



ACTA DE INSPECCIÓN

Doña [REDACTED], funcionaria del Consejo de Seguridad Nuclear, acreditada como inspectora

CERTIFICA: Que se ha personado el día 16 de abril de 2015 en el Servicio de Protección Radiológica de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, sito en la Facultad de Ciencias de la Salud, Nuevo Edificio Departamental, [REDACTED] del. Campus de San Cristóbal, [REDACTED] en Las Palmas de Gran Canaria.

Que la visita tuvo por objeto realizar la inspección al Servicio de Protección Radiológica, ubicado en el emplazamiento referido, como paso previo a la autorización del mismo, en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento sobre protección sanitaria contra radiaciones ionizantes.

La Inspección fue recibida por D. [REDACTED], Gerente de la Universidad de Las Palmas, D. [REDACTED], persona propuesta como jefe de Servicio de Protección Radiológica y D. [REDACTED], técnico de protección radiológica, quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la protección sanitaria contra las radiaciones ionizantes.

Los representantes del titular de la instalación fueron advertidos previamente al inicio de la inspección que el acta que se levante, 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 la información suministrada por el personal del SPR a requerimiento de la inspección, así como de las comprobaciones tanto visuales como documentales realizadas directamente por la misma, se obtienen los resultados siguientes:

1. Organización y recursos

En la Universidad de las Palmas de Gran Canaria, (ULPGC) se creó en el año 2005 la Unidad de Protección Radiológica, como una estructura organizativa propia. _____

En el año 2014, la Dirección Gerencia de la ULPGC, solicitó al CSN autorización para que la Unidad de Protección Radiológica fuera un Servicio de Protección Radiológica

propio, destinado a llevar a cabo las funciones asignadas en la normativa que le es aplicable en materia de protección radiológica._

De acuerdo a lo manifestado, la Unidad de Protección Radiológica (en adelante, SPR) depende orgánicamente del Director de Sostenibilidad y Prevención de Riesgos de la ULPG, sin embargo, el Sr. [REDACTED], persona propuesta como jefe del mismo, mantendrá una dependencia funcional directa con el Rector de la Universidad, o persona en quien éste delegue, que de acuerdo a lo manifestado, es el Sr. [REDACTED] Gerente de la ULPGC._____

Se mostró a la inspección copia del Organigrama que afecta a la organización funcional del SPR en relación con el titular y las instalaciones de su ámbito de actuación. _____

La inspectora manifestó que a pesar de constar en el organigrama que la dependencia funcional del jefe de SPR será directa con el titular, tanto en el manual de protección radiológica como en algunos de los procedimientos técnicos y documentos del SPR consta que la dependencia del jefe del SPR será con el Director de Sostenibilidad y Prevención de Riesgos. _____

A este respecto, se solicitó por parte de la inspección la revisión y modificación de la documentación para que quede claramente definida la línea de autoridad y de responsabilidad y así dar cumplimiento a lo establecido en artículo 24.2 del Reglamento de Protección Sanitaria contra radiaciones ionizantes (RPScRI)._____

De acuerdo a lo manifestado, el SPR está constituido por D. [REDACTED], persona propuesta como jefe del SPR y D. [REDACTED], técnico de Protección Radiológica. _____

El SPR dispone de una sala de 33,55 m² en [REDACTED] Nuevo Edificio Departamental de la Facultad de Ciencias de La Salud de la ULPGC, donde se almacenan los medios materiales disponibles, así como los archivos correspondientes. Además dispone, en la misma planta, de un despacho para el personal del servicio que, de acuerdo a lo manifestado, aún no está operativo.

Relativo a los medios técnicos, los equipos de detección y medida de la radiación disponibles, son los que constan en la documentación de apoyo a la solicitud y son los siguientes:

Marca	Modelo	Nº serie
[REDACTED]	Monitor/sonda radiación	[REDACTED] 50454
[REDACTED]	Monitor	[REDACTED] 19083
	Sonda radiación	[REDACTED] 35024
	Sonda contaminación	[REDACTED] 21037
[REDACTED]	Monitor	[REDACTED] 177663
	Sonda contaminación	[REDACTED] PR181716
[REDACTED]	Monitor/Sonda	[REDACTED] 52843
[REDACTED]	Monitor	[REDACTED] 19102
	Sonda contaminación	[REDACTED] 21041
[REDACTED]	Contador de centelleo líquido	[REDACTED] DG07072796
[REDACTED]	Multímetro	[REDACTED] CB2-10090039
	Sonda	[REDACTED] 1005128
[REDACTED]	Maniquí	[REDACTED] 10610

