



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

Relatório INSP-2023-0169

BI-2023-0150

1 – Dados gerais

1.1 - Inspeção

Data: 28/11/2023

Hora: 09h40

Tipo: Ação Direta; PO-2023-0006

Motivo da inspeção: Rotina

Inspetor responsável: Paulo Pires

Outros inspetores da IRA: António Moutinho; Cláudia 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

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: Niehues Clínica de Medicina Dentária, Lda

NIPC/NIF: 509635644

Sede/morada: Rua Machado dos Santos nº 96, 1º andar

Código Postal: 9500-083

Freguesia: Ponta Delgada (São Sebastião)

Concelho: Ponta Delgada

Ilha: Ilha de São Miguel

1.3 – Estabelecimento/local inspecionado

Nome: Niehues Clínica de Medicina Dentária, Lda



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

Endereço: Rua Machado dos Santos nº 96, 1º andar

Código Postal: 9500-083

Freguesia: Ponta Delgada (São Sebastião)

Concelho: Ponta Delgada

Ilha: Ilha de São Miguel

Atividade principal: 86230 - Atividades de medicina dentária e odontologia

Período de funcionamento: 2ª a 6ª, das 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 19h00

Situação: - Em laboração.

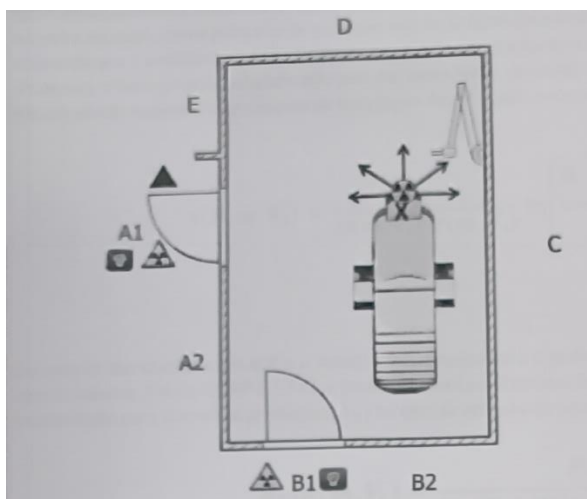
2 – Caracterização da instalação

2.1 – Implantação da instalação

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

Título/Referência do documento	Data	Observações
Esquema de implantação, classificação de áreas e sinalização constante do processo de licenciamento	---	Possui também uma planta das instalações no programa de proteção radiológica, mas não está de acordo com a situação existente (circulação e acessos)

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





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

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 Vigeadas?	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

a) Estão classificadas as zonas suscetíveis de exceder os limites de dose para membros do público.	Não
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:

As portas de acesso à zona vigiada possuem sinalética de advertência e luminosa.

3 – Regularização da atividade

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

Se “Sim”: N.º de registo: 205B Data emissão: 13/12/2010 Validade: ---

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

Se “Sim”: N.º da apólice: --- Data de validade: ---

Companhia de seguros: ---

Capital seguro: --- €



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

Observações:

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	1

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 médico	Myray / EXTend	97782834 (Equipamento)	2019	Sim	2019

Quadro 4.3: Regularização das práticas / Equipamentos radiológicos

N.º seq.	Tipo de regularização	N.º do equipamento no inventário regional	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-17	RegPrRad/2023/2	01/02/2023	31/01/2028	DRAAC	n/a	n/a	4.8	200	a)	a)

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:

a) Carga de trabalho semanal (mA.min e n.º de exposições) com valores muito inferior aos definidos no Registo.



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? Sim.
- 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.

Observações:

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	V 1.0, 09/11/2022
b) Plano de Emergência Interno (PEI)	Sim	V 1.0, 11/11/2022
c) Programa de garantia de qualidade (PGQ)	Sim	---
d) Plano de manutenção	Sim	---



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?
	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.	Sim
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.	Sim
	Plano de Emergência Interno	
V	O PEI está disponível para consulta e é do conhecimento dos trabalhadores.	Sim
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.	Sim

Observações:

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: O mesmo que consta do Registo	
	Certificado de Qualificação Profissional em Proteção Radiológica n.º: Processo em curso <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 type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplicável <input checked="" 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 _____



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

Observações:

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.	Sim
II	Formação promovida pelo fabricante/fornecedor.	Sim
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.	Sim
IV	Possui um sistema para transferir a informação sobre a dose recebida pelo paciente para o relatório de exame, sempre que exigido/apropriado.	Não aplicável

Observações:

5.4 – Manutenção dos equipamentos

É realizada manutenção aos equipamentos radiológicos? *(Selecionar)*

N.º seq	Qual a entidade que realiza a manutenção?	Qual a periodicidade?	Referência do documento	Data da última manutenção	Existem anomalias por corrigir?
1	Convergentsmile, Lda	Anual	FO1678	17/08/2022	Não.

Observações:



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

5.5 – Equipamento de medição da radiação

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

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 aplicável
II	Os equipamentos de medição de radiação estão disponíveis e operacionais.	Não aplicável

Observações:

Os trabalhadores expostos utilizam dosímetros individuais, controlados trimestralmente.

6 – Irregularidades e infrações detetadas

Não foram detetadas irregularidades.

7 – Indicações e medidas adotadas

Indicações transmitidas:

Medidas adotadas:

- ☒ Envio do relatório à entidade inspecionada, para conhecimento.
- ☒ Arquivamento do processo inspetivo.
- ☐ Notificação para regularização.
- ☐ Levantamento de auto de notícia.
- ☐ Outra: