



**DÉMARCHE QUALITÉ-SÉCURITÉ
EN RADIOTHÉRAPIE :**

QUELS ENSEIGNEMENTS APRÈS
PLUS DE 15 ANS DE MISE EN ŒUVRE ?

Gestion de projet – MEP de la stéréotaxie intracrânienne – GHRMSA – Mulhouse

Caroline BONIN

Physicienne médicale, GHRMSA Mulhouse



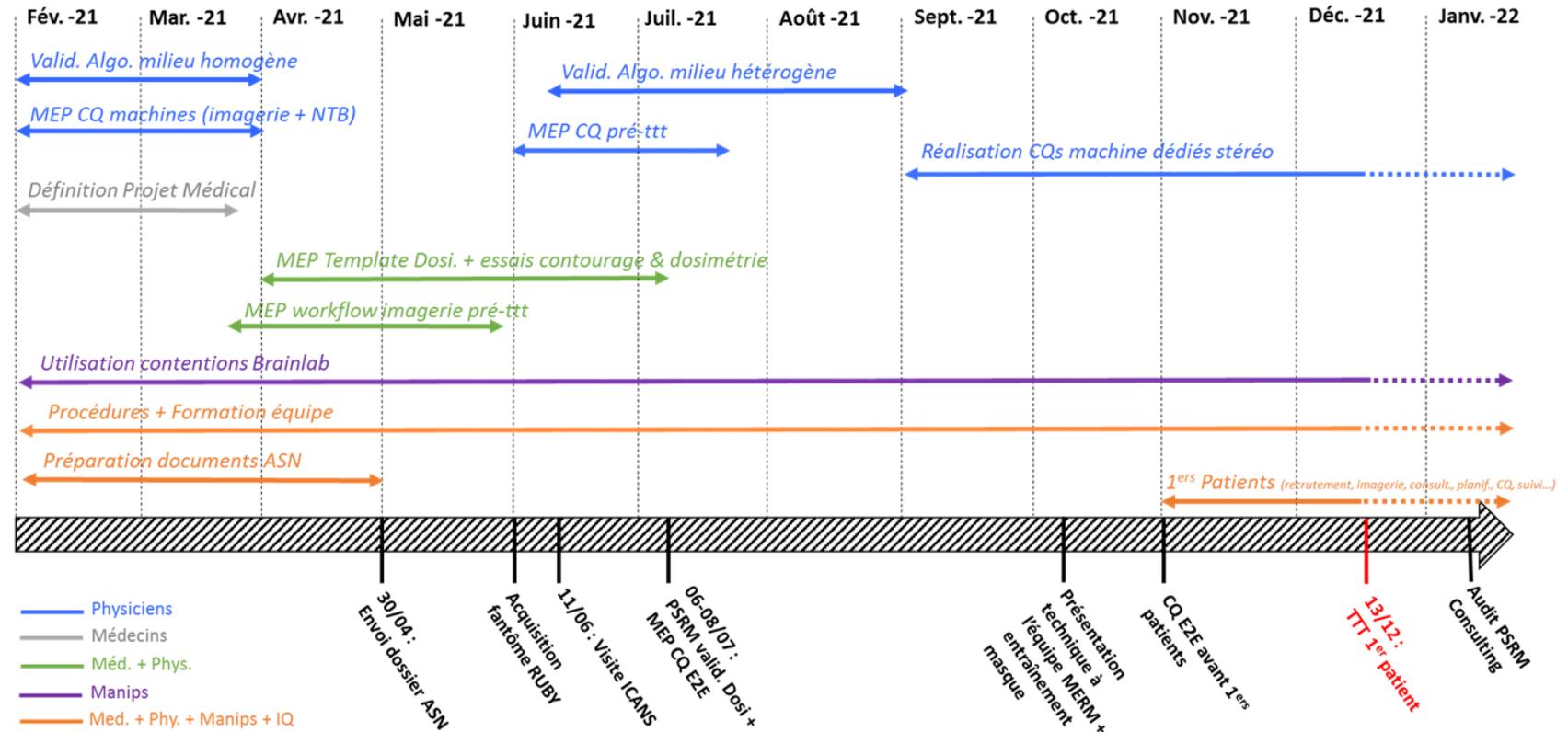
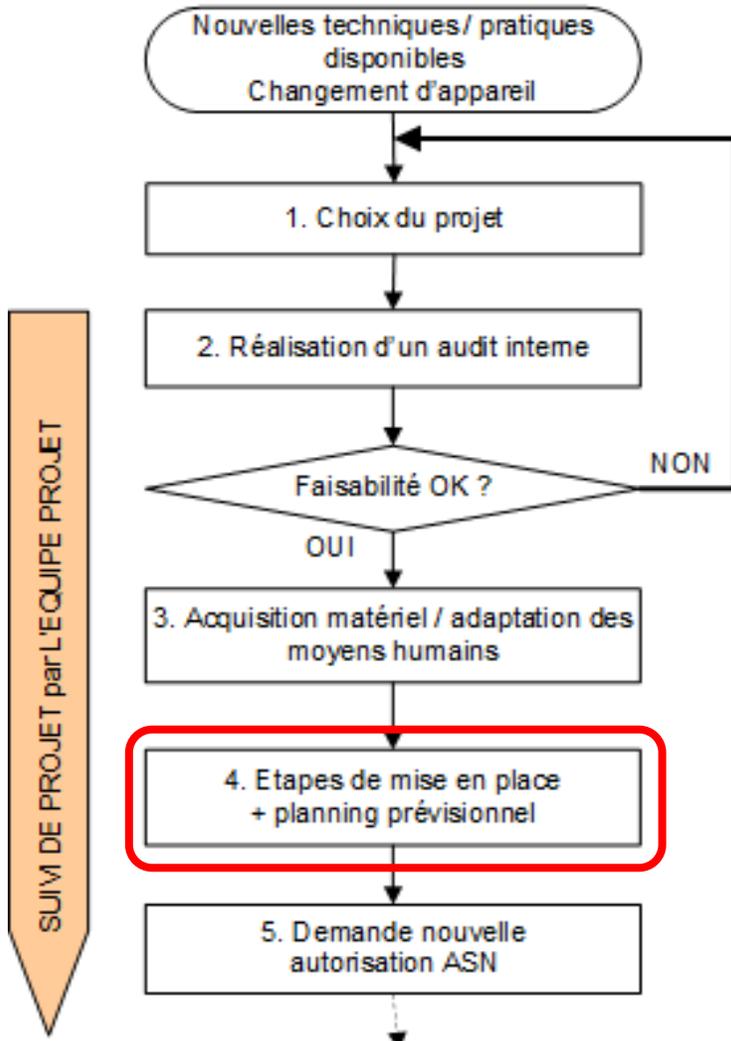
Gestion du changement en mode projet

