

ACTA DE INSPECCION

Jefe del Servicio de Vigilancia Radiológica de la Xunta de Galicia y acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como inspector para el control y seguimiento de instalaciones radiactivas, rayos X de usos médicos, y transportes de sustancias nucleares, materiales y residuos radiactivos, dentro del territorio de la Comunidad Autónoma de Galicia,

CERTIFICA: Que se personó el día quince de diciembre del año dos mil veintiuno, en el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Policlínico Vigo, S.A. (POVISA), sito en Vigo, Pontevedra.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva destinada a posesión y uso de equipos generadores de radiación y de material radiactivo encapsulado y no encapsulado, con fines médicos en los campos de aplicación de Radioterapia y Medicina Nuclear, cuya autorización vigente (MO-08) fue concedida por la Dirección Xeral de Planificación Enerxética e Recursos Naturais de la Vicepresidencia Segunda e Consellería de Economía, Empresa e Innovación de la Xunta de Galicia en fecha de 4 de agosto de 2021.

La Inspección fue recibida por , Jefe del Servicio de Protección Radiológica, y , Supervisor de Medicina Nuclear, quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

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.

La Inspección se desarrolló con las medidas de protección y distancia posible para prevención de transmisión del Covid-19, una vez finalizado el estado de alarma y recuperado la movilidad a nivel estatal.

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



1.-Instalación:

- La instalación está unificada administrativa y funcionalmente, e integra, en el emplazamiento referido, el Servicio de Medicina Nuclear y el Servicio de Radioterapia. _____
- La distribución y equipamiento de las dependencias, personal y procedimientos de ambas unidades funcionales en el Hospital Policlínico Vigo, S.A. (POVISA) se describe en la presente acta de control para el Servicio de Medicina Nuclear y en el acta de ref. CSN/AIN-52/IRA-0022/2021 previa a la puesta en marcha del nuevo acelerador en el Servicio de Radioterapia. _____

1.1. Licenciamiento en trámite (MO-07). (Servicio de Medicina Nuclear)

- La modificación (MA-03 y MO-07) en el Servicio de Medicina Nuclear consiste en una ampliación para la incorporación de un tomógrafo por emisión de positrones PET-TC. La solicitud de modificación MA-03 MO-07 está en trámite de evaluación por el CSN. _____
- Esta ampliación implica una remodelación de dependencias con cambios de uso de varias dependencias que se han fraccionado en fases y entre tanto continuar manteniendo la labor asistencial: _____
- MA-03.- El titular solicitó en la fecha 2 de diciembre de 2020 una autorización para la modificación de la Instalación Radiactiva por la modalidad de Aceptación Expresa del CSN según lo previsto el punto 2 del Artículo 40 del RINR (RD 35/2008): la modificación consistía en una remodelación de dependencias para un cambio de ubicación de un densitómetro óseo, la sala de espera de pacientes y la sala de exploración gammagráfica dentro del servicio de Medicina Nuclear con el fin de ganar espacio para una gran dependencia en la que se tenía previsto instalar el equipo PET-CT, sala de control y dependencias conexas de pacientes inyectados. _____
- MO-07.- El titular solicitó en la fecha 4 de febrero de 2021 autorización para la séptima modificación de la Instalación Radiactiva consistente en: _
 - La ampliación en al Servicio de Medicina Nuclear de un equipo de diagnóstico PET-CT. El tomógrafo PET incorpora _____ como elemento natural integrante del material de centelleo del detector ubicado. La estimación de _____ de actividad máxima. _____



- Autorización para la posesión y el uso de las fuentes encapsuladas de calibración de _____ : Una fuente lineal encapsulada de _____ de _____ y seis fuentes puntuales encapsuladas de _____
- Autorización para la posesión y el uso de radioisótopos no encapsulados emisores de positrones _____
- Autorización para la posesión y el uso del radionucleido _____ forma no encapsulada para aplicaciones diagnósticas gammagráficas _____
- Autorización para la posesión y el uso del radionucleido _____ en forma no encapsulada para aplicaciones terapéuticas en Medicina Nuclea _____
- Autorización para el incremento de la actividad máxima actualmente autorizada _____

