

Fiche métier des manipulateurs d'électroradiologie médicale

[Lettre DPC & Pratiques n° 69 – Novembre 2012](#)

Dominique Ferréol – HAS

Démographie

Les manipulateurs d'électroradiologie médicale (MEM) sont des professionnels de santé qui assurent des activités techniques et de soin en imagerie médicale, en médecine nucléaire, en exploration fonctionnelle et en radiothérapie.

Champ d'intervention

Les MEM exercent au sein d'équipes pluridisciplinaires (médecins, chirurgiens, pharmaciens, physiciens, soignants...) dans les structures de santé publiques ou privées, dans le respect des dispositions légales et réglementaires.

Le MEM est un professionnel de santé qui participe directement, sur prescription et sous le contrôle d'un médecin, à la réalisation d'investigations relevant de l'imagerie médicale (radiologie conventionnelle, tomodensitométrie, imagerie par résonance magnétique), de la médecine nucléaire et de l'électrophysiologie ou à l'application des procédures de traitements en radiothérapie mais aussi en cardiologie ou en neurologie. C'est à la fois un rôle soignant et un rôle médico-technique. L'aspect relationnel est majeur pour chaque type de prise en charge du patient. Chaque MEM, en imagerie procède à l'analyse technique des résultats puis à leur traitement informatique avant de les transmettre, pour exploitation diagnostique, au praticien. Pour chaque spécialité, le manipulateur assure en plus le contrôle de qualité des appareillages et la sécurité en radioprotection auprès des patients et des personnels.

Effectif et population

Au 1^{er} janvier 2011, sur un effectif total de 29 352 personnes, la majorité (76 %) travaille en établissements de santé, 18% sont salariés dans une structure ambulatoire (cabinet libéral, centre de santé). Plus de 7 sur 10, sont des femmes (72 %). L'âge moyen est de 43,7 ans, plus d'un tiers (36 %) des professionnels a au moins 50 ans (19 % en 2001)¹ 80 % des MEM exercent en imagerie médicale, 14 % en radiothérapie, 5 % en médecine nucléaire, 1 % en électrophysiologie.²

Formations initiale et continue

Deux diplômes conduisent à la profession de manipulateur d'électroradiologie médicale (Demer) :

- le diplôme d'état manipulateur d'électroradiologie médicale ;
- le diplôme de technicien supérieur en imagerie médicale et radiologie thérapeutique (DTSIMRT).

Ils nécessitent, après le baccalauréat, trois années de formation comprenant un enseignement théorique complété par des stages pratiques pluridisciplinaires.

C'est un métier où la formation est permanente, mise en œuvre souvent collectivement au sein du service, avec les médecins des disciplines (radiologie, médecine nucléaire, radiothérapie), les experts professionnels – radiophysiciens, personne compétente en radioprotection, équipe opérationnelle d'hygiène hospitalier). Lors de l'installation de nouveaux appareils, des formations internes sont assurées par les fournisseurs d'équipement.

Aujourd'hui, la formation continue est le plus souvent assurée par les instituts de formation de manipulateurs.

L'Association française du personnel paramédical d'électroradiologie (AFPPE) organise des journées scientifiques à thèmes suivant le développement des techniques et la mise en œuvre de protocoles de coopération. Des congrès régionaux sont aussi organisés pour le développement de la recherche et des colloques internationaux mis en œuvre en partenariat avec les équipes médicales et les radiophysiciens médicaux.

Le nouveau programme (réforme des études, formation intégrée au processus LMD), applicable dès septembre prochain vise à intégrer bon nombre de nouvelles pratiques.

Contexte professionnel, évolution et perspectives

Ce métier, qui ne dispose pas à l'heure actuelle d'un intitulé attractif et lisible, reste méconnu. Les besoins sont pourtant importants : diversité des postes, progrès de la médecine, évolution des technologies, baisse de l'effectif médical.

Aujourd'hui l'exercice professionnel du MEM s'enrichit mais se complexifie, en raison :

- des transferts d'activité de technologie (IRM / scanner / radiologie de projection) qui imposent une adaptation des compétences technologiques ;
- du développement des disciplines médicales (imagerie, médecine nucléaire, radiothérapie) qui nécessitent d'autres prises en charge de patients.

Les frontières deviennent floues, tomographie par émission de positons (TEP) associe scannographie et médecine nucléaire, l'imagerie interventionnelle allie diagnostic et traitement.

Par ailleurs, d'autres spécialisations avec l'utilisation de l'outil informatique émergent, pour la construction d'images, le partage de données, la téléimagerie.

Enfin dernier croisement, les protocoles de coopération, qui désormais ouvrent au personnel paramédical d'autres domaines d'expertise, comme dernièrement reconnu pour les MEM, la pratique de certains examens d'échographie.

Dans les perspectives d'évolution de carrière, aujourd'hui des passerelles à plus ou moins long terme sont retenues par le ministère : cadre de santé, formateur(rice), cadre supérieur, cadre responsable paramédical de pôle, responsable de pôle, directeur(rice) de soins, radiophysicien(ienne) médical(e), ingénieur biomédical(e).

1. DGOS, janvier 2011

2. Dress, novembre 2007