

CSN CAIB/AIN/08/IRA/ 3118/2017 Hoja 1 de 5

ACTA DE INSPECCIÓN

Instalación	HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES		
Titular	SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (IBSALUT)		
Dirección			
Código	IRA 3118	NIF	
Actividad	Radioterapia	Categoría	2ª
Aut. vigente	PM 01 11/08/2011	Última AEX	
Fecha inspección	09/10/2017	Finalidad	Control

D	jefe del Servicio de Seguridad Nuclear del Govern de
les	Illes Balears y acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como
ins	pector en el territorio de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears,

CERTIFICA: Que se personó, sin previo aviso, el día nueva de octubre de 2017 en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES sito en la 07019 Palma.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva a nombre del SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (IBSALUT) ubicada en el emplazamiento referido. El código de registro es IRA 3118, está destinada a radioterapia y su autorización vigente (PM-01) fue concedida por la Dirección General de Industria y Energía del Govern de les Illes Balears el once de agosto de 2011.

La Inspección fue recibida por Jefe de Servicio de Protección Radiológica y Física Médica del Hospital, quien aceptó la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

Los representantes del titular de la instalación fueron advertidos 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.





CSN CAIB/AIN/08/IRA/ 3118/2017 Hoja 2 de 5

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

UNO. DEPENDENCIAS, EQUIPOS Y MATERILA RADIACTIVO

ausencia de contaminación mediante frotis.

-	La instalación dispone de tres aceleradores lineales de electrones marca				
	modelo emisores de fotones de 15 MV de energía máxima y				
	electrones de hasta 15 MeV. Uno de los aceleradores está provisto de un				
	sistema de imagen guiada constituido por un				
	generador de rayos X, marca de 150 kVp y 320 mA de intensidad				
	máxima.				
-	La instalación dispone de un equipo de simulación marca				
	modelo provisto de generador de rayos X de 140				
	kVp y 440 mA de intensidad máxima.				
_	Los equipos citados anteriormente están sujetos a un contrato de				
	mantenimiento y son sometidos a revisiones trimestrales. Constan los				
	partes de dichas revisiones.				
_	En las salas de los aceleradores hay instalados monitores de radiación				
	ambiental de marca modelos				
_	La instalación dispone de un equipo de braquiterapia de alta tasa de				
	dosis, marca modelo provisto de una				
•	fuente encapsulada de Idirio-192.				
_	El último cambio de fuente del equipo de braquiterapia se realizó el				
	12/09/17, fecha en que se somete el equipo a revisión y a pruebas de				



CSN CAIB/AIN/08/IRA/ 3118/2017 Hoja 3 de 5

_	Disponen de un aplicador de braquiterapia oftálmica marca	
	tipo autorizado, provisto de una fuente encapsulada de Estronci	o-
	90 de 370 MBq (10 mCi) de actividad original. Manifiestan que dic	ho
	aplicador está en desuso, y que se prevé su próxima retirada.	
-	En la gammateca se almacenan las fuentes encapsuladas de Yodo-125,	en
	forma de semillas	
		,
_	Disponen de fuentes encapsuladas de Estroncio-90 para verificación e	
	equipos de medida, con una actividad máxima de 1250 MBq. (33,78 mC	IJ.
DO	OS. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN	
_	Existen seis licencias de Supervisor vigentes cuyos titulares y fechas	de
	vigencia son:	
	01-04-2022	
	16-07-2019	
	18-10-2021	
	30-04-2018	
	18-03-2021	
	27-07-2022	
-	La licencia del supervisor está en trámite	de
and the second	renovación, pendiente del certificado de aptitud médico.	
	Existen quince licencias de Operador vigentes cuyos titulares son:	
_	Existen quince ilcentias de Operador vigentes cuyos titulares son.	



CSN CAIB/AIN/08/IRA/ 3118/2017 Hoja 4 de 5



- El operador ya no trabaja en la instalación.
- El realiza el control radiológico de los trabajadores expuestos de la instalación. El registro de las dosis recibidas durante el año 2017 por dicho personal indica que no se han sobrepasado los límites de dosis establecidos.
- Se efectúa anualmente la vigilancia médica de los supervisores y operadores resultando ser todos ellos aptos.

TRES. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Estaban disponibles los Diarios de Operación de cada uno de los aceleradores así como el del equipo de braquiterapia, todos ellos debidamente diligenciados.
- Consta la cumplimentación de la hoja de inventario en la aplicación de Fuentes de Alta Intensidad de la fuente instalada el 12/09/17.
- Consta le realización de un simulacro de emergencia con el equipo de braquiterapia de alta tasa el día 12/09/17 con la realización de una





CSN CAIB/AIN/08/IRA/ 3118/2017 Hoja 5 de 5

práctica de retracción manual de fuente en caso de corte de suministro eléctrico.

La instalación dispone de sistema de extinción de fuego.

CUATRO. DESVIACIONES

 No consta la remisión del informe anual de la instalación durante el primer trimestre del año.

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 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas; y el Real Decreto 783/2001 por el que se aprueba el Reglamento sobre protección sanitaria contra las radiaciones ionizantes, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado, en Palma en la sede de la Dirección General de Política Industrial el 20 de octubre de 2017.



TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999, se invita a un representante autorizado de SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.