

ONS.9022.12.147.2019.MG

GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk

POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 3 pkt 2 lit. a, art. 12 ust. 1a pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.) oraz § 22 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1325) oraz art. 123 k.p.a. – Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny po zapoznaniu się z wnioskiem Małgorzaty Sadowskiej, pełnomocnika GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk z dnia 16.12.2019 r. (wpływ 20.12.2019 r.), uzupełnionego pismem z dnia 05.03.2020 r. (wpływ 12.03.2020 r.), zawierającym dokumentację pt. Projekt osłon stałych. Obliczenia przed promieniowaniem jonizującym dla sali zabiegowej oraz dwóch gabinetów stomatologicznych z jezdny aparatem rtg do zdjęć punktowych wewnątrzustnych, dla pracowni rentgenowskiej z aparatem do badań pantomograficznych i cefalometrycznych oraz dla pracowni rentgenowskiej z aparatem do badań tomograficznych, pantomograficznych i cefalometrycznych, dotyczącą jednostki Collegium Stomatologicum – Centrum Stomatologicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, działki nr: 29/3, 62, 30, 31 przy ul. M. Skłodowskiej-Curie, 80-210 Gdańsk, autor: Marcin Nowicki, wyk. MEDI PROJECT RADIOLOGIA MEDYCZNA, luty 2020 r.

postanawia:

uzgodnić przedłożony projekt planu pracowni rentgenowskiej w zakresie higieny radiacyjnej – bez uwag.

Uzasadnienie

Pracownia rtg zlokalizowana jest na pierwszym piętrze nowo projektowanego budynku jednostki Collegium Stomatologicum – Centrum Stomatologicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego na terenie działek nr: 29/3, 62, 30, 31 przy ul. M. Skłodowskiej-Curie w Gdańsku.

W gabinecie stomatologicznym nr 1 (pom. nr 46)(sala zabiegowa – pacjenci będą przyjmowani pod narkozą) będzie użytkowany jezdny aparat rtg dedykowany do badań stomatologicznych punktowych wewnątrzustnych. Powierzchnia gabinetu wynosi 35,8 m². Wysokość gabinetu wynosi 3 m (do stropu podwieszonego).

W gabinecie stomatologicznym nr 2 (pom. nr 45 - fragment) będzie użytkowany jezdny aparat rtg dedykowany do badań stomatologicznych punktowych wewnątrzustnych. Powierzchnia gabinetu wynosi 12,4 m². Wysokość gabinetu wynosi 3 m (do stropu podwieszonego).

W gabinecie stomatologicznym nr 3 (pom. nr 45 - fragment) będzie użytkowany jezdny aparat rtg dedykowany do badań stomatologicznych punktowych wewnątrzustnych. Powierzchnia gabinetu wynosi 12,6 m². Wysokość gabinetu wynosi 3 m (do stropu podwieszonego).

W pracowni rtg nr 1 (pantomograf, pom. nr 20) będzie użytkowany aparat rtg dedykowany do badań stomatologicznych pantomograficznych oraz cefalometrycznych. Powierzchnia gabinetu wynosi 21,8 m². Wysokość gabinetu wynosi 3 m (do stropu podwieszonego).

W pracowni rtg nr 2 (tomograf, pom. nr 19) będzie użytkowany aparat rtg dedykowany do badań stomatologicznych tomograficznych, pantomograficznych oraz cefalometrycznych. Powierzchnia gabinetu wynosi 21,8 m². Wysokość gabinetu wynosi 3 m (do stropu podwieszonego).

W pracowni rtg objętej projektem zaprojektowano wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną zapewniającą minimum 1,5-krotną liczbę wymian powietrza na godzinę.

W gabinetach stomatologicznych będzie stosowany jezdny aparat rtg do badań punktowych wewnątrzustnych. Parametry aparatu rtg do zdjęć wewnątrzustnych przyjęte do obliczeń: napięcie anodowe: 70 [kV], prąd anodowy: 8 [mA]. Czas pojedynczego naświetlania: 0,2 [s]. Do otrzymywania wyników badań rtg będzie wykorzystywany cyfrowy system obrazowania.

W pracowniach rentgenowskich nr 1 i nr 2 (gabinetach rentgenowskich) będą stosowane aparaty rtg do badań pantomograficznych, tomograficznych oraz cefalometrycznych. Parametry aparatów rtg przyjęte do obliczeń: napięcie anodowe: maks. 99 [kV], prąd anodowy: 16 [mA]. Czas pojedynczego naświetlania w przypadku badania tomograficznego: 16 [s]. Czas pojedynczego naświetlania w przypadku badania pantomograficznego: 16 [s]. Czas pojedynczego naświetlania w przypadku badania cefalometrycznego: 15 [s]. Do otrzymywania wyników badań rtg będzie wykorzystywany cyfrowy system obrazowania.

