1. **PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD**

**NOM-229-SSA1-2002. Numeral 8.1 Responsabilidades.**

Numeral 8.1.1 El titular de la instalación tiene la responsabilidad primaria de implantar y mantener el programa de garantía de calidad. Las prácticas de la garantía de calidad podrán asignarse a Asesores Especializados en Seguridad Radiológica externos a la instalación siempre que exista un acuerdo escrito que especifique claramente estos servicios **(SIN DESLINDARSE DE LAS RESPONSABILIDADES QUE SE LE CONFIEREN)**. **DEBERÁ EXISTIR UN** **CONTRATO CON EMPRESA O PERSONA QUE FIGURE COMO ASESOR ESPECIALIZADO (CUENTE CON PERMISO OTORGADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE)**

**Numeral 8.1.2 Los nombres de quienes ostenten la responsabilidad y autoridad para el programa de garantía de calidad en la instalación.**

\*\*Actividad 1\*\* Complementar la información que se solicita a continuación de acuerdo a los responsables de la implementación de los programas de garantía de calidad en su gabinete:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Representante Legal y Razón Social

**DR (A).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsable de la Operación y Funcionamiento de Establecimientos de

Diagnostico Medico con Rayos X.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Asesor Especializado en Seguridad Radiológica Para Establecimientos de

Diagnostico Medico con Rayos X.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mantenimiento, correctivo y preventivo

**Numeral 8.1.3 el titular asignara al Responsable de la Operación y Funcionamiento, a los médicos radiólogos o los técnicos radiólogos de planta.**

\*\*Actividad 2\*\* Complementar la información del Personal Ocupacionalmente Expuesto de tu unidad:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nivel Académico | Nombre | Puesto | Horario |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

**Nivel académico:** 1. Técnico 2. Licenciatura 3. Diplomado 4. Especialista 5. Maestría 6. Doctorado

**Puesto:**

1. Responsable de la operación y funcionamiento

2. Medico radiólogo

3. técnico Radiólogo

4. Enfermera

5. Otra especifique a1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Representante Legal

**Numeral 8.1.4, En instalaciones donde existan Asesores Especializados en Seguridad Radiológica, deben administrar el programa y realizar trabajos de vigilancia que rebasen el nivel de entrenamiento del técnico radiólogo.**

**Numeral 8.1.5. Se asigna un Comité de garantía de calidad**

\*\*Actividad 3\*\* Asignar el nombre de las personas que conformarían el comité en GDA de acuerdo al objetivo descrito a continuación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMITÉ DE GARANTIA DE CALIDAD | RESPONSABLE 1 | RESPONSABLE 2 | RESPONSABLE 3 |
| NOMBRE:  ÁREA: |  |  |  |
| OBJETIVO: Tiene como función principal mantener la comunicación entre todos los grupos y personas que ostentan responsabilidades en el programa, así como los grupos responsables de la obtención e interpretación de las imágenes radiográficas |  |  |  |

**Numeral 8.2 Especificaciones para la adquisición de equipo (Equipo nuevo)**

**Numeral 8.2.1 El titular o el Responsable de la operación y Funcionamiento determinaran las características para la adquisición de equipo de acuerdo a la normativa vigente.**

\*\*Actividad 4\*\* Describir los requisitos en caso de reemplazo de equipo o instalar un equipo nuevo

**Numeral 8.2.2. Una vez instalado el equipo de rayos X, el PROVEEDOR realizara las pruebas de aceptación de acuerdo a lo normatividad vigente y posterior, las pruebas realizadas por el Asesor Especializado.**

**Numeral 8.3 Vigilancia del Funcionamiento y mantenimiento del sistema de rayos X. La realiza el personal asignado según el titular.**

**Numeral 8.3.1 Calendario de la vigilancia del funcionamiento y mantenimiento preventivo del sistema de Rayos X.**

\*\*Actividad 5\*\* Llena en los recuadros la información solicitad de acuerdo a la vigilancia implementada en tu unidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipo** | **Empresa encargada de realizar el mantenimiento** | **Fecha propuesta Mantenimiento preventivo** | **Frecuencia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Numeral 8.3.2 Deben vigilarse los elementos que intervienen en la obtención de la imagen diagnóstica:**

**Características del funcionamiento del equipo de Rayos X**

**Rejilla, chasis con pantalla intensificadora y/o chasis con placa de imagen fotoestimulable y/o detector digital integrado**

