

ACTA DE INSPECCIÓN

y _____, funcionarias del Consejo de Seguridad Nuclear (CSN), acreditadas como inspectoras, en sus condiciones de autoridades públicas según el artículo 122 del Reglamento de instalaciones nucleares y radiactivas, y otras actividades relacionadas con la exposición a las radiaciones ionizantes, aprobado por el Real Decreto 1217/2024, de 3 de diciembre, en el ejercicio de la función inspectora,

CERTIFICAN: Que se personaron el día doce de febrero de dos mil veinticinco, sin previo aviso, en el **Servicio de Medicina Nuclear del HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE**, sito en _____, en Getafe (Madrid).

La visita tuvo por objeto efectuar una inspección de control, de una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a la posesión y uso de material radiactivo (incluyendo radionúclidos emisores de positrones) y equipos generadores de radiación con fines de diagnóstico, terapia ambulatoria y con hospitalización, semillas de _____ para cirugía radioguiada, en el campo de la Medicina Nuclear, y cuya última autorización (MO-12) fue concedida por la Dirección General de Promoción Económica e Industrial, de la Comunidad de Madrid, en fecha 3 de febrero de 2023.

La Inspección fue recibida por _____, Supervisora (Médico Nuclear) y Operadora (Radiofísica) de la instalación, en representación del titular, quienes aceptaron la finalidad de la inspección, en cuanto se relaciona con la seguridad y la protección radiológica.

Los representantes del titular de la instalación fueron advertidos previamente al inicio de la inspección que el acta que se levantara 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.

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

UNO. INSTALACIÓN

- El Servicio de Medicina Nuclear consta de varias dependencias situadas en: planta baja, sótano -1 y planta tercera. _____
- En la planta baja se encuentra: _____
- Sala de exploración con SPECT/CT, de la firma _____, modelo _____, con n/s _____, y su sala de control. _____

- Sala de exploración con equipo SPECT/CT, marca _____, modelo _____ con n/s _____, y su sala de control. _____
- Sala de exploración con equipo PET/CT, marca _____, modelo _____, con n/s _____, y su sala de control. _____
- Los controles del equipo SPECT marca _____ y del equipo PET se encuentran ubicadas en la misma dependencia. _____
- Sala de espera de pacientes inyectados. _____
- Sala de espera de pacientes hospitalizados. _____
- Radiofarmacia, constituida por: zona de inyección de pacientes; zona de monodosis de _____ con contenedor plomado que alberga las agujas contaminadas; sala de marcaje constituida por una gammateca que alberga las cápsulas de _____ y fuentes radiactivas, campana de flujo laminar que actualmente no se utiliza, cubas para gestión de residuos clasificándolos por isótopo y periodo de semidesintegración y armario plomado que contiene contenedores con agujas utilizadas y las fuentes radiactivas usadas para las calibraciones. _____

En la radiofarmacia no se encuentran identificadas las papeleras que son para material limpio o material contaminado. _____

- Zona PET, constituida por: cuatro boxes para pacientes en cuyo acceso se dispone de cuatro pantallas plomadas; baño para pacientes inyectados y zona de enfermería donde se dispone de contenedor de traslados de dosis plomado y contenedores de residuos radiactivos. En el pasillo de entrada a la zona PET se disponía de un fraccionador e inyector automático de dosis de _____; este equipo necesita carga eléctrica para su uso y la zona donde se realiza dicha carga es en el pasillo descrito.
- En la planta sótano -1, se encuentra el almacén de residuos líquidos donde se ubican los dos depósitos de llenado de orinas. El día de la inspección se estaba rellenando el depósito número dos, encontrándose lleno al 27% de su capacidad. _____
- En la tercera planta se encuentran las dos habitaciones usadas para la hospitalización de pacientes de terapia metabólica con _____ y con _____, habitaciones 349 y 350. El día de la inspección se encontraban dos pacientes hospitalizados que acababan de recibir el alta radiológica. _____
- La instalación se encuentra señalizada y dispone de medios para establecer un control de accesos. _____
- En zonas del pasillo de medicina nuclear convencional, la señalización no es la reglamentaria. _____
- Las superficies de trabajo y suelos son fácilmente decontaminables. _____