1.2. Licenciamiento resuelto (MO-08). (Servicio de Radioterapia)

- Se dispone de autorización para la octava modificación de la instalación radiactiva (MO-08) por resolución de la Dirección Xeral de Planificación Enerxética e Recursos Naturais de la Vicepresidencia Segunda e Consellería de Economía, Empresa e Innovación de la Xunta de Galicia en fecha de 4 de agosto de 2021. La modificación ha consistido en: _____
- La sustitución del acelerador lineal de la marca _____, por otro acelerador _____ con energías de hasta 18 MeV para electrones, y de 6 y 10 MV para fotones, y modo FFF para fotones de 6 MV que dispone de un sistema de imagen de rayos X asociado de 150 kV, 80 mAs y 40 kW de tensión, corriente y potencia máximas, respectivamente. _____
- El titular notificó al CSN en fecha de 23 de febrero de 2021 la previsión de cese de la actividad clínica del acelerador lineal _____ en la fecha de 26 de febrero de 2021. _____
- La empresa _____ (_____) llevó a cabo el desmantelamiento del acelerador en fechas de 10 y 11 de marzo de 2021 y la retirada de los materiales activados. _____



- La baja de un antiguo equipo de rayos X de terapia superficial de la marca _____ El equipo fue desmantelado por la empresa _____ en la fecha de 18 de marzo de 2021. _____
- La baja de un aplicador oftálmico _____ provisto de una fuente tipo placa en fecha de 14 de agosto de 1970. El aplicador se retiró _____ en la fecha de 23 de noviembre de 2015. _
- Baja de la autorización para posesión y uso de _____ en forma de alambre para braquiterapia de baja tasa, con una actividad total máxima (_____. Se disponía de autorización pero la técnica de implantes de _____ no se llegó a utilizar y no se había recibido ningún suministro _____
- El titular, en cumplimiento de la ETF nº 15 solicitó la Inspección previa a la puesta en marcha que se realiza por la inspección del CSN en la misma fecha de esta inspección de control. La referencia del acta es CSN/AIN-52/IRA-0022/2021. _____

1.3. Dependencias y equipamiento de Medicina Nuclear.-

- El servicio de Medicina Nuclear, autorizado para realizar técnicas de diagnóstico "in vivo" y terapia con radioisótopos no encapsulados, está ubicado en la planta _____ del emplazamiento referido y consta de las siguientes dependencias: _____
 - El laboratorio caliente donde se reciben y almacenan los radiofármacos para su uso en técnicas de Medicina Nuclear para diagnóstico y tratamiento "in vivo", una dependencia anexa para inyección, una sala de exploración gammagráfica, un almacén para recogida de los residuos radiactivos sólidos generados en la instalación. _____
 - Una sala de espera para pacientes inyectados ambulatorios y otra para pacientes ingresados que fue objeto de la autorización por aceptación expresa del CSN (MA-01). _____
 - Una habitación de hospitalización acondicionada para alternar tratamientos endocavitarios con fuentes radiactivas de _____ y terapia metabólica con _____
 - Un recinto cerrado, ubicado en el _____ donde está instalado el sistema para la gestión de los residuos radiactivos líquidos (_____ ya referido. _



- Nuevas dependencias en trámite de evaluación: U dependencia para administración de radiofármacos emisores de positrones para pacientes ambulatorios, otra dependencia para pacientes ingresados, un aseo con urinario para recogida de orinas de pacientes, una gran dependencia para el equipo PET-CT, el puesto de control PET-CT. _____
- En el recinto cerrado, ubicado en el s _____ donde está instalado el sistema para la gestión de los residuos radiactivos líquidos se dispone de tanques específicos para la gestión de orinas de pacientes a los que se han administrado radiofármacos emisores de positrones. _____
- Se mostraron a la Inspección las dependencias remodeladas. _____
- Las superficies de trabajo, los suelos y las paredes, se encontraban debidamente acondicionados. _____
- Todas las dependencias de la instalación estaban señalizadas de acuerdo con el Reglamento de Protección Sanitaria Contra Radiaciones Ionizantes, y se disponía, en las mismas, de los medios adecuados para establecer un acceso controlado. _____
- En el laboratorio caliente había instalada, sobre una bancada de acero inoxidable una gammateca, una mampara plomada con visor, y un milicurímetro de la firma _____, para calibración de dosis. El Servicio de Protección Radiológica lleva a cabo una verificación con periodicidad mensual. _____
- Había instalado, como monitor de área a la salida del laboratorio caliente, un equipo de la firma _____ con el nº de serie _____. Consta que el Servicio de Protección radiológica había llevado a cabo su verificación en la fecha de 9 de agosto de 2021. _____
- También estaba instalado en un soporte extraíble en el pasillo un nuevo monitor fijo de radiación ambiental _____ con número de serie _____. El equipo había sido verificado por el SPR en fecha de 17 de agosto de 2021. _____
- Se dispone de un monitor portátil de radiación/contaminación, de la firma _____ provisto de una sonda de contaminación modelo _____, que disponen de certificados de calibración expedidos por el fabricante en fecha de 19 de marzo de 2020. _____



