

SN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

ACTA DE INSPECCIÓN

D. [REDACTED] Dña. [REDACTED] Y
Dña. [REDACTED] Y D. [REDACTED]
Inspectores del Consejo de Seguridad Nuclear,

CERTIFICAN: Que se personaron los días siete, ocho y nueve de octubre de dos mil nueve en el emplazamiento de la Central Nuclear de Santa María de Garoña. La central cuenta con Permiso de Explotación prorrogado por Orden Ministerial del Ministerio de Industria y Energía de fecha tres de julio del dos mil nueve.

Que el objeto de la inspección era efectuar comprobaciones en relación con la aplicación del Programa de Acciones Correctivas (PAC) en CN Santa María de Garoña (CNSMG).

Que la Inspección fue recibida por D. [REDACTED] Director de Garantía de Calidad; D. [REDACTED], Técnico Superior Seguridad nuclear y Licencia; D. [REDACTED] responsable del Servicio de Evaluación Independiente; D. [REDACTED] Técnico de la empresa NORCA; D. [REDACTED] Director de Mantenimiento; D. [REDACTED] Jefe de Operación; D. [REDACTED] Técnico Superior de Operación; D. [REDACTED] Jefe de Garantía de Calidad en planta; D. [REDACTED] Inspector de Garantía de Calidad/Auditor; D. [REDACTED] Jefe de la Sección de Mantenimiento eléctrico; D. [REDACTED] Jefe de la Sección de Nuclear y Resultados; D. [REDACTED] Jefe de Sección de Nuclear y Resultados; D. [REDACTED] Jefe de la Sección de Servicios; D. [REDACTED] Técnico de la Sección de Servicios; D. [REDACTED] Técnico de Formación.

Que de la información suministrada por los representantes de CNSMG a requerimiento de la Inspección y de las comprobaciones realizadas por la misma, resulta:

1. REVISIÓN DE ASPECTOS GENERALES DE LA GESTIÓN DEL PAC.

Que las acciones derivadas de la inspección de mayo del 2007, remitidas mediante carta de referencia **CSN/C/DSN/07/553 de 24/07/2007**, fueron introducidas en el PAC. Consta de 13 acciones, de las cuales 12 se encuentran cerradas y 1 en ejecución.

Que los representantes de la central manifestaron que no se han modificado los recursos humanos dedicados al PAC, ni la sistemática de su gestión, respecto a lo reflejado en el acta de junio de 2005. Que actualmente se encuentran tres personas dedicadas al PAC, dos de ellas dedicadas al 100% y la tercera al 30%.

Que para divulgación del PAC se utilizan:

- Formación continua

SN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

- Boletines electrónicos semanales, donde se encuentra un espacio del Servicio de Evaluación Independiente (SEI), denominado “Cuasi-sucesos” donde se identifica alguna entrada del PAC reciente y se anima a todo el personal a reportar este tipo de incidencias que suponen una buena oportunidad de aprender y mejorar sin que hayan derivado consecuencias importantes para la instalación. Se destaca lo que ha fallado, las consecuencias potenciales, las lecciones aprendidas y su código y subtipo en el PAC.
- Sistema de comunicaciones alternativo de deficiencias, CAD, relacionado con la seguridad y protección radiológica, con el que se refuerzan los canales de comunicación.
- Información al respecto en los tableros de anuncios y en los Informes Operativos Diarios (IODs).

Que en la reunión de operación diaria de la central se trabaja con el IOD del día anterior. Asisten los responsables de las diferentes secciones y el jefe de Garantía de Calidad (coordinador del PAC). Se identifican los temas tratados que deben ser reportados al PAC y la vía de entrada. Existe un apartado en el IOD donde se identifican los IMs (Incidentes Menores) y se comentan los hallazgos propios del PAC que se elevan a IMs.

Que en la reunión semanal de Directores se tratan las acciones de prioridades 1 y 2 que van a caducar. Se mostraron las actas de las reuniones semanales de directores correspondientes a los días 2-6-08 y 13-4-09, en las que se reflejan los aspectos relativos al PAC tratados en dichas reuniones.

Que se manifestó que la Dirección requiere que en el PAC haya constancia del seguimiento de las acciones de prioridades 1 y 2.

Que semanalmente se envía un e-mail a los directores con un listado de las acciones del PAC con información adjunta sobre las acciones correctivas y de mejora caducadas, y su estado. Se mostró el correo de fecha 02/10/2009.

Que mensualmente el SEI envía a las secciones las acciones caducadas y próximas a caducar. Se muestra un listado del 01/10/2009.

Que los representantes de la central manifestaron que el PAC se utiliza para reforzar la cultura de seguridad de la organización.

Que los representantes de la central manifestaron que en la formación sobre cultura de seguridad que se imparte al personal se incluye el PAC.

Que durante la recarga del 2009 se realizó un concurso de sugerencias donde se motiva la identificación de Hallazgos.

Que está en elaboración una guía sobre buenas prácticas en la aplicación del PAC. Que se acuerda incluir en esta guía criterios para establecer los plazos a las acciones en función de las prioridades asignadas a las mismas.

Que los representantes de la central manifestaron todo el personal puede reportar ó abrir un Hallazgo en el PAC. El cierre de los mismos y tratamiento es controlado, por perfiles. El personal de contrato permanente tiene la posibilidad de acceso al PAC, a través de su coordinador.



Que semestralmente el Comité de Revisión analiza la eficacia del PAC. El Comité de Dirección lo analiza en su reunión anual.

Que desde el 1-01-07 hasta la fecha de la inspección se han reportado al PAC 3526 NC, de las que se han derivado 4454 acciones. Que también se han reportado al PAC 3962 propuestas de mejora (PM), de las que han derivado 6084 acciones de mejora.

Que en el 2007 se han reportado al PAC 982 NC, de las que se han derivado 1342 acciones. Que también se han reportado al PAC 1650 propuestas de mejora (PM), de las que han derivado 2427 acciones de mejora.

Que en el 2008 se han reportado al PAC 1076 NC, de las que se han derivado 1470 acciones. Que también se han reportado al PAC 1856 propuestas de mejora (PM), de las que han derivado 2672 acciones de mejora.

Que en el 2009 se han reportado al PAC 1468 NC, de las que se han derivado 1642 acciones. Que también se han reportado al PAC 456 propuestas de mejora (PM), de las que han derivado 985 acciones de mejora.

2. REVISIÓN DE TEMAS EN RELACIÓN CON SU GESTIÓN EN EL PAC.

2.1 Licenciamiento y Combustible

Que las fuentes de entrada de temas al PAC son los análisis de nueva normativa y parte de la experiencia operativa externa, las acciones derivadas de la Administración (Hallazgos del SISC, CSN, Órdenes Ministeriales...) y los hallazgos del personal. Todos los compromisos y requisitos reguladores, así como los análisis requeridos de nueva normativa y las acciones derivadas de los mismos, se dan de alta en el PAC.

Que Licenciamiento es responsable de que todos los Hallazgos de Inspección sean introducidos en el PAC. Que cuando el CSN comunica un Hallazgo, antes de introducirlo verifica si ya ha sido introducido previamente por la unidad organizativa que realiza la inspección.

Que se mostraron a la Inspección los procedimientos LL-40-01 "*Tratamiento de la normativa*", y el LL-40-003 "*Tratamiento de las acciones derivadas de las relaciones con la administración*".

Que se manifestó que muchas de las entradas al PAC, responsabilidad de Licenciamiento, son realizadas por el SEI.