- Se dispone de las siguientes fuentes radiactivas encapsuladas en uso: _____
 - Fuente de _____ con n/s _____ y una actividad inicial de _____ MBq en fecha 24/06/2024, suministrada por _____ . _____
 - Fuente de _____ con n/s _____ y una actividad inicial de _____ MBq en fecha 24/06/2024, suministrada por _____ . _____
 - Fuente de _____ con n/s _____ y una actividad inicial de _____ MBq en fecha 24/06/2024, suministrada por _____ . _____
 - Dos fuentes de _____ con n/s _____ y _____ de actividad inicial, cada una de ellas, de _____ MBq en fecha 16/03/2021, suministradas por _____ . _____
 - Una fuente de _____ con n/s _____ de actividad inicial _____ MBq, en fecha 17/01/2020, suministrada por _____ . _____
 - Una fuente de _____ con n/s _____ , de actividad inicial _____ MBq, en fecha 21/02/2024, suministrada por _____ . _____
- No se dispone de las fuentes de _____ , _____ , y _____ para las que están autorizados. _____

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

- Se dispone de un procedimiento de calibración y verificación de los equipos de detección y medida de la radiación y contaminación, en el que se establece que la calibración se realizará con al menos una periodicidad de cuatro años y que las verificaciones se realizarán al menos una vez al año. _____
- La Inspección comprueba la presencia en las dependencias de la instalación de los siguientes equipos de detección y medida de la radiación y la contaminación: _____
 - >Monitor de radiación fijo marca _____ , modelo _____ , con n/s _____ situado en la zona donde se ubican las cubas para la gestión de residuos de la radiofarmacia. _____
 - >Monitor de radiación fijo de la firma _____ situado en la zona donde se encuentra la campana de flujo laminar en la radiofarmacia. _____
 - >Monitor de contaminación de la firma _____ , modelo _____ con n/s _____ , calibrado en _____ el 26/02/2024, para el Cs-137, Co-60, C-14, Cl-36, Tc-99, Sr-90 y Am-241. _____
 - >Monitor de radiación y contaminación de la firma _____ modelo _____ con n/s _____ , calibrado en origen el 31/07/2023. _____

- La última verificación, realizada por _____, a los equipos de detección y medida de la radiación y la contaminación, fue en abril de 2023, coincidiendo con lo que se detalla en el informe anual del año 2023. No se ha realizado la verificación de dichos equipos con la periodicidad establecida en el procedimiento de calibración y verificación de equipos de detección. _____

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN, COMPROBACIONES EFECTUADAS

- La Inspección comprueba que el personal que se encontraba operando en las salas de control de los equipos SPECT y PET, así como el personal que se encargaba de manipular e inyectar isótopos radiactivos, se encontraban en posesión de licencia de operador en vigor en el campo de la medicina nuclear. _____
- Tras esta comprobación se encontró que cuatro personas disponían de licencia de operador no aplicada a la instalación radiactiva: _____, _____ y _____. _____
- La Inspección pregunta a los operadores sobre la formación que se les imparte al iniciarse en el puesto de trabajo y estos responden que se les da el Reglamento de Funcionamiento y el Plan de Emergencia y las normas de protección radiológica el día de entrega del dosímetro y que además están con un trabajador con licencia de operador durante un tiempo determinado hasta que conocen bien el trabajo a realizar.
- Además, dichos trabajadores especifican que el Reglamento de Funcionamiento y el Plan de Emergencia se encuentran disponibles y localizables en la Radiofarmacia, hecho comprobado por la Inspección. _____
- Tras las medidas de radiación efectuadas por la Inspección con un equipo marca _____ modelo _____, se encontró que en el empapador dispuesto en la mesa de inyección de radiofármacos de medicina nuclear convencional existía contaminación, así como en los guantes del trabajador que manipuló la dosis a inyectar en el paciente. _____
- Se le preguntó al trabajador por el procedimiento a seguir en caso de contaminación y se obtuvo por respuesta que si hay indicios de contaminación, mucho movimiento del paciente cuando se está inyectando o se observa claramente que se cae material radiactivo al empapador, se retiran tanto el empapador como los guantes utilizados y se coloca material nuevo. En ningún momento manifestó que utilizaría el monitor de contaminación disponible para comprobar dicha sospecha de contaminación. _____
- En la zona PET (cuyos boxes no disponen de puerta y utilizan como medio de blindaje pantallas plomadas) hay una zona de control de enfermería. En este puesto de trabajo, con 2 boxes con pacientes inyectados en su interior, se pudo comprobar el día de la inspección que el fondo radiactivo aumentaba considerablemente. En la última memoria descriptiva de la instalación y en los planos enviados al CSN en la última

