



Règlement des études des diplômes d'université

Campagne 2023-2024

Année universitaire : 2023-2024

Composante : UFR MEDECINE

Statut de la formation : Actualisation

Formation

Intitulé de la formation : **CHIRURGIE EN SITUATION D'AFFLUX MASSIF**

Type de formation : Formation courte

Date du Conseil d'UFR :

Date de passage en CSPM :

Date de passage en CFVU :

Etablissements partenaires :

Responsable pédagogique : **Pr Catherine Arvieux et** co-responsable de la formation est le Pr Christian Piolat.

Régime : Formation continue

Modalités : Présentiel et distanciel

Effectifs réels de l'année en cours et prévisionnels pour l'année à venir

| | Effectifs réels de l'année en cours | Effectifs prévisionnels pour l'année à venir |
|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| Formation initiale | | |
| Formation continue | | 50 |
| Contrat d'apprentissage | | |
| Contrat de professionnalisation | | |
| Reprise d'études non financée | | |

Préciser le niveau de la formation (niveau de sortie) : Niveau VI (Licence, Licence Pro, Maîtrise, Master 1)

Le niveau de la formation garantit un niveau de qualification professionnelle et non un niveau académique

Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)

Je vais déposer une demande au RNCP : non

Renouvellement ou premier dépôt :

Date dépôt RNCP :

Numéro de fiche RNCP :

I. Dispositions générales

Article 1 : Définition et objectifs de la formation

Former les chirurgiens de toute spécialités à la prise en charge chirurgicale, individuelle et collective, des urgences traumatologiques, en situation exceptionnelle et/ou d'afflux massif.

- Savoir superviser la prise en charge d'urgences traumatiques en situation d'exception (afflux massifs) dans un établissement non trauma center
- Pouvoir participer au soutien chirurgical des forces armées en opérations extérieures (chirurgiens militaires en activité et chirurgiens réservistes)

Article 2 : Conditions d'accès

2.1 Recevabilité des candidatures

CV, lettre de motivation étudiés par les responsables de la formation

2.2 Conditions d'admission

- Être titulaire d'un diplôme permettant l'exercice de la chirurgie
- Avoir une expérience chirurgicale dans le domaine de l'urgence

II. Organisation des enseignements et des modalités d'examen

Article 3 : Organisation des enseignements

Période de la formation : janvier à juin

Durée de la formation : 1 an

Formation semestrialisée : non

Volume horaire de la formation : 99h

- 50 h de formation en présentiel (2 séminaires de 4 ou 5 jours)

- 47h de formation à distance

- 2 h d'examen

Nombre d'ECTS :

Les ECTS ne présentent pas les garanties de reconnaissance qui s'attachent aux crédits acquis dans le cadre d'un diplôme national.

Article 4 : Composition des enseignements et modalités d'évaluation

*(Se reporter au **Tableau de Modalités de Contrôle des Connaissances** de la formation)*

Voir le tableau MCC :

Remarques et précisions éventuelles relatives aux MCC :

Si la formation ne possède **pas de tableau MCC**, détailler ci-dessous les enseignements dispensés et leurs modalités d'évaluation :

Objectifs spécifiques:

1. Principes de prise en charge en équipe

Connaitre l'organisation des filières de soins dédiées à la traumatologie, et les dispositifs de secours et de prise en charge des victimes en France

Méthode de prise en charge des blessés, triage chirurgical

Gestion d'une équipe en situation exceptionnelle et de stress, règles de sécurité

Choix d'interventions chirurgicales adaptées à la situation, règles d'éthique.

2. Connaissances transversales

Connaitre la physiopathologie et les principes de réanimation du patient en choc hémorragique

Connaitre les principes de réglage d'une échographie en vue d'une e-FAST

Connaitre les principes de réalisation et savoir interpréter un scanner pour polytraumatisme

Particularités de l'enfant traumatisé

La femme enceinte traumatisée

3. Techniques de prise en charge et traitement des blessés en situation exceptionnelle (afflux massif, attentat, etc)

Brûlures : prise en charge, savoir réaliser des escarrotomies et fasciotomies pour brûlures graves

Blessures par armes et autres agents vulnérants

Chirurgie damage control thoraco abdominal : indications et principes de prise en charge des traumatismes fermés et ouverts du thorax et des traumatismes thoraco-abdominaux, avoir réaliser un drainage thoracique et péricardique, une thoracotomie antérieure, un hémiclamshell, clamshell, packing thoracique.

Savoir réparer des plaies pulmonaires (agrafages, tractotomies).