Que el número de entradas al PAC, realizadas por Licenciamiento y Combustible, desde el 1/01/07, hasta la fecha de la inspección han sido 59.

Que la Inspección revisó el tratamiento dado en el PAC a los siguientes temas:

- **Carta del CSN ref. CSN/C/DSN/09/58 . "Evaluación de resultados del SISC del cuarto trimestre de 2008 y en el año 2008"**, de 27-03-09. Que se ha dado de alta en el PAC el 05/10/09 y categorizado como NC de categoría C, código CSN/CAR/09/58.

SN



CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

Que se han abierto cinco acciones de prioridad 2, una para cada hallazgo identificado en dicha carta. Que todas las acciones tienen fechas de aprobación y cierre de 27-04-09. Que todas las acciones se han cerrado haciendo referencia a otras entradas en el PAC.

- **Hallazgo verde SMG-581-1 "Inadecuado cumplimiento de requisito de MRO"**. Que se ha dado de alta en el PAC el 13-11-08 como NC categoría A, código ISN-GR-06. Que se han abierto 9 acciones de prioridad 2 y 4 de prioridad 3, permaneciendo abiertas 5 acciones de prioridad 2 y 1 de prioridad 3. Que se ha realizado el análisis de causa raíz. Que se refleja el modo en que se cierran las acciones y el seguimiento realizado de las acciones.

- **Hallazgo menor SMG-581-m1 "Falta de evaluación de operabilidad de la puerta P-T2.37 a causa de la inoperabilidad del detector L01-D23"**. Que se ha dado de alta en el PAC el 9-12-08 como NC categoría B, código AR-2402. Que se han abierto dos acciones de prioridad 2, las cuales se cierran con fecha 10-12-2008 remitiendo al ISN-GR-06/08.

Hallazgo verde SMG-576-1 "Retrasos en la realización de pruebas de capacidad de baterías UPS". Que se ha dado de alta el 14-02-09 como NC categoría C. Que en la descripción de la entrada del PAC se remite al la acción 3 del acta de inspección 08/576. Que no se ha abierto ninguna acción asociada a esta NC.

Acta de inspección 08/576 "Verificación de respuesta ante insuficiencia capacidad batería UPS" NC de categoría B. Que se ha dado de alta con fecha 8-10-08 como NC categoría B, código CSN-ACTA-08/576. Que se han abierto 5 acciones de prioridad 2, todas cerradas.

- **Carta del CSN ref. CSN/C/DSN/09/191, sobre resultados de la evaluación trimestral del SISC, correspondiente al segundo trimestre de 2009, de fecha 29-09-2009**. Que se ha dado de alta en el PAC el 5-10-09, como NC categoría C, código CSN-CAR 09/191. Que se han abierto cinco acciones de prioridad 2, una para cada hallazgo identificado en dicha carta. Que todas las acciones tienen fechas de aprobación y cierre de 06-10-09. Que todas las acciones se han cerrado haciendo referencia a otras entradas en el PAC.

- **Hallazgo verde SMG-596-1 "Falta de calorifugado en la línea de recirculación de la bomba eléctrica de PCI"**. Que se ha dado de alta en el PAC el 15-07-09 como NC de categoría D, código IR-2744. Que la fecha de identificación de la incidencia es el 20-05-09. Que se abrió una acción de prioridad 4, con fecha de aprobación 15-07-09 y fecha de cierre 24-07-09. Que en el seguimiento consta que se va abrir una solicitud de trabajo (ST) para instalar el calorifugado. Que se mostró la ST-CI-210 abierta para instalar el calorifugado, en la que consta que esta se cierra sin realizar el trabajo porque esta ya se ha realizado sin orden de trabajo (OT). Que se manifiesta que el calorifugado se instaló el 25-08-09.

- **Carta del CSN ref. CSN/C/DSN/08/193, sobre resultados de la evaluación trimestral del SISC, correspondiente al tercer trimestre de 2009, de fecha 18-12-2008**. Que se ha dado de alta en el PAC el 14-01-09, como NC categoría C, código CSN-CAR 08/193. Que se han abierto 7 acciones de prioridad 2, una para cada hallazgo

SN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

identificado en dicha carta. Que todas las acciones tienen fechas de aprobación y cierre de 14-01-09. Que todas las acciones se han cerrado haciendo referencia a otras entradas en el PAC.

- **Hallazgo verde SMG-575-1 “No adaptación correcta de los requisitos indicados por el código ASME OM por parte de los procedimientos IS-M-464 e IS-M-465”.** Que se ha dado de alta en el PAC el 14-01-09 como NC de categoría C, código CSN-CAR-SMG-575-1. Que en la descripción de la NC se indica que se aborda en la acción 4 del acta de inspección del acta 08/575. Que no se abren acciones.
- **Acta de inspección 08/575 sobre el programa de inspección en servicio.** Que se da de alta en el PAC el 1-09-08 como propuesta de mejora (PM), código CSN-ACTA-08/575. Que se han abierto cuatro acciones de prioridad 2 y una de prioridad 3. Que dos de las acciones están pendientes de cierre.
- **Análisis de EO 10CFR21 relativa a [REDACTED] ESTING.** Que se ha reportado al PAC el 18-08-07 como PM, código 10CFR21-SC07-14. Que se ha abierto una acción de prioridad 2 y tres de prioridad 3, todas cerradas. Que se mostró el informe de EO del 2008, documento 10CFR21 SC07-14 de 2-08-07, comprobándose que las acciones propuestas han sido incluidas en el PAC. Que se verificó que se ha revisado el procedimiento PMI-P-102, y se informó que no se ha considerado necesaria la modificación de la infraestructura de los relés [REDACTED] modelo [REDACTED]

2.2 Mantenimiento:

Que las fuentes de entrada de temas al PAC, por parte de Mantenimiento, son las autoevaluaciones, los hallazgos, las Incidencias Menores y las actividades rutinarias.

Que el número de entradas al PAC, realizadas por Mantenimiento, desde el 1/01/07, hasta la fecha de la inspección han sido 1234. De las cuales sólo 9 son NC de categoría B.

Que la Inspección revisó el tratamiento dado en el PAC a los siguientes temas:

- **Fuga por el pistón de la válvula de la AOV-12-11 del sistema HVAC, identificada el 05/09/08:** Que ha sido reportado al PAC como CA HVAC-RX01 el 12/12/08, que se clasifica como NC de categoría B, con dos acciones correctivas de prioridad 2, una de ellas cerrada y otra abierta con varias reprogramaciones debido al plazo de entrega del repuesto. Se comprueba que se aumenta la frecuencia de prueba requerido por la acción 1, pasando de trimestral a mensual. Así mismo se observa en la solicitud de trabajo (ST) IN.21281 que la fecha de la avería es 3-12-2008 y se establece que este trabajo se realizará durante la próxima parada de recarga. La DIO del informe sobre la CA del HVAC-RX-01/08 determina que esta válvula está claramente operable. Que según la información de seguimiento de la NC se contempla sustituir una parte del actuador AOV-12-11, no estando esta acción incluida en el PAC.
- **Se encuentran descorregidos los presostatos de rechazo de carga del generador principal,** identificada el 19/03/09: Que fue reportada al PAC como AR-2597 el 20/03/09, que se clasifica como NC de categoría B. Que se ha abierto el 20-03-09 una

SN



CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

acción de prioridad 2 que se cierra el 23-03-09 haciendo referencia al ISN GR-05/09. Que no se identifican las acciones de corrección realizadas para corregir la deficiencia.

