

ACTA DE INSPECCIÓN

, funcionario interino de la Generalitat de Catalunya e inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear (CSN),

CERTIFICA: Que se personó el día 18 de noviembre de 2021 en INPRODES, S.A. - CLINICA DENTAL, con NIF , ahora CELONI DENTAL DOCTORS, SLP, con CIF 6, sito en Sant Celoni (Vallès Oriental), provincia de Barcelona.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación de radiodiagnóstico médico inscrita en fecha 13.03.1997 en el registro de instalaciones de rayos X con finalidad de diagnóstico médico de la Dirección General d'Indústria del Departamento de Empresa y Trabajo de la Generalitat de Catalunya.

La Inspección fue recibida por , propietaria y dentista, quien aceptó la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

El representante del titular de la instalación fue advertido previamente al inicio de la inspección que el acta que se levante, así como los comentarios recogidos en su tramitación, 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:

GENERALIDADES

- La clínica estaba inscrita en fecha 13.03.1997 a nombre de INPRODES, S.A. - CLINICA DENTAL, BORGARELLO ALLASIA, con NIF: -----
- La comentó que adquirieron la clínica familiar en 2016, cambiando de nombre a CELONI DENTAL DOCTORS, SLP, con CIF Se comunicó la necesidad de notificar el cambio de nombre y titular de la instalación de rayos X con fines de radiodiagnóstico médico y declarar los cambios producidos en ella. -----
- En relación con los datos registrales, de los tres equipos de rayos X (RX) reflejados en la inscripción en el Registro de Instalaciones de rayos X, se observa que no coinciden con los instalados. Se habían sustituido los equipos:-----

- Uno de la marca , modelo , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, dado de alta en el Registro de Instalaciones de RX en fecha 13.03.1997, fue retirado por la EVAT en fecha 22.02.2008. Estaba disponible el certificado de inutilización del equipo (Anexo I).-----
- Uno de la marca , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, dado de alta en el Registro de Instalaciones de RX en fecha 13.03.1997, fue retirado de la instalación. Según se indica, la titular disponía de la documentación justificativa de la retirada del equipo, pero no la localizó en el momento de la Inspección. -----
- Uno de la marca , n/s del equipo , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, dado de alta en el Registro de Instalaciones de RX en fecha 13.03.1997, fue retirado por la EVAT , en fecha 24.03.2014. Estaba disponible el certificado de retirada y destrucción del equipo (Anexo II).-----
- En sustitución de los equipos descritos en el párrafo anterior, se encontraban instalados los equipos: -----
 - Uno de la marca , n/s del , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, había sido instalado por la EVAT en fecha 24.01.2013. Estaba disponible el certificado de conformidad del equipo y las pruebas de aceptación (Anexo III).-----
 - Uno de la marca n/s del equipo y generador , n/s del tubo , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, había sido instalado por la EVAT , en fecha 24.10.2016. Estaba disponible el certificado de conformidad del equipo y las pruebas de aceptación (Anexo IV).-----
 - Uno de la marca , número de serie del equipo , n/s del generador , n/s del tubo , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, había sido instalado por la EVAT , en fecha 18.03.2021. Estaba disponible el certificado de conformidad del equipo y las pruebas de aceptación (Anexo V).-----

- Este equipo había sustituido a un equipo de la marca _____, n/s del generador _____, n/s del tubo _____, con unas características máximas de funcionamiento de _____ kV y _____ mA, que había sido instalado por la EVAT _____, en fecha 28.03.2014. Estaba disponible el certificado de conformidad de las pruebas de aceptación. En fecha 18.03.2021, fue retirado el equipo por la EVAT _____. Estaba disponible el certificado de retirada y destrucción del equipo (Anexo VI). -----
- Según se manifiesta, se pondrán en contacto con la Unidad Técnica de Protección Radiológica para preparar toda la documentación necesaria y solicitar la modificación y cambio de titular de la instalación.-----
- La instalación se encontraba ubicada en la planta primera del emplazamiento referido. --
- Estaba disponible el plano de la instalación.-----
- Los accesos a las dependencias se encontraban señalizados según la legislación vigente y disponían de medios para establecer un acceso controlado. -----
- La instalación, formada por 3 equipos fijos de rayos X, están instalados en las dependencias denominadas: -----
 - Sala ORTO: un equipo dental marca _____ y un equipo marca _____
 - Sala 1: un equipo dental de la marca _____-----
- Estaba disponible 1 acreditación del CSN para dirigir la instalación de radiodiagnóstico médico, perteneciente al _____.-----
- Estaba disponible 1 dosímetro de área para la realización del control dosimétrico del personal expuesto, situado en el pasillo en la zona control. -----
- Estaba disponible un convenio con _____ para la realización de dicho control dosimétrico. -----
- Estaban disponibles los registros de las dosis mensuales y las acumuladas de los últimos años. Se mostró a la Inspección el último informe dosimétrico disponible correspondiente al mes de septiembre de 2021. -----
- Todo el personal está clasificado como categoría B. -----

