

ACTA DE INSPECCIÓN

D^a [REDACTED] Inspectora del Consejo de Seguridad Nuclear,

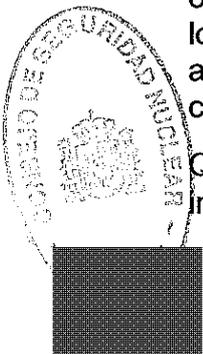
CERTIFICA: Que se personó el día veintiuno de diciembre de dos mil once en el **Hospital Universitario Virgen de Las Nieves**, sito en la [REDACTED] en Granada.

Que la visita tuvo por objeto realizar una inspección de control a una instalación radiactiva ubicada en el emplazamiento referido y destinada a usos médicos, cuya última autorización de modificación (MO-7) fue concedida por la Dirección General de Política Energética y Minas del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio con fecha quince de julio de 2010.

Que la Inspección fue recibida por, D. [REDACTED] Jefe de la Sección de Radiofísica y Protección Radiológica (SRFPR) y por D. [REDACTED] Radiofarmacéutico en el Servicio de Medicina Nuclear y Supervisor de la instalación radiactiva quienes, en representación del titular, aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto de relaciona con la Seguridad y la Protección Radiológica.

Que el/los representantes del titular de la instalación fueron advertidos previamente al inicio de la inspección que, el acta que se levante de este acto, así como los comentarios recogidos en la tramitación de la misma, tendrán la consideración de documentos públicos y podrán ser publicados de oficio, o a instancia de cualquier persona física o jurídica. Lo 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.

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



1.-Situación de la instalación (Cambios, modificaciones, incidencias)

- En la citada autorización de modificación MO-07 figura que "*Hospital Universitario Virgen de Las Nieves de Granada perteneciente al SAS*", es el titular y explotador responsable de una instalación radiactiva de segunda categoría y referencias IRA/0744 e IR/GR-015/78 ubicada en la planta sótano (Sº Medicina Nuclear) y planta baja (Sº Radioterapia) del citado Hospital y está autorizada a desarrollar las actividades de "*diagnóstico, terapia y radiofarmacia en el campo de la Medicina Nuclear*" mediante "*la posesión y uso de material radiactivo encapsulado, no encapsulado y un equipo PET/CT*". _____
- Su funcionamiento se encuentra sometido al cumplimiento de los límites y condiciones de las resoluciones de 15.11.01 y 15.07.10. _____
- El titular manifestó que desde la inspección del CSN de 16.12.10:
- No se habían producido cambios ni modificaciones en los aspectos incluidos en el artículo 40 del RD 1836/1999, modificado por el RD 35/2008 Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas. _____
- No había solicitado la modificación de la instalación para incluir la nueva gammacámara _____ de la cual desconocía la fecha exacta de su instalación (2009 o 2010), según se indicaba en la anterior acta de inspección. _____
- Se estaban revisando los documentos de funcionamiento Reglamento y Plan de Emergencia para su distribución e implantación en 2012. _____
- En relación con procedimiento requerido en el artículo 8.bis sobre comunicación de deficiencias, del RD 1836/1999 modificado por el RD 35/2008, existe en el hospital un mecanismo de notificación de efectos adversos que se manifestó que se adaptaría a lo exigido en la citada reglamentación. _____
- Estaba finalizando la revisión de varios procedimientos e instrucciones de trabajo relacionadas con la calibración y verificación de detectores de radiación y contaminación, vigilancia radiológica de la radiación y contaminación y gestión de residuos, para su implantación en 2012. _____





