

ACTA DE INSPECCIÓN

, Funcionario de la Consejería de Economía, Industria, Comercio y Autónomos del Gobierno de Canarias e Inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear en la Comunidad Autónoma de Canarias,

CERTIFICA: Que se personó el día veintiocho de noviembre de dos mil veinticuatro en el POLICLÍNICO SANTA BÁRBARA, cuyo titular es POLICLÍNICO SANTA BÁRBARA, S.L. (NIF), y que se encuentra situado en la C/ , en el término municipal de Santa Lucía de Tirajana (35110), isla de Gran Canaria

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico médico (tipo 1), cuya última inscripción registral en el Registro oficial de la Comunidad Autónoma de Canarias es de fecha 04/06/2018.

La Inspección fue recibida por , administradora de la entidad, y por , operador de la instalación, en representación del titular, quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

Los representantes del titular fueron advertidos 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 efectuadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada, resulta:

UNO. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS:

- La instalación se compone de tres equipos ubicados en dos salas cuyos colindamientos coinciden con lo detallado en la documentación de la Declaración. _____
- Los equipos instalados y en funcionamiento son los siguientes:
 - Sala 1: Equipo de radiología general marca que incorpora generador modelo , número de serie , y tubo marca , modelo , número de serie . El equipo dispone de marcado CE y está identificado en la inscripción de la instalación como equipo nº 1.
 - Sala 1: Equipo de radiología dental panorámica marca , que incorpora generador modelo , número de serie , y tubo marca , modelo , número de serie . El equipo dispone de marcado CE y está identificado en la inscripción de la instalación como equipo nº 3.
 - Sala 2: Equipo de mamografía marca modelo , número de serie . El equipo dispone de marcado CE y está identificado en la inscripción de la instalación como equipo nº 2.



- Las salas están señalizadas y sus accesos son controlados. _____
- Es visible cartel de aviso a embarazadas. _____

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN:

- Se dispone de un delantal plomado, un protector de tiroides y un par de manoplas. _____

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN:

- Sala 1 (radiología general): Mientras se efectuaban disparos en un volumen de agua con kV, mA y s (condiciones de lumbar lateral) se detectó una tasa de dosis máxima de $\mu\text{Sv/h}$ en el puesto de control (exterior de la sala en consola de control) y de $\mu\text{Sv/h}$ tras la puerta de acceso a la sala desde el puesto de control. _____
- Sala 1 (radiología general): Mientras se efectuaban disparos en bucky vertical con kV, mA y s (condiciones de tórax) no se detectó tasa de dosis por encima del fondo radiológico ambiental ni en el puesto de control (exterior de la sala en consola de control) ni tras pared que linda con el office de la instalación. _____
- Sala 1 (radiología dental panorámica): Mientras se efectuaban disparos con kV, mA y s (en modo 3D) se detectó una tasa de dosis máxima de $\mu\text{Sv/h}$ en el puesto del operador (exterior de la sala tras visor plomado), $\mu\text{Sv/h}$ tras la puerta de acceso a la sala desde el puesto del operador y no se detectó tasa de dosis por encima del fondo radiológico ambiental en despacho anexo a la sala. La mesa de control del equipo se encuentra en una sala anexo a la sala 2 dedicada a la gestión de pacientes.
- No se realizaron disparos con el equipo de mamografía dado que la operadora que lo utiliza no estaba presente en el momento de la inspección. _____
- Los disparos fueron realizados por _____, operador de la instalación, con dosímetro personal de solapa. _____
- Las medidas de tasas de dosis se realizan con un detector de radiación marca modelo _____, n/s _____, calibrado en el _____ en fecha 11 y 16 de julio de 2024. _____

CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN:

- El personal profesionalmente expuesto de la instalación está clasificado radiológicamente como categoría B. _____
- _____ es el director de la instalación. Dispone de acreditación otorgada por el Consejo de Seguridad Nuclear para dirigir instalaciones de rayos X con fines diagnósticos. _____
- En la instalación actualmente hay dos operadores: _____ y _____. Disponen de acreditación otorgada por el Consejo de Seguridad Nuclear para operar instalaciones de rayos X con fines de diagnóstico. _____
- Se efectúa la vigilancia dosimétrica mediante el uso de dos dosímetros personales asignados a las operadores de la instalación. Las lecturas dosimétricas se realizan por _____



. La última lectura dosimétrica disponible correspondía a octubre de 2024 no observándose valores significativos. _____

CINCO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN:

- El horario actual del Centro Médico es lunes a viernes de 09:00 a 20:00 horas. _____
- Según se manifiesta realizan una media de 20 disparos/día con el equipo de radiología general y una media de 5 disparos/día con el equipo de radiología dental panorámica. El equipo de mamografía casi no tiene uso manifestando que se han realizando durante el año 2024 unos cinco estudios. _____
- Disponen de contrato escrito en vigor con la UTPR _____
- El último control de calidad realizado a los equipos de la instalación y la última vigilancia de los niveles de radiación se ha realizado por la UTPR _____ en su visita a la instalación en fecha 26/11/2024. Aún no se disponen de los resultados de los citados controles. En el documento de justificación de la visita, la UTPR referenciada recomienda la adquisición de un delantal plomado adicional. _____
- Fue mostrado el control de calidad realizado a los equipos de la instalación y la vigilancia de los niveles de radiación, con resultados correctos, realizada por la UTPR _____ en fecha 21/11/2023. _____
- Se dispone de certificado de conformidad de la instalación emitido por el Jefe de la UTPR en fecha 24/11/2023. _____
- Se dispone de "Procedimiento de actuación tras la ocurrencia de un incidente por sobreexposición del personal de operación". _____
- Se dispone de Programa de Protección Radiológica. _____
- Consta remitido el último informe anual de la instalación al Consejo de Seguridad Nuclear en fecha 29/11/2023. La Inspección recordó que los informes anuales de la instalación deben ser remitidos al Consejo de Seguridad Nuclear en el primer trimestre del siguiente año al que se hace referencia. _____



SEIS. DESVIACIONES:

- No se disponen de prendas de protección suficientes para ser utilizadas de forma simultánea de acuerdo a las necesidades de la instalación (artículo 19.2.e del Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio). _____

Con el fin de que 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 Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico y el Real



Decreto 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, se levanta y suscribe la presente acta en Las Palmas de Gran Canaria.

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45 del RD 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado de **"POLICLÍNICO SANTA BÁRBARA"** para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.



Firmado digitalmente por

Fecha: 2025.01.16
 12:00:26 Z

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:	
- J/SRV. DESARROLLO INDUSTRIAL	Fecha: 04/12/2024 - 12:51:13
En la dirección https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde= puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente:	<input type="text"/>
El presente documento ha sido descargado el 04/12/2024 - 13:05:52	

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:	
en representación de POLICLINICO SANTA BARBARA SL -	Fecha: 16/01/2025 - 12:02:23
En la dirección https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde= puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente:	<input type="text"/>
El presente documento ha sido descargado el 17/01/2025 - 08:28:24	