- Según se indica, la instalación ofrece a todo el personal expuesto el reconocimiento médico periódico en el centro médico -----
- No estaba disponible el programa de protección radiológica (PPR) de la instalación en el que se desarrollan los aspectos operacionales de la instalación. -----
- Estaba disponible un contrato escrito de fecha 12.07.2021 con la Unidad Técnica de Protección Radiológica (UTPR) para la realización del control de calidad de los equipos de rayos X, la vigilancia de los niveles de radiación en los puestos de trabajo, estimación de dosis a paciente, modificación de la instalación e informe periódico.-----
- No estaba disponible el certificado de conformidad de la instalación expedido por la UTPR. -----
- Estaban disponibles los resultados del control de calidad de los equipos de rayos X y la vigilancia de los niveles de radiación en los puestos de trabajo realizados por la UTPR , en fecha 26.11.2019. En dichos controles no se aprecian desviaciones. ----
- Según se indica, en fecha 27.07.2021, se realizó el control de calidad de los equipos de rayos X y la vigilancia de los niveles de radiación. En el momento de la Inspección todavía no habían recibido dicho informe. -----
- Enviaron al SCAR el informe periódico de la instalación, correspondiente al año 2018, el 25.11.2019. Estaba pendiente de enviar al SCAR el informe periódico correspondiente al año 2020.-----
- Estaban disponibles 2 delantales plomados, 1 protector tiroïdal y 3 protectores gonadales de varios tamaños.-----
- Estaban disponibles las normas de protección radiológica en las salas de radiología. -----
- El equipo utilizado por la Inspección para la detección de los niveles de radiación fue uno de la firma , modelo y calibrado en origen el 24.02.2021. -----

Sala ORTO: Equipo dental -

- La Sala RX linda con el pasillo, Box 2 y el exterior del edificio.-----
- En dicha sala se encontraban instalados dos equipos fijos: -----

Equipo dental -

- Un equipo fijo de rayos X de la firma _____, n/s del generador _____, n/s del tubo _____ con unas características máximas de funcionamiento de _____ kV y _____ mA, para la realización de radiografía dental intraoral.
- La operadora, para realizar la exploración, se sitúa fuera de la dependencia, en el pasillo, donde está instalado la consola del equipo para poder disparar. -----
- Con unas características normales de funcionamiento de _____ Kv, _____ mA, con un tiempo de exposición de _____ segundos y cuerpo dispersor, se obtuvieron los siguientes valores de tasa de dosis: -----
 - En el pasillo, en la posición de la operadora: _____ $\mu\text{Sv/h}$. -----

Equipo ORTO –

- Un equipo fijo de rayos X de la firma _____, con unas características máximas de funcionamiento de _____ kV y _____ mA, para la realización de ortopantomografías, y provisto de una placa de identificación en la que se leía:-----
 - _____ -----
- La operadora, para realizar la exploración, se sitúa fuera de la dependencia, en el pasillo, donde está instalado la consola del equipo para poder disparar. -----
- Con unas características normales de funcionamiento de _____ kV, _____ mA, con un tiempo de exposición de _____ segundos y cuerpo dispersor, se obtuvieron los siguientes valores de tasa de dosis: -----
 - En el pasillo, en la posición de la operadora: _____ $\mu\text{Sv/h}$. -----

Sala 1: Equipo dental -

- La Sala 1 linda con el pasillo, Box 2, exterior del edificio y una vivienda.-----
- En dicha sala se encontraba instalado un equipo fijo de rayos X de la firma _____, con unas características máximas de funcionamiento de _____ kV y _____ mA, para la realización de radiografía dental intraoral, y provisto de una placa de identificación en la que se leía:----
 - _____ -----

- La operadora, para realizar la exploración, se sitúa fuera de la dependencia, en el pasillo, donde está instalado la consola del equipo para poder disparar. -----
- Con unas características normales de funcionamiento de kV, mA, con un tiempo de exposición de segundos y cuerpo dispersor, se obtuvieron los siguientes valores de tasa de dosis: -----
 - En el pasillo, en la posición de la operadora: $\mu\text{Sv/h}$. -----

DESVIACIONES

- No se habían declarado las modificaciones de los equipos de la instalación. -----
- No se había notificado el cambio de nombre y titularidad de la instalación.-----
- No estaba disponible el Programa de Protección Radiológica de la instalación. -----
- No estaba disponible el Certificado de Conformidad de la instalación.-----
- No se había enviado el Informe Periódico de la instalación correspondiente al año 2020. -
- No estaba disponible el certificado de destrucción y retirada del equipo

- No estaba disponible el procedimiento de asignación de dosis para la estimación de la dosis recibida del personal acreditado, a partir del dosímetro de área, ni las asignaciones de dosis mensuales del personal acreditado.-----

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 Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas y el Reglamento de Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, y en virtud de las funciones encomendadas por el Consejo de Seguridad Nuclear a la Generalitat de Catalunya en el acuerdo de 15 de junio de 1984 y renovado en fechas de 14 de mayo de 1987, 20 de diciembre de 1996 y 22 de diciembre de 1998, se levanta y suscribe la presente acta.

Firmado digitalmente por

Fecha: 2021.12.22 16:49:39 +01'00'

TRÁMITE.- En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas citado, se invita a un representante autorizado de CELONI DENTAL DOCTORS, SLP, para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.