ISN GR-05 "Valor actuación sensores de presión de aceite de turbina inferior al requerido por la ETF". Que el suceso se produjo el 19-03-09 y fue dado de alta en el PAC el 23-03-09 como NC de categoría A, código ISN/GR-05. Que se han abierto 7 acciones de prioridad 2, de las cuales seis permanecen abiertas. Que no se identifican las acciones de corrección realizadas para corregir la deficiencia.. Que la acción 4 se refiere a acceder, cuando las condiciones de planta lo permitan, a los presostatos para verificar su correcto tarado. Que se mostró la OT IN.44607 de 10-06-09, que tiene por objeto revisar los presostatos PS-37 y PS-40 para comprobar su desviación, la cual fue ejecutada el 25-07-09 con resultados satisfactorios. Que también se mostraron las calibraciones realizadas el 25 de abril, tras el disparo de rechazo de carga. Que se manifestó que estaba prevista la sustitución de los presostatos por otros cualificados en la próxima recarga. Que esta acción no se identifica en el PAC. Que las OT de revisión de los presostatos no estaban identificadas en el seguimiento de la acción número 4.

Fallos repetitivos fugas HVH'S recirculación, producido el 20/04/08: Que fue reportado al PAC el 27-05-08, con código IM-45 el 27/05/08, clasificado como NC de categoría C. Que se abrieron dos acciones de prioridad 3 que ya han sido realizadas. Que no se identifican las acciones de corrección realizadas para reparar los HVH. Que se mostró el informe de evaluación de EO código 45/2008 rev. 1. Que en el informe de EO consta que las fugas se repitieron en diciembre de 2008 y en septiembre de 2009, estas incidencias no han sido dadas de alta en el PAC. Que Ingeniería de materiales ha realizado el informe IG-10-042, no constando en el PAC las acciones derivadas. Que se manifestó que se iban a instalar nuevas baterías, pero esta acción no estaba recogida en el PAC.

Rebose por el sumidero de la cota 518 del edificio del reactor, ocurrido el 5-03-07. Que se dio de alta en el PAC como NC categoría C, código 1586 . Que se abrieron dos acción de prioridad 3 y otra de prioridad 4, ya cerradas. Que consta que el problema es repetitivo. Que la acción 3 se refiere a que ingeniería analice el trazado de los sumideros de suelo y proponga soluciones. Que esta acción se cierra haciendo referencia al IM-31/07, no constando en el PAC las acciones propuestas por Ingeniería. Que se mostró la ST I.P.24 relativa a la comprobación de si la V-24-81 tenía depósitos que redujeran la capacidad de evacuación de la bajante del lado oeste del edificio del reactor, en la que consta que fue realizada el 5-02-09 con la OT MM 41242. Que se mostró la ST MM.26210 relativa a la introducción de ratón para limpieza de la línea de drenaje bajante al sumidero del lado oeste del edificio del reactor, en la que consta que este trabajo se ha realizado el 11-02-2009 sin abrir OT. Que en el PAC no constan estas acciones.

Anomalías en relés tipo [REDACTED] de la cabina SWGR-E2-4D-5 identificada el 17-01-08: Que fue reportada al PAC como IM-16, el 03-03-08 , que se clasifica como NC de categoría C. Que se abrieron seis acciones de prioridad 3 y dos de prioridad 4, todas ellas cerradas. Que esta incidencia es repetitiva, existiendo otras dos entradas al PAC relativas a fallos de los relés 51A y 51C IAC.

CA AC4160-01/08, relativa al fallo de los relés tipo [REDACTED] de la cabina SWGR-E2-4D-5, ocurrida el 4-2-08 y con fecha de alta 07/02/08, clasificada como NC



categoría B, cerrada. Que no se identifican las acciones de corrección realizadas. Que se abrieron 3 acciones de prioridad 2, las cuales están cerradas. Que la acción nº 1 se cierra haciendo referencia al IM-16/08. Que la acción nº 2 se refiere a informar al CSNC sobre las acciones propuestas, las cuales no constan en el PAC. Que la acción nº 3 de cierra haciendo referencia al IM-16/08. Que no se identifican la causa directa ni la causa raíz. Que se mostró el informe de condición anómala (CA) AC/4160-01/08 rev.0 que fue cerrado con fecha 20-06-08.

CA AC41-60-02/08 relativa al fallo de los relés [REDACTED] del tipo [REDACTED] ocurrido el 2-07-08, con fecha de alta 17/07/08, como NC_categoría B, en estado cerrada. Que se mostró el informe de condición anómala (CA) AC41-60-02/08 revisión 0, en el que consta que la condición anómala permanece actualmente abierta. Que sin embargo en el PAC esta CA está cerrada.

Caudalímetro vapor al HPCI descorregido, ocurrido el 03/11/08: Que se ha reportado al PAC con código IM-120 el 05/11/08, clasificado como NC de categoría B, que el problema y las acciones inmediatas realizadas están claramente descritas, que se identifica la expectativa incumplida, el criterio de categorización aplicado, sistema y equipo afectado, causa raíz, que no se cumplimenta el campo de la causa directa. Que se establecieron 8 acciones, 1 de prioridad 1, 3 de prioridad 2 y 4 de prioridad 3, que la NC sigue abierta, al estar en ejecución la acción nº 8 relativa a la evaluación de los análisis efectuados por [REDACTED]. Que se mostró el informe de evaluación de la EO 120/08 rev. 1, comprobándose que todas las acciones identificadas han sido dadas de alta en el PAC. Que en relación con la acción número 5, se comprobó que se ha modificado la GM-IN-2450 en su apartado 1.A.1 donde se añade "Revisar la EO IM-120/08". Que en relación con la acción 8 (abierta), relativa a evaluar los análisis efectuados por [REDACTED] de los transmisores de caudal que causan aislamiento del HPCI por alto caudal en la línea de vapor, se mostró el documento OT-IN-43087 "Estudio de calibraciones transmisores [REDACTED]". Que se mostró el informe de [REDACTED] de febrero del 2009 QS/3043/08/01/01, el cual no estaba identificado en el PAC. Está pendiente el informe de [REDACTED].

Actuación del relé temporizado RLY-E2-4C-1-27C-2/X de la lógica de mínima tensión degradada, está fuera del valor admisible, identificado el 09/03/09: Se dio de alta en el PAC el 06/04/09 como NC de categoría C, código IM/32, en estado abierta. Se ha abierto una acción de prioridad 2, una de prioridad 3 y tres de prioridad 4. Quedan pendientes las acciones de prioridad 4. Que se mostró el informe de EO código 31 y 32, en que se identifica que el 9-03-09 se detectó que el relé RLY-E2-4D-1-27C-2/X estaba fuera del valor admisible de calibración y el día 16-03-09 se detectó que el relé RLY-E2-4D-1-27D-2/X estaba también fuera del valor admisible de calibración. Que estas deficiencias se detectaron durante la realización del RV requerido por las ETF y supuso el incumplimiento de este RV y la declaración de inoperable de la lógica. Que se informó que los relés fallados se sustituyeron por otros relés electrónicos clase 1E..

2.3 PCI

Que el número de NC dadas de alta en el PAC por la sección de prevención de incendios, en el año 2007 ha sido de 6, en el 2008 de 10, y en 2009 de 14.



Que la Inspección revisó el tratamiento dado en el PAC al hallazgo verde abierto por la Inspección Residente, relativo al incumplimiento del requisito establecido en el BVC-RO 6.3.7.4. Que se dio de alta en PAC el 10-02-09 con código **IR-2442 “Incumplimiento de requisito establecido en BVC.-RO 6.3.7.4”**, con fecha 10/02/09, como una NC de categoría B. Que se abrió una única acción de prioridad 2, relativa a gestionar con el responsable de Contra Incendios (CI) la evaluación del hallazgo. Que esta acción se cierra el 27-2-09 remitiendo al ISN-GR-01/09. Que no se identifican las acciones de corrección ni las correctivas. Que la NC está cerrada.