W gabinetach stomatologicznych nr 1, nr 2 i nr 3 aparat rentgenowski dedykowany do badań punktowych wewnątrzustnych będzie przymocowany do wózka jezdnego. Przewiduje się wykonywanie 60 ekspozycji na tydzień w każdym z gabinetów. W gabinecie stomatologicznym nr 1 (pom. nr 46) pacjent, któremu będzie wykonywane badanie jezdnym aparatem do badań punktowych wewnątrzustnych, będzie znajdował się na unicie stomatologicznym. Zabiegi będą odbywać się w narkozie. Podczas wykonywania zdjęcia będzie konieczne podtrzymanie pacjenta. Czynność tą może zrobić osoba, która ukończyła 18 rok życia, nie jest w ciąży, została wyposażona w fartuch ochronny z gumy ołowiowej oraz zna sposób postępowania oraz ryzyko radiacyjne. Osoba przeprowadzająca badanie rtg będzie znajdować się w trakcie ekspozycji rtg w tym gabinecie, za parawanem ochronnym, w miejscu oznaczonym, jako EX₁. Kontakt z pacjentem będzie zachowany za pomocą okienka podglądowego w parawanie ochronnym. W gabinecie stomatologicznym nr 2 (pom. nr 45 - fragment) pacjent, któremu będzie wykonywane badanie jezdnym aparatem do badań punktowych wewnątrzustnych, będzie znajdował się na unicie stomatologicznym. Osoba przeprowadzająca badanie rtg będzie znajdować się w trakcie ekspozycji rtg w korytarzu wewnętrznym, w miejscu oznaczonym, jako EX₂. Kontakt wzrokowy i głosowy z pacjentem będzie zachowany za pomocą wideodomofonu lub kamery (z systemem nagłośnienia) zamontowanej w gabinecie. W gabinecie stomatologicznym nr 3 (pom. nr 45 - fragment) pacjent, któremu będzie wykonywane badanie jezdnym aparatem do badań punktowych wewnątrzustnych będzie znajdował się na unicie stomatologicznym. Osoba przeprowadzająca badanie rtg będzie znajdować się w trakcie ekspozycji rtg w korytarzu wewnętrznym, w miejscu oznaczonym, jako EX₃. Kontakt wzrokowy i głosowy z pacjentem będzie zachowany za pomocą wideodomofonu lub kamery (z systemem nagłośnienia) zamontowanej w gabinecie.

W pracowni rentgenowskiej nr 1 (pom. nr 20) aparat dedykowany do badań pantomograficznych i cefalometrycznych będzie przymocowany do podłogi oraz ściany

PR. Przewiduje się wykonywanie 60 badań pantomograficznych oraz 15 badań cefalometrycznych. Pacjent, któremu wykonywane będzie badanie pantomograficzne, będzie znajdował się w pozycji stojącej przy aparacie rtg. W przypadku badania cefalometrycznego pacjent będzie znajdował się przy przystawce cefalometrycznej aparatu pantomograficznego. Osoba przeprowadzająca badanie rtg będzie znajdować się w trakcie ekspozycji rtg w pomieszczeniu sterowni, w miejscu oznaczonym, jako EX4. Kontakt wzrokowy z pacjentem będzie zachowany za pomocą okienka pogładowego w ścianie oddzielającej gabinet rtg od sterowni, a kontakt głosowy za pomocą systemu nagłaśniania. W pracowni rentgenowskiej nr 2 (pom. nr 19) aparat dedykowany do badań tomograficznych, pantomograficznych i cefalometrycznych będzie przymocowany do podłogi oraz ściany PR. Przewiduje się wykonywanie 20 badań pantomograficznych, 40 badań tomograficznych oraz 15 badań cefalometrycznych. Pacjent, któremu wykonywane będzie badanie tomograficzne lub pantomograficzne, będzie znajdował się w pozycji stojącej przy aparacie rtg. W przypadku badania cefalometrycznego, pacjent będzie znajdował się przy przystawce cefalometrycznej aparatu pantomograficznego. Osoba przeprowadzająca badanie rtg będzie znajdować się w trakcie ekspozycji rtg w pomieszczeniu sterowni, w miejscu oznaczonym, jako EX5. Kontakt wzrokowy z pacjentem będzie zachowany za pomocą okienka pogładowego w ścianie oddzielającej gabinet rtg od sterowni, a kontakt głosowy za pomocą systemu nagłaśniania.