1.3.1. Fuentes radiactivas encapsuladas.

- En la citada gammateca estaban almacenadas: _____
 - Una fuente _____ a fecha de 16 de febrero de 1998, que utiliza el Servicio de Radiofísica para verificación del activímetro. Consta que el Servicio de Protección radiológica había llevado a cabo el control de hermeticidad en fecha de 22 de noviembre de 2021. _____
 - Una fuente encapsulada decaída de _____ tipo lápiz, para toma de referencias anatómicas bajo el campo de la gammacámara, de la firma _____ de actividad a fecha de calibración de 22 de noviembre de 2021. _____

1.3.2. Utilización de radionúclidos no encapsulados.

- La Instalación Radiactiva receptiona y utiliza el material radiactivo en sistema de monodosis al 100 % desde la fecha de 9 de septiembre de 2002. El suministrador exclusivo es la _____, ubicada en _____ A Coruña. Se recibe un suministro diario al principio de la jornada y algunos días un segundo a medio día. El transporte lo realiza la empresa _____
- La instalación dispone de acceso directo de servicio del hospital, lo cual facilita el estacionamiento seguro del vehículo de transporte, la labor descarga y la recepción del material radiactivo en la instalación. _____
- El día de la visita de la Inspección se desarrollaba en jornada de mañana. Se habían receptionado, al principio de la jornada, dos bultos de transporte de material radiactivo, procedente de la _____ en la expedición _____
 - El Bulto r _____ estaba etiquetado con contenido _____, 3 IT de 0,2. Albergaba 3 monodosis de con una actividad total calibrada a hora de administración _____
 - El Bulto r _____ estaba etiquetado con _____ Albergaba un total 6 monodosis de radiofármacos: 3 de _____ con una actividad total calibrada a hora de administración de _____ y una _____





- Se dispone de una aplicación informática para el control detallado de la actividad recepcionada por isótopo y de las dosis administradas a pacientes, que permite extraer a tiempo real resultados de la actividad recepcionada y utilizada, y gestionar las peticiones de suministros de monodoses con advertencia de los límites de actividad autorizada por isótopo. _____
- La recepción y utilización del material radiactivo es trazable y detallada en los listados diarios remitidos por la radiofarmacia, una vez confirmada la administración de dosis y en la historia clínica de pacientes en la que se referencia cada administración. La referencia a cada dosis está cruzada con el nº de historia clínica del paciente. _____
- Se lleva un registro detallado de entradas y administración de dosis a los pacientes. El servicio de Protección Radiológica dispone de un archivo del material radiactivo recepcionado y utilizado. _____
- Los residuos radiactivos sólidos que se generan en la instalación se almacenan clasificados y etiquetados en contenedores plásticos dentro de una mampara blindada, instalada en _____. Se dispone de cuatro contenedores para la clasificación y recogida de residuos: dos para _____, uno lleno y cerrado y otro en uso; y dos para _____ uno lleno y cerrado y otro en uso. Se lleva un control pormenorizado de la gestión de los residuos por el Servicio de Protección Radiológica. Los residuos se retiran como biosanitarios una vez que quedan desclasificados como radiactivos. _____
- El sistema de gestión de residuos radiactivos líquidos, procedentes de la habitación, destinada a tratamientos con _____, dispone de un panel de control con indicadores del nivel de los depósitos, instalado en _____. Estaba en llenado el depósito nº 5 (antes nº2). El depósito nº 4 (antes nº1) estaba vacío. _____

