

# Les réseaux loco régionaux de PCR et acteurs de la radioprotection:

Résultats de l'Audit de 2008 et évolutions récentes

Christian Lefaure Consultant

# Le contexte

## Un Audit pour l'ASN

(six mois fin 2008; début 2009)

- visite des 3 réseaux existants; APCRAP (97); GO; Aquitaine (2005)
- Questionnaire distribué aux membres... puis lors des journées PCR 2008
- 300 réponses aux questionnaires dont plus de la moitié par des PCR hors réseau
- Interview auprès des institutionnels (ASN, DGT, IRSN, INRS, SFRP, ATSR, RELIR)
- Mais aussi des partenaires sociaux (CGT, CFDT, FO, UIC, UIMM/CGPME)
  
- Rapport remis à l'ASN mars 2009;

## Poursuite des contacts

(2009; 2010)

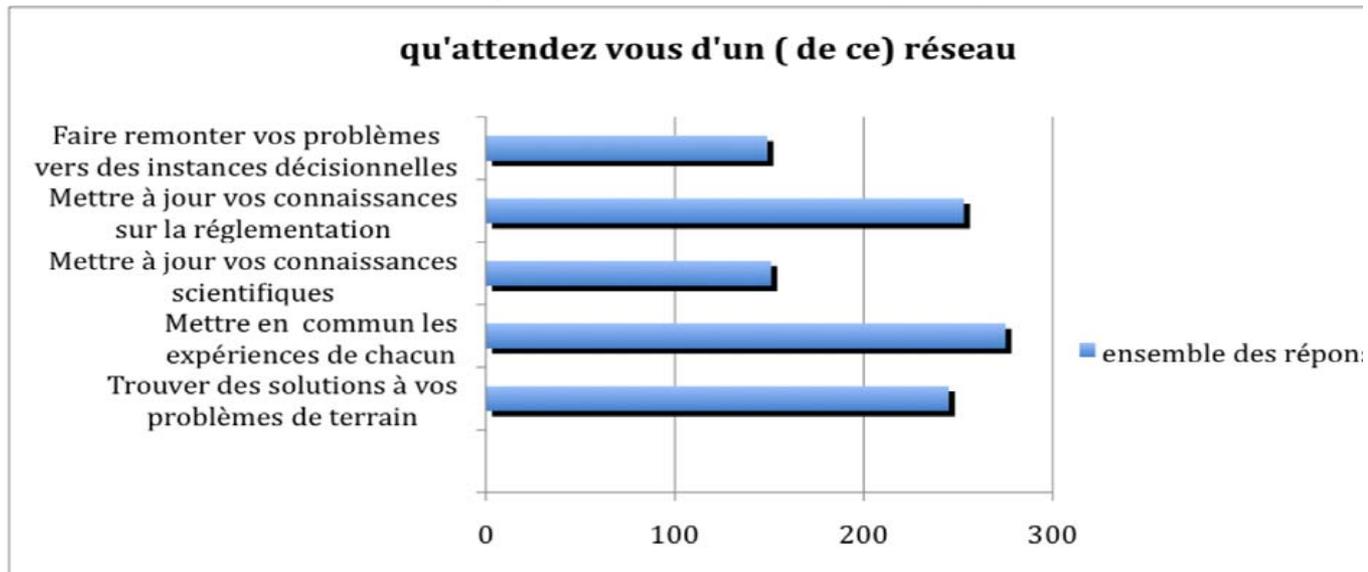
- RAMIP Midi Pyrénées Septembre 2009
- Région Centre Juin 2010
- AIRCAP Champagne Ardennes Picardie Septembre 2010
- Journées PCR Décembre 2010

# L'enquête et les interviews

- 300 réponses aux questionnaires dont 164 de PCR qui n'appartenaient à aucun réseau
- 40 interviews de PCR et acteurs de la radioprotection membres de réseaux
- Une autre enquête du GP RAD en 2009 a confirmé les attentes des PCR en matière de réseaux