Analiza przedłożonych obliczeń wykazała, że spełniają one wymogi higieny radiacyjnej.

Dla gabinetu stomatologicznego nr 1 (pom. nr 46 - sala zabiegowa):

- Ściana CD nie będzie wymagać dodatkowej osłony; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,1 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,1 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),
- ściana DE będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,3 mm,
- ściana EF będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,3 mm,
- ściana FG będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,2 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),
- ściana GH będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,2 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),
- ściana AH będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,1 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,2 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,2 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),

Dla gabinetu stomatologicznego nr 2 (pom. nr 45 - fragment):

- ściana DE będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,4 mm,
- ściana DI będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,2 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),
- ściana IJ będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,4 mm,
- ściana EJ nie będzie wymagać dodatkowej osłony; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,1 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,1 mm,

Dla gabinetu stomatologicznego nr 3 (pom. nr 45 - fragment):

- ściana IJ będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,5 mm,
- ściana IK będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,2 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,3 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),
- ściana KL będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,2 mm,
- ściana JL nie będzie wymagać dodatkowej osłony; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,1 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,1 mm,

Dla pracowni rentgenowskiej nr 1 (pantomograf, pom. nr 20):

- ściana OP będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,4 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),
- ściana PR będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 2,65 mm,
- ściana MR będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,4 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm; okno podglądowe powinno zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm,

Dla pracowni rentgenowska nr 2 (tomograf, pom. nr 19):

- ściana PR będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 2,65 mm,
- ściana PS będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,4 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm lub zostać dodatkowo

zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm (na czas badania drzwi wewnętrzne powinny być zamknięte „na klucz”, celem uniknięcia wejścia do gabinetu osób postronnych),

- ściana ST będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,5 mm,
- ściana TU będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,7 mm,
- ściana RU będzie wymagać zastosowania dodatkowej osłony o równoważniku ołowiu nie mniejszym niż 0,4 mm; drzwi wewnętrzne powinny zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm lub zostać dodatkowo zabezpieczone osłoną o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm; okno podglądowe powinno zostać wykonane z materiału o równoważniku ołowiu nie mniejszym, niż 0,5 mm.

Ruchoma osłona w gabinecie stomatologicznym nr 1 (pom. nr 46) będzie stanowić osłonę jedynie dla lekarza wykonującego zdjęcie rtg. Wszystkie pozostałe osłony stałe: gabinetu stomatologicznego nr 1, gabinetu stomatologicznego nr 2, gabinetu stomatologicznego nr 3, pracowni rentgenowskiej nr 1 oraz pracowni rentgenowskiej nr 2 stanowią wystarczającą osłonę przed promieniowaniem jonizującym.

Biorąc pod uwagę powyższe uwarunkowania postanowiono jak w sentencji.

Postanowienie dotyczy dokumentacji inwestycji pt. Projekt osłon stałych. Obliczenia przed promieniowaniem jonizującym dla sali zabiegowej oraz dwóch gabinetów stomatologicznych z jezdnyim aparatem rtg do zdjęć punktowych wewnątrzustnych, dla pracowni rentgenowskiej z aparatem do badań pantomograficznych i cefalometrycznych oraz dla pracowni rentgenowskiej z aparatem do badań tomograficznych, pantomograficznych i cefalometrycznych, dotyczącą jednostki Collegium Stomatologicum – Centrum Stomatologicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, działki nr: 29/3, 62, 30, 31 przy ul. M. Skłodowskiej-Curie, 80-210 Gdańsk, autor: Marcin Nowicki, wyk. wyk. MEDI PROJECT RADIOLOGIA MEDYCZNA, luty 2020 r. na której znajduje się klauzula uzgodnienia Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Niniejsze postanowienie jest ostateczne i nie służy na nie zażalenie.



Pomorski
Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
z up.
Anna Obuchowska
Zastępca Pomorskiego
Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego

Otrzymuje jako strona (za potwierdzeniem odbioru):

1. GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk + dokumentacja
na adres korespondencyjny pełnomocnika: Małgorzata Sadowska, SKALA Sp. z o.o.
ul. Karpia 13C, 61-619 Poznań + decyzja płatnicza

Do wiadomości:

- 1 OHR z siedzibą w miejscu
2. aa