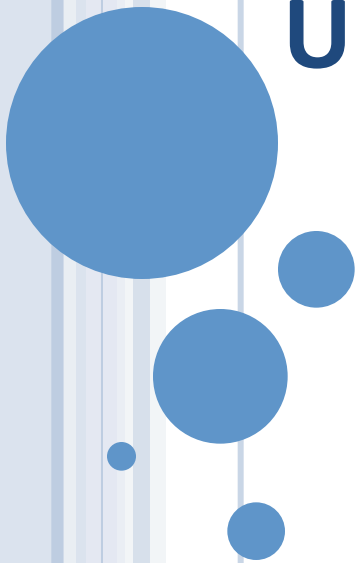


ENSEIGNEMENT ET FORMATION À LA MÉDECINE DE CATASTROPHE ET AUX URGENCES COLLECTIVES



- Faut-il se former ?
- Qui doit t'on former ?
- Qui doit former ?
- Comment doit-on former ?



LA FRANCE PIONIÈRE.....

- Formation en France depuis 1980.
 - DU Créteil 1981
 - (SFMC 1983)
 - Capacité de médecine de catastrophe 1985
- Dans le monde prise de conscience depuis le 11 septembre 2001.
 - Risques terroristes.
 - Risques environnementaux.
 - Tremblements de terre.
 - Tsunamis.
 - Inondations.
 - Développement de la médecine humanitaire.



Scandinavian Journal of Surgery 94: 300–310, 2005

EDUCATION AND TRAINING IN DISASTER MEDICINE

S. Lennquist

University of Linköping, Linköping, Sweden

Key words: Disaster; major accident; mass-casualty; preparedness; educational techniques

SPECIAL REPORT

Professionalization of Disaster Medicine—An Appraisal of Criterion-Referenced Qualifications

David A. Bradt, MD, MPH, FACEM, FAFPHM, DTM&H;¹

Christina M. Drummond, MBBS, DObstRCOG, DTM&H, FRACP, MPH, MAE, FAFPHM²

LA FRANCE PIONIÈRE.....

PERSPECTIVE

HEALTH CARE VOLUNTEERS AND DISASTER RESPONSE

Health Care Volunteers and Disaster Response — First, Be Prepared

Raina M. Merchant, M.D., Janet E. Leigh, B.D.S., D.M.D, Nicole Lurie, M.D., M.S.P.H.

The human suffering that followed the devastating earthquake in Haiti, and the many survivors in urgent need of life-saving care, brought an outpouring of support from the U.S. health care community. Many professionals and the National Disaster Medical System (NDMS). The ESAR-VHP is a national network of state-based systems that registers and supports volunteer health care professionals so that they can respond to public health emergencies. member-based volunteer repositories and partner with relief agencies.

Formal training in disaster medicine can enhance a health care professional's ability to be useful in an emergency. Disaster

QUELLES SONT LES PARTICULARITÉS ET LES DIFFICULTÉS DE LA MÉDECINE DE CATASTROPHE ?

- Evènements rares et imprévisibles
 - Qui peuvent ne jamais survenir
- Nécessitant la préparation et l'évaluation de protocoles particuliers (éventuellement adaptés en fonction des circonstances)
 - Protocoles adaptés et non pas dégradés
- Nécessitants de multiples intervenants, de multiples compétences et une logistique complexe
- Nécessité de formation, théorique et pratique commune médecins, paramédicaux et des divers acteurs des secours.



QUELLES BASES MEDICALES ET QUELLES COMPÉTENCES POUR LA MÉDECINE DE CATASTROPHE ?

- Compétences médicales.
 - Médecine d'urgence, anesthésie réanimation.
 - Chirurgie.
 - Infectiologie
 - Santé publique, épidémiologie.
- Compétences non médicales.
 - Sauvetages
 - Logistiques.
 - Transmission, communication, informatique.



CATASTROPHE ET CATASTROPHES : DE QUOI PARLE T' ON?

- La médecine en situation de catastrophe.
 - Sur le territoire
 - En dehors du territoire
- Les situations de multiples victimes.
 - Accidents collectifs, afflux massif de victimes
- Les crises sanitaires.
- La médecine humanitaire.



