

*Gestion de la radioprotection en interventionnel*  
*Retour d'expérience en structure privée*

Bruno BENQUE - Hôpital St-Joseph de Marseille

---

---

# *Gestion de la radioprotection en interventionnel* *Retour d'expérience en structure privée*

## *Sommaire*

- **Contexte**
  - **Missions liées au code du travail**
  - **Missions liées au code de la santé publique**
  - **Difficultés**
  - **L'importance du travail de terrain**
  - **Les réseaux régionaux de PCR et acteurs de la radioprotection**
- 
-

## Contexte

- **4 blocs indépendants**
    - **Bloc imagerie (2 installations fixes)**
    - **Bloc général (3 arceaux « fixes » et 4 arceaux mobiles)**
    - **Bloc urologie (1 lithotriteur et 1 arceau mobile)**
    - **Bloc endoscopie (1 arceau « fixe »)**
  - **134 personnes à gérer (70 IDE + 24 MERM salariés et 40 médecins libéraux)**
  - **Une forte activité cardiovasculaire**
  - **Des niveaux d'irradiation très divers**
  - **Des structures géographiquement éloignées**
  - **1 PCR 1/2 ETP**
  - **Une RPM disponible et active**
- 
-

## **Missions liées au code du travail**

- **Gestion de la dosimétrie passive**
- **Gestion de la dosimétrie opérationnelle**
- **Formations**
- **Interface avec le CHSCT**
- **Audit des pratiques sur le terrain**

## Missions liées au code de la santé publique

- **Réalisation des contrôles techniques internes de radioprotection**
  - **Gestion des contrôles externes annuels de radioprotection**
  - **Gestion des contrôles qualité ANSM des DM radiogènes**
  - **Audit des pratiques sur le terrain**
  - **Interface avec les médecins libéraux**
    - **Mise à disposition de dosimétrie passive (RPL+bague) et opérationnelle**
    - **Proposition de suivi médical par le médecin du travail**
    - **Édition d'un Plan de Prévention contre les risques ionisants**
- 
-

## *Difficultés*

- **Un nombre important d'intervenants à suivre**
  - **Un turnover fréquent de personnels**
  - **Des degrés d'implication très divers**
  - **Des médecins pas toujours réceptifs**
  - **Une configuration géographique éclatée**
- 
-

## **L'importance du travail de terrain**

- **Surveillance**
    - **Port des dosimètres**
    - **Port des EPI**
    - **Positions et itinéraires de travail**
    - **Interdiction formelle de manipulation par le personnel infirmier**
  - **Réalisation et modification des zonages, des expositions des personnels**
  - **Audit des pratiques médicales**
  - **Contrôle des comptes-rendus**
  - **Informations au quotidien**
- 
-

# ***Les réseaux régionaux de PCR et acteurs de la radioprotection***

- **Genèse**
    - **Isolement et difficultés à mettre en pratique les nouveautés réglementaires**
    - **Nécessité de se regrouper pour mutualiser les expériences**
  - **Le réseau Grand-ouest, premier regroupement de PCR**
  - **Naissance du réseau Grand Sud (PACA) en janvier 2011**
    - **Association loi 1901**
    - **3 réunions par an**
    - **Organisme Formateur depuis décembre 2011**
    - **Ouverture aux acteurs de l'industrie depuis octobre 2012**
  - **11 réseaux régionaux représentés au sein d'une coordination nationale**
- 
-