De acuerdo a lo manifestado, el equipo [REDACTED] n/s 52843 se encuentra averiado y será dado de baja. _____

La Inspección solicitó y comprobó los últimos certificados de calibración de cada uno de los equipos. _____

La Inspección solicitó y le fue entregado copia del inventario de las fuentes radiactivas encapsuladas del ámbito de actuación del SPR. _____

2. Ámbito de actuación.

De acuerdo a la documentación presentada y según lo manifestado por el Sr. _____, el ámbito de actuación del SPR comprende:

- **IRA/2161**, Laboratorio de Técnicas Radioisotópicas: La actividad de esta instalación es la investigación con isótopos no encapsulados. Está ubicada en la Facultad de Ciencias de la Salud perteneciente al campus de San Cristóbal. En la actualidad, para esta instalación se ha presentado ante la autoridad competente, una solicitud de modificación por cambio de ubicación y modificación de actividades.

Según se manifestó en esta instalación sólo hay dos trabajadores expuestos (TE), con licencia de supervisor, el Sr. _____ y el Sr. _____

De acuerdo a lo manifestado, en la actualidad no hay investigadores trabajando en la misma.

- **IRA/2198**, Departamento de Biología. La actividad de esta instalación es la investigación con isótopos no encapsulados. Se encuentra ubicada en la Facultad de Ciencias del Mar, en el campus de Tafira.

Según se manifestó, en esta instalación sólo hay un trabajador expuesto con licencia de supervisor, que es el Sr. _____, además de dos trabajadores con licencia de operador.

A este respecto, la inspectora manifestó, que en el momento que en las instalaciones trabajaran más personas que cumplieran los requisitos establecidos para solicitar y obtener la licencia de supervisor, la persona propuesta como jefe de SPR debería desvincularse como personal propio de la instalación y constar únicamente como jefe del SPR. _____

En relación a estas instalaciones, la inspectora aludió al contenido de las actas de referencia CSN-CAC/AIN/12/IRA/2161/14 y CSN-CAC/AIN12/IRA/2198/14, donde consta que ambas instalaciones “transfieren a terceros cantidades de material radiactivo exento para su uso en investigación fuera de la instalación radiactiva”. La Inspección informó que esa actividad no estaba autorizada en la instalación. El Sr. _____ manifestó que lo habían hecho por desconocimiento por considerar que se trataba de actividad exenta. _____

La Inspección informó al respecto al Sr. [REDACTED], Gerente de la ULPG manifestando que, en caso de querer continuar con esa práctica, deberá solicitarse la autorización correspondiente ante la autoridad competente para dar cumplimiento a la reglamentación vigente en materia de seguridad nuclear y protección radiológica

- **IRX/GC-2019**, Laboratorio de Rendimiento Humano: La actividad de esta instalación es la investigación mediante densitometría ósea. Se encuentra ubicada en la Facultad de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte en el campus de Tafira. _____

La instalación consta de un equipo marca [REDACTED] modelo [REDACTED] n/s 88066BT6 con tubo [REDACTED] n/s 1107698. _____

Se hizo entrega a la inspección de la copia de la última modificación en el Registro de Industria del Gobierno de Canarias, de fecha 15 de abril de 2014. _

De acuerdo a lo manifestado, las personas que dirigen la instalación y operan los equipos están acreditados, existiendo en el momento de la inspección cuatro TE, dos acreditados para dirigir y dos acreditados para operar. _____

Según se manifestó en la instalación existe un delantal plomado. _____

- **IRX/GC-2317**, Hospital Clínico Veterinario: La actividad de esta instalación es la radiología veterinaria, prestando un servicio de radiodiagnóstico veterinario tanto para pequeños como para grandes animales. _____

La instalación consta de dos salas y de dos equipos fijos para radiodiagnóstico veterinario, a saber:

- Un equipo marca [REDACTED] modelo [REDACTED] n/s BHF 31831 con tubo [REDACTED] modelo [REDACTED] y n/s YK 82326. _____
- Un equipo marca [REDACTED] T modelo [REDACTED] n/s BHF 31780 y tubo [REDACTED] n/s AT 50501. _____