FORMATION À LA MEDECINE DE CATASTROPHE EN FRANCE

- Très peu de formation pendant les premiers cycles.
 - AFGSU
- Très peu de formation lors de la formation à la médecine d'urgence
- Quasi aucune formation dans les autres spécialités (civiles)
- Formation Post Doctorale.
 - Capacité de médecine de catastrophe et urgences collectives.
- Formations complémentaires.
 - (DU DIU).



ANNEE UNIVERSITAIRE 2011 - 2012

CAPACITE DE MEDECINE DE CATASTROPHE – I an

(arrêté du 29 avril 1988 modifié)

Responsables : Pr. J.P. AUFRAY, Pr. J.E. DE LA COUSSAYE

Organisateurs :

Pr. J.P. AUFRAY, Pr. J.P. CARPENTIER, Pr. J.E. DE LA COUSSAYE, Pr. J.J. ELEDJAM, Pr. E. PEYTEL

en collaboration avec

le Service de Santé des Armées, le Bataillon des Marins Pompiers de Marseille et la Sécurité Civile

Coordination : Dr Philippe GARRY (contact : philippe.garry@ap-hm.fr)

CONDITIONS ET MODALITES D'ADMISSION

- ❖ Ouvert aux Docteurs en Médecine français ou étrangers ayant validé préalablement un enseignement de médecine d'urgence ou de réanimation (CAMU, CMU, DES d'anesthésie-réanimation chirurgicale, DESC de réanimation médicale ou toute formation équivalente, DESC de Médecine d'Urgence).

EXAMEN PROBATOIRE

- ❖ Pour être autorisés à présenter les épreuves de l'examen probatoire (entretien et épreuves écrites), les candidats devront avoir pris une inscription auprès du Service de la scolarité du 3^{ème} cycle de la faculté de Médecine et avoir acquitté la première partie du droit de scolarité auquel s'ajoute le montant des droits universitaires.
- ❖ L'épreuve écrite se déroulera le mardi 4 octobre 2011 de 9 h à 10 h à la Faculté de Médecine TIMONE.
- ❖ **Programme :** Prise en charge des urgences vitales individuelles devant un arrêt circulatoire, un état de choc hémorragique, une détresse respiratoire, un coma traumatique, un traumatisme thoracique, un traumatisme abdominal,
- ❖ L'entretien aura lieu le mardi 4 octobre 2011 à partir de 14h00 au SAMU 13 – Hôpital de la TIMONE.
- ❖ Seuls les candidats admis à l'examen probatoire seront autorisés à s'inscrire définitivement et devront verser les droits complémentaires de scolarité.
- ❖ Le nombre de places définitives disponibles pour l'inscription est de 20 candidats.

PROGRAMME DE L'ENSEIGNEMENT

- ❖ **SEMINAIRES :**
 - ✚ du 30 janvier au 02 février 2012 à l'UIISC 7 de BRIGNOLES
 - ✚ du 12 au 15 mars 2012 à MARSEILLE
 - ✚ du 16 au 18 avril 2012 à MONTPELLIER
- 80 heures d'enseignement théorique : 11 jours en 3 séminaires
- 12 heures d'exercices sur le terrain : une demi-journée d'exercice et une journée de synthèse.
- ❖ **THEMES :**
 - Epidémiologie, différents types de désastres naturels, industriels ou conflictuels, les risques majeurs.
 - Stratégie, logistique, plans de secours.
 - Pathologie résultant des catastrophes.
 - Techniques de secours, soins d'urgence.
 - Réglementation, législation.

EXAMEN TERMINAL DE VALIDATION :

- **EXAMEN PRATIQUE** notée sur 60 : en juin 2012 à BRIGNOLES
- **EXAMEN ECRIT** notée sur 80 : en juin 2012 à MARSEILLE

Fait à Marseille le 16 juin 2011

ANNEE UNIVERSITAIRE 2012 - 2013

CERTIFICAT D'ETUDES UNIVERSITAIRES
DE PRISE EN CHARGE DES URGENCES COLLECTIVES
ET DES SOINS D'URGENCE EN SITUATION DE CATASTROPHE
I an

Responsables : Pr. J.P. AUFRAY, Pr. J.E. DE LA COUSSAYE

Organisateurs :

Pr. J.P. AUFRAY, Pr. J.P. CARPENTIER, Pr. J.E. DE LA COUSSAYE, Pr. J.J. ELEDJAM, Pr. E. PEYTEL

en collaboration avec

le Service de Santé des Armées, le Bataillon des Marins Pompiers de Marseille et la Sécurité Civile

