

29ème Journée Scientifique de l'AsPeCaF Uccle - 05/10/24 - Evaluation

1/ Profil des participants

Participation (nombre d'inscrits - chiffres bruts)	2024	2023	2022	2021	2019
matinée (séance plénière)	102	100	94	97	58
après-midi (tables rondes)	96	85	/*	93	44
escape game	26	<i>/</i> ^	<i>/</i> ^	<i>/</i> ^	1^
visite / activité sociale	27	39	44	/°	15
souper de clôture	41	29	37	24 °	17

^{* 2022 -} pas d'inscription séparée entre la matinée (séance plénière) et l'après-midi (tables rondes)

^{° 2021 -} jauge covid - limitation des participants au souper et pas de visite prévue

Participation (par nature)	2024	2023	2022	2021	2019
participants hors organisation (cathlab)	72	66	50	51	26
participants hors organisation (non cathlab)	19	6	8	14	8
Orateur / Modérateur	14	11	11	10	12
Comité / Organisateur	8	9	17	8	5
Sponsor / Délégués médicaux	23	19	18	14	7

Représentativité cathlabs	2024	2023	2022	2021	2019
Nombre de salles de cathé représentées	25	23	23	20	18
- dont cathlab's belges	24	21	18	17	17
- dont cathlabs belges (Wallonie & Bruxelles)	24	21	18	17	17
- dont cathlabs luxembourgeois	0	1	2#	1	1
- dont cathlabs français	1	0	3	1	0
- dont cathlabs autres pays	0	1	0	1	0
Ratio Cathlabs Belgique °	50%	43 %	36%	35%	35 %
Ratio Cathlabs Belgique Francophone *	86%	75%	67%	63%	63 %
Ratio Luxembourg "	0%	100%	200 %#	100%	100%
Ratio France ^	0,5%	0 %	2%	0,5%	0 %

^{# 2022 :} présence de cathlabs luxembourgeois non cardio

^{^ 2019} à 2023 - pas d'activité en parallèle!èle organisée (escape game)

^{*} ratio Belgique - nombre de cathlabs belges sur base de 50 centres en Belgique (y compris néérlandophones) - 49 centres avant 2024 (Huy)

^{*} ratio Belgique FR - nombre de cathlabs belges francophones sur base de 22 centres en Wallonie et 7 cathlabs à Bxl) - 21 centres wallons avant 2024

[&]quot; ratio Luxembourg - nombre de cathlabs luxembourgeois participants sur base de 1 centre luxembourgeois (trop facile 😁)

[^] ratio France - nombre de cathlabs français sur base de 193 centres en France (soyons réalistes, le nombre n'est pas élevé 🥞)

Représentativité Sponsors	2024	2023	2022	2021	2019
Nombre de sponsors (= firmes) présents	16	14	12	14	7
Nombre de sponsors (= firmes) officiels	17	14	15	21	11
Ratio sponsors	94%	100%	80%	67%	64%
Participation (par sexe)	2024	2023	2022	2021	2019
Féminin	71%	67%	68%	64%	67%
Masculin	30%	39%	32%	39%	33%
Participation (par classe d'âge)	2024	2023	2022	2021	2019
20-29 ans	12%	7 %	8%	12%	17%
30-39 ans	27%	29%	21%	26%	14%
40-49 ans	31%	35 %	41%	32%	36%
49-59 ans	19%	25 %	25%	20%	14%
60-65 ans	5%	4%	7%	7%	7%
Fidélité des participants (nombre de participations antérieures)	2024	2023	2022	2021	2019
Première participation	41%	36 %	39%	44%	34%
2ème participation	22%	12 %	16%	12%	10%
3ème participation	10%	10 %	7%	9%	16%
4ème participation	5%	6%	9%	8%	0%
5ème participation ou plus	22%	39 %	31%	29%	40%
Fidélité des participants (ancienneté)	2024	2023	2022	2021	2019
Aucune (nouveau participant)	42%				
1 an	12%	42% #	46% #	44% #	34% #
2-5 ans	15%	14 %	6%	14%	29%
5-10 ans	11%	15 %	24%	20%	21%
Plus de 10 ans	21%	35 %	26%	25%	16%