IM-73 sobre “Desacople del motor diesel de contraincendios”, fecha de la incidencia 25-04-07, dada de alta en el PAC el 16-05-07 como NC categoría B. Que se abren nueve acciones de prioridad 1, cinco de prioridad 2, dos de prioridad 3 y una de prioridad 4. Que todas las acciones están cerradas, pero en algunos casos no se identifica el documento de cierre.

2.4 Formación y Experiencia operativa interna y externa

Que la Sección de Experiencia Operativa realiza los análisis de la experiencia operativa interna (Sucesos Notificables e IM) y parte de la experiencia operativa externa (SOER, SER, Sucesos Notificables del resto de las Centrales Nucleares españolas). Sólo los SN propios se cargarán como NC, mientras que el resto de entradas se cargan como PM. Se muestra el procedimiento FO-A-004 del 2008 “Seguimiento y evaluación de las actividades rutinarias del proceso de formación de [REDACTED]”.

Que el número de entradas al PAC, realizadas por EO, desde el 01/01/07, han sido 717 (PM + NC), de las cuales 447 son NC, siendo 20 de las mismas de categoría A.

Que los responsables de Formación reportan al PAC los incumplimientos en la formación del personal cada final de año. Se muestra el procedimiento FOA-004. Desde el 1/01/07 han reportado al PAC 44 entradas, de las cuales 18 son NC, y 16 son PM. De las cuales ninguna NC de categoría A ó B, 16 NC de categoría C y 12 de categoría D.

Que la Inspección revisó el tratamiento dado en el PAC a los siguientes temas:

- **AR-2408 “Mejoras de las malfunciones del simulador”**, con fecha identificación 18/12/08, dado de alta en el PAC el 19/12/08, como una NC de categoría C. Que se ha abierto una única acción de prioridad 3, aprobada con fecha 6-2-09, se encuentra en ejecución. .
- **AR-2458 “Incumplimiento de los programas de formación obligatoria”**, de fecha 24/02/09, dado de alta en el PAC el 25/02/09, como una NC de categoría C. con que se han abierto dos acciones de prioridad 3, una de ellas relativa a programar la formación pendiente, permanece pendiente, con el plazo superado .
- **Suceso notificable interno del 22/05/07 (ISN GR-03), relativo al incorrecto caudal medido en SBGT**: El suceso fue dado de alta en el PAC el 12/06/07, clasificado como categoría A, la descripción del suceso y sus causas es completa, se han abierto 17 acciones correctivas, cinco de prioridad 2 y el resto de prioridad 3. Que la acción numero 4, relativa a la realización de la contrastación de caudales en todos los lazos de medida de caudal montados en la central, basados en tubos pitot, está pendiente y la NC permanece abierta.. Que la acción se cambió de prioridad 2 a 3, sin que conste la justificación del



cambio. No se identifican las acciones de corrección inmediatas realizadas para reparar la anomalía.

- **Suceso notificable interno del 14/03/08 (ISN GR-01), relativo al error en la calibración del caudalímetro de OFF-GAS zona-2:** El suceso fue introducido en el PAC el 18/03/08, clasificado como categoría A, la descripción del suceso y sus causas es completa, se han abierto 3 acciones de prioridad 2, dos de ellas pendientes, dentro del plazo establecido, y 7 acciones de prioridad 3, cerradas. La NC permanece abierta.
- **Suceso notificable interno del 25/08/08 (ISN GR-05), relativo a la actuación espúrea de una protección eléctrica del transformador de 400/200KV:** El suceso fue dado de alta en el PAC el 26/08/08 como NC de categoría A, la descripción del suceso y sus consecuencias es completa, se han abierto 6 acciones de prioridad 2, 5 de prioridad 3 y 2 de prioridad 4. Que la Inspección revisó el cierre de la acción nº 2 de prioridad 2, relativa a la revisión del PCN-A-004 para requerir a REE y sus subcontratistas abrir un permiso de trabajo para trabajar en la subestación. Que se manifestó que el procedimiento no se llegó a modificar y que en su lugar se ha dado al personal de seguridad una instrucción escrita para que cuando llegue personal de REE sea informado el personal de mantenimiento. Que la solución final dada a esta acción es diferente a la prevista y no se ha reflejado en el PAC
- **Suceso notificable interno del 10/02/09 (ISN GR-01), relativo a la no disposición de una manguera adicional en un trabajo de mantenimiento del PCI. :** El suceso fue introducido en el PAC el 27/02/09, clasificado como categoría A, la descripción del suceso y sus causas es completa, se han abierto 7 acciones de prioridad 2, de las cuales 6 están pendientes, dentro de sus plazos de ejecución.
- **Suceso notificable interno del 23/04/09 (ISN GR-07), relativo a la actuación anómala de la instrumentación del detector de desgaste del cojinete de empuje de la turbina:** El suceso fue introducido en el PAC el 27/04/09, clasificado como categoría A, la descripción del suceso y sus causas es completa, se han abierto 14 acciones, 8 de prioridad 2, 5 de prioridad 3 y 1 de prioridad 4, de las cuales 10 están pendientes dentro de sus plazos de ejecución..
- **IM-44 “Alarma por alta presión de descarga de los compresores del circuito B”,** de fecha 24/05/08, dado de alta en el PAC el 27/05/08, como una NC de categoría B. La NC está adecuadamente descrita y se identifica la causa raíz. Se han abierto dos acciones de prioridad 2, cinco de prioridad 3 y cinco de prioridad 4. Permanece abierta la acción nº 2 de prioridad 2, relativa a la creación de la infraestructura de mantenimiento preventivo de los grupos frigoríficos GFRI-M31-1AAA/BB , que ha sido reprogramada.
- **IM-70 “Posible problema de fricción / Indicación de sobrerrecorrido de la Barra de Control 18-07 estando insertada”,** fecha del suceso 10/07/08, dado de alta en el PAC el 16/07/08, como una NC de categoría B, con dos acciones de prioridad 2. Que se muestra el Informe de Evaluación de EO 70/08 de 12-07-08, en el que se recogen, adicionalmente a las acciones identificadas en el PAC, dos propuestas de mejora (PM).
- **IM-12 “Anomalías control de nivel separadores de humedad”,** con fecha 01/02/07, dado de alta en el PAC el 27/02/07, como una NC de categoría C. Descripción y causa

SN



CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

raíz completas. Abiertas 7 acciones, una de prioridad 1, una de prioridad 2 y cinco de prioridad 3. Permanece abierta la acción nº 2 de prioridad 3, para adquirir nuevos modelos con fecha límite de ejecución 30/04/11.

- **IM-31 “Rebose de los skimmers de piscina”**, con fecha 24/02/07, dado de alta en el PAC el 26/04/07, como una NC de categoría C. Descripción y causa raíz completas. Abiertas de 7 acciones, cinco de prioridad 3 y dos de prioridad 4. Permanece abierta la acción 4 de prioridad 3 con fecha límite de ejecución 31/01/10. Se revisa el cierre de la acción nº 5 relativa a la emisión de una MD para reducir la sección del sumidero donde están los skimmer, cerrada con fecha 9-12-09, en la que consta que se emite la OT.MM.41008 para ejecutar la MD, la cual está sin ejecutar. Se informa a la Inspección que la MD finalmente no se llevará a cabo porque Servicios considera que el problema de los reboses se da por solucionado tras la limpieza de los sumideros con el ratón. Que esta situación no ha sido reflejada en el PAC.

