

VASTINE LAAJASALON HAMMASHOITOLA / FLINNO

Flinno Oy oli esittänyt oikaisuvaatimuksen Helsingin kaupungin hankintaan Laajasalon terveysaseman uusista hammashoitoyksiköistä ja kaapistoista.

Oikaisuvaatimuksen kaikissa kohdissa väitettiin hammashoitoyksikön monitorin häiritsevän instrumenttisillan liikeratoja ja väitettiin, että tätä ei voi todentaa.

Helsingin kaupungin ammattilaisista käyttäjistä muodostunut ryhmä kävi tutustumassa laitteeseen, sen ohjekirjoihin, dokumentaatioon ja toimintoihin.

VÄITE 1:

Näyttö vaikuttaa mm. hoitohenkilökunnan sijoittumiseen suhteessa näyttöön, instrumenttisillan ja tarjotinpöydän liikkuvuuteen ja siirreltävyyteen suhteessa näyttöön, hoitohenkilökunnan työskentelyyn, potilaan hoitotuoliin siirtymiseen, huuhtelu- ja desinfektioyksikön käyttöön sekä huoltotoimiin.

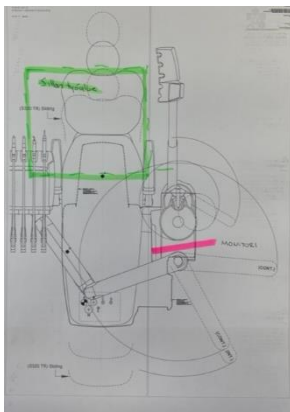
Vastaus 1:

Monitori on nivelöity valaisimen varteen, kuten muissakin hoitoyksiköissä. Normaalisissa työtilanteissa hammaslääkärin etäisyys monitoriin on noin *1500mm* ja hammashoitajan noin *1400mm*. Mahdollisuus häiritä asettelua huoneessa ei onnistu edes teoreettisella tasolla.

Huuhtelu ja desinfointiyksikkö oli pyydetty asennettavaksi kaapistoon. Se ei siis edes ole hoitoyksikössä. Hoitoyksikössä ollessaan kyseiset toiminnot ovat erillisen oven takana lattiarajassa, kun monitori on ”silmiä korkeudella”

Monitori on nivelöity osaksi valaisimen vartta. Tuoliin siirrytään istumaan vain sen vastakkaiselta puolelta. Monitoria ei voida siirtää potilaan päälle tai eteen.

Selvennetty kuva monitorin positiosta



VÄITE 2:

Tuolin, tarjotinpöydän ja klo12 imutelineen säädöt mahdollistavat sekä istuen että seisten työskentelyn eri mittaisilla työntekijöillä sekä erikokoisilla potilailla” arvostelu asettaa tarjoajat eriarvoiseen asemaan. Näyttö, instrumenttisilta ja tarjotinpöytä muodostavat kokonaisuuden, jota ei voida arvioida ilman kaikki osia.

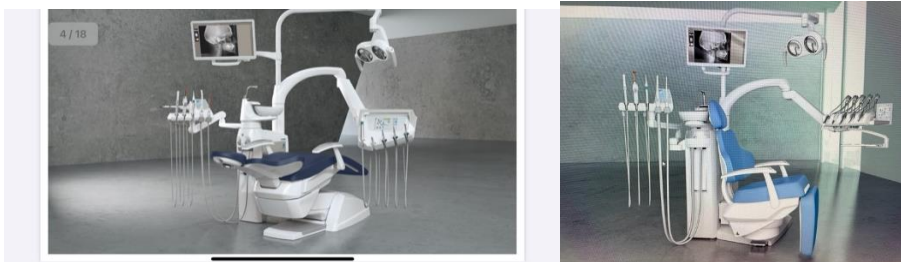
Vastaus 2:

Helsingin kaupungin henkilöstö tutustui laitteeseen ja imuvarsistoon oikeassa käyttöympäristössä. Monitori ei ole osa tätä kokonaisuutta ja liitteenä olevasti kuvasta selviää, että monitorilla ei ole vaikutusta instrumenttisillan asentoihin. Koko liikerata on käytössä monitorilla tai ilman, eikä monitoria ole edes mahdollista saada sellaiseen asentoon, että se häiritsisi tätä kokonaisuutta. Monitorin alareuna on aina varsiston yläasentoa korkeammalla myös seisomatyössä.

On myös huomioitava väitekohdan 1 vastauksessa ilmikäynyt seikka, että monitori on keskimääriin 1500mm etäisyydellä normaalista työskentelyalueesta.

Normaalissa työskentelyssä instrumenttisiltaa ei pysty ajamaan kiinni monitoriin. Se onnistuu vain teoriassa asentamalla molemmat ääriasentoihin ja kääntämällä instrumenttisilta osoittamaan potilaan jalkoihin.

Esitteiden kuvia, joista selviää monitorin korkeuspositio



VÄITE 3:

Potilasvaihdon yhteydessä instrumenttisiltaa on pystyttävä liikuttelemaan, erityisesti noustessa tuoliin hoitajan sivulta. Näytön puuttuessa tästä liikuteltavuudesta saa vääristyneen kuvan. Näin näytön puute asettaa arvosteltavat hoitoyksiköt eriarvoiseen asemaan keskenään.

Näyttö vaikuttaa instrumenttien huuhtelu- ja desinfiointiyksikön käyttämiseen, koska näyttö sijaitsee huuhtelu- ja desinfiointiyksikön yläpuolella.

Vastaus 3:

Kuten jo aiemmissa kohdissa on selvitetty. Tällaista yhteisvaikutusta ei ole olemassa. Tarjotinpöytää liikkuu kaikkiin asentoihinsa myös monitorin kanssa.

VÄITE 4:

Ilman näyttöä arviointiryhmä ei voi tietää minkälaiset johdotukset näytön takana ovat ja millaiset näytön kiinnityskohtien pintojen muodot ovat. Näin ollen näytön puhdistamisen vaikeutta ja haastavuutta ei voida arvioida.

Vastaus 4:

Henkilökunnalle on esitelty näyttä ja kuvattu/näytetty sen kytkennät ja kaapeloinnit. Näillä tiedoilla saa selkeän käsityksen näyttöpäätteestä. On myös huomioitava näytön olevan alkuperäinen tehdasasennus ja näin osa CE/MDR vaatimuksia sekä kirjattu lääkinälliseksi laitteeksi. Kaikkien pintojen olevan kestäviä ja pyyhittäviä myös laitteen takaa.

Monitori on hyvin yksinkertainen osa kokonaisuutta.