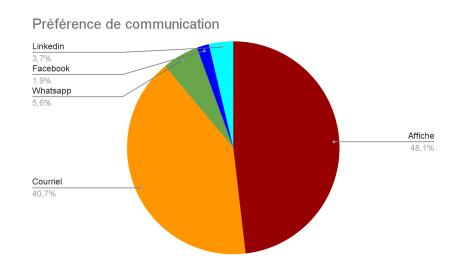
^{# 2019} à 2023 : statistique ne distinguait pas les nouveaux participants des participants ayant 1 an d'ancienneté

Nombre de questionnaires	total	réponses (individu)	réponses (QCM)	sans réponse
	63	63	105	0

Comment avez-vous eu connaissance de l'existence de notre Journée Scientifique?	Nombre	%
affiche envoyée dans mon centre (et invitation collective)	34	54%
invitation personnelle envoyée par courriel	14	22%
communication AsPeCaF sur Whatsapp	11	3%
communication AsPeCaF sur Facebook	4	6%
communication AsPeCaF sur Linkedin	3	5%
un.e collègue m'en a parlé	20	32%
un sponsor m'en a parlé	2	3%
je connais vos manifestations et j'y assiste régulièrement	17	27%

Nombre de questionnaires	total	réponses	sans réponse
	63	63	9

Quel moyen de communication préférez-vous ?	Nombre	%
affiche envoyée dans mon centre	26	48%
invitation personnelle envoyée par courriel	22	41%
communication AsPeCaF sur Whatsapp	3	6%
communication AsPeCaF sur Facebook	1	2%
communication AsPeCaF sur Linkedin	2	4%
sans réponse	9	-



2/ Campagne d'inscription

Inscription (campagne)	2024	2023	2022	2021	2019
inscrits	114	100	72	89	46
inscrits tardivement / non inscrits	10	12	13	11	12
désistements / doublons / non participants	22	10	6	1	0
Ratio participants / inscriptions	84 %	100%	77%	92%	79%
Durée de la campagne (en jours)	43	31	33	31	35
Durée de la campagnes (dates)	15/08 27/09	30/08 01/10	30/08 02/10	15/09 15/10	30/09 03/11

<u>A noter</u>: Sur les 22 désistements, 19 participants ne sont pas venus sans prévenir ou en ayant prévenu après la clôture, dont 7 personnes du même centre (tiers payant)!

3/ Questionnaire d'évaluation

Nombre de questionnaires	2024	2023	2022	2021	2019
questionnaires reçus et complétés	63	73/69#	41	65	/*
questionnaires reçus et vides	0	0	0	2	/*

Taux de participation à l'évaluation	2024	2023	2022	2021	2019
pourcentage (sur total participants)	62 %	69%	44%	67%	/*
pourcentage (sur participants hors organisation & sponsors)	69 %	/*	/*	/*	/*

^{*° 2018} à 2023 - information non retrouvée dans les évaluations

^{#2023 - 4} formulaires d'évaluation en doublon : 2 évaluations reçues pour la même inscription

3.1/ La journée en 1 phrase

Nombre de questionnaires	total	réponse	sans réponse
	63	58	6



Avant les questions précises, en une phrase, que retenez-vous de cette journée ?	occurrences
Enrichissante / Journée très enrichissante	16
Intéressant / très intéressante / Hyper intéressant	10
échange et collaboration / échanges constructifs / rencontres avec les autres cathlab's	7
Actualisation / nouveautés et possibilités en salle de cathétérisme / enjeux en salle de KT / Bonne mise à jour pour nous les infirmiers du cathlab	7
sujets / Beaux sujets tables rondes, ecg, réanimation / orateurs / intervenants et participants motivés / orateurs / Belle organisation	7
Informations claires / Informative / instructive / infos bien ciblées / très instructif	6
Sujets évoqués dans la réponse à cette question (IPA / QFR / Bifurcations / IA / stents résorbables / Syndrome de Brugada)	6
Belle journée / Bonne journée / Journée magnifique	4
Belle découverte / Ma première journée	3
bien	2
Convivialité	2
Approfondissement de nos connaissances / Remise à niveau	2
Dynamique intéressante / journée dynamique	2
Génial	2
journée sympa / sympathique journée	2
J'ai appris énormément de choses / apprentissages tant sur les plans technique et humain	2
salle de cathétérisme / cathlab	2
chouette	1
J'ai eu faim !	1
constructive	1
globalement satisfaisante	1
Innovation continue dans la cardiologie	1
superbe	1
Chouette escape game	1