- ❖ Procédure « GESTION DE PROJET - MISE EN PLACE D'UNE NOUVELLE TECHNIQUE / NOUVELLE MACHINE » depuis 2013, basée sur les textes ASN, GPMED et IRSN.
- ❖ Constitution d'un groupe de pilotage pluridisciplinaire (médecins, manipulateurs, physiciens, qualitatif, secrétaires, cadre de santé)
- ❖ Traçabilité de toutes les étapes du projet dans un document unique :
« **DOSSIER DE MISE EN PLACE STÉRÉO** » (avec incrémentation des différentes versions)
- ❖ Intégration de la nouvelle technique dans le **circuit patient existant** :





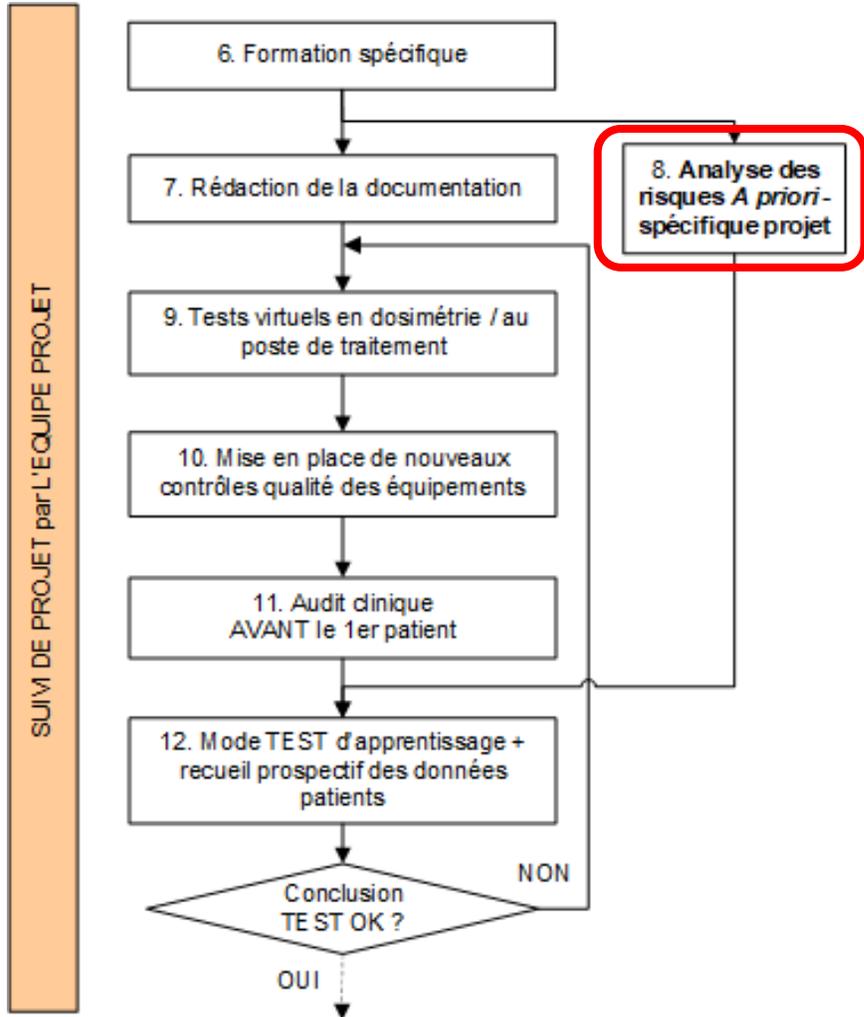
Gestion de projet : *FOCUS* sur le *planning prévisionnel*