1.4. Unidad de hospitalización de terapia metabólica.

- La unidad de hospitalización destinada para tratamientos de terapia metabólica está ubicada en una zona sin tránsito, con control de acceso y dispuesta en fondo de saco. Se compone de las siguientes dependencias: _____
 - Un pasillo de acceso y antesala. _____
 - Una dependencia donde está instalada la gammateca específica de curiterapia. _____



- Una habitación de hospitalización acondicionada para terapia metabólica con _____ y para tratamiento endocavitario con fuentes radiactivas de e intersticial con hilos de _____
- La unidad de hospitalización estuvo destinada para alternar tratamientos de curiterapia y de terapia metabólica. La habitación actualmente no tiene uso para tratamientos de curiterapia. El último tratamiento de curiterapia se llevó a cabo en fecha de 6 de septiembre de 2010. _____
- La dependencia dedicada a hospitalización es amplia y colinda con un lateral del "Bunker" de teleterapia. El muro es de hormigón armado de _____ de grosor con un refuerzo en el anillo primario de _____ de hormigón baritado, sobre el que hay apuesto en la cabecera de la cama una mampara plomada. La puerta de entrada a la habitación está blindada con _____ de plomo y tras su franqueo hay construido un muro de laberinto que cubre hasta el pie de cama. Había disponible una mampara plomada con ruedas. _____
- Había instalado un circuito de Tv e interfonía que permite el control del interior de la sala desde el puesto de control del acelerador. La supervisión de esta unidad corresponde a los supervisores de Medicina Nuclear. La coordinación se lleva a cabo por el Servicio de Protección Radiológica. _____
- El día de la visita de la inspección, la habitación no estaba ocupada. _____
- Los suelos y las paredes se encontraban debidamente acondicionados para la utilización de material radiactivo no encapsulado. _____
- Estaba instalado en el pasillo de acceso a la habitación v la gammateca en un soporte un nuevo monitor fijo de radiación ambiental

- En el baño de la habitación hay instalado un bidé para la recogida de orinas de _____, desde el que se dispone de una conducción independiente hasta los depósitos para la gestión de los residuos radiactivos líquidos _____ ubicados en el piso inferior, sótano 1º, en el que hay construido un recinto cerrado en el que había instalado un conjunto de tres depósitos blindados, con chapa de _____ de plomo. El sistema funciona con un llenado y decay alternativo en dos depósitos y un tercero conectado a ambos en reserva para emergencias. _____
- Se dispone del documento "Criterios de alta de pacientes y medidas para la protección radiológica del público después de tratamientos metabólicos con _____ Estaban disponibles los procedimientos específicos de terapia metabólica adaptados a estos criterios del foro de protección radiológica en el medio sanitario: _____



- Normas expuestas para el personal. _____
- Las instrucciones para el paciente, tanto durante su ingreso como para después del alta. _____
- La ficha del paciente colocada en la carpeta en la puerta de la habitación.
- En esta instalación radiactiva no se permiten las visitas de los familiares. _
- Estimación de tasa de dosis del paciente para su alta, basada en una encuesta previa en la que se suponen tres escenarios por circunstancias familiares y laborales. _____
- El informe de alta en el que se incluye la tasa de exposición al alta. _____
- Hojas para el control de contaminación de superficies y para la gestión de los residuos radiactivos y la ropa de cama contaminada. _____
- El Servicio de Protección Radiológica lleva la gestión de los depósitos de residuos radiactivos líquidos de _____ y la programación de las operaciones de vertido. _____
- Cada operación de vertido, que suele ser de periodicidad anual, está documentada mediante una hoja de cálculo que es firmada por el Jefe del Servicio de Protección Radiológica. La autorización para el vertido y la gestión de la operación corre a cargo del Servicio de Protección Radiológica. Las operaciones de vertido se suelen llevar a cabo en fechas muy posteriores a las previstas en los cálculos. _____
- La última operación de vertido se había llevado a cabo en el depósito nº 4 (antes nº1) en fecha de 26 de noviembre 2021 y correspondía a 18 tratamientos realizados entre las fechas de 5 de julio 2019 hasta el 12 de enero de 2021. El periodo de decaimiento superior a un año permite minimizar a una actividad específica de 1 E-7 Bq por litro. _____
- Estaba en llenado el depósito nº 5 (antes nº2) desde la fecha de 12 de enero de 2021. El depósito nº 4 (antes nº1) estaba vacío. El periodo de decaimiento es muy superior a un año. _____
- Se lleva a cabo la verificación periódica del funcionamiento de la bomba instalada en una arqueta del sumidero que deriva el líquido derramado a un depósito de emergencia. El estado de las conducciones se verifica en cada operación de vertido. La estancia colinda _____