**Área de digitalización y de interpretación**

**Sistema de procesamiento de imagen**

**Negatoscopios, monitores de adquisición y de interpretación**

**Numeral 8.4 Control de calidad del Sistema de Rayos X**

\*\*Actividad 6\*\* De acuerdo a la evaluación del Asesor Especializado, llena los recuadros

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipo de RX** | **Fecha propuesta de control de calidad AESR** | **Frecuencia** | **Pruebas**  **(2 pruebas a evaluar)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Numeral 8.5 Evaluación: El programa de garantía de calidad debe incluir mecanismos de evaluación del funcionamiento del sistema de Rayos X y criterios para la realización de medidas correctivas.**

\*\*Actividad 7\*\* De acuerdo a tu participación en el área (T.R. o M.R.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evaluación | MECANISMOS DE EVALUACIÓN | MEDIDAS CORRECTIVAS |
| Características del funcionamiento del equipo de Rayos X |  |  |
| Rejilla, chasis con pantalla intensificadora y/o chasis con placa de imagen fotoestimulable y/o detector digital integrado |  |  |
| Área de digitalización y de interpretación |  |  |
| Sistema de procesamiento de imagen |  |  |
| Negatoscopios, monitores de adquisición y de interpretación |  |  |

**8.6 Registros donde se incluyen los registros de calendarización, fechas y resultados de las prácticas de vigilancia, del control de calidad, las dificultades encontradas y las medidas correctivas.**

\*\*Actividad 8\*\* De acuerdo a los resultados que se obtuvieron durante la última visita tanto del área de mantenimiento como del Asesor Especializado, llena los recuadros con la información que se te pide

1. **Asesor Especializado**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo de RX** | **Fecha Visita Asesor** | **NOM 229-SSA1-2002** | | **Siguiente Visita**  **Asesor** | **Falla Detectada** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Mantenimiento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo de RX** | **Fecha Mantenimiento** | **Mantenimiento** | | **Siguiente Mantenimiento** | **Falla corregida** |
| **Preventivo** | **Correctivo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8.9 Revisión**

\*\*Actividad 8\*\* Realiza la siguiente evaluación

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación** | **No cumple**  **(0)** | **Parcial**  **(1)** | **Cumple**  **(2)** | **Propuesta de mejoras** |
| Asignación de Responsabilidades |  |  |  |  |
| Cumplimiento de los equipos con las especificaciones de adquisición |  |  |  |  |
| Calendarización de los mantenimientos |  |  |  |  |
| Control de calidad realizado por el Asesor Especializado |  |  |  |  |
| Mecanismos de evaluación del sistema de Rayos X |  |  |  |  |
| Identificación de dificultades por parte del Asesor Especializado |  |  |  |  |
| Registros de mantenimientos realizados al sistema de Rayos X |  |  |  |  |
| Manual de Garantía de calidad |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dispositivos de protección radiológica funcionales |  |  |  |  |
| Levantamiento de Niveles |  |  |  |  |
| Manual de Protección Radiológica |  |  |  |  |
| Manual de procedimientos para cada equipo |  |  |  |  |
| Manuales Instalación, Operación y mantenimiento de cada equipo en español |  |  |  |  |
| Expediente de POE (estudios de laboratorio, dosimetría mensual, capacitación en protección radiológica) |  |  |  |  |
| Licencia Sanitaria con los servicios proporcionados |  |  |  |  |
| Permiso del Responsable de la Operación y funcionamiento vigente |  |  |  |  |
| Señalizaciones |  |  |  |  |

EQUIPOS DE RAYOS X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | MOTIVO | FECHA | DESTINO FINAL O PROCEDENCIA | DESCRIPCION DEL EQUIPO | TIPO DE EQUIPO |
| BAJAS DE EQUIPO |  |  |  |  |  |
| ALTA DE EQUIPO |  |  |  |  |  |

MODIFICACION DE LA SALA DE RAYOS X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | MOTIVO | FECHA |  | DESCRIPCION DEL EQUIPO | TIPO DE EQUIPO |
| AMPLIACION DE LA SALA DE RAYOS X |  |  |  |  |  |
| ALTA NUEVA SALA |  |  |  |  |  |

Revisión del programa de garantía de calidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Revisó |  |  |  |
| Observaciones |  |  |  |