



## Médecins

*Education, FMC, FMI, simulation*

SFAR2016/MED-2090

### Faisabilité d'une mission de simulation haute fidélité in situ en Asie du Sud-Est.

François Gauthier\*<sup>1</sup>, Daniel Berenguer<sup>1</sup>, Laurent Fourcade<sup>2</sup>, Quentin Ballouhey<sup>3</sup>, Sébastien Ponsonard<sup>1</sup>, Jérôme Cros<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>anesthésie réanimation, <sup>2</sup>Chirurgie Pédiatrique, <sup>3</sup>CHU LIMOGES, Limoges, France

**Ce travail a-t-il déjà été accepté ou publié dans une revue à comité de lecture?:** Non

**Ce travail va-t-il être soumis pour publication d'ici septembre 2016?:** Oui

**S'il est accepté, veuillez en informer la SFAR et mentionner cette publication dans votre présentation:** Je confirme avoir l'intention d'informer la SFAR, et mentionner cette publication dans ma présentation

**Ce travail a-t-il déjà été accepté ou soumis en abstract lors d'un autre congrès ? :** Oui

**Merci de mentionner le titre du congrès ou de la manifestation:** 5ème COLLOQUE FRANCOPHONE DE SIMULATION EN SANTÉ

**Ville, pays et date de présentation:** Clermont Ferrand, France, 23-25 mars 2016

**Titre du résumé présenté:** Faisabilité d'une mission de simulation haute fidélité in situ en Asie du sud est.

**Liste des co-auteurs:** F. Gauthier, D. Berenguer, L. Fourcade, Q. Ballouhey, N. Nathan, J. Cros

**Concours des résidents:** Non

**Type d'étude:** Audit, EPP, formation médicale

**Type de consentement obtenu:** Aucun

**Etude réalisée dans un Centre d'Investigation Clinique:** Non

**Position du problème et hypothèses de l'étude:** La simulation in situ se développe dans le domaine de la santé. Cet outil pourrait être utilisé dans des régions dépourvues de centre de simulation. L'objectif de cette étude était d'évaluer les conditions de faisabilité d'une séance de simulation in situ à l'étranger.

**Matériel et méthodes incluant la méthodologie statistique:** Dans le cadre d'une mission de coopération annuelle préexistante, un groupe de 3 formateurs a réalisé in situ des séances de simulation d'anesthésie réanimation pédiatrique et néonatale dans 3 hôpitaux de Hanoï et sa proche banlieue sur une période de 2 semaines. Dans chaque centre visité, la présence d'un traducteur était anticipée, il devait s'agir d'un soignant qui serait aussi facilitateur. Deux mannequins Gaumard® haute-fidélité étaient utilisés: un nouveau-né et un enfant de 5 ans. Le dispositif mobile était complété par un système d'enregistrement audio-vidéo utilisé pour la retransmission en direct et le débriefing. Des procédures écrites sous forme de check-lists avaient été préparées et testées dans le CHU d'origine. Elles permettaient de vérifier l'intégrité du matériel avant chaque transport et de standardiser l'installation, la mise en route et le reconditionnement du matériel.

**Image:**



**Résultats et Discussion :** Trente-neuf soignants ont participé à 14 scénarios. Dans un centre, la séance était retransmise dans un amphithéâtre de 300 personnes. Après briefing sur l'usage des mannequins et les principes de la simulation, aucun problème d'interaction n'a été relevé. La charge de travail importante ne pouvait pas reposer sur moins de 3 formateurs. En plus du traducteur-facilitateur, une anticipation sur les locaux et le personnel avec temps dédié était nécessaire. Les check-lists ont été utilisées systématiquement et ressenties comme indispensables par les formateurs. Un reportage a relaté l'expérience sur une télévision locale.

**Conclusion:** Après anticipation sur les locaux, le personnel avec temps dédié, la présence d'un traducteur-facilitateur, un minimum de 3 formateurs et l'utilisation de procédures écrites, une mission de simulation in situ haute-fidélité est réalisable à l'étranger. Elle peut susciter un enthousiasme fort.

**Conflits d'intérêts:** Aucun conflit à déclarer