- Había recibido la circular del CSN nº 3/11 sobre las obligaciones de los centros médicos cuando actúen como expedidores de un transporte de material radiactivo. La inspección entregó además una copia. _____
- Se mantiene vigente el "Manual de garantía de Calidad para el funcionamiento de la Unidad de Radiofarmacia, UR", elaborado por el supervisor [REDACTED] el 20.05.10, que incluye, entre otros, aspectos y procedimientos de trabajo normalizados, PNTs, relacionados con el personal, equipamiento, material radiactivo, gestión de residuos y funcionamiento de esta Unidad, y hacen referencia a la instalación radiactiva de medicina nuclear donde se encuentra integrada. _____
- Se mantiene bajo contrato, por un nuevo periodo cuatro años desde diciembre 2010 con la entidad [REDACTED], el suministro de radiofármacos, incluida la FDG, así como el servicio de gestión de residuos radiactivos generados por dicha actividad. No disponía de copia del citado contrato. _____
- No se habían producido anomalías o sucesos radiológicos notificables ni se habían registrado comunicaciones de deficiencias. _____

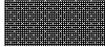
2.- Personal y trabajadores expuestos

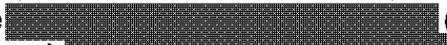
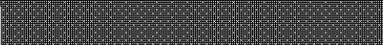
- El Servicio de Medicina Nuclear donde se desarrollan las actividades de la instalación radiactiva dispone actualmente de dos áreas funcionales, Área de Estudios Funcionales (AEF) y Unidad de Radiofarmacia (UR).
- El Jefe del Servicio de Medicina Nuclear es el Dr. D. [REDACTED] Llamas. _____
- La instalación dispone de personal con licencia vigente de supervisor (10) en el campo "medicina nuclear" y (1) en el campo "laboratorio con fuentes no encapsuladas". _____
- El supervisor [REDACTED] Radiofarmacéutico, es el Supervisor responsable del área funcional de UR y además de la instalación radiactiva en su conjunto. _____
- La instalación dispone de personal con licencia vigente de operador en el campo "medicina nuclear" área AEF (11 técnicos y enfermeros) y en trámite (3 técnicos [REDACTED]) y en el área URF (3 técnicos). _____

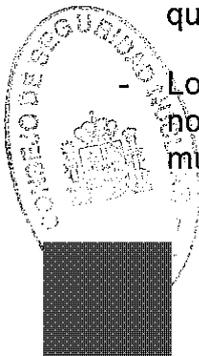


- Se manifiesta la baja de las operadoras [REDACTED] en 2010 y [REDACTED] [REDACTED] en julio 2011, no comunicadas todavía al CSN. _____
- En AEF, el personal técnico y el personal de enfermería trabaja bajo cuadrante mensual en turnos de mañana y tarde organizados por la Supervisora de Enfermería [REDACTED] _____
- Según se manifestó el personal asignado el día de la inspección 21.12.11, era: en cámara PET-CT un técnico por turno, en las dos gammacámaras dos a tres técnicos en turno de mañana y un técnico en turno de tarde, en el densitómetro un técnico en turno de mañana y personal de enfermería cinco en turno de mañana y uno en turno de tarde. Todo el personal asignado disponía de licencia en vigor excepto la técnico [REDACTED] que se encontraba en situación de tramite.
- Además trabajan en esta instalación y son considerados trabajadores expuestos, personal residente FIR (3) bajo la supervisión del Radiofarmacéutico, personal celador (1) compartido con la instalación de radioterapia y personal de limpieza (2). _____
- El personal de administración se considera "público" y sus puestos de trabajo se sitúan en zonas de libre acceso, no clasificadas radiológicamente. _____
- En relación con el personal de mantenimiento que tiene que intervenir en zonas clasificadas, se manifiesta que su entrada en estas zonas es controlado a través de la Supervisora de Enfermería y que el Jefe de Protección Radiológica en funciones les había dado instrucciones verbales sobre el alcance de dichas intervenciones. _____
- En la UR se realizan las actividades contratadas por el SAS, el suministro de radiofármacos incluida la FDG y la gestión de residuos radiactivos generados por dicha actividad, a la entidad [REDACTED] Este suministro incluye la preparación de monodosis por personal cualificado de la empresa [REDACTED] bajo la dirección y control del Facultativo del Servicio de Medicina Nuclear y especialista en Radiofarmacia [REDACTED] En esta UR trabajan también los Residentes de Radiofarmacia _____
- Los técnicos de UR, actualmente tres, trabajan según un cuadrante mensual en turnos de mañana (2), tarde (1) y sábado (1). Disponible el cuadrante solicitado de diciembre 2011. _____

