

ACTA DE INSPECCIÓN

, funcionarias de la Generalitat de Catalunya e inspectoras acreditadas por el Consejo de Seguridad Nuclear,

CERTIFICA: Que se personaron el día 19 de noviembre de 2021 en el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitari Vall d'Hebron del Institut Català de la Salut, en el de Barcelona.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a medicina nuclear, cuya autorización vigente fue concedida por resolución de la Dirección General de Industria del Departamento de Empresa y Trabajo de la Generalitat de Catalunya con fecha 27.07.2021.

La Inspección fue recibida por , Jefa del Servicio de Física y Protección Radiológica (SFPR), , Técnico Experto en Protección Radiológica y , radiofísico residente de tercer año, quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

Se advierte a los representantes del titular de la instalación que el acta que se levante, así como los comentarios recogidos en su tramitación, 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:

- En fecha 19.04.2021 habían solicitado una modificación de la instalación (MO-19) consistente en reorganizar las dependencias de la Plataforma de Imagen Preclínica (PIP).
- En fecha 15.10.2021 habían solicitado una modificación de la instalación (MO-21) consistente en una sustitución de varios equipos generadores de radiación instalados en la planta del edificio destinado a Hospital General. -----

- Estaban pendientes de realizar la inspección previa a la puesta en marcha de un dispensador automático instalado en el Box 1 de la zona PET, autorizado por resolución en fecha 27.07.2021 (MO-20). -----
- La instalación se encontraba señalizada según la legislación vigente y disponía de medios para establecer el acceso controlado. -----
- De las medidas de los niveles de radiación efectuadas en la instalación no se deduce que puedan superarse, en condiciones normales de almacenamiento y funcionamiento, los límites anuales de dosis establecidos. -----
- La instalación consta de las siguientes dependencias: -----
 - **En la planta del edificio destinado a Hospital General:**
 - Una zona con las dependencias siguientes:
 - La cámara caliente (el almacén de material radiactivo, la sala de preparación de dosis y la sala de control de calidad).
 - La sala de espera para pacientes inyectados.
 - El almacén de residuos.
 - La sala de marcaje celular.
 - Cuatro salas para gammacámaras, tres con sistemas SPECT-TC.
 - Tres salas de preparación de pacientes.
 - Un lavabo para los pacientes.
 - Otras dependencias.
 - En el pasillo exterior de Medicina Nuclear:
 - Una sala de esfuerzos.
 - **En la planta del edificio Hospital General, la zona PET:**
 - Radiofarmacia:
 - La sala de recepción de material y de control de calidad.
 - El SAS de paso de personas.
 - La sala de preparación de muestras, con la celda de manipulación.
 - El almacén de material en el que se guardarán las fuentes encapsuladas.
 - La sala de exploración con el equipo PET/TC y la sala de control.
 - Cuatro boxes:
 - Uno para el almacenamiento y la dispensación de dosis con dispensador automático.

- Tres para la administración de dosis, para pacientes.
 - El lavabo de pacientes inyectados.
 - La zona con las celdas para residuos radiactivos.
 - La sala de espera o recovery para pacientes inyectados PET.
 - La sala de exploración con el equipo TC y la sala de control.
 - La Unidad de Terapia Metabólica:
 - Dos habitaciones individuales con baño para la recogida selectiva de orina radiactiva.
 - Zona de control a la entrada de las habitaciones.
 - Almacén de residuos radiactivos generados en la unidad de terapia metabólica, con cuatro depósitos de recogida de orina.
 - Una sala para administrar tratamientos ambulatorios con radiofármacos.
 - Otros recintos: el vestuario del personal, con lavabo y la ducha de emergencia, el lavabo frío de los pacientes, la recepción de pacientes, los despachos, etc.
- **La Plataforma de Imagen Preclínica, en la planta del Edificio Cellex:**
- Vestíbulo de acceso.
 - SAS de entrada y salida de personal.
 - SAS de entrada y salida de material.
 - Almacén de residuos.
 - Laboratorio de radiomarcaje y control de calidad.
 - Sala de exploración con un equipo microCT y un equipo microPET/TC.
 - Sala de control con poyata de trabajo.
 - Estabulario.
 - Sala de necropsias
- Se visitaron las dependencias ubicadas en el edificio Hospital General. -----

