

Situations Sanitaires Exceptionnelles Simulation

PROGRAMME ABSTRACTS BIOGRAPHIES

PROGRAMME

Vendredi 9 décembre



Accueil des participants

Mot de bienvenue Amphithéâtre François-Quesnay

Séance plénière Amphithéâtre François-Quesnay

s'adapter!

Catherine BERTRAND, Jean-Marc PHILIPPE

- Former les formateurs
- Aiuster le contenu (NRBCE, damage control)

10h15

Pause

ACTUALITÉS SUR LES SSE

Ateliers 1/1bis salle 3xx

FGSU spécialisée :

des outils variés pour adapter l'enseignement

(exemple du module 1)

François REVAUX, Grégory ANDOLINA Jean-Michel DINDART, Nicolas TRAVERS

Atelier 2 salle 3xx

Accueil du patient contaminé : décontamination en urgence et protection du personnel

Catherine BERTRAND, Didier MICHEL

Atelier 3 salle 3xx

SSE et communication

Christine AMMIRATI, Jean-Fred CROUZILLARD

Atelier 4 salle 3xx Spécificités pédiatriques

Caroline TELION, Catherine FERRACCI

Ateliers 5/5bis salle 3xx

Simulation et damage control

Charlotte CHOLLET-XEMARD, Sébastien RAMADE. Camille PENTIER Jean-Yves ANDRÉ

10h15

Pause repas

13h30

Séance plénière

Amphithéâtre François-Quesnay

Simulation...

Pr Christine AMMIRATI

- CESU et évaluation HAS des centres de simulation
- Forces, faiblesses, opportunités, menaces de la simulation en santé

Atelier 6 Salle 3xx Simulation hybride

Carole AMSALLEM, Isabelle PUECH

SIMULATION... PRATIQUER!

Atelier 7 salle 3xx

Débriefing: quels outils pour le formateur et l'apprenant ?

Blaise DEBIEN. Sandra DELEULE-LANNEAU

Atelier 8 salle 3xx

Simulation et régulation médical

Laurent BOIDRON, Aude CHARLES

Atelier 9 Salle 3xx

Analyse de pratique : l'intégrer dans le débriefing

Alain MOUCHET Véronique BRUNSTEIN

Atelier 10 Salle 3xx

Structuration du débriefing : comment former un formateur à débriefer?

Pierre POLES, Céline LONGO

Atelier 11 Salle 3xx

Structuration du débriefing : comment former un formateur à débriefer?

Caroline TELION, Catherine FERRACCI

16h45

Séance plénière

Amphithéâtre François-Quesnay Point d'actualité sur les CESU

17h00

Clôture

Amphithéâtre François-Quesnay

ABSTRACTS

Vendredi 9 décembre

Séance plénière Amphithéâtre François-Quesnay

SSE... s'adapter!

Dr Catherine BERTRAND Vice-présidente, ANCESU

Dr Jean-Marc PHILIPPE Conseiller médical, Direction générale de la santé

Les événements récents, les menaces actuelles et les scénarios à envisager imposent aux enseignants des CESU des défis nouveaux pour former les professionnels de la santé à agir dans des situations sanitaires exceptionnelles telles que : fusillades, explosions, intoxications et contaminations NRBCE

Jean-Marc Philippe, conseiller médical à la Direction générale de la santé, et Catherine Bertrand, vice-présidente de l'ANCESU, expliqueront l'impact de ces situations dans l'actualisation des mesures opérationnelles et de la planification (plans blancs, plans Orsan, plan zonal de mobilisation...), l'importance des procédures de sécurisation des infrastructures sensibles, de protection des intervenants et du public, d'une prise en charge adaptée des victimes et de la place précoce que prend l'hôpital dorénavant dans ces situations.

Cet état de l'art s'appuie sur une expertise interministérielle française et des travaux européens, ainsi que sur des exercices zonaux coordonnés par le Centre national civil et militaire de formation et d'entrainement NRBC-E (CNCMFE) situé à Aix. Les ateliers de cette journée auront pour objectifs de présenter des techniques pédagogiques innovantes et efficaces pour traiter ces thématiques à fort impact sociétal.

ACTUALITÉS SUR LES SSE

Ateliers 1/1 bis

FGSU spécialisée : des outils variés pour adapter l'enseignement (exemple du module 1)

François Revaux Médecin urgentiste au SAMU 94/SMUR Henri-Mondor

Grégory Andolina Ambulancier au SAMU/SMUR du centre hospitalier Annecy-Genevois

Jean-Michel Dindart Responsable adjoint en charge des SSE et référent NRBC-E/SSE de la zone de défense sud-ouest et de l'établissement de santé de référence (ESR)

Nicolas Travers Médecin urgentiste au SAMU 94/SMUR Henri-Mondor

L'AFGSU spécialisée s'adresse aux acteurs de santé impliqués dans le plan blanc et ses annexes NRBCE. Le parcours du patient dans le système de soins est décrit dans les plans Orsan. Dans cet atelier, l'accueil du patient (blessé, intoxiqué, contaminé...) est décrit, ainsi que les techniques et outils pédagogiques qui permettent aux personnels en interface de s'approprier le schéma organisationnel et les prises en charge.