3.2/ Evaluation Séance Plénière

Nombre de questionnaires	total	réponses	vide
	63	63	0

Score qualité de la séance plénaire (1 à 5) (n=63)	Nombre	%
1 (= score minimum)	0	0%
2	0	0%
3	2	3%
4	33	52%
5 = (score maximum)	26	41%

Nombre de questionnaires	total	réponses	vide
	63	62	1

Meilleur exposé (n=62)	Nombre	%
Nouveautés en Cardiologie Interventionnelle	15	24%
Ponction transseptale & micro-sonde ETO	8	13%
Bifurcation coronaire	12	19%
Approche épicardique dans l'ablation du syndrome de Brugada	10	16%
Incidences en coronarographie : éléments pertinents avant un PAC	5	9%
Intelligence artificielle	12	19%

3.3/ Evaluation Escape Game

Nombre de questionnaires	total	participant EG	non participant EG	sans réponse
	63	31	32	0

A l'inscription, il n'y avait 26 participants à l'Escape Game, 5 personnes se sont ajoutées en plus le matin à leur arrivée.

Quel est votre retour sur cette activité d'escape-game scientifique ? (n=31 / participants EG)		%
chouette activité	31	100%
l'activité m'a fait manquer un exposé ou une table ronde du programme officiel	2	6%
le thème n'a rien à voir avec les salles de cathé	1	3%
l'ambulance était loin de l'auditoire	0	0%
autre : "j'ai apprécié de pouvoir faire une activité en équipe"	1	3%

Pourquoi n'avez-vous pas participé à l'escape-game ? (n=32 / non participants EG)	Nombre	%
le thème ne m'intéressait pas	1	3%
je préférais les sujets du programme officiel	18	56%
j'ai déjà participé à cette activité lors d'une autre manifestation	4+1#	16%
pour des raisons personnelles (claustrophobie,)	3	9%
c'est une activité de groupe et je venais seul/seule	3	9%
autres : "Déjà fait"; "information insuffisante"; "pas fait attention"; "Organisation familiale"	4-1#	9%

^{*}la personne ayant répondu "autre : déjà fait et c'est super" aurait pu répondre à l'item "j'ai déjà participé à cette activité lors d'une autre manifestation". Sa réponse a été comptée dans ce dernier item, et pas dans l'item "autre"

3.4/ Evaluation Tables Rondes

Nombre de questionnaires	total	participant TR	non participant TR	sans réponse
	63	58	5	0

Score qualité des tables rondes (1 à 5) (n=57)°	Nombre	%
1 (= score minimum)	0	0%
2	0	0%
3	7	12%
4	27	48%
5 (= score maximum)	23	40%

^{° 1} questionnaire sans réponse à cette question, mais répondu à l'autre question de la rubrique

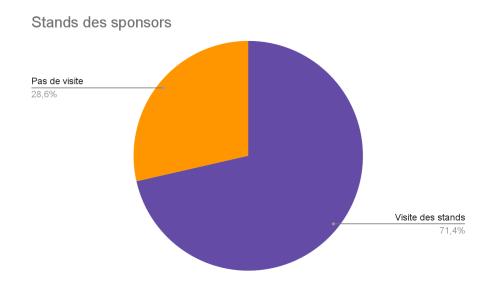
Meilleure table ronde (n=57)°	Nombre	%
Table Ronde ARCA & Système ABC	16	28%
Table Ronde IPA au cathlab	14	25%
Table Ronde Quizz ECG	20	35%
Atelier de simulation OCT	7	12%

