

Enquête Simulation Troisième Cycle

Pierre-Hugues Roche - Pierre Vidailhet - Julien Pottecher

Groupe de Travail « Simulation » de la CNCCEM



SIMULATION EN SANTE

REFLEXIONS ET PROPOSITIONS

Conférence des **Doyens**
des facultés de **Médecine**



SANTÉ
FORMATION
RECHERCHE

Rapporteurs : Benoît VEBER et Didier CARRIE
(Doyens de Médecine)

❖ Points clés, propositions du GT 1 : Place de la simulation dans les études de santé (FI/FC)

- 1) La simulation en santé permet non seulement l'apprentissage procédural en toute sécurité (« jamais la première fois sur le patient » ou « bien fait dès la première fois sur le patient »), mais aussi un outil extraordinaire pour former aux relations avec le patient, ses proches, autant qu'au sein de l'équipe, et d'entraîner à toutes les situations cliniques complexes et/ou rares.
- 2) Le coût de non qualité est considérable. L'**Observatoire des Risques Médicaux**, indique que les indemnités liées à 260 dossiers, entre 2006 et 2009, ont représenté 41 millions d'euros dans la catégorie anesthésie, réanimation, urgence et régulation et 280 millions d'euros pour 2418 dossiers en chirurgie.
- 3) Le Programme National Sécurité des Patients initié par la DGOS a promu depuis 2017 la simulation comme outil pédagogique. La simulation permet en effet d'améliorer la qualité des soins et la sécurité patient.
- 4) L'utilisation d'une méthode pédagogique comme la simulation doit être intégrée dans un processus d'apprentissage progressif et cohérent, basé sur un référentiel de compétences à atteindre en fonction de l'avancement dans le cycle, un référentiel d'évaluation et un référentiel pédagogique.
- 5) Les méthodes d'entraînement en simulation améliorent très significativement les connaissances, les compétences et les comportements des apprenants.
- 6) La simulation permet un entraînement ciblant les facteurs humains, facteur majeur contribuant aux événements indésirables graves.
- 7) Les compétences procédurales et relationnelles font l'objet de programmes efficaces d'entraînement par simulation.
- 8) La simulation est un outil performant d'éducation, en formation initiale et continue, en médecine, pharmacie, odontologie maïeutique et autres secteurs para-médicaux.
- 9) Un éventail important d'outils pédagogiques et de modalités de simulation permet une pédagogie individualisée.
- 10) Des moyens (encadrement, matériel) sont nécessaires pour permettre d'offrir aux étudiants ces outils pédagogiques performants.

Constat

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

Arrêté du 21 avril 2017 relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des diplômés d'études spécialisées et fixant la liste de ces diplômés et des options et formations spécialisées transversales du troisième cycle des études de médecine

