

## **EVOLUTION DE LA RADIOPROTECTION AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE LILLE**

**Geoffrey DESMULLIEZ (Ingénieur Coordonnateur en Radioprotection),  
Philippe VAN DE WOESTYNE (Directeur Délégation Qualité Risques et  
vigilances)**

CHRU DE LILLE  
Délégation Qualité, Risques et Vigilances (DQRV), 59037 Lille Cedex

Geoffrey.desmulliez@chru-lille.fr

Le **centre hospitalier régional universitaire (CHRU) de Lille** est un centre hospitalier universitaire et un centre hospitalier régional français d'une capacité totale de plus de 3 000 lits en 2016 et composé de 14 hôpitaux spécialisés. Situé à Lille, dans la Métropole Européenne de Lille, il est affilié à l'Université de Lille (université de 70 000 étudiants) et il représente, avec le Parc Eurasanté, le plus grand campus hospitalo-universitaire d'Europe.. Organisé en 16 pôles d'activités médicales, doté de technologies de pointe, et collaborant avec de nombreuses structures de recherches dont l'Institut Pasteur de Lille, le CNRS, l'Université de Lille ou encore l'INSERM, il est réputé dans plusieurs spécialités médicales comme la cardiologie, pneumologie ou neurochirurgie.

La politique qualité de la gestion des risques et des vigilances du CHRU de Lille est construite en cohérence avec le projet d'établissement et s'intègre dans chacune des cinq principales orientations : excellence, innovation, coopération, transdisciplinarité, attractivité.

L'efficacité et la complexité des pratiques au sein de notre établissement s'accompagnent d'une multitude de causes potentielles de dysfonctionnements pouvant empêcher l'atteinte de résultats optimaux ou entraîner des risques pour les patients, les professionnels ou l'environnement.

Conscient de ses responsabilités, le CHRU de Lille s'est engagé depuis de nombreuses années dans une politique d'amélioration continue de la qualité et de la gestion des risques. La gestion de la qualité vise à mettre en place, au sein de l'établissement, une politique globale et une démarche opérationnelle comprenant l'ensemble des moyens humains, techniques et organisationnels pour répondre aux besoins des patients, améliorer la qualité des prestations, assurer la continuité des soins et prévenir les risques liés aux processus.

Cette politique s'articule sur des principes unitaires et indissociables :

- considérer le patient comme un acteur de sa prise en charge et de sa sécurité,
- mettre en œuvre une culture qualité-sécurité,
- faire progresser l'ensemble des organisations pour améliorer l'accueil des usagers, la prise en charge des patients et de leur entourage, et la gestion des risques,
- intégrer le respect des personnes dans l'ensemble des projets.

En adéquation avec les exigences réglementaires, cette politique constitutive du projet d'établissement concerne, du quotidien à l'exceptionnel, l'ensemble des professionnels et des usagers, l'ensemble des fonctions nécessaires à l'accueil des usagers, à la prise en charge des patients et de leur entourage et la qualité de vie au travail.

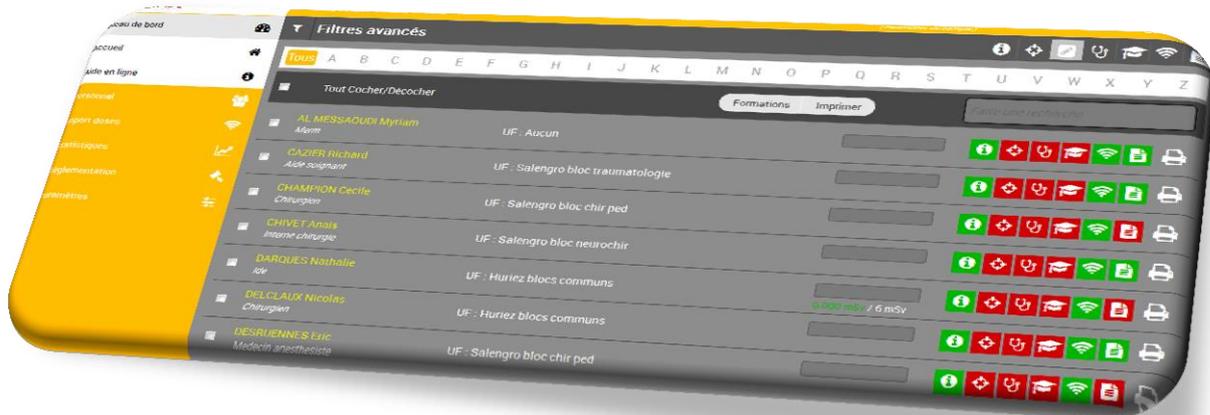
La radioprotection est un domaine majeur de cette Politique de qualité et management global des risques. Ce domaine s'est fortement structuré, en particulier sur les trois dernières années, dans un objectif de définition d'une Politique institutionnelle de la radiovigilance.

Avec plus de 130 générateurs de rayons X, deux services de médecine nucléaire, un laboratoire de radio-immuno analyse, un service de neurochirurgie stéréotaxique, le CHRU de Lille présente l'un des plus grands plateaux techniques d'imagerie du nord de l'Europe. Au cours de ces dernières années, l'augmentation du nombre d'actes interventionnels radioguidés a connu aussi un grand développement. Sur les 15000 salariés du CHRU de Lille, un dixième sont, de par leur profession, exposés aux rayonnements ionisants. Ils sont regroupés par pôles (14 pôles en tout), cliniques et enfin par services (27 services concernés répartis sur différents hôpitaux).