Se hizo entrega a la Inspección de copia de la última declaración en el Registro del Gobierno de Canarias, de fecha 17 de febrero de 2004. _____

De acuerdo a lo manifestado, las personas que dirigen la instalación y operan los equipos están acreditados, existiendo en el momento de la inspección 11 trabajadores expuestos, todos ellos con acreditación para dirigir la instalación de radiodiagnóstico. _____



Todos los TE de esta instalación están clasificados como trabajadores de categoría B y controlados dosimétricamente mediante dosimetría personal.

Según se manifestó, el número y estado de prendas de protección (EPI's) de la instalación son adecuados, existiendo ocho delantales plomados, cuatro protectores tiroideos y cuatro pares de guantes plomados. _____.

Además, dentro del ámbito de actuación del SPR se incluyen:

- 5 cromatógrafos de gases, con aprobación de tipo autorizados para operar fuera de las IRAS: Todos poseen una fuente radiactiva encapsulada de Ni-63 no exenta. _____
- Un equipo inspector de Rayos X: situado en el campus de Tafira, en el Laboratorio de Fabricación de Prototipos y Sistemas Electrónicos, cuya actividad es la investigación y se utiliza para inspeccionar equipos y productos electrónicos. _____
- Instalaciones donde se manipulan fuentes radiactivas exentas: Existen una serie de laboratorios docentes y de investigación donde se utilizan fuentes radiactivas exentas que se encuentran ubicados en el campus de Tafira. Éstos son, el Laboratorio de Física Nuclear, el Laboratorio de Radiactividad Ambiental y el Laboratorio de Radioquímica. _____

3. Manual de Protección Radiológica y Procedimientos técnicos del SPR

La Inspección comunicó a los representantes del titular que tanto el manual como los procedimientos técnicos del SPR debían ser revisados y modificados para dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de protección sanitaria respecto a la organización y dependencia funcional del SPR. _____

La inspección fue muestral y puntual, tratándose los siguientes procedimientos:

General:

SPR-PT-01. Emisión y aprobación de procedimientos de trabajo.

Según se manifestó, este procedimiento tiene como objetivo definir la estructura que deben poseer los procedimientos de trabajo que se redacten en relación con la protección radiológica en la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, así como la forma en la que deben aprobarse antes de su aplicación. _____

De acuerdo al procedimiento, el SPR será el encargado de redactar los procedimientos de trabajo en colaboración con Directores de Departamentos o Unidades y con los Supervisores o Directores de las instalaciones radiactivas o de RX.

El Jefe del SPR, el Director de Sostenibilidad y Prevención de Riesgos y el Gerente firmarán los procedimientos. Además el Gerente deberá aprobar cualquier procedimiento de trabajo antes de su aplicación. _____

SPR-PT -07. Criterios para la clasificación del personal profesionalmente expuesto.

En este procedimiento se definen los criterios para la clasificación de los TE. De acuerdo a lo manifestado, en el ámbito de actuación del SPR de la ULPGC, no existe ningún trabajador clasificado como de categoría A. _____

SPR-PT -08. Mantenimiento óptimo de los equipos de medida de la radiación y contaminación.

De acuerdo a lo manifestado, este procedimiento tiene como objetivo conseguir que los equipos de medida de la radiación y contaminación se encuentren en perfecto estado y mantengan su confiabilidad entre calibraciones. Consiste básicamente, en el mantenimiento de baterías de los equipos y limpieza de los mismos. _____

SPR-PT-10. Programa de calibraciones y verificaciones periódicas de los equipos de medida de la radiación y contaminación.