Coordination : Dr Philippe GARRY (contact : philippe.garry@ap-hm.fr)

CONDITIONS ET MODALITES D'ADMISSION

- ❖ Ouvert aux IDE, IADE, personnels paramédicaux français ou étrangers amenés à intervenir lors de situations d'urgence collective (afflux massif de victimes), en situation de catastrophe ou d'intervention en milieu inhabituel
- ❖ Entretien de pré inscription le mardi 2 octobre 2012 à partir de 14h30 au SAMU 13- Hôpital de la Timone – Marseille
- ❖ autorisation d'inscription délivrée par le Comité Pédagogique à l'issue de l'entretien, puis
- ❖ Téléchargement du dossier d'inscription sur le site <http://www.timone.univ-mrs.fr/medecine/enseignement/conseil/enseignement.html> pour la Faculté d'Aix-Marseille http://www.univ-montp1.fr/1/universite/ufr_et_instituts/ufr_medecine/formation_medicale_continue pour la Faculté de Montpellier -Nîmes
- ❖ Le nombre de places définitives disponibles pour l'inscription est de 10 candidats.

PROGRAMME DE L'ENSEIGNEMENT

- ❖ **SEMINAIRES :**
 - ✚ du 28 au 31 janvier 2013 à BRIGNOLES UIISC 7
 - ✚ du 25 au 28 mars 2013 à MARSEILLE
 - ✚ du 13 au 15 mai 2013 à MONTPELLIER
- 80 heures d'enseignement théorique : 11 jours en 3 séminaires
- 12 heures d'exercices sur le terrain : une demi-journée d'exercice et une journée de synthèse.
- ❖ **THEMES :**
 - ✚ Epidémiologie, différents types de désastres naturels, industriels ou conflictuels, les risques majeurs.
 - ✚ Stratégie, logistique, plans de secours.
 - ✚ Pathologie résultant des catastrophes.
 - ✚ Techniques de secours, soins d'urgence.
 - ✚ Réglementation, législation.

EXAMEN TERMINAL DE VALIDATION

DES RECOMMANDATIONS EUROPÉENNES ?



UEMS MULTIDISCIPLINARY JOINT
COMMITTEE ON EMERGENCY MEDICINE

EUROPEAN SOCIETY FOR
EMERGENCY MEDICINE



EUROPEAN CURRICULUM FOR EMERGENCY MEDICINE

A document of the EuSEM Task Force on Curriculum approved by the Council and Federation National Societies of the **European Society for Emergency Medicine**, and by the **UEMS Multidisciplinary Joint Committee on Emergency Medicine**, and endorsed by the **Council of UEMS** at their plenary meeting in Brussels on 25 April 2009

3.4.3 DISASTER MEDICINE

- Disaster preparedness
- Major incident planning/procedures/practice
- Disaster response
- Mass gatherings
- Specific medical topics (triage, bioterrorism, blast and crush injuries, chemical agents, radiation injuries)
- Debriefing and mitigation

ENSEIGNEMENT DE LA MÉDECINE DE CATASTROPHE EN EUROPE

- Inclus dans les premiers cycles des études médicales (undergraduate level)
 - Suède Allemagne, Pays bas
 - Une vingtaine d'heures de formation théorique
 - Orienté vers les risques non- conventionnels
 - Quelques exercices de simulation
 - Participation à un exercice
- Intégré dans l'enseignement de la spécialité de médecine d'urgence (quand il existe)
- " Postgraduate level "
 - Capacité de médecine de catastrophe
 - EMDM



ENSEIGNEMENT DE LA MÉDECINE DE CATASTROPHE EN EUROPE

Welcome to the EMDM Official website

The management of the medical effects of a disaster is one of the most difficult tasks to be performed by medical personnel. It requires specific knowledge, the ability to plan and organize a health system, adapted to the disaster situation and the professional skill to provide medical care of high quality in an austere environment. Many recurring difficulties or problems that plague the medical response in disasters are due to insufficient education and training of the involved personnel, poor understanding of the medical disaster plans, procedures and protocols and low levels of skill and experience.



EUROPEAN MASTER OF DISASTER MEDICINE

- Formation post doctorale (non exclusivement médicale)
- Enseignement théorique par e-learning
- Stage de 15 jours
 - Exercices, simulation, debriefing



DES RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES ?