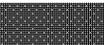
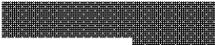
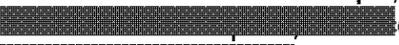


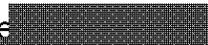
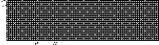


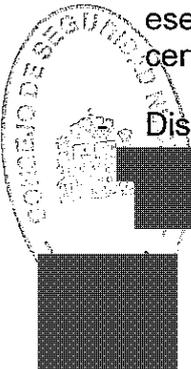
- Se manifiesta también la realización de pruebas "in vitro" por el Supervisor  y residentes de Radiofarmacia. _____
- El titular había impartido formación en materia seguridad y protección radiológica al personal de la instalación radiactiva en junio de 2011. Disponible el programa del curso "actualización en protección radiológica" en medicina nuclear orientado principalmente a enfermeros y técnicos de diagnóstico por imagen (personal operador en la IRA), contenido entre el que se incluye el manual de PR de MN y el Plan de Emergencia y listado de asistentes. Se observa que en dicho listado están incluidos todos los operadores con licencia, dos operadores en trámite y varios residentes de radiofarmacia _____
- El titular se compromete a impartir en 2012 formación en protección radiológica al personal de limpieza con dosímetro asignado. _____
- El titular había realizado la clasificación radiológica de todos los trabajadores expuestos de esta instalación en la modificación (MO-5) en la cual se incluía en la categoría A al personal que manipula fuentes o pacientes inyectados (facultativos, enfermería, técnicos y celadores) y en la categoría B al personal de limpieza. Al personal administrativo como se ha comentado anteriormente se le considera "público" _____
- El titular realiza el control dosimétrico de los trabajadores expuestos A y B mediante la asignación de dosímetros personales para cuerpo, muñeca y anillo y dispone de sus historiales dosimétricos que se encuentran archivados en las dependencias del SPR. Al menos una trabajadora (operadora) es expuesta también en otra instalación radiactiva y se dispone de su historial actualizado _____
- La gestión de los dosímetros personales está concertada con el Servicio de  (dosímetros corporales y de muñeca) y con el  (anillo). _____
- La gestión interna de los dosímetros corresponde al Servicio de Protección Radiológica (SPR) mediante procedimiento interno RF_PR PG_ 307 de 01.03.06 "gestión de vigilancia dosimétrica individualizada" que continua en proceso de revisión. _____
- Los últimos informes dosimétricos corresponden a dosis asignadas en noviembre de 2011 para 37 usuarios, 17 de ellos con dosímetro de muñeca y en octubre de 2011 para 7 usuarios con dosímetro de anillo.





- Se observan varias dosis significativas en dosis acumuladas anuales (hasta 5,2 mSv corporal, 6,3 en muñeca mSv y 5,97 mSv en anillo) y en dosis quinquenales (hasta 30,1 mSv). Asimismo se observa que las dosis más elevadas están asignadas al personal de enfermería. _____
- Además se observan valores de 8 mSv y 160 mSv en el usuario   médico y de 43,6 mSv en muñeca acumulada anual en el usuario  y un usuario,  que no había devuelto su dosímetro de solapa. _____
- Se manifiesta una incidencia investigada en el dosímetro de solapa de la enfermera  en el mes de febrero 2011 con una asignación de 0,3 mSv en dosis profunda y de 8,8 en dosis superficial con llamada al centro lector . _____
- Los técnicos de UR disponen de dosímetros de solapa, muñeca y anillo contratados por la empresa  con el Servicio de Dosimetría personal . El SPR manifiesta que recibe copia de sus informes dosimétricos y además se archivan en la UR. _____
- El informe correspondiente al mes de octubre de 2011 incluía a los tres trabajadores mencionados y a un dosímetro suplente de solapa, muñeca y anillo y a uno de viaje. _____
- Se observa que las dosis son superiores a las asignadas en este mismo periodo el pasado año aunque ninguno de los tres trabajadores presentaba valores significativamente superiores a los demás, con dosis acumuladas anuales entre 5,61 y 7,71 mSv, quinquenales entre 22,33 mSv y 38,82 mSv, dosis muñeca acumulada anual entre 42,22 mSv y 59,99 mSv y dosis anillo acumulada anual entre 123,3 mSv y 151 mSv.
- El titular realiza la vigilancia sanitaria de los trabajadores expuestos en el Servicio de Prevención del Hospital. Se manifiesta que desde el SPR se entrega al Servicio de Prevención la lista de trabajadores expuestos y ese servicio cita personalmente a los trabajadores, expide los certificados de aptitud y los remite al SPR donde se archivan. _____

