

ACTA DE INSPECCIÓN

y _____, funcionarios de la Generalitat y acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como inspectores 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 personaron el día cinco de marzo de dos mil veinticuatro en el servicio de protección radiológica de **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.**, ubicado en el **HOSPITAL QUIRÓNSALUD TORREVIEJA**, sito en _____, en el municipio de Torrevieja, en la provincia de Alicante.

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

La inspección fue recibida por _____, jefe en funciones del SPR, y por _____, radiofísico del SPR, quienes aceptaron la finalidad de esta 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.

Los representantes del titular de la instalación fueron advertidos previamente al inicio de la inspección que el acta que se levantara de este acto, así como los comentarios recogidos en la tramitación de esta, 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, ORGANIZACIÓN Y ÁMBITO DE ACTUACIÓN 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 da cobertura es IDCQ Hospitales y Sanidad, S.L. de CIF _____. _____
- El ámbito de actuación del SPR comprende:
 - _____
 - _____ (_____). _____
 - _____ (_____). _____
 - _____ (_____). _____
 - _____ (_____). _____
 - _____ (_____). _____

- 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 jefe en funciones del SPR se relaciona directamente con el director gerente del Hospital. _____
- La relación del jefe en funciones del SPR con las distintas instalaciones se realiza a través de las jefaturas de servicio y/o los supervisores 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 SPR dispone de organigrama actualizado. _____
- 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 (RD). _____
- Los técnicos especialistas disponen del certificado de técnico experto en PR de acuerdo con la Instrucción IS-03 del Consejo de Seguridad Nuclear firmados por el anterior jefe del SPR del Hospital. _____
- El SPR no dispone de apoyo administrativo. _____
- Las funciones del jefe del SPR están incluidas en el manual de protección radiológica (MPR) y divididas por funciones genéricas y específicas. _____
- Entre las funciones se refleja el asesorar en materia de protección radiológica a la dirección del hospital y mantenerla informado de sus actividades, a través de reuniones trimestrales o en caso de nuevo equipamiento y sujeto a la disponibilidad de la dirección. No hay registros de dichas reuniones. _____
- El MPR refleja la organización del SPR en el que se indica que el responsable del servicio será una persona con Diploma de Jefe de Servicio de Protección Radiológica. _
- En ausencia del jefe en funciones del SPR, el radiofísico _____, cubre sus funciones. Según se manifiesta, el jefe en funciones del SPR está localizado mediante móvil. _____
- Con fecha 5 de enero de 2024, el Consejo de Seguridad Nuclear (CSN) remite al titular del SPR un escrito informando del incumplimiento de la especificación técnica 4 de su resolución de autorización vigente solicitando que en el plazo de 15 días informe de las acciones previstas para la resolución del incumplimiento detectado. _____
- El 5 de febrero de 2024, la dirección gerente del hospital envía respuesta al CSN proponiendo a _____ como nuevo jefe del SPR y solicitando su examen para la obtención del Diploma de jefe de SPR, y proponiendo a _____, radiofísico, como sustituto del anterior y la opción de optar a un segundo diploma. _____



- El jefe en funciones del SPR es conocedor de dichos escritos. Informa a la inspección que se ha adquirido el compromiso de realizar la transición entre jefes en funciones en marzo-abril de 2024 debido a la tramitación de documentación pendiente. _____
- El jefe en funciones del SPR lleva el control de las IIRR y de RD de su ámbito de actuación. _____
- El SPR no utiliza servicios externos para el desempeño de sus funciones. _____

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, el último en el primer trimestre del año 2023. ____
- La verificación de los equipos de medida y detección de la radiación se realiza por intercomparación con el equipo marca _____, modelo _____ y n/s _____, calibrado con fecha 14 de febrero de 2022 por el _____.
- Disponen de registros tanto de las calibraciones y verificaciones de los equipos de medida y detección de la radiación y/o contaminación, 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 4 de septiembre de 2023 a los monitores de área y el 5 de septiembre de 2023, a los monitores portátiles de medida de la radiación y/o contaminación. _____
- Los registros de dichas verificaciones disponen de firma, sin indicar el nombre y cargo, informando a la inspección que se corresponden con el jefe en funciones del SPR y el técnico especialista en RD. Los registros correspondientes a los equipos de medida de contaminación solo están firmados por el técnico especialista en RD. ____

CUATRO. VIGILANCIA DOSIMÉTRICA Y SANITARIA

a) Control dosimétrico

- El jefe en funciones del SPR es el responsable de la clasificación del trabajador expuesto (TE), en función del perfil y del puesto de trabajo, y establecidas en el MPR (procedimiento P6). _____
- El jefe en funciones del SPR actualiza semestralmente el listado del TE y su clasificación. Está disponible el correspondiente al segundo semestre del año 2023, sin firma de ningún responsable. _____
- La gestión de los dosímetros no ha sufrido cambios desde la última inspección. _____
- El servicio de dosimetría personal autorizado es la empresa ____.