- Los dos depósitos blindados que se utilizaron para la gestión de los residuos líquidos procedentes del RIA estaban vacíos sin uso. Se tiene previsto conectar estos depósitos al WC de las salas de pacientes inyectados con ocasión de las obras previstas de remodelación de dependencias para la incorporación del equipo PET-CT. _____

2.- Niveles de radiación.

- Consta que el operador del Servicio de Medicina Nuclear lleva a cabo una monitorización diaria de los niveles de contaminación, en las dependencias y superficies del servicio de Medicina Nuclear y que el Servicio de Protección Radiológica lleva a cabo una monitorización de contaminación de la habitación de terapia metabólica tras el alta del paciente. _____

3.- PERSONAL DE LA INSTALACIÓN:

3.1. Licencias de supervisión y operación.

- Estaba disponible una Licencia de Supervisor a nombre de: _____
 - _____ con vigencia hasta el día 5 de mayo de 2026. _____
- Estaban disponibles dos Licencias de Operador a nombre de: _____
 - _____ en vigor hasta la fecha de 23 de mayo de 2022.
 - _____, eventual, en vigor hasta la fecha de 6 de julio de 2026. _____

3.2. Dosimetría.

- Se dispone de dosímetros personales de termoluminiscencia, procesados por el _____, para el control de 4 personas profesionalmente expuestas del servicio de Medicina Nuclear. El personal que utiliza isótopos está clasificado en categoría A y la administrativa en categoría B. Los operadores que administran los radiofármacos disponen uno de dosímetro de anillo y de muñeca y el operador eventual de dosímetro de muñeca. No se han registrado incidencias en los resultados de los informes dosimétricos ni en las fichas dosimétricas personales. Los recambios de los dosímetros se realizan con regularidad. _____



3.3. Vigilancia médica.

- Se han realizado las revisiones médicas de todo el personal profesionalmente expuesto por el _____

3.4. Formación de personal.

- Se tiene establecido un plan de formación de refresco del personal con licencia y de nueva incorporación en relación con la instalación radiactiva. El Servicio de Protección Radiológica promueve la formación general de la Protección Radiológica, en la PR específica en Radioterapia y en Medicina Nuclear. Por otra parte el personal de las instalaciones participa impartiendo prácticas de alumnos de FP de técnicos en radiología. _____
- Consta que en fecha de 13 de noviembre de 2015 el Servicio de Protección Radiológica había impartido una sesión de formación de refresco con una carga lectiva de una hora, para todo el personal de Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiología, sobre aspectos relevantes de las nuevas normas básicas europeas de protección radiológica. _____
- Consta que en fecha de 4 de diciembre de 2017 se había impartido formación de refresco, para todo el personal de la instalación de medicina nuclear y radiofísica, con una carga lectiva de una hora sobre sobre las actualizaciones llevadas a cabo en el reglamento de funcionamiento y en el plan de emergencia, en cuanto al cumplimiento como instalación receptora de las Instrucciones técnicas del CSN relacionadas con el transporte del material radiactivo (IS-34 e IS-42). Consta el programa Impartido y la documentación elaborada y las firmas de acuse de recibo de información y de asistencia a las jornadas de formación. _____
- En fecha de 9 de diciembre de 2020 se había impartido formación de refresco para el operador de la instalación de medicina nuclear sobre las ISs del CSN incorporadas en el reglamento de funcionamiento relacionadas con el transporte del material radiactivo y recepción de bultos y un repaso práctico de manejo del monitor portátil de contaminación superficial Berthold LB 1210D. _____



4.-GENERAL, DOCUMENTACIÓN:

4.1. Diario de operación.

- Estaba disponible el Diario de Operación de la Instalación, diligenciado por el Consejo de Seguridad Nuclear en fecha de 16 de diciembre de 2016, que



estaba cumplimentado al día con anotaciones firmadas que reflejan las actividades desarrolladas en la instalación. _____