# Les attentes des PCR

- Afin de sortir de l'isolement et d'accroître leur légitimité, trois objectifs font la quasi unanimité des réponses tant de ceux qui appartenaient à un réseau que de ceux qui n'en faisaient pas encore partie :
  - **Mettre en commun les expériences de chacun, (98%)**
  - **Mettre à jour ses connaissances sur la réglementation (90%)**
  - **Trouver des solutions aux problèmes de terrain, (87%)**



# Les attentes des PCR

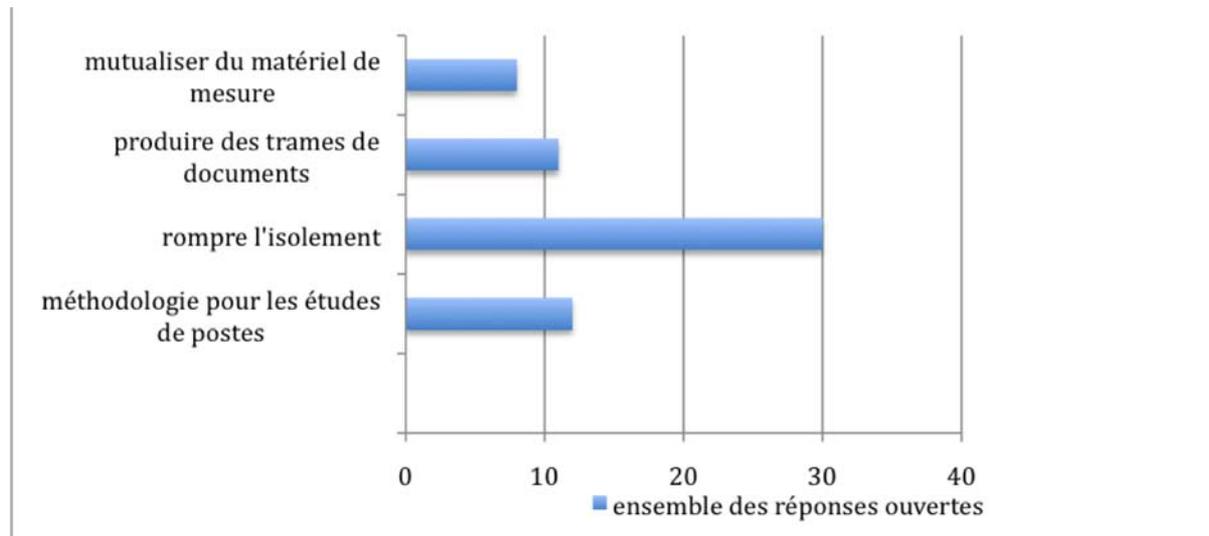
Les objectifs précédents sont aujourd'hui essentiellement atteints par la participation aux séminaires dont la fréquence espérée est de une à deux fois par an

Plusieurs autres prestations (potentielles) sont quasi plébiscitées :

- l'existence d'un site web du réseau avec un forum et mise à disposition de documents
- un rôle de conseil de l'animateur (ce qui existe dans le seul réseau Grand Ouest)

De nouvelles évolutions sont réclamées par certains:

- la mutualisation du matériel de mesure, trop coûteux pour une seule PCR
- la mise à disposition de méthodes adaptées à leurs besoins pour effectuer des études de postes
- et la mise à disposition de trames de documents utiles à leur pratique.



# Les attentes des PCR

- Les participants disent clairement que les réseaux existants répondent à leurs attentes prioritaires: sortir de l'isolement; échanger; améliorer leur compétence et leur légitimité
  - « L'assistance aux journées aboutit à une dynamisation re-motivation dans notre travail ; nous revenons avec une légitimité qui nous aide dans nos établissements ; la perception que les « collègues » ont de nous change »
  - « Le chef d'établissement ne donne pas les moyens au PCR de fonctionner. Le PCR est isolé ... et ne peut rien faire face au chef d'établissement qui ne lui accorde pas de temps. La participation au réseau permet d'améliorer la situation. »
- **L'assise régionale** est plébiscitée par 80% ou plus des PCR qui se sont exprimées.

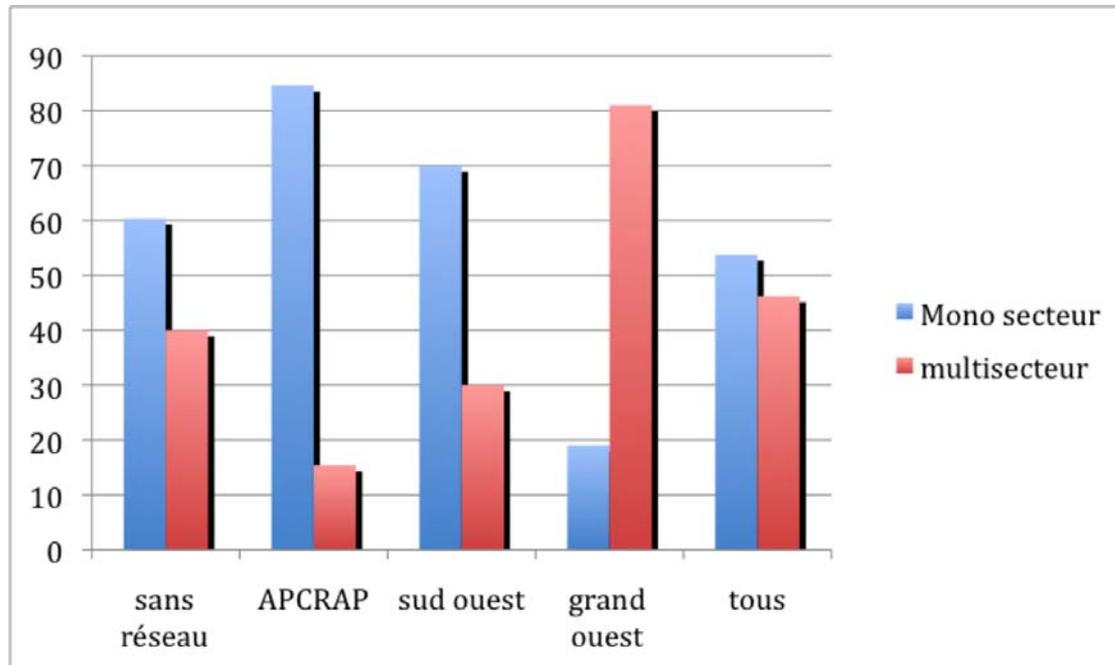
# Les attentes des PCR

- Ce qu'ils espèrent trouver sur leur site web

	Pourcentage
Echange sur le REX/dialogue /forum de discussion	55
Mise à disposition d'informations	40
Questions fréquemment posées/ réponses rapides	37
Veille réglementaire	31
Disponibilité de Fiches et Guides Pratiques	13
Liste de contact des PCR	10
Liens avec d'autres sites	3
Synthèse des séminaires	2

# Faut il des réseaux mono ou pluri secteur(s)?

- Leur choix reflète les caractéristiques des réseaux existants.



# Ce qu'en disent les PCR du réseau Grand Ouest

- « Ce qui est bien dans ce réseau c'est que l'on discute avec des gens d'horizons différents. On écoute leurs problèmes, leurs questions, leurs réponses, leurs fonctionnements. Et même si parfois je ne comprends pas tout, ça m'intéresse. » (dentiste)
- « La fermeture type mur de Berlin entre secteurs restreindrait l'intérêt de ces rencontres » (service)
- « Le multisectoriel est adapté au médecin du travail qui couvre plusieurs domaines d'activités »

Il y a par ailleurs souvent demande de sous groupes ou groupes de travail par secteur voire sous secteur.

# Le point de vue des institutionnels les attentes

Unanimité pour dire que l'existence de ces réseaux est positive et doit être soutenue

- « Permettre à des gens de se retrouver ensemble pour réfléchir, échanger sur leurs expériences, c'est toujours intéressant ; surtout quand c'est en dehors du lien de subordination » (CGT)
- « L'existence de réseaux régionaux (de PCR et acteurs de la radioprotection) apparaît comme une bonne initiative que la CFDT ne peut qu'encourager »
- « L'idée qui consiste à permettre à des personnes qui ont les mêmes problèmes à résoudre de se rencontrer ne peut qu'être positive ; c'est un métier qui s'organise » (UIMM/ CGPME)
- Tableaux p29 les attentes spécifiques : faire passer des messages (ASN); consulter sur l'évolution de la réglementation (ASN); faire connaître ses prestations(IRS); avoir un appui pour des manifestations régionales (SFRP,...); récupérer des informations sur les incidents (RELIR); avoir des interlocuteurs pour leurs membres au niveau régional (tous les partenaires sociaux)...