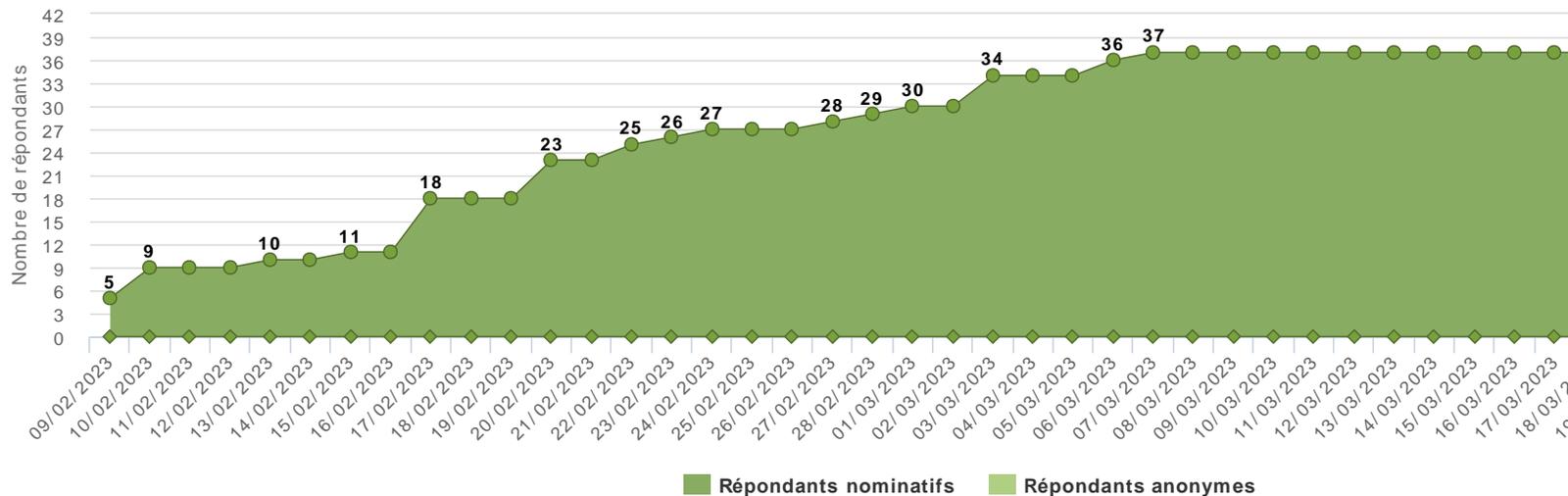
NOR : MENS1712264A

| DES | Mention spécifique de la simulation |
|--|---|
| Chirurgie maxillo-faciale | Evoquée, non détaillée |
| Chirurgie orale | Evoquée, non détaillée |
| Chirurgie orthopédique et traumatologique | simulation sur maquettes ou numérique (arthroscopie) |
| Chirurgie pédiatrique | Evoquée, non détaillée |
| Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique | Evoquée, non détaillée |
| Chirurgie thoracique et cardiovasculaire | Evoquée, non détaillée |
| Chirurgie vasculaire | Evoquée, non détaillée |
| Chirurgie viscérale et digestive | Evoquée, non détaillée |
| Gynécologie-Obstétrique | Evoquée, non détaillée |
| Neurochirurgie | Evoquée, non détaillée |
| Ophtalmologie | Simulateurs chirurgicaux, wetlabs, kits chirurgicaux. |
| ORL Chirurgie cervico-faciale | Evoquée, non détaillée |
| Urologie | Exercices de simulations techniques et comportementales |
| Allergologie | Evoquée, non détaillée |
| Anatomie et cytologie pathologiques | Non évoquée |
| Anesthésie-Réanimation | UE4 : Gestes techniques : compétences procédurales/simulation |
| Médecine cardiovasculaire | Evoquée, non détaillée |
| Dermatologie et vénéréologie | Non évoquée |
| Endocrinologie Diabétologie Nutrition | Evoquée, non détaillée |
| Génétique médicale | Evoquée, non détaillée |
| Gériatrie | Evoquée, non détaillée |

| DES | Mention spécifique de la simulation |
|--|---|
| Gynécologie Médicale | Non évoquée |
| Hématologie | Evoquée, non détaillée |
| Hépto-Gastro-Entérologie | Acquérir les bases de l'endoscopie digestive (simulation virtuelle, modèle animal, observation/participation à des actes sur des patients) |
| Maladies infectieuses et tropicales | Evoquée, non détaillée |
| Médecine d'Urgence | l'initiation à la simulation sur mannequin haute fidélité. |
| Médecine et santé au travail | Evoquée, non détaillée |
| Médecine générale | Des ateliers de gestes pratiques y compris avec des techniques de simulation |
| Médecine intensive-réanimation | UE4 : Gestes techniques : compétences procédurales/simulation |
| Médecine Interne et Immunologie Clinique | Evoquée, non détaillée |
| Médecine Légale et Expertises médicales | Evoquée, non détaillée |
| Médecine nucléaire | Non évoquée |
| Médecine Physique et de Réadaptation | Non évoquée |
| Médecine Vasculaire | Evoquée, non détaillée |
| Néphrologie | Non évoquée |
| Neurologie | Non évoquée |
| Oncologie | Non évoquée |
| Pédiatrie | Evoquée, non détaillée sauf dans l'option neuropédiatrie : simulation : biopsie musculaire ; annonce d'une maladie grave et dans l'option pneumopédiatrie : simulation (ponction pleurale, endoscopie bronchique) |
| Pneumologie | Enseignement présentiel à l'échelon local : formation à l'endoscopie bronchique sur simulateur, à l'initiation d'une ventilation non invasive, à l'intubation oro-trachéale sur mannequins et à l'échographie. maîtriser les gestes techniques nécessaires à la pratique de la pneumologie : bronchoscopie souple (sur simulateur), ponctions pleurales et ponctions artérielles, VNI (incluant réglage des paramètres), principaux gestes d'urgence sur mannequin, échographie thoracique, spirométries, oxymétrie et capnographie transcutanées thoracique. |
| Psychiatrie | Evoquée, non détaillée |
| Radiologie et imagerie médicale | Simulation : enseignements pratiques pré-cliniques et de simulation donnant accès aux diverses modalités de simulation (mises en situation virtuelles, modèles statiques, simulateurs haute-fidélité, modèles cadavériques et animaux) |
| Rhumatologie | Evoquée, non détaillée |
| Santé publique | Non évoquée |
| Biologie Médicale | Non évoquée |

Cumul des répondants

Cliquer et glisser pour zoomer sur le graphique



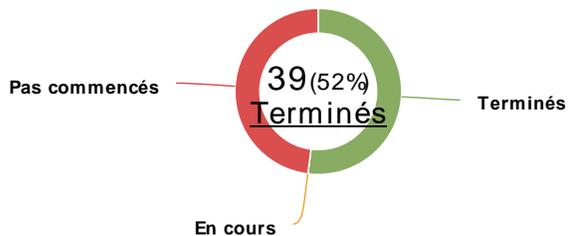
23 questions

< 20 min

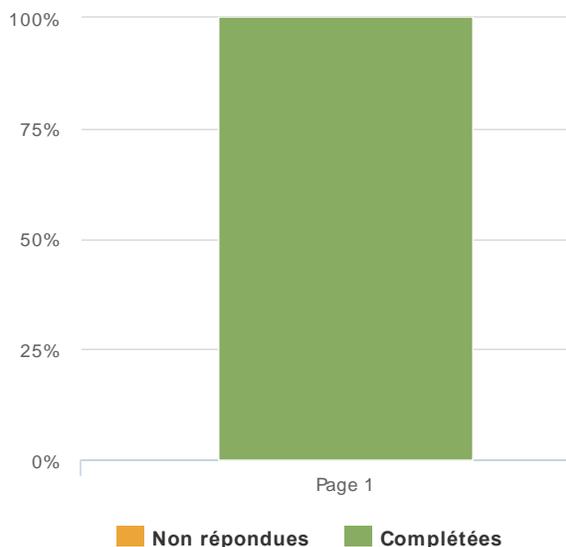
Quelques retardataires et soucis techniques
 → Cick sur le lien de la [première](#) sollicitation

