

ACTA DE INSPECCIÓN

funcionario de la Generalitat y acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como inspector para el control del funcionamiento de las instalaciones radiactivas, la inspección de control de los Servicios de Protección Radiológica y de las Empresas de Venta y Asistencia Técnica de equipos de rayos X con fines médicos, y la inspección de transportes de sustancias nucleares o radiactivas, en la Comunitat Valenciana.

CERTIFICA: que se personó el día cuatro de julio de dos mil diecinueve en el Servicio de Protección Radiológica de **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.**, ubicado en el **HOSPITAL QUIRÓNSALUD TORREVIEJA**, sito en la Partida de la Loma, s/n, en el municipio de Torrevieja, en la provincia de Alicante.

La visita tuvo por objeto la inspección del Servicio de Protección Radiológica (SPR), ubicado en el emplazamiento referido.

La inspección fue recibida por _____ jefe en funciones del SPR, quien aceptó la finalidad de la misma en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

La instalación dispone de autorización vigente (MO-01) concedida por el Consejo de Seguridad Nuclear con fecha 23 de octubre de 2006.

El representante del titular 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 efectuadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada, resulta:

UNO. DEPENDENCIA Y ORGANIZACIÓN DEL SPR.

- El servicio se denomina "Servicio de Protección Radiológica", es un servicio central y depende directamente de la Dirección Gerencia del Hospital. _____
- El titular del SPR y las instalaciones que daba cobertura es IDCQ Hospitales y Sanidad, S.L. de CIF _____.
- El ámbito de actuación del SPR comprende:
 - Hospital Quirónsalud Torrevieja (IRA-2520 MN, IRA-2571 RT y RX/A-0423). _____
 - Hospital Quirónsalud Murcia (RX/MU-1074). _____

- Centro Médico Quirónsalud Santa Pola (RX/A-1354). _____
- Centro Médico Quirónsalud Orihuela (RX/A-1469). _____
- Centro Médico Quirónsalud Alicante (en licenciamiento). _____
- Disponen de las autorizaciones de funcionamiento con sus modificaciones de las instalaciones radiactivas (IIRR) del Hospital Quirónsalud Torrevieja, así como la documentación relativa a la inscripción y sus modificaciones en el registro de las instalaciones de radiodiagnóstico médico. _____
- El SPR se relaciona directamente con el Director Gerente del Hospital. _____
- La relación del SPR con las distintas instalaciones se realiza a través de las jefaturas de servicio y/o los/las supervisores/as de enfermería. _____
- El listado actualizado de instalaciones, equipos, y fuentes bajo cobertura del SPR está reflejado en los registros de la instalación así como en los informes anuales de las instalaciones y el SPR y en las actas de las inspecciones realizadas. _____

DOS. MEDIOS HUMANOS DEL SPR.

- El personal del SPR está formado por un jefe de servicio en funciones, dos especialistas en radiofísica hospitalaria (RF), 1 técnico especialista en radioterapia (RT) y 1 técnico especialista en radiodiagnóstico (RX) y protección radiológica (PR). _____
- Los técnicos especialistas dispone del certificado de técnico experto en PR de acuerdo con la Instrucción IS-03 del Consejo de Seguridad Nuclear. _____
- El técnico especialista en PR tiene contrato a tiempo parcial y el técnico especialista en RX-PR media jornada laboral. El técnico especialista en RX-PR dedica un 70% del tiempo laboral a RX-PR y un 30% a medicina nuclear (MN). _____
- El resto de personal tiene contrato a tiempo completo. Los especialistas en RF se dedican a tareas de RT, y a PR, con el apoyo del jefe en funciones del SPR para braquiterapia y del técnico especialista en RT. _____
- El SPR no dispone de apoyo administrativo. _____
- En ausencia del jefe del SPR, éste está localizado mediante el móvil. _____
- Por parte del SPR se lleva el control de las IIRR y RX ubicadas en el Hospital. _____