# Les réseaux

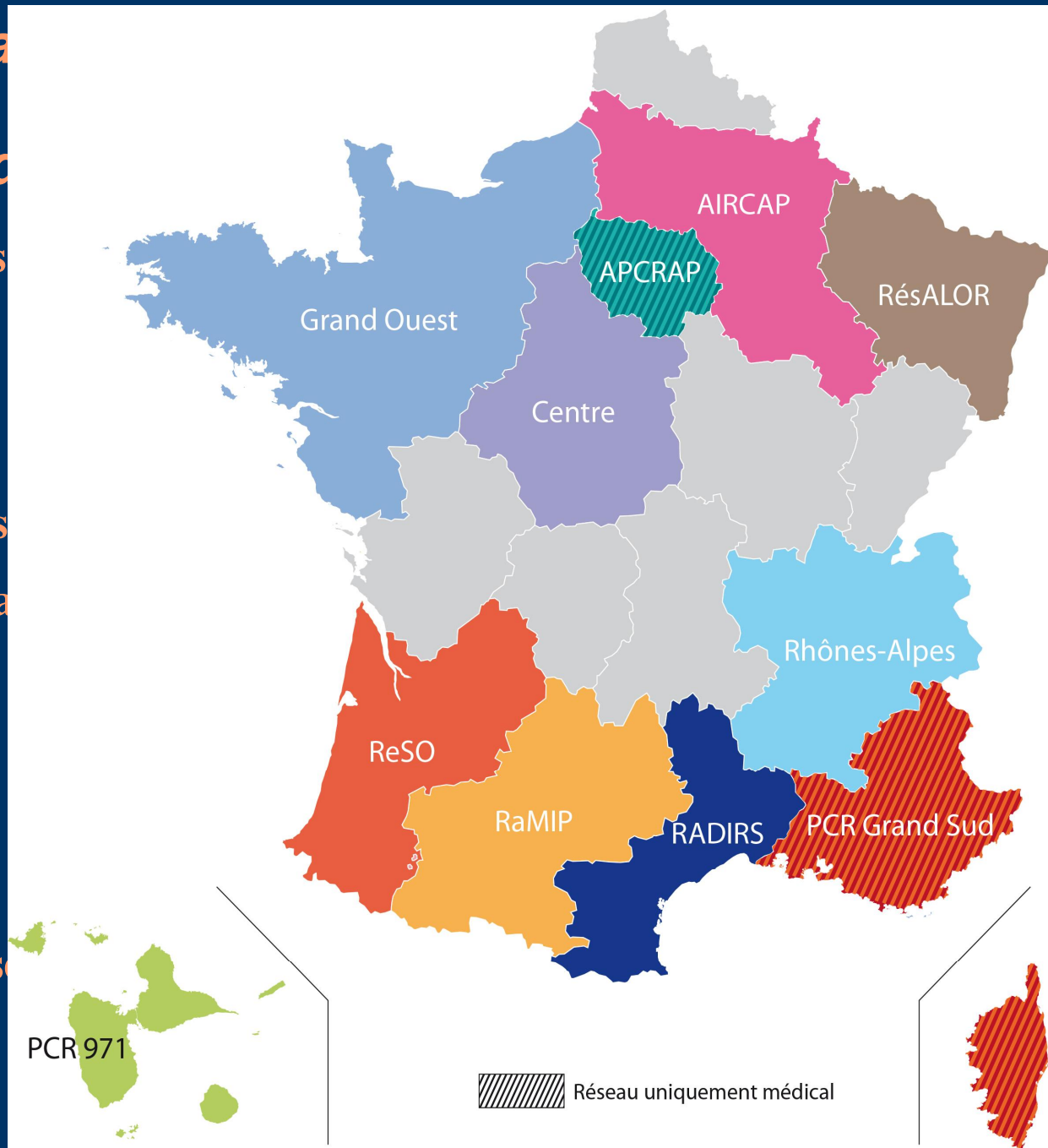
## acteurs de

- Genès

- Le rés

- Naissa

- 11 rés



ouveautés

ériences

ore 2012

nationale



*Association à but non lucratif régie sous la Loi 1901*

***Organisme formateur No 93.13.14106.13***

Hôpital St Joseph, 26 Bd de Louvain

13285 MARSEILLE Cedex 08

Tel.: 04.91.80.65.87

***[pcrgsud@gmail.com](mailto:pcrgsud@gmail.com)***