

ACTA DE INSPECCIÓN

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

CERTIFICA: Que se ha personado el día catorce de marzo de dos mil veintitrés, en la **CLÍNICA DENTAL DBOCA**, 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-1500 a nombre de _____, y cuya última notificación de inscripción fue realizada en fecha 24 de noviembre de 2021. _____

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

El cotitular de la instalación fue advertido 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, las paredes de la sala 3 y su puerta de acceso se encontraban plomadas. _____

- 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. Que, la Inspección les indico que dichas señales se encontraban a una altura muy elevada, por lo que les solicitó que las recolocaran a una altura que mejorara su visibilidad. -

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

- Estaba disponible el siguiente material de protección radiológica: un delantal plomado y un protector tiroidal, ambos de 0,3 mm de espesor y un delantal plomado dotado de protector tiroidal y un protector tiroidal, ambos de 0,35 mm de espesor. _____

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN

- Fueron medidos los niveles de radiación, en los puestos ocupados por los operadores 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: _____ μ Sv/h.
- * 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: Fondo radiológico ambiental. _____

CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- Estaban disponibles dos acreditaciones para dirigir el funcionamiento de la instalación a nombre de _____ y _____, odontóloga contratada por la clínica. _____

- Realizan el control dosimétrico de los trabajadores expuestos anteriormente mencionados, 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. _____

- Los trabajadores expuestos a las radiaciones estaban clasificados 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 25/10/22. _____

- Estaba disponible el certificado de conformidad de la instalación de fecha 14/11/22. _____

- Estaba disponible el contrato de prestación de servicios entre la UTPR y el titular de la instalación de fecha 21/10/22. _____

- 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

- 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 catorce de marzo 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 DBOCA**, para que, con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

Firmado por

- DNI
el día 14/03/2023

JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN

Oficina de registro: **000018788 Registro General Electrónico de Gobierno de Navarra**

Nº de registro:

Tipo de registro: **Entrada**

Fecha y hora de presentación: **15/03/2023 11:18**

Fecha y hora de registro: **15/03/2023 11:18**

Presentado por

Razón social:

DNI/NIF:

Calle:

Código postal: **31007**

Localidad: **PAMPLONA/IRUÑA**

Provincia: **NAVARRA**

País: **ESPAÑA**

Correo electrónico:

Teléfono:

*Se ha solicitado respuesta telemática.

☒ **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 3517 ()**

Documentos aportados

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.

Yo _____ con DNI _____ y como cotitular de _____ con CIF _____
 declaro la conformidad sobre el acta de inspección realizada el día 14-03-2023 en la
 clínica dental DBOCA situada en _____ en Pamplona por
 Inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para la Comunidad
 Foral de Navarra.