Disponibles varios certificados de aptitud solicitados de 
 (02.12.10),  (01.02.10) y 
 (2.01.11). _____



- Se manifiesta que se continúa trabajando para conseguir que el procedimiento de vigilancia sanitaria de los trabajadores (clasificados A) sea operativo y se cumplan los plazos establecidos. _____

3.-Dependencias, equipos y material radiactivo

3.1 Dependencias en el S° de MN

- La autorización de modificación (MO-7) incluye:
 - **Etf nº 3 y nº 6:** *En planta semisótano en el Servicio de Medicina Nuclear: "Laboratorio de preparación de dosis, sala de inyección, sala de espera de pacientes inyectados, salas de gammacámara, dos almacenes de residuos sólidos, un almacén de residuos líquidos y un laboratorio de RIA".* _____
- Las dependencias del S° se mantenían en las mismas condiciones detalladas en Actas anteriores con las siguientes observaciones:
 - En el laboratorio de RIA, se mantenía la señalización en el exterior de la cámara frigorífica de "zona de permanencia limitada". No se observó ningún material radiactivo en su interior y se manifestó que el observado en la anterior inspección había sido gestionado como residuo. _____
 - En el almacén de residuos de alta se habían realizado actuaciones de acondicionamiento, limpieza y blindaje, según se detalla en el apartado nº 4 del acta. _____
 - Se habían colocado también blindajes de plomo en el exterior de todos los contenedores de residuos que se encuentran en las salas donde se administran los radiofármacos. Durante la inspección se comprobó esta medida de reducción de dosis. El blindaje del contenedor de la sala PET debía ser reforzado y varios contenedores debían de señalizarse con el símbolo Norma UNE 73-32 por su contenido en material radiactivo. _____

En la cámara caliente se encontraban varios bultos de FDG en una zona destinada para ello, que es una zona de paso al almacén de residuos, sin ningún tipo de protección y donde se midieron tasas de dosis cerca de ellos de 58 $\mu\text{Sv/h}$ y en la entrada de la sala de 7,1 $\mu\text{Sv/h}$. El titular se comprometió a colocar un blindaje delante de los mismos. _____



- o En los aseos de caballeros se detectó contaminación en los urinarios. El titular se comprometió a colocar instrucciones escritas para el uso adecuado de dichos aseos _____

3.2 Dependencias en el S° de RT

- La autorización de modificación (MO-7) incluye:
 - **Etf nº 3 y nº 6:** *En planta baja y en el Servicio de Radioterapia "dos habitaciones para terapia metabólica"* _____
- Estas dependencias no fueron visitadas en esta inspección. _____
- Existen dos instrucciones del SPR, RF_EQ_IT_201 sobre "Instrucciones de manejo de tratamiento metabólico con I-131", RF_PR_HT_201 "Seguimiento del tratamiento metabólico" y RF_PR_IT_202 sobre "descontaminación de salas de tratamiento metabólico" que continúan en fase de revisión. _____

