „materiałów” związanych z konkursem, a następnie czuwał nad prawidłowym i zgodnym zarówno z interesem pacjentów jak i interesem publicznym, jego przeprowadzeniem? Zapewne wyjaśnią to procedury kontrolne przeprowadzone przez odpowiednie organy, które w tej sprawie zostały lub zostaną powiadomione w związku z podejrzeniem rażącego naruszenia prawa przy „prywatyzacji” rzeczonoego MLD.

Po drugie, nasuwa się też pytanie, czy lekarze zatrudnieni w oddziałach i poradniach Szpitala mieli możliwość wypowiedzenia się na temat zmian odnośnie zasad współpracy z nowym podmiotem zewnętrznym oraz trybu zlecania badań ich jakości i ilości. Z naszych informacji wynika jednoznacznie że nie. Rodzi się więc pytanie czy przy przejęciu rzeczonoego MLD przez firmę zewnętrzną zachowana zostanie dotychczasowa spójność procedur diagnozowania pacjenta mająca kolosalne znaczenie dla prawidłowości procesu leczenia, a tym samym zdrowia i życia pacjentów znajdujących się pod opieką medyczną Szpitala w Dąbrowie Górniczej. Chyba że dopuszczamy osiągnięcie wysoce wątpliwego „sukcesu ekonomicznego” szpitala kosztem pacjenta.

Po trzecie, zastanawiające jest również i to, iż w Szpitalu Specjalistycznym w Dąbrowie Górniczej nie powstała konstruktywna, poprzedzająca konkurs, porównawcza analiza kosztów funkcjonowania laboratorium medycznego w strukturze szpitala i poza nią. Dokładnie nie wiadomo, czy i dlaczego ma być „lepiej” czy „taniej” niż dotychczas. We wniosku z dnia 06.03.2008 r. skierowanym przez dyrektora szpitala do Rady Społecznej dyrektor już wie że konkurs wygra jedna z „największych sieci laboratoriów” gdyż jego zdaniem żadne „samodzielne” laboratorium nie jest w stanie obniżyć kosztów swojego funkcjonowania.

Po czwarte, analizując zgromadzone w związku z ww. procedurą „prywatyzacyjną” dokumenty, dostrzegalny jest już na pierwszy rzut oka brak sprecyzowania (w warunkach stawianych jej uczestnikom tj. przyszłym właścicielom przedmiotowego MLD), takich istotnych elementów jak miejsce wykonywania badań, czas ich wykonania, warunki transportu czy czas w jakim będzie wymagane wykonanie poszczególnych badań (czas od pobrania do wykonania badania), a więc tego co w istotny sposób wpływa na wiarygodność badań diagnostycznych, a tym samym na bezpieczeństwo diagnozowanego pacjenta, co nie powinno być obojętne dla podejmujących decyzje w zakresie „prywatyzacji” rzeczonoego MLD.

Po piąte, w ww. postępowaniu konkursowym dyrektor szpitala nie określił również, w sposób precyzyjnych wymagań jakie powinna spełniać jednostka która, wygra rzeczony konkurs, tak aby zapewnić prawidłowy wynik diagnozy pacjenta (brak jest w przedmiotowej procedurze „konkursowej” tak podstawowych wymagań jak dotyczących kontroli zewnętrznej, wewnętrznej, procentu błędu, warunków przeprowadzania badań, fachowości personelu, czy autoryzacji wyników laboratoryjnych). Jest to szczególnie niepokojące, bo od wyniku laboratoryjnego jest uzależniony tok postępowania lekarza, prawidłowość przeprowadzonej procedury medycznej, a co za idzie zwrot pieniędzy z NFZ.

W dokumentach ww. procedury konkursowej nie są sprecyzowane wymogi co do badań serologicznych oraz w ogóle nie na informacji na temat Banku Krwi- co w naszej ocenie sugeruje bezpośrednie ryzyko zagrożenia życia i zdrowia. Z proponowanych rozwiązań przez Dyrekcję , tj. sposób wyłączenia poza struktury szpitala Laboratorium prywatnej firmie może w naszej ocenie w sposób drastyczny ograniczyć dostępności do badań dla mieszkańców Dąbrowy Górniczej. W umowie przygotowanej dla oferenta szpital zaproponował możliwość wykonywania tylko i wyłącznie badań na „cito” na terenie Szpitala.

Analiza danych z roku 2007, dotyczących rzeczzonego MLD przedstawia jedynie koszty jego działalności. (opracowania nie bez błędów – w umowie podano roczne koszty zużycia gazu wynoszące 3.948,01, co nie ma żadnego pokrycia z kosztami rzeczywistymi, gdyż laboratorium nie korzysta z gazu. Nieprawidłowości dotyczą także podanych w umowie dla oferenta liczby wykonywanych badań z zakresu serologii: grup krwi i prób zgodności; w punkcie 14 podano grupa krwi+ Rh – 1247, a rzeczywiście wykonano 1630, w punkcie 28 podano ilość prób zgodności:197, a sprowadzono z RCK i K w Katowicach 2398 jednostek krwi).

Należy zauważyć, że Szpital Specjalistyczny w Dąbrowie Górniczej posiada jako jedyny w mieście laboratorium pracującym 24h na dobę, w strukturach którego funkcjonuje jednocześnie Laboratorium Analityczne z Pracownią Serologii Grup Krwi oraz Laboratorium Mikrobiologiczne. Pracownie te posiadają uprawnienia do wykonywania badań istotnych dla leczenia szpitalnego.