modificación de su autorización, no se encuentra especificada esta zona de control de enfermería. _____

- El día de la inspección la papelera que se encontraba al lado de este control de enfermería contenía material radiactivo. Según se manifestó es una papelera limpia.
- En fecha 14/08/23, el CSN envió carta al titular de la instalación radiactiva, requiriendo información sobre la superación del límite de dosis anual de la trabajadora _____, la realización de un reconocimiento médico especial y que el trabajador fuera apartado de todo puesto de trabajo que implicara riesgo de exposición a las radiaciones hasta la realización de dicha vigilancia sanitaria. También se especificaba que en esta información se incluyeran las medidas correctoras a aplicar para evitar que se produzcan situaciones similares en el futuro. _____
- En fecha 12/09/23, el titular envía un informe al CSN, en el que se adjunta el apto médico de la trabajadora (fecha 21/08/2023) y una breve descripción de los hechos explicando el porqué de la superación del límite de dosis en extremidades, el registro del dosímetro de anillo fue de _____ mSv. En dicho informe no se especifican las medidas correctoras a aplicar para evitar que se produzcan situaciones similares en el futuro _____
- La Inspección pregunta a la Supervisora y Operadora que atienden a la Inspección por los hechos acontecidos y señalan lo que establece el informe indicado en el párrafo anterior y además expresan que dicha trabajadora no presta servicios en la instalación desde la ocurrencia de dicho suceso. _____
- La Inspección comprueba que la trabajadora tiene la licencia aplicada a otra instalación radiactiva de medicina nuclear desde el 25/07/2023. _____
- En la habitación 350 destinada a uso exclusivo para pacientes de terapia metabólica, la Inspección midió las siguientes tasas de dosis: _____
 - >A unos dos metros del paciente que estaba saliendo de alta, _____ $\mu\text{Sv/h}$. _____
 - >En la parte superior de la cama, en contacto con la ropa de cama, _____ $\mu\text{Sv/h}$. _____
 - >En la puerta del aseo de la habitación, _____ $\mu\text{Sv/h}$. _____

CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- Se dispone de seis licencias de supervisor y quince licencias de operador en vigor. ____
- Está pendiente comunicar la baja de la instalación las licencias de: _____
- > _____

- > . _____
- > . _____
- > . _____
- Está pendiente de comunicar al CSN la aplicación de las licencias a la instalación radiactiva (además de las indicadas en el apartado TRES) de: _____
- > . _____
- , médico nuclear, manipula material radiactivo y no dispone de licencia reglamentaria. _____
- El personal está clasificado radiológicamente como categoría A, tal y como se recoge en el Reglamento de Funcionamiento de la instalación y realizan el reconocimiento médico con carácter anual en el servicio de Prevención . _____
- La vigilancia dosimétrica se realiza mediante dosímetros de solapa, muñeca y anillo.
- Se muestra a la Inspección los informes dosimétricos correspondientes a los meses desde julio a diciembre de 2023 y de todo el año 2024. El servicio de dosimetría encargado de las lecturas dosimétricas es . Se observaron dosis profundas anuales máximas de mSv en el año 2024 y mSv en 2023. El personal que tiene las mayores dosis profundas acumuladas son los que se encuentran en la zona de control de enfermería de los boxes del PET. _____
- Según se manifiesta desde el año 2024 se está utilizando el equipo fraccionador/injector automático de , sin embargo, la inspección comprueba que en ciertos casos las dosis a cuerpo entero han aumentado en el año 2024 en comparación con el año 2023. _____
- En el año 2024 la mayor dosis en extremidades fue de mSv. _____
- En el año 2023 la mayor dosis en extremidades (dosímetro de anillo) fue la superación del límite de dosis anteriormente mencionada. _____
- La Inspección comprueba que la trabajadora que superó el límite de dosis en el mes de julio de 2023, no aparece en los informes dosimétricos de la instalación de los meses siguientes. _____
- Según se manifiesta las enfermeras encargadas de inyectar el radioisótopo a los pacientes de cardiológica (pruebas de esfuerzo), no disponen de licencia. Se comprueba que portan dosímetro personal y que la dosis anual más elevada es de mSv (dosis acumulada en el año 2024). _____
- Las enfermeras de terapia metabólica, portan dosímetro de solapa y las dosis son . _____