2.5 Operación

Que Operación ha reportado 387 entradas del PAC desde el 1-01-07, de las cuales 213 son NC (27 de categoría B, 57 categoría C y 130 de Categoría D). Que durante el año 2007 se abrieron 73 NC (0 A, 13 B, 19C, 41 D), en el 2008 81 NC (0 A, 10 B, 17C, 54 D) y en el 2009 59 NC (0 A, 4 B, 20 C, 35 D).

Que se muestra el procedimiento PADO-023 “Seguimiento y evaluación de las actividades rutinarias de la sección de operación”, del 02/09/09.

Que la Inspección revisó los siguientes temas:

- **CA ED-RX-01/09 “Rezume en pared interior del DW cota RX-533”**, identificado el 4-03-09, dado de alta en el PAC el 07/03/09, como una NC de categoría B, no está identificada la causa. Consta de 4 acciones correctivas de prioridad 2, permaneciendo la cuarta acción, relativa a la elaboración de un plan de inspecciones para determinar la procedencia del rezume, pendiente con fecha prevista de cierre 31/03/11.
- **CA AFE-01/08 “Aparición repetida de la alarma 33 del grupo BB del AFE”**, con fecha 22/05/08, dado de alta en el PAC el 30/05/08, como una NC de categoría B. Se abren 4 acciones de prioridad 2, todas cerradas. Supone fallo funcional por superación de criterios de prestaciones de los equipos de la sala del PLCI/CS. La acción 3, relativa a la revisión de la eficiencia del condensador del circuito B del GFRI-M31-1BB, se cierra remitiendo al IM-44/08 que permanece abierto. La acción 4 se refiere a la apertura de incidencia menor y se cierra también con la emisión de IM-44/08.
- **IM-44 “Alarma por alta presión descarga de los compresores del circuito B”**, consta como fecha de la incidencia el 24-05-08. Se da de alta en el PAC el 27-05-08, como NC categoría B. Descripción adecuados del problema y causas. El problema es repetitivo. Abiertas 12 acciones, dos de prioridad 2, cinco de prioridad 3 y cinco de prioridad 4. Está pendiente la acción 2 de prioridad 2, relativa a la creación de la infraestructura para la realización del mantenimiento preventivo de los grupos frigoríficos GFRI-M31-1AA/BB.



- **CA MS-01/09 “Aumento del nivel/temperatura en el toro por probable actuación inadecuada de la RV-203-3”**, fecha de la incidencia 8-04-09, dado de alta en el PAC el 17/04/09, como una NC de categoría B. Descripción adecuada de la incidencia y causas. Abiertas 4 acciones de prioridad 2, todas cerradas. La acción 4, relativa al análisis del suceso, se cierra con la emisión del IM-41/09.
- **IM-41 “Aumento del nivel/temperatura en el toro por probable actuación inadecuada de la RV-203-3A”**, fecha de la incidencia 4-4-09. Se da de alta en el PAC el 20-04-09 como NC B con tres acciones de prioridad 3, dos de ellas abiertas, con plazo de ejecución 15-12-09. Se identifican las causas. Que se muestra el informe de Evaluación de EO IM-41, comprobando que todas las acciones identificadas están dadas de alta en el PAC.
- **IM-91 “Fallo en el cumplimiento del requisito de lógica de disparo bbas condensado por bajo nivel en el condensador”**, con fecha 21/08/09, dado de alta en el PAC el 25/08/09, como una NC de categoría C. Que la incidencia se produjo el 10-08-09. Que aún no se han identificado las acciones correctivas, por estar la incidencia en evaluación. Que no se identifican las acciones inmediatas de corrección realizadas. Que Operación dio de alta en el PAC el hallazgo H-2764 el 10/08/09, como NC categoría C. Que asociadas a este hallazgo se abrieron cuatro acciones de prioridad 3, que fueron cerradas todas con fecha 26-08-09 al abrir el IM-91/2009. Que respecto a la acción nº 1 relativa a la modificación de la alimentación de uno de los lazos de nivel se informó que había emitido la OT 44908 para ejecutarla en el transmisor LT-2-1A-2. Que se mostró el procedimiento de prueba PE-OT-IN-44908 “Cambio de alimentación eléctrica al lazo de medida del transmisor LT-2-1A-2” del 2009. Se informó que la OT 44908 ha sido ejecutada el 1-09-09. Que estas acciones no han sido dadas de alta en el PAC.
- **IM-57 “Transitorio disminución de nivel PRV”**, con fecha 11/05/09, dado de alta en el PAC el 12/05/09, como una NC de categoría C. Abiertas cuatro acciones de prioridad 3 y dos de prioridad 4. Las acciones prioridad 3 han sido cerradas, identificándose las respectivas OTs. Que no se ha realimentado al PAC el resultado de las acciones realizadas. Que esta incidencia se reproduce en julio de 2009 no habiendo sido reportada al PAC. Que se informó por parte de instrumentación de que se habían realizado análisis adicionales que no estaban reportados al PAC.
- **IM-148 “Oscilaciones de nivel del RX durante contralavado de filtros de condensado”**, con fecha 26/11/07, dado de alta en el PAC el 11/12/07, como una NC de categoría C. Descripción y causa raíz completas. Se abren 8 acciones, una de prioridad 1, dos de prioridad 2, cuatro de prioridad 3 y una de prioridad 4.
- **H-2647 “Fricción en la celda 02-31”**, con fecha 28/03/09, dado de alta en el PAC el 28/03/09, como una PM. Se abre una acción de prioridad 4 que se cierra haciendo referencia a que el seguimiento del tema se realiza con el acta CSN-ACTA-09/590.

Que el acta CSN-ACTA-09/590 fue dada de alta en el PAC el 18/05/09, como PM. Que se han abierto cuatro acciones de prioridad 2, de las cuales una permanece abierta, con plazo de ejecución 30-12-09. Que se informó que durante el arranque del ciclo 26 de operación se presentaron problemas de fricción en la celda 02-31, que se hicieron pruebas de fricción, se identificó el elemento combustible afectado y se sustituyó. Que estas



acciones no se han dado de alta en el PAC. Que se manifestó que el procedimiento NR-NU-035, sobre comprobación del grado de fricción de las barras de control, ya está elaborado. Que la inspección manifestó que este suceso constituye una NC, que debería haber sido clasificada como categoría B.

- **IM-155 “Inserción BC-10-27 durante la PV-O-119”**, con fecha 24/12/07, dado de alta en el PAC el 08/01/08, como una NC de categoría C. La descripción y causa raíz son completas. Se abren 4 acciones, una de prioridad 1, dos de prioridad 3 y una de prioridad 4, todas cerradas. La Inspección comenta que la acción 1 de prioridad 1 no concuerda con la categorización de la NC y que la categoría dada a la NC es cuestionable.
- **IM-48 “Al volver a poner en marcha el vaciado de la cavidad, se produce el rebose de los skimmers de piscina”**, con fecha 28/03/09, dado de alta en el PAC el 21/04/09, como una NC de categoría C. Se abren dos acciones de prioridad 4 cuyo ejecutor es Formación que aún no se han realizado, por tanto el IM permanece abierto. Que en relación con esta incidencia se dio de alta en el PAC el hallazgo AR2646 dado de alta el día de la incidencia (28/03/09), como NC categoría C. Que asociado a este hallazgo se abre una acción de prioridad 3 para gestionar con el responsable de EO la evaluación del hallazgo. Que la acción se cierra con la emisión del IM-48, que permanece abierto. Que no se han dado de alta en el PAC todas las acciones de corrección realizadas como consecuencia de este incidente. Que se informa que la sección de Protección Radiológica elaboró un informe sobre el incidente, el cual no se identifica en el PAC. Que el rebose de los skimmer se produjo anteriormente en febrero de 2007, abriéndose entonces el IM-31.
- **H-2792 “Fuga de aguas debajo de V-4-22”**, con fecha 01/10/09, dado de alta en el PAC el 01/10/09, como una NC de categoría D. Descripción y causa raíz completas. Se abre una acción de prioridad 4 indicando que se procede al aislamiento de la fuga cerrando las correspondientes válvulas y que se abre la anomalía SW-72/09. Que no se identifican las acciones previstas para reparar la tubería agrietada.