Taux de remplissage du questionnaire

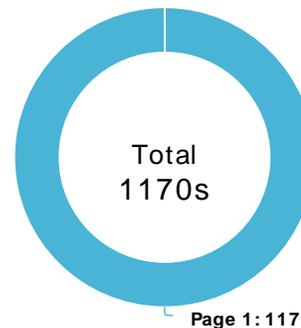
Répartition générale



Détail par page



Temps moyen par p

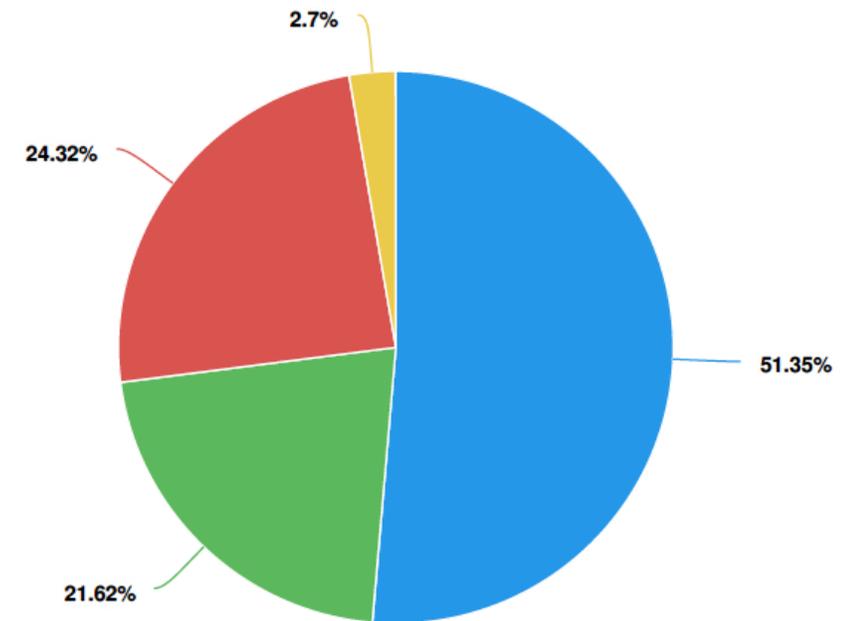


Représentativité

- 38 collèges
- 30 DES
- 1 FST
- Derniers retours il y a qq heures (+3)

1. La simulation « per se » est-elle un objectif pédagogique affiché dans la maquette de votre DES ? (n=37)

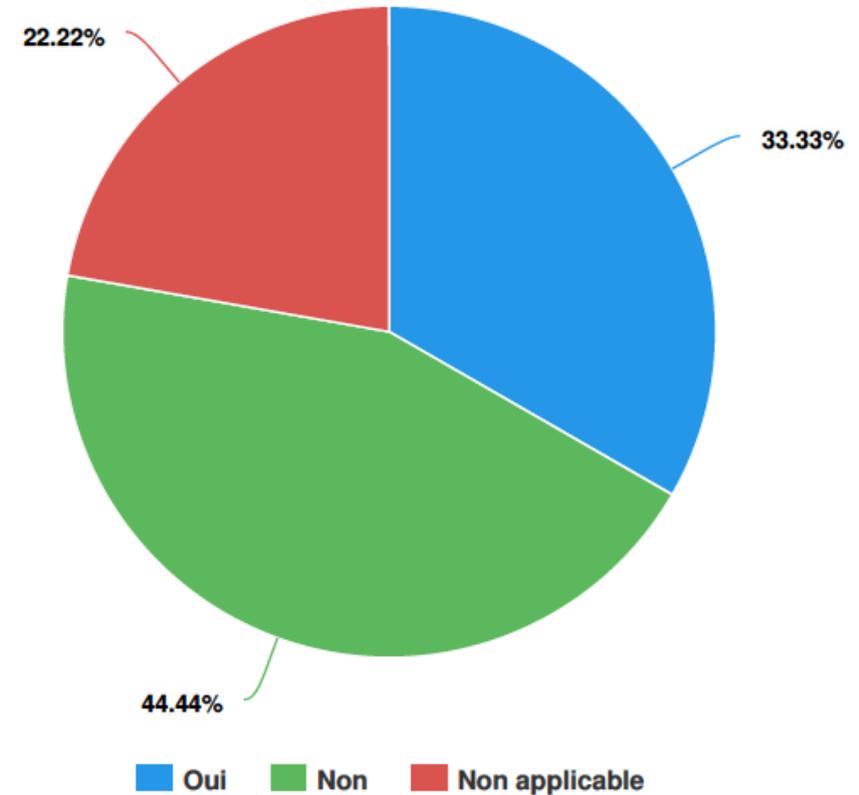
| # | Question | Nb. | % |
|---|---|-----|--------|
| 1 | La simulation « per se » est-elle un objectif pédagogique affiché dans la maquette de votre DES ? | 37 | 100% |
| | Oui | 19 | 51.35% |
| | Non | 8 | 21.62% |
| | Pas encore mais cela constitue un objectif prioritaire | 9 | 24.32% |
| | Non applicable | 1 | 2.7% |



