



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

Relatório INSP-2023-0159

BI-2023-0164

1 – Dados gerais

1.1 - Inspeção

Data: 28/11/2023

Hora: 10:50

Tipo: Plano Operacional (PO-2023-0006)

Motivo da inspeção: Rotina

Inspetor responsável: António MR. Moutinho

Outros inspetores da IRA: Paulo M. Pires, Cláudia MFG. Rosa

Enquadramento:

A inspeção foi realizada sem aviso prévio, ao abrigo do disposto na alínea b) do n.º 1 do artigo 30.º do anexo I do Decreto Regulamentar Regional n.º 17/2021/A, de 8 de julho, conjugado com o disposto na alínea a) do n.º 1 do artigo 181.º do decreto-Lei n.º 108/2018, de 3 de dezembro.

Prática(s) inspecionada(s):

- Operação de equipamentos de medicina dentária intraoral.

Vertentes avaliadas:

- Sistema de controlo regulador de práticas.

- Fonte(s) de radiação.

- Controlo de qualidade

- Plano de Emergência Interno.

Pessoas contactadas:

Tânia Soares Gonçalves, assistente;

Dr. Pedro Miguel Bernardo Almeida, gerente.

A inspeção consiste numa verificação aleatória, num determinado momento, do cumprimento dos requisitos de uma instalação em determinados aspetos da legislação aplicável. A falta de identificação de situações irregulares não significa que o operador esteja em plena conformidade com a toda legislação ambiental aplicável.

1.2 – Empresa/entidade inspecionada

Firma/nome: PORTOXIRA - DENTAL CLÍNICA, LDA.

NIPC/NIF: 517578050

Sede/morada: Rua do Castilho, n.º 42A

Código Postal: 9500-042

Freguesia: São Sebastião

Concelho: Ponta Delgada

Ilha: São Miguel



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

1.3 – Estabelecimento/local inspecionado

Nome: Consultório de Medicina Dentária do Castilho

Endereço: Rua do Castilho, n.º 42A

Código Postal: 9500-042

Freguesia: São Sebastião

Concelho: Ponta Delgada

Ilha: São Miguel

Atividade principal: 86230 - Atividades de medicina dentária e odontologia

Outras atividades: 86220 – Atividades de prática médica de clínica especializada, em ambulatório

Período de funcionamento: 9 horas às 13 horas e das 14 horas às 19 horas.

Situação: - Em laboração.

2 – Caracterização da instalação

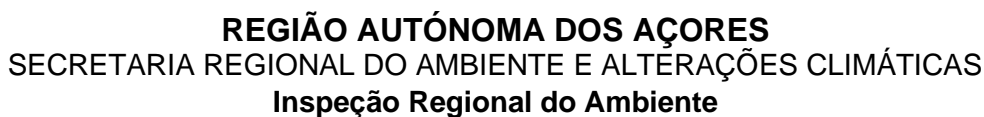
2.1 – Implantação da instalação

O titular dispõe de elementos caracterizadores da instalação (peças desenhadas, plantas, esquemas)? Sim.

Título/Referência do documento	Data	Observações
Projecto de Segurança Radiológica	31/07/2009	Consultório de Medicina Dentária Dr. Pedro Almeida

Quadro 2.1: Planta / esquema da instalação: Fornecido pelo titular.