De acuerdo al procedimiento, el técnico del SPR será el responsable de la verificación de los distintos equipos. El JSPR establecerá los calendarios de calibración y verificación para los distintos equipos y firmará los informes de verificación. _____

En relación con la verificación, el Sr. _____ manifestó que se lleva a cabo con periodicidad anual. El procedimiento básicamente consiste en enfrentar la sonda a verificar a una fuente patrón de Cs-137 de 9,5 kBq situándola a distancias variables y anotando las diferentes lecturas obtenidas por el detector. Se construye así, una curva de respuesta y se compara con los datos correspondientes a la verificación inicial que se realiza para cada equipo tras la calibración del mismo. _____

Una vez verificado un equipo, se adhiere al mismo una etiqueta que informa de la verificación realizada y de la fecha en que se llevó a cabo. _____

Se hizo entrega a la inspección de un informe de verificación de un detector de radiación. _____

Según se manifestó la calibración de los equipos se realiza con periodicidad quinquenal, excepto en el caso del multímetro _____ cuya calibración se realiza con periodicidad bienal. _____

Se hizo entrega a la inspección de copia del calendario quinquenal (2014-2018) para la calibración y verificación de los monitores de radiación utilizados en protección radiológica. _____

SPR-PT- 16 Clasificación de zonas

El Sr. _____ manifestó que todas las instalaciones del ámbito de actuación del SPR están clasificadas de acuerdo a la reglamentación vigente. _____

Según se manifestó, se considera zona vigilada la IRA/2161 y la IRA/2198. Asimismo se considera zona vigilada la Instalación de radiodiagnóstico, RX/2019. _____

En cuanto a la instalación RX/2317 se considera zona controlada el interior de las salas cuando cada equipo está en funcionamiento y zona vigilada los puestos de operador de cada una de las salas. _____

La inspección manifestó que en el procedimiento no se recoge esta información específica, por lo que deberá modificarse para incluir la misma. _____

Medidas fundamentales de protección radiológica:

SPR-PT-03. Pruebas de hermeticidad de fuentes radiactivas alojadas en cromatógrafos de gases.

Según se manifestó, este procedimiento está basado en la Guía de Seguridad 5.3 del CSN, revisión 1 "Control de hermeticidad de fuentes radiactivas encapsuladas". _____

Según se manifestó, una vez autorizado el SPR, este procedimiento se aplicará a las fuentes radiactivas encapsuladas no exentas de su ámbito de actuación y, probablemente, se haga extensivo al resto de fuentes encapsuladas de su ámbito aunque estén consideradas exentas. _____

De acuerdo a lo manifestado, hasta la fecha, el control de hermeticidad de las fuentes encapsuladas no exentas del ámbito de actuación de la ULPGC se ha llevado a cabo por la UTPR _____

La Inspección manifestó que como trámite al Acta se deberá remitir el modelo del certificado de hermeticidad que será emitido por parte del SPR después de cada control de hermeticidad. _____

Se hizo entrega a la Inspección de los listados "Stock de fuentes radiactivas encapsuladas" y "Stock de equipos contenedores de fuentes radiactivas encapsuladas". _____

SPR-PT -05. Vigilancia dosimétrica mediante dosimetría de área para el PPE de categoría B en IRAs.

Según se manifestó, este procedimiento se basa en el protocolo para la vigilancia dosimétrica mediante dosimetría de área de los trabajadores expuestos clasificados como categoría B en el ámbito sanitario, realizado por el Foro sobre protección radiológica en el medio sanitario y, en el RPScRI . _____

De acuerdo a lo manifestado, el JSPR será el encargado de la asignación de las dosis a los trabajadores clasificados como categoría B controlados mediante dosimetría de área, a partir de los informes dosimétricos mensuales aportados por el servicio de dosimetría contratado y de acuerdo a este procedimiento. _____

Según se manifestó, el servicio de dosimetría será informado de que los dosímetros son utilizados para dosimetría de área. _____

La periodicidad de la lectura de la dosis registrada en los dosímetros de área es mensual. _____

Según se manifestó el servicio de dosimetría contratado es el _____ . Este centro de dosimetría remite la información dosimétrica de los TE de la UPLGC por vía telemática. _____

Según manifestó el Sr. _____ el dosímetro de área se coloca en un lugar representativo de la posición del trabajador. _____

De acuerdo a lo manifestado, la dosis asignada a los trabajadores expuestos es igual al valor de dosis obtenido de la lectura del dosímetro colocado en el punto seleccionado. Según se manifestó, dichas dosis asignadas son siempre cero. _____

Se mostró y entregó a la inspección copia de varios informes dosimétricos personales. _____

Según se manifestó, para cada TE abre un historial dosimétrico donde constan los datos personales, los datos del puesto de trabajo, las dosis asignadas y las incidencias, si hubiere. _____

Según se manifestó, en las instalaciones radiactivas de su ámbito de actuación (IRA/2161 e IRA/2198), a fecha de la inspección había cuatro TE clasificados como B, siendo dos de ellos, el Sr. _____ y el Sr. _____ .