TRES. MEDIOS TÉCNICOS DEL SPR

- El SPR está ubicado en la planta semisótano del edificio de oncología del Hospital Quirónsalud Torrevieja, junto el servicio de RT. _____
- Disponen de señalización de la existencia y ubicación del SPR. _____
- No han modificado las dependencias desde la última inspección. _____

- El listado del equipamiento técnico del SPR (equipos y fuentes) está reflejado en los informes anuales remitidos al CSN. _____
- Disponen de procedimiento escrito de referencia PTG-HGJ-PR-10 de verificación y calibración de los equipos de medida pertenecientes al SPR y a las IIRR de Hospital, dónde se contempla una calibración cuatrienal y una verificación anual. _____
- La verificación se realiza por intercomparación con el equipo marca _____
- Disponen de registros tanto de las calibraciones y verificaciones de los equipos, como de los certificados de actividad de las fuentes encapsuladas. _____
- Las últimas verificaciones de los equipos de medida y detección de la radiación y contaminación, han sido realizadas por el SPR con fecha 12, 13 y 14 febrero de 2019, estando disponibles los registros correspondientes. _____
- Las pruebas anuales de hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas se realizan por la UTPR _____ estando disponibles los certificados correspondientes. _____

CUATRO. VIGILANCIA DOSIMÉTRICA

a) Control dosimétrico

- El jefe del SPR es el responsable de la clasificación de los trabajadores profesionalmente expuestos, en función del perfil y del puesto de trabajo, y según quedaba establecido en el manual de protección radiológica (MPR). _____
- El servicio de recursos humanos comunica mediante un escrito la nueva incorporación y eran remitidos al SPR para su clasificación. _____
- Están clasificados como categoría A los trabajadores profesionalmente expuestos (TPE) de RT adscritos a braquiterapia, el personal TPE de MN, y el personal de RX que interviene en radiología intervencionista, siendo el resto de categoría B. ____
- El SPR gestiona el control dosimétrico del personal de las instalaciones del ámbito del SPR, realizándose a través de dosímetros de termoluminiscencia de solapa, anillo y muñeca. Asimismo disponen de dos dosímetros de lectura directa. _____
- Disponen de normas de utilización de los dosímetros con registros de entrega de dicha documentación a los TPE firmados por los usuarios. _____
- El SPR realiza la recepción y recogida de los dosímetros en todas las instalaciones bajo su cobertura, excepto en la instalación de Murcia que se encarga la propia instalación de su gestión. _____
- El servicio de dosimetría personal autorizado es la empresa _____

- Los TPE de los hospitales y una persona de limpieza del servicio de MN dispone de control dosimétrico personal. _____
- El número de dosímetros de termoluminiscencia (TLD) gestionados por el SPR a fecha de la inspección son los siguientes, según figura en el listado mostrado a la inspección donde se indica el servicio al que pertenece cada trabajador:
 - Hospital Quirónsalud Torrevieja: 58 TLD (13 en RT, 8 en MN, 18 en RX, 10 en quirófano, 5 en SPR y 4 en hemodinámica); 7 de área y 2 de anillo en MN. _____
 - Hospital Quirónsalud Murcia: 25 TLD; 5 de área y 1 de muñeca en RX. _____
 - Centro Médico Quirónsalud Orihuela: 1 TLD de área. _____
 - Centro Médico Quirónsalud Santa Pola: 1 TLD de área. _____
 - Centro Médico Quirónsalud Alicante: 15 TLD y 2 de área. _____
- Los dosímetros de área de los dos Hospitales se establecen como rotatorios, cuyo cambio cuatrimestral se realiza por el SPR, disponiendo de registros actualizado de todas las lecturas y su ubicación. _____
- Las lecturas dosimétricas en formato papel son recibidas y evaluadas en el SPR. ____
- En caso de pérdida del dosímetro, disponen de procedimiento de la empresa lectora para asignación de dosis. _____
- Todas las lecturas superiores a fondo son investigadas por el SPR. El nivel de registro de dosis y de intervención son los propios del centro lector, y reflejados en la lectura del dosímetro. _____
- El SPR comunica anualmente la dosimetría personal mensual a todos los TPE, y con periodicidad mensual a todos los TPE que así lo solicitan. _____
- El SPR informa y entrega el historial dosimétrico al TPE de baja en el hospital. _____
- El Servicio Médico (SME) recibe la dosimetría de los TPE si lo solicita. _____