3.3 Material radiactivo no encapsulado

- El suministro del material radiactivo no encapsulado y de los radiofármacos correspondientes incluida la FDG, se encuentra bajo contrato con _____
- El funcionamiento de la instalación se mantiene igual a lo descrito en el acta anterior nº 24 en relación con: a) petición y recepción de material radiactivo en la UR, b) prescripciones de los médicos especialistas de la IRA y revisión por el supervisor Radiofarmacéutico _____ y entrega a los técnicos de la UR, c) dispensación por los mismos y d) entrega de las monodosis para su administración por el personal de enfermería. _____
- El manual de calidad de la UR recoge en su primera parte y en distintos PNTs y formularios las actividades de la misma y la gestión del material radiactivo (radiofármacos) y residuos generados. _____

El personal de _____ de la UR dispone de un programa informático para llevar a cabo las peticiones a las casas suministradoras y controlar las actividades recibidas, el stock radiactivo, actividades entregadas, incidencias, albaranes de entrega, y con la posibilidad de emitir distintos informes. _____

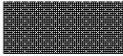


- Actualmente la UR entrega mensualmente al SPR un informe de actividad recibida y de actividad entregada, día a día. Disponibles los informes solicitados del mes de noviembre de 2011. Con esta información se han elaborado gráficas de actividad/fecha y actividad máxima autorizada (F-18, Cr-51, Mo-99, I-123 y I-131). _____
- En ellas se observa que excepto en F-18, algunas actividades se encuentran muy cerca o superan el límite de actividad autorizada. _____
- Se solicitó y estaban disponibles en la UR los informes correspondientes a 19.12.11 de "actividad recibida" (In-111, Cr-51, Mo-99, F-18, Ga-67 y I-131) y de "actividad entregada" (F-18, Ga-67 y Tc-99m). _____
- Se observa que no figuran los mismos radionucleidos y como instalación expedidora figura _____ de GR y como instalación receptora, _____ de GR. _____
- Asimismo estaba disponible el stock radiactivo a 21.12.11, en el cual no se observa, material radiactivo en actividades superiores a las autorizadas. _____

4.- Gestión de residuos y retirada de generadores gastados

- La instalación dispone de dependencias autorizadas para la recogida y gestión de los residuos radiactivos generados durante su funcionamiento:
 - **Etf nº 3 "dos almacenes de residuos sólidos y un almacén de residuos líquidos"**. _____
 - La gestión de residuos sólidos y líquidos y retirada de generadores gastados de Mo99/Tc99m se lleva a cabo de acuerdo a los procedimientos de trabajo normalizados del manual de la UR y el nuevo procedimiento de Gestión de Residuos aplicado a la IRA/0744. _____
 - Uno de los almacenes se denomina "residuos alta tasa" se sitúa a continuación de la cámara caliente y dispone de pozos blindados señalizados por días de la semana para el Tc-99m y por grupos de isótopos en función de su periodo de almacenamiento. _____
- A este almacén llegan los residuos procedentes de la UR y de las salas de inyección y son gestionados por el personal de esta Unidad. _____

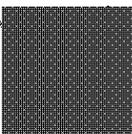




- Se habían efectuado labores de acondicionamiento y limpieza y se había colocado un blindaje exterior de plomo en el contenedor situado habitualmente a la entrada del almacén. _____
- Desde este almacén y después de su segregación, etiquetado y decaimiento se trasladan hasta el otro almacén denominado "residuos de baja tasa, _____ situado en otra zona de la instalación colindante con el despacho de la UR, que dispone de medios de control de acceso a donde llegan también los residuos procedentes de las habitaciones de terapia metabólica y los generadores gastados. _____
- En la inspección se observó que el primer etiquetado de las bolsas y contenedores se había realizado con etiquetas de señalización de transporte de material radiactivo; se manifestó que serían cambiadas lo antes posible por etiquetas norma UNE 73-302. _____
- La gestión final de los residuos de este almacén _____ la lleva a cabo personal del SPR, _____ mediante un nuevo etiquetado de cada bolsa, registro de datos de identificación y procedencia en un libro preparado al efecto y registro en "hojas de desclasificación _____ Esta desclasificación se lleva a cabo mediante una hoja de cálculo por tiempos de decaimiento y código de colores. _____
- Cada hoja de desclasificación registra la fecha e instalación, identificación de cada bolsa, radionucleido, fecha de cierre, días de decaimiento y tasas de dosis (todas ellas han de ser de fondo) y están firmadas por el personal del SPR (_____ el Jefe de SRFPR)
- No se había producido ninguna retirada por ENRESA. _____
- La retirada de generadores se realiza de acuerdo con el procedimiento mencionado PNT 061. Disponible la documentación asociada a la última retirada de 26.10.11: a) N° de orden GD232/11 sobre 25 generadores decaídos donde figura como remitente personal de _____ b) el listado de los 25 generadores todos ellos _____ de 8, 16 o 20 GBq con su n° de lote y fecha de referencia (la última de 25.05.11) con la verificación de estar libres de contaminación superficial firmada por el supervisor _____ c) el certificado de entrega del supervisor al transportista _____