SPECIAL REPORT

International Guidelines and Standards for Education and Training to Reduce the Consequences of Events that May Threaten the Health Status of a Community

A Report of an Open International WADDEM Meeting, Brussels,
Belgium, 29–31 October, 2004

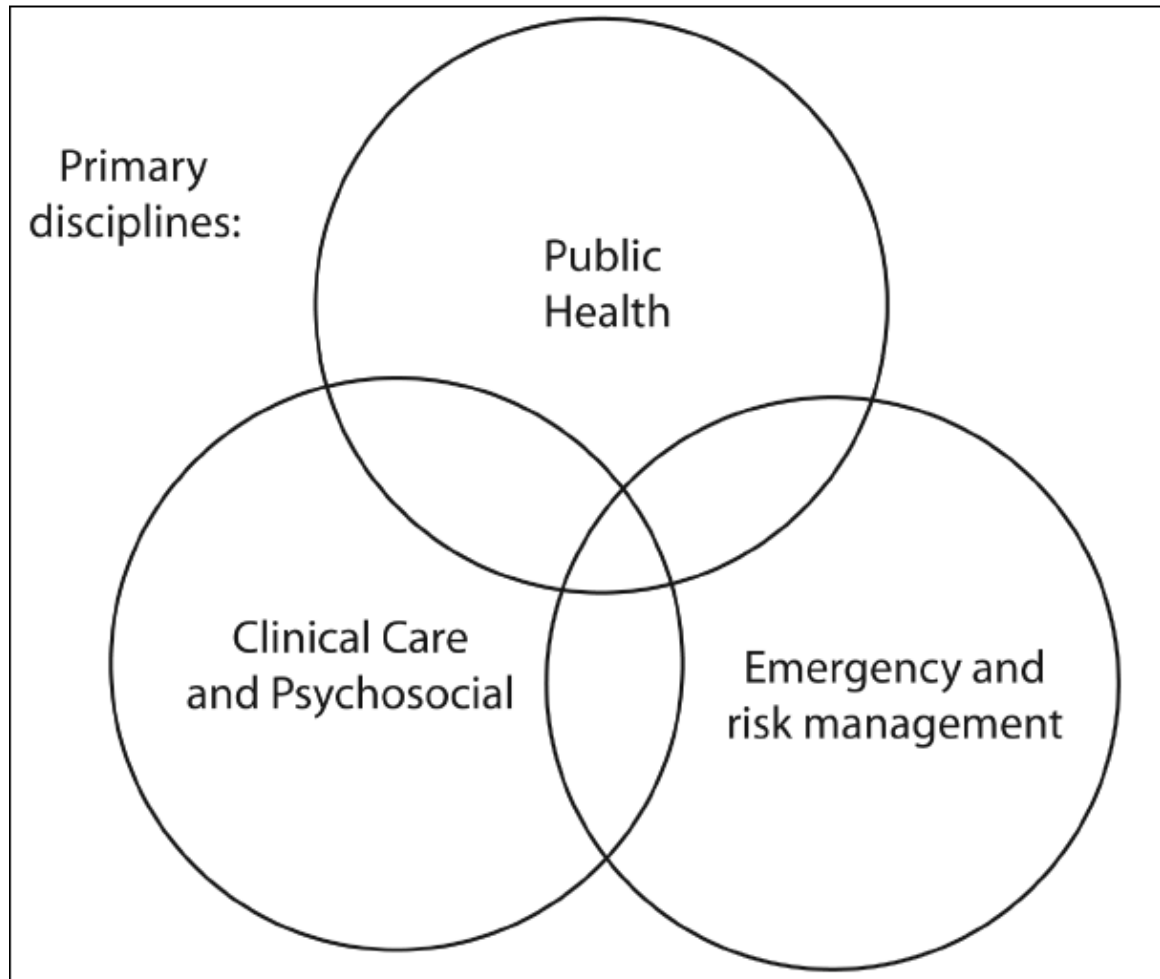
Frank Archer, MBBS, MEd, MPH, FAFPHM;¹ Geert Seynaeve, MD^{2*}



- Garantir un savoir minimum commun.
 - Formation initiale trois niveaux
 - Undergraduate, postgraduate, doctoral management.
- Nécessité de formation continue.
- Approche multidisciplinaire.
- Consensus international et langage commun.
- Protocoles médicaux basés sur la médecine factuelle et nécessité de recherche.
- Accréditation des formations et des intervenants ??



