Gobierno de Canarias
Consejería de Economía, Conocimiento y Empleo
REGISTRO GENERAL
Fecha: 17 OCT. 2019
ENTRADA
Número: 1590768
CECE: 11488 Hora:

CSN CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR

ACTA DE INSPECCIÓN

D. Funcionario de la Consejería de Empleo, Industria y Comercio del Gobierno de Canarias e Inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear en la Comunidad Autónoma de Canarias,

CERTIFICA: Que se personó el día dos de octubre de dos mil diecinueve en la **CLÍNICA DENTAL TENERIFE SUR**, cuyo titular es , y que se encuentra situada en la del término municipal de San Miguel de Abona (38639), isla de Tenerife.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico médico (tipo 2), cuya inscripción registral en el Registro oficial de la Comunidad Autónoma de Canarias es de fecha 08/07/2014.

La Inspección fue recibida por D. director de la instalación, y Dª. administrativa, quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

Los representantes del titular fueron advertidos previamente al inicio de la inspección que el acta que se levante de este acto, así como los comentarios recogidos en la tramitación de la misma, tendrán la consideración de documentos públicos y podrán ser publicados de oficio, o a instancia de cualquier persona física o jurídica. Lo que se notifica a los efectos de que el titular exprese qué información o documentación aportada durante la inspección podría no ser publicable por su carácter confidencial o restringido.

De las comprobaciones efectuadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada, resulta que:

UNO. INSTALACIÓN:

- La instalación se componía de dos equipos ubicados en dos salas cuyos colindamientos coinciden con lo detallado en la documentación de la Declaración. _____
- Los equipos instalados y en funcionamiento eran los siguientes:
  - Sala . Equipo intraoral marca , con número de serie que incorpora tubo número de serie El equipo dispone de marcado CE.
  - Sala : Equipo panorámico marca ', con generador modelo número de serie y tubo marca I modelo número de serie . El equipo dispone de marcado CE.
- Las salas estaban señalizadas y su acceso era controlado. _____
- Disponían de un delantal plomado con protector de tiroides incorporado. _____
- Según la Declaración de la instalación, la sala del equipo panorámico y su puerta de acceso estaban plomadas. _____

- **DOS. NIVELES DE RADIACIÓN:**

  - Sala (equipo intraoral): Mientras se efectuaban disparos sobre un volumen de agua con un tiempo de s se detectó un máximo de ı en el punto de disparo (exterior de la sala mediante disparador fijo en pared ubicado junto a la puerta de acceso) y un máximo de ı en el gabinete contiguo que no tiene equipo de rayos X. _____

  - Sala (equipo panorámico): Mientras se efectuaban disparos en condiciones de no se detectó tasa de dosis por encima del fondo radiológico ambiental en el punto de disparo (exterior de la sala mediante disparador fijo en pared ubicado junto a la puerta de acceso). En idénticas condiciones de disparo se detectó una tasa de dosis máxima de en despacho anexo a la sala. _____

  - Las medidas se realizaron con un detector de radiación marca modelo calibrado en el INTE en fecha 3 y 8 de febrero de 2017. _____

  - Los disparos fueron realizados por director de la instalación, portando dosímetro personal de solapa. _____

TRES. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN:

- D. es el director de la instalación. Fue mostrada su acreditación otorgada por el Consejo de Seguridad Nuclear para dirigir instalaciones de rayos X con fines diagnósticos. _____

- Según se manifiesta, en la instalación no hay operadores. _____

- Se efectúa la vigilancia dosimétrica mediante el uso de un dosímetro personal de solapa (asignado al director). Las lecturas dosimétricas se realizan por La última lectura dosimétrica disponible correspondía a agosto de 2019 no observándose valores significativos. _____

CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN:

- El horario del Centro es lunes a viernes de 10:00 a 14:00 y de 15:00 a 19:00 horas. ___

- Según se manifiesta, se realiza una media de 20 disparos por semana con el equipo panorámico y una media de 10 disparos por semana con el equipo intraoral. _____

- Fue mostrado el contrato escrito suscrito por el titular de la instalación con la UTPR de fecha 20/06/2014. _____

- Fueron mostrados los resultados del control de calidad del equipo, la vigilancia de la radiación y de la evaluación de dosis a paciente realizadas por la UTPR según visita a la instalación de fecha 15/10/2018. No se habían reflejado observaciones o incidencias. _____

- Fue mostrado el último certificado de conformidad periódico de la instalación (nº 447/2017) emitido por la UTPR según visita a la instalación de fecha 10/11/2017. No se reflejaban incidencias. _____

- Disponen de Programa de Protección Radiológica de fecha 23/06/2014. _____
- Fue mostrado el informe periódico (bienal) de la instalación. No se reflejaban recomendaciones o incidencias. _____
- Según se manifiesta no han habido intervenciones o reparaciones de importancia en el equipo que hayan afectado a la dosis a paciente o a la calidad de imagen. _____

CINCO. DESVIACIONES:

- No consta se haya enviado el informe periódico (bienal) de la instalación en el primer trimestre de 2018 (artículo 18 g) del Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio). _____

Con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980 de creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964 sobre Energía Nuclear, el Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico, el Real Decreto 783/2001 Reglamento sobre Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Las Palmas de Gran Canaria a tres de octubre de dos mil diecinueve.

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45 del RD 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado de **"CLÍNICA DENTAL TENERIFE SUR"** para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.