1. PLANTA DEL EDIFICIO DESTINADO A HOSPITAL GENERAL

1.1 La cámara caliente (Radiofarmacia)

- La radiofarmacia estaba dividida en la sala de control de calidad, el almacén de material radiactivo y la sala de preparación de dosis.-----
- El pavimento vinílico del suelo de la radiofarmacia estaba desgastado y no garantizaba una fácil descontaminación en caso necesario.-----

- En la sala de control de calidad y en una poyata lateral se encontraba superpuesta una pantalla plomada, detrás de la cual se colocaban los contenedores de transporte de radiofármacos de la firma -----
- Estaban disponibles los siguientes equipos fijos: -----
 - uno de detección y medida de los niveles de radiación provisto de alarma óptica y acústica de la firma ----- tarado a ----- y -----
 - uno de detección y medida de los niveles de contaminación de la ----- provisto de una sonda de la misma firma, -----, fuera de uso desde agosto de 2018.-----
- Estaban disponibles los siguientes equipos portátiles de detección y medida de los niveles de radiación:-----
 - uno de la firma -----
 - uno de la firma -----
- Estaba disponible un equipo portátil para la medida de los niveles de contaminación de la marca ----- Dicho equipo se compartía con las dependencias de la zona PET.-----
- Desde la sala de control de calidad se accedía al almacén de material radiactivo a través de un SAS.-----
- En el almacén de material radiactivo estaba disponible un recinto sencillo de manipulación y almacenaje de material radiactivo provisto de ventilación forzada y filtro de carbón activo y un arcón plomado de 2 cuerpos para almacenar generadores de -----
- Se reciben dos generadores a la semana, lunes y martes, con ----- en fecha de calibración, de la ----- . Indicaron que en la siguiente modificación solicitarían una ampliación de actividad.-----
- Las empresas ----- suministran la mayoría de los radiofármacos que se utilizan en la instalación radiactiva. Se adjunta como Anexo I una copia de los informes de radiofármacos recibidos la semana de la inspección.-----
- Estaban disponibles las siguientes fuentes radiactivas encapsuladas:-----

- Una de _____ en cuya placa de identificación se leía: Actividad _____ en fecha 6.02.2002, _____
- Una _____ de actividad en fecha 06.06.2019, y _____ La fuente se almacena en el almacén de residuos de la _____ debido a su gran tamaño. _____
- Estaban disponibles los certificados de actividad y hermeticidad en origen de las fuentes radiactivas. _____
- El SPR realiza la comprobación de la hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas, siendo la última de fecha 30.08.2021 para las fuentes de la firma _____ y de fecha 06.07.2021 para la fuente de la firma _____
- Estaba disponible un equipo fijo de detección y medida de los niveles de radiación de la firma _____ provisto de alarma óptica y acústica. -
- En la sala de preparación de dosis se encontraba instalada una campana de manipulación de flujo laminar de la firma _____
- La sala de preparación de dosis se comunicaba con la sala de control de calidad a través de un SAS de transferencia de material. _____
- Estaba disponible un equipo fijo de detección y medida de los niveles de radiación de la firma _____, provisto de alarma óptica y acústica. _____

1.2 Almacén de residuos

- Estaba disponible un equipo fijo de detección y medida de los niveles de radiación provisto de alarma óptica y acústica de la firma _____.
- Estaban disponibles 3 bidones metálicos montados sobre ruedas y localizados debajo de la poyata. Dos de ellos contenían recipientes de plástico de 60 l para depositar los residuos a través de orificios en la poyata accesibles con tapas deslizantes. _____
- También estaba disponible otro depósito plomado subdividido en 2 zonas, para almacenar los residuos radiactivos sólidos y mixtos de forma transitoria, que se introducían también por un orificio con tapa deslizante. Dichos residuos se transferían a los recipientes de 60 l al cabo de 2 ó 3 días. _____
- Estaba disponible un recipiente de plástico para depositar las agujas y jeringas con restos de _____

1.3 Sala de marcaje celular

- Estaba disponible un recinto de manipulación para realizar el marcaje de células. Este recinto se encontraba fuera de uso. -----

