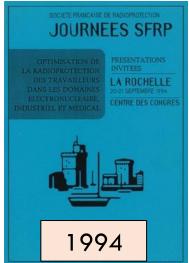
30 ans d'optimisation de la radioprotection dans les domaines nucléaire, médical et industriel : retour sur les enseignements des journées ALARA de la SFRP



Caroline SCHIEBER

Journées SFRP sur l'optimisation de la radioprotection Saint-Malo, 18 juin 2024



















#### Elements de contexte – années 1994

### Contexte réglementaire – Décret de 86-1103

■ Les matériels, les procédés et l'organisation du travail doivent être conçus de telle sorte que les expositions professionnelles individuelles et collectives soient maintenues aussi bas que raisonnablement possible en dessous des limites prescrites par le présent décret. A cette fin, les postes de travail exposés font l'objet d'une analyse dont la périodicité est fonction du niveau d'exposition

#### Autorités

- DSIN (sûreté nucléaire) depuis 1991
- Création de l'OPRI (juillet 1994)
- International : CIPR 60 1991
  - Pratiques / interventions
  - Limites de dose à 20mSv en moyenne sur 5 ans





## Domaine nucléaire – à partir de 1994

- Anticipation des futures limites de dose individuelle (2003)
- Comparaison aux résultats internationaux (centrales nucléaires)
- Mise en place de Programmes / Projets ALARA (exploitation des installations)
  - Engagement hiérarchique
  - Renforcement de la place de la radioprotection
  - Sensibilisation, formation des acteurs
  - Implications entreprises extérieures
  - Structures décisionnelles dédiées
- => Des démarches actives qui vont se poursuivre jusqu'au début des années 2000



# Domaine nucléaire -

# Quelques éléments spécifiques des démarches adoptées

- Fixation d'objectifs : dose collective / dose individuelle, évolutifs avec le temps
- Développement de méthodologies d'analyse
- Des études de postes structurées associées à une hiérarchisation des démarches en fonction des enjeux de radioprotection
- Développement d'aide aux prévisionnels dosimétriques et au suivi en temps réel (suite décret 98-1186)
- Le développement d'outils pédagogiques pour la formation



# Domaine Médical – à partir de 1994

- En 1994 « peut-on parler "d'optimisation" dans les domaines médical, et industriel non électronucléaire en France ?»
  - Certes, des actions de RP au cas par cas, mais pas de démarche structurée, au sein des établissements

#### ■ Un contexte particulier :

- Quasi-inexistence de culture de radioprotection chez certains professionnels (pas de formations dans les cursus initiaux)
- Complexité des structures
- Absence d'harmonisation des organisations, notamment en ce qui concerne la radioprotection
- Séparation PCR (travailleurs) / PSRPM (RP patients)
- Des difficultés à trouver leur place au sein des organisations
- Multiplicité des professionnels, des situations d'expositions



# Domaine Médical – à partir de 1994

Développements à partir de la fin des années 90, début des années 2000

#### ■ Incitations « extérieures », dont :

- 1996 CIPR 73 : Protection et sûreté radiologiques en médecine
- 2003 Obligation de mesure de la dose patient
- 2004 Publication des niveaux de référence diagnostic en France, missions de la PSRPM, obligation de formation à la RP des patients, ...

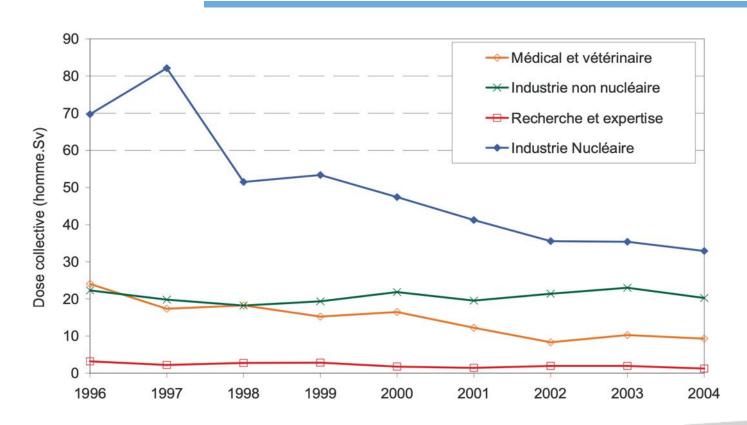


# Domaine médical – les démarches ayant contribué à la mise en œuvre de l'optimisation dans les années 2000

- Mobilisation / implication progressive des sociétés savantes
- Organisation de sessions de formation RP travailleurs/patients
- Outils
  - Dosimétrie opérationnelle pour les travailleurs
  - Mesure de la dose patient
- Méthodes
  - Développement des études de poste :
    - Médecine nucléaire, radiologie/cardiologie interventionnelle
  - Optimisation des procédures radiologiques
    - Procédures écrites, NRD, bonnes pratiques, recommandations pour les prescriptions médicales
    - Guide des prescriptions

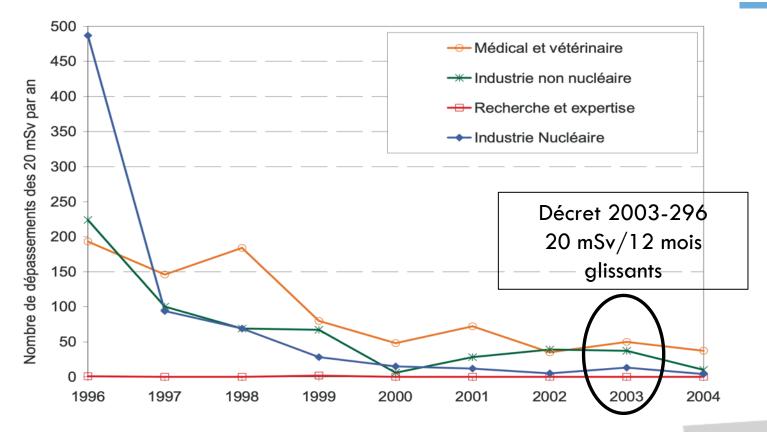


# Evolution des doses collectives par domaine d'activité





# Répartition par domaine d'activité du nombre de travailleurs dont la dose annuelle est supérieure à 20 mSv





# Evolution du cadre réglementaire

#### Décret 2003/296 - Travailleurs.

20 mSv / 12 mois consécutifs

#### **CIPR 103 - 2007**

Situations d'exposition planifiées Situation d'exposition existantes ou d'urgence

