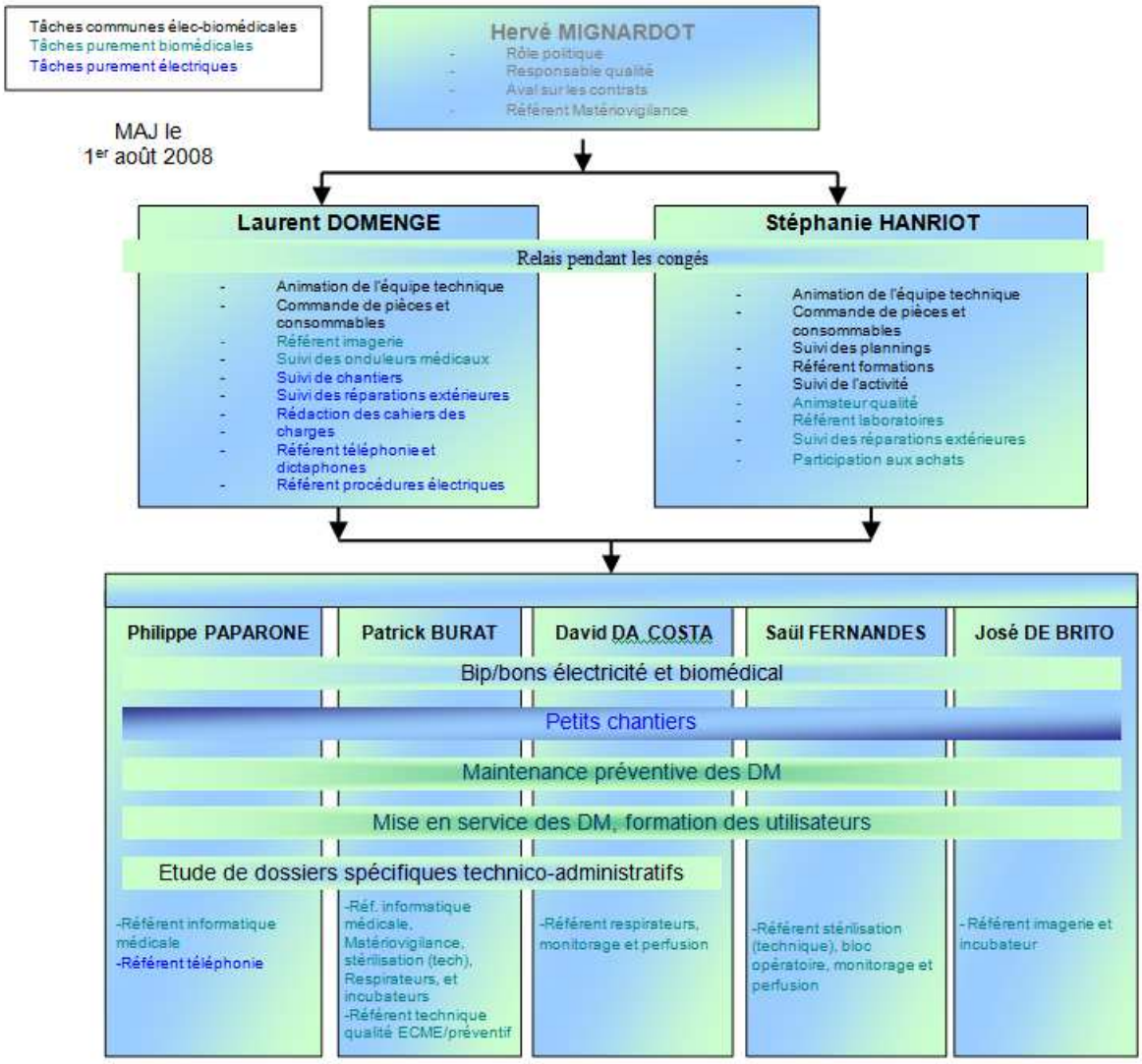
Tâches communes élec-biomédicales
Tâches purement biomédicales
Tâches purement électriques
MAJ le
1er août 2008
Hervé MIGNARDOT
- Rôle politique
- Responsable qualité
- Aval sur les contrats
- Référent Matériovigilance
Laurent DOMENGE
- Animation de l'équipe technique
- Commande de pièces et consommables
- Référent imagerie
- Suivi des onduleurs médicaux
- Suivi de chantiers
- Suivi des réparations extérieures
- Rédaction des cahiers des charges
- Référent téléphonie et dictaphones
- Référent procédures électriques
Stéphanie HANRIOT
Relais pendant les congés
- Animation de l'équipe technique
- Commande de pièces et consommables
- Suivi des plannings
- Référent formations
- Suivi de l'activité
- Animateur qualité
- Référent laboratoires
- Suivi des réparations extérieures
- Participation aux achats
Philippe PAPARONE
Patrick BURAT
David DA COSTA
Saül FERNANDES
José DE BRITO
Bip/bons électricité et biomédical
Petits chantiers
Maintenance préventive des DM
Mise en service des DM, formation des utilisateurs
Etude de dossiers spécifiques technico-administratifs
-Référent informatique médicale
-Référent téléphonie
-Réf. informatique médicale, Matériovigilance, stérilisation (tech), Respirateurs, et incubateurs
-Référent technique qualité ECME/préventif
-Référent respirateurs, monitorage et perfusion
-Référent stérilisation (technique), bloc opératoire, monitorage et perfusion
- Référent imagerie et incubateur