Se da la circunstancia que el Sr. _____ y el Sr. _____ como personal del SPR, disponen de control dosimétrico mediante dosimetría personal. _____

La inspección manifestó que es la lectura del dosímetro personal mensual la que debe constar en el historial dosimétrico del Sr. [REDACTED] y el Sr. [REDACTED].

SPR-PT -06. Vigilancia dosimétrica mediante dosimetría de área para el PPE de categoría B en salas de densitometría ósea.

Este procedimiento tiene como objetivo la vigilancia dosimétrica mediante dosimetría de área del personal profesionalmente expuesto (PPE) clasificado como Categoría B perteneciente a instalaciones de rayos X de la ULPGC que únicamente utilizan equipos de densitometría ósea (RX/GC-2019).

De acuerdo a lo manifestado, la vigilancia dosimétrica se lleva a cabo mediante la asignación de dosis a este personal a partir de las registradas en los dosímetros de área.

Según se manifestó la asignación de dosis es con carácter anual, aunque la lectura de los dosímetros de área se hace con periodicidad mensual.

De acuerdo a lo manifestado, todas las dosis asignadas son cero.

De acuerdo a lo manifestado, se mantiene un archivo con los historiales dosimétricos de todos los trabajadores expuestos.

Según se manifestó, en esta instalación hay cuatro TE de categoría B.

De acuerdo a lo manifestado, un informe anual del historial dosimétrico de cada trabajador será remitido a la especialidad de Medicina del Trabajo perteneciente al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales para su archivo junto a su historial médico.

SPR-PT-09. Control de calidad de parámetros técnicos de los equipos de radiodiagnóstico.

De acuerdo a lo manifestado, este procedimiento está basado en el Protocolo Español de control de calidad en radiodiagnóstico, 2011.

De acuerdo a lo manifestado, hasta la fecha, el control de calidad de las instalaciones de radiodiagnóstico (densitometría ósea y radiología veterinaria) del ámbito de actuación del SPR lo ha llevado a cabo la UTPR "Control Radiológico Canario" (UTPR/TF-0003).

Según se manifestó, a partir de la autorización del SPR, el personal del SPR asumirá las funciones asociadas al control de calidad de este equipamiento, así como la verificación de los niveles de radiación en zonas accesibles al público y puestos de

trabajo. _____

SPR-PT-18. Vigilancia de la Radiación Ambiental en IRAs.

De acuerdo a lo manifestado, la vigilancia de la radiación ambiental en las IRAS se llevará a cabo de modo redundante, por parte del personal del SPR, con periodicidad anual en puntos predeterminados de la instalación. _____

La Inspección manifestó la conveniencia de aumentar la frecuencia de las medidas realizadas por el SPR cuando la instalación esté siendo usada por los TE o los investigadores. _____

Se hizo entrega a la inspección de una ficha de registro de vigilancia de la radiación ambiental a cumplimentar por el SPR donde constan los datos del detector utilizado, así como los puntos de medida donde efectuar el control de los niveles de radiación y los resultados de las medidas. _____

SPR-PT-19. Vigilancia de la Radiación Ambiental en IRXs.

De acuerdo a lo manifestado, este procedimiento se lleva a cabo siguiendo las recomendaciones del protocolo de español control de calidad en radiodiagnóstico, con periodicidad anual. _____

SPR-PT-20. Vigilancia de la Contaminación Superficial en IRAs.

De acuerdo a lo manifestado, la vigilancia de la contaminación superficial en las IRAS se lleva a cabo diariamente por los usuarios de las instalaciones, no obstante, por parte del personal del SPR, se llevara a cabo una vigilancia redundante, con periodicidad anual, en puntos predeterminados de la instalación. _____

La Inspección manifestó la conveniencia de aumentar la frecuencia de las medidas por parte del SPR, cuando la instalación esté siendo usada por los TE o los investigadores. _____

De acuerdo a lo manifestado se dispone de material de descontaminación. _____

Se hizo entrega a la inspección de una ficha de registro de vigilancia de la contaminación superficial de instalaciones radiactivas a cumplimentar por el SPR donde constan los datos del detector así como los puntos de medida donde efectuar el control de los niveles de radiación y los resultados de las medidas. _____