# Le point de vue des institutionnels

## les apports

- Les autorités réglementaires apparaissent comme des **facilitateurs** qui cherchent à favoriser l'apparition de nouveaux réseaux et qui pourraient intervenir pour susciter des animateurs et fournir des conseils sur la mise en place des réseaux et leur gestion.
- L'IRSN, l'INRS et le réseau RELIR apparaissent comme des **référents** qui peuvent, à la demande, intervenir pour faciliter la vie des réseaux existants (envoi d'experts pour des présentations lors des réunions, création d'une formation à l'animation ...).
- La SFRP, l'ATSR et certaines grandes institutions publiques régionales apparaissent comme des **accueillants** qui fournissent des lieux d'accueil et de promotion ainsi qu'un soutien logistique et qui ouvrent leurs manifestations aux réseaux.
- Les partenaires sociaux tant patronaux que travailleurs qui, une fois reçue une information officielle initiale via les Autorités, contacteront leurs instances régionales apparaissent comme des **diffuseurs** de l'information
- Tableaux p31 et32

# Préconisations 2009 en vue de la création

- **Apporter soutien et caution.** L'ASN et la DGT interviennent auprès de cette institution de façon tout à fait officielle par courrier pour soutenir l'initiative de création de réseau, cautionner l'animateur et demander que des moyens en temps et logistique lui soient accordés.
- **Favoriser les réseaux multi sectoriels.** Dans la mesure où de nombreuses initiatives pourraient dans un premier temps être sectorielles, on peut considérer qu'il s'agit d'un objectif à moyen terme qui peut être une deuxième étape de l'évolution d'un réseau initialement sectoriel. L'expérience du réseau Grand Ouest a montré la pertinence du concept de multi secteurs et si l'on veut permettre de regrouper les PCR qui travaillent dans de petites unités, en particulier industrielles la forme plurisectorielle s'impose. Il faut maintenir la possibilité de sous groupes ou groupes de travail par secteur ou même sous secteur.

# Préconisations 2009 en vue du fonctionnement

- **Faire reconnaître le réseau comme organisme de formation permanente.** La meilleure façon de permettre aux PCR du secteur concurrentiel industriel de devenir membres actifs d'un réseau sera de leur permettre de faire passer leur participation aux séminaires et réunions plénières comme des formations permanentes.
- **Trouver un hébergement pour les sites web.** Il y a une forte demande pour que chaque réseau dispose d'un site web et une possibilité pour ses membres d'échanger sur des forums. Le développement, puis l'hébergement et le maintien des sites représentent des coûts en temps d'un webmaster et ...
- **Permettre une mutualisation de moyens de mesure.** Ce type d'organisation pourrait fonctionner sur le modèle des CUMA dans le secteur agricole.
- **Prévoir une formation à l'animation des réseaux.** L'IRSN pourrait être chargé de préparer un module de ce type (intégrant des notions de gestion, de création de sites web, de formation au conseil et à l'animation de réunions)

# Préconisations 2009 en vue de la pérennité

- **Mettre en place des structures.** Autour de chaque animateur il est nécessaire que se crée assez rapidement une structure plus ou moins formelle adaptée au cas par cas (Association 1901, ligne dans le budget d'une institution, Association de fait). Cette structure comprendra un groupe de direction, sera à même de recevoir des subventions, d'avoir un agrément pour ses prestations de formation, de gérer du matériel.
- **Atteindre une masse critique.** Le réseau se pérennisera s'il atteint une masse critique d'une centaine de membres....
- **Elargir les prestations.** Chaque réseau doit passer assez rapidement du stade de la seule information-formation à la proposition de prestations différenciées et en évolution régulière (journaux, site web, conseil, mise à disposition d'outils de mesure)
- **Viser l'autonomie financière.** Ce doit être un objectif à moyen terme de tous les réseaux,.