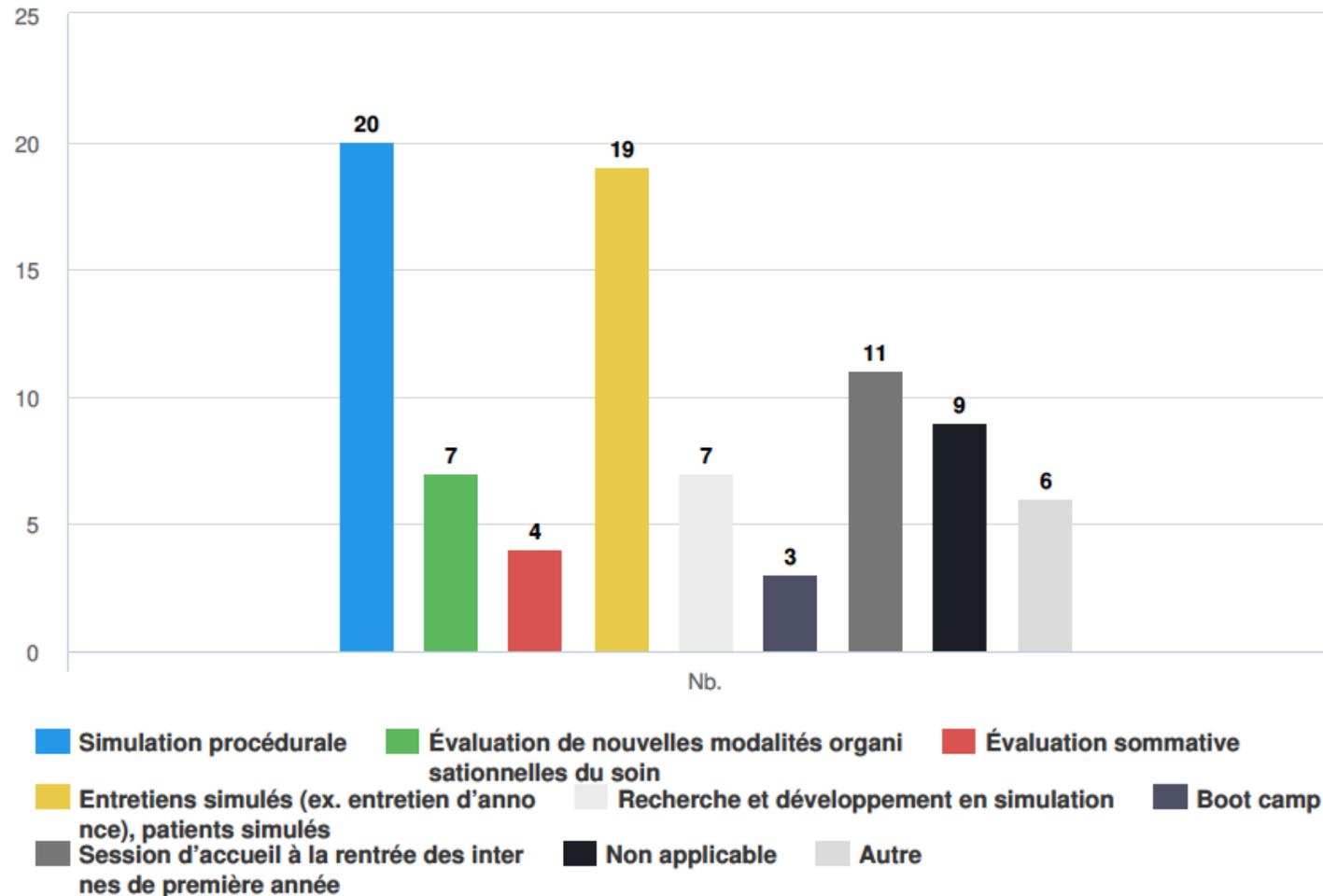
■ Oui ■ Non ■ Pas encore mais cela constitue un objectif prioritaire ■ Non applicable

2. Si oui, disposez-vous d'un programme de simulation explicitement décrit dans votre maquette et propre au DES que vous coordonnez ? (n=36)

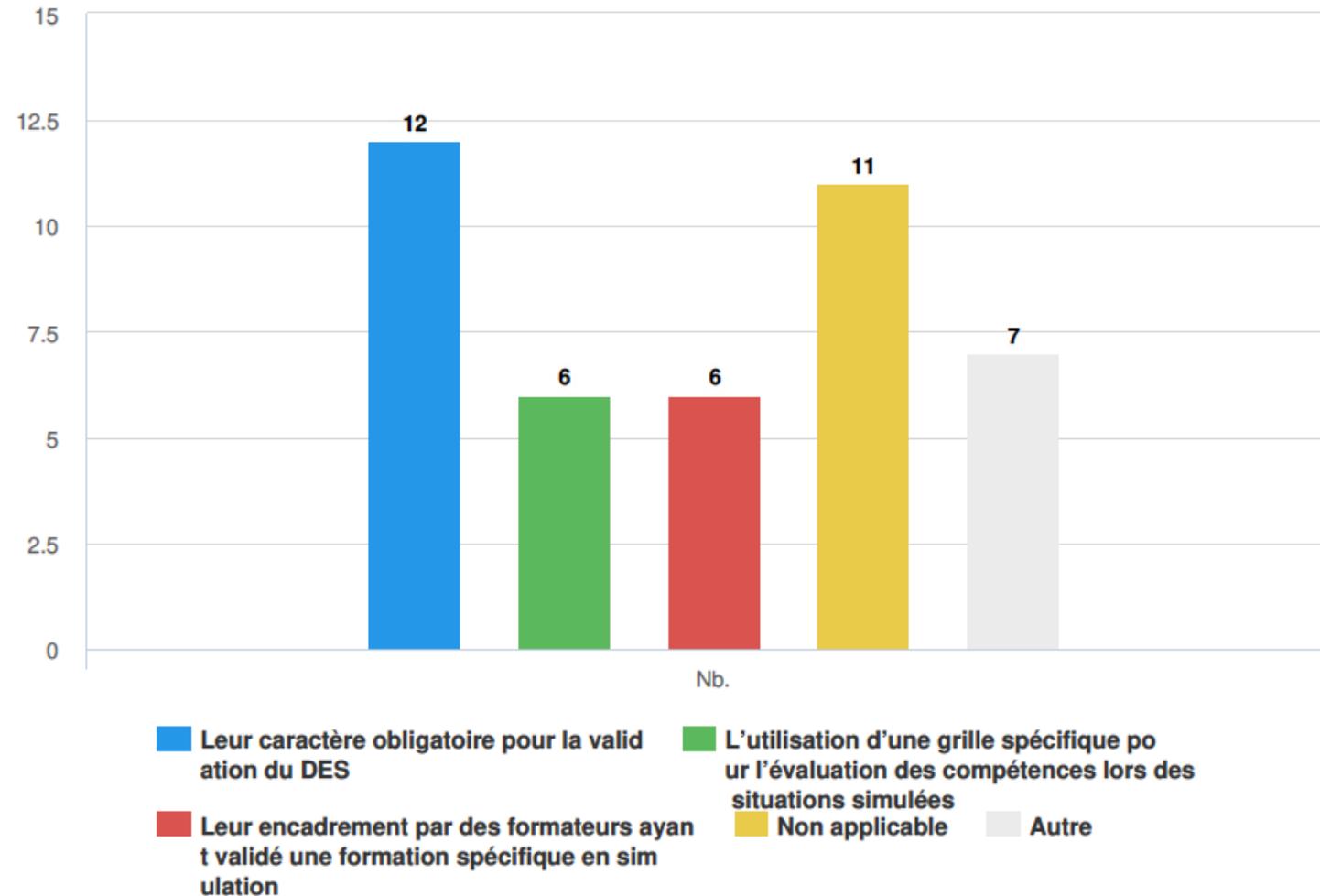
| # | Question | Nb. | % |
|---|--|-----|--------|
| 2 | Si oui, disposez-vous d'un programme de simulation explicitement décrit dans votre maquette et propre au DES que vous coordonnez ? | 36 | 100% |
| | Oui | 12 | 33.33% |
| | Non | 16 | 44.44% |
| | Non applicable | 8 | 22.22% |