^{° 1} questionnaire sans réponse à cette question, mais répondu à l'autre question de la rubrique

Raison de non participation aux tables rondes (n=5 / question ouverte)	occurrences
raison professionnelle non liée à l'AsPeCaF : garde,	0
raison privée non liée à l'AsPeCaF : organisation personnelle, famille, devoir rentrer avant 17h	3
raison liée à l'AsPeCaF : journée trop longue (car vient de Liège)	1
raison liée à l'AsPeCaF : souhait de changer le concept : exposés toute la journée	1
raison liée à l'AsPeCaF : Trop longue pause à midi	1

3.5/ Evaluation Stands firmes

Nombre de questionnaires	total	réponse	sans réponse
	63	63	0



retour sur la présence de stands commerciaux dans notre manifestation scientifique ?(n=30)°	occurrences
Nouveautés / Actualisations / Informations / réopnses aux questions / rappels sur produits	7
Intéressant	6
Convivialité / Partage / Contents de les voir / Plaisir de discuter / Créér du lien	6
emoji pouce levé 👍/ Bon accueil / Très chouette	3
Plus d'échange que lorsque le représentant visite en hôpital en raison de notre charge de travail ; plus disponible, plus de temps, plus d'informations	3
Permet de rencontrer des délégués médicaux qui ne visitent pas mon hôpital	3
Stands trop petits, pas assez visibles	2
Stands évoqués dans le retour : "schockwave"; " ivus"	1
Ca n'apporte pas grand chose car infos déjà connues et disponibles dans mon hôpital	1
Pas assez de démonstrations comme il y avait les précédentes années	1
Pas eu le temps de visiter les stands à cause de l'escape game	1
Stands pas assez animés	1
"Notre centre n'utilise pas toutes ces techniques. Je me suis senti hors sujet"	1
Les délégués " doivent nous inviter plus à découvrir ce qu'il y avait sur leurs stands"	1
Stands attractifs	1
Bonne idée	1
"Bics à gogo"	1

^{° 33} questionnaires sans réponse à cette question BIAIS DU QUESTIONNAIRE : 52 % SANS RÉPONSE

3.6/ Evaluation logistique journée

Nombre de questionnaires	total	réponses	vide
	63	63	0

Score auditoire et conditions logistiques (n=63)	Nombre	%
1 - Très insatisfait	2	3%
2 - Insatisfait	1	2%
3 - Plutôt satisfait	7	11%
4 - Satisfait	24	38%
5 - Très satisfait	29	46%

Score timing de la journée (n=63)	Nombre	%
1 - Très insatisfait	0	0%
2 - Insatisfait	2	2%
3 - Plutôt satisfait	6	10%
4 - Satisfait	30	48%
5 - Très satisfait	25	40%

Score pauses café et repas de midi (n=63)	Nombre	%
1 - Très insatisfait	17	27%
2 - Insatisfait	16	25%
3 - Plutôt satisfait	15	24%
4 - Satisfait	8	13%
5 - Très satisfait	7	11%

3.7/ Evaluation Activités sociales

Nombre de questionnaires	total	participant	non participant	sans réponse
	63	18°	45	0

[°] seulement 18 questionnaires sur les 41 participants aux activités BIAIS DU QUESTIONNAIRE : 43 % PARTICIPATION

Raison de non participation aux activités sociales (n=45)	occurrences
non lié à l'AsPeCaF : obligation familiale / vie privée	5
non lié à l'AsPeCaF : autres obligations, raisons personnelles, pas disponible le soir, pas le temps	15
non lié à l'AsPeCaF : pas envie / pas osé	3
non lié à l'AsPeCaF : seule personne de mon équipe à assister à l'AsPeCaF	1
lié à l'AsPeCaF : pas reçu assez d'information sur les activités	1
lié à l'AsPeCaF : lieu trop loin du domicile, trajets,	2
lié à l'AsPeCaF : journée trop longue, horaires,	3
j'aurais aimé mais	2
pas de réponse à cette question	12

Deux commentaires recopiés tels quels :

[&]quot;Étant la seule de mon centre, je n'ai pas voulu continuer les activités."