Ou en sommes nous en 2010 ?

# Les réseaux sectoriels nationaux existants en 2010

- Le club (réseau) PCR des ponts et chaussées
- Le réseau PCR des sapeurs pompiers
- La coordination des réseaux des PCR EDF et entreprises extérieures (avec des sous réseaux par grandes régions= Caux Manche; Atlantique; Val de Loire...)

# Les réseaux régionaux existants en 2010

- **APCRAP**: **Association 1901** à l'APHP (**médical**) ; de plus en plus autres structures hospitalières de l'Ile de France; *journal depuis 2008*
- **Grand OUEST** : **Pluri sectoriel**; recherche; puis élargi vers le médical; léger frémissement vers l'industriel; essentiellement Normandie, Bretagne et Pays de Loire; **ligne budgétaire à l'Université (et lettre de mission)**;
- **Sud Ouest**: structures **médicales** de la région **support du CHU de Bordeaux**; s'ouvre à la recherche; disposé à devenir pluri sectoriel. **Association 1901** après 5 années de fonctionnement.

# Les réseaux régionaux existants en 2010

- **RAMIP** : **Pluri sectoriel** dans la région Midi Pyrénées; ouverture sur le Languedoc Roussillon. *Pas de structure ni ligne budgétaire*
- **AIRCAP** Champagne Ardennes Picardie: **plurisectoriel essentiellement médical**; **Association 1901 support du CHR de Reims (lettre de mission)**.
- **Centre** : **Pluri sectoriel**. Structure en cours de mise en place (**Assoc 1901**)
- **Rhône Alpes**: **Pluri sectoriel**. **Association 1901** (2010); formation continue

# Les réseaux régionaux existants

- Regroupent quelques 750/900 PCR et acteurs de la radioprotection sur 2500 (source IRSN SISERI) à 8000 PCR (source ASN - autorisations) ou nettement plus 15 à 20000 (P Barbey) et encore plus si on y inclut les autres acteurs (médecins du travail, préventeurs... )
- « Couvrent », 10 régions de programmes sur les 22 en métropole
- Tous sont en phase de croissance & élargissement
  - Participants et activités
  - Types de membres et assises géographique
- Les quatre nouveaux réseaux sont multi secteurs
  - Très forte sous représentation de l'industrie (hors nucléaire)
- Un réseau fournit l'attestation formation continue ... et reçoit des industriels
- Le soutien d'une institution à l'animation est explicite dans trois réseaux sur sept...va être demandé dans deux autres

# Les réseaux régionaux existants

	Nombre de membres	Nombre de séminaires (réunions) par an	Autres activités
<b>APCRAP</b> (Ile de France)	20 au départ >100 auj.	5 fois une demie journée	- 3 Commissions - 4 Groupes de Travail - Formations - journal et site web
<b>Grand Ouest</b> (Bretagne, Normandie et limitrophes)	37 au départ 280 auj.	2 fois une journée	- Courriel d'information bimensuel - Activité de conseil des membres entre les réunions - Page web
<b>Sud ouest</b>	5 au départ 90 auj.	1 journée au début, maintenant 2	- 5 Groupes de Travail depuis 2008 - site web
<b>RAMIP</b> (Midi Pyrénées)	192 avec Golfech 30 par manifestation	3 journées	- Plusieurs groupes de Travail - Page web
<b>AIRCAP</b> (Champagne Picardie)	> 25	2 fois une demie journée	Groupes de travail en création
<b>Centre</b>	> 50	1 journée	Groupes de travail en création - Site web
<b>Rhône Alpes</b>	20 au départ 50 aujourd'hui	2 demies journées au début 2 jours aujourd'hui	