Legenda <table border="1"><thead><tr><th>Ref.</th><th>Designação</th><th>T Factor de Ocupação</th><th>DSA Dose Semanal Admissível [mSv/sem]</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Exterior</td><td>1/20</td><td>0,02</td></tr><tr><td>2</td><td>Prédio contíguo</td><td>1</td><td>0,02</td></tr><tr><td>3</td><td>Esterilização/corredor</td><td>1/2</td><td>0,02</td></tr><tr><td>4</td><td>Recepção</td><td>1</td><td>0,02</td></tr><tr><td>5</td><td>Tecto</td><td>1</td><td>0,02</td></tr></tbody></table> <table border="1"><tr><td></td><td>Sinalização luminosa com advertência sobre radiações ionizantes</td></tr><tr><td></td><td>Ampola de raios X</td></tr><tr><td></td><td>Protecção contra radiações</td></tr><tr><td></td><td>Pladur com caixa-de-ar</td></tr><tr><td></td><td>Vidro</td></tr><tr><td></td><td>Alvenaria de blocos de betão</td></tr></table> Observações <u>Condições máximas de funcionamento:</u> 70 kVp, 8 mA, 7,7 mA-min/semana O acesso à sala deve ter sinalização luminosa indicando que o gerador está ligado e que pode existir exposição. NENHUM REFORÇO É NECESSÁRIO NAS PAREDES, NA PORTA, NA JANELA E NO TECTO;	Ref.	Designação	T Factor de Ocupação	DSA Dose Semanal Admissível [mSv/sem]	1	Exterior	1/20	0,02	2	Prédio contíguo	1	0,02	3	Esterilização/corredor	1/2	0,02	4	Recepção	1	0,02	5	Tecto	1	0,02		Sinalização luminosa com advertência sobre radiações ionizantes		Ampola de raios X		Protecção contra radiações		Pladur com caixa-de-ar		Vidro		Alvenaria de blocos de betão	 <table border="1"><tr><td colspan="2">Projecto de Segurança Radiológica</td><td>DGS /NPCR Proc</td></tr><tr><td>Requerente:</td><td colspan="2">Consultório de Medicina Dentária Dr. Pedro Almeida</td></tr><tr><td>Instalação:</td><td colspan="2">Gabinete 1 - Radiografia intra-oral</td></tr><tr><td>Localização:</td><td colspan="2">Rua do Castilho, n.º42, 9500-042 Ponta Delgada, Açores</td></tr><tr><td>Autor:</td><td colspan="2">Patrick Sousa, Eng. Físico Tecnológico</td></tr></table> CONTRÓLO DE QUALIDADE E PROTECÇÃO RADIOLÓGICA Universidade do Algarve, Campus de Gambelas, Par. A4, 8005-139 Faro Telm: 93 260 08 11 Data: 31/07/2009	Projecto de Segurança Radiológica		DGS /NPCR Proc	Requerente:	Consultório de Medicina Dentária Dr. Pedro Almeida		Instalação:	Gabinete 1 - Radiografia intra-oral		Localização:	Rua do Castilho, n.º42, 9500-042 Ponta Delgada, Açores		Autor:	Patrick Sousa, Eng. Físico Tecnológico	
Ref.	Designação	T Factor de Ocupação	DSA Dose Semanal Admissível [mSv/sem]																																																	
1	Exterior	1/20	0,02																																																	
2	Prédio contíguo	1	0,02																																																	
3	Esterilização/corredor	1/2	0,02																																																	
4	Recepção	1	0,02																																																	
5	Tecto	1	0,02																																																	
	Sinalização luminosa com advertência sobre radiações ionizantes																																																			
	Ampola de raios X																																																			
	Protecção contra radiações																																																			
	Pladur com caixa-de-ar																																																			
	Vidro																																																			
	Alvenaria de blocos de betão																																																			
Projecto de Segurança Radiológica		DGS /NPCR Proc																																																		
Requerente:	Consultório de Medicina Dentária Dr. Pedro Almeida																																																			
Instalação:	Gabinete 1 - Radiografia intra-oral																																																			
Localização:	Rua do Castilho, n.º42, 9500-042 Ponta Delgada, Açores																																																			
Autor:	Patrick Sousa, Eng. Físico Tecnológico																																																			



Quadro 2.2: Conteúdo da planta/esquema de implantação

a) A planta/esquema do titular está de acordo com o implantado?	Sim.
b) Estão assinaladas as Zonas Controladas ou Zonas Vigias?	Sim.
c) Estão localizadas todas as fontes de radiação?	Sim.
d) A planta inclui sinalética de proteção radiológica?	Sim.

2.2 – Requisitos de proteção radiológica

Quadro 2.3: Requisitos de proteção radiológica das instalações	Cumpre?
a) Estão classificadas as zonas suscetíveis de exceder os limites de dose para membros do público.	Não aplicável
b) As zonas classificadas encontram-se delimitadas na instalação mediante sinalização indicativa do tipo de zona, natureza das fontes e dos riscos inerentes.	Sim
c) Existem medidas de controlo de acesso e proteção radiológica adequadas às zonas (<i>barreiras, alarmes, dosímetros de área, sinalização, etc.</i>).	Sim

Observações: -



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

3 – Regularização da atividade

a) O operador está registado na autoridade licenciadora da atividade? Sim.