- Disponen de control dosimétrico el personal TE de los hospitales y una persona de limpieza del servicio de MN. _____
- Las lecturas dosimétricas en formato papel son recibidas y evaluadas por el jefe en funciones del 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 jefe en funciones del SPR. El nivel de registro de dosis y de intervención son los propios del centro lector, y reflejados en la lectura del dosímetro. _____
- El jefe en funciones del SPR comunica la dosimetría personal mensual al TE y les informa cuando hay alguna dosis anómala. _____
- El jefe en funciones del SPR entrega copia de las lecturas dosimétricas al TE que cesa su trabajo en el hospital. _____

b) Trabajadoras expuestas gestantes (TEG)

- No se dispone de procedimiento de actuación del SPR con las TEG. _____
- La declaración de embarazo la efectúa la TEG al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL). Este servicio la remite al SPR para que redacte el informe de la TEG sometida a radiaciones ionizantes donde se clasifica a la trabajadora y establece las medidas de control dosimétrico y laborales. _____
- El último informe de fecha 6 de octubre de 2021 está firmado por _____
como jefe del SPR. _____

c) Vigilancia sanitaria

- La vigilancia médica anual del TE de categoría A se realiza a través del servicio _____
- El SPR y SPRL del hospital se comunican entre sí. El SPRL solicita al SPR el listado de los TE para realizar el reconocimiento médico. El SPR dispone de copia de los certificados de aptitud. _____

CINCO. PROCEDIMIENTOS

- El Manual de Protección Radiológica (MPR) vigente es de fecha mayo de 2014. _____
- Disponen de procedimientos de protección radiológica de las diferentes instalaciones que son responsables, incluidos en el MPR y que son actualizados periódicamente, adjuntándolos en el informe anual del año correspondiente a la revisión. _____
- Los procedimientos son redactados por el jefe en funciones del SPR y aprobados por la dirección del hospital a través del responsable de calidad. _____
- Los procedimientos disponibles en el SPR no están firmados. _____
- El SPR ha remitido al CSN el alcance de las modificaciones a incluir en el MPR, con fecha 27 de diciembre de 2023, firmado por _____ (SPR). _____
- El MPR incluye el procedimiento P1 "Emisión, revisión y aprobación de procedimientos" de fecha junio de 2003. _____



- Asimismo, incluye los procedimientos PTG-HSJ-SPR-P10 “Calibración y verificación de los monitores de radiación y contaminación (Rev. 2)”, de fecha 10 de abril de 2008, y P10-1 “Verificación monitores de área (Rev. 1)”, de fecha octubre de 2004, dónde se contempla una calibración cuatrienal por una entidad autorizada y una verificación interna anual. _____
- La verificación de los tanques de terapia metabólica la realiza el técnico experto (TER) con revisión por el jefe en funciones del SPR. _____
- El jefe en funciones del SPR realiza un balance de todo el material que reciben las instalaciones radiactivas y revisa los diarios de operaciones. _____
- El jefe en funciones del SPR no participa en la compra de equipos ni en el establecimiento de los contratos de mantenimiento, aunque firma las pruebas de aceptación de los equipos, la última del nuevo equipo PET-CT de fecha 9 de enero de 2024 como jefe del SPR. _____
- Las instalaciones de RD disponen del programa de protección radiológica (PPR) conjunto con el programa de garantía de calidad. _____
- La inspección comprueba el PPR del hospital (referencia PR-HQTRV Rev2), elaborado por _____.
- El control de calidad de los equipos de RD y la verificación radiológica de las instalaciones de RD es realizada por el TER y revisado por el jefe en funciones del SPR. Los informes de los controles están firmados por ambos, sin indicar el cargo. _____
- Los certificados de conformidad periódicos de las instalaciones de RD y los estudios de dosis a paciente están firmados por _____ como jefe del SPR. _____
- _____ elabora y envía las documentaciones relativas a todas las instalaciones, tanto radiactivas como de radiodiagnóstico a las que presta sus servicios, y firma indistintamente como jefe o jefe en funciones del SPR, responsabilizándose con su firma. _____