Raison de participation aux activités sociales (n=18°)	occurrences
liée aux objectifs de l'AsPeCaF : créer du lien / échanges informels / intégration	9
non lié aux objectifs : tourisme / culture générale	1
non lié aux objectifs : "sympa pour finir la journée" / "déconnexion après la formation"	1
pas de réponse à cette question	7

Deux commentaires recopiés tels quels :

[&]quot;journée trop longue : la visite aurait été si elle s'était passée juste après les exposé ainsi on éviterait d'avoir de trop longue journée"

[&]quot;C'est ce qui permet d'échanger avec les "anciens". Je trouve dommage qu'il n'y ait pas cette convivialité pendant la journée, et que les "nouveaux" ne viennent pas aux activités sociales."

[&]quot;Visite super sympa mais ça brise un peu la dynamique de groupe. Un petit apéro de fin de journée pourrait être une bonne option"

Score visite de la butte de Waterloo (n=18, dont 5 non participants)	Nombre	%
1 - Très insatisfait	0	0%
2 - Insatisfait	0	0%
3 - Plutôt satisfait	3	23%
4 - Satisfait	2	15%
5 - Très satisfait	8	62%
je n'ai pas participé à la visite, uniquement au souper	5	-

Score souper de clôture (n=18)	Nombre	%
1 - Très insatisfait	0	0%
2 - Insatisfait	0	0%
3 - Plutôt satisfait	0	0%
4 - Satisfait	2	11%
5 - Très satisfait	16	89%

3.8/ Evaluation générale de la journée

Nombre de questionnaires	total	réponses	vide
	63	63	0

Sentiment général par rapport à la journée (n=63)	Nombre	%
1 - Très insatisfait	1	1%
2 - Insatisfait	0	0%
3 - Plutôt satisfait	5	8%
4 - Satisfait	23	37%
5 - Très satisfait	34	54%

Réponse aux attentes (n=63)	Nombre	%
1 - ne répond pas du tout à mes attentes	0	0%
2 - répond assez mal à mes attentes	0	0%
3 - répond assez bien à mes attentes	5	8%
4 - répond bien à mes attentes	26	41%
5 - répond très bien à mes attentes	32	51%

3.9/ Points forts et Points faibles

Nombre de questionnaires	total	points forts	point faibles	vide
	63	42	14	21/26

Point forts (n=42)	occurrences
Exposés	11
Tables Rondes	8
Choix des sujets (variété, pertinence, connexion au travail quotidien)	8
Formation, informations, apprentissages	7
Escape-Game	7
Rencontres (échanges entre les centres, échanges de pratiques)	5
Organisation (accueil, convivialité,)	5
Qualité des exposés (orateurs, "richesse intellectuelle des intervenants")	5
Choix des sujets (actualité, nouveautés, nouvelles perspectives, nouvelles techniques)	4
Activités Sociales (Amusement et cultures, repas du soir)	4
Organisation (organisateurs, dynamisme de l'équipe)	3
Choix des sujets (aspects infirmiers, spécificité au secteur d'activité)	3
Sujets cités dans les points forts : ARCA (1), ECG (2), Pontages (1)	3
Localisation (lieu, auditoire, "spacieux et agréable")	3
Sponsors (rencontres)	2
Organisation (simplicité)	1
Visite des salles de cathétérisme	1
Facing a suppose of the control of t	

Trois commentaires recopiés tels quels :

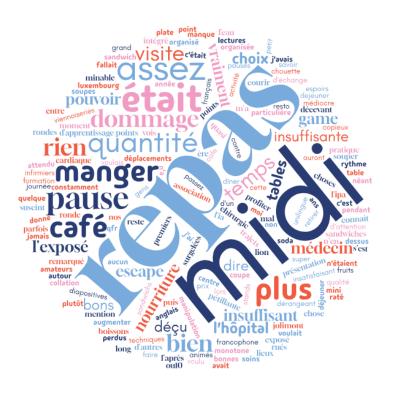
[&]quot;Il y avait longtemps que les tables rondes avaient été si dynamiques"