1.4 Sala de la gammacámara 1

- En la sala de exploración 1 se encontraba instalada una gammacámara SPECT/CT de la de características técnicas máximas de funcionamiento de -----
- Estaba disponible el marcaje CE y el certificado de conformidad como producto sanitario del equipo radiactivo. -----
- La firma _____ realiza el mantenimiento de la gammacámara, con revisiones preventivas cada 6 meses. La última revisión es de fecha 15.09.2021. Estaba disponible el informe correspondiente. -----
- Estaban disponibles interruptores de paro de emergencia en el interior de la sala y en el puesto de control.-----
- La puerta que comunicaba con la sala de administración de dosis estaba bloqueada. La otra puerta de acceso de la sala disponía de señalización óptica de funcionamiento del escáner.-----

1.5 Sala de la gammacámara 4

- En la sala de exploración 4 se encontraba instalada una gammacámara SPECT/CT de la de características técnicas máximas de funcionamiento de -----
- Estaba disponible el marcaje CE y el certificado de conformidad como producto sanitario del equipo radiactivo. -----
- La firma _____ realiza el mantenimiento de la gammacámara, con revisiones preventivas cada 6 meses. La última revisión es de fecha 26.10.2021. -----
- Estaban disponibles interruptores de paro de emergencia en el interior de la sala y en el puesto de control.-----
- La puerta de acceso de la sala disponía de señalización óptica de funcionamiento del escáner.-----

1.6 Sala de la gammacámara 3

- Estaba instalado un equipo SPECT/TC de la firma _____, con unas características máximas de funcionamiento del _____
- Estaba disponible la documentación preceptiva original del equipo.-----
- Según se manifestó, el equipo dispone de una garantía de 6 años que incluye 3 revisiones de mantenimiento anuales. La última revisión es de fecha 02.09.2021. Estaba disponible el informe correspondiente.-----
- En el exterior de la sala, y tras un cristal plomado, estaba la zona de control de la gammacámara. -----
- Estaban disponibles interruptores de paro de emergencia en el interior de la sala y en el puesto de control.-----
- En la puerta de acceso a la sala había una luz roja que indicaba la puesta en marcha del generador de rayos X, y en la parte superior del equipo había una luz naranja que indicaba el funcionamiento del _____
- La puerta de acceso a la sala disponía de un enclavamiento que impedía la irradiación del equipo si estaba abierta. -----

1.7 Sala de esfuerzos

- El suelo y las paredes estaban acondicionados para una fácil descontaminación.-----

2. PLANTA

ZONA PET

2.1 Radiofarmacia

- En la sala de recepción y control de calidad había una poyata con un SAS de paso de material a la sala de preparación de muestras. -----
- El SAS de paso de personas unía la sala de recepción de material con la sala de preparación de muestras. -----
- En la sala de preparación de muestras había una cabina plomada y con vidrio plomado, de la _____ un activímetro y un recipiente para almacenar los residuos, previo a su traslado a la zona de celdas y posterior desclasificación. -----

- Disponían de una pantalla plomada móvil.-----
- Estaba disponible un detector fijo de área, tipo Geiger, de la firma
provisto de alarma óptica y acústica. -----
- Estaba disponible una fuente radiactiva
, con una actividad en fecha 1.12.2021 y n/s 2262-19-2, para la
verificación de los activímetros. -----
- Estaba disponible el certificado de actividad y hermeticidad en origen de la fuente
radiactiva. -----
- El SPR realizó la comprobación de la hermeticidad de la fuente radiactiva en fecha
02.11.2021-----
- La fuente radiactiva con una
actividad en fecha 1.03.2013 y , para la verificación del
activímetro, había sido retirada por el fabricante en fecha 05.11.2021, tras detectar el
SPR que había perdido hermeticidad en el control realizado el 20.07.21. -----
- Las presiones de la sala de recepción y control de calidad y de la sala de preparación de
muestras eran superiores a las del SAS de paso de personas. En la sala de preparación de
muestras había un extractor con filtros de carbón activo. -----
- Estaba disponible un equipo portátil de detección y medida de los niveles de radiación de
la marca -----
- Los proveedores de radioisótopos emisores