Gestión y control del material radiactivo:

SPR-PT -04. Recepción de material radiactivo en las instalaciones radiactivas

De acuerdo a lo manifestado cuando un investigador requiere el uso de material radiactivo en una IRA, lo solicita al supervisor de la instalación, que a su vez remite esta petición al SPR. Una vez que ha sido aceptada por el SPR, se comprobará que el material radiactivo recibido coincide con el solicitado, se inspecciona el bulto y se guarda copia del albarán de entrega en la IRA correspondiente. _____

El SPR lleva un registro del material radiactivo existente en cada instalación, a través de la "base de datos de inventario de fuentes y equipos generadores de radiaciones ionizantes". Fue mostrada a la inspección la mencionada base de datos. _____

El Sr. _____ manifestó que el SPR conoce a tiempo real el material radiactivo existente en cada IRA. _____

Residuos radiactivos

SPR-PT-02. Gestión del material residual con contenido radiactivo.

De acuerdo a lo manifestado para la gestión del material residual con contenido radiactivo se realiza primero una segregación en la propia instalación en función de su contenido radiactivo. _____

Según se manifestó, en las instalaciones de la ULPGC existen contenedores para albergar los materiales residuales con contenido radiactivo que se generen para su decaimiento y posterior evacuación. _____

Si el material va a ser evacuado como residuo convencional, previamente se somete a una serie de controles por parte del personal del SPR, como inspección visual, comprobación de los niveles de radiación o contaminación y eliminación de toda señalización indicativa de radiactividad en los materiales a evacuar. Además se cumplimenta un registro de salida. _____

En el caso de los materiales que vayan a ser evacuados como residuos radiactivos, serán sometidos a las medidas de control necesarias para garantizar que se cumplen los criterios de aceptación del gestor autorizado que, en el caso de la ULPGC, es ENRESA. _____

Emergencias:

SPR-PT-11. Actuaciones en caso de emergencia radiológica.

SPR-PT-12. Criterios de notificación de sucesos radiológicos al CSN.

SPR-PT-22 Comunicación de deficiencias al Titular

La Inspección manifestó que estos procedimientos debían ser revisados específicamente para que sean consistentes con lo establecido en el reglamento de protección Sanitaria contra radiaciones ionizantes en lo que se refiere a la dependencia funcional directa del jefe de SPR con el titular respecto a los asuntos de protección radiológica, todo ello sin perjuicio de la coordinación necesaria con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Además debe quedar claramente establecida la línea de responsabilidad y autoridad. _____

Formación

SPR-PT-17. Formación en protección radiológica.

De acuerdo a este procedimiento, cualquier persona (TE, persona en formación o estudiante) que vaya a iniciar su actividad en una instalación radiactiva o de rayos X recibirá una formación inicial a un nivel adecuado a su responsabilidad y al riesgo de exposición a las radiaciones ionizantes asociado a su lugar de trabajo. _____

De acuerdo a lo manifestado, esta formación se lleva a cabo a través de una entrevista personal, y se basa en el MPR y el reglamento de funcionamiento de la instalación, dejando registro firmado de la asistencia a la misma. _____

Además los TE recibirán una actualización continuada de sus conocimientos en materia de protección radiológica, con la periodicidad recomendada por el jefe del SPR y que, como mínimo, deberá ser bienal. Se hace de forma oral y tiene una duración aproximada de una mañana. Posteriormente se registra mediante firma la asistencia al curso de formación. _____

De la misma forma, cuando se incorpora un nuevo equipamiento radiológico o se implanta una nueva técnica, se realizarán cursos de formación adicional de forma previa a su uso. _____

Según manifestó el Sr. _____, el personal del SPR imparte charlas informativas sobre protección radiológica dirigidas a alumnos de la facultad de Veterinaria. _____

Además, de acuerdo a lo manifestado en el año 2014 se impartió junto a prevención de riesgos un curso de protección radiológica general dirigido a todo el personal de la ULPGC. _____

Registros

SPR-PT-13. Registro del personal profesionalmente expuesto.

Historial dosimétrico.