Savoir Contrôler puis réparer une plaie cardiaque.

Réduction et ostéosynthèse par exofixation, parage, principes de prise en charge des lésions des pédicules vasculo-nerveux des membres ;

Prise en charge d'un traumatisme hémorragique et/ou septique de l'abdomen.

Principes de la laparotomie écourtée, savoir contrôler différentes origines d'hémopéritoine traumatique et en faire la réparation, savoir contrôler une contamination péritonéale (agrafages et contrôles par lacs de segments digestifs).

Savoir réaliser des cheminements intrapéritonéaux et rétropéritonéaux (Kocher, Cattell, Mattox), une entérostomie (colostomie, iléostomie), un drainage vésical sus-pubien, un drainage pyélo-urétéral échoguidé.

Savoir procéder à une « fermeture » après laparotomie écourtée (dispositifs du commerce ou système confectionné par l'opérateur)

Savoir réaliser une césarienne en urgence

Prise en charge des traumatismes fermés et ouverts du bassin, savoir réaliser un packing pelvien préopératoire.

Principes de prise en charge des traumatismes comportant un risque neurologique.

Principes de prise en charge des traumatismes fermés et ouverts du crâne comportant un risque neurologique et/ou vital, réalisation d'une crâniotomie et un volet crânien

Prise en charge des lésions du massif facial, savoir réaliser un blocage intermaxillaire, une trachéotomie.

Si la formation comporte des **enseignements mutualisés** avec d'autres formations accréditées ou non accréditées, merci de préciser, les enseignements concernés :

Le stage

Stage/immersion pratique en milieu professionnel :

Durée du stage :

Période du stage :

Modalité de stage :

Tout stage fait l'objet d'une convention. En fonction de la durée, du lieu de stage et de la nature de l'établissement, il donne éventuellement lieu à gratification par application des dispositions légales et réglementaires en cours.

Le(s) mémoire, rapport, projet tuteuré

Mémoire : non

Rapport de stage : non

Projets tuteurés : non

Modalités d'examen

Assiduité aux enseignements : obligatoire

La présence à tous les cours théoriques et travaux pratiques est obligatoire. Elle conditionne l'autorisation à passer les examens.

Absences aux examens :

Notation : Dossier progressif – résultat attendu : 12/20

Session de rattrapage Oui Non

Période : Septembre

Notation : QCM

III. Résultats

Article 5 : Jury

Périodes de réunion des jurys :

Article 6 : Conditions de validation de la formation

Pour valider cette formation le participant devra :

1. Avoir suivi les 2 séminaires de formation présentielle (présence obligatoire) ;
2. Effectuer les QCM proposés en auto évaluation-5 possibilités d'essai (Résultat attendu 80 % de bonnes réponses).
3. Valider l'acquisition des connaissances en fin du premier séminaire _ examen sur tablette (dossier progressif) : Note \geq 12/20 ;
4. Satisfaire à la validation de la grille de simulation pour le deuxième séminaire : 80% des items validés ;

En fin de formation : une attestation mentionnant l'atteinte de objectifs sera délivrée à l'apprenant.

Article 7 : Redoublement

En cas d'absence ou d'échec à l'examen, l'étudiant aura la possibilité de se réinscrire l'année suivante aux conditions de l'UGA et avec l'accord du responsable pédagogique.

IV. Frais de scolarité

Article 8 : Frais de scolarité

Tarifs Formation initiale :

Tarifs en Contrat d'apprentissage :

Tarifs Formation continue : 2300€

Tarifs en Contrat de professionnalisation :

Tarifs en Reprise d'études non financée :

Exonération : Tarif différencié pour chirurgien issu d'un PMA : 100€ (dans la limite de 2 places par année universitaire)

V. Dispositions diverses

Article 9 : Dispositions spécifiques à la formation

La formation s'organise à la fois avec de l'enseignement à distance (47h) et de l'enseignement présentiel (52h).

L'enseignement à distance permet aux participants de s'approprier les connaissances théoriques qui ont trait à la chirurgie en situation d'afflux massif. Cette montée en capacité préalable permet aux apprenants d'être prêts à acquérir et pratiquer les gestes techniques lors des deux séminaires présentiels, lors desquels les participants mettent à profit leurs connaissances en pratiquant sur des sujets anatomiques lors de TP spécialisés et lors de simulation avec mise en situation d'afflux massif.

Formation en e-learning

L'enseignement à distance permet aux apprenants de développer leurs connaissances théoriques, leurs compétences cognitives ainsi que d'apprendre certains gestes techniques grâce à des cours préparés par le comité pédagogique de la formation, sur la base de leurs expériences et reposant sur de nombreuses références et recommandations (voir bibliographies de chaque cours).

