Hoja 1 de 8

EKONOMIAREN GARAPEN ETA LEHIAKORTASUN SAILA DPTO. DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD



2014 居会: 15

SAMERA IRTEEBA zk. 70275Y zk

ACTA DE INSPECCIÓN

Nu Ho Ba	, funcionario adscrito al Departamento de Desarrollo Económico Competitividad del Gobierno Vasco e Inspector acreditado por el Consejo de Seguridad uclear, personado el 19 de junio de 2014 en el edificio de LABORATORIOS del DSPITAL DE CRUCES, sito en del término municipal de arakaldo (Bizkaia), procedió a la inspección de la instalación radiactiva, de la que instan los siguientes datos:				
*	Utilización de la instalación: Médica (Técnicas de Radioinmunoensayo).				
*	Categoría: 3ª.				
*	Fecha de autorización para puesta en marcha provisional: 7 de marzo de 1980.				
*	Fecha de la última autorización de modificación (MO-5): 12 de junio de 2013.				
*	* Última notificación para la puesta en marcha (MO-4): 10 de enero de 2011.				
*	Finalidad de la inspección: Control.				
Pr ins	inspección fue recibida por D. , lefe de Servicio de otección Radiológica (SPR), Dª , Dª , Supervisores de la stalación, quienes informados de la finalidad de la misma manifestaron aceptarla en lanto se relaciona con la Seguridad Nuclear y la Protección Radiológica.				

Los representantes del titular de la instalación fueron advertidos de 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 cual se notifica a efecto 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, así como de la información requerida y suministrada por los Supervisores de la instalación, resultaron las siguientes:



OBSERVACIONES

- La instalación radiactiva se distribuye en dos zonas del nuevo edificio de laboratorios del hospital:
 - Laboratorio de bioquímica II, en planta sótano -1.
 - Laboratorio de investigación, en 3ª planta.
- La instalación está autorizada para poseer el siguiente material radiactivo no encapsulado:

<u>Radioisótopo</u>	<u>Actividad</u>		
	<u>(MBq)</u>	(mCi)	
I-125	18,5	0,5	
Co-57	0,37	0,01	
Cr-51	1.850	50	
H-3	1.850	50	
P-32	74	2	
S-35	74	2	

- Se manifiesta a la inspección que el SPR del Hospital verificó y comprobó la no existencia de productos, contaminación o residuos radiactivos en los anteriores laboratorios objeto de clausura, si bien aún no ha sido enviado el certificado. Dichos lugares han pasado a ser de libre acceso.
- En el momento de la inspección, según se manifestó y se comprobó posteriormente, en la instalación radiactiva únicamente se disponía de los radioisótopos I-125 y S-35 en cantidades que no superaban la actividad autorizada.
- Los pedidos de material radiactivo y su recepción se realizan directamente desde cada laboratorio. La adquisición del material radiactivo queda registrada en el diario de operaciones de cada laboratorio; así mismo, las hojas de pedido quedan archivadas en una carpeta en cada laboratorio, archivando los albaranes de entrada en una carpeta del SPR.
- El SPR recolecta los datos de dichas adquisiciones desde el sistema informático de compra y controla la no superación de los límites autorizados; se manifiesta que efectúan reposiciones una vez que se ha consumido el isótopo existente, no ante



-	 Según se manifiesta a la inspección, los suministradores de ma suelen ser I, quien provee S 	
	para este último radioisótopo, también son proveedores	
-	Para la vigilancia radiológica ambiental se utilizan también los sigu pertenecientes al SPR:	uientes equipos,
	modelo nº de serie 344, calibrado el 3 de julio de 2013.	por el
	• nº de serie 201757, para contaminación superficial, verificado el 11 de junio de 201 hospital.	

- Los equipos anteriores se encuentran afectados por el procedimiento P-10 de verificación de detectores de radiación y contaminación, el cual contempla una verificación anual y calibración de los equipos de referencia cada dos años.
- Semanalmente, el SPR del Hospital de Cruces realiza vigilancia radiológica ambiental y una comprobación sistemática de contaminación, registrando los valores detectados en la base de datos del SPR.
- Asimismo, se manifiesta que el personal de la instalación tiene a su disposición el detector n/s 1464 con sonda para contaminación n/s 2644, específica para I-125, con el cual realiza medidas de contaminación a su discreción; en caso de derrame accidental de material radiactivo el personal de la instalación lo comunicaría al SPR para efectuar las acciones de descontaminación oportunas, circunstancia que no se ha dado en los últimos años. Dicho detector se encuentra en el laboratorio de bioquímica II.
- Los dos laboratorios cuentan con detergentes secuestrantes para descontaminación de personas y superficies.
- Para dirigir el funcionamiento de la instalación se dispone de cuatro licencias de supervisor en el campo laboratorio con fuentes no encapsuladas, todas ellas válidas al menos hasta octubre de 2017.
- Para la manipulación del material radiactivo se dispone de siete licencias de operador en el mismo campo, todas ellas en vigor al menos hasta mayo de 2016.
- Se manifiesta a la inspección que todo el personal que maneja radioisó dispone de licencia en vigor y dosímetro personal termoluminiscente.