SEIS. FORMACIÓN

- El jefe en funciones del SPR se encarga de tramitar las licencias del personal de las instalaciones de RT y MN, y de las acreditaciones del personal de RD. _____
- El SPR dispone de copias archivadas de las licencias del personal de MN y RT y de las acreditaciones del personal de RD, y realiza el seguimiento de su estado. _____
- El SPR realiza cursos de formación continuada para operadores y supervisores de las IIRR y de RD. El último curso en RT se realiza el 25 de mayo de 2023 y en conjunto con la empresa suministradora de la HDR, sobre aspectos del plan de emergencia interior y reglamento de funcionamiento, incluyendo el simulacro de la HDR. _____

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. _____

- No se ha informado al Consejo de Seguridad Nuclear sobre las acciones previstas para que el SPR del hospital disponga de un jefe de servicio de PR, en posesión del correspondiente Diploma, mientras los candidatos propuestos obtienen el Diploma de jefe de servicio de PR del hospital. No se ha dado contestación completa al escrito de referencia CSN/CCS/SPR-A-0003/24. _____
- El jefe en funciones del SPR ha asumido funciones que solo le corresponden a un jefe de servicio con Diploma. Se incumple el artículo 27 del RD 1085/2009, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico. _____

Con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980, de 22 de abril, de creación del Consejo de Seguridad Nuclear; la Ley 25/1964, de 29 de abril, sobre energía nuclear; el Real Decreto 1836/1999, de 3 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas; RD 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; el Real Decreto 1029/2022, de 20 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta, en La Eliana, en el Centro de Coordinación de Emergencias de la Generalitat.

Firmado por
09:48:48

el 02/04/2024



Firmado por
02/04/2024 09:48:14

el



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.

Firmado digitalmente
por

Fecha: 2024.04.11
12:27:15 +02'00'

Jefe de Sección de Seguridad Radiológica Generalitat Valenciana

CSN-GV/AIN/09/SPR/A-0003/2024

ASUNTO: ACTA DE INSPECCIÓN

Muy señores míos

En relación a la comunicación recibida con Nº de expediente arriba referenciado y sobre el asunto indicado, lamentando la situación en la que nos encontramos, les devolvemos el acta de inspección firmada haciéndoles constar unas puntualizaciones al punto siete: desviaciones.

- Somos conocedores que el jefe en funciones del SPR no ha superado los exámenes para la obtención del Diploma de Jefe del Servicio de Protección Radiológica
- Con fecha 5 de febrero de 2024, el director-gerente remitió al CSN un documento proponiendo a _____ como nuevo jefe para SPR, solicitando su aprobación para la obtención del diploma y proponiendo a _____ como sustituto del anterior y la opción de optar a un segundo diploma.
- Posteriormente con fecha 5 de marzo de 2024 se envía nuevo documento, firmado por el director-gerente, donde se certifica que _____ ha trabajado como Radiofísico hospitalario adjunto al servicio de Protección radiológica en nuestro centro del 23/7/2018 a la actualidad, habiendo obtenido el título de especialista via FIR en el _____.
- Dicho documento finaliza informándoles que durante el tiempo hasta la disponer en nuestro centro de JPR, en los casos en que se requiera se contrataría a una empresa externa para llevar a cabo esas funciones

Recientemente el candidato propuesto para la obtención del título de jefe de PR (_____) ha rechazado presentarse al examen, al igual que el segundo radiofísico del servicio.

Por tanto, siendo conocedores de la situación anómala en la que nos encontramos, tratando de buscar alternativas hemos remitido con fecha 18/4/2024 un documento con nuestra propuesta a la _____, Subdirectora de Protección Radiológica Operacional de CSN, para proceder como nos indique y así recuperar el correcto funcionamiento del servicio.

Agradezco su comprensión

Firmado digitalmente por

Fecha: 2024.04.18
15:08:05 +02'00'

Director gerente
Hospital Quirónsalud Torrevieja
IDCQ Hospitales y Sanidad, S.L.U.

DILIGENCIA

En relación con los comentarios formulados en el TRÁMITE del acta de inspección de referencia CSN-GV/AIN/09/SPR/A-0003/2024, correspondiente a la inspección realizada en Torrevieja, con fecha cinco de marzo de dos mil veinticuatro, la inspectora que la suscribe declara,

- Página 5, apartado SIETE

Se aceptan los comentarios y no modifican el contenido del acta. Se procederá a evaluar el documento enviado con fecha 18 de abril de 2024 con el fin de comprobar si se subsanan las desviaciones.

L'Eliana, a la fecha de la firma electrónica
LA INSPECTORA

Firmado por
25/09/2024 08:27:20

, el

