

ACTA DE INSPECCIÓN

, funcionaria de la Generalitat de Catalunya e inspectora acreditada por el Consejo de Seguridad Nuclear (CSN),

CERTIFICA: Que se personó el día 29 de noviembre de 2023 en el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Univeristari Germans Trias i Pujol, Institut Català de la Salut, en , de Badalona (Barcelonès), provincia de Barcelona.

La visita tuvo por objeto inspeccionar la instalación radiactiva IRA-2039, ubicada en el emplazamiento referido y destinada a medicina nuclear, cuya autorización vigente fue concedida por resolución de la Dirección General de Industria del Departamento de Empresa y Trabajo de la Generalitat de Catalunya con fecha 19.4.2023.

La Inspección fue recibida por , jefa del Servicio de Medicina Nuclear y supervisora; , jefe del Servei de Física Mèdica i Protecció Radiològica (SFMPR); , radiofísico adjunto del SFMPR; y , radiofarmacéutico y supervisor; quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

Se advierte a los representantes del titular de la instalación que el acta que se levante, así como los comentarios recogidos en su tramitación, tendrán la consideración de documentos públicos y podrán ser publicados de oficio, o a instancia de cualquier persona física o jurídica. Lo que se notifica a los efectos de que el titular exprese qué información o documentación, aportada durante la inspección, podría no ser publicable por su carácter confidencial o restringido.

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

- El 9.11.2022 habían solicitado una modificación de la instalación (MO-15) que incluía el alta del en formato no encapsulado para realizar tratamientos de lesiones superficiales en la piel (adenda del 20.2.2023). El alta del estaba pendiente de autorización. -----
- El 25.4.2023 habían solicitado una modificación de la instalación (MA-2) para cambiar la ubicación de las dependencias donde se realizaban tratamientos hepáticos con y , incluir dos nuevas dependencias con angiógrafo para estos tratamientos, y aumentar la actividad autorizada de fuentes encapsuladas de . Esta modificación cuenta con autorización expresa emitida por el CSN de fecha 13.12.2023. -----
- La nueva Unidad de Terapia Metabólica se inspeccionó para su notificación de puesta en marcha en la misma fecha que la presente inspección de control. Se emitió el acta con referencia CSN-GC/AIN/37/IRA/2039/2023. -----

- o Sala de radiología vascular intervencionista.

Planta 7

- o Una habitación para el estudio de pacientes epilépticos (1.2.1).
- No se visitaron las dependencias de la Unidad de Radiofarmacia ni el almacén central de residuos radiactivos de la planta sótano, ni la dependencia situada en la planta baja.-----
- La instalación radiactiva se encontraba señalizada según la legislación vigente y disponía de medios para controlar su acceso. -----
- El equipo utilizado por la Inspección para la detección de los niveles de radiación fue uno de la firma _____, modelo _____, n/s _____.

1.1. Planta Sótano

1.1.1. Sala de exploración con equipo PET-CT y su zona de control

- En el interior de la sala blindada se encontraba instalado un equipo de tomografía PET-CT de la firma _____, modelo _____, número de serie de sistema _____ dotado de un sistema de imagen CT con unas características máximas de funcionamiento de _____ kV y _____ mA.-----
- Estaba disponible la documentación preceptiva original del equipo.-----
- Estaban disponibles interruptores de emergencia para detener el funcionamiento del equipo CT dentro y fuera de la sala de exploración. Había dos botones en forma de seta dentro de la sala, en las paredes junto a puerta y ventana, y otro en el exterior, en la zona de control. Además, se disponía de cuatro botones de parada de emergencia en el gantry y uno en la consola de control del equipo.-----
- Las dos puertas de acceso a la sala de exploración disponían de un sistema de luces indicadoras del estado de irradiación del equipo, así como de enclavamientos de seguridad que impiden que el equipo CT se ponga en funcionamiento en caso de encontrarse la/s puerta/s abierta/s y que paran la irradiación en caso de abrirse una de las puertas cuando el equipo CT está en funcionamiento.-----
- Se encontraban señales ópticas que indicaban el estado de irradiación del equipo en la consola de control. -----
- La sala de control disponía de visión directa a la sala de exploración.-----
- La consola de control del equipo disponía de clave de acceso para su funcionamiento.-----
- Tras el periodo de garantía inicial de un año, establecerán un contrato de mantenimiento con la firma _____.