DISASTER MEDICINE OR DISASTER HEALTH

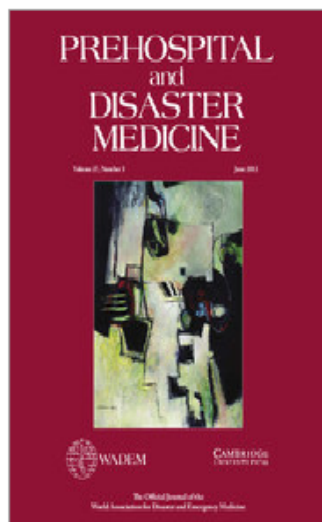


PREHOSPITAL AND DISASTER MEDICINE

The Official Journal of the World Association for Disaster and Emergency Medicine

[Home](#)[About Us](#)[Subscriptions](#)[Submissions](#)[Schedule](#)[Advertising](#)

Volume 27, Issue 3 now
available online



Prehospital and Disaster Medicine is now
published by Cambridge University Press

Beginning in 2011, [Cambridge University Press](#) assumed publication of *Prehospital and Disaster Medicine* on behalf of the World Association for Disaster and Emergency Medicine (WADEM). Management of the author submissions, peer-review process and copyediting will continue to be done at the PDM Editorial Office. Cambridge will oversee the subscriptions, marketing, printing, and distribution of the journal.



CAMBRIDGE
UNIVERSITY PRESS

Cambridge has been publishing scholarly journals since the early 19th century. Cambridge will publishes more than 260 journal titles spanning Science, Medicine, and Technology, the Humanities, and Social Sciences, approximately half of which are published on behalf of scholarly and learned societies.

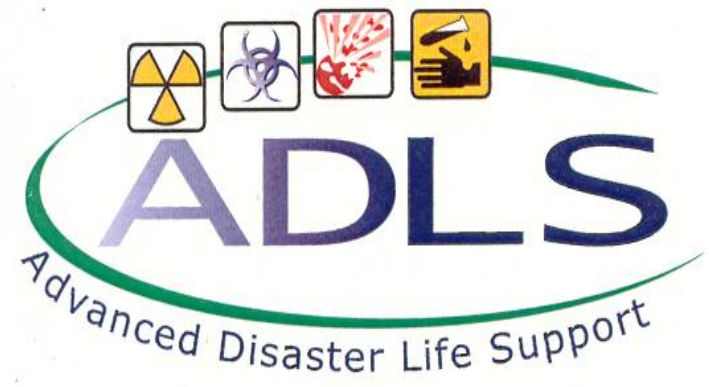
Prehospital and Disaster Medicine (PDM)

Prehospital and Disaster Medicine (PDM) is an official publication of the [World Association for Disaster and Emergency Medicine](#). Currently in its 27th volume, *Prehospital and Disaster Medicine* is one of the leading scientific journals focusing on prehospital, emergency, and disaster health. It is the only peer-reviewed *international* journal in its field, published bi-monthly, providing a readable, usable worldwide source of research and analysis. PDM is currently distributed in more than 55 countries. Its readership includes physicians, professors, EMTs and paramedics, nurses, emergency managers, disaster planners, hospital administrators, sociologists, and psychologists.



ENSEIGNEMENT DE LA MÉDECINE DE CATASTROPHE AUX ÉTATS UNIS

- Partiellement inclus dans l'enseignement de la médecine d'urgence
- 2 formations courtes
 - BDLS
 - Formation théorique (e-learning)
 - Essentiellement personnel paramédical
 - Infirmiers, paramedics, secouristes
 - ADLS
 - Formation théorique et pratique



Disaster Medicine Training in Family Medicine: A Review of the Evidence

Mark K. Huntington, MD, PhD; Thomas F. Gavagan, MD, MPH

When disasters strike, local physicians are at the front lines of the response in their community. Curriculum guidelines have been developed to aid in preparation of family medicine residents to fulfill this role. Disaster responsiveness has recently been added to the Residency Review Committee Program Requirements in Community Medicine with little family medicine literature support. In this article, the evidence in support of disaster training in a variety of settings is reviewed. Published evidence of improved educational or patient-oriented outcomes as a result of disaster training in general, or of specific educational modalities, is weak. As disaster preparedness and disaster training continue to be implemented,

competencies shown in Table 2. Focused on the provision of urgent clinical care, some emergency medicine (eg, rescue and recovery techniques) and public health (eg, provision of water and sanitation) topics are outside the scope of the current guidelines.¹⁷