- Ni las enfermeras de cardiología ni las de terapia metabólica reciben formación en materia de protección radiológica. _____
- Según se manifiesta al personal de limpieza se les informa de los riesgos radiológicos de manera verbal, no se les imparte una formación formal. _____
- La última formación en materia de Protección Radiológica, se impartió en noviembre de 2023. _____
- Se dispone del contenido de la formación y no se incluye el suceso de sobreexposición acontecido en julio del mismo año, además se observa que los límites de dosis que aparecen en dicho contenido no se encuentran adaptados a los límites de dosis del RD 1029/2022, de 20 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes.
- A dicha formación asistieron 28 trabajadores. _____
- No se dispone de recibí firmado por el personal de nuevo ingreso, donde se especifique que se le hace entrega y que este personal conoce el Reglamento de Funcionamiento, Plan de Emergencia, normas de protección radiológica, etc, sí se dispone de modelo.

CINCO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Se dispone de Reglamento de Funcionamiento y el Plan de Emergencia que no se encuentran actualizados atendiendo a lo establecido en el RD 1029/2022. _____
- Se dispone de procedimiento de reducción de dosis en manos. _____
- Se dispone de procedimiento de traslado de material radiactivo por las dependencias del hospital. _____
- Se dispone de procedimiento de gestión de residuos radiactivos. _____
- Se dispone de procedimiento de comprobación de niveles de contaminación en el Servicio de Medicina Nuclear, tanto en las áreas de trabajo como en las habitaciones de hospitalización de pacientes de terapia metabólica. _____
- Se dispone de registro de las comprobaciones de ausencia de contaminación realizadas diariamente, en el servicio de medicina nuclear. Se trabaja en dos turnos (mañana y tarde), solo se realiza al finalizar el turno de la mañana. _____
- Según se manifiesta, el control de ausencia de contaminación, en las habitaciones de terapia metabólica, se realiza al día siguiente del alta del paciente. _____
- No se han realizado las pruebas que garantizan la hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas que lo requieren, en el año 2024, últimas pruebas realizadas en julio de 2023. _____

- Se dispone de los certificados de actividad y hermeticidad en origen de las nuevas fuentes radiactivas encapsuladas descritas en el apartado uno. _____
- Se dispone de albarán de retirada de fuentes radiactivas fuera de uso, emitido por _____, en fecha 14/03/2024. _____
- No se dispone de los certificados de retirada de las fuentes radiactivas de _____ fuera de uso. Fuentes radiactivas con números de serie _____, _____ y _____. _____
- Se muestra a la inspección la carta de porte donde se especifica el bulto recogido por la empresa de transporte, _____, en la que se identifica que el isótopo recogido es _____, la actividad al día de recogida, la categoría del bulto y el tipo de bulto. La fecha indicada en la carta de porte es de 22/07/2024. _____
- Se dispone de los partes de mantenimiento preventivo de los tres equipos: dos SPECT y un PET. _____
- Se ha realizado una remodelación del sistema de gestión de las excretas de los pacientes ingresados en las habitaciones de terapia metabólica. En diciembre de 2024 se han cambiado los depósitos de excretas radiactivas y según se manifiesta en el próximo mes se instalarán las sondas con sus monitores en los depósitos y en las habitaciones de terapia metabólica, así como el programa de llenado en el control de enfermería. _____
- Se proporciona instrucciones escritas orientadas a reducir los riesgos radiológicos propios y de las personas que les rodean, a los pacientes tratados con _____. _____
- Según se manifiesta se dan instrucciones verbales, para reducir los riesgos radiológicos, a los pacientes de diagnóstico de medicina nuclear convencional, a los pacientes PET se las dan por escrito. _____
- Se dispone de registro de los radiofármacos que entran en la instalación, así como de los albaranes de los mismos. El último registro anotado en el Diario de Operación es del 09/12/2024. _____
- La última evacuación de residuos radiactivos sólidos, no se encuentra registrada, según se manifiesta se realizó en diciembre de 2024 con el cambio de los depósitos. _____
- Se dispone de registro de la última evacuación de residuos sólidos en fecha 27/12/2024: ocho contenedores con _____, un contenedor con _____ y un contenedor con _____. _____
- Se dispone de un Diario de Operación diligenciado por el CSN, con número de referencia 323, de 2008. _____
- Se ha recibido en el CSN el informe anual de la instalación correspondiente a las actividades del año 2023. _____

