|  |
| --- |
| ***Ne pas supprimer cette fin de paragraphe sinon utilisation des boites de dialogue impossible******/*** ***/*** ***/*** ***/*** ***/*** |

**Chantier à enjeu radiologique significatif niveau 2 ou 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Commande concernée : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tranche concernée : |  |
| Description de l’intervention : |  |
| Entreprises ou Services intervenants : |  |
| Services Donneur d’Ordre : |  |

|  |
| --- |
| Évaluation Dosimétrique Préalable de l’activité de chacun des prestataires : |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectif dosimétrique total validé de l’intervention :** | | | |  | | | **HmSv** | | |
| **Débit De Dose au poste de travail :** | | | |  | | | **mSv/h** | | |
| **Niveau de l’enjeu de propreté radiologique :** | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Seuil d’alerte | Individuel = |  | mSv/jour | | ou | Collectif = | |  | HmSv |
|  | | | |  | | |  | | |
| Seuil d’arrêt | Individuel = |  | mSv/jour | | ou | Collectif = | | **20% & 2** | **HmSv** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Réalisé par Entreprise Intervenante | Validation Donneur d’Ordre | Validation Service Radioprotection | OBSERVATIONS |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Nom : |  | Nom : |  |  |
| Date : |  | Date : |  | Date : |  |
| Visa |  | Visa |  | Visa |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Nom : |  | Nom : |  |  |
| Date : |  | Date : |  | Date : |  |
| Visa |  | Visa |  | Visa |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Nom : |  | Nom : |  |  |
| Date : |  | Date : |  | Date : |  |
| Visa |  | Visa |  | Visa |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Nom : |  | Nom : |  |  |
| Date : |  | Date : |  | Date : |  |
| Visa |  | Visa |  | Visa |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Nom : |  | Nom : |  |  |
| Date : |  | Date : |  | Date : |  |
| Visa |  | Visa |  | Visa |  |