- En el interior de la sala de exploración, almacenada dentro de un recinto plomado, se encontraba una fuente cilíndrica de para el control de calidad diario del equipo PET-CT con una actividad de MBq en fecha 1.12.2022, y n/s .-----

1.1.2. Sala técnica del equipo PET-CT

- Esta sala no tenía acceso directo a la sala de exploración del equipo PET-CT.-----

1.1.3. Cuatro boxes individuales blindados para la administración de radiofármacos PET

- Disponían de 4 boxes para pacientes PET, uno de ellos habilitado para paciente en camilla.---
- Las puertas de los boxes disponían de visor y no estaban blindadas.-----
- Sobre las puertas de los boxes se disponía de indicadores visuales de la presencia de paciente en su interior.-----
- Cada box disponía de cámara de videovigilancia e intercomunicador para el control del paciente. Las imágenes del circuito cerrado de TV y los avisos se visualizaban y controlaban desde la sala de control del equipo PET-CT.-----

1.1.4. Dos salas de exploración para equipos SPECT-CT y su sala de control compartida

- Estaban instalados los siguientes equipos SPECT-CT en sendas salas de exploración:
 - o Uno de la firma , modelo , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA efectivos, en cuya etiqueta de identificación se leía: n° de sistema .-----
 - o Uno de la firma , modelo , con unas características máximas de funcionamiento de kV y mA, en cuya etiqueta de identificación se leía: , SN , 02/2022, MODEL .-----
- Estaba disponible la documentación preceptiva original de ambos equipos.-----
- La empresa realizó la última revisión preventiva del equipo el 15.11.2023. Estaba disponible el correspondiente informe sin firmar.-----
- El equipo se encontraba en garantía (2 años). La empresa realizó la última revisión preventiva anual del equipo el 1.11.2023. Estaba disponible el informe de servicio.-----
- Ambas salas de exploración disponían de los siguientes dispositivos de seguridad:
 - o Interruptores de paro de emergencia dentro de la sala y en el puesto de control.-----
 - o Puerta de acceso con señalización óptica y microinterruptor para impedir el funcionamiento del equipo CT con la puerta abierta.-----

- o Consola de control con señal acústica de funcionamiento del equipo CT. -----
- En el interior de la sala de exploración del equipo _____ se encontraba almacenada una fuente de verificación cilíndrica de _____ de _____ MBq de actividad en fecha 1.10.2022 y n/s _____ para el control de calidad del equipo. El SFMPR realizó el control de hermeticidad de la fuente el 6.6.2023. -----

1.1.5. La sala de residuos

- Estaba disponible un armario blindado para almacenar los residuos que se generaban en la instalación. -----
- El armario constaba de 6 alveolos: uno para contenedores de agujas, con dos cajones y abertura frontal con puerta abatible; otro para generadores de _____, con dos estantes y puerta abatible; otro para residuos de alta energía con dos accesos superiores con tapas correderas blindadas, estructura y soporte para bolsa y puerta frontal extraíble; y tres para residuos de MNC con abertura superior, tapa corredera blindada, estructura y soporte para bolsa y puertas frontales extraíbles. -----
- Estaba disponible, y en lugar visible, un esquema con el uso previsto de cada alveolo del armario plomado. -----
- En el momento de la Inspección, la puerta abatible del primer alveolo del armario (dedicado a contenedores de agujas) permanecía abierta. Se midieron niveles de tasa de dosis de radiación de _____ $\mu\text{Sv/h}$ a 50 cm del armario. La Inspección indicó la necesidad de cerrar las puertas y tapas blindadas, una vez depositados los residuos, para reducir las tasas de dosis y proteger adecuadamente al personal que se encuentre en las inmediaciones. -----

1.2. Planta 7

1.2.1. Una habitación para el estudio de pacientes epilépticos (hab. 707)

- En el Servicio de Neurología disponían de una habitación, la número 707, adaptada para el estudio del foco epiléptico con _____. -----
- En el momento de la inspección no tenían paciente ingresado. -----
- La habitación se señalizaba como zona controlada con riesgo de contaminación cuando estaba ocupada por un paciente inyectado. -----
- Disponían de la señal de zona controlada, 3 delantales plomados para los trabajadores expuestos de la Unidad de Epilepsia, las normas generales de actuación, las normas para los acompañantes, un diario específico donde anotaban las dosis administradas y una copia del Plan de Emergencia Interior. -----

2. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN

- Disponían de los siguientes equipos de detección y medida de la radiación y contaminación:

o En la Unidad de Radiofarmacia:

▪ En el área PET:

- Un detector de radiación fijo de la firma (), modelo , n/s , calibrado por el el 4.4.2023. El equipo fue verificado por el SFMPR el 24.11.2023.-----

▪ En el área de MNC:

- Un detector de radiación fijo de la firma , modelo , n/s , calibrado por el el 4.4.2023. El equipo fue verificado por el SFMPR el 24.11.2023.-----

▪ En la zona de recepción de radiofármacos:

- Un equipo portátil de radiación de la firma , modelo , n/s , con sonda , n/s , calibrado por el el 12.6.2020. El equipo fue verificado por el SFMPR el 28.11.2023.-----

- Un detector de contaminación portátil de la firma , modelo , n/s , con sonda , n/s , calibrado por el el 25.4.2018. El equipo fue verificado por el SFMPR el 27.11.2023.

Este equipo disponía de una fuente de verificación de de la misma firma, de Bq y n/s .-----

▪ En el SAS de personal:

- Un detector de contaminación portátil de la firma , modelo , n/s , con sonda , n/s , calibrado por el fabricante el 15.12.2022. El equipo fue verificado por el SFMPR el 29.9.2023.-

o En la Planta 7, Unidad de Epilepsia:

- Un equipo portátil para detectar y medir los niveles de radiación y contaminación de la firma , modelo , n/s , calibrado por el el 1.3.2023 para la detección de contaminación. El equipo fue verificado por el SFMPR el 28.11.2023.-----
- Estaba disponible el programa para verificar y calibrar los equipos de detección y medida de los niveles de radiación y de contaminación del SFMPR, (SPR-PPR-006 del 5.7.2022).-----
- Estaban disponibles los certificados de calibración de los equipos y los registros de las verificaciones.-----
- Disponían de equipos de protección individual (EPIs) plomados (faldas, chalecos, delantales de cuerpo entero, gafas, etc).-----

- Tenían un procedimiento de control de calidad de los EPIs y los verificaban cada dos años. El último control fue realizado el 22.12.2022. Estaba disponible el correspondiente registro.-----
- Estaba disponible una caja plomada de transporte para trasladar las dosis preparadas a la Unidad de Epilepsia de la planta 7 cuando se realizaban estudios del foco epiléptico con
.....

3. NIVELES DE RADIACIÓN Y CONTAMINACIÓN

- El SFMPR controlaba anualmente los niveles de radiación y contaminación. Los últimos controles generales eran del 23.1.2023 y 28.11.2023. Adicionalmente, el SFMPR había realizado controles de ausencia de contaminación el 1.11.2023 en las dependencias de las antiguas cámara caliente y sala de residuos, tras finalizar las actividades con material radiactivo en ellas.-----
- La UTPR de realizaba mensualmente el control de calidad de los equipos SPECT y PET, y anualmente realizaba el control de calidad de los equipos CT y comprobaba los niveles de radiación; el último control de niveles de radiación era del 1-2.8.2023. Estaban disponibles los correspondientes informes. Además, realizaba mensualmente un control de los niveles de contaminación en puntos representativos de la instalación. Estaba disponible el cuadro resumen con los resultados obtenidos a lo largo del 2023.-----
- El SFMPR indicó a la Inspección que actualmente, tras la puesta en marcha de la Unidad de Radiofarmacia, estaban implantando la sistemática para que el personal de la instalación controlara los niveles de contaminación en las superficies de trabajo al acabar la jornada laboral y registrara los resultados.-----
- Disponían de 10 dosímetros de área para el control de los niveles de radiación situados en las siguientes ubicaciones:
 - o Dos en la zona PET: uno en la sala técnica del equipo PET-CT y otro en la zona de control del equipo PET-CT,-----
 - o Tres en las inmediaciones de la zona PET: uno en el despacho del supervisor; otro en la sala técnica del Área de Radiodiagnóstico, en la planta inmediatamente superior, que limitaba con los boxes 3 y 4; y otro en la sala de enfermería del Servicio de Oncología Radioterápica, próxima a los boxes PET,-----
 - o Dos en la zona de MNC: uno en el pasillo exterior, anexo a la sala de exploración con el equipo SPECT-CT ; y otro en la sala de control de los equipos SPECT-CT,-----
 - o Uno en las inmediaciones de la Unidad de Radiofarmacia, en el pasillo interior, junto a la sala de espera de pacientes inyectados,-----
 - o Dos sin uso actualmente.-----

4. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- Estaba disponible el listado de trabajadores de la instalación en el que constaba si disponían de licencia de supervisor u operador, la validez de su licencia, su clasificación como trabajador expuesto y la fecha de su última revisión médica.-----

- Estaban disponibles 11 licencias de supervisor y 21 de operador, todas ellas en vigor.-----
- El supervisor _____ también tenía su licencia aplicada en las instalaciones radiactivas _____ e _____, y el supervisor _____ también tenía su licencia aplicada en la instalación radiactiva _____.
- No constaba la aplicación de la licencia de operador de los técnicos _____ y _____ presente instalación. Ambos aplicaban su licencia en otras instalaciones: _____ en la _____ e _____, y _____ en la _____.
- No constaba que el técnico _____ dispusiera de licencia de operador.-----
- Tenían establecido un convenio con el _____ (_____) para realizar el control dosimétrico de la instalación. Estaban disponibles las lecturas dosimétricas correspondientes al mes de septiembre de 2023.-----
- Estaban disponibles los siguientes dosímetros de termoluminiscencia: 42 de solapa (10 de ellos rotatorios), 21 de muñeca (2 de ellos rotatorios), 12 de anillo y 10 de área.-----
- Actualmente no disponían de los historiales dosimétricos individuales actualizados por problemas de acceso a la intranet del _____.-----
- Estaban disponibles los historiales dosimétricos de _____ y _____ en las otras instalaciones donde trabajaban.-----
- Cuatro trabajadores contaban con dosis administrativas por pérdida de información dosimétrica. Se indicó a la Inspección que no reasignaban estas dosis.-----
- Disponían de un registro de asignación de los dosímetros rotatorios.-----
- Todo el personal estaba clasificado como categoría A, a excepción del celador y el personal administrativo, que se clasificaban como categoría B y miembros del público, respectivamente.-----
- Los trabajadores de categoría A se sometían a revisión médica anual. No estaban actualizados todos los certificados de aptitud.-----
- El SFMPR había impartido formación en protección radiológica a los trabajadores expuestos de la instalación el 22.11.2022. Esta formación incluyó las técnicas PET. Estaba disponible el contenido de la formación y el registro de asistencia.-----
- EL SFMPR había facilitado las normas básicas de protección radiológica, de uso de los dosímetros personales y las específicas en su puesto de trabajo a los trabajadores expuestos dados de alta en 2023. Estaba disponible el acuse de recibo de esta formación.-----

5. GESTIÓN DE RESIDUOS

suministrado por _____, de _____ GBq. Sus fechas de calibración eran del 2.12.2023 (recibido el 27.11.2023) y 4.12.2023 (recibido el 28.11.2023), respectivamente. _____