[&]quot;il m'est difficile de choisir l'exposé ou la table ronde la meilleure car tout " a vraiment plu, une des meilleures journées scientifiques"

[&]quot;escape game génial, dommage que ca soit durant les exposés"

Point faibles (n=14)	occurrences
Repas de midi ("quantité insuffisante", "repas décevant", "pas assez copieux", "pas de boisson"	22
Pauses café ("quantité insuffisante", "mini-viennoiseries surgelées", "médiocre", "pas de collation l'après-midi", "rien pour les amateurs d'autre chose que le café"	5
Sujets cités dans les points faibles : Pontages (1), IPA (1), IA (1), QFR (1)	4
Escape game ("organisation simultanée", "dérangeant", "dommage pour l'exposé raté")	3
Visite culturelle ("mal organisée", "trop loin", "on a du courir")	3
Temps de déplacements ("ca coupe le rythme"	2
Diapositives en anglais ("c'est bien une association francophone ?")	1
Unilingue français	1
Stands des sponsors pas assez animés, pas de manipulation	1
Lieu (on s'est un peu perdus dans l'hôpital)	1
Sujets : Présentations trop techniques (sujet plutôt pour les médecins)	1
Sujets : trop peu de points infirmiers	1
Tables rondes	1
Timing de la journée (temps de midi trop long)	1
Pas de points faibles ("aucun", "je n'en vois pas", "néant", "pas remarqué",)	5
Point faibles inscrits alors que c'est plutôt des points forts ("souper super bon", "chouette activité - visite", "fruits à la pause", "bonne soupe")	2
Points faibles inscrits alors que c'est plutôt des suggestions pour l'organisation des années prochaines ("retirer les tables rondes", "augmenter le prix de la journée pour avoir un bon repas")	2



3.10/ Suggestions pour journées suivantes (sujets, orateurs, logistique, centres organisateurs)

