



FAX

LIEU - DATE : Fontenay-aux-Roses, le 24 juillet 2018

DESTINATAIRE(S) : *In fine*

N° DE FAX/RÉF : CEA/DRF/P-SAC/CCSIMN/18/373

NOMBRE DE PAGES : 4

ÉMETTEUR : Le directeur délégué à la sécurité-sûreté de l'établissement de Fontenay-aux-Roses TÉL. ÉMETTEUR : 01 46 54 93 10

Objet : Déclaration d'événement significatif

Je vous prie de bien vouloir trouver en annexe la déclaration d'un événement significatif relatif au contrôle de selles positif à la suite d'une opération au bâtiment 10 de l'INB 166.

Je vous propose de classer cet événement au niveau 0 de l'échelle INES.

Un compte rendu vous sera transmis à la suite de l'instruction de mes équipes.

M. Bédoucha
Directeur du CEA Paris-Saclay

Par délégation
Xavier Samson
Directeur Délégué à la sécurité-sûreté

Destinataires

M. le Préfet des Hauts-de-Seine	01 47 25 12 44
	01 47 25 21 21
M. le Sous-Préfet d'Antony	01 43 50 57 90
M. le Directeur Général de l'ASN	01 46 16 44 33
M. le Directeur Général de la Prévention des Risques	01 40 81 10 65
ASN/DTS	01 46 16 44 25
ASN/DEU	01 46 16 44 36
ASN/Division de Paris	01 71 28 46 02
ASN/Division d'Orléans	02 38 66 95 45
M. le Directeur de la DRIEE	01 71 28 46 00
IRSN/PSN	01 58 35 79 73
IRSN/PSN-EXP/SSRD	01 58 35 79 76
CLI-FAR	01 47 29 41 70 (et diffusion par courriel)

Copies :

CEA/AG et AGA
 CEA/CAB-AG
 CEA/HC
 CEA/CCC
 CEA/CM
 CEA/IGN
 CEA/DJC
 CEA/DSSN
 CEA/DRHRS
 CEA/COM Service de Presse
 CEA/DRF/DIR
 CEA/DRF/P-SAC/DIR
 CEA/DRF/P-SAC/CCSIMN
 CEA/DRF/P-SAC/CCSIMN – Site de FAR
 CEA/DRF/P-SAC/USPS/DIR
 CEA/DRF/P-SAC/USPS/SPRE
 CEA/DRF/P-SAC/USPS/SPRE - Site de FAR
 CEA/DRF/P-SAC/CQSE
 CEA/DRF/P-SAC/CQSE – Site de FAR
 CEA/DRF/P-SAC/UCRP – Site de FAR
 CEA/DRF/P-SAC/USPS/SST – Site de FAR
 CEA/DRF/P-SAC/USPS/FLS – Site de FAR
 CEA/DRF/P-SAC/USST
 CEA/DRF/P-SAC/USST – Site de FAR
 CEA/DEN/DIR
 CEA/DEN/DQE
 CEA/DEN/DANS
 CEA/DEN/DANS/SP2S
 CEA/DEN/DDCC/UADF
 CEA/VALDUC/DIR
 CEA/VALDUC/DAS
 CEA/DEN/CAD/DIR
 CEA/DEN/CAD/DIR/CSMN
 CEA/DAM/Ile de France
 CEA/DAM/IDF/Cellule de sûreté
 CEA/DRT/GRE/DIR
 CEA/DRT/DSP/SMR/CS
 CEA/DEN/VALRHO/DIR
 CEA/VRH/DIR/CSNSQ
 CEA/DAM/CESTA/DIR
 CEA/DAM/CESTA/CSN