 . Se adjunta
como Anexo II una copia de los informes de radiofármacos recibidos esa semana. -----

2.2 Sala exploración TC

- En el interior de la sala de exploración se encontraba instalado un equipo
 con unas
características máximas de funcionamiento de -----
- El equipo disponía de varias placas identificativas de los diferentes componentes. En una
de ellas se podía leer: . En otra
placa se podía leer:

- Estaba disponible la documentación preceptiva original del equipo.-----
- Estaban disponibles interruptores de emergencia para detener el funcionamiento del equipo dentro y fuera de la sala blindada del TC: 1 en la consola de control y 4 en el gantry del equipo.-----
- Disponía de un sistema de luces indicadoras del estado de irradiación del equipo situadas en: la puerta de acceso desde la sala de control, la puerta de acceso de camillas desde el pasillo, la puerta del vestuario 1 y la puerta del vestuario 2. Se comprobó su correcto funcionamiento.-----
- Según se manifestó, e _____ había establecido un contrato de mantenimiento con la firma _____ La última revisión es de fecha 07.01.2021. Estaba disponible el informe correspondiente.-----
- Indicaron que el uso del equipo estaba gestionado desde el servicio de radiología del Hospital y que el personal que lo manipula dispone de licencia aplicada en el campo de la MN.-----

2.3 Resto de la zona PET

- En la sala de exploración con el equipo PET/TC había instalado un equipo PET/TC con un _____ con unas características máximas de funcionamiento de -----
- Estaba disponible la documentación preceptiva original del equipo.-----
- La firma _____ revisa el equipo cada 6 meses, siendo la última revisión de fecha 01.11.2021. Estaba disponible el informe correspondiente.-----
- En la puerta de acceso a la sala de exploración había luces indicativas del funcionamiento del equipo.-----
- Las 3 fuentes radiactivas encapsuladas de _____ asociadas actualmente al equipo PET/TC son las siguientes:-----
 - -----
 - -----
 - -----

- Estaba disponible la documentación de transporte y sus certificados de actividad y hermeticidad en origen. -----
- El SPR realizó la comprobación de la hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas en fechas 06.07.2021.-----
- La zona de control del equipo PET/TC tenía un cristal plomado, equivalente a 8 mm de Pb, para ver el interior de la sala del equipo.-----
- Junto a la sala del equipo, había tres boxes de administración de dosis y de espera para los pacientes, uno de ellos, Box 1, dedicado al almacenamiento y la dispensación de dosis con el dispensador automático, pendiente de la inspección previa a la Notificación de puesta en marcha. -----
- En el interior del Box 1 se encontraba instalado un detector fijo de área, tipo _____, de la firma _____ provisto de alarma óptica y acústica. -----
- En el momento de la inspección se encontraban ocupados todos los boxes.-----
- Al final del pasillo estaba la zona con las 5 celdas de hormigón baritado, para residuos radiactivos. Las celdas (2 y 3) se llenan hasta su desclasificación por parte de la UTPR de _____ y traslado a la celda de residuo biológico (1). En la 4ª y 5ª celda, se almacenan los residuos de mayor volumen (batas, etc.).-----
- Estaba disponible en el pasillo un detector fijo de área, tipo Geiger, de la firma _____ provisto de alarma óptica y acústica. -----

3 UNIDAD DE TERAPIA METABÓLICA (UTM)

- Las superficies de la UTM eran adecuadas para una fácil descontaminación en caso de necesidad.-----
- Realizan controles de contaminación después del alta de cada paciente. Estaban disponibles los correspondientes registros.-----

3.1 Habitaciones de terapia

- Las habitaciones de terapia cuentan con una antesala que permite a los pacientes ingresados recibir visitas prolongadas sin riesgo radiológico. -----
- La comunicación entre la habitación y la antesala se establece a través de una puerta corredera blindada con ventana plomada para la visualización del paciente. -----