4.2. Reglamento de funcionamiento y plan de emergencia.

- La instalación radiactiva unificada está destinada a posesión y uso de equipos generadores de radiación y de material radiactivo encapsulado y no encapsulado, con fines médicos en los campos de aplicación de Radioterapia y Medicina Nuclear. Según la Instrucción del CSN IS-28 las especificaciones técnicas de funcionamiento que le resultan de aplicación son del Anexo-I, las de las características de la instalación del Anexo-II A, B, C y D y las aplicables a prácticas específicas del Anexo-III B y C. Además de las especificaciones técnicas de funcionamiento que se refieren en la resolución de autorización para la octava Modificación de la Instalación Radiactiva y los procedimientos aceptados para las modificaciones por aceptación expresa. _____
- La instalación integra el Servicio de Medicina Nuclear y el Servicio de Radioterapia y está bajo la cobertura del Servicio de Protección Radiológica. _
- Estaban disponibles el Manual de Protección Radiológica del Hospital revisado y actualizado en la edición nº 4 de fecha de 8 de enero de 2013. Estaba disponible el reglamento de funcionamiento y el plan de emergencia correspondiente a Medicina Nuclear, y los Procedimientos específicos de Medicina Nuclear y Terapia Metabólica. _____
- Estaban disponibles el Reglamento de Funcionamiento y el Plan de Emergencia de la Instalación que estaban en revisados y actualizados en la reciente solicitud de autorización para la modificación de la Instalación Radiactiva MO-07. Las actualizaciones se completarán con la próxima solicitud de modificación MO-07. _____
- En cumplimiento del Artículo 8 bis del Real Decreto 35/2008 relativo al registro de comunicaciones en seguridad, estaba implementado un protocolo de comunicación en la instalación radiactiva que facilita instrucciones para cumplimentar un formulario que está a disposición de los trabajadores de la factoría relacionados con la instalación radiactiva. No se había registrado ninguna comunicación en seguridad. _____
- Estaba incluida la IS-18 como anexo del Plan de Emergencia complementada con el formato de comunicación del Anexo II de la Guía de seguridad 5.8 Rev.1 de bases para elaborar la información relativa a la explotación de las instalaciones radiactivas. _____



- Estaba incluida la Instrucción IS-42 del Consejo de Seguridad Nuclear que establece los criterios de notificación al CSN sobre los sucesos en el transporte de material radiactivo en la instrucción interna PRO00-026. ____
- Al tratarse de una instalación radiactiva receptora de transportes mercancías peligrosas del Grupo-7 y con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el punto 4.2 de la Instrucción IS-34, de 18 de enero de 2012, del Consejo de Seguridad Nuclear, sobre criterios en relación con las medidas de protección radiológica, comunicación de no conformidades, disponibilidad de personas y medios en emergencias y vigilancia de la carga en el transporte de material radiactivo, estaba incluido este procedimiento en la Gestión del Material Radiactivo con la ref. PRO00-027. _____
- Se dispone de acuse de recibo de los reglamentos, así como de procedimientos específicos de operación, por las personas que disponen de Licencias en ambas instalaciones. Los documentos están accesibles para el personal en la Intranet de POVISA. _____
- Se tiene establecido un programa de calibración y verificación de los sistemas de detección y medida de las radiaciones ionizantes, en el que se contemplan las verificaciones con una periodicidad anual por el Servicio de Protección Radiológica y las calibraciones con una periodicidad de seis años. _____
- Se dispone de un inventario en el que están catalogados todos los equipos para los que se contempla su calibración y verificación. Los equipos instalados fijos son verificados por el Servicio de Protección Radiológica. Consta que se había llevado a cabo la verificación de éstos. _____
- Manifiestan a la Inspección que se tiene previsto adquirir un nuevo monitor de contaminación portátil para realizar las verificaciones en el área de administración de dosis y cámara caliente, para reemplazar al monitorización de contaminación superficial de la firma _____ que se había dado de baja recientemente. _____



5.- Informe anual.

- Consta que se ha dado cumplimiento, dentro de plazo, al contenido del artículo 73 del Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas, remitiendo al Consejo de Seguridad Nuclear el informe anual, correspondiente al año dos mil veinte, en la fecha de veinticinco de marzo del año dos mil veintiuno. _____