TRAVAUX DE MAINTENANCE PREVENTIVE ET CURATIVE EFFECTUES

N°	DESIGNATION	MARQUE	MODEL
1	ECG	HP	
2	Pompe à perfusion	Alaris	PAN
3	Bistouri électrique		
4	Pousse seringue	Vial	PSE
5	Pousse seringue	Vial	Pilot AZ
6	Défibrillateur	Philips	M1724A
7	Bistouri électrique	HP	pageWriter200
	Pompe à perfusion	W. Allyn	Monito Multi
	Moniteur multiparrmetirque	W. Allyn	Monito Multi
	Pompe	IVAC	Pan

Annexe

Le réfectoire des dates de décisions de contrôle qualité ,du journal officiel et celle de mise en vigueur et la désignation **des dispositifs médicaux concernés pour l'application**

Mammographie analogique

Décision du 27 Mars 2003 puis 7 Octobre 2005 du journal officiel (J.O) du30 Octobre2005 et entrée en vigueur le 9 Octobre 2003 puis du 1 Mars 2006

Radiothérapie contrôle interne

Décision du 2 Mars 2004 puis du 27 Juillet 2007 du J.O du 14 Septembre2007 et entrée en vigueur le 20 Octobre 2004 puis du 9 Décembre 2007

Radiothérapie – contrôle externe

Décision du 27 Juillet 2007 du J.O du 14 Aout 2007 et entrée en vigueur le 30 Septembre 2004 (agrément AQUAI-ESTRO) puis le 14 Septembre 2007

Radiothérapie- Audit

Décision du 27 Juillet 2007 du J.O du14 Mars 2007 et entée en vigueur le 14 Fevrier2008

Mammographie numérique

Décision du30 Janvier 2005 du J.O du 11 Mars 2006 et entrée en vigueur le11 Septembre 2006

Radiodiagnostic- contrôle interne

Décision du 20 Novembre 2006 puis du 24 Septembre 2007 entrée en vigueur le 1 Mars 2007 puis du 25 Octobre 2007

Radiodiagnostic- contrôle externe

Décision du 20 Novembre 2006 puis du 24 Septembre 2007 entrée en vigueur le 1 Mars 2009

Ostéodemsitomètre

Décision du 20 Avril 2005 du J.O du 7 Juin 2006 entée en vigueur 7 Décembre 2005

Scanographie

Décision du 22 Novembre 2007 du J.O du 7Décembre 2007 entrée en vigueur le 8 Juin 2008 .