- En cada una de las habitaciones había instalada una sonda de detección para el control de los niveles de radiación del interior; los monitores se encontraban fijos en la entrada de cada habitación. Los equipos instalados son los siguientes: -----
 - Habitación 1:
_____, situada en el techo de la habitación y encima de la cama del paciente, con alarma acústica y visual. Estaba disponible el certificado de calibración emitido por el _____ de fecha 20-21.09.2016. -----
 - Habitación 2: un equipo detector de la firma _____, situada en el techo de la habitación y encima de la cama del paciente, con alarma acústica y visual. Estaba disponible el certificado de calibración emitido por el _____ de fecha 20-21.09.2016. -----
- En el momento de la inspección la habitación 1, así como la antesala 1 y la antesala 2, estaban ocupadas por pacientes a los que se les había suministrado un tratamiento ambulatorio de -----

3.2 Zona de control

- En la entrada de las habitaciones se encuentra la zona de control de las habitaciones, donde se dispone de elementos de protección radiológica para el personal expuesto, y de elementos de descontaminación. Cuenta con una pequeña área habilitada para manipular la comida de los pacientes y lavar los utensilios utilizados por éstos. -----
- En la zona de control, en el pasillo de acceso, se encontraba instalado un detector de niveles de contaminación de la _____; calibrado en origen en fecha 06.09.2016. Estaba disponible el certificado de calibración en origen de dicho equipo. -----
- Estaba disponible un equipo portátil para la medida de los niveles de contaminación de la marca -----

3.3 Sala de administración de tratamientos ambulatorios

- En dicha dependencia se realizaban tratamientos ambulatorios con diferentes radiofármacos autorizados. Actualmente, está fuera de uso. -----

3.4 Sala almacén

- En esta sala se realiza la gestión y el almacenaje de los distintos residuos radiactivos generados en la UTM.-----
- En el interior de esta sala estaban instalados 3 depósitos para la recogida de residuos radiactivos líquidos de y un depósito de plástico para la recogida selectiva de residuos radiactivos líquidos con periodos de semidesintegración superiores a 60 días

- La empresa colocó un blindaje de 20 mm de plomo en la parte frontal de los depósitos y en los laterales entre ellos.-----
- Estaba instalado un equipo detector de la radiación de la firma , con una , con alarma acústica y visual. Estaba disponible el certificado de calibración emitido por el de fecha 20-21.09.2016. -----
- En la zona de los depósitos había un monitor para visualizar el sistema de control de llenado y vaciado de los depósitos. El sistema de control de los depósitos dispone de los siguientes equipamientos: -----
 - Detectores Geiger de radiación incorporados en cada depósito cuyas lecturas se expresaban en actividad (MBq). -----
 - Sistemas de antirrebose en cada depósito; -----
 - Sonda de detección de radiación a la salida del sistema de depósitos hacia el desagüe. -----
 - Sistema de alarmas ópticas y acústicas.-----
- Previamente al vaciado a la red general de desagüe de un depósito con contenido de , se recoge una muestra y se realiza su recuento para garantizar el vertido por debajo de los límites derivados de concentración en agua.-----
- Estaba disponible el registro de los vertidos realizados de los depósitos con contenido de siendo el último de fecha 12.11.2021. El vaciado de este depósito se ha realizado tras un período de almacenamiento superior a 7 meses.-----
- Estaba firmado un contrato de mantenimiento y revisión del sistema de depósitos con la empresa suministradora, , en el que se establecen 2 revisiones

preventivas anuales. La última revisión es de fecha 05.11.2021. Estaban pendientes de recibir el informe correspondiente.-----

- Estaba disponible una nevera para guardar residuos sólidos orgánicos, como los restos de comida de las habitaciones de terapia, los pañales, etc. La nevera estaba instalada tras un blindaje de 4 mm de plomo conformado por puertas correderas. -----
- En este mismo recinto plomado se encontraba instalado el depósito de residuos líquidos de (o para radioisótopos con periodo de semidesintegración superior a 60 días). --
- En los estantes del almacén había bolsas con ropa contaminada debidamente identificadas.-----
- Estaban disponibles recipientes plomados para almacenar residuos radiactivos sólidos (sanitarios, agujas).-----
- El SFPR dispone de acceso remoto al circuito de TV de las habitaciones de terapia y la sala almacén de residuos, a las lecturas de los monitores de área de TRF, así como a la aplicación de control de los depósitos.-----