2.6 Garantía de Calidad

Que la sección de Calidad da de alta en el PAC las disconformidades identificadas en las actividades de evaluación interna independiente (supervisiones independientes y auditorías internas), los hallazgos identificados por lo empleados, tanto del personal de Nuclenor como de empresas colaboradoras y otros asuntos (OAP) que se les asigne.

Que la Sección de GC ha reportado al PAC desde el desde el 1-01-07 del 2007, 707 entradas, de las cuales 343 son NC (0 de categoría A, 1 de categoría B, 220 de categoría C y 122 de categoría d). Que dicha sección abre entradas como NC con los siguientes códigos: OAPs (parte de asuntos pendientes), PDVs (partes de desviación), IAIs (informes de auditoría interna), y PDFs (partes de disconformidad).

Que el SEI realiza el análisis de tendencias general de todas las NC del PAC. Que se manifiesta que, adicionalmente, está previsto que cada área realice sus propios análisis de tendencias periódicos, según su procedimiento, aunque aún no todas las áreas lo tienen. Se nos muestra el procedimiento PMG-A-015 “Seguimiento y evaluación de las actividades rutinarias del grupo de mantenimiento”, en el que se incluye el análisis de tendencias. Ya cuentan con dichos



procedimientos las secciones de Mantenimiento y Formación, mientras que la sección Nuclear y Resultados y Operación están elaborándolo.

Que la Inspección revisó el tratamiento dado en el PAC a los siguientes temas:

- **OAP-956 “Rotura de chaveta del motor de la MOV-1001-5, del sistema de refrigeración en parada”, de 9-03-09.** Que se ha reportado al PAC como NC de categoría B, con fecha 09/03/09, dada de alta el 10/03/09. Se abre una acción de prioridad 4, para proceder a fabricar e instalar una nueva chaveta. Que la válvula MOV 1001-5 es de seguridad. Que la prioridad de la acción no es acorde con la categoría de la NC. Que la acción se cierra haciendo referencia al hallazgo AR-2522. Que como causa raíz se indica “otros problemas identificados durante el mantenimiento no corregidos”. Que la NC está cerrada. Que existía experiencia operativa externa y del fabricante identificando este tipo de problema.
- **AR-2522 “Rotura de chaveta del motor de la MOV-1001-5, del sistema de refrigeración en parada”,** con fecha identificación 8-03-09 y fecha de alta 9-03-09 en el PAC como NC categoría B. Se abren el 10-03-09 tres acciones de prioridad 2, las cuales se cierran con fecha 3-04-09, haciendo referencia al IM-28/2009.
- **IM-28/2009 Chaveta rota de la MOV-1001-5,** dada de alta en el PAC el 2-04-09 como NC categoría C. Se abren seis acciones, cinco de prioridad 3 y una de prioridad 4. Que según consta la acción nº 1, relativa a la sustitución de la chaveta fue realizada con la OT-MM-41524 y cerrada con fecha 27-04-09. Que la acción 2 se refiere al análisis de la rotura de la chaveta, encontrándose cerrada e identificado el documento de cierre pero no constan si hay acciones derivadas de dicho análisis. Que está pendiente finalizar la lista de actuadotes [REDACTED] susceptibles de sufrir el mismo problema. Que se mostró el informe de EO IM-28 de 8-03-09, que se identifican los documentos de experiencia operativa externa sobre rotura de chavetas, que consta que el suceso es repetitivo. Que el fallo de la chaveta puede llevar al fallo de la función de la válvula. Que las acciones identificadas en el informe de EO han sido dadas de alta en el PAC.
- **PDV-178 “CKT’s (interruptores magnetotérmicos) sin documentación de calificación 1E y sísmica”,** fecha identificación 22-06-09, dada de alta en el PAC el 25-06-09 como NC de categoría C. Se abre una acción de prioridad 3 para sustitución de los interruptores por otros cualificados adecuadamente. Que consta que la acción se cierra el 25-08-09, y se identifican los documentos de dedicación PI-A018/57-01 y PIS-018/58-01 y la OT-IN-44902. Que se muestra el listado de OT en la que consta que la OT-IN-44902 fue ejecutada el 17-08-09 y que consistió en sustituir los magnetotérmicos SW-3247A-1 y SW-3247A-2 por otros de [REDACTED] a los que se les ha realizado todos los ensayos. Que la Inspección manifestó que esta incidencia es uno de los ejemplos de CA de la CEN-22.
- **PDV-180 “Realizar IV’s (inspecciones visuales) y LP’s (líquidos penetrantes) a soldaduras de la MD-508”.** Fecha identificación 11-09-09, reportada al PAC como NC de categoría C, con fecha 11-09-09. Que no se identifican acciones, porque, según se dijo, se encuentra aún sin evaluar.



- **OAP-760 “Los procedimientos PR-A-02, 16 y PR-OP-16. Se encuentran caducados a fecha actual de acuerdo a los criterios establecidos en el PG-09, es necesario que se revisen”.** Fecha identificación 25-09-09, reportada al PAC como NC de categoría C con fecha 25-09-07. Se abre una acción de prioridad 3 para revisión de los procedimientos. Que como plazo de ejecución consta el 31-12-09, sin embargo este plazo se ha ido posponiendo durante casi dos años. Se manifiesta que son cambios menores.
- **OAP-788 “Los procedimientos PME-P-023A Y 023B, se encuentran caducados a fecha actual de acuerdo a los criterios establecidos en el PG-09, es necesario que se revisen”.** Fecha identificación 25-01-08, reportada al PAC como NC de categoría C, con fecha 25-01-08. Se abre una acción de prioridad 3 con fecha prevista de ejecución 30-09-08 y por consiguiente con plazo de ejecución superado.

Que respecto al tratamiento en el PAC de las desviaciones identificadas en las auditorías de evaluación de suministradores, se informó a la inspección que estas se controlan mediante una Base de Datos, independiente del PAC de la central, la cual estaba accesible para consulta por del resto de centrales españolas. Que la Inspección manifestó que estas desviaciones pueden afectar a la calidad de los productos adquiridos por la central y deberían ser controlados también dentro del PAC de la central.

3. NOTIFICACIÓN DE HALLAZGOS Y SUGERENCIAS DEL PERSONAL

Que se mostró a la Inspección el procedimiento PGC-F-02 sobre el tratamiento de los hallazgos. Que el tratamiento de las sugerencias se realiza a través de campañas y concursos, que suelen considerarse PM y en ocasiones algunas sugerencias se convierten en hallazgos.

Que las propuestas de mejoras de tipo administrativo se gestionan a través del servicio de atención al empleado (SAE)

Que dentro de las PM existen dos tipos: las propias de la planta y las que provienen de RRHH.