- El control dosimétrico del personal de la instalación se lleva a cabo mediante 11 dosímetros personales leídos por e de Valencia; cinco dosímetros asignados a personal del laboratorio de bioquímica II y seis para el de investigación. Además, en el laboratorio de investigación se dispone de un dosímetro de área.
- Los historiales dosimétricos se encuentran disponibles en el SPR de la instalación, entidad que se manifiesta recibe las lecturas y guarda los historiales, comunicando a cada trabajador su dosimetría acumulada una vez al año.
- Los historiales dosimétricos están actualizados hasta el mes de mayo de 2014 y todos presentan valores de fondo.
- Todos los trabajadores de la instalación se encuentran clasificados como de categoría B, y sobre ellos se aplica el protocolo establecido en el centro, el cual no contempla la realización de reconocimiento médico específico para radiaciones ionizantes.
- Para la gestión de residuos la instalación realiza una estimación consistente en establecer que una vez terminada la prueba a realizar el 80% de la actividad implicada queda en la disolución de isótopo contenida en cada tubo de ensayo, salvo en el caso del S-35, en cuyo caso se estima que permanece el 20%, y el resto, (20% u 80%) va a los sólidos que resultan contaminados.
- Los residuos con H-3 (sólidos y líquidos) son almacenados hasta su retirada por ENRESA.
- El resto de líquidos con radioisótopo son aspirados mediante bomba en la fregadera, diluidos con agua corriente y evacuado directamente por el desagüe, manifestándose a la inspección que se calculó que de esa forma se garantiza que a la salida de la red de saneamiento del hospital no se superan los límites legales establecidos.
- La instalación estima que el 20% restante de actividad utilizada (80% en caso de S-35) queda en el material sólido contaminado. Dichos residuos sólidos (I-125, S-35) son discriminados por radionucleido y recogidos en bolsas etiquetadas e identificadas, las cuales una vez llenas son cerradas y entregadas al SPR, quien se responsabiliza de su gestión posterior y desclasificación con procedimientos y registros propios del SPR.
- En la etiqueta de cada una de las anteriores bolsas aparecen recogidos entre datos; la fecha de cierre de la bolsa, el isótopo y la actividad estimada.



- La instalación dispone de dos diarios de Operación; uno por cada laboratorio.
- En el diario de operación del laboratorio de investigación, diligenciado el 27 de junio de 2013 con el nº 203 del libro 1, se anotan: compuesto utilizado, isotopo actividad, nº de kit, fecha marcaje, fecha llegada, casa comercial, sólido/líquido, desechos (nº de ensayos), fecha retirada bolsa. Su primera anotación es de fecha 9 de septiembre de 2013 y recoge la entrada de I-125 (10 μCi/200μl) suministrados por Asimismo, la última anotación es de fecha 16 de junio de 2014 y recoge también el suministro de I-125 por parte del mismo suministrador.
- En el diario de operación del laboratorio de bioquímica II, diligenciado el 16 de enero de 2013 con el nº 195 del libro 1, se anotan para cada recepción los siguientes datos: producto, actividad pedida, nº de kit, fecha de llegada, casa comercial y posteriormente fecha de cada utilización y porcentaje de residuo generado.
- Las últimas entradas de material radiactivo en el laboratorio de bioquímica II son de fechas 15 de mayo y 12 de junio de 2014; en ambos casos se trata de 1 kit de I-125 con actividad < 5 μCi suministrado por Siemens.
- El 29 de noviembre de 2012 se impartió una jornada de formación a los trabajadores expuestos de la instalación, denominada "Radiaciones en instalaciones radiactivas de 3ª Categoría", a la que acudieron un total de 10 personas durante dos horas y, en la que se explicaron temas relacionados con las Normas de Protección Radiológica, Reglamento de Funcionamiento y Plan de Emergencia Interior.
- El informe anual de la instalación radiactiva correspondiente al año 2013 fue entregado al Gobierno Vasco el 15 de abril de 2014.

✓ Laboratorio de bioquímica II

- La puerta entre el pasillo de acceso y dicha dependencia presenta señal de zona vigilada con riesgo de irradiación y contaminación conforme a la norma UNE-73.302, y tiene control de acceso
- En el pasillo, próximo al laboratorio de bioquímica II, existe manguera y extintor contra incendios. En el interior del laboratorio hay detectores de humo.



