

Directors of Clinical Services Meeting

Réunion des directeurs des services cliniques

Projet de formation virtuelle en chirurgie dispensée en ligne en Océanie (PIVOTS)

Le projet PIVOTS était une formation de six semaines réalisée en collaboration avec les responsables pédagogiques de l'Université nationale des Fidji (FNU) et le Monash Children's Simulation Centre (MCS), soutenu par le projet Pacifique mené par la division Global Health du Collège royal des chirurgiens d'Australasie (RACS). Consacrée aux fondamentaux de la chirurgie, cette formation faisait appel à 10 simulateurs d'opération par laparoscopie situés dans 3 grands centres de la FNU : Suva, Lautoka et Labasa. Une nouvelle plateforme d'études de chirurgie par laparoscopie, utilisant un suivi des instructions et des indicateurs, orientait l'apprentissage en autonomie.

Cette formation se composait de trois éléments : un travail principal obligatoire avec des webinaires en direct sur Zoom, un apprentissage en ligne avec un programme d'études complet en chirurgie sanctionné par une évaluation sommative permettant de consolider et de vérifier l'acquisition des connaissances, et une formation pratique à la chirurgie par laparoscopie sur les simulateurs eoSim, en utilisant le logiciel SurgTrac, dans les locaux de la FNU, suivie par la remise de travaux d'évaluation pour commentaires (travail obligatoire).

La participation à tous les domaines de la simulation d'opération, notamment aux évaluations en ligne et aux plateformes de retour d'information, s'est révélée excellente. Il faut donc poursuivre l'intégration de cette nouvelle technologie et d'autres techniques pédagogiques innovantes.

1. CONTEXTE

La formation PIVOTS était une formation pilote de six semaines organisées en mode hybride, avec des séances de formation pratique en continu organisées sur trois sites de la FNU aux Fidji à l'aide de dix simulateurs d'opération par laparoscopie, ainsi que des webinaires virtuels et un programme d'études en ligne complet sur la chirurgie, dispensé par le Monash Children's Simulation Centre (MCS). Son objectif consistait à combler le manque, causé par la pandémie de COVID-19 et les restrictions sur les déplacements qu'elle a entraînées, d'équipes pédagogiques se rendant dans les pays à faibles ressources tels que les Fidji ou d'autres pays insulaires océaniques. Il s'agissait d'un projet accéléré, visant à proposer une solution pour donner aux participants locaux la possibilité d'accéder à une formation en chirurgie par la simulation et à une méthode pédagogique virtuelle exploitant les nouvelles technologies. Cette formation a également permis aux formateurs locaux de la FNU aux Fidji de renforcer encore leurs compétences pédagogiques grâce à ces innovations, ce qui ouvre la voie à un système éducatif durable pour l'avenir. Enfin, elle était conçue pour stimuler la pratique continue et autonome dans les pays, sans dépendance à l'égard d'équipes extérieures de formateurs en chirurgie.

2. PROGRÈS RÉALISÉS ET RÉSULTATS OBTENUS

Le projet PIVOTS était une formation de six semaines réalisée en collaboration avec les responsables pédagogiques de la FNU et le MCS, soutenu par le projet Pacifique mené par la division Global Health du RACS. Au total, 60 participants, issues de la chirurgie générale et de la gynécologie-obstétrique, se sont officiellement inscrits, pour un taux de réussite de 82 % (49 personnes sur 60). La formation proposait une plateforme logicielle complète de gestion de l'apprentissage, avec la théorie et la pratique de la chirurgie, ainsi que des simulations d'opération par laparoscopie. Les trois éléments principaux de la formation étaient les suivants :

1. 4 webinaires en direct sur Zoom ;
2. l'accès aux supports pédagogique en ligne, avec un questionnaire d'évaluation sommative destiné à consolider et à contrôler l'acquisition des connaissances ; et
3. l'entraînement aux opérations par laparoscopie sur les simulateurs eoSim, en utilisant le logiciel SurgTrac, dans les locaux de la FNU, suivi par la remise de travaux d'évaluation pour commentaires (travail obligatoire).