Que todo el personal de la planta tiene acceso a un ordenador para reportar directamente sus hallazgos. El personal de contrata lo puede realizar a través de su jefe o superior.

Que las vías de entrada al PAC desde el personal son tres: hallazgos, SAE (Servicio de Atención al Empleado) y CAD.

Que desde el año 2007 se han reportado 1389 hallazgos, de los cuales 924 son NC (2 de categoría A, 29 de categoría B, 298 de categoría C y 595 de categoría D).

Que la Inspección revisó en el PAC el tratamiento de los siguientes hallazgos del personal:

- AR-2463 “Asignación de responsabilidades en el PG-007”. PM dada de alta el 26/02/09 como PM correctamente descrita, con una acción de mejora de prioridad 4 cerrada con fecha 27-02-09.

SN



CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

- AR-2103 “No existe documentación (planos) de detección contra incendios del simulador”. Dada de alta el 02/04/08 como una NC de categoría C, correctamente descrita, con una acción de prioridad 3 para generar el plano G-185277/29 A del edificio del simulador, pendiente de ejecución con plazo 31-12-09, reprogramada.
- H-2439 “Soportes en el CCM E sin armar e identificar”. Hallazgo anónimo dado de alta el 06-02-09, clasificado como NC de categoría C. Correctamente descrito. Se abre una acción de prioridad 4, para que la sección responsable revise la situación de los soportes y solucione la NC. En el PAC consta que el SEI inspeccionó la zona observando que los soportes habían sido retirados, considerando la NC cerrada.
- H-2178 “Apertura de la puerta de equipos del RX sin la presencia de protección radiológica”. Reportado al PAC el 4-06-08, clasificado como NC categoría C. Se abre una acción de prioridad 3 para comunicar la incidencia a las secciones implicadas. La acción se cierra con la inclusión de la incidencia en los seminarios de formación. La incidencia consta como repetitiva.

4. REVISIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS

Que se mostró a la Inspección el procedimiento PGC-F-03 “Revisión de la efectividad de las acciones correctivas”. Que la metodología consiste en: verificar que la acción está implantada, que se han dado las condiciones para que pudiera repetirse, revisar la idoneidad de programas, procesos y procedimientos, valorar la eficacia y determinar acciones, si procede.

Que se mostró a la Inspección el informe EV-PGC-F-03-7 de 24-09-09 (aún sin firmar), de evaluación de la efectividad de las acciones que se centra en acciones de prioridad 1, que han dado origen a cambios físicos o cambios en procedimientos. Que las búsquedas de posibles repeticiones se realizan en el PAC y en el SIMA.

Que el titular se compromete a remitir al CSN los informes de evaluación de la eficacia de las acciones correctivas, correspondientes a los años 2008 y 2009.

6. ANALISIS DE TENDENCIAS DE LAS NO CONFORMIDADES

Que el titular se compromete a remitir al CSN el informe de análisis de tendencias correspondiente al año 2009 y 2008.

7. EVALUACIÓN ANUAL DE LA EFICACIA DEL PAC

Que el titular se compromete a remitir al CSN el informe de evaluación de la eficacia del PAC correspondiente al año 2009 (incluida la evaluación de los indicadores del PAC).

REUNIÓN DE CONCLUSIONES PRELIMINARES DE LA INSPECCIÓN

Que se celebró una reunión en la que la Inspección adelantó las conclusiones generales más importantes, derivadas de las comprobaciones realizadas sobre la muestra de temas revisados, sin menoscabo, de las conclusiones definitivas que se obtengan como resultado de la evaluación de



detalle de la información obtenida durante la inspección, a realizar con posterioridad. La inspección informa que las deficiencias encontradas serán analizadas y consideradas como hallazgos de inspección. Estas conclusiones son las siguientes:

- Se han identificado retrasos significativos en dar de alta temas en el PAC
- Algunas acciones no se han dado de alta en el PAC o se dan de alta una vez ejecutadas.
- Se abren diferentes entradas en el PAC sobre la misma incidencia, cerrando unos con la apertura de otros. En algún caso las acciones abiertas inicialmente no se traspasan a la nueva entrada, quedando las acciones iniciales sin trazabilidad. Esto incrementa el número de entradas al PAC.
- Se ha identificado alguna incidencia categorizada incorrectamente o clasificada como PM.
- Se ha identificado un caso en la que una condición anómala (CA) se ha dado por cerrada en el PAC y sin embargo permanecía abierta en Sala de Control.
- Se han identificado casos en los que las acciones se han cerrado solo con la apertura de una OT y antes de que esta estuviera ejecutada.
- Falta de coherencia entre las categorías de los hallazgos del SISC y las correspondientes categorías de las NCs abiertas en el PAC. Se ha identificado un hallazgo del SISC verde clasificado en el PAC como NC categoría D.
- En los análisis de tendencias realizados por Garantía de Calidad no se identifica o no se aplica una metodología y/o no se identifican los atributos a contemplar en los análisis para la identificación de tendencias adversas.
- Las NC identificadas en las auditorías de homologación de suministradores de servicios o componentes para C.N. SMG, cuya responsabilidad de seguimiento es de Nuclenor, no se dan de alta en el PAC.
- Compromisos: Establecer directrices para asignar plazos a las acciones en función de la prioridad asignada. Establecer coherencia entre la categoría de los hallazgos del SISC y las categorías de las NC correspondientes abiertas en el PAC. Modificar los criterios en las evaluaciones de la eficacia de las acciones de forma que este análisis no solo se realice sobre las acciones de prioridad 1.

SN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

Que, por parte de los representantes de la central nuclear Sta. M^a de Garoña, se dieron las facilidades necesarias para la actuación de la Inspección.

Que con el fin de que quede constancia de cuanto antecede, y a los efectos que señalan la Ley 15/1980 de Creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964 sobre Energía Nuclear, el Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas y el Reglamento de Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, se levanta y suscribe el presente acta, por triplicado, en Madrid y en la Sede del Consejo de Seguridad Nuclear a cuatro de noviembre de dos mil nueve.

Fdo.: [Redacted]
Inspector CSN

Fdo.: [Redacted]
Inspectora CSN

Fdo.: [Redacted]
Inspector CSN

Fdo.: [Redacted]
Inspectora CSN

TRAMITE: En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas citado, se invita a un representante autorizado de la central nuclear Sta. M^a de Garoña para que con su firma, lugar y fecha de conformidad o reparos al contenido del Acta.

COMENTARIOS A LA PRESENTE ACTA EN HOJAS ADJUNTAS
Santa María de Garoña, a cuatro de noviembre de 2009



[Redacted]
Director de la Central

COMENTARIOS AL ACTA DE INSPECCIÓN
REF. CSN/AIN/SMG/09/602

CARTA DE REMISIÓN DEL ACTA, PÁRRAFO 2º

Comentario:

Respecto de las advertencias contenidas en el párrafo referenciado del acta, sobre la posible publicación de la misma o partes de ella, se desea hacer constar que:

- Toda la documentación mencionada y aportada durante la inspección tiene carácter confidencial, afecta a secretos comerciales y además está protegida por normas de propiedad industrial e intelectual por lo que no habrá de ser en ningún caso publicada, ni aún a petición de terceros. Además, dicha documentación se entrega únicamente para los fines de la Inspección.
- Tampoco habrán de ser publicados los datos personales de ninguno de los representantes de la instalación que intervinieron en la inspección.

Todo lo anterior deriva de las limitaciones impuestas por la Ley 30/1992 LRJPAC (art. 37.4), la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (art. 3.a) y la Ley 27/2006 de 18 de julio sobre acceso a la información en materia de medio ambiente (Art. 13.1 d) y e)), en relación con diversos preceptos constitucionales.