- El laboratorio de bioquímica II se encuentra al fondo de la planta (sótano -1) y está clasificado como zona vigilada; se compone de dos despachos y un área de laboratorio, dividida en tres zonas por mesas de trabajo. En la primera de esas zonas de trabajo hay un frigorífico señalizado también como zona vigilada, con llave, destinado a guardar los radioisótopos.
- Se manifiesta que los radionucleidos no encapsulados son utilizados en la última de dichas tres zonas, en una única mesa de trabajo que presenta superficies lisas y continuas. En el otro lado de esa zona de trabajo se ubica el contador de centelleo, un fregadero con grifo accionable mediante el codo y, bajo éste, un contenedor para los residuos sólidos que se generan.
- Próximo al fregadero se encuentra el detector para I-125 n/s 1464 con sonda para contaminación n/s 2644.
- No existe señalización expresa que delimite la zona de uso de radionucleidos.

✓ Laboratorio de Investigación

- El traslado a las nuevas dependencias del laboratorio de investigación se realizó el 10 de marzo de 2014.
- El laboratorio de investigación se encuentra en el extremo de la tercera planta y se compone de una única dependencia.
- La puerta entre el pasillo de acceso y dicha dependencia presenta señal de zona vigilada con riesgo de irradiación y contaminación conforme a la norma UNE-73.302, y tiene control de acceso por medio de cerradura con llave.
- En el pasillo, próximo a la dependencia del laboratorio de investigación, existe manguera y extintor contra incendios. En el interior del laboratorio hay un detector de humo.
- Asimismo, en el pasillo próximo al laboratorio de investigación existe una ducha de emergencia.
- La sala del laboratorio de investigación dispone de una mesa de trabajo con superficies lisas y continuas para la manipulación de los radionucleidos no encapsulados. Asimismo, se dispone de un fregadero con grifo y un frigorífico señalizado también zona vigilada con riesgo de irradiación y contamina destinado a guardar los radioisótopos.



- No existe señalización expresa que delimite la zona de uso de radionucleidos.
- La sala dispone de dos contenedores para residuos radiactivos señalizados con el trébol radiactivo; uno para S-35, el otro para I-125; el primero de ellos dispone, además, de la siguiente nota aclaratoria "De los desechos de este contenedor se encarga el personal del laboratorio. No lo tiene que retirar el personal de limpieza. Gracias".
- Junto a estos contenedores de residuos hay un registro de retirada de los mismos. La última retirada de residuos (I-125 y S-35) es de fecha 13 de junio de 2014.
- Realizadas mediciones de tasa de dosis en la instalación los valores detectados fueron los siguientes:
 - ✓ En el laboratorio de bioquímica II:
 - Fondo radiológico en el contenedor de residuos.
 - Fondo radiológico en el frigorífico, con la puerta abierta.
 - ✓ En el laboratorio de investigación:
 - Fondo radiológico en el contenedor de residuos.
 - Fondo radiológico en el frigorífico, con la puerta abierta.
 - Fondo radiológico en la superficie de trabajo.





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 RD 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas; el RD 783/2001 por el que se aprueba el Reglamento sobre Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente Acta por duplicado en la sede del Gobierno Vasco.

En Vitoria-Gasteiz, el 24 de julio de 2014.

Fdo.: Inspector de Instalaciones Radiactivas

TRAMITE: En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas, se invita a un representante autorizado de la instalación, para que con su firma, lugar y fecha, manifiesta su conformidad o reparos al contenido del Acta.

En aud-Berskold, a 8 de Sytische de 2014

Fd

Cargo Me SPR HUC





476L () () () () ()

Sarrera Zk. / Nº Entrada: 100

Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea Hospital Universitario Cruces

Hospital de Cruces

Barakaldo - Bizkaia

Cruces-Barakaldo, 8 de septiembre de 2014

REF: Actas de Inspección CSN-PV/AIN/36/IRA/0380/14, CSN-PV/AIN/34/IRA/0492/14, CSN-PV/AIN/28/IRA/0825/14

Servicio de Instalaciones Radiactivas
Dirección de Energía, Minas y Administración Industrial
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
c/ Donostia-San Sebastian, 1.
01010 VITORIA-GASTEIZ.

Harris Harris Const. Const.

2014 남음수: 15

Estimado Sr:

SARRERA INTEERA

ZA 762754 Zk -

Con el fin de dar cumplimiento a los trámites correspondientes a las inspección de la instalaciónes radiactivas del Hospital Universitario Cruces, adjunto se remite 1 ejemplar original de los Actas firmados por el Jefe del Servicio de Protección Radiológica.

Atentamente,

Guruse Hospital Coloes

> Fdo.: Jefe SPR