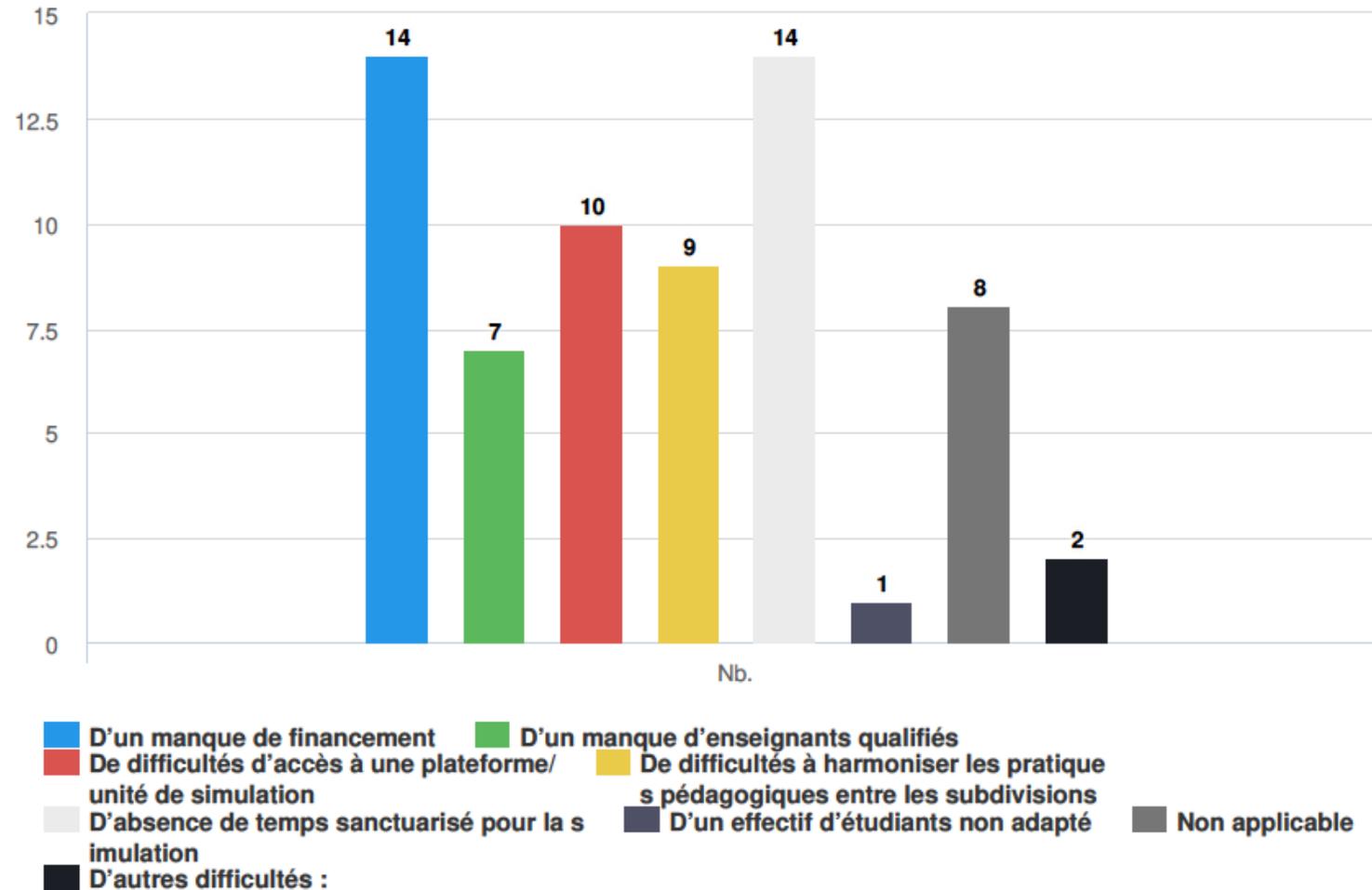
4. Parmi les activités suivantes, merci d'indiquer celles qui figurent dans votre programme de simulation (n=34) :



