# INFORME ANUAL DE LA INSTALACIÓN RADIACTIVA

**DE**

**AÑO**

1. Datos de referencia de la instalación

* Denominación:
* Titular:
* Dirección:
* Localidad:
* Provincia:
* Teléfono:
* N° de referencia (1):
* Tipo de instalación (2):

1. Datos sobre el personal de operación de la instalación

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | Función en la instalación (3) | Tipo de licencia y fecha de caducidad (4) | Fecha alta/baja en la instalación | Dosis externa | | | | Fecha último recono- cimiento médico | Resultado (apto/  no apto) |
| acumulada (mSv) (5) | | máx. mensual (mSv) (5) | |
|  |  |  |  | S | P | S | P |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

S. Superficial P. Profunda

(1). Referencias del Registro de la autoridad competente de Industria y del CSN.

(2). Tipo de instalación: comercializadora-industrial —investigación/docencia— médica

1. Técnico, médico especialista, ATS, almacenista, conductor, ayudante de radiografía, etc.
2. Supervisor u operador
3. Si se dispone de dosimetría de anillo o pulsera, se consignarán también los datos de la misma.

Centro lector dosimetría:

Servicio de prevención de riesgos laborales:

Dosimetría interna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | Tipo de control | Periodicidad | Fecha de control | Dosis efectiva comprometida, E(50) (mSv) |
|  |  |  |  |  |

Centro lector dosimetría interna:

Si no se aplica dosimetría interna sustituir la tabla por: **no procede**

Dosimetría de área

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ubicación del dosímetro | Periodicidad de lectura | Dosis acumulada (mSv) |
|  |  |  |

Si no se aplica dosimetría de área sustituir la tabla por: **no procede**

1. Vigilancia radiológica ambiental

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zonas de medida | Tipo de medida (radiación / contaminación) | Equipo utilizado | Periodicidad | Nivel máximo detectado | Fecha de medida |
|  |  |  |  |  |  |

1. Datos operacionales

4.1 Tiempo de funcionamiento de la instalación

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo marca/modelo | Horas de funcionamiento (6) |
|  |  |

1. Se indicará si algún equipo o fuente ha quedado fuera de uso definitivamente

Si el funcionamiento es continuo sustituir la tabla por: **funcionamiento continuo**

* 1. Verificaciones y asistencia técnica

# Monitores de radiación y contaminación: calibración y verificación

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipo marca/ modelo | Fijo o portátil | Última verificación | | | Última calibración (Lab. legalmente acreditado) | | |
|  |  | Fecha | Responsable | Resultado | Fecha | Laboratorio | Resultado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: Si se utilizan dosímetros de lectura directa (DLD) se incluirán en la tabla

# Equipos radiactivos: revisiones y asistencia técnica

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipo marca/modelo/ n° serie | Revisiones de seguridad (por personal interno) | | | Intervenciones de asistencia técnica (por entidad autorizada) | | |
|  | Fecha | Responsable | Resultado | Fecha | Entidad | Resultado |
|  |  |  |  |  |  |  |

Si no se ha realizado alguna revisión de seguridad o intervención de asistencia técnica de equipos radiactivos sustituir la tabla por: **no procede.**

# Fuentes radiactivas encapsuladas: hermeticidad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Isótopo | Actividad | N° serie | Pruebas de hermeticidad  (entidad autorizada) | | |
| Fecha | Entidad | Resultado |
|  |  |  |  |  |  |

Si no se ha realizado algún ensayo de hermeticidad de una fuente encapsulada sustituir la tabla por: **no procede.**

# Recintos, cabinas, etc.: revisión de sistemas de seguridad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sistema | Revisión de los sistemas de seguridad (blindajes,  enclavamientos, señalizaciones, etc.) | |
| Fecha | Resultado |
|  |  |  |

Si no se ha realizado ningún simulacro de emergencia sustituir la tabla por: **ninguno**

* 1. Simulacros de emergencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha | Apellidos y nombre del personal participante | Resultado |
|  |  |  |

Si no se ha realizado ningún simulacro de emergencia sustituir la tabla por: **ninguno**

* 1. Comercialización de equipos y material radiactivo

La información sobre comercialización puede ser suministrada en un anexo al informe anual o indicando el informe trimestral en el que está contenida.