**Directive européenne - 2013 - 2013/59** 

Travailleurs, public, médical



# Ordonnance 2016/128 et décrets 2018/434, 437, 438

CSP/CT/CEnv

Articulation principes RP CSP et principes généraux de prévention des risques du CT



# Optimisation de la RP des années 2010-2020 /1

#### ■ Démarches sont engagées —

- Développements de guides d'(auto)évaluation des démarches
  - Audits, benchmarking, ...
- Poursuite des "études de postes"/ analyses chantiers
- Développement des outils de formation :
  - Chantiers école, simulateurs boites à gant, réalité virtuelle, ...
  - Médical : refonte dispositif de formation à la RP patients implication sociétés savantes des spécialités concernées

## Développement de la RP à la conception des installations

- Installations nucléaires : EPR, IFMIF, LMJ ,...
- Médical: salles de bloc, Médecine nucléaire
- Médical : évolution conception des générateurs X

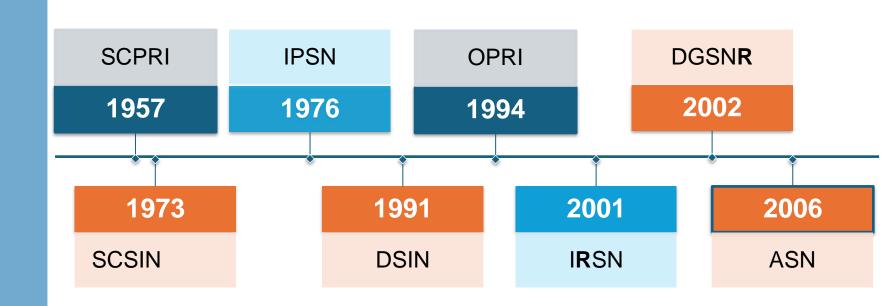


# Optimisation de la RP des années 2010-2020 /2

- Optimisation pour des situations d'exposition spécifiques
  - Intervenants en situation d'urgence
    - Organisation / formation des CMIR
    - Situations d'urgence radiologique (notamment REX Fukushima)
  - Domaine Vétérinaire
    - Démarche de la branche professionnelle Commission RP
  - Personnel naviguant
- Emergence des problématiques multi-risques
  - Maintenance / Démantèlement des installations : radiologique, sécurité classique, chimique (amiante, plomb, ...)
  - Médical : port des tabliers plombés : TMS Vs Radioprotection



#### Evolution des instances de contrôle





# Rôle / place du « contrôle »

#### **1998**

- Interface sureté / RP et démarche d'optimisation (IPSN)
- Informations souhaitables en vue de l'optimisation de la RP (IPSN)

#### 2002

- Démarche exploratoire d'un contrôle conjoint de la sûreté et de la radioprotection par l'autorité de sûreté nucléaire
  - Prévisionnel dosimétrique, activités, etc...

#### **2010**

■ L'ASN assure le respect du principe d'optimisation : lors de l'examen des dossiers remis par l'exploitant, lors des inspections de terrain, en REX (notamment suite ESR)





# Contrôle du respect du principe d'optimisation lors des inspections de terrain (2010)

- L'ASN contrôle particulièrement les dispositions prises pour garantir :
  - la réduction des doses collectives lors des opérations de maintenance et de modification par capitalisation du retour d'expérience
  - la réduction à la source du risque lié à l'exposition aux rayonnements ionisants, qui inclut le zonage radiologique et la bonne gestion des sources
  - la réduction des doses individuelles pour les métiers les plus exposés, (travailleurs salariés et sous-traitants)
  - la réduction des doses aux patients en imagerie médicale, fondée sur les niveaux de référence diagnostiques (NRD)
- ... À travers :
  - l'organisation et le circuit décisionnel,
  - l'engagement et la culture radioprotection du management et des travailleurs,
  - ainsi que les méthodes de choix entre les différentes options de prévention et de protection.



#### Le rôle des réseaux

- Une contribution essentielle au partage d'expérience et à l'amélioration des pratiques
- Réseaux Régionaux de PCR (dès 2004)
  - Coordination nationale (CORPAR)
- Réseaux d'entreprises :
  - ex. EDF: Club des RP depuis 2007 qui rassemble les professionnels d'EDF et prestataires
- RELIR
  - Analyse d'incidents radiologiques
- Réseaux internationaux
  - European ALARA Network (EAN)
  - Information System on Occupational Exposure (ISOE)





- Comment assurer le maintien de la vigilance ?
  - Renouvellement des compétences, transmission des savoirs-faire
  - Assurer le maintien de la place de la RP dans les organisations
  - Culture de radioprotection
- Suivre le développement des nouvelles technologies pour le mettre au service de l'optimisation
  - Innovations techniques, matériels, matériaux, ...
  - Intelligence artificielle
- Situations spécifiques où l'optimisation reste à développer, telles que :
  - Sites et territoires contaminés
  - Radon sur les lieux de travail, dans les habitations
  - Naturel renforcé
  - Nouvelles installations (SMR, advanced reactors, ...)

# cepn