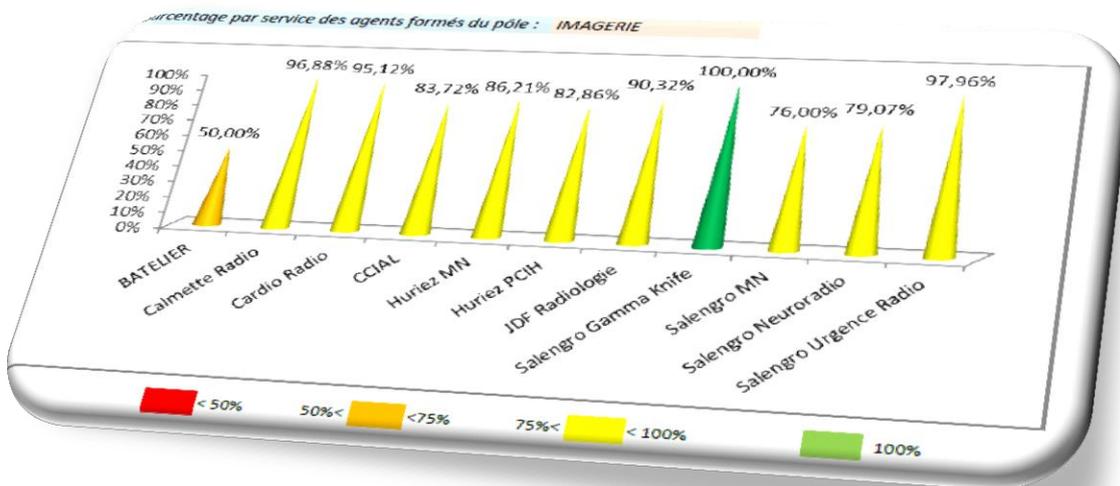
Avant 2011, le suivi de la radioprotection était géré par les différents services. Il en ressortait une très grande disparité dans la gestion de la radioprotection. Depuis 2011, bien aidé par les différentes inspections de l'ASN (plus de 18 en 5 ans), le CHRU de Lille construit une politique institutionnelle de gestion du risque radiologique. Sous l'égide de la délégation Qualité, Risques et Vigilances, un comité de radiovigilance a en effet été créé fin 2011 regroupant un comité opérationnel de radioprotection (protection des travailleurs, du public et de l'environnement) et un comité opérationnel de radiophysique médicale (protection du patient).

Cette présentation a pour but de montrer la démarche institutionnelle mise en place pour structurer cette organisation. Il a fallu tout d'abord dégager des moyens humains, dans un contexte difficile, ou chaque recrutement doit être justifié et rentable, puis se doter de nouveaux moyens matériels, nouveaux équipements de mesures, nouveaux générateurs moins irradiants, nouveaux équipements de protections. Parallèlement à cela, le CHRU de Lille a mis en place des nouveaux moyens de management du risque, indicateurs de suivi, tableaux de bord, logiciel de suivi des travailleurs exposés, logiciel de déclaration d'événements significatifs en radioprotection.

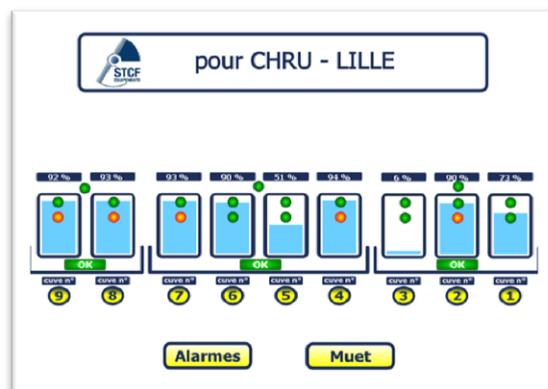
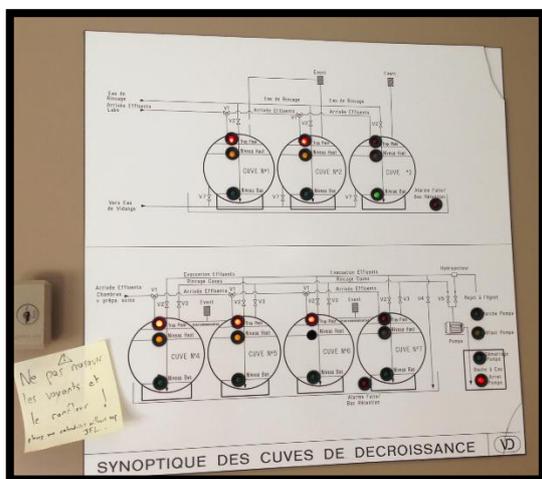
Pour chacun de ses points, nous montrerons les difficultés rencontrées et les bénéfices apportés.



Exemple 1 : Tableau de bord de suivi des travailleurs exposés



Exemple 2 : Indicateurs par services du pourcentage de personnels formés à la radioprotection



Exemple 3 : Modification de système de gestion des effluents radioactifs