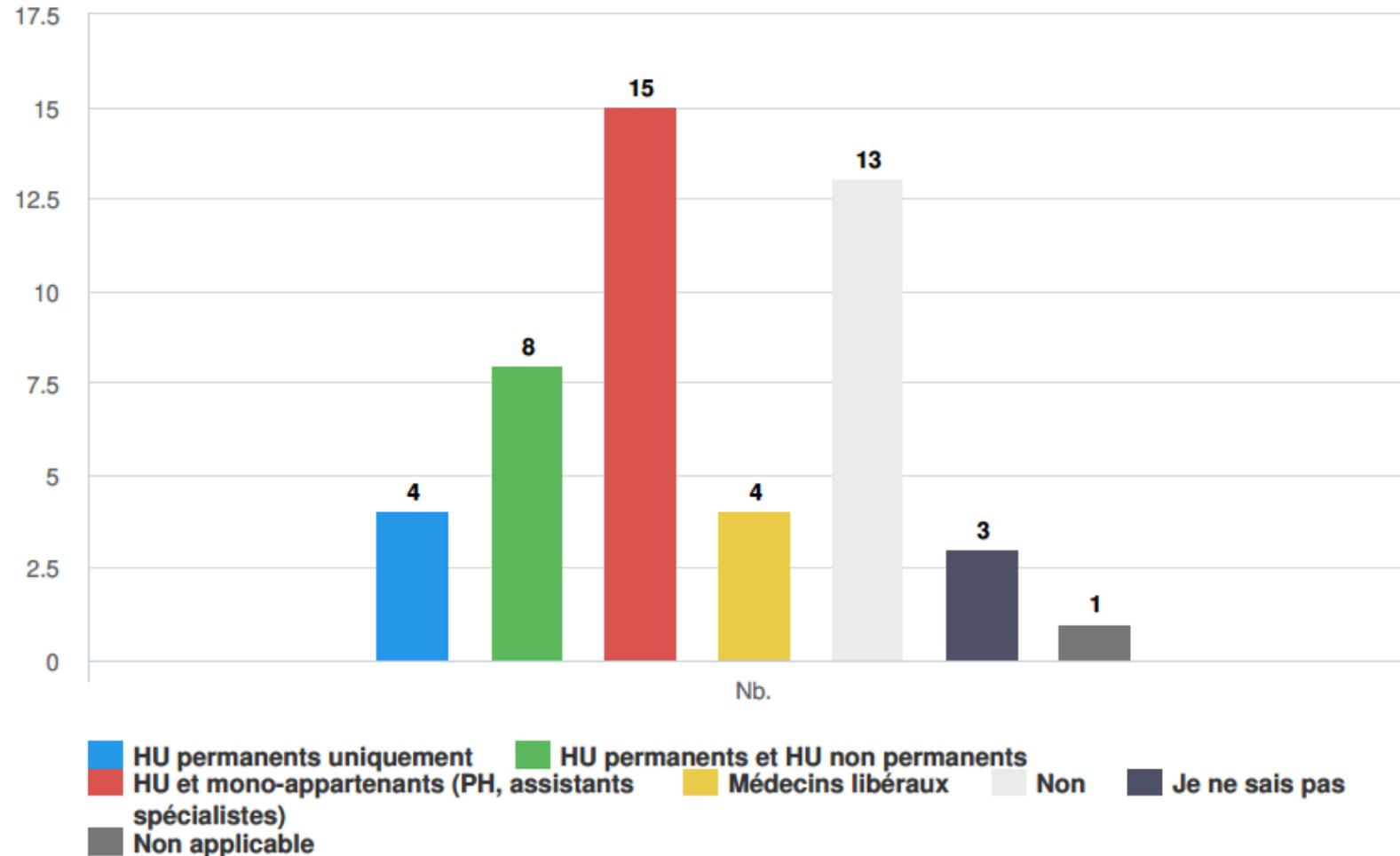
6. Concernant les séances de simulation, merci d'indiquer les éléments qui les caractérisent au sein de votre maquette (n=32) :



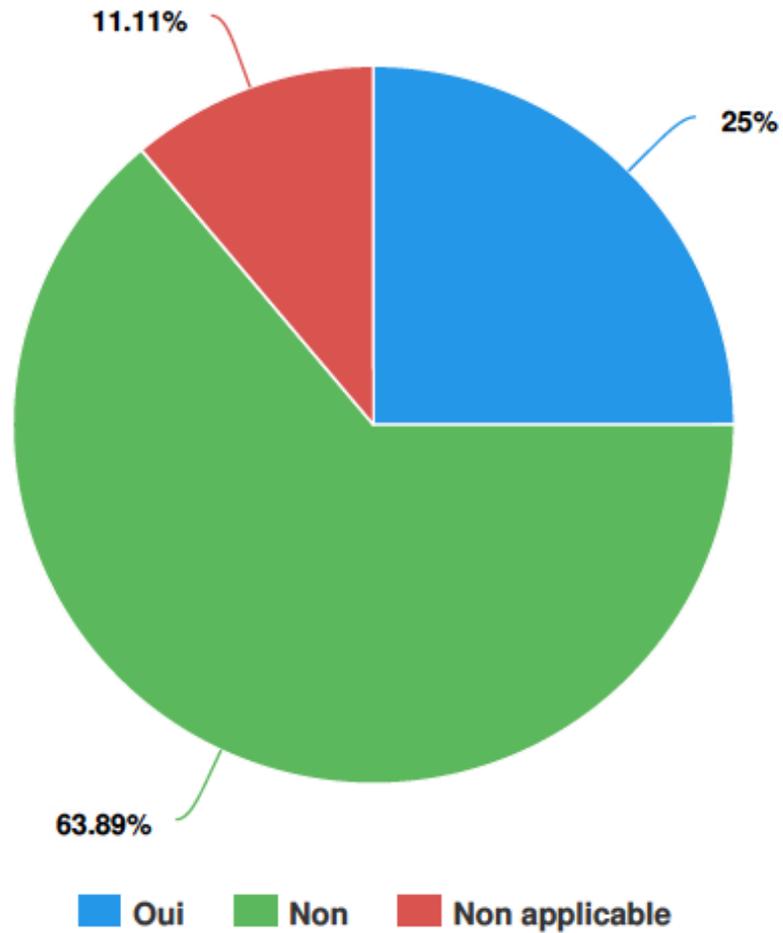
8. Si ce programme n'est pas appliqué de façon homogène dans toutes les UFR, est-ce en raison (n=31) :