Vendredi 9 décembre

teliers MATIN

Atelier 2

Accueil du patient contaminé : décontamination en urgence et protection du personnel

Dr Catherine BERTRAND Vice-présidente, ANCESU

Didier MICHEL Cadre de santé spécialisaé en anesthésie-réanimation, SAMU 94-CESU94

L'arrivée rapide de patients intoxiqués et ou blessés et potentiellement contaminés au sein d'un établissement de santé va perturber son fonctionnement.

L'obligation de délivrer des soins urgents sans délai nécessite une prise en charge précoce qui repose sur une décontamination d'urgence associée à une protection des personnels et des structures.

Nous vous proposons dans cet atelier d'identifier les modalités d'appropriation du rationnel de ces procédures, d'apprentissage des gestes ainsi que le choix des outils lors de ces deux actions essentielles qui placent l'hôpital en première ligne.

Atelier 3

Communication

et situations sanitaires exceptionnelles

Christine AMMIRATI Présidente, ANCESU

Jean-Fred CROUZILLARD Spécialiste de l'analyse des risques,

chef du bureau Formation de la Délégation à l'information et à la communication de la Défense

L'objectif de cet atelier est de partir de situations réelles pour en déduire les modalités de communication dans le cadre de l'enseignement des situations sanitaires exceptionnelles.

Les principes de communication en situation vécue seront évoqués par le colonel Crouzillard qui a été en responsabilité de communication à haut niveau. Ces principes seront déclinés en groupe pour faciliter l'appropriation des messages par les publics formés

Atelier 4

Spécificités pédiatriques des SSE

Dr Caroline Telion Chef de l'unité fonctionnelle d'anesthésie-réanimation en chirurgie pédiatrique et en maternité, 'hôpital universitaire Necker-Enfants malades

Dr Catherine Ferracci Praticien hospitalier d'anesthésie-réanimation, centre hospitalier d'Ajaccio

À la suite des événements récents, une réflexion a été réactivée concernant les spécificités de la prise en charge des enfants en cas de situations sanitaires exceptionnelles. L'atelier a pour objectifs d'identifier ces spécificités et les prises en charge en fonction de différents scénarios. Les participants pourront se familiariser avec le matériel et s'approprier le contenu d'un mémento conçu à cet effet. Enfin, sera abordée la relation adulte/enfant dans ces situations.

Ateliers 5 / 5 bis

Simulation et damage control

Charlotte CHOLLET-XEMARD Urgentiste au SAMU 94

et responsable de l'unité fonctionnelle du SMUR Henri-Mondor

Dr Sébastien RAMADE Référent technique de l'antenne de Paris du Centre d'enseignement et de simulation en médecine opérationnelle, adjoint du département préparation milieux et opérationnelle de l'École du Val-de-Grâce

Camille PENTIER Médecin urgentiste au SAMU 94/SMUR Henri-Mondor

Jean-Yves ANDRÉ Infirmier anesthésiste au SAMU 94/SMUR Henri-Mondor

Le damage control trouve toute sa justification dans la mise en condition de survie de blessés par armes de guerre notamment dans le cadre d'un afflux saturant de blessés. Cet atelier permet de faire le point sur les messages clés mais également de se familiariser avec le matériel et de réfléchir aux différentes techniques pédagogiques pouvant être utilisées.

Vendredi 9 décembre



Séance plénière

Simulation... évaluer!

Christine AMMIRATI Présidente, ANCESU

La simulation est utilisée actuellement comme technique pédagogique de choix en santé. Cette technique a, de tout temps, été déclinée par les CESU dans le cadre des soins d'urgence.

Si les avantages de la simulation sont nombreux et s'appuient sur des valeurs éthiques et pédagogiques indéniables (apprendre en sécurité pour le patient et l'apprenant), il reste des limites à sa pratique que les enseignants doivent avoir en tête. La littérature est riches d'expériences prouvant l'intérêt da la simulation dans l'acquisition d'habiletés procédurales et comportementales, individuelles et en équipe. La qualité et la sécurité des soins s'en trouvent renforcées. Cependant, il est indispensable d'avoir établi des objectifs clairs pour adapter ses modalités de simulation et de choix de simulateurs. De plus, lorsqu'on vise un objectif de réflexivité dans les actions , la formation des enseignants est indispensable et une formation courte ne peut se concevoir qu'avec un public averti.

SIMULATION... PRATIQUER!

Atelier 6

Simulation hybride

Dr Carole AMSALLEM Cadre responsable au CESU 67, praticien hospitalier SAMU SMUR CESU 80, responsable du CESU 80

Isabelle PUECH Enseignante CESU80 CPA SimUSanté®

Cet atelier vise à définir ce qu'est, en santé, la simulation hybride et d'en définir les avantages et les limites. Qu'ensemble nous puissions déterminer quelles compétences ce type de simulation permet de développer et de formaliser quelques simulations hybrides utiles pour nos formations.