Los depósitos de tratamiento y evacuación de residuos radiactivos líquidos procedentes de las actividades de terapia metabólica, se ubican

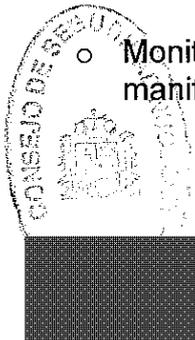


en otra dependencia en la misma planta y se identifican como ER-930 n/s 010. Se encuentran bajo contrato de mantenimiento preventivo (semestral) y correctivo con _____

- Disponible el parte de revisión nº 011/100 correspondiente a la última intervención de 08.11.11 de mantenimiento semestre cumplimentado y firmado por ambas partes. _____
- Las revisiones periódicas del sistema y el control del vaciado de los depósitos las lleva a cabo personal del SPR, _____ con registros de la situación y revisión de los depósitos, niveles de exposición, observaciones; en el caso de efectuarse un vaciado de alguno de ellos, datos de recogida y de medida de la muestra, estimación de actividad en la salida y aceptación del vertido por el Jefe del SRFPR. _____
- Disponibles las estimaciones de las dos últimas evacuaciones: a) 27.06.11, D2, 202,06 Bq/l sin observaciones y b) 4.10.11 D1 709,16 Bq/l con la observación de evacuación en modo rápido. _____

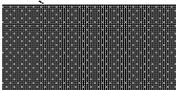
5.- Vigilancia radiológica

- La instalación dispone de detectores de radiación y contaminación para llevar a cabo la vigilancia radiológica:
 - o Monitor _____ n/s 2361 con sonda de radiación LB1236 n/s 1788 y de contaminación LB635F n/s 7050) ubicado en pared de sala de preparación de radiofármacos. Calibrado en _____ 21.02.08. _____
 - o Monitor _____ n/s 1650-901/3 con sonda de contaminación LB 635 n/s 1768 calibrado en _____ ubicado en pared de pasillo interior zona de despachos. En fase de fijar referencias por SPR _____
 - o Monitor _____ ubicado en una de las paredes de sala cámara caliente. En fase de fijar referencias por SPR _____
 - o Monitor de contaminación de pies y manos _____ Se manifiesta que sigue sin estar operativo _____