These competencies are consensus based¹⁸ rather than evidence based. Limited data is available regard

FORMATION ET PRÉPARATION DES POPULATIONS AUX ÉTATS UNIS

Federal Emergency Management Agency

[Home](#)

[About](#)

[Contact Us](#)

[FAQs](#)

[Languages](#) ▼



FEMA

What are you looking for?



Plan, Prepare & Mitigate

Before, During & After a Disaster

Disaster Survivor Assistance

Hurricane Sandy, Apply for Assistance, Disaster Declarations

Response & Recovery

Tools, Teams, Individual & Public Assistance

Topics & Audiences

Grants, How to Help, Private Sector, Think Tank

Blog, Newsroom, Videos & Photos

News Releases, Social Media, Mobile, Data Feeds

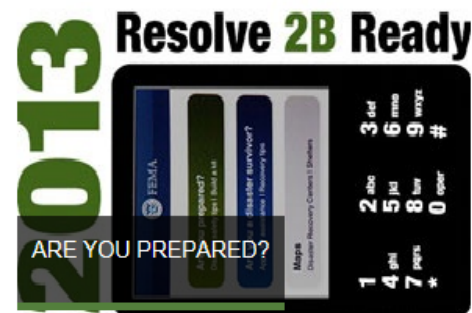
About FEMA

Offices, Careers, Employee Info, Policies, FAQs

Follow FEMA:



[Lessons after Sandy](#): Innovating on the



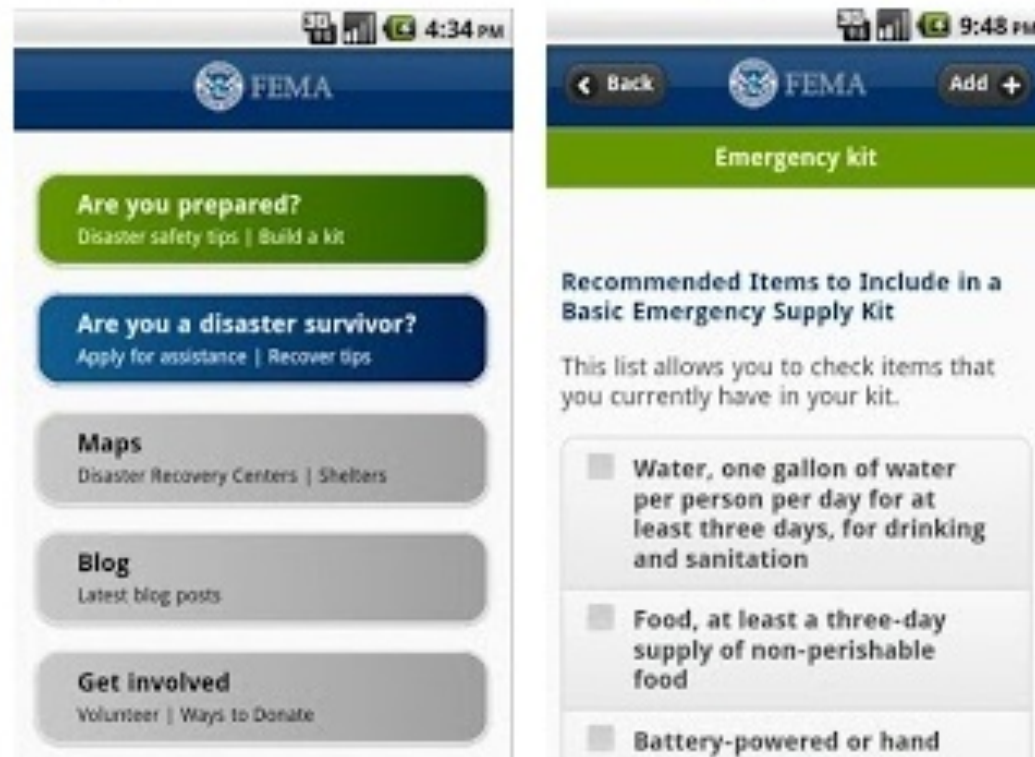
[Resolve to be ready](#) in 2013



Sandy: [Connecticut](#), [Maryland](#), [New Jersey](#),

FORMATION ET PRÉPARATION DES POPULATIONS AUX ÉTATS UNIS

Captures d'écran de l'application



AUTRES FORMATIONS INTERNATIONALES

- Major incident medical management and support (MIMMS).
- The emergo train system (ETS).
- WHO international diploma course in vulnerability reduction and emergency preparedness.