Se “Sim”: N.º de registo: 185B, da Direção Regional da Saúde; Data emissão: 14/07/2010; Validade: ----

b) O titular dispõe de seguro de responsabilidade civil? Sim.

Se “Sim”: N.º da apólice: 00842595815000000; Data de validade: renovação anual

Companhia de seguros: Ageas Seguros; Objecto seguro: RC Ordens Profissionais

Capital seguro: 600 000,00 €

Observações:

O Operador registado é o “Consultório de Medicina Dentária Dr. Pedro Almeida”

4 – Equipamentos geradores de radiação ionizante

4.1 – Tipologias de equipamentos

Quadro 4.1: Tipologia de equipamentos	N.º de equipamentos
Radiologia dentária intraoral fixa	2

Observações:

4.2 - Caracterização e regularização das práticas e dos equipamentos radiológicos



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

Quadro 4.2: Caracterização dos equipamentos radiológicos

N.º seq.	Tipologia de equipamento	Localização	Marca / Modelo	N.º de série	Data de aquisição / instalação	Em utilização?	Data de início de utilização
1	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete	Trophy / IRIX 70	RLXA118 (Equipamento)	N/V	Sim	__/__/__
2	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete	Carestream / CS 2100	BKYM244 (Equipamento)	N/V	Sim	__/__/__

Quadro 4.3: Regularização das práticas / Equipamentos radiológicos

N.º seq.	Tipo de regularização	N.º do equipamento no inventário nacional	Registo(s)/Licença(s) para a(s) prática(s)/equipamento(s) inspecionado(s)								Verificado na prática	
			N.º	Data de emissão	Data de validade	Organismo emissor	Data do pedido de renovação	Data do pedido de alteração	Carga de trabalho semanal (mA.min)	N.º de exposições semanais	Carga de trabalho semanal (mA.min)	N.º de exposições semanais
1	Registo	RAA-5	RegPrRad/2022/4	09/02/2022	09/02/2027	DRAAC	----	----	3,2	240	----	50
2	Registo	RAA-6	RegPrRad/2022/4	09/02/2022	09/02/2027	DRAAC	----	----	1,867	80	----	----

N/V – Não verificado; N/A – Não aplicável; DRAAC – Direção Regional do Ambiente e Alterações Climáticas; DGS – Direção-Geral da Saúde; APA – Agência Portuguesa do Ambiente, I.P.

Observações: Não fazem registos.



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

Quadro 4.4: Outros requisitos

- a) Todas as práticas/equipamentos têm registo/licença? Sim.
- b) O titular tem implementado um mecanismo de registo semanal da carga de trabalho realizada por equipamento?
Não.
- c) O titular cumpre a carga de trabalho semanal máxima (mA.min ou n.º de exposições) definida no registo/licença?
Sim.
- d) Houve alterações relevantes para a proteção radiológica face ao processo de licenciamento/registo? Não.

Tipologia(s) da(s) alteração(ões): ----

Observações: Verificou-se a alteração do proprietário dos equipamentos

5 – Sistemas de gestão da proteção radiológica

5.1 – Documentos e requisitos do sistema de gestão

O sistema de gestão da proteção radiológica encontra-se devidamente organizado em suporte digital ou físico? Sim.

Quadro 5.1: Documentos do sistema de gestão

Documento	Existe?	Data do documento
a) Programa de proteção radiológica (PPR)	Sim	2009
b) Plano de Emergência Interno (PEI)	Sim	2022
c) Programa de garantia de qualidade (PGQ)	Sim	----
d) Plano de manutenção	Não	Só se necessária

Quadro 5.2: Requisitos do sistema de gestão da proteção radiológica

N.º	Requisito	Cumpre?
	Programa de Proteção Radiológica	
I	O PPR está disponível para consulta e é do conhecimento dos trabalhadores.	Sim
II	A identificação do titular, do responsável pela proteção radiológica e demais intervenientes relevantes para a proteção radiológica estão atualizadas.	Não
III	A listagem dos trabalhadores expostos está atualizada.	Sim
IV	A(s) prática(s) e a identificação da(s) fonte(s) de radiação estão atualizadas.	Não abordado



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

Quadro 5.2: Requisitos do sistema de gestão da proteção radiológica

N.º	Requisito	Cumpre?
	Plano de Emergência Interno	
V	O PEI está disponível para consulta e é do conhecimento dos trabalhadores.	Não
VI	As práticas, fontes de radiação, e/ou instalações radiológicas descritas coincidem com o verificado nas instalações.	Sim
VII	A listagem dos trabalhadores de emergência está atualizada.	Sim
VIII	A listagem dos contactos das autoridades e meios de emergência externos está atualizada.	Não abordado

Observações:

O PEI, não foi encontrado.