La liste complète des dispositifs médicaux concernés par l'audit et la désignation des points de contrôles qualité interne et externe à effectuer selon leur périodicité

Contrôle de Qualité Interne en Mammographie numérique

Périodicité hebdomadaire

8.4.1 Détermination des paramètres d'acquisition en mode automatique

8.4.3.2 Différance du signal rapporté au bruit (SDNR)

8.6.5. Qualité de l'image avec un fantôme anthromorphique

Périodicité quotidienne

8.7.1 Ambiance lumineuse (moniteur)

8.7.2. Déformation géométrique

8.7.3. Contraste reprographe

8.7.5. Artefacts d'affichage

8 .8.2. Contraste moniteur de console

8.8.4. . Artefacts d'affichage d'impression

Contrôle de qualité interne en scanographie

Périodicité tous les quatre mois

8.4. Nombre CT de l'eau , bruit et uniformité

8.6.Précision de positionnement patient l'axe Z

Contrôles de qualité interne scanographie RT

Périodicité mensuel

8.6 Précision de positionnement du patient selon l'axe Z

Contrôle de qualité interne en panoramique dentaire (orthopanomorgraphique)

Périodicité Trimestrielle

6.5 .Contrôlé de la qualité image des installations analogique

Contrôle de qualité interne en radiodiagnostic graphie

Périodicité annuelle

6.1.1 Tension appliquée au au tube à rayon X et qualité du rayonnement

6.1.1.1 Exactitude et respectabilité de la tension appliquée au tube à rayon X

6 .1.1.2 . Couche de demi-atténuation

6.1 .1.3 . Reproductibilité, répétabilité et linéarité du rayonnement de sortie

6.1.1 .4 Correspondance entre le produit kerma X surface, affiché et mesuré

6.1.2. Géométrie du faisceau de rayons X

6.1.2.2.1. Correspondance entre le champ lumineux et le champ de rayons X

6.1.2.2.2. Correspondance entre le champ irradié et le récepteur d'image

6.1.3. Exposeur automatique

6.1.3.1 Vérification de la réponse des cellules

6.1.3.2. Kerma dans l'air à la position de la surface d'entrée du patient

6.1.4. Résolution spatiale

Contrôle de qualité interne annuel radiodiagnostic en scopie

6.2.1 Tension appliquée au tube à rayons X et qualité du rayonnement

6.2.1.1. Exactitude de la tension appliquée au tube à rayons X

6.2.1.2 Couche de demi-atténuation

6.2. 1.3. Correspondance entre le produit kerma X surface, affiché et mesuré

6.2.2 Limitation de la taille du faisceau de rayons X

6.2.3 Débit de dose maximum à l'entrée du patient

6.2.4 Contrôle de la qualité image

6.2.4.2.1 Résolution à bas contraste

6.24.2.2 Résolution spatiale

Contrôle de qualité externe en mammographie numérique

Périodicité semestrielle

8.2. Identification de l'installation

8.3. Audit du contrôle interne

8.4 Faisceau de rayons X

8.4.1 Détermination des paramètres d'acquisition

8.4.3.2 Différence du signal rapport& au bruit(SDNR)

8.5. Récepteur d'image

8.5.1Fonction de réponse du récepteur d'image

8.5.2 Bruit et rapport de signal à bruit (SNR)

8.5.3. Epaisseur de tissu manquant du coté proximal

8.5.4. Homogénéité du récepteur

8.5.5. Eléments défectueux du détecteur (systèmes DR)

8.5.6. Eléments défectueux non corrigés (systèmes DR)