❖ **Planning de suivi pluridisciplinaire qui intègre les échanges avec les services supports du GHRMSA + intervenants extérieurs.**



Gestion de projet : *FOCUS* sur l'analyse des risques projet



Contexte :

- ❖ ARAP lourde avec une méthodologie AMDEC datant de 2013, complexifiée en 2019 avec un découpage des processus par techniques de traitement mises en œuvre (RTC3D, VMAT, TOMO).
- ❖ Projet Stéréo : impact sur les 5 processus du circuit patient

Modification de la procédure de mise à jour de l'ARAP :

- ❖ ARAP générale (toutes techniques de traitement confondues)
- ❖ + **ARAP projet séparée** établie AVANT traitement du 1^{er} patient, puis revue à 6 mois et 1 an :

« Identification nouveau risque ?

Criticité risques ARAP projet > Criticité risques ARAP générale ? »

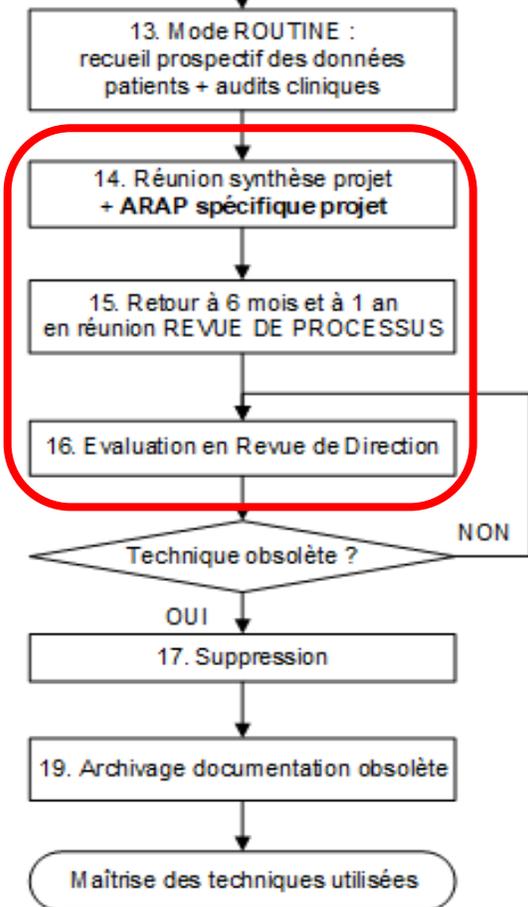
Si OUI : modification ARAP générale (+ clôture ARAP projet)





Gestion de projet : *FOCUS* sur la *communication* et l'*évaluation*

❖ En phase projet : présentation de l'état d'avancement en réunion pluridisciplinaire mensuelle



❖ Réunion de synthèse :

- Définition des indicateurs / cibles de suivi de la technique,
- Retour d'expérience et Evénements indésirables,
- Planification des Evaluations des Pratiques Professionnelles (EPP).

❖ Revue de processus à 6 mois et 1 an :

- Résultats des indicateurs,
- Retour clinique,
- Résultats audit EPP,
- Clôture de l'ARAP projet + dossier de MEP stéréo (à 6 mois)