L'entraînement pratique a fait appel à 10 simulateurs d'opération par laparoscopie situés dans 3 grands centres de la FNU : Suva, Lautoka et Labasa. Une nouvelle plateforme d'études de chirurgie par laparoscopie, utilisant un suivi des instructions et des indicateurs, orientait

l'apprentissage en autonomie. L'apprentissage en ligne était complété par des webinaires interactifs et des simulations d'opération par laparoscopie. Les participants ont ainsi réalisé au total 1 274 travaux de laparoscopie, pour 87 heures de pratique. Sur ce nombre, 261 ont été remis pour évaluation formelle, ce qui équivaut à 19,5 heures d'observation directe et de retour d'informations par l'équipe enseignante du MCS. La formation a été très appréciée, avec une note globale de 8,9/10 (ET 1,8), avec des scores équivalents pour tous les éléments du cours (de 8,2 à 9,4/10). La comparaison de toutes les autoévaluations des items de Likert concernant les objectifs pédagogiques de la formation a révélé une différence importante avant et après la formation. La formation a été complétée par une visite dans le pays et l'organisation d'un cours par les formateurs cliniciens du MCS, très apprécié (9,3/10, ET 0,9), destiné à renforcer les compétences des responsables pédagogiques locaux de la FNU. Le projet PIVOTS a été globalement couronné de succès. À l'avenir, il sera notamment intégré au programme classique de formation en chirurgie de la FNU et étendu à d'autres pays océaniques intéressés. Le MCS est résolu à travailler avec les acteurs nationaux et internationaux du domaine de la formation en chirurgie afin d'améliorer la situation clinique dans les pays à faibles ressources, en fournissant des techniques et technologies innovantes en partenariat avec les homologues dans les pays.

3. DÉFIS

3.1 Difficultés rencontrées et résolution

Des problèmes techniques ont été rencontrés lors de l'inscription des participants dans le logiciel SurgTrac, ainsi que lors de l'organisation des webinaires en direct. Les difficultés liées à SurgTrac ont pu être résolues grâce à un dépannage rapide, à la création de directives d'accès et de remise des travaux, ainsi qu'à la communication par courriel avec les participants, afin de garantir qu'ils pouvaient accéder au logiciel, s'entraîner et remettre leurs travaux dans les délais impartis. Les participants disposaient d'un interlocuteur dédié, facilitant la communication et l'aide au dépannage en cas de problème avec SurgTrac.

Quant aux difficultés liées à l'organisation des webinaires, elles ont pu être surmontées rapidement grâce à une communication active (par courriel et sous forme de sondages) avec les participants. Le MCS a également échangé avec le groupe de travail de la FNU, dans le cadre de réunions hebdomadaires sur Zoom et d'un groupe WhatsApp, afin de recenser et de discuter les obstacles et autres difficultés qui se sont fait jour au cours du projet. Conformément aux conseils du groupe de travail de la FNU, le deuxième webinaire en direct a eu lieu un dimanche après-midi. Toutefois, il s'est avéré que, si cet horaire convenait à certains membres du personnel confirmé, il n'était pas idéal pour les chirurgiens en formation. Une étude plus poussée (sondage par voie électronique)

après des participants et d'autres conseils du groupe de travail ont conduit à organiser de nouveau le webinaire en semaine, afin que davantage de personnes en formation puissent y participer.

Durant les premières réunions organisées après la livraison des simulateurs, il a été indiqué au MCS que l'équipe de gynécologie-obstétrique possédait de nombreux membres intéressés par la formation PIVOTS, mais qu'elle était loin du site initialement prévu pour la mise en place des appareils. Une communication efficace et la consultation des responsables d'équipe ont permis de décider rapidement que le service de gynécologie-obstétrique recevrait également des appareils, mis en place sous sa surveillance et sa responsabilité. Cette décision s'est révélée judicieuse, car l'équipe de gynécologie-obstétrique a été celle qui comptait le plus grand nombre de membres à réussir la formation.

Par ailleurs, les commentaires des participants ont permis de se rendre compte que certains suivaient une autre formation en même temps que le projet PIVOTS, et avaient donc du mal à consacrer suffisamment de temps à l'étude des supports théoriques en ligne. Le MCS a donc pu reporter les échéances, tout en respectant le calendrier de remise des travaux sur SurgTrac, ainsi que le questionnaire Moodle afin que les participants disposent d'assez de temps.

4. ORIENTATIONS FUTURES

1. Intégrer les techniques et technologies nouvelles à la formation en chirurgie afin de combler les lacunes observées lors de la pandémie de COVID-19. Cela permettra d'assurer une formation d'excellence dans ce domaine tout au long de l'année, sans dépendre de la venue d'équipes extérieures.
2. Mettre l'accent sur la formation en chirurgie et optimiser les améliorations apportées à la prise en charge des patients, dans les limites des ressources disponibles.
3. La mobilisation des formateurs et cliniciens locaux et la conclusion de partenariats avec eux sont essentielles à la participation des personnes en formation, ainsi qu'à la pertinence de l'enseignement.
4. Des interventions pédagogiques ciblées, qui ont pour objectif de renforcer les compétences des enseignants locaux afin d'améliorer l'enseignement, doivent être une priorité.
5. Il faut mettre en œuvre de façon progressive le programme PIVOTS dans tous les pays insulaires océaniques intéressés afin d'améliorer la formation en chirurgie, et donc la qualité de la prise en charge chirurgicale.