



ACTA DE INSPECCION

D. [REDACTED] Inspector del Consejo de Seguridad Nuclear

CERTIFICA: Que se ha personado el día quince de junio de dos mil once en el HOSPITAL VIAMED MONTECANAL, cuyo titular es Clínica Montecanal SL, con NIF [REDACTED] y que se encuentra ubicado en la calle [REDACTED] de Zaragoza (C.P.- 50012).

Que la visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico médico, y que se encuentra inscrita en el Registro oficial de la Comunidad Autónoma de Aragón desde fecha 30/09/2010.

Que la Inspección fue recibida por D [REDACTED], Director de la instalación, y por D^a [REDACTED] Técnico Supervisora de radiología, quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la protección radiológica.

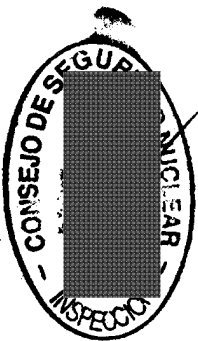
Que se advierte al representante del titular de la instalación de que el acta que se levanta así como los comentarios recogidos en la tramitación de la misma, tendrán la consideración de documentos públicos y podrán ser publicados de oficio o a instancia de cualquier persona física o jurídica. Lo que 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.

Que de las comprobaciones efectuadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada, resulta que:

OBSERVACIONES

UNO. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS

- La instalación consta de 7 equipos, 4 fijos y 3 portátiles. Todas las salas están señalizadas reglamentariamente, incluso los quirófanos en los que son utilizados los equipos portátiles. Las salas de TAC y Convencional tienen sus paredes y puertas plomadas. Se observaron carteles de aviso a embarazadas en las cabinas de vestuario de las salas fijas. _____





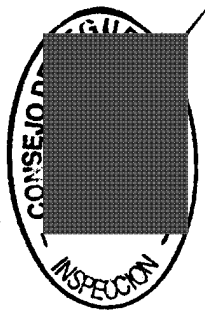
- Disponían de delantales y otros tipos de protectores plomados en número suficiente. _____
- Los equipos están distribuidos del modo siguiente:
 - A) En el Área de Radiodiagnóstico (Planta Baja)**
 - Sala TAC.- Equipo _____
 - Sala Convencional.- Equipo con generador (_____)
 - Sala de Mamografía.- Equipo _____
 - Pasillo de Rayos.- Portátil de grafía _____
 - Pasillo de Rayos.- Arco radioquirúrgico _____
 - B) En Quirófanos (Planta -1)**
 - Sala dedicada de Intervencionismo.- _____, con mesa _____
 - Arco radioquirúrgico _____
- En el hospital hay implantado un sistema de digitalización CR. _____

DOS. MEDIDAS DE RADIACIÓN

- Mientras se efectuaban disparos sobre un paciente con el equipo convencional, se hicieron medidas de tasas de dosis en la posición del operador, obteniéndose valores iguales al fondo radiológico natural tanto en la posición del operador como en el visor de cristal plomado. _____
- Mientras se efectuaban disparos sobre un fantoma de metacrilato con el equipo TAC, se obtenían tasas de dosis iguales al fondo, en la zona de control, y 18 $\mu\text{Sv/h}$, junto a la puerta de la sala. _____
- No se hicieron medidas en la sala de intervencionismo por no haber actividad de este tipo en el momento de la inspección. _____

TRES. PERSONAL DE LA INSTALACION

- El Director disponía de Acreditación del CSN para esa función. _____
- Los operadores presentes en el momento de la inspección eran D^a _____ D. _____ y D. _____, todos ellos con Acreditación del CSN. Portaban sendos dosímetros personales.

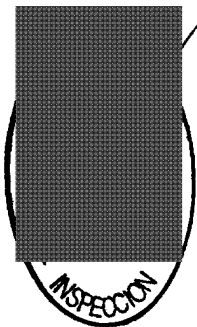




- Se disponía de lecturas dosimétricas mensuales correspondientes a 44 dosímetros TL personales, cuyas lecturas son efectuadas por [REDACTED]. Los valores de los registros dosimétricos, a fecha abril de 2011, eran de 3'53 mSv en 5 años. _____
- Según manifestaron, los equipos portátiles son operados por los técnicos del hospital aun cuando los traumatólogos o cirujanos que realicen las intervenciones no pertenezcan al hospital sino que utilizan los quirófanos en régimen de alquiler. _____
- Según se manifestó, resulta muy difícil conocer con certeza y de forma actualizada quienes son los trabajadores expuestos a radiaciones de la zona de quirófanos e intervencionismo por el citado régimen de alquiler. Los responsables del hospital manifestaron desconocer el estado de su control dosimétrico de dichas personas, dado que simultáneamente trabajan en otros centros públicos y privados. _____

CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Estaba disponible un ejemplar del Programa de Protección Radiológica, elaborado por la UTPR [REDACTED]. _____
- Disponían de un justificante de la UTPR de haber realizado, en fecha 06/05/2011, un control de calidad, revisión de áreas y medida de dosis a pacientes. No disponían aún del informe de resultados. _____
- Se disponía de un contrato escrito con la UTPR citada. _____
- Se disponía de un Certificado Periódico de Conformidad de la Instalación, realizado por la misma UTPR, y fechado en 28/03/2011, en el que no se reseñan anomalías. _____
- Disponían de registro de incidencias o averías, en papel o en formato electrónico, dependiendo de la casa que haya realizado la intervención. _____

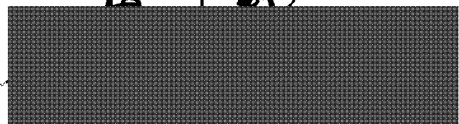



DESVIACIONES

- No había historiales dosimétricos, ni relativos a dosimetría personal ni a dosimetría de área, de los trabajadores expuestos de los quirófanos y sala de intervencionismo. Se incumple por tanto el artículo 19.3 del Real Decreto 1085/2009. _____



Que con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980 de creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964 sobre Energía Nuclear, el Real Decreto 783/2001 Reglamento sobre Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, y el Real Decreto 35/2008 por el que se modifica el Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Madrid y en la sede del Consejo de Seguridad Nuclear a veintidós de junio de dos mil once.


CLINIC MONTECANAL, S.L.

50012 ZARAGOZA

Gufome

Zaragoza, 29 Junio 2011

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45 del RD 35/2008 citado, se invita a un representante autorizado del Centro "HOSPITAL VIAMED MONTECANAL" (Zaragoza) para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.