b) Trabajadoras expuestas gestantes (TEG)

- Está pendiente de redacción el procedimiento de actuación del SPR con las TEG.
- La declaración de embarazo la efectúa la TEG al SPR y al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) de forma verbal, entregando el SPR el historial dosimétrico del último año al SPRL y a la TEG. _____
- Disponen de los documentos sobre trabajadoras gestantes elaborados por el CSN.
- Según procedimiento, a las TRG se les daba la baja laboral. _____
- Si una TEG categoría A puede reubicarse en un puesto laboral de categoría B, se le cambia de lugar de trabajo hasta baja laboral. _____

c) Vigilancia sanitaria

- La vigilancia médica anual de los trabajadores de categoría A se realiza a través de la empresa Fremap. _____
- El SPR y SPRL del hospital se comunican entre sí. El SPRL solicita al SPR el listado de los TPE categoría para realiza el reconocimiento médico. Una vez realizado, el SPRL remite al SPR los certificados de aptitud. _____

CINCO. PROCEDIMIENTOS

- NUCLEO
- El Manual de Protección Radiológica vigente es de fecha mayo de 2014. No se ha enviado copia al CSN. _____
 - Se envía anualmente el plan de trabajo al CSN, acuerdo con la especificación 7ª de la autorización de funcionamiento en vigor. _____
 - Disponen de procedimientos de protección radiológica y de trabajo, de las diferentes instalaciones que son responsables, incluidos en el manual de protección radiológica y que son actualizados periódicamente, adjuntándolos en el informe anual del año correspondiente a la revisión, que son autorizados por el jefe del SPR, identificados y fechados adecuadamente. _____
 - Los reglamentos de funcionamiento y plan de emergencia de las instalaciones de RT y MN se facilitan a los TPE disponiendo de los registros de recepción. Se dispone de documentación actualizada de dichos documentos a fecha marzo de 2019 en la web interna del Hospital. _____
 - Disponen de un registro actualizado de la gestión de residuos. _____
 - Los residuos generados decaen en los pozos blindados de los almacenes y clasificados según la vida media del isótopo, gestionándose como residuo biosanitario o convencional, en función de la naturaleza del mismo, una vez transcurrido el tiempo establecido de decaimiento. _____
 - Los pozos de almacenamiento disponen de etiquetas con el isótopo y hojas de control con la fecha de apertura y la de cierre de la bolsa. _____
 - La instalación de MN dispone de un recinto que alberga dos depósitos de 5000 litros cada uno, con protección estructural, para recogida, decaimiento y vertido controlado de la orina de los pacientes de terapia metabólica. _____
 - Los depósitos disponen de un doble sistema de vertido, por gravedad directa y mediante sistema de bombeo, conectado a un sistema de dilución controlada y a un cuadro de señalización y control del nivel de llenado. _____
 - El material radiactivo se recibe en el almacén de radioisótopos. _____
 - El SPR del Hospital realiza un balance de todo el material que recibe. _____