5.2 – Profissionais e entidades afetos à proteção radiológica

Responsável pela proteção radiológica (RPR) <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não abordado	Nome: Pedro Miguel Bernardo Almeida	
	Certificado de Qualificação Profissional em Proteção Radiológica n.º: Não têm <input type="checkbox"/> O RPR encontra-se em regime transitório.	
	A atribuição das responsabilidades previstas no art. 159º está documentada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não abordado	
	Vínculo laboral: <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Externo	
Serviços de assessoria técnica em proteção radiológica <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplicável <input type="checkbox"/> Não abordado	Serviço: <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Externo	Designação da entidade: _____
		Reconhecimento n.º _____
		Nome do Especialista em Proteção Radiológica (EPR): _____
		Certificado de Qualificação Profissional em Proteção Radiológica n.º _____

Observações:

O responsável informou que aguarda a marcação de uma formação na RAA, para preparar especialistas em proteção radiológica.



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

5.3 – Requisitos específicos para os equipamentos radiológicos

N.º	Requisitos específicos para os equipamentos	Cumpre?
I	Existência de um manual, por equipamento, em língua portuguesa, que inclua informações técnicas e os potenciais riscos radiológicos.	Não abordado
II	Formação promovida pelo fabricante/fornecedor.	Não abordado
III	Possui um dispositivo, ou outro meio equivalente, que informe o responsável pela realização da exposição médica dos parâmetros pertinentes para avaliar a dose recebida pelo paciente.	Não abordado
IV	Possui um sistema para transferir a informação sobre a dose recebida pelo paciente para o relatório de exame, sempre que exigido/apropriado.	Não abordado

Observações: ----

5.4 – Manutenção dos equipamentos

É realizada manutenção aos equipamentos radiológicos? *Não abordado.*

N.º seq	Qual a entidade que realiza a manutenção?	Qual a periodicidade?	Referência do documento	Data da última manutenção	Existem anomalias por corrigir?
----	----	----	----	----	Não abordado.

Observações: ----

5.5 – Equipamento de medição da radiação

O titular utiliza equipamentos de medição de radiação para a realização de medições? *Não abordado.*

N.º	Requisitos para equipamentos de medição de radiações	Cumpre?
I	O titular efetua a verificação metrológica periódica dos equipamentos de medição de radiação.	Não abordado
II	Os equipamentos de medição de radiação estão disponíveis e operacionais.	Não abordado

Observações: ----



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DO AMBIENTE E ALTERAÇÕES CLIMÁTICAS
Inspeção Regional do Ambiente

6 – Irregularidades e infrações detetadas

Foi verificada a seguinte infração:

- A. O incumprimento pelo titular dos deveres previstos no artigo 24.º do Decreto-Lei n.º 108/2018, de 3 de dezembro (não dispõe de especialista em proteção radiológica), configurando assim a prática de contraordenação ambiental muito grave, prevista na alínea j) do n.º 2 do artigo 184.º do mesmo diploma citado.

7 – Indicações e medidas adotadas

Indicações transmitidas:

O Dr. Pedro Almeida foi informado, da necessidade de promover a alteração dos registos na Direção Regional da Saúde e na Direção Regional do Ambiente e Alterações Climáticas, uma vez que se verifica uma alteração da entidade responsável pelo estabelecimento.

Medidas adotadas:

- ☒ Envio do relatório à entidade inspecionada, para conhecimento.
- ☐ Arquivamento do processo inspetivo.
- ☐ Notificação para regularização.
- ☐ Levantamento de auto de notícia.
- ☒ Outra: Tendo em conta que pela publicação do Decreto-Lei n.º 139-D/2023, de 29 de dezembro, a competência para a realização de ações inspetivas das práticas associadas à área da saúde, a partir de 1 de julho de 2024, passa para a Secretaria Regional da Saúde e Segurança Social, remeter relatório para conhecimento.