- Monitor  n/s M0004047, calibrado en  13.07.07. Se ubica en el despacho de radiofarmacia. En fase de fijar referencias por el SPR y prevista su calibración en 2012 _____
- El titular manifiesta que el programa de calibraciones y verificaciones reflejado en procedimiento escrito. RF_PR_PG_710 "Plan de calidad de monitores de radiación ambiental y contaminación" revisado en 09.03.09 está en fase de revisión, en la cual se van a definir los equipos que requieren calibración externa y el periodo de la misma de cuatro años. _____
- Actualmente se están realizando verificaciones mensuales de las cuales se dispone de registros al objeto de fijar referencias. Disponibles los formatos de hojas de estado de detectores de radiación cumplimentados por  _____
- El Manual de Calidad de la UR incluye también los PNT 063 y PNT 064 sobre verificación del monitor de contaminación y el de contaminación pies-manos y la entidad  dispone de otro PNT 06-01 rev1 de programa de mto de equipos de protección radiológica. _____
- La instrucción de trabajo RF_PR_IT_204, "Instrucciones para la revisión semanal de MN" incluye la realización de una vigilancia radiológica en distintos puntos localizados en plano y el control del inventario de material radiactivo, estado de residuos y de monitores. ____
- Desde diciembre de 2010 se realiza una revisión de radiación externa al menos mensual por personal del SRFPR que incluye todas las dependencias y donde se han identificado 53 puntos o zonas de medida. _____
- Disponibles las medidas correspondientes a todas las revisiones y las hojas de recogida de datos con identificación de puntos en planos y su descripción de 17.08.11 y 17.10.11 _____
- El Manual de Calidad de la UR incluye el PNT 062 para el control diario de la contaminación ambiental y superficial y la entidad  dispone de otro PNT por el cual también diariamente se deberán hacer chequeos sobre superficies, equipos y personas, con valores de alerta en cada caso (37 Bq/cm² y 0,37 Bq/cm² respectivamente) e instrucciones de registro y de actuación por superación de dichos valores. _____



- Los valores que se obtienen se introducen en una base de datos y se imprimen y se archivan en las dependencias de la UR. Asimismo en el DO se anotan cada día esta actuación firmada por el supervisor 

- El titular se comprometió a empezar de forma inmediata una vigilancia de ausencia de contaminación, al finalizar la jornada de trabajo en las demás dependencias de MN, seleccionando los puntos de medida y con registro de los resultados obtenidos, así como de facilitar normas de hacer frente a contaminación en caso de su detección. _____
- Se dispone de dos dosímetros de área (rotatorios) situados uno en la dependencia donde trabaja el personal de administración colindante con la sala de control del PET-CT y otro en la sala del densitómetro. Los periodos de recambio no son siempre mensuales, son gestionados por el  y las lecturas disponibles desde marzo 2011 a octubre 2011 indican valores de fondo. _____
- Existe una Instrucción de trabajo del SRFPR, RF_PR_IT_302 sobre descontaminación de personas en proceso de revisión. _____

6.- Informes y registros

- La instalación dispone de tres diarios de operación, uno refleja el funcionamiento de la URF, otro del equipo PET/CT y otro en el que se anotaban principalmente las actividades de RIA del área AL. _____
- En el D.O. de UR se anotan diariamente y de forma detallada la recepción de material, elución de generadores de Mo99-Tc99m y la dispensación asimismo se indica la monitorización de contaminación, y las incidencias en caso de que existan y estos registros son firmados por el Supervisor 
- El titular no había remitido al CSN el informe anual correspondiente al funcionamiento de la instalación durante el año 2010. _____

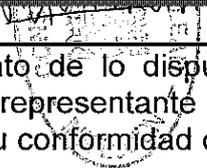
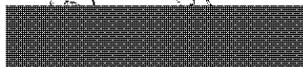
Nota: Durante la elaboración del acta, se ha remitido al CSN dicho informe, entrada nº 0331 fecha, 11.01.12. _____



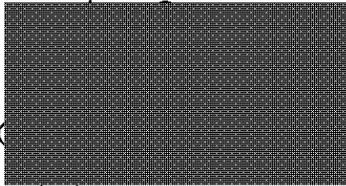
Que con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos



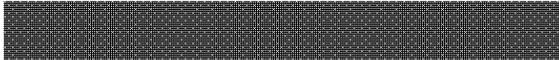
que señala la Ley 15/1980 (reformada por Ley 33/2007) de creación del Consejo de Seguridad Nuclear; la Ley 25/1964 sobre Energía Nuclear; el RD 1836/1999 (modificado por RD 35/2008) por el que se aprueba el Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas; el RD 783/2001, por el que se aprueba el Reglamento sobre Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Madrid y en la Sede del Consejo de Seguridad Nuclear a treinta y uno de enero de dos mil doce.



TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999, se invita a un representante autorizado para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.



FDo:



(26/2/2012)