SEGURIDAD

- El SPR participa en los tratamientos de pacientes con material radiactivo a través de las medidas de paciente para dar el alta radiológica y en la elaboración de las instrucciones de comportamiento. _____
- La verificación radiológica y medidas de contaminación de las instalaciones las realiza el SPR con periodicidad anual. _____
- El SPR participa en la compra de equipos pertenecientes a radioterapia, medicina nuclear y radiodiagnóstico médico, y en el establecimiento de los contratos de mantenimiento y la realización de las pruebas de aceptación de los equipos. _____
- Disponen de contrato de mantenimiento para los equipos de RT y MN. Los equipos de RX, disponen de mantenimiento anual con la casa suministradora. _____
- Si se detecta una anomalía en un equipo de RX, se avisa al SPR quien lo comunica al servicio técnico. Posteriormente, el SPR realiza un control de calidad al equipo una vez finalizada la avería. _____
- Los partes de trabajo e informes de las intervenciones en equipos de RX están disponibles tanto en el SPR como en el servicio de ingeniería del Hospital. _____
- Disponen de los registros y calendario de los controles de calidad de los equipos de radiodiagnóstico realizados por el SPR de las IIRR y de las instalaciones de RX. _____
- Las instalaciones de RX disponen del programa de protección radiológica. _____
- El SPR suministra los carteles de señalización de las instalaciones. Las prendas y medios de protección las adquiere cada instalación informando al SPR. _____
- El SPR realiza los informes de dosis a pacientes gestantes. _____
- Se realizan simulacros de emergencia en las instalaciones de RT y MN, los últimos de fecha 14 de diciembre de 2018 en las dependencias del acelerador lineal y 16 de mayo de 2019 en HDR. _____
- El SPR elabora y envía las documentaciones relativas a las solicitudes de todas las instalaciones, tanto radiactivas como de radiodiagnóstico y sus informes anuales. _____
- Asimismo realiza y tramita los certificados de conformidad de las instalaciones de RX y los informes periódicos de las instalaciones radiactivas, de RX y del SPR. Por parte de la inspección se comprueba el de la instalación RX/A-0423. _____
- Los informes anuales son remitidos al CSN, incluyendo los procedimientos que son modificados. _____

SEIS. FORMACIÓN

- El SPR se encarga de tramitar las licencias del personal de las instalaciones de RT y MN, y de las acreditaciones del personal de RX. _____

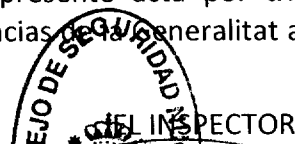
- Las copias de las licencias del personal de MN y RT y de las acreditaciones del personal de RX se encuentran archivadas en el SPR realizando el seguimiento del estado de las mismas. _____
- Se informa a la inspección que al personal de suplencias se le requiere la correspondiente licencia o acreditación. _____
- Desde el SPR, se realizaban cursos de formación continuada para operadores y supervisores de las IIRR y de RX. Los últimos con fechas 6 de febrero de 2019 en RX de Murcia. Asimismo el SPR participa en las prácticas de operadores de RX de los hospitales de Torre Vieja y Vinalopo. El personal del SPR participa en congresos y jornadas de protección radiológica. _____

SIETE. DESVIACIONES

- El jefe en funciones del SPR no dispone del diploma específico concedido por el Consejo de Seguridad Nuclear, de acuerdo con la especificación 4ª de la autorización de funcionamiento en vigor. _____



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 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas, el Real Decreto 783/2001, por el que se aprueba el Reglamento de Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, la Instrucción IS-28 del CSN sobre especificaciones técnicas de funcionamiento que deben cumplir las instalaciones radiactivas de segunda y tercera categoría y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en L'Eliana, en el Centro de Coordinación de Emergencias de la Generalitat a treinta de julio de dos mil diecinueve.



TRÁMITE: En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del Real Decreto 1836/1999, se invita a un representante autorizado de la **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.**, para que con su firma, lugar y fecha manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.

En Torrevieja, 30 de agosto de 2019

CONFORME CON EL ACTA

 **quirónsalud**
Hospital Quirónsalud Torrevieja
**PROTECCIÓN
RADIOLÓGICA**

Jefe en Funciones de Protección Radiológica