La session de formation en ligne étant organisée par thèmes d'enseignement, les apprenants ont l'opportunité de personnaliser leur parcours de formation en fonction de leurs besoins, ils peuvent aussi choisir d'approfondir d'eux-mêmes des points d'enseignement en s'appuyant sur les ressources 'externes' à la formation (renvoi vers bibliographie, autres cours de la bibliothèque médicale de SIDES NG, DU spécifiques, etc.).

La formation s'organise à la fois avec de l'enseignement à distance (47h) et de l'enseignement présentiel (52h).

L'enseignement à distance permet aux participants de s'approprier les connaissances théoriques qui ont trait à la chirurgie en situation d'afflux massif. Cette montée en capacité préalable permet aux apprenants d'être prêts à acquérir et pratiquer les gestes techniques lors des deux séminaires présentiels, lors desquels les participants mettent à profit leurs connaissances en pratiquant sur des sujets anatomiques lors de TP spécialisés et lors de simulation avec mise en situation d'afflux massif.

Formation en e-learning

L'enseignement à distance permet aux apprenants de développer leurs connaissances théoriques, leurs compétences cognitives ainsi que d'apprendre certains gestes techniques grâce à des cours préparés par le comité pédagogique de la formation, sur la base de leurs expériences et reposant sur de nombreuses références et recommandations (voir bibliographies de chaque cours).

La session de formation en ligne étant organisée par thèmes d'enseignement, les apprenants ont l'opportunité de personnaliser leur parcours de formation en fonction de leurs besoins, ils peuvent aussi choisir d'approfondir d'eux-mêmes des points d'enseignement en s'appuyant sur les ressources 'externes' à la formation (renvoi vers bibliographie, autres cours de la bibliothèque médicale de SIDES NG, DU spécifiques, etc.).

Ce format facilite la mise en place de tests d'auto-évaluation tout au long de l'apprentissage en ligne. Ces évaluations formatives permettent aux apprenants de se situer dans leur progression dans les enseignements et d'adapter leur apprentissage en conséquence (en s'appuyant sur des cours et références supplémentaires ou en retravaillant leurs cours fondamentaux). Les apprenants peuvent

ainsi renforcer leurs connaissances en identifiant leurs besoins grâce au feedback des évaluations, puis reprendre le test jusqu'à ce qu'ils le valident (5 tentatives possibles).

Les apprenants ont aussi l'opportunité de communiquer avec le personnel en charge de l'enseignement : via les commentaires dédiés sur la plateforme d'e-learning SIDES NG ou par mail, avec réponse rapide de l'ingénieure pédagogique de la formation et des membres du comité pédagogique.

Formation présentielle

Les séminaires de formation présentielle permettent aux apprenants d'approfondir et de mettre en pratique leurs compétences et connaissances. Cela est particulièrement important dans une formation à la chirurgie de guerre et d'afflux massif. La formation présentielle inclut une méthode active via la discussion de cas cliniques réels. Les apprenants sont alors confrontés à la réalité des pratiques et aux difficultés qui peuvent se poser ; ils doivent alors utiliser leurs connaissances ainsi que leur esprit d'analyse pour découvrir les meilleures solutions. Cette méthode permet l'implication des participants ainsi que l'échange de meilleures pratiques et le partage d'expériences professionnelles entre les participants et les formateurs. Des sessions de questions-réponses avec les formateurs (experts dans leur domaine) sont aussi mises en place à cette occasion.

Les séminaires comportent aussi une grande part de TP démonstratifs, où les formateurs associent explications et démonstrations des gestes techniques.

Simulation en santé

Enfin, lors des séminaires présentiels, les formateurs organisent des sessions de simulation et de mise en situation d'afflux massif. Cela permet de réaliser une action d'amélioration des pratiques et de gestion des risques, avec un feedback synchrone et personnalisé pour les apprenants. Les programmes de simulation organisés en sessions se focalisent sur plusieurs thèmes (gestion des traumatismes de membres, du thorax, etc.) ; cela permet aux apprenants de s'entraîner aux gestes techniques et au raisonnement clinique en travaillant directement sur des cadavres (dans le plus grand respect des chartes éthiques des laboratoires d'anatomie avec lesquels nous travaillons).

Une session de simulation avec jeux de rôle est mise en place par pour travailler sur la gestion de l'afflux massif.

À l'issue de chaque séance, un débriefing est réalisé et des actions d'amélioration sont proposées.