8.5.7. Visualisation d'une grille de coaptation

8.6 Qualité de l'image

8.6.2 Fonction de transfert de modulation(MTF)

8.6.3. Déformation géométrique

8.6.4 Image rémante et qualité effacement

8.6.5.Qualité de l'image avec un fantôme anthromorphique

8.7.Moniteur

8.7.1 Ambiance lumineuse (moniteur)

8.7.2.Déformation géométrique

8.7.3. Contraste reprographe

8.7.4. Résolution spatiale

8.7.5. Artefacts d'affichage

8.7.6. Niveau de luminance

8.7.7 Echelle de gris

8.7.8. Uniformité de luminance

8.8 Reprographe

8.8.1Deformation géométrique

8.8.2. Contraste reprographe

8.8.3 Résolution spatiale

8.8.4. Artefacts d'affichage

8.8.5 Niveaux de densité optique

8.8.6 Echelle de gris

8.8.7. Uniformité de densité

Périodicités annuelle

8.4 Faisceau de rayons X

8.4.2 Couche de demi-atténuation

8.4 .3 Exposeur automatique

8.5.8 Variation de sensibilité entre écrans radioluminescents à mémoire (systèmes CR)

8.6.1 Seuil de visibilité du contraste

8.6.4 Image rémanence et qualité de l'effacement

Contrôle de qualité externe en scanographie

8.2. Identification de l'installation

8.4. Nombre CT de l'eau, bruit et uniformité

8.5 Résolution spatiale haut contraste

8.6.Précision de positionnement patient l'axe Z

8.7. Positionnement du support patient

8.9 Profil de dose

8.10.Profil de sensibilité

8.10.1 Epaisseurs de coupe inferieur à 1mm

8.11.IDSP (indice de dose de sensibilité pondérée)

Contrôle de qualité externe en radiodiagnostic

7.1.1Audit du contrôle qualité interne de la sensitométrie

7.1.2 La sensitométrie

7.1.3Identification de la grille anti diffusante

Contrôle de qualité externe panoramique+ alvéolaire

Périodicité annuelle

4.2.2.audit du contrôle qualité

Périodicité quinquennal

5.1Exactitude de la haute tension radiogène nominale

4.2.4Contrôle de constance de la qualité images

5.2 Kerma dans l'air

5.3. Reproductivité du kerma dans l'air

6.1 Limitation et alignement horizontal du faisceau

6-1Limitation et alignement du faisceau

6.2 Production kerma surface

6-3Résolution spatiale des images de l'installation numérique

6.4.Résolution a bas contraste des installations numérique

6.5. Contrôle de constance de la qualité images

INVENTAIRE DES GENERATEURS DE RADIOLOGIE

IDENTIFICATION SERVICE	MARQUE	TYPE	NUMERO	CATEGORIE
Angiographie/Rythmo	Siemens	Polydoros Is	1039	D
Bloc opératoire	Siemens	Siremobil compact	2206	B
Bloc opératoire	GEMS	Suppra C 125	120	C2
Bloc opératoire	OEC	Série 9800	84-1611	B
Radio Pneumologie	CG CGR	Suppra C 125	119	C2
Radiologie/Réanimation	Siemens	Mobilett plus E	2215	D
Radiologie	Philiphs	Optimus	699	D
cardiologie	Siemens Elema AB	Mobilett plus	2329	D
Radiologie	Indifo 100 CPI	Carestream	AM8006J06	D
Radiologie	Siemens	Polydoros sx65/80	2144	D
Radiologie	Siemens	Orthophos	31542	E2
Radiothérapie	Electromed Intan	Compact 60	4149	D
Coronographie	Siemens	Polydoros A100	3666	D2
Coronographie	Siemens	Polydors A100	3674	D2
Pneumologie	Philiphs Médical Systems	Optimus 65	10953	D
Mammographie Num	SIEMENS	MAMMOMAT Inspira	2022	
SCANNER	G .E Médical	LIGHTSPEED 16	298659CN4	