- Actualmente recibían 2 generadores de _____ a la semana. _____
- Dispensaban las dosis de _____ mediante el equipo dispensador portátil autoblandado de que disponían, de la firma _____, modelo _____. Indicaron a la Inspección que tenían previsto utilizarlo hasta que la Unidad de Radiofarmacia se encontrara totalmente operativa. _____
- En el año 2023 habían realizado los siguientes tratamientos:
 - o _____ : 8 tratamientos de embolización hepática con microesferas y 1 tratamiento de sinoviortesis, _____
 - o _____ ; 60 tratamientos ambulatorios con cápsulas de _____ MBq de actividad máxima por tratamiento, _____
 - o _____ : 10 tratamientos de embolización hepática con microesferas, _____
 - o _____ : un total de 9 ciclos de tratamiento a 3 pacientes distintos. _____
- Estaban disponibles las siguientes fuentes radiactivas encapsuladas:
 - o Cinco fuentes esféricas de _____ con una actividad total de _____ MBq en fecha 1.12.2022, y n/s _____, para la calibración del equipo PET-CT. Se almacenaban en el almacén central de residuos, dentro de su contenedor de transporte. _____
 - o Una de _____ con una actividad de _____ Bq en fecha 09/2007, nº de lote _____, asociada a un contador gamma de la firma _____, modelo _____. El contador se había trasladado temporalmente a un almacén del hospital y la fuente se almacenaba en la Unidad de Radiofarmacia. _____
 - o Una de _____ con una actividad de _____ MBq en fecha 22.10.2001, n/s _____. Dicha fuente se almacenaba en la gammateca de la Unidad de Radiofarmacia. _____
 - o Tres de _____ :
 - Una con actividad de _____ MBq en fecha 13.11.2001, con n/s _____. Se almacenaba dentro de la gammateca de la Unidad de Radiofarmacia. _____
 - Una con actividad de _____ MBq en fecha 15.11.2023, con n/s _____. Se había recibido el 27.11.2023 y se mantenía almacenada en la sala de residuos. _____
 - Una con una actividad de _____ MBq en fecha 13.5.1992, n/s _____, procedente de un detector de la firma _____, modelo _____. Se almacenaba en el almacén de residuos central, guardada en el maletín del detector _____. _____
- Estaban disponibles los certificados de actividad y hermeticidad en origen de las fuentes radiactivas encapsuladas de la instalación. En el Anexo 1 se adjunta copia del certificado correspondiente a la fuente de _____ n/s _____. _____

- El SFMPR del hospital realizaba las pruebas de hermeticidad y estanqueidad de las fuentes radiactivas encapsuladas. La última prueba realizada a las fuentes de _____, _____ y _____ n/s _____ era del 6.6.2023. Estaban disponibles los informes correspondientes. -
- La sala de informes disponía de un PC desde donde controlaban las imágenes de las cámaras de videovigilancia instaladas en la Unidad de Radiofarmacia, UTM y boxes PET; el sistema de control y gestión de los depósitos de orinas de la UTM; y las lecturas de las sondas de medida de _____ conectadas al sistema remoto.-----
- Estaba disponible el diario de operación general de la instalación en el que figuraba el resumen mensual de las entradas de radionucleidos, el traslado de los residuos radiactivos sólidos al almacén central y el parte de no incidencias en los niveles de contaminación superficial.-----
- Se disponía de un segundo diario de operación donde anotaban de forma diaria y detallada las entradas de material radiactivo y las dosis suministradas a los pacientes. Esta información se recogía actualmente también en soporte informático. Este segundo diario de operación se cerró el día de la Inspección por contener información redundante y se referenció el registro informático en el diario de operación general.-----
- Estaba disponible el procedimiento de recepción de los bultos radiactivos según la IS-34, de fecha 11.2018.-----
- Estaban disponibles y en lugar visible las normas de actuación tanto en situación normal como en caso de emergencia.-----
- Estaban disponibles sistemas de detección y extinción de incendios.-----

DESVIACIONES

- Los operadores _____ y _____ no disponían de aplicación de licencia en la presente instalación (art. 56.2 del RD 1836/1999).-----
- El técnico _____ no disponía de licencia de operador aplicada en la presente instalación (art. 55 del RD 1836/1999).-----
- No reasignaban las dosis administrativas por pérdida de información dosimétrica (art. 35 del RD 1029/2022).-----
- No estaban disponibles todos los certificados de aptitud de los trabajadores expuestos de categoría A (art. 45 del RD 1029/2022).-----

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 Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas y el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes, así como la autorización referida, y en virtud de las funciones encomendadas por el Consejo de Seguridad Nuclear a la Generalitat de Catalunya en el acuerdo de 15 de junio de 1984 y renovado en

fechas de 14 de mayo de 1987, 20 de diciembre de 1996 y 22 de diciembre de 1998, se levanta y suscribe la presente acta.

Firmado digitalmente
por

Fecha:
2024.03.14
17:15:54
+01'00'

TRÁMITE.- En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 45 del Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas citado, se invita a un representante autorizado de Institut Català de la Salut (ICS) – Hospital Universitari Germans Trias i Pujol para que con su firma y cumplimentación del documento adjunto de trámite, manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.