ANNEXE 1 : FORMULAIRE DE DECLARATION D'EVENEMENT SIGNIFICATIF POUR UNE INB

DECLARATION D'UN EVENEMENT SIGNIFICATIF IMPLIQUANT LA SURETE, LA RADIOPROTECTION OU L'ENVIRONNEMENT (INB)		
<u>Référence</u> : DRF/P-SAC/CCSIMN/2018/373		<u>Date</u> : 24/07/2018
		Indice : 0
Description		
Site : CEA Paris-Saclay - site Fontenay-aux-Roses	INB : 166	Atelier/laboratoire /réacteur : Bâtiment 10
Etat de l'installation /atelier :	<input type="checkbox"/> en construction <input type="checkbox"/> en fonctionnement <input type="checkbox"/> en arrêt pour maintenance	<input type="checkbox"/> en CDE* <input checked="" type="checkbox"/> en MAD*/DEM* <input type="checkbox"/> autre :
Activité de l'installation/atelier lors de l'événement (installation autre que REP*) :	<input checked="" type="checkbox"/> en exploitation normale <input type="checkbox"/> en intervention	<input type="checkbox"/> en maintenance <input type="checkbox"/> en essais
Date et heure de l'événement : 3 juillet 2018 au matin	Date et heure de détection : 18 juillet 2018	
Libellé de l'événement : Contrôle de selles positif sans dose engagée à la suite d'une opération au bâtiment 10		
L'événement est-il générique ? : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		
Si oui : site ou activité concernés :		
Domaines impactés et critère de déclaration correspondant : <input type="checkbox"/> sûreté critère : <input checked="" type="checkbox"/> radioprotection critère : 10..... <input type="checkbox"/> environnement critère :		
Analyse préliminaire		
<u>Description de l'événement</u> :		
<p>Le 3 juillet 2018, dans le cadre de sa mission d'assistance radiologique au contrat « chimie » dans le hall 3 du bâtiment 10, le Technicien Qualifié en RadioProtection (TQRP) se contrôle en sortie de zone contaminante à l'aide du contrôleur mains/pieds du bâtiment 10 qui déclenche. Le TQRP est alors pris en charge par le SPRE du site de Fontenay-aux-Roses. Le contrôle de sa chaussure indique 90 Bq en émetteurs alpha. Les résultats des tests nasaux sont négatifs.</p> <p>Le TQRP étant en fin de mission sur le site de Fontenay-aux-Roses, il réalise le même jour un contrôle de selles. Le 18 juillet 2018, le résultat du contrôle de selles est positif (30 mBq en ²⁴¹Am). Les résultats connus de la radiotoxicologie n'amènent pas à envisager une dose engagée significative. La dose engagée reste inférieure au seuil d'enregistrement, d'où une dose enregistrée nulle.</p> <p>Nota : aucune balise radioprotection de contrôle atmosphérique présente au bâtiment 10 ne s'est déclenchée. Les résultats des filtres des appareils de prélèvements atmosphériques (APA) présents n'ont rien révélé de significatif sur cette période ni sur celles des semaines précédentes.</p>		
Détection de l'événement :	<input type="checkbox"/> action automatique - <input type="checkbox"/> alarmes <input type="checkbox"/> inspection externe (ASN...) <input type="checkbox"/> conduite - constat opérateur <input type="checkbox"/> fortuite - observation <input type="checkbox"/> individuelle hors procédure <input type="checkbox"/> maintenance	<input type="checkbox"/> essais, contrôles <input type="checkbox"/> retour d'expérience <input checked="" type="checkbox"/> surveillance, inspection interne <input type="checkbox"/> réexamen, réévaluation de sûreté <input type="checkbox"/> autre :
Origines présumées de l'événement :	<input checked="" type="checkbox"/> causes techniques <input checked="" type="checkbox"/> causes humaines <input checked="" type="checkbox"/> causes organisationnelles	<input type="checkbox"/> agressions externes <input type="checkbox"/> autre :

Fonctions de sûreté impactées :	<input type="checkbox"/> criticité/réactivité <input checked="" type="checkbox"/> confinement <input type="checkbox"/> refroidissement	<input type="checkbox"/> fonctions supports <input type="checkbox"/> perte ou découverte de source radioactive
Conséquences sur les personnes :		
<input checked="" type="checkbox"/> contamination radiologique	<input type="checkbox"/> évacuation sanitaire <input type="checkbox"/> contamination chimique	<input type="checkbox"/> blessure <input type="checkbox"/> contamination microbiologique
Conséquences réelles :		
<ul style="list-style-type: none"> Les résultats d'analyses radiotoxicologiques entreprises sur ce salarié ont conduit à une dose engagée inférieure au seuil d'enregistrement. Des contrôles de mucus nasal ont été réalisés pour l'ensemble des salariés travaillant ce jour-là dans le hall 3. Tous sont négatifs. 		
Conséquences potentielles :		
<ul style="list-style-type: none"> Dose engagée d'une personne. 		
Mesures correctives immédiates :		
<ul style="list-style-type: none"> Suivi médical à titre préventif de l'ensemble des personnes intervenant dans le hall 3 (environ 20 personnes). Les résultats des analyses radiotoxicologiques seront connues dans une quinzaine de jours ; Assainissement et contrôle radiologiques au niveau du hall 3 sur la période allant du 3 au 18 juillet Retrait des nappes vinyle au sol du sas matériel de la cellule S117 le 20/07/18 ; Assainissement et contrôles radiologiques du sol du sas matériel de la cellule S117 le 20/07/18 ; Retrait des morceaux de peinture craquelée et résinage du sol du hall 3 les 20 et 23/07/18. Suivi et analyses médicales complémentaires réalisées sur le salarié concerné 		
Actions entreprises pour éviter le renouvellement de l'événement :		
A définir après l'analyse des défaillances et des actions inappropriées à l'origine de l'événement.		
État final de l'installation et du matériel concerné :		
Sans objet		
Proposition de classement de l'événement		
<input type="checkbox"/> Au titre de la sûreté	<input checked="" type="checkbox"/> Au titre de la radioprotection	
Classement de base proposé : /	Classement de base proposé: 0.....	
Éléments de classement : /	Facteur supplémentaire éventuel : Aucun	
	
Facteur supplémentaire éventuel /	
	
Classement INES proposé : /	Classement INES proposé : 0.....	
Communication externe		
Une communication externe est-elle envisagée sur cet événement ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		
Si oui : par qui ?	A qui ?	Quand ?
Responsable à contacter pour plus d'information		
Nom : VAUFREY	Prénom : Françoise	Fonction : Chef de la CCSIMN
Téléphone : 01 69 08 38 59	Télécopie : 01 46 54 93 39	Mel : françoise.vaufrey@cea.fr
Validation par le Directeur d'établissement ou son représentant		
Nom : SAMSON	Prénom : Xavier	Fonction : Directeur Délégué à la sécurité - sûreté.....
Signature : 		