

ACTA DE INSPECCIÓN

y _____, funcionarios de la Generalitat y acreditados 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 seis de febrero de dos mil veinticuatro, en las instalaciones de la clínica **CENTRO MILLENIUM** cuyo titular es **SANITAS S.A. DE HOSPITALES**, de CIF: _____, ubicada en la _____, de Valencia.

La visita tuvo por objeto la inspección de control, sin previo aviso, de una instalación de rayos X con fines de radiodiagnóstico médico, ubicada en el emplazamiento referido, cuya comunicación de inscripción vigente (DCL-1) en el Registro de equipos e instalaciones de rayos X con fines de diagnóstico médico, fue concedida por parte del Servicio Territorial Industria, Energía y Minas de Valencia con fecha 6 de octubre de 2021 y número de registro 46/IRX/2798.

La inspección fue recibida por _____, directora del Centro, _____, técnico del Centro y _____, operadora del Centro, quienes aceptaron la finalidad de esta en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

Las representantes del titular fueron advertidas 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. INSTALACIÓN

- La instalación consta de las siguientes salas y equipos:

Sala 1. Equipo Telemando.

- Equipo telemando de la firma _____, modelo _____ n/s _____, con generador de rx marca _____, modelo _____ kW, n/s _____, que alimenta a un tubo de firma _____, modelo _____, n/s _____, y con condiciones máximas de funcionamiento de _____ kVp y _____ mA. _____
- El puesto del control se ubica fuera de sala junto a la consola de control. Disponen de cristal emplomado para visualizar al paciente. _____
- Los accesos a la sala están señalizados como zona controlada indicativa de riesgo de irradiación según norma UNE 73.302. _____
- La sala dispone de puertas de acceso y paredes emplomadas; suelo y techo de material forjado. _____



- En la parte superior de las puertas de acceso por las cabinas de paciente disponen de señalización luminosa roja de funcionamiento del equipo en correcto funcionamiento. _
- Las puertas de paso a las cabinas desde el pasillo general disponen de pestillo y cerradura como medida de control de accesos. _____
- La sala limita en el mismo plano con sala mamógrafo, sala de control, cabinas de pacientes y tierra; con dependencias de la clínica en la parte superior y tierra en la inferior. _____

Sala 2. Equipo de mamografía.

- mamógrafo digital de la firma _____, modelo _____ n/s con generador de misma marca, modelo _____, n/s que alimenta a un tubo de firma _____ modelo _____, n/s y con condiciones máximas de funcionamiento de _____ kVp y _____ mA. _____
- El puesto del operador se encuentra en el interior de la sala junto a la consola de control, tras una pantalla emplomada situada a 1m del equipo. _____
- Disponen de seta de emergencia integrado en la consola de control. _____
- El acceso a la sala está señalizado como zona vigilada indicativa de riesgo de irradiación según norma UNE 73.302. _____
- La sala dispone de puerta de acceso convencional, paredes que limitan con el exterior de muro y paredes interiores de panel de yeso; suelo y techo de material forjado. _____
- La sala limita en el mismo plano con pasillo, patio y tierra; con dependencias de la clínica en la parte superior y cimentación en la inferior. _____

Sala 3. Equipo de densitometría.

- Equipo densitómetro de la firma _____ modelo _____ n/s con generador de misma marca, modelo _____, n/s, que alimenta a un tubo de firma _____ modelo _____, n/s y con condiciones máximas de funcionamiento de _____ kVp y _____ mA. _____
- El puesto del operador se encuentra en el interior de la sala junto a la consola de control.
- La sala dispone de puerta de acceso y paredes convencionales que limitan con el exterior de muro e interior de panel de yeso; suelo y techo de material forjado. _____
- No se dispone de señalización en los accesos a la sala. _____
- La sala limita en el mismo plano con pasillo, patio interior, sala de informes y vestidor; con dependencias de la clínica en la parte superior y cimentación en la inferior. _____

Sala Quirófano. Equipo Arco Quirúrgico

- Equipo de la firma _____, modelo _____ n/s, que alimenta a un tubo de firma _____ modelo _____, n/s y con condiciones máximas de funcionamiento de _____ kVp y _____ mA. _____
- Durante la inspección no se pudo acceder a la ubicación del equipo debido a su uso en el quirófano en el momento de esta. _____