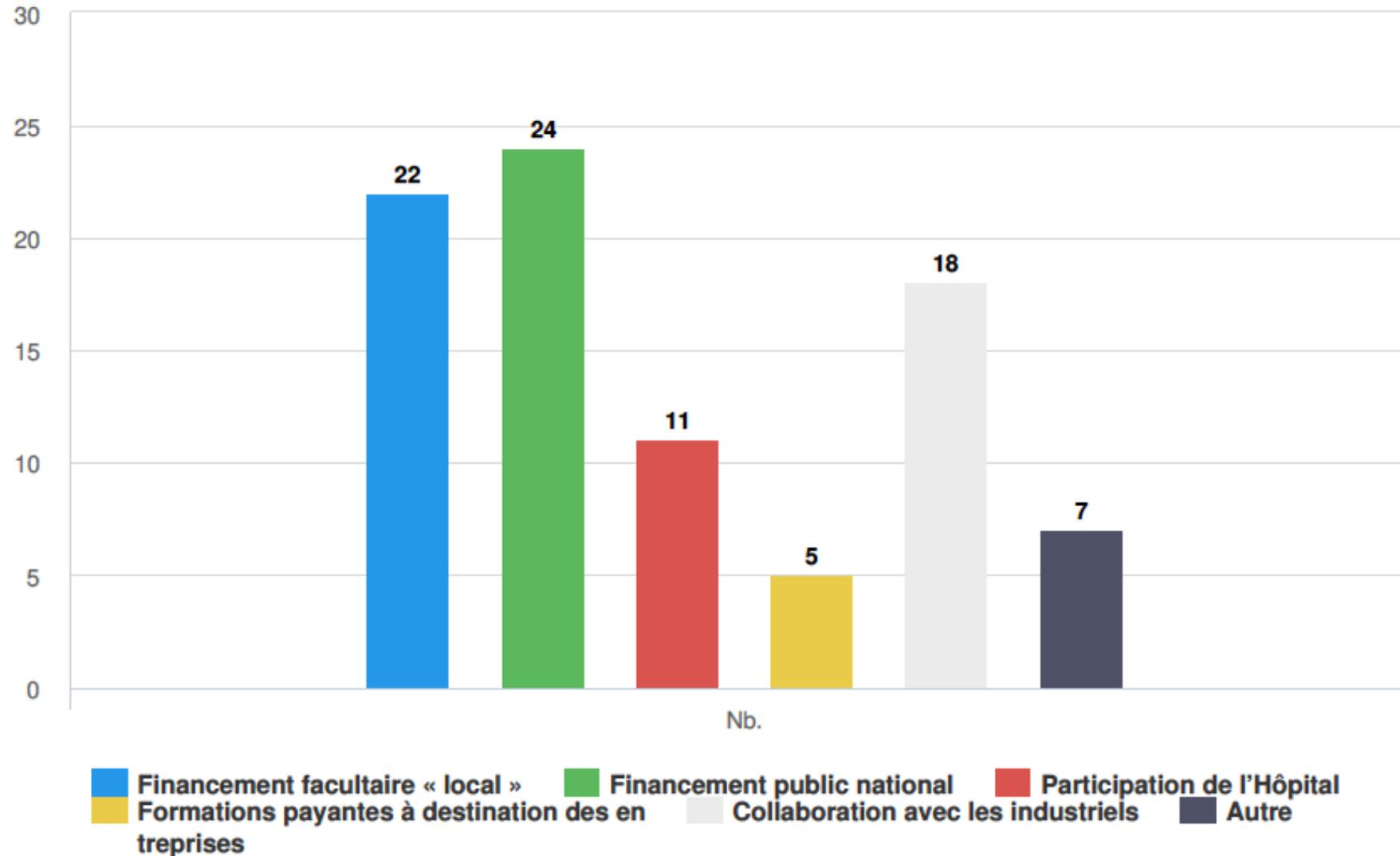
14. Avez-vous mis en place / disposez-vous de formateurs qualifiés en simulation ? (n=36)



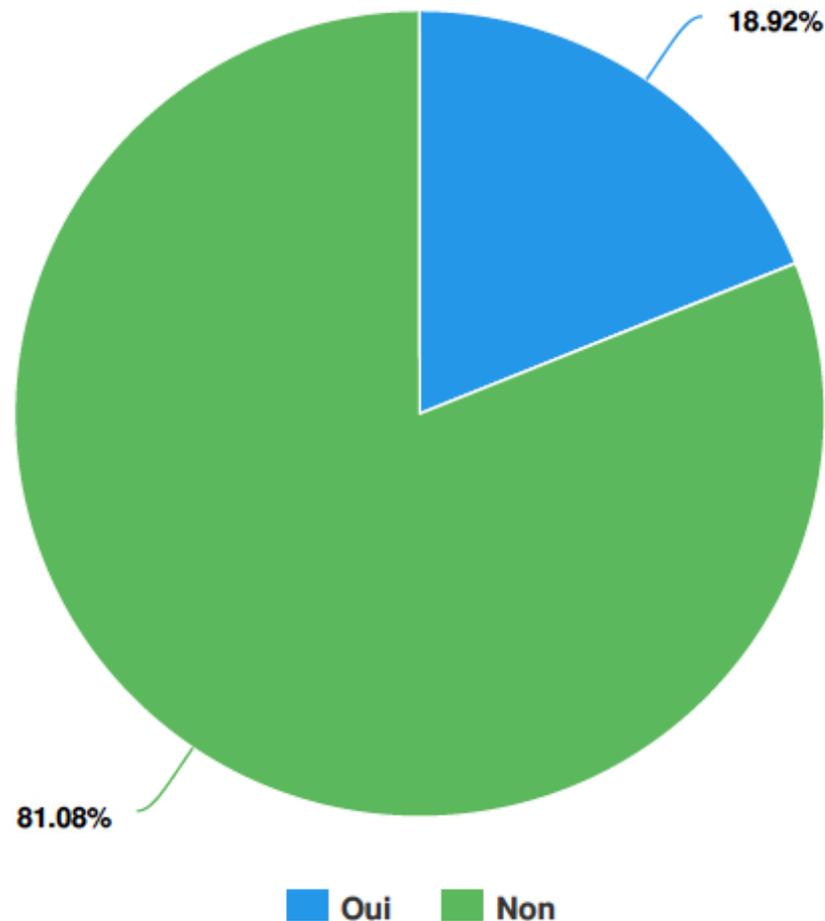
15. Avez-vous un partenariat avec l'industrie dans votre programme national de simulation ? (n=36)