SEIS. DESVIACIONES

- Las comprobaciones de ausencia de contaminación, no se realizan tras la finalización de la jornada de trabajo; se incumpliría la especificación II.A.5, del Anexo II, de la Instrucción IS-28, de 22 de septiembre de 2010, del Consejo de Seguridad Nuclear, sobre las especificaciones técnicas de funcionamiento que deben cumplir las instalaciones radiactivas de segunda y tercera categoría. _____
- No se han realizado las pruebas que garantizan la hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas que lo requieren, con una periodicidad anual; se incumpliría la especificación II.B.2, del Anexo II, de la Instrucción IS-28, de 22 de septiembre de 2010, del Consejo de Seguridad Nuclear, anteriormente mencionada. _____
- No se dispone de registros de la formación inicial al personal de nuevo ingreso, donde se especifique que se le hace entrega y que este personal conoce el Reglamento de Funcionamiento, Plan de Emergencia, normas de protección radiológica. Ni las enfermeras de cardiología ni las de terapia metabólica reciben formación en materia de protección radiológica; se incumpliría la especificación I. 7, del Anexo I, de la Instrucción IS-28, de 22 de septiembre de 2010, del Consejo de Seguridad Nuclear, anteriormente mencionada. _____
- No todo el personal que manipula material radiactivo dispone de la licencia de supervisor u operador; se incumpliría la especificación 10 de su autorización en vigor y el artículo 68, del Real Decreto 1217/2024, de 3 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, y otras actividades relacionadas con la exposición a las radiaciones ionizantes. _____
- En la zona de boxes del PET se encuentra una zona de trabajo (control de enfermería) que no ha sido detallada en la memoria descriptiva de la instalación ni se ha evaluado las dosis que pudieran recibir, esta zona tampoco aparece en los planos de la instalación; se incumpliría la especificación 9 de su autorización en vigor. _____
- Se ha realizado una remodelación del sistema de gestión de las excretas de los pacientes ingresados en las habitaciones de terapia metabólica sin comunicarlo al CSN antes de su implantación; se incumpliría el artículo 51.3 del Real Decreto 1217/2024, de 3 de diciembre, anteriormente mencionado. _____

Con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980, de 22 de abril, de creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964, de 29 de abril, sobre energía nuclear, el Real Decreto 1836/1999, de 3 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, el Real Decreto 1029/2022, de 20 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes, el Real Decreto 1308/2011, de 26 de septiembre, sobre protección física de las instalaciones y los materiales nucleares y de las fuentes radiactivas y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta en Madrid.

TRÁMITE. En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 124 del Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, y otras actividades relacionadas con la exposición a las radiaciones ionizantes, aprobado por el Real Decreto 1217/2024, de 3 de diciembre, se invita a un representante autorizado del **"HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE"** para que en el plazo que establece el artículo 73 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas manifieste con su firma bien su conformidad con el contenido del acta, o bien haga constar las manifestaciones que estime pertinentes.