Equipo Arco Quirúrgico

- Equipo de la firma _____ modelo _____ n/s _____, que alimenta a un tubo de firma _____ modelo _____, n/s _____, y con condiciones máximas de funcionamiento de _____ kVp y _____ mA. _____
- Se informa a la inspección que dicho equipo se encuentra fuera de funcionamiento y almacenado en una dependencia del centro. Durante la inspección no se pudo acceder a la ubicación del equipo. _____

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

- La instalación dispone de cuatro delantales, un protector de tiroides, 2 pares de guantes y 6 protectores gonadales, todos emplomados, como medios de protección contra las radiaciones ionizantes. _____

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN

- Los valores máximos de tasa de dosis medidos por la inspección fueron los siguientes:
- Equipo telemando: condiciones _____ kv y _____ paciente y dirección de disparo hacia la sala del mamógrafo
 - o En la rendija de la puerta de acceso a puesto de control pasillo: _____ μ Sv/h. _____
 - o En contacto con el visor emplomado: _____ μ Sv/h. _____
- Equipo mamógrafo: condiciones _____ kv y
 - o Con medio dispersor maniquí y dirección de disparo 0°, en contacto con la pantalla de protección junto al puesto de operador: _____ μ Sv/h. _____
 - o Sin medio dispersor y dirección de disparo 45° hacia el puesto de operador, en contacto con la pantalla de protección junto al puesto de operador: _____ μ Sv/h. _____
- Las medidas se realizan con el equipo de la firma _____ modelo _____, modelo _____ y n/s _____, calibrado en el _____ con fecha 27 de octubre de 2021. _____



TRES. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- La instalación dispone de una persona con acreditación para dirigir instalaciones de rayos x con fines de diagnóstico médico y cinco personas con acreditación para operar con equipos de radiodiagnóstico médico. _____
- El personal expuesto de la instalación está clasificado como categoría B, según se refleja en el programa de protección radiológica de la instalación actualizado. _____
- El control dosimétrico se realiza mediante quince (15) dosímetros personales de termoluminiscencia, procesados mensualmente por la entidad _____, cuyas últimas lecturas corresponden a diciembre de 2023. _____
- La empresa ofrece formación en materia de técnicas en radiodiagnóstico y equipos al personal de la instalación, a través de la _____. La formación es voluntaria y se imparte de forma telemática. _____

CINCO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- La instalación está inscrita en el Registro de equipos e instalaciones de rayos X con fines de diagnóstico médico del Servicio Territorial de Industria, Energía y Minas, con número 46/IRX/2798. _____
- Los equipos instalados disponen de certificado de conformidad del mercado CE. _____
- La instalación dispone de contrato de prestación de servicios con la Unidad Técnica de Protección Radiológica (UTPR) _____
- La instalación dispone de programa de protección radiológica, que incluye normas y procedimientos de trabajo, de fecha 20 de diciembre de 2022 y realizado por la UTPR contratada. Disponen de registro actualizado de personal profesionalmente expuesto de la instalación. _____
- El último certificado de conformidad periódico de la instalación ha sido firmado por la UTPR contratada con fecha 9 de mayo de 2023. _____
- El informe periódico de la instalación correspondiente al periodo 2022 ha sido realizado y remitido al Consejo de Seguridad Nuclear por la UTPR contratada, con fecha 23 de marzo de 2023. _____
- El último control de calidad de los equipos, verificación radiológica de la instalación y estudio de dosis a paciente ha sido realizado por la UTPR contratada con fecha 28 de marzo de 2003. Están disponibles los informes correspondientes en los que se reflejan el estado aceptable de los equipos y correcto de la instalación. _____



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; 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 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, se levanta y suscribe la presente acta, en La Eliana, en el Centro de Coordinación de Emergencias de la Generalitat.

Firmado por
13:38:08



el 21/02/2024

Firmado por
21/02/2024 13:45:52



el

TRÁMITE: En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del Reglamento de instalaciones nucleares y radiactivas, se invita a un representante autorizado de la instalación cuyo titular es **SANITAS NUEVOS NEGOCIOS, S.L.U.**, para que con su firma, lugar y fecha manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.

Firmado digitalmente por

Fecha: 2024.03.05 21:02:16
+01'00'