| **Axes d’optimisation** | **O/N** | **Actions à mettre en place** |
| --- | --- | --- |
| 1. **Sources d’irradiation** | | | |
| Les principales sources radioactives sont-elles identifiées et quantifiées ? |  |  | |
| Une décontamination est-elle envisagée avant ou pendant l’intervention ? |  |  | |
| Une mise en eau des circuits ou un rinçage est-il possible ? |  |  | |
| Peut-on mettre en place des protections biologiques fixes, mobiles ou intégrées ? |  |  | |
| 1. **Protections contre la contamination** | | | |
| **Les moyens de protection contre la contamination sont-ils identifiés ?** | | | |
| * Sas ? |  |  | |
| * Intégrés à l’outillage ? |  |  | |
| * Confinement statique ? |  |  | |
| * Confinement dynamique ? |  |  | |
| * Aspersion et exhaures ? |  |  | |
| Les protections individuelles sont-elles adaptées ? *(Définissez-les)* |  |  | |
| Les moyens de protection contre la contamination sont-ils documentés dans l’annexe ou volet radioprotection du dossier d’intervention ? |  |  | |
| 1. **Conception de l’outillage** | | | |
| Le principe ALARA est-il pris en compte lors de la conception de l’outillage ? |  |  | |
| 1. **Ergonomie du poste de travail** | | | |
| **Quels sont les aménagements du poste de travail ?** | | | |
| * Structures adéquates (échafaudages) ? |  |  | |
| * Accès facilités ? |  |  | |
| * Éclairage suffisant ? |  |  | |
| * Aire de dépose ? |  |  | |
| * Moyens de manutentions disponibles ? |  |  | |
| Les aménagements du poste de travail sont-ils documentés dans l’annexe ou volet radioprotection du dossier d’intervention ? |  |  | |
| Les responsabilités de l’aménagement de la zone de travail sont-elles clairement réparties entre le prestataire et EDF ? |  |  | |
| **Quelles-sont les différentes caractéristiques des conditions de travail et les paramètres qui influencent la dose ?** | | | |
| * Le bruit |  |  | |
| * La luminosité |  |  | |
| * Le port de la tenue ventilée |  |  | |
| * L’ambiance thermique |  |  | |
| 1. **Organisation du travail** | | | |
| L’activité doit-elle être réalisée en totalité en zone irradiante ? |  |  | |
| Les zones de repli (zones vertes) sont-elles clairement identifiées ? |  |  | |
| Le nombre d’opérateurs et la répartition des tâches sont-ils optimaux ? |  |  | |
| L’activité est-elle bien située dans la planification de l’arrêt de tranche ? |  |  | |
| Y a-t-il des problèmes de sécurité classique qui interfèrent avec la radioprotection ? |  |  | |
| Y a-t-il des interférences avec d’autres chantiers ? |  |  | |
| La présence d’un radioprotectionniste est‑elle nécessaire sur le chantier ? |  |  | |
| 1. **Propreté radiologique** | | | |
| La démarche propreté radiologique a-t-elle été prise en compte lors de la conception de la prestation ? |  |  | |
| Les mesures et moyens suivants sont-ils documentés dans l’annexe ou volet radioprotection du dossier d’intervention ? | | | |
| * Limiter la contamination des outillages ? |  |  | |
| * Limiter la dissémination de la contamination lors du chantier en zone contrôlée ? |  |  | |
| * Confiner la contamination à la source ? |  |  | |
| * Optimiser le nombre de matériels devant entrer en zone contrôlée ? |  |  | |
| * Identifier (si nécessaire) les outillages qui en raison de leur spécificité devront retourner dans le domaine public ? |  |  | |
| * Optimiser le volume et la nature des déchets générés lors d’une prestation ? |  |  | |
| Les modalités de colisage des outillages en sortie de zone contrôlée sont-ils documentés dans le dossier d’intervention ? |  |  | |
| Les modalités de contrôle radiologique des outillages en sortie de zone contrôlée sont-ils documentés dans le dossier d’intervention ? |  |  | |
| 1. **Procédure radioprotection** | | | |
| Existe-t-il une procédure radioprotection ? |  | **Référence :** | |
| Le calcul des objectifs dosimétriques collectif et individuel est il explicité ? |  |  | |
| L’organisation pour le suivi dosimétrique des agents et des sous-traitants est-elle présentée ? |  |  | |
| Existe-t-il une procédure de gestion des écarts dosimétriques ? |  |  | |
| La comptabilisation des déclenchements aux portiques C1, C2 et C3 |  |  | |
| 1. **Assurance de la Qualité** | | | |
| La gestion de la radioprotection est-elle intégrée au sein de l’organisation qualité ? |  |  | |
| 1. **Le retour d’expérience par chantier** | | | |
| Le RFI de la prestation comporte t-il un volet "radioprotection" ? |  |  | |
| Les éléments suivants sont-ils détaillés ? | | | |
| * Les cartographies réalisées pour le chantier ? |  |  | |
| * Le bilan des bonnes pratiques mises en œuvre et la justification de la non mise en œuvre de bonnes pratiques qui sont définies dans l’annexe ou volet radioprotection ? |  |  | |
| * L'inter comparaison des objectifs dosimétriques collectifs initiaux et actualisés avec la justification des écarts significatifs ? |  |  | |
| * Le bilan dosimétrique collectif et l'analyse des écarts significatifs ainsi que les actions engagées pour y remédier ? |  |  | |
| * Les doses moyennes par spécialité (non-nominatives) ? |  |  | |
| * Le bilan des contaminations aux portiques C1, C2 et C3 et aux contrôles anthropogammamétriques ? |  |  | |
| * Les actions de radioprotection à engager pour les prochaines prestations ? |  |  | |
| * Les actions à engager pour les prochaines prestations sous l'aspect propreté radiologique ? |  |  | |
| 1. **Objectifs dosimétriques** | | | |
| **Quels sont les objectifs dosimétriques de l’affaire ?** | | | |
| * Diminution annuelle de la dosimétrie collective ? |  |  | |
| * Nombre ou pourcentage de bonnes pratiques mises en œuvre ? |  |  | |
| * Fiabilité des prévisions dosimétriques ? |  |  | |
| * Réduction de l’écart entre la dosimétrie moyenne d’une prestation et le maximum rencontré ? |  |  | |
| * Traitement des chantiers les plus fortement irradiants ? |  |  | |
| * Diminution du nombre d’agents et d’outillage contaminés ? |  |  | |
| **Existe-t-il un plan d’actions pour atteindre les objectifs dosimétriques ?** |  |  | |
| Le suivi des performances par rapport aux objectifs est-il formalisé et réalisé avec les actions correctrices nécessaires ? |  |  | |
| **Les points suivants sont-ils abordés ?** |  |  | |
| * Le bilan dosimétrique (collectif et individuel) des prestations réalisées durant l’année ? |  |  | |
| * L’analyse des écarts significatifs constatés, accompagnés de leurs justifications ? |  |  | |
| * Le bilan de la démarche propreté radiologique mis en œuvre ? |  |  | |
| * Les démarches de progrès engagés ? |  |  | |
| **L’enjeu dosimétrique est-il réévalué annuellement ?** |  |  | |
| 1. **Points particuliers** | | | |
|  | | | |

**FIN**