Este procedimiento tiene como objetivo establecer la forma de solicitar el alta como trabajador expuesto a las radiaciones ionizantes perteneciente a una instalación y los datos a registrar en el historial dosimétrico que debe abrirse como consecuencia de ello. _____

De acuerdo al procedimiento, el solicitante obtendrá el formulario de "Solicitud de alta como trabajador profesionalmente expuesto" de la web del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL), lo firmará y se lo entregará al Supervisor o Director de la instalación para que lo tramite. Si además utiliza o ha utilizado dosímetro personal en alguna ocasión, deberá firmar el formulario "Autorización de entrega de historial dosimétrico" obtenido de la web del SPRL y cumplimentarlo para permitir al SPR solicitar su historial dosimétrico a las instalaciones en las que trabaje en la actualidad o haya trabajado anteriormente. _____

De acuerdo a lo manifestado, el JSPR valora la solicitud y concierta una entrevista con el solicitante para llevar a cabo una charla formativa. El solicitante firmará haber asistido a esa charla formativa y conocer el reglamento de funcionamiento de la instalación, el plan de emergencia y/o el programa de protección radiológica, dependiendo del tipo de instalación en la que vaya a trabajar. _____

SPR-PT-23 Protección radiológica de la trabajadora expuesta gestante.

De acuerdo a lo manifestado este procedimiento está basado en la reglamentación vigente y en el documento del Foro de protección radiológica en el medio sanitario "La protección radiológica de las trabajadoras gestantes expuestas a radiaciones ionizantes en el ámbito sanitario". CSN, SEPR, SEFM. _____

La inspección manifestó que debía revisarse para actualizar la referencia del documento sobre recomendaciones de la ICRP. _____

SPR-PT-24 Actuación en caso de averías de equipos de radiodiagnóstico.

De acuerdo al procedimiento, el director de la instalación comunicará la parada técnica del equipo al SPR a través del formulario de comunicaciones ubicado de en la página web del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Además dará aviso a la empresa de asistencia técnica para informar de la avería. _____

Una vez reparado el equipo, el director de la instalación avisará al SPR de que la reparación se ha efectuado. _____

La inspección manifestó que la participación del SPR tiene que ser más directa y que el procedimiento debería recoger que si una avería afecta a calidad de imagen o a la dosis impartida, el equipo no debería ponerse en marcha hasta su verificación y visto bueno por parte del SPR. _____

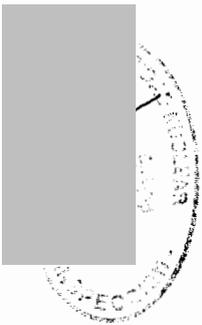
De acuerdo a lo manifestado, el SPR ha estado presente durante la realización de las pruebas de aceptación de los equipos de radiodiagnóstico de su ámbito de actuación. _____

4. Documentación que debe aportarse con el trámite al acta

- Se remitirá copia del manual de protección radiológica y de los procedimientos técnicos y documentos del SPR de la ULPG revisados para dar cumplimiento a lo establecido en el RPScRI respecto a la dependencia funcional directa del jefe de SPR con el titular o persona en quien este delegue, sin perjuicio de la coordinación necesaria con los Servicios de Prevención de riesgos laborales. Debe quedar claramente establecida la línea de responsabilidad y de autoridad.
- Se remitirán los siguientes procedimientos específicos:
 - Vigilancia sanitaria de los trabajadores expuestos.
 - Vigilancia dosimétrica de los trabajadores expuestos de la instalación de radiodiagnóstico del hospital clínico veterinario.
 - Gestión de licencias y autorizaciones y documentación preceptiva de las instalaciones del ámbito de actuación del SPR.
 - Dispositivos de protección personal frente a las radiaciones ionizantes
 - Realización de pruebas de aceptación a equipos de radiodiagnóstico
- Se remitirá el listado actualizado de procedimientos técnicos del SPR.
- Se remitirá el modelo del certificado de hermeticidad que será emitido por parte del SPR.



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, se levanta y suscribe la presente acta por duplicado en Madrid y en la sede del Consejo de Seguridad Nuclear a 24 de abril de 2015



TRÁMITE.- En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas, se invita a un representante autorizado para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.



