

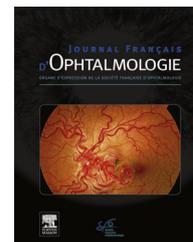


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Évaluation des compétences techniques des internes de chirurgie ophtalmologique, orthopédique et digestive français : état actuel et perspectives



Evaluation of surgical skills of French ophthalmology, orthopedic and gastrointestinal surgery residents: Current status and perspectives

H. Tranchart^{a,*}, J.C. Aurégan^{b,c}, M. Gaillard^{a,b},
A. Giocanti-Aurégan^{d,e}

^a Service de chirurgie digestive minimale invasive, hôpital Antoine-Béclère, AP–HP, 157, rue de la Porte-de-Trivaux, 92140 Clamart, France

^b Université Paris-Sud, 15, rue Georges-Clémenceau, 91405 Orsay, France

^c Service de chirurgie orthopédique et traumatologique, hôpital Antoine-Béclère, AP–HP, 92140 Clamart, France

^d Service d'ophtalmologie, hôpital Avicenne, AP–HP, 125, rue de Stalingrad, 93000 Bobigny, France

^e Université Paris XIII, 99, avenue Jean-Baptiste-Clément, 93430 Villetaneuse, France

Reçu le 12 novembre 2014 ; accepté le 26 mars 2015

Disponible sur Internet le 4 septembre 2015

MOTS CLÉS

Pédagogie médicale ;
Compétences techniques ;
Interne ;
Chirurgie ;
Recherche

Résumé Le but de l'étude était d'estimer l'intérêt d'une évaluation des compétences techniques des internes de chirurgie au niveau national, et d'en définir les modalités pratiques idéales dans trois disciplines chirurgicales : l'ophtalmologie, l'orthopédie et la chirurgie digestive. Trois questionnaires en ligne ont été envoyés par courriel à 784 internes, chefs de clinique assistants et praticiens hospitaliers et 119 médecins hospitalo-universitaires. Les questionnaires portaient sur l'état actuel des méthodes d'évaluation au niveau interrégional, l'intérêt de la population sondée pour ces évaluations, les freins potentiels à leur développement et les modalités pratiques semblant les plus pertinentes. Sur 903 questionnaires envoyés, 355 répondants ont participé (taux de réponse de 39%). La mise en place d'une évaluation systématique semblait nécessaire dans plus de 90% des cas et cet avis était équitablement représenté dans les trois spécialités. Plus de 60% des sondés estimaient que les modalités d'évaluation actuelles

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : hadrien.tranchart@abc.aphp.fr (H. Tranchart).

n'étaient pas satisfaisantes. La modalité d'évaluation considérée comme idéale était la réalisation d'une intervention sur un patient dans les 3 spécialités. Cette évaluation « in vivo » était considérée comme applicable dans plus de 80% des cas, les obstacles éventuels à son développement étant l'anxiété de l'interne, les raisons médico-légales et le manque de critères objectifs. Le rythme idéal de ces évaluations était semestriel. La mise en place d'une évaluation des compétences techniques des internes de chirurgie semble nécessaire. La population sondée apparaît très insatisfaite des modalités actuelles. Une évaluation en plusieurs étapes combinant simulateur chirurgical, modèle animal et évaluation sur le patient pourrait être adaptée.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Medical education;
Surgical skills;
Resident;
Surgery;
Research

Summary The purpose of this study was to evaluate the need for nationwide assessment of surgical skills during residency, and to define ideal methods for assessment in three surgical disciplines: ophthalmology, orthopedics and gastrointestinal surgery. Three online questionnaires were sent by e-mail to 784 residents, fellows and hospital practitioners, and 119 university hospital physician-professors. Questionnaires focused on current assessment methods at the regional level, the roles of the surveyed population in these evaluations, potential obstacles to their development and the most relevant methods for practical evaluations. Nine hundred and three questionnaires were sent; 355 participants replied (response rate: 39%). The establishment of systematic assessment seemed necessary to over 90% of the survey population, and this opinion was equitably distributed among all three specialties. Over 60% of respondents felt that current assessment procedures were not satisfactory. In all three specialties, the ideal evaluation method proposed was a real patient procedure. This "in vivo" evaluation was considered applicable in 80% of cases, potential barriers to its development being the resident's anxiety, medical-legal reasons and the lack of objective criteria. The ideal timing of these assessments was bi-annual. Implementation of surgical skills assessment during residency seems necessary. The survey population appears dissatisfied with current arrangements. A step-by-step evaluation combining surgical simulations, animal training and live patient procedures may be appropriate.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La formation pratique des chirurgiens français est débutée au cours de l'internat et se poursuit en post-internat. Cette formation est essentiellement basée sur le compagnonnage. On définit par compagnonnage une formation technique, dispensée par un chirurgien senior (médecins universitaires mais aussi praticiens hospitaliers) à un interne dans des conditions réelles permettant à l'interne de réaliser toute ou partie d'une intervention chirurgicale sous contrôle du chirurgien senior. Ce compagnonnage est un atout formidable pour la formation des internes mais reste à la discrétion du chirurgien senior. Par ailleurs, cette formation, responsable d'une augmentation de la durée opératoire, est mise à mal par la nécessité de rentabilité du bloc opératoire et par l'accroissement du nombre d'internes dans les services.

La dissection cadavérique a longtemps été l'autre moyen de formation pratique des internes de chirurgie. Le manque de donneur et la diminution du nombre de centres dédiés rendent difficile l'accès à ces formations. D'autre part, pour certaines spécialités comme la chirurgie digestive, le

modèle cadavérique est trop éloigné du modèle vivant pour être considéré comme un outil valide de formation pratique, même s'il joue un rôle dans l'acquisition des connaissances anatomiques.

L'absence d'évaluation systématique des compétences techniques est en elle-même un frein au développement de formations pratiques. Malgré quelques tentatives au niveau inter-régional, il n'y a pas au niveau national d'évaluation technique des internes que ce soit au cours de l'internat, lors de la validation des diplômes d'études spécialisées (DES) de chirurgie ou des diplômes d'études spécialisées complémentaires (DESC) lors du post-internat.

La mise en place d'une évaluation systématique des compétences pratiques des internes de chirurgie pourrait permettre de sensibiliser les chirurgiens seniors à l'importance de poursuivre leur investissement dans ce compagnonnage et dans le développement d'autres modes de formation pratique.

L'objectif principal de cette étude était d'évaluer l'intérêt des principaux intervenants (étudiants et chirurgiens seniors) à la mise en place d'une évaluation des compétences techniques des internes de chirurgie

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4023102>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4023102>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)