HOJA 1 DE 17 PÁRRAFO 4º

Donde dice: "... D. [REDACTED] responsable del Servicio de Evaluación Independiente; ..."

Debería decir: "... D. [REDACTED] responsable del Servicio de Evaluación Interna; ..."

Donde dice: "... D. [REDACTED] Jefe de Sección de Nuclear y Resultados; ..."

Debería decir: "... D. [REDACTED], Jefe de Sección de Instrumentación; ..."

Donde dice: "... D. [REDACTED] Técnico de Formación."

Debería decir: "... D. [REDACTED] Técnico Superior de la Sección de Formación y Experiencia Operativa."

HOJA 2 DE 17 PÁRRAFO 1º

Donde dice: "... Servicio de Evaluación Independiente (SEI), ..."

Debería decir: "... Servicio de Evaluación Interna (SEI), ..."

HOJA 2 DE 17 PÁRRAFO PENÚLTIMO

Donde dice: "Que está en elaboración una guía sobre buenas prácticas ..."

Debería decir: "Que está en elaboración una revisión de la guía sobre buenas prácticas ..."

HOJA 2 DE 17 PÁRRAFO ÚLTIMO

Donde dice: "... . El personal de contrato permanente tiene la posibilidad de acceso al PAC, a través de su coordinador."

Debería decir: "... . El personal de contrato permanente de las empresas colaboradoras tiene la posibilidad de acceso al PAC, a través de su encargado."

HOJA 3 DE 17 PÁRRAFO 9º

Donde dice: "Que se manifestó que muchas de las entradas al PAC, responsabilidad de Licenciamiento, son realizadas por el SEI."

Debería decir: "Que se manifestó que el resto de entradas al PAC, responsabilidad de Licenciamiento, son realizadas por el SEI de forma mayoritaria."

HOJA 3 DE 17 PÁRRAFO 10º

Donde dice: "Que el número de entradas al PAC, realizadas por Licenciamiento y Combustible, desde el 01/01/07, hasta la fecha de inspección han sido 59".

Debería decir: "Que el número de entradas al PAC, realizadas por Licenciamiento y Combustible desde 01/01/07 hasta la fecha de la inspección han sido 335, de las cuales 59 entradas son de fuentes diferentes de Evaluación Externa."

HOJA 10 DE 17 PÁRRAFO PENÚLTIMO

Donde dice: "... de la sala del PLCI/CS. ..."

Debería decir: "... de la sala del LPCI/CS. ..."

HOJA 11 DE 17 PÁRRAFO 4º

Donde dice: "IM-57 "Transitorio disminución de nivel PRV", ..."

Debería decir: "IM-57 "Transitorio disminución de nivel RPV" ..."

HOJA 12 DE 17 PÁRRAFO 1º

Donde dice: "... . Que la inspección manifestó que este suceso constituye una NC, que debería haber sido clasificada como categoría B."

Debería decir: "... . Que la inspección manifestó que este suceso constituye una NC, que podría haber sido clasificada como categoría B."

HOJA 12 DE 17 PÁRRAFO ANTEPENÚLTIMO

Donde dice: "... los hallazgos identificados por los empleados, tanto del personal de Nuclenor como de empresas colaboradoras y otros asuntos (OAP) que se les asigne."

Debería decir: "... los hallazgos identificados por el personal de su sección y otros asuntos (OAP) que se les asigne."

HOJAS 12 y 13 DE 17 PÁRRAFOS ÚLTIMO y 1º

Donde dice: "... . Ya cuentan con dichos procedimientos las secciones de Mantenimiento y Formación, mientras que la sección Nuclear y Resultados y Operación están elaborándolo."

Debería decir: "... . Ya cuentan con dichos procedimientos las secciones de Mantenimiento, Formación, y Nuclear y Resultados, mientras que la sección de Operación está elaborándolo."

HOJA 14 DE 17 PÁRRAFO 8º

Donde dice: "... y CAD."

Debería decir: "... y CADS (Comunicación Alternativa de Deficiencias de Seguridad)."

HOJA 16 DE 17 PÁRRAFO ANTEPENÚLTIMO

Donde dice: "En los análisis de tendencias realizados por Garantía de Calidad no se identifica o no se aplica una metodología y/o no se identifican los atributos a contemplar en los análisis para la identificación de tendencias adversas."

Debería decir: "En la autoevaluación anual realizada por Garantía de Calidad no se realizan análisis de tendencias aplicando una metodología definida."

HOJA 16 DE 17

Comentario:

Se han identificado y considerado hallazgos de inspección un conjunto de deficiencias puntuales relacionadas con distintos aspectos de la gestión del PAC, obtenidas de una muestra sobre las 3526 No Conformidades y las 3962 Propuestas de Mejora incluidas en el PAC en el intervalo objeto de la inspección. Si bien no se considera que se trate de una deficiencia generalizada, es intención de Nuclenor la adopción de las medidas oportunas para la mejora de los citados aspectos.

Santa María de Garoña, 26 de Noviembre de 2009



[Redacted signature]
Director de la Central

DILIGENCIA

En relación con el Acta de referencia CSN/AIN/SMG/09/602, de fecha 4 de noviembre de 2009, los Inspectores que la suscriben declaran con relación a los comentarios formulados en el trámite de la misma:

Comentarios generales

Se acepta el comentario, que no modifica el contenido del acta.

Hoja 1 de 17, párrafo 4º

Se acepta el comentario.

Hoja 2 de 17, párrafo 1º

Se acepta el comentario.

Hoja 2 de 17, párrafo penúltimo

Se acepta el comentario.

Hoja 2 de 17, párrafo último

Se acepta el comentario.

Hoja 3 de 17, párrafo 9º

Se acepta el comentario.

Hoja 3 de 17, párrafo 10º.

Se acepta el comentario, que modifica lo expresado en la inspección.

Hoja 10 de 17, párrafo penúltimo

Se acepta el comentario..

Hoja 11 de 17, párrafo 4º

Se acepta el comentario.

Hoja 12 de 17, párrafo 1º

No se acepta el comentario.

Hoja 12 de 17, párrafo antepenúltimo

Se acepta el comentario, que modifica lo expresado en la inspección.

Hojas 12 y 13 de 17, párrafos último y 1º

Se acepta el comentario.

Hoja 14 de 17, párrafo 8º

Se acepta el comentario.

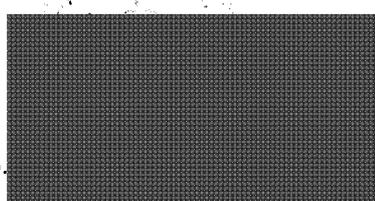
Hoja 16 de 17, párrafo antepenúltimo

Se acepta el comentario que no modifica el contenido del acta

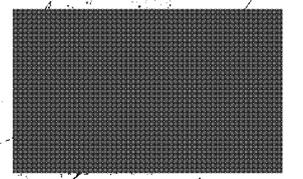
Hoja 16 de 17

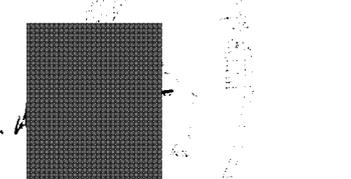
Se acepta el comentario que no modifica el contenido del acta

Madrid, 4 de diciembre de 2009

Fdo. 
Inspector CSN

Fdo. 
Inspectora CSN

Fdo.: 
Inspector CSN

P.A. 
Fdo.: 
Inspectora CSN