Atelier 7

Débriefing:

quels outils pour le formateur et l'apprenant?

Dr Blaise DEBIEN Praticien hospitalier au service des urgences/SAMU de l'hôpital Lapeyronie, Montpellier **Dr Sandra DELEULE-LANNEAU** Médecin urgentiste dans le service SAMU-SMUR-Urgences-UHCD, CHR de Belfort

Lors d'une séance de simulation nous savons que lorsque les formateurs favorisent un haut niveau d'engagement de la part des participants, on obtient une meilleure intégration des savoirs et des apprentissages en profondeur. De plus c'est l'attitude du formateur qui va permettre d'explorer les actions, les processus de pensée d'une personne ou d'une équipe.

Le formateur et son briefing/débriefing semblent devoir être évaluer.

Cette démarche lui permettrait d'harmoniser et d'améliorer sa pratique.

L'atelier propose de s'exercer à l'utilisation d'un exemple de grille d'évaluation validée (DASH) au cours d'une séance de simulation . Elle repose sur l'autoévaluation des formateurs et l'hétéro-évaluation des apprenants

L'atelier explorera les avantages et les inconvénients d'une telle évaluation, pour le formateur et nos structures dans une démarche de certification HAS de nos centres de simulation..

Vendredi 9 décembre

Atelier 8

Simulation et régulation médicale

Dr Laurent BOIDRON Praticien hospitalier,

chercheur associé CNRS au CHU de Dijon et médecin de réserve

Dr Aude CHARLES Médecin urgentiste au SAMU 51/SMUR de Reims

La régulation médicale est une sous-discipline de la jeune spécialité de médecine d'urgence. Cet acte médical à distance du patient nécessite des compétences spécifiques (communication, priorisation,...) peu enseignées lors du cursus initial. Les contraintes liées à l'environnement dynamique du métier se retrouvent dans d'autre disciplines non médicales, tels que l'aviation ou les sous-mariniers. Ces caractéristiques contextuelles en font le lieu de développement de l'expertise. L'acquisition de ces compétences passe donc nécessairement par une mise en situation pédagogique, contrôlée et sécurisée. Au cours de notre atelier, nous proposons d'identifier la spécificité des tâches de régulation médicale et leurs outils d'apprentissage.

Atelier 9

Analyse de pratique : l'intégrer dans le débriefing

Alain MOUCHET Maître de conférences HDR en sciences de l'éducation

Véronique BRUNSTEIN Cadre de santé, responsable du CESU 67

L'atelier a pour objectif d'identifier la place de l'analyse de pratique dans un débriefing en simulation. Dans un premier temps, nous définirons analyse de situation et analyse de pratique, dans un second temps son intégration dans ou après un débriefing en simulation. L'analyse de pratique nécessite de réunir certaines conditions comme le choix d'une situation singulière, la description de l'activité à la première personne. L'accompagnateur ou interviewer, en créant un climat favorable et bienveillant, aidera par un questionnement adapté, à décrire l'ensemble des actions réalisées. Parmi les techniques utilisables, nous retrouvons l'entretien d'explicitation qui permet de rendre explicites les savoirs d'action implicites.

Atelier 10

Structuration du débriefing : comment former un formateur à débriefer ?

 $\textbf{Dr Pierre POLES} \ \textbf{PH, enseignant chargé de cours à la faculté}$

et en instituts de formation, conseiller pédagogique CESU 74

 $\textbf{Dr C\'eline LONGO} \ \text{PH, CHU Nantes, responsable m\'edical CESU 44, PHU 3:}$

urgences, soins critiques, anesthésie réanimation-médecine

Le débriefing est un art complexe auquel nous devons former nos formateurs. Structurer son débriefing est un incontournable que nos formateurs doivent maîtriser afin de mettre les apprenants dans des conditions favorisant la démarche réflexive sur l'action.

À partir de vos retours d'expérience et de votre réflexion, nous aborderons différents outils pédagogiques contribuant à l'acquisition et à l'évaluation des bonnes pratiques de débriefing.

Atelier 11

Spécificités pédiatriques des SSE

Dr Caroline Telion Chef de l'unité fonctionnelle d'anesthésie-réanimation en chirurgie pédiatrique et en maternité, 'hôpital universitaire Necker-Enfants malades

Dr Catherine Ferracci Praticien hospitalier d'anesthésie-réanimation, centre hospitalier d'Ajaccio

À la suite des événements récents, une réflexion a été réactivée concernant les spécificités de la prise en charge des enfants en cas de situations sanitaires exceptionnelles. L'atelier a pour objectifs d'identifier ces spécificités et les prises en charge en fonction de différents scénarios. Les participants pourront se familiariser avec le matériel et s'approprier le contenu d'un mémento conçu à cet effet. Enfin, sera abordée la relation adulte/enfant dans ces situations.