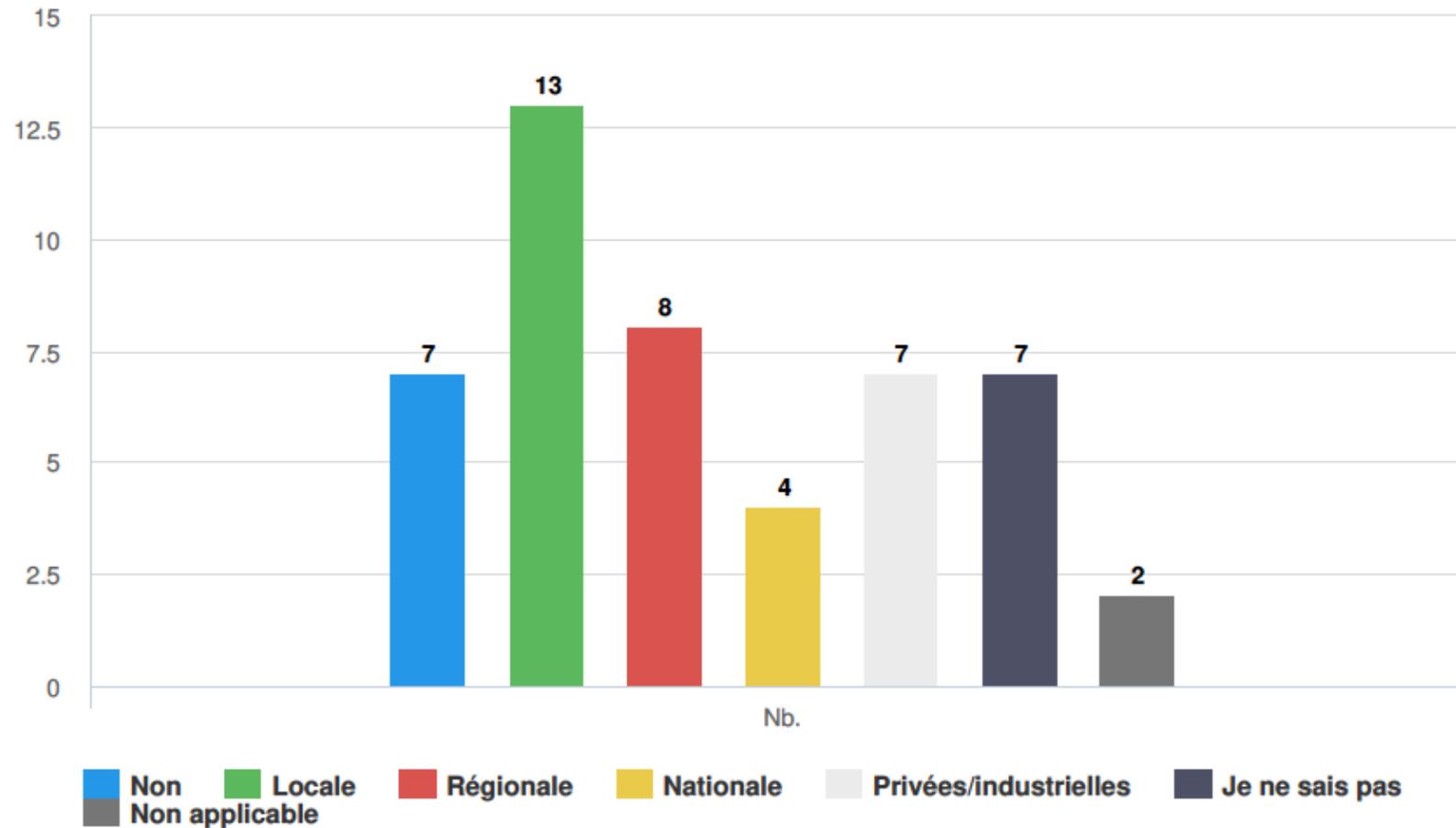
18. Quelles sont vos idées sur les modèles de financement de tout ou partie de votre programme de simulation ? (n=33)



19. Les internes en formation dans votre discipline doivent-ils valider un DU/DIU complémentaire dans le cadre de l'acquisition de compétences spécifiques ? (n=37)



22. Existe-t-il dans votre spécialité des initiatives de simulation indépendantes de votre Collège ou des UFR ? (n=37)



Commentaires

- Particulièrement riches !
- *Food for thought!*

Premiers constats

- Des avancées substantielles depuis 2017
- Des disciplines « mures » pour un programme national
- Des difficultés persistantes
 - De formateurs qualifiés
 - De financements
- Des propositions innovantes pour les financements
 - Collectivités territoriales
 - Chartes pour participation des industriels

A venir

- Des résultats exhaustifs (*hope so!*)
- La récupération des programmes existants
- La convergence des luttes
 - SoFraSimS
 - CDD
 - CNCCEM



Pour des propositions consensuelles qui puissent faire poids pour bouger les lignes