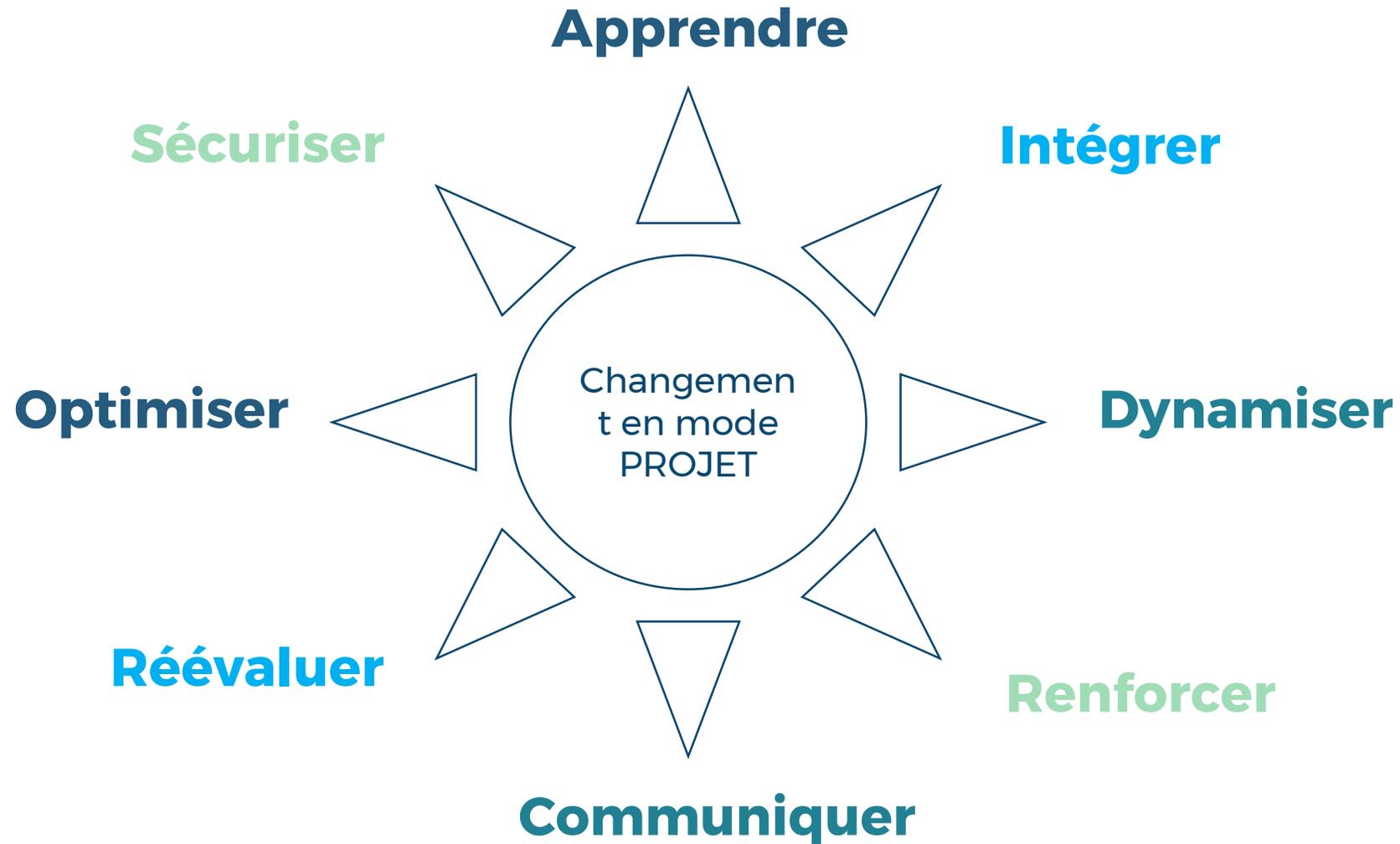
❖ Revue de Direction annuelle :

- Évaluation +/- révision des indicateurs / cibles du projet,
- **Conservation de la technique ?**

Compte Rendu par mail à tous les agents du service de radiothérapie



Conclusion





Conclusion

La conduite du changement en mode projet permet de :

- ❖ Réévaluer et optimiser les processus du parcours patient pour intégrer les nouvelles pratiques ;
- ❖ Sécuriser et renforcer les barrières existantes ;
- ❖ Communiquer efficacement pour une appropriation des modifications par les différents corps de métier (Secrétaire => Manipulateur radio) ;
- ❖ Optimiser l'organisation des professionnels avec les nouvelles contraintes ;
- ❖ Gagner en expérience et en compétences ;
- ❖ Dynamiser les équipes autour d'un projet commun.



Bibliographie

- ❖ [Conduite du changement dans les services de radiothérapie - Séminaire régional Radiothérapie externe - Division de Paris, ASN, 30/05/2013](#)
- ❖ [Rapport du groupe de travail issu du GPMED : Recommandation du groupe de travail sur les conditions de mise en œuvre des “nouvelles techniques et pratiques” en radiothérapie - nov. 2014](#)
- ❖ [Guide pour l'appropriation d'un changement technique ou matériel en radiothérapie – IRSN 08/10/2021](#)
- ❖ [Arrêté du 22 janvier 2009 portant homologation de la décision n° 2008-DC-0103 : Article 5 -Système documentaire \(Analyse des Risques A Priori\)](#)
- ❖ [Arrêté du 17 mai 2021 portant homologation de la décision no 2021-DC0708 :](#)
Article 8 - Conduite des changements