A tal efecto se deberá generar un documento independiente, firmado y que debe incluir la referencia del expediente que figura en el cabecero esta acta de inspección. Se recomienda utilizar la sede electrónica del CSN de acuerdo con el procedimiento (trámite) administrativo y tipo de inspección correspondiente.

TRÁMITE AL ACTA DE INSPECCIÓN I

Titular de la instalación:

Referencia del expediente de inspección (la que figura en **el encabezado** del acta de inspección):

CSN/AIN/___29/IRA/1901/2025_____

Seleccione una de estas dos opciones:

- ☐ Doy mi conformidad al contenido del acta
- ☒ Presento alegaciones o reparos al contenido del acta

A continuación, detalle las alegaciones o reparos:

- En relación a la 1ª desviación: Se propone que un técnico de Medicina Nuclear en horario de tarde realice, al final de la jornada, las mediciones en los puntos clave de trabajo y los registre en una plantilla elaborada a tal efecto. Adjuntamos plantilla.
 - 2ª desviación: Se va a contactar a _____ para que proceda a la realización de las pruebas que garantizan la hermeticidad de las fuentes radiactivas encapsuladas, así como la verificación de los equipos de detección y medida de la radiación y la contaminación.
 - 3ª desviación: Se dispone de un formulario de clasificación del personal en el que el trabajador de Medicina Nuclear firma que se le ha entregado la documentación sobre normas de Protección Radiológica de la instalación, así como el Reglamento y Plan de Emergencia. Se procederá a realizar lo mismo para el resto de trabajadores de Cardiología y de Terapia Metabólica. Adjunto modelo. Por otro lado el Servicio de Radiofísica del _____ realizará una sesión de formación en la que se incluirá por un lado al personal de MNU y Cardiología y por otro lado al de Terapia Metabólica.
 - 4ª desviación: Se va a proceder a solicitar la licencia para 4 enfermeras del servicio de Cardiología.
 - 5ª desviación: Se va a proceder a realizar un estudio de seguridad que consiste en aumentar la distancia, colocar un blindaje de plomo entre el paciente y el control y realizar una dosimetría de área. Se pondrá especial atención en la rotación del personal en este puesto de trabajo.
 - 6ª desviación: Al no realizarse una modificación del sistema de gestión de las excretas sino una sustitución de los depósitos y del sistema informático que los controla, no se consideró que fuera necesario la comunicación al CSN antes de su implantación. No obstante, se procederá a realizar una Solicitud de modificación por aceptación expresa, si fuera necesario.
-
-

Documentación

☒ Se adjunta documentación complementaria

Indicar brevemente contenido:

-
- Plantilla de registro de contaminación del servicio de Medicina Nuclear.
 - Modelo con registro de entrega de información sobre Protección Radiológica.
-

Firmas

Firma del titular o representante del titular:

ⁱ artículo 124 del Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, y otras actividades relacionadas con la exposición a las radiaciones, aprobado por el Real Decreto 1217/2024, de 3 de diciembre.

DILIGENCIA

En relación con los comentarios formulados en el TRÁMITE del acta de inspección de referencia CSN/AIN/29/IRA-1901/2025, correspondiente a la inspección realizada en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE (Madrid), el día doce de febrero de dos mil veinticinco, el inspector que la suscribe declara:

-Alegación 1 “en relación a la 1ª desviación”: se acepta el compromiso del Titular y la documentación aportada, que solventa la primera desviación.

-Alegación 2 “2ª desviación”: se acepta el compromiso del Titular quedando solventada la segunda desviación (se comprobará en la siguiente inspección).

-Alegación 3 “3ª desviación”: se acepta el compromiso del Titular y la documentación aportada, quedando solventada la tercera desviación (se comprobará en la siguiente inspección).

-Alegación 4 “4ª desviación”: se acepta el compromiso del Titular. Los hechos alegados se comprobarán en la siguiente inspección.

-Alegación 5 “5ª desviación”: se acepta el compromiso del Titular. El Estudio de Seguridad se remitirá al CSN en cuanto esté elaborado y se procederá a solventar la desviación.

-Alegación 6 “6ª desviación”: se acepta el compromiso del Titular. Se realizará seguimiento del envío de la modificación por aceptación expresa, tras el cual quedará solventada la desviación.