Universidad de Las Palmas de Gran Canaria
Gerencia

UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	
GERENCIA	
14 MAY 2015	
ENTRADA	SALIDA
Nº:	Nº: 193

Adjunto remito copia del Acta de Inspección con referencia CSN/AIN/01/SPR/GC-0003/15 DEL Consejo de Seguridad Nuclear junto con la documentación solicitada.

Las Palmas de Gran Canaria, a 14 de mayo de 2015.

EL GERENTE ACCTAL.
(Resolución del Rector de 13 de mayo de 2015)



CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR
REGISTRO GENERAL

ENTRADA 8613

Fecha: 21-05-2015 12:53

CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR



Consejo de Seguridad Nuclear
C/Dr. Arce, 37
28002 Madrid



D. [REDACTED], Gerente de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, manifiesta su conformidad con el contenido del Acta con referencia CSN/AIN/01/SPR/GC-0003/15, correspondiente a la inspección celebrada el 16 de abril de 2015, y añade las siguientes consideraciones:

- En la página 10, en el último párrafo, donde se dice Sr. [REDACTED] debiera decirse Sr. [REDACTED]
- En la página 7, entre los equipos que entran dentro del ámbito de actuación del SPR debiera añadirse el siguiente equipo que no aparecía en la documentación que en su momento se envió al CSN como trámite para solicitud la autorización del SPR, pues su adquisición e instalación fue posterior a ella:
 - o Equipo de RX Marca [REDACTED] modelo [REDACTED], con aprobación de tipo, situado en el campus de Tafira y ubicado en el Centro Instrumental Químico-Físico para el Desarrollo de Investigación Aplicada (CIDIA). Su actividad es la investigación y es utilizado para la caracterización cristalográfica de materiales sólidos en polvo.

Por otra parte, se adjunta la documentación solicitada para aportar al trámite del acta, que consiste en:

1. Documentos modificados atendiendo a los requerimientos de la inspección:
 - a. Manual de Protección Radiológica.
 - b. SPR-PT-03 Pruebas de hermeticidad de fuentes radiactivas alojadas en cromatógrafos de gases.
 - c. SPR-PT-11 Actuaciones en caso de emergencia radiológica.
 - d. SPR-PT-12 Criterios de notificación de sucesos radiológicos al CSN.
 - e. SPR-PT-16 Criterios para la clasificación y señalización de zonas con riesgo radiológico.
 - f. SPR-PT-18 Vigilancia de la radiación ambiental en instalaciones radiactivas.
 - g. SPR-PT-20 Vigilancia de la contaminación radiactiva superficial en instalaciones radiactivas.
 - h. SPR-PT-22 Comunicación de deficiencias al titular.
 - i. SPR-PT-23 Protección radiológica de la trabajadora expuesta gestante.
 - j. SPR-PT-24 Actuaciones en caso de avería de equipos de radiodiagnóstico.
2. Documentos de nueva elaboración atendiendo a los requerimientos de la inspección:
 - a. SPR-PT-15 Gestión de licencias, autorizaciones y demás documentación preceptiva en instalaciones radiactivas.
 - b. SPR-PT-21 Vigilancia dosimétrica de los TPE pertenecientes a la IRX/GC-2317.
 - c. SPR-PT-27 Vigilancia Sanitaria de los trabajadores expuestos a las radiaciones ionizantes.
 - d. SPR-PT-28 Realización de pruebas de aceptación de equipos de radiodiagnóstico.



UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
Gerencia

- e. SPR-PT-29 Equipos de protección individual frente a las radiaciones ionizantes.
- f. Listado actualizado de procedimientos de trabajo
- g. Modelo de Certificado de Hermeticidad (incluido en el SPR-PT-03).

En Las Palmas de Gran Canaria, a 12 de mayo de 2015,

D. C

Gerente

DILIGENCIA AL ACTA DE REFERENCIA

CSN/AIN/01/SPR/GC-0003/15

1. En el trámite al Acta, el titular manifiesta su conformidad con el contenido del Acta, y añade las siguientes consideraciones:

- En la página 10, donde dice Sr. [REDACTED], debería decir Sr. [REDACTED]
- En la página 7, entre los equipos que entran dentro del ámbito de actuación del SPR , añade uno que no aparecía en la documentación de solicitud de autorización pues su adquisición fue posterior e informa de la marca y modelo del mismo.

Se aceptan.

2. Además se adjunta la documentación solicitada como trámite al Acta.

