

<u>ACTA DE INSPECCIÓN</u>

inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear (CSN) para la Comunidad Foral de Navarra,

CERTIFICA: Que se ha personado, sin previo aviso, el día veintitrés de mayo de dos mil veintitrés, en la factoría de **MAPSA SOCIEDAD COOPERATIVA LIMITADA**, sita en la

en ORKOIEN (Navarra). -----



La visita tuvo por objeto el control del funcionamiento de una instalación radiactiva de tercera categoría, destinada a radiología industrial fija, ubicada en el emplazamiento referido, cuya autorización vigente (MO-13) fue concedida por el Servicio de Energía, Minas y Seguridad Industrial del Gobierno de Navarra con fecha 4 de agosto de 2016, así como la modificación (MA-1) aceptada por el CSN con fecha 27 de junio de 2016.

La inspección fue recibida por , supervisor de la instalación, en representación del titular, quien aceptó la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la Seguridad y la Protección Radiológica.

De las comprobaciones realizadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada por el personal antes citado, resulta que:



UNO. INSTALACIÓN

siguientes:

-	La instala	ación se	en	contraba seña	alizada, de a	acuerdo con	el Re	eglament	o de
Protección	Sanitaria	contra	las	Radiaciones	Ionizantes,	disponiendo	de	medios	para
establecer	un acceso	controla	do				-		
	De las sie	te cabin	as d	e radiografiad	lo que se de	tallan a contin	ıuaci	ón, la pri	mera

se hallaba instalada en la "Nave de fundición de llantas" y las seis restantes en la "Nueva nave de Mecanizado y Tratamiento Térmico" de la factoría. Que dichas cabinas eran de la

tensión e intensidad máximas, respectivamente, que alimentaban tubos de RX de la firma

compuestas de generadores de la misma marca de



Que los modelos de las cabinas y de los generadores y los números de serie eran los es:

* Cabina Modelo , con nº de serie Generador

Modelo , con nº de serie de Tubo modelo

odollid Wiodol	O .		0011 11 40 1	30110	Gonorador
Modelo	, con n	° de serie	de	. Tubo	modelo
, con r	nº de serie				

* Cabina Modelo con nº de serie : Generador Modelo , con nº de serie , con nº de serie

* Cabina Modelo , con nº de serie Generador Modelo con nº de serie . Tubo modelo con nº de serie

* Cabina Modelo con nº de serie : Generador Modelo , con nº de serie . Tubo modelo con nº de serie . Que este equipo se encontraba en reparación por avería en el momento de la Inspección.

* Cabina Modelo con nº de serie : Generador Modelo , con nº de serie . Tubo modelo , con nº de serie

* Cabina Modelo , con n° de serie : Generador Modelo con n° de serie Tubo modelo con n° de serie

* Cabina Modelo con nº de serie Generador

Modelo con nº de serie Tubo modelo
, con nº de serie ------



	 Los equipos 	disponían d	de las	placas	identificativa	s exigidas	en el	apartado	C.1
del anexo I	II de la instruc	ción IS-28 y	de sei	ñales lu	minosas que	indicaban	su fur	ncionamie	ento.

-	Según	se	manifestó,	en	los	locales	de	mantenimiento	se	encontrabar
almacenad	os como	futu	ros repuesto	s los	s sigu	uientes e	quip	os:		

*	l In	danar	adar	mode	_
4	UIII	Pener	auur.	mode	

, con nº de serie

* Dos tubos de RX de la firma

modelo

con nº de serie,

у

DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

	- Estaba disponible un equip	o para la detecci	ón y medida de la radi	ación de la
firma		modelo	, con nº de serie	calibrado
por la		en fecha	17/11/20. Que estaba	disponible
el progra	ıma de calibraciones y verificaci	iones de dicho eq	uipo	

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN

	-	De	los	niveles	de	radiad	ción	me	didos	en	las	inm	nediaciones	de	los	equipos
generador	es	de	rac	diación	ioni	zante,	no	se	dedu	се	pued	lan	superarse,	en	con	diciones
normales	de	fun	cion	amiento	, las	s dosis	má	xima	as adn	nisik	oles e	esta	blecidas			

- Las medidas	s fueron realizadas	con un equipo para la	detección y medida de la
radiación, de la firma	. modelo	. con nº de seri	e

CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

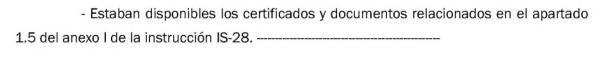
- Estaban disponibles y vigentes dos licencias de supervisor. -----
- Realizan el control disimétrico por medio de dos dosímetros personales (del personal con licencia) y siete de área, ubicados en las proximidades de cada equipo generador de radiación ionizante en funcionamiento, de termoluminiscencia, procesados por la firma de Valencia, registrándose las dosis recibidas. ------





- El personal expuesto está clasificado en la categoría "B", realizándose su vigilancia médica por parte del Servicio de Vigilancia de la Salud de la propia empresa. --

CINCO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN



	 - Un supervisor de la instalación h 	nabía realizado, trimestralmente, las revision	es
de los e	equipos radiactivos consistentes en la	a verificación de los sistemas de seguridad	у,
diariam	ente, la medición de los niveles de rad	diación en torno a los equipos. Que anualmer	nte
la firma	ì	en representación de la firma	

	, realiza	una	revisión	técnica	de	todos	los	equipos	generadores	de	radiación
ionizante.											

	-	Estaba	disponible	el	Diario	de	Operación	debidamente	diligenciado	У
cumplime	nta	ido, así d	como los reg	istro	s relaci	onac	dos en el ap	artado 1.9 del a	anexo I de la	IS-
28										

 Habían remitido al CSN y a la Dirección General de Industria, Energía y Proyecto 	os
Estratégicos S3 del Gobierno de Navarra el Informe Anual de actividades correspondiente	al
año 2022	

SEIS. DESVIACIONES

- No	se	detectaron.	
------	----	-------------	--





Con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980 de creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964 sobre energía nuclear, el RD 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, el RD 1029/2022 por el que se aprueba el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes, y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta en Pamplona y en la sede del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, a veintitrés de mayo de dos mil veintitrés.



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

Firmado por - DNI *** el día 23/05/2023



Unidad de Seguridad Física

ORKOIEN - NAVARRA, 23/05/23

ASUNTO: Contestación al Acta de Inspección

Referencia: CSN-GN/AIN/39/IRA/663/22 de fecha 23/05/23

En contestación al acta de referencia CSN-GN/AIN/39/IRA/663/22, del 23/05/23 MANIFESTAMOS lo siguiente:

NUESTRA CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL ACTA



FIRMADO: Supervisor IRA0663 MAPSA SCL