



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

Relatório INSP-2024-0001

BI-2023-0147

1 – Dados gerais

1.1 - Inspeção

Data: 28/11/2023

Hora: 13:20

Tipo: Plano Operacional (PO-2023-0006)

Motivo da inspeção: Rotina

Inspetor responsável: João PRFB. Silva

Outros inspetores da IRA: Luis MAS. Machado; Elisabete R. Santos

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.

- CBCT

Vertentes avaliadas:

- Sistema de controlo regulador de práticas.

- Fonte(s) de radiação.

- Controlo de qualidade

- Plano de Emergência Interno.

Pessoas contactadas:

Gonçalo Corvelo Raposo (funcionário administrativo comercial)

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.



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

1.2 – Empresa/entidade inspecionada

Firma/nome: Clínica Medicodentária Miguel Sousa Lima, Lda **NIPC/NIF:** 512067074
Sede/morada: R Bento Jose Morais, 23, 4º Norte Frente
Código Postal: 9500-772 **Freguesia:** Ponta Delgada (São Pedro)
Concelho: Ponta Delgada **Ilha:** Ilha de São Miguel

1.3 – Estabelecimento/local inspecionado

Nome: CSG Clinic - Clínica São Gonçalo
Endereço: R Bento Jose Morais, 23, 4º Norte Frente
Código Postal: 9500-772 **Freguesia:** Ponta Delgada (São Pedro)
Concelho: Ponta Delgada **Ilha:** Ilha de São Miguel
Atividade principal: 86230 - Atividades de medicina dentária e odontologia
Outras atividades: 86210-Atividades de prática médica de clínica geral, em ambulatório.
86220-Atividades de prática médica de clínica especializada, em ambulatório.
Período de funcionamento: 09:00 – 19:00
Situação: - Em laboração.

2 – Caracterização da instalação

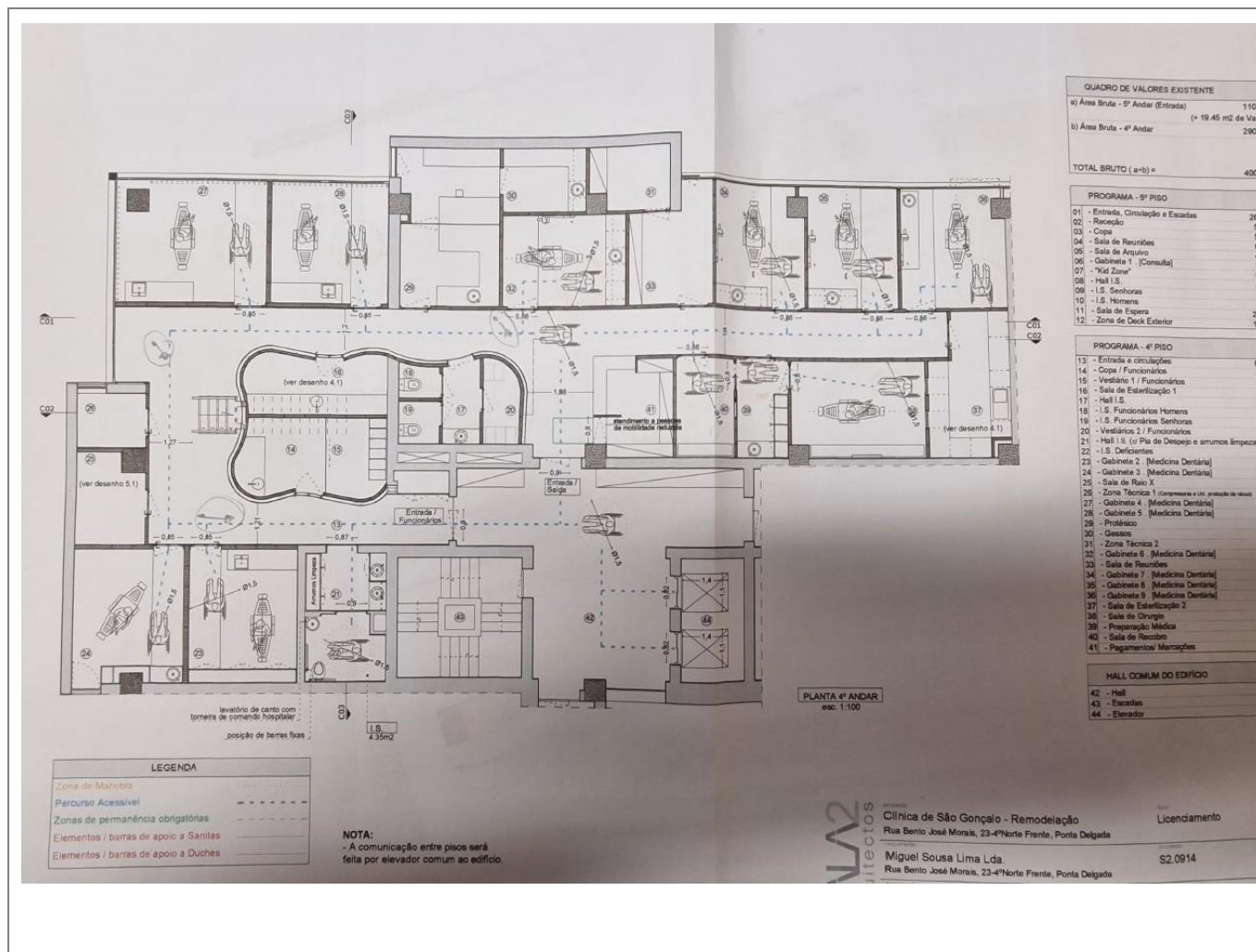
2.1 – Implantação da instalação

O titular dispõe de elementos caracterizadores da instalação (peças desenhadas, plantas, esquemas)? Sim.		
Título/Referência do documento	Data	Observações
Planta da clínica	Sem data	_____

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?	Não.
c) Estão localizadas todas as fontes de radiação?	Não.
d) A planta inclui sinalética de proteção radiológica?	Não.