4. GENERAL

- No habían realizado aún ningún estudio con y no habían realizado ningún tratamiento c -----
- Estaba disponible el protocolo de gestión de residuos radiactivos de la instalación radiactiva.-----
- Los residuos radiactivos generados por la unidad PET son gestionados por personal propio. Los residuos radiactivos sólidos (material sanitario) generados en la unidad UTM son gestionados por personal propio. Los residuos radiactivos sólidos (textiles y putrescibles) generados en la unidad UTM, así como el resto de residuos radiactivos almacenados en el almacén de residuos y los generadores de agotados son trasladados semanalmente por la UTPR de al almacén de residuos radiactivos centralizado de la donde procede al acondicionamiento y gestión de los mismos según el protocolo de gestión de residuos del Servicio de Protección Radiológica.-----
- Disponen del inventario actualizado de los residuos almacenados.-----
- Los generadores de son retirados por la firma suministradora. La última retirada fue la efectuada por el 26.07.2021 (20 generadores).-----

- Las siguientes fuentes radiactivas encapsuladas habían sido trasladadas a la _____, a la espera de ser retiradas definitivamente de la instalación:
 - Una de _____, en fecha 15.04.93, y
 - Una de _____ en fecha 7.02.2002, y _____
 - Una de _____ con una actividad _____ en fecha 7.02.2002, y _____
- El SPR realizó la comprobación de la hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas en fecha 30.08.2021.-----
- Disponen de un listado actualizado de los trabajadores expuestos de la instalación radiactiva en el que figura si disponen o no de licencia de supervisor o de operador, el grupo de profesión al que pertenecen, su clasificación como trabajadores de categoría A o B y la fecha de su última revisión médica. -----
- Se les indicó que en el listado constara el lugar de trabajo ocupado por el trabajador expuesto dentro de la instalación radiactiva.-----
- Estaban disponibles 20 licencias de supervisor y 28 licencias de operador, todas ellas en vigor, y una licencia de operador en trámite de aplicación a nombre de _____
- El siguiente personal mantiene su licencia aplicada a la instalación, aunque actualmente no trabaja en ella: _____
- Estaban disponibles 62 dosímetros personales de termoluminiscencia, 24 dosímetros de muñeca y 35 dosímetros de anillo para el control dosimétrico de los trabajadores profesionalmente expuestos de la instalación.-----
- Estaban disponibles dosímetros de área: 3 en la zona PET, 3 en la zona de secretaría y 2 en la zona del laboratorio de MN convencional. -----
- Tienen establecido un convenio con el _____ para la realización del control dosimétrico personal (solapa, muñeca y anillo). -----

- El SPR realiza periódicamente controles de contaminación superficial en la zona de Medicina Nuclear convencional, zona PET y UTM mediante detectores de contaminación.
- Estaban disponibles en las radiofarmacias medios de descontaminación de superficies. ---
- Estaban disponible un procedimiento de recepción de radiofármacos de acuerdo con la Instrucción IS-34 del CSN. -----
- Se había establecido un modelo de formación continuada, impartido por el SPR, para los trabajadores expuestos. La última sesión se realizó en fechas 17-18.11.2021, e incluía la formación sobre el nuevo dispensador automático. Estaba disponible el programa y el registro de asistencia. -----
- Estaban disponibles, en lugares visibles, las normas de actuación escritas en caso de emergencia y de funcionamiento de la instalación de Medicina Nuclear convencional, zona PET y UTM.-----
- Estaban disponibles equipos de extinción contra incendios. -----

DESVIACIONES

- El pavimento vinílico del suelo de la radiofarmacia estaba desgastado y no garantizaba una fácil descontaminación en caso necesario.-----

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 Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas y el Reglamento de Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, así como la autorización referida, y en virtud de las funciones encomendadas por el Consejo de Seguridad Nuclear a la Generalitat de Catalunya en el acuerdo de 15 de junio de 1984 y renovado en fechas de 14 de mayo de 1987, 20 de diciembre de 1996 y 22 de diciembre de 1998, se levanta y suscribe la presente acta en Barcelona a 12 de agosto de 2020.

2021.12.0
1
22:30:02
+01'00'

Firmado digitalmente  Fecha:
2021.12.02
10:34:41 +01'00'

TRÁMITE. - En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas citado, se invita a un representante autorizado del Hospital Universitari Vall d'Hebron del Institut Català de la Salut para que con su firma y cumplimentación del documento adjunto de trámite, manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.