# Les réseaux régionaux existants

	Email contacts	Site web
<b>APCRAP</b>  Réseau médical Région Parisienne	Christian barret  <a href="mailto:christian.barret@psl.aphp.fr">christian.barret@psl.aphp.fr</a>	<a href="http://web.me.com/payenstephane/">http://web.me.com/payenstephane/</a>
<b>Réseau Grand ouest</b>  Pluri- sectoriel Bretagne-Normandie Pays de Loire	Pierre Barbey <a href="mailto:Pierre.barbey@unicaen.fr">Pierre.barbey@unicaen.fr</a>	<a href="http://www.unicaen.fr/services/imogere/reseau1.php">http://www.unicaen.fr/services/imogere/reseau1.php</a>
<b>Réseau Sud Ouest</b>  Médical/ recherche/ organismes de contrôle	Nicole Barrey <a href="mailto:nicole.barrey@chu-bordeaux.fr">nicole.barrey@chu-bordeaux.fr</a>	<a href="http://www.pcr-sudouest.fr/">http://www.pcr-sudouest.fr/</a>
<b>RAMIP</b>  Réseau pluri - sectoriel Midi Pyrénées	Sebastien Balduyck <a href="mailto:Balduyck.s@chu-toulouse.fr">Balduyck.s@chu-toulouse.fr</a> Nicolas Borot <a href="mailto:Nicolas.borot@inserm.fr">Nicolas.borot@inserm.fr</a>	le forum du réseau est hébergé par radioprotection cirkus  <a href="http://www.forum-rpcirkus.com/ramip-c13/">http://www.forum-rpcirkus.com/ramip-c13/</a>
<b>AIRCAP</b>  Réseau Pluri-sectoriel (Médical) Champagne-Picardie	Christophe Tourneux  ctourneux@chu-reims.fr	le forum du réseau est hébergé par radioprotection cirkus  <a href="http://www.forum-rpcirkus.com/">http://www.forum-rpcirkus.com/</a>
<b>Réseau Centre</b>  Réseau Pluri sectoriel Régions Centre et limitrophes	Jean Gabriel Mozziconacci  <a href="mailto:jean-gabriel.mozziconacci@ch-bourges.fr">jean-gabriel.mozziconacci@ch-bourges.fr</a>	Site web en cours de création

# Autres éléments de la situation en 2010

- Prise de position ASN /DGT après avis positif des GT RAD et MED: En concertation avec la Direction générale du travail (DGT), l'ASN s'engage à soutenir plusieurs actions concrètes telles que l'appui aux créateurs de réseaux afin d'obtenir l'engagement des institutions dont ils sont issus ou la mise à disposition d'experts afin de conseiller les créateurs de réseaux sur la mise en place, la gestion et l'animation de ces réseaux.
- [Voir http://www.asn.fr/index.php/S-informer/Actualites/2010/Reseaux-de-Personnes-competentes-en-radioprotection-PCR](http://www.asn.fr/index.php/S-informer/Actualites/2010/Reseaux-de-Personnes-competentes-en-radioprotection-PCR)
- Proposition du RP Cirkus d'être un accueillant en particulier avec son site web pour les forums et la diffusion des informations..... (bien accueillie)

# Autres éléments de la situation en 2010

- Reconnaissance des réseaux comme interlocuteurs pour produire des données par RELIR depuis longtemps (fiches de REX sur les incidents) plus récemment par l'AIEA (doses et nombre de procédures en cardiologie interventionnelle, radiographie industrielle)
- Création en cours d'autres réseaux: RADIRS (Réseau Associatif Des Intervenants en Radioprotection Sud.), ... autres?? (Alsace? Antilles?...)
- Mise en commun de moyens et coordination jugés nécessaires entre réseaux (de l'information à la fédération)
- La participation a un réseau pourrait faciliter le renouvellement de la certification au rôle de PCR (cf conclusions et recommandations du GT PCR)

# Conclusion

- Devant de telles attentes et un tel soutien, le développement des réseaux actuels et l'apparition de nouveaux réseaux pour couvrir la totalité du territoire ne font aucun doute.
- Mais on est encore loin de permettre à la totalité des acteurs de la radioprotection, surtout en dehors du secteur médical, de participer à des réseaux; l'existence des forums web pourra peut être aider à toucher ceux qui ne peuvent se déplacer