

ACTA DE INSPECCIÓN

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

CERTIFICA: Que se ha personado el día diecinueve de mayo de dos mil veintitrés, en la **CLÍNICA DENTAL LA VAGUADA**, sita en la _____, en PAMPLONA (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-1402 a nombre de **CLINICA DENTAL ASCUNCE & TEJADA, S.L.**, y cuya última notificación de inscripción fue realizada en fecha 8 de marzo de 2023. _____

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

La representante 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. _____

- Con dichos equipos se utiliza la técnica digital. _____

- Según se manifestó, la pared de la sala 3 colindante con el despacho y su puerta de acceso desde él se encontraban plomadas, al igual que la pared detrás de la que se coloca la operadora en la sala 1 y una parte de la pared que da a la sala de espera de la sala 2. ---

- Las salas se encontraban señalizadas de acuerdo con el Reglamento de Protección Sanitaria contra las radiaciones ionizantes, disponiendo de medios para establecer un acceso controlado. _____

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

- Estaba disponible el siguiente material de protección radiológica: un delantal plomado, dotado de protector tiroidal, de 0,25 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 _____ s. Tasa de dosis: Tasa de dosis: Fondo radiológico ambiental.
 - * Sala 2. Condiciones de disparo: _____ kV, _____ mA y _____ s. Tasa de dosis: _____ μ Sv/h.
 - * Sala 3. Condiciones de disparo: _____ kV, _____ mA y _____ s. Tasa de dosis: Tasa de dosis: Fondo radiológico ambiental. _____
-



CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- Estaban disponibles dos acreditaciones para dirigir el funcionamiento de la instalación a nombre de _____ (odontóloga titular de la clínica) y _____ (odontóloga contratada por la clínica), y dos acreditaciones para operar con los equipos a nombre de _____ y _____, higienistas de la clínica. -----

- Realizan el control dosimétrico de la única trabajadora clasificada como expuesta, _____, mediante el uso de dosímetros personales de termoluminiscencia, procesados por la firma _____ de Madrid, archivándose los informes dosimétricos correspondientes, en los cuales no se reseñaba ninguna dosis anómala.

- 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 Madrid. Que la última revisión fue realizada en fecha 4/04/23.

- Estaba disponible el certificado de conformidad de la instalación de fecha 5/04/23.

- Estaba disponible el contrato de prestación de servicios entre la UTPR y el titular de la instalación de fecha 13/03/23. -----

- Según se manifestó, el equipo instalado en la sala 3 había sido reparado en una ocasión desde su instalación, realizándose consecutivamente un control de calidad por parte de la UTPR. -----



- Según se manifestó, habían remitido al CSN el informe periódico de actividades.

SEIS. DESVIACIONES

- No se detectaron. -----

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 veintidós de mayo de dos mil veintitrés.



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

Firmado por

- DNI

*** ** el día 19/05/2023

Pamplona a 31 de Mayo de 2023

Respecto al acta de referencia CSNPSN/GN/AIN/02/RX/NA-1402/23, manifestamos nuestra conformidad.