Firmado digitalmente 
Fecha: 2021.12.14 12:51:48 +01'00'

En relación a la desviación expuesta en el acta de inspección manifiesto que se notifica al responsable del Servicio de Medicina Nuclear para que active las actuaciones pertinentes con la unidad de obras del hospital para que se lleva a cabo la substitución del pavimineto del suelo de la radifarmacia de la planta baja del hospital.

En relación la fuente de [redacted] de la firma [redacted] está previsto pasar a almacenarla en la sala de la gammacámara 3 de la planta [redacted]. Este cambio de ubicación será efectivo cuando se habilite un espacio donde la fuente pueda quedar sujeta bajo llave. El motivo es que se ha intensificado el uso de la fuente por el hecho de entrar a formar parte de un ensayo clínico que requiere una prueba de control de calidad con esta fuente varias veces al día. Con esta nueva ubicación se pretende evitar el traslado diario de la fuente por pasillo de público.

Las dependencias de la Plataforma de imagen Preclínica (planta [redacted] edificio Cellex), que nunca han estado en funcionamiento, se están reorganizando según los cambios en la distribución de las dependencias que se indican en la solicitud de autorización modificación registrada el día 19 de abril de 2021.

En la página 14, en relación al párrafo que empieza diciendo Se les indicó que en el listado constara el lugar de trabajo ocupado por el trabajador expuesto dentro de la instalación radiactiva. -----

Manifiesto que los trabajadores expuestos de la instalación, especialmente el personal clasificado como expuesto de categoría A, no tienen asignado un sitio fijo de trabajo en la instalación durante todo el año, sino que rotan dentro de las diferentes dependencias en función de sus competencias y de acuerdo a las necesidades asistenciales y los niveles de dosis personal recibidos. Indicar el sitio de trabajo real en los diferentes días del año es muy complicado de gestionar con los medios actuales, conllevaría una carga de trabajo adicional para un servicio que ya habitualmente está sobrecargado de trabajo asistencial y probablemente no reflejaría la realidad diaria. Sin embargo, los profesionales que trabajaran en la Unidad de Imagen Preclínica (PIP) si realizaran su trabajo únicamente en las dependencias de la PIP y cuando ésta esté en funcionamiento se indicará en el listado que trabajan en ese lugar de trabajo específico de forma que se pueda diferenciar del resto de profesionales de la instalación.

En la misma página 14 en el párrafo que empieza por El siguiente personal mantiene su licencia aplicada a la instalación, aunque actualmente no trabaja en ella:

A continuación se explica las licencias que se han dado de baja la aplicación y las que se mantienen.

[redacted] es una bioquímica que podría realizar algún trabajo de investigación en la instalación se mantiene la aplicación de su licencia.

[redacted], realiza sustituciones eventuales, se mantiene su licencia.

[redacted] se mantiene la licencia compartida con [redacted] por si hace sustituciones.

[redacted] es un baja temporal por enfermedad, se mantiene su licencia.

[redacted] se solicita la baja de su aplicación.

[redacted], ya no trabaja en el hospital su licencia caduca el 12/12/2021 no se renueva.

[redacted], se mantiene la licencia porque hace sustitución.

MANIFESTACIONES AL ACTA CSN/GC/AIN/58/IRA/0081/2021

, se mantiene la licencia porque tiene una baja laboral temporal.

Para el resto, manifiesto estar de acuerdo con el acta.

Barcelona, 14 de diciembre de 2021

Cap de Protecció Radiològica
Hospital Universitari Vall d'Hebron



Diligencia

En relación con los comentarios formulados en el TRÁMITE del acta de la inspección CSN-GC/AIN/58/IRA/81/2021, realizada el 19/11/2021 en Barcelona, a la instalación radiactiva ICS - Hospital Universitari Vall d'Hebron, la inspectora que la suscribe declara,

Se aceptan los comentarios, que no modifican el contenido del acta, a excepción de

- Página 16, Párrafo 7

No se acepta la medida adoptada que no subsana la desviación.

2021.12.22

07:15:55

) +01'00'