Nombre de questionnaires	total	réponses
	63	27

Infirmier" (1), "travail du soignant en salle de cathétérisme : rôle, surveillances, actions par rapport aux patients et aux technologies disponibles" (1) Electrophysiologie : (pas de sujet précisé, "1) Selectrophysiologie : (pas de sujet précisé, "1) Sour ceux qui n'en réalisent pas dans leur centre",) 3 CTO ("éthique : réelle avancée ou dépense inutile?", "techniques") 3 ("Implantation pacemaker/défibrillateur", "pacemaker LBB", "CRDT" Complications : "matériel", "complications", "coro", "angioplastie" 3 TAVI ("procedure, indications, complications courantes, rôle de l'infi") 2 ECG : infarctus : reconnaître les zones d'ischémie, les anciens infarctus Electrophysiologie : Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche : différences (1) Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision 1 Sédation virtuelle en salle de cathétérisme 1 Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Sujets proposés	occurrences
cour ceux qui n'en réalisent pas dans leur centre",) 3 CTO ("éthique : réelle avancée ou dépense inutile?", "techniques") 3 CTO ("éthique : réelle avancée ou dépense inutile?", "techniques") 3 Complications : "matériel", "complications", "coro", "angioplastie" 3 TAVI ("procedure, indications, complications courantes, rôle de l'infi") 2 ECG : infarctus : reconnaître les zones d'ischémie, les anciens infarctus 2 Electrophysiologie : Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche : différences (1) 2 Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation 1 Rotablator 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Tamponnade et ponction péricarde ECG (sans sujet précis) 1 modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision 1 Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule mage full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Soins infirmiers : Revenir sur l'IPA° (1), "réactualisation des diagnostics infirmiers" (1), "rôle propre infirmier" (1), "travail du soignant en salle de cathétérisme : rôle, surveillances, actions par rapport aux patients et aux technologies disponibles" (1)	4
Implantation pacemaker/défibrillateur", "pacemaker LBB", "CRDT" Complications: "matériel", "complications", "coro", "angioplastie" TAVI ("procedure, indications, complications courantes, rôle de l'infi") 2 ECG: infarctus: reconnaitre les zones d'ischémie, les anciens infarctus 2 Electrophysiologie: Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche: différences (1) 2 Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Tamponnade et ponction péricarde 1 ECG (sans sujet précis) 1 Tommodélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner 1 Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué? Pontage par micro-incision 1 Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule mage full dose? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire: quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation: double antico ou simple ? quelle molécule ?	Electrophysiologie : (pas de sujet précisé, "plus d'électrophysiologie", "notions de cette discipline pour ceux qui n'en réalisent pas dans leur centre",)	3
Complications: "matériel", "complications", "coro", "angioplastie" TAVI ("procedure, indications, complications courantes, rôle de l'infi") 2 ECG: infarctus: reconnaitre les zones d'ischémie, les anciens infarctus 2 Electrophysiologie: Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche: différences (1) Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation Rotablator 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Tamponnade et ponction péricarde 1 ECG (sans sujet précis) 1 modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué? Pontage par micro-incision 1 Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire: quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas? 2/ Après la dilatation: double antico ou simple ? quelle molécule ?	CTO ("éthique : réelle avancée ou dépense inutile?", "techniques")	3
TAVI ("procedure, indications, complications courantes, rôle de l'infi") ECG: infarctus: reconnaitre les zones d'ischémie, les anciens infarctus 2 Electrophysiologie: Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche: différences (1) Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation Rotablator Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Tamponnade et ponction péricarde ECG (sans sujet précis) Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire: quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas? 2/ Après la dilatation: double antico ou simple ? quelle molécule?	"Implantation pacemaker/défibrillateur", "pacemaker LBB", "CRDT"	3
ECG : infarctus : reconnaitre les zones d'ischémie, les anciens infarctus Electrophysiologie : Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche : différences (1) Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation Rotablator Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" I Tamponnade et ponction péricarde ECG (sans sujet précis) Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" I Tamponnade et ponction péricarde I Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Complications : "matériel", "complications", "coro", "angioplastie"	3
Electrophysiologie : Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche : différences (1) Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation Rotablator 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Tamponnade et ponction péricarde 1 ECG (sans sujet précis) 1 modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme 1 Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire 1 Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	TAVI ("procedure, indications, complications courantes, rôle de l'infi")	2
Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation Rotablator 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathéé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathéé" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathéé" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathéérisme 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathéérisme sur base du CT-scanner 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab "organisation d'une nouvelle salle de cathére" 1 Infrastructures cathlab	ECG : infarctus : reconnaitre les zones d'ischémie, les anciens infarctus	2
Rotablator 1 Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" 1 Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Imprastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Impronnade et ponction péricarde 1 Impronnade et ponction péricarde 1 Improntage précis 1 Impodélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner 1 Improntage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? 1 Improntage par micro-incision 1 Improntage par micro-incision 1 Improntage par micro-incision 1 Improve de la value de cathétérisme 1 Improve de la value de cathétérisme 1 Improve de la value de la value de la value de la value la value seule la value la value seule la value du guide coronaire 1 Improve de la value de la value de la value la value seule la value la value seule la value la value coronaire 1 Improve de la value de cathéterisme 2 Improve de cathéterisme	Electrophysiologie : Ablation de TV (1), Flutter Droit & Gauche : différences (1)	2
Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie" Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" Imponnade et ponction péricarde ECG (sans sujet précis) Individual de jour de coronarographie" Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathétérisme Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathétérisme sur base du CT-scanner Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathétérisme sur base du CT-scanner Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathétérisme sur base du CT-scanner Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathét" Infrastructures cathlab "création" d'une nouvelle salle de cathét" Infrastructures cathlab "cathétérisme" Infrastructures cathlab "cathétérisme" Infrastructures cathlab "cathétérisme" Infrastructures cathétérisme Infrastructures cathlab "cathétérisme" Infrastructures cathetérisme Infrastructures cathétérisme Infrastructures cathéterisme Infrastructures cathéterisme Infrastructures cathéterisme Infrastructures cat	Angioplastie des lésions du Tronc Commun et Bifurcation	1
Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé" 1 Tamponnade et ponction péricarde ECG (sans sujet précis) modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner 1 Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Rotablator	1
Tamponnade et ponction péricarde ECG (sans sujet précis) modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Infrastructures cathlab "organisation d'un hôpital de jour de coronarographie"	1
ECG (sans sujet précis) modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Infrastructures cathlab "création/rénovation d'une nouvelle salle de cathé"	1
modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Tamponnade et ponction péricarde	1
Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ? Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	ECG (sans sujet précis)	1
Pontage par micro-incision Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	modélisation 3D avant cathétérisme sur base du CT-scanner	1
Sédation virtuelle en salle de cathétérisme Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose? Choix du guide coronaire 1 Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Comment sélectionner un patient vers le pontage en 2025, vu les avancées des stents, est-ce encore indiqué ?	1
Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ? Choix du guide coronaire 1 Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Pontage par micro-incision	1
Image full dose ? Choix du guide coronaire Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Sédation virtuelle en salle de cathétérisme	1
Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Radioprotection: est-ce que répéter plusieurs images low-dose est pire ou mieux qu'une seule image full dose ?	1
Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	Choix du guide coronaire	1
Electrophysiologie : Physiologie et devenir de la cellule cardiaque après electroporation 1	Anticoagulation 1/ pendant la dilatation coronaire : quelle dose d'héparine, controle ACT ou pas ? 2/ Après la dilatation : double antico ou simple ? quelle molécule ?	1 .
	Electrophysiologie : Physiologie et devenir de la cellule cardiaque après electroporation	1