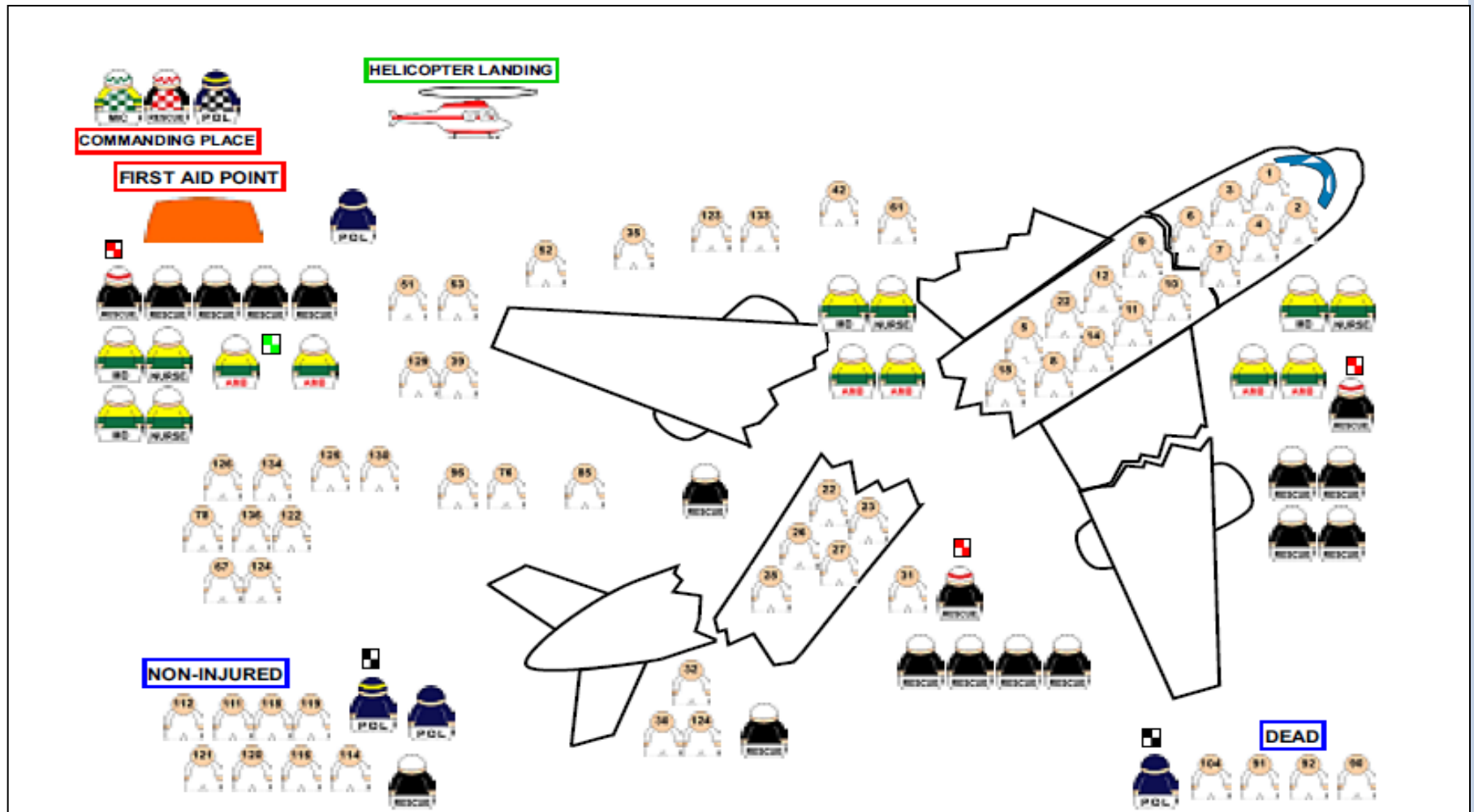
COMMENT SE FORMER

- Bases théoriques
 - Enseignement magistral ou e-learning
- Les retours d'expériences
 - Approche méthodologique
 - RMM
- L'enseignement pratique
 - Les exercices
 - La simulation

