



Questionnaire relatif à la radioprotection

↳ Employeurs

Renseignements sur le site ou l'établissement

- Dénomination de l'établissement :
- Service évalué au sein de l'établissement (le cas échéant) :
- Nombre d'installations fixes de radiologie et d'appareils mobiles utilisés à poste fixe ou couramment dans un même local :
- Nombre d'appareils mobiles (radiologie au lit du patient) :
- Nombre annuel d'actes sous rayons X :
- Avez-vous engagé auprès de l'Autorité de Sûreté Nucléaire (ASN) les procédures administratives de déclaration ou d'autorisation des sources radioactives ou des générateurs de rayons X (détention, utilisation, stockage) ? OUI NON
- Existe-t-il un plan de prévention définissant les responsabilités de chacune des parties, en matière de radioprotection, pour les travailleurs non directement salariés de l'établissement (praticiens libéraux, techniciens de maintenance, salariés d'entreprise extérieure...) ? OUI NON

Radioprotection des travailleurs

- Existe-t-il une Personne Compétente en Radioprotection (PCR) ayant une attestation « secteur médical » ? OUI NON
- Avez-vous fait les démarches administratives d'inscription SISERI (cf. Guide PASS de l'IRSN - www.siseri.irsn.fr) ? OUI NON
- Avez-vous communiqué les coordonnées de votre médecin du travail au laboratoire de dosimétrie ? OUI NON
- Des évaluations des risques induits par les appareils générateurs de rayons X et des autres sources sont-elles réalisées ? OUI NON
- La délimitation des zones réglementées conforme à l'évaluation des risques est-elle effectuée ? OUI NON

- Des analyses des postes de travail avec études dosimétriques en situations de conditions habituelles et incidents pouvant en découler sont-elles pratiquées ? OUI NON
- L'analyse de poste est-elle renouvelée lors de tout changement, aménagement,... ? OUI NON
- Y-a-t-il une formation à la radioprotection des agents susceptibles d'intervenir en zone surveillée (ZS) et zone contrôlée (ZC) ? OUI NON
- Existe-t-il des équipements de protection collective (paravents plombés, bas volets,...) adaptés à l'activité ? OUI NON
- Existe-t-il des équipements de protection individuelle (tablier, cache thyroïde, lunettes) adaptés à l'activité de chaque opérateur ? OUI NON
- Y-a-t-il un contrôle périodique des équipements de protection (EPI et EPC) ? OUI NON
- Vous assurez-vous du port effectif des EPI par les travailleurs susceptibles d'être exposés à des sources radioactives ou des rayons X ? OUI NON
- Établissez-vous une fiche d'exposition pour tout travailleur exposé ? OUI NON
- Avez-vous inscrit chaque travailleur exposé sur SISERI ? OUI NON
- Y-a-t-il une classification soumise à l'avis du médecin du travail des travailleurs exposés en catégorie A/B ? OUI NON
- Y-a-t-il une surveillance dosimétrique par dosimétrie passive pour les agents susceptibles d'être exposés dans les conditions habituelles de travail ? OUI NON
- Y-a-t-il une surveillance dosimétrique par dosimétrie opérationnelle pour les agents travaillant en ZC ? OUI NON
- Y a-t-il un dosimètre opérationnel pour toute personne qui entre en ZC ? OUI NON
- Existe-t-il du personnel exposé travaillant sur plusieurs sites ? OUI NON
- Le personnel travaillant sur plusieurs sites, a-t-il connaissance de son cumul de doses ? OUI NON
- Des contrôles techniques internes de radioprotection des appareils de radiologie sont-ils réalisés ? OUI NON
- Le contrôle interne d'ambiance (dosimètre témoin/dosimètre d'ambiance) est-il effectué ? OUI NON
- Les contrôles techniques externes de radioprotection, par un organisme agréé par l'ASN, sont-ils pratiqués ? OUI NON

- Les praticiens ont-ils une formation technique à l'utilisation des appareils de radiologie et à l'interprétation des paramètres de doses ? OUI NON
- L'appareil permet-il aux praticiens de mettre en œuvre l'optimisation des doses pour chaque type de procédure radiologique ? OUI NON
- Existe-t-il des protocoles écrits ou procédures écrites pour les actes courants de radiologie ? OUI NON
- Y-a-t-il gestion et déclaration à l'ASN le cas échéant des événements accidentels significatifs (surexposition, contamination) de radioprotection : « événement patients » et « événement travailleurs » ? OUI NON
- La mise en place d'actions correctives, si événements accidentels, est-elle prévue et réalisée ? OUI NON
- Les salariés temporaires ont-ils reçu une formation renforcée à la sécurité (obligation de traçabilité pour l'entreprise de travail temporaire) ? OUI NON
- Les salariés temporaires ont-ils leur dosimètre et autres EPI fournis par l'entreprise de travail temporaire ? OUI NON

Questions spécifiques à la radiologie interventionnelle

- Les opérateurs utilisant les appareils en radiologie interventionnelle bénéficient-ils d'une surveillance médicale adaptée à la catégorie ? OUI NON
- Existe-t-il une surveillance dosimétrique corps entier et dosimétrie supplémentaire des extrémités et du cristallin pour les agents effectuant des procédures rapprochées (définie par l'étude de poste) ? OUI NON
- Une personne habilitée à émettre des rayonnements ionisants (un manipulateur en électroradiologie, un radiologue, un autre médecin habilité) est-elle présente et règle-t-elle le matériel pendant les actes interventionnels y compris au bloc opératoire ? OUI NON
- En cours d'intervention, le praticien dispose-t-il d'un indicateur de la dose patient ? OUI NON
- Les bonnes pratiques d'utilisation des appareils émettant des rayons X au cours des actes interventionnels (CIPR) sont-elles mises en œuvre ? OUI NON

Questions spécifiques à l'exposition aux radionucléides

(hors laboratoire de recherche et service de curiethérapie)

■ Procédures de contrôle de l'absence de contamination :

des locaux (surfaces, paillasses, air ambiant, chambres, toilettes...) ?

du matériel (filtres, hottes...) ?

du linge (draps...) ?

• Les locaux où sont détenues et utilisées les sources sont-ils signalés, regroupés et situés à l'écart des circulations générales ? OUI NON

• Double vestiaire avec sas, douches et lavabos ? OUI NON

• Vêtements de travail de rechange toujours disponibles ? OUI NON

• Moyens de contrôle des contaminations externes des pieds et des mains en sortie de zone contaminante ? OUI NON

■ Mesures de confinement des sources lors :

• du stockage ? OUI NON

• de la manipulation ? OUI NON

• du transport ? OUI NON

■ Revêtement des sols, des murs et des surfaces de travail en ZC ou ZS facilement décontaminables ? OUI NON

■ Conformité du système de ventilation des locaux en ZC ou ZS (indépendant du système de ventilation général) ? OUI NON

■ Plan de gestion des effluents et des déchets radioactifs de l'établissement :

• tri, conditionnement, dépôt, entreposage des déchets ? OUI NON

• cuves de décroissance ? OUI NON

• sanitaires réservés aux patients injectés ? OUI NON

■ En cas d'incidents, avez-vous un protocole de décontamination :

• de la personne ? OUI NON

• des locaux ? OUI NON

• du matériel ? OUI NON

■ Y a-t-il du personnel soignant susceptible d'être exposé à des patients contaminés ? OUI NON

• Si oui, ont-ils reçu une sensibilisation/formation adaptée ? OUI NON