Signat digitalment
per

DNI
37744447K
(TCAT)

Data: 2024.03.15
11:14:38 +01'00'



Tràmit a l'acta d'inspecció *Trámite al acta de inspección*

Titular de la instal·lació / *Titular de la instalación*

HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL

Referència de l'acta d'inspecció / *Referencia del acta de inspección*

CSN-GC/AIN/ 38/IRA/2039/2023

Seleccioneu una de les dues opcions / *Seleccionar una de las dos opciones:*

- Dono el meu vistiplau al contingut de l'acta / *Doy mi conformidad al contenido del acta*
- Presento al·legacions o esmenes al contingut de l'acta / *Presento alegaciones o reparos al contenido del acta*

Documentació / *Documentación*

- Adjunto documentació complementària (afegiu-la en un zip a aquest document de tràmit en un sol fitxer comprimit)
Adjunto documentación complementaria (añadirla en un zip junto a este documento de trámite en un solo fichero comprimido)

Signatures / *Firmas*

Signatura del titular o persona que hagi presenciada la inspecció en el seu nom (màxim de 3 signatures):

Firma del titular o persona que haya presenciado la inspección en su nombre (máximo de 3 firmas):

(TCAT)  (TCAT)
Data: 2024.03.15
13:33:05 +01'00'

(SIG)  Signat digitalment
per (SIG)
Data: 2024.03.15
11:33:42 +01'00'

Document per a enviament telemàtic a través de Canal Empresa a:

Cap de Servei

Servei de Coordinació d'Activitats Radioactives
Direcció General d'Energia, Mines i Seguretat Industrial

Assumpte: Resposta a tràmit de l'acta d'inspecció CSN-GC/AIN/38/IRA/2039/2023 de la instal·lació radioactiva de Medicina Nuclear de l'Hospital Universitari "germans Trias i Pujol".
Acta rebuda el (15/03/2024).

Senyora:

Donant compliment a allò que disposa la normativa actual pel que fa a les inspeccions de l'autoritat competent, i dins de l'apartat de "Tràmit" volem manifestar la conformitat amb l'acta rebuda, i per aquest motiu retornem un exemplar adequadament signat.

En resposta a les desviacions que es mostren en l'acta comentar:

- El treballador _____ va demanar a la instal·lació de procedència la baixa de l'aplicació de la llicència per no seguir la seva activitat laboral en la mateixa, i no l'han fet mai efectiva, cosa que ha fet que no li haguem aplicat. Se li demana que es doni de baixa de forma particular per a exercir l'alta a la instal·lació de Medicina Nuclear, que representem.
- El treballador _____, està pendent de la signatura de la llicència compartida de les diverses instal·lacions en les què la té aplicada.
- Es pretén fer una instrucció tècnica per a l'assignació de dosi al personal que indiqui una pèrdua del dosímetre de l'hospital.
- El treballador _____ ha deixat de ser treballador exposat de l'Hospital Germans Trias i Pujol.
- S'està realitzant un circuit nou amb la Unitat Bàsica de Prevenció per a la completa realització d'aptes mèdics als treballadors de categoria A, previ a la data de caducitat del propi certificat.

Atentament,

Radiofísic Hospitalari
Servei de Física Mèdica i Protecció Radiològica
Institut Català d'Oncologia – Badalona
Hospital Germans Trias i Pujol



CSN-GC/DAIN/38/IRA/2039/2023

Diligencia

En relación con los comentarios formulados en el TRÁMITE del acta de la inspección CSN-GC/AIN/38/IRA/2039/2023, realizada el 29/11/2023 en Badalona, a la instalación radiactiva ICS - Hosp. Univers. Germans Trias i Pujol, la inspectora que la suscribe declara,

- Página 11, Párrafo 8 (desviación)

Se acepta el comentario, que inicia la subsanación de la desviación.

- Página 11, Párrafo 9 (desviación)

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

- Página 11, Párrafo 10 (desviación)

Se acepta el comentario, que inicia la subsanación de la desviación.

- Página 11, Párrafo 11 (desviación)

Se acepta la medida adoptada, que inicia la subsanación de la desviación.

Firmado digitalmente
por

Fecha:
2024.06.05
13:29:17
+02'00'