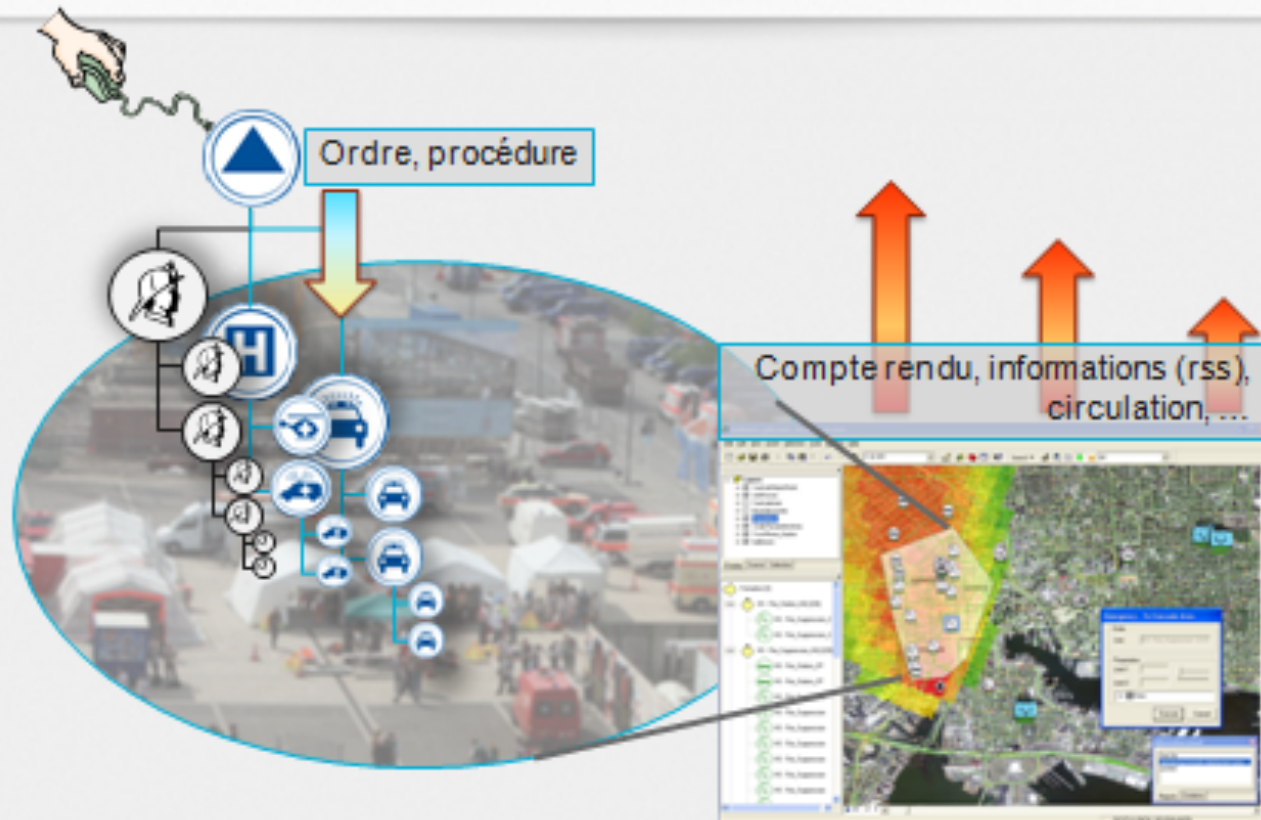




THE EMERGOTRAIN SYSTEM



Dynamique de simulation



ET LA CAPACITÉ DE MÉDECINE DE CATASTROPHE DANS TOUT ÇA ?

- Pas mal mais peut mieux faire.....
- Une nécessaire modernisation s'impose
- Plus grande ouverture aux autres spécialités
- Meilleure visibilité internationale
 - Publications
 - Place de la langue anglaise
 - Dans la pratique
 - Dans l'enseignement