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

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
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:

Não existem plantas, nem informação documental, relativas à definição das zonas classificadas.

3 – Regularização da atividade

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

Se “Sim”: N.º de registo: 374 Data emissão: 2015 Validade: ---

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

Se “Sim”: N.º da apólice: 008410157424 Data de validade: (renovação anual automática)

Companhia de seguros: AXA

Capital seguro: 1.350.000 €

Observações:



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

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	6
Ortopantomografia e CBCT	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 4	SIRONA / D3507	72335	__/__/__	Sim	__/__/__
2	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete 5	AV VILLA / ENDOS ACP	27100140	__/__/__	Sim	__/__/__
3	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete 6	TROPHY / IRIX70	QIXH416	__/__/__	Sim	__/__/__
4	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete 10	PLANMECA / PROSTYLE INTRA	IXRA 10678	__/__/__	Sim	__/__/__
5	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete 11	SIRONA / D3507	72193	__/__/__	Sim	__/__/__
6	Radiologia dentária intraoral fixa	Gabinete 12	KODAK / 2100	XKYA057	__/__/__	Sim	__/__/__
7	Ortopantomografia e CBCT	Ortopantomógrafo	SIRONA / D3632	700079	__/__/__	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	Não regularizado	—	—	__/__/__	__/__/__		__/__/__	__/__/__	—	—	—	—
2	Não regularizado	—	—	__/__/__	__/__/__		__/__/__	__/__/__	—	—	—	—



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

3	Não regularizado	—	—	__ __	__ __		__ __	__ __	—	—	—	—
4	Não regularizado	—	—	__ __	__ __		__ __	__ __	—	—	—	—
5	Não regularizado	—	—	__ __	__ __		__ __	__ __	—	—	—	—
6	Não regularizado	—	—	__ __	__ __		__ __	__ __	—	—	—	—
7	Não regularizado	—	—	__ __	__ __		__ __	__ __	—	—	—	—

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:



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

Tipologia(s) da(s) alteração(ões):

-

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? *(Selecionar)*

Quadro 5.1: Documentos do sistema de gestão

Documento	Existe?	Data do documento
a) Programa de proteção radiológica (PPR)	Sim	06/12/2023
b) Plano de Emergência Interno (PEI)	Sim	__/__/__
c) Programa de garantia de qualidade (PGQ)	Sim	2022
d) Plano de manutenção	Sim	Não datado



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.	Não
II	A identificação do titular, do responsável pela proteção radiológica e demais intervenientes relevantes para a proteção radiológica estão atualizadas.	Não abordado
III	A listagem dos trabalhadores expostos está atualizada.	Não abordado
IV	A(s) prática(s) e a identificação da(s) fonte(s) de radiação estão atualizadas.	Não abordado
	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.	Não abordado
VII	A listagem dos trabalhadores de emergência está atualizada.	Não abordado
VIII	A listagem dos contactos das autoridades e meios de emergência externos está atualizada.	Não abordado

Observações:

A autoridade ambiental na RAA é a Direção Regional do Ambiente e Alterações Climáticas (no PEI consta a Agência Portuguesa do Ambiente).

5.2 – Profissionais e entidades afetos à proteção radiológica

Responsável pela proteção radiológica (RPR) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não abordado	Nome: ---	
	Certificado de Qualificação Profissional em Proteção Radiológica n.º: _____ <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 checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não abordado (ver observações)	
	Vínculo laboral: <input 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	Serviço: <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Externo	Designação da entidade: _____
		Reconhecimento n.º _____
		Nome do Especialista em Proteção Radiológica (EPR): _____



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

<input checked="" type="checkbox"/> Não abordado	Certificado de Qualificação Profissional em Proteção Radiológica n.º _____
--	--

Observações:

Falta coerência na documentação, uma vez que o PPR indica Miguel Sousa Lima como RPR e o PGQ indica Marta Marques como RPR.

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? *(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?
___	_____	_____	_____	__/__/__	Não abordado.

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 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

Foram verificadas as seguintes infrações:

1. A falta de registo ou licenciamento de práticas, nos termos previstos nos n.ºs 2, 3 e 4 do artigo 22.º do Decreto-Lei n.º 108/2018, de 3 de dezembro (Regime jurídico da proteção radiológica), constitui contraordenação ambiental muito grave, prevista na alínea i) do n.º 2 do artigo 184.º do mesmo diploma, punível nos termos do n.º 4 do artigo 22.º da Lei n.º 50/2006, de 29 de agosto, alterada e republicada pela Lei n.º 114/2015, de 28 de agosto.

7 – Indicações e medidas adotadas

Medidas adotadas:

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