* + - * Listado de suministradores.
      * Listado de clientes: identificación.
      * Total equipos importados / vendidos (si con fuente, identificar isótopo y actividad).
* Total desglosado por isótopos de material radiactivo importado/vendido (actividad en MBq/mCi).
* Inventario en la instalación a 31 de diciembre.
* Informes recibidos de fabricantes sobre fallos de seguridad radiológica identificados en equipos.
* Cambios ocurridos en los contratos firmados con fabricantes o suministradores de equi- pos radiactivos.

Si la instalación radiactiva no comercializa material radiactivo indicar: **no procede**.

* 1. Adquisición de material radiactivo

El apartado es de aplicación solamente a las instalaciones radiactivas que *no comercializan ma- terial radiactivo.*

# Material radiactivo no encapsulado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Isótopo | Frecuencia de recepción | Actividad máxima recibida | Suministrador de dicha actividad máxima |
|  |  |  |  |

* Además, inventario en la instalación a 31 de diciembre.

Si no se ha realizado alguna adquisición de fuentes no encapsuladas sustituir la tabla por:

# no se ha realizado ninguna adquisición durante el año

* + 1. **Fuentes encapsuladas y equipos radiactivos asociados**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caracterización de la fuente | | | | Fecha de suministro | Suministrador |
| Isótopo | N° de serie | Equipo radiactivo asociado  (marca /modelo) | Actividad |
|  |  |  |  |  |  |

Si no se ha realizado alguna adquisición de fuentes encapsuladas sustituir la tabla por: **no se ha realizado ninguna adquisición durante el año.**

# Equipos emisores de radiación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marca | Modelo | Fecha de suministro | Suministrador |
|  |  |  |  |

Si no se ha realizado alguna adquisición sustituir la tabla por: **no se ha realizado ningu- na adquisición durante el año.**

* 1. Gestión de residuos

# Contrato con Enresa

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de retirada | Tipo de residuo |
|  |  |

Si no se dispone de contrato de gestión de residuos firmado con Enresa sustituir la tabla por: **no procede**

# Gestión por la propia instalación

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Isótopo | Estado físico | Tiempo de almacena- miento | Actividad medida o estimada | Fecha de evacuación | Vía de evacuación | Persona responsable |
|  |  |  |  |  |  |  |

Si la instalación no ha generado, almacenado o evacuado residuos radiactivos sustituir la tabla por: **no procede**

# Otro tipo de gestión de residuos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Material retirado | Destino | Fecha |
|  |  |  |

Si no ha habido retirada de residuos radiactivos por el suministrador, transferencia a otra instalación autorizada, etc. sustituir la tabla por: **no procede.**

# Gestión de residuos a clientes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliente | Tipo de fuente (encapsulada o no encapsulada)/isótopo | Actividad residual | Fecha de recepción | Fecha de devolución a país de origen |
|  |  |  |  |  |

Si no se han retirado residuos radiactivos de otras instalaciones radiactivas sustituir la ta- bla por: **no procede.**

* 1. Tabla resumen de funcionamiento de la instalación

Incluir anotaciones breves y claras sobre el funcionamiento de la instalación, pudiendo te- ner en cuenta las aclaraciones descritas al pie (7).

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | Contenido |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(7): • Indicar las incidencias/accidentes (en el funcionamiento general, en el transporte, con equipos/fuen- tes en la propia instalación o comunicadas por el fabricante y que han tenido lugar en otros países, dosis superiores a límites o a niveles de investigación o de restricción de dosis). Descripción, análi- sis y medidas adoptadas, personas que han intervenido, y en su caso referencia al informe remitido al CSN en cumplimiento de la Instrucción IS-18 del CSN.

* Indicar los cambios en procedimientos y revisiones del Reglamento de Funcionamiento o Plan de Emergencia, y cualquier otra información a que se esté obligado por requisitos específicos de la autorización o que se estime conveniente como aclaración.
* A las instalaciones de gammagrafía industrial le son de aplicación las instrucciones técnicas com- plementarias del CSN de 15-10-01 (ref.: CSN/CIR-10/01) que establecen que el informe anual in- cluirá: un resumen de las inspecciones realizadas en obra por el supervisor a los operadores y ayudantes; formación continua impartida y planificación de tareas, así como dosis recibidas y ac- tuaciones posteriores.