

ACTA DE INSPECCIÓN

, Inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para la Comunidad Foral de Navarra,

CERTIFICA: Que se ha personado el día veintiséis de febrero de dos mil veinticuatro, en la **CLÍNICA ARTDENTAL**, sita en _____, en VALTIERRA (Navarra), con NIF _____.



La visita tuvo por objeto el control del funcionamiento de la instalación de rayos X con fines de diagnóstico médico, ubicada en el emplazamiento referido, cuyo código de registro es NA-1549 a nombre de _____ y cuya última notificación de inscripción fue realizada en fecha 6 de noviembre de 2023. _____

La Inspección fue recibida por _____, odontóloga titular de la clínica, quien aceptó la finalidad de la Inspección en cuanto se relaciona con la Protección Radiológica. _____

La titular de la instalación fue advertida 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 realizadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada por el personal antes citado, resulta que:

UNO. INSTALACIÓN

- La instalación consistía en tres salas, en las cuales se encontraban instalados los siguientes equipos:

- * Sala 1. Un equipo de la firma _____ modelo _____, con nº de serie de _____ kV y _____ mA de tensión e intensidad máximas, respectivamente.
- * Sala 2. Un equipo de la firma _____ modelo _____, con nº de serie _____ de _____ kV y _____ mA de tensión e intensidad máximas, respectivamente.
- * Sala 3. Un equipo de la firma _____ modelo _____, con nº de serie _____ de _____ kV y _____ mA de tensión e intensidad máximas, respectivamente. _____

- Los equipos disponían de sus correspondientes placas de identificación. _____

- Según se manifestó, la puerta de acceso de la sala 3 y el visor del que dispone se encontraban plomados. _____

- Con dichos equipos se utiliza la técnica digital. _____

- Las salas se encontraban señalizadas de acuerdo con el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes, a excepción de lo detallado en el epígrafe “*Desviaciones*”, disponiendo de medios para establecer un acceso controlado. _____

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

- Estaba disponible el siguiente material de protección radiológica: un delantal plomado de 0,35 mm de espesor. _____

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN

- Fueron medidos los niveles de radiación, en los puestos ocupados por la operadora de los equipos, en el exterior de las salas, con los siguientes resultados:

- * Sala 1. Condiciones de disparo: _____ kV, _____ mA y 0,22 s. Tasa de dosis: _____ μ Sv/h.
 - * Sala 2. Condiciones de disparo: _____ kV, _____ mA y 0,14 s. Tasa de dosis: Fondo radiológico ambiental.
 - * Sala 3. Condiciones de disparo: _____ kV, _____ mA y 12,7 s. Tasa de dosis: Fondo radiológico ambiental. _____
-



CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- Estaba disponible una acreditación para dirigir el funcionamiento de la instalación a nombre de _____

- Realizan el control dosimétrico de la trabajadora clasificada como expuesta, _____, mediante el uso de dosímetros personales de termoluminiscencia, procesados por el _____ de Majadahonda (Madrid), archivándose los informes dosimétricos correspondientes. _____

- La trabajadora expuesta a las radiaciones estaba clasificada como categoría "B". —

CINCO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Estaban disponibles el Programa de Protección Radiológica de la instalación y las Normas Básicas de Protección Radiológica. _____

- Estaban disponibles los informes de los controles de calidad de los equipos, así como los de la vigilancia de los niveles de radiación en los puestos de trabajo y en las áreas colindantes accesibles al público y los de la estimación de dosis a pacientes, realizados por la UTPR " _____ " de Zaragoza. Que la última revisión fue realizada en fecha 2/10/23. _____

- Estaba disponible el certificado de conformidad de la instalación de fecha 2/11/23.

- Estaba disponible el contrato de prestación de servicios entre la UTPR y la titular de la instalación de fecha 1/01/24. _____

- Según se manifestó, los equipos no habían sido intervenidos ni reparados desde su instalación. _____

- Habían remitido al CSN el informe periódico de actividades. _____



SEIS. DESVIACIONES

- La sala donde se hallaba instalado el equipo modelo _____ no se encontraba señalizada de acuerdo con el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes. _____

- Durante el año 2023 constan dos “no envíos mensuales” del dosímetro personal. –



Con el fin de 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 RD 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, el RD 1029/2022 por el que se aprueba el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes y el RD 1085/2009 sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico, se levanta y suscribe la presente Acta por triplicado en la sede del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, en Pamplona a veintisiete de febrero de dos mil veinticuatro.

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999, se invita a un representante autorizado de la **CLÍNICA ARTDENTAL**, para que, con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

Firmado por

27/02/2024

- DNI ***9758** el día

JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN

Oficina de registro: **Registro General Electrónico de Gobierno de Navarra**
Nº de registro: Tipo de registro: **Entrada**
Fecha y hora de presentación: **22/03/2024 11:24**
Fecha y hora de registro: **22/03/2024 11:24**

Presentado por

Nombre y apellidos:

Calle:

Localidad: **ARGUEDAS**

País: **ESPAÑA**

Correo electrónico:

*Se ha solicitado respuesta telemática.

Identificador:

Código postal: **31513**

Provincia: **NAVARRA**

Teléfono:

En nombre propio

En representación

Datos de la solicitud

Unidad de tramitación destino: **Gobierno de Navarra. DEPARTAMENTO DE SALUD / ISPLN:
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA Y LABORAL DE NAVARRA**

Resumen: **TRÁMITE ACTA DE INSPECCIÓN CSN**

Observaciones: **SERVICIO DE SALUD LABORAL**

Documentos aportados

Validez: **Original electrónico**

Fichero: **img20240321_11001548 (1).pdf**

Validez: **Original electrónico**

Fichero: **IMG_2612.jpg**

Los datos recogidos en este documento fueron firmados digitalmente y enviados telemáticamente

De acuerdo con el art. 31.2.b de la Ley 39/2015, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, se informa a las personas interesadas de la existencia de un fichero denominado Base de Datos del Registro de Documentos (creado por ORDEN FORAL 31/2000, de 13 de marzo, del Consejo de Presidencia, Justicia e Interior) en el que se recogen datos de carácter personal con la finalidad de tramitar las instancias y solicitudes ante los distintos órganos de la Administración General del Estado, Administraciones autonómicas, provinciales y locales y otras unidades de los Departamentos de Gobierno de Navarra. Los datos solicitados son obligatorios y deberán cumplimentarse de forma veraz y exacta, asumiendo en caso contrario las consecuencias previstas en la normativa vigente. Las personas interesadas tienen la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una instancia a la Sección de Innovación y Modernización Administrativa.

En contestación al acta de ref CSN-GN/AIN/02/RX/NA-1549/2024.

Se manifiesta lo siguiente:

1º Se adjunta fotografía de señalización radiológica colocada en el gabinete 2.

2º Me comprometo a corregir deficiencias encontradas sobre el envío de dosimetría.

LICENCIADA EN ODONTI
Nº COLEGIADA:

DILIGENCIA

En relación con los comentarios formulados en el TRÁMITE del acta de inspección de referencia **CSN-GN/AIN/02/RX/NA-1549/2024** de fecha 27 de febrero de 2024, el Inspector que la suscribe declara:

- Hoja anexada, comentario 1º:
Se acepta la documentación aportada, que subsana la desviación.
- Hoja anexada, comentario 2º:
Subsanada la desviación como compromiso del titular.



En Pamplona, a 22 de marzo de 2024

EL INSPECTOR

Firmado por

- DNI

***9758** el día 22/03/2024