[°] intégralité de la suggestion au sujet de l'IPA, déjà abordé cette année :

[&]quot;Le sujet de l'Ipa n'est qu'un début et manquait à juste titre de précisions. (Bravo et merci Nadège!) Je pense qu'il faudra y revenir pour qu'il soit compris de tous. C'est une belle opportunité pour les infis de cathlab."

Candidats proposés pour présenter un exposé	Personne
(pas d'exposé proposé)	Dr Marynissen (Cliniques de l'Europe)
(pas d'exposé proposé)	Dr Ungureanu (Helora Jolimont)
(3 noms cités par la même personne mais pas d'exposé proposé)	Dr Piette Caroline (CHU Liège) Hanoul Chloé (CHU Liège) Tajlidin Riad (CHU Liège)
(pas d'exposé proposé)	(pas de nom précis : "Docteurs cardiologues interventionnels groupe santé chc")

Suggestions pour logistique et organisation future	occurrences
Plus de nourriture	2
"Escape game sur la pause de midi", "escape game était super et innovant"	2
"Verre du président à la place d'une activité sociale", "Apéro débrief en fin de journée"	2
Exposés interactifs, Video streaming de live case	2
Remettre les tables rondes le matin ? en fin de journée, on est fatigués !	1
Diapositive "Message à retenir" en fin de chaque exposé	1
Diminution du temps de la pause midi	1
Suggestion issue de la question sur points faibles (cfr supra): "retirer les tables rondes"	1
Suggestion issue de la question sur points faibles (cfr supra) : "augmenter le prix de la journée pour avoir un bon repas"	1

3.11/ Candidatures pour 2026 et journées suivantes

Candidatures déjà posées en 2023	occurrences
CHU de Namur Mont-Godinne "À débattre avec l'équipe"	2
CHU Charleroi - Hôpital civil Marie Curie Lodelinsart	2
Cliniques de l'Europe - Ste Elisabeth Uccle	2
GHDC Charleroi (dès la finalisation du nouvel hôpital)	2
CHU de Liège "pourquoi pas" ?	1
HELORA Jolimont	1

Candidatures posées dans ce questionnaire d'évaluation 2024	occurrences
GHDC Charleroi ("sous réserve acceptation direction", "on l'a déja accueilli")	2
Cliniques de l'Europe	2
Clinique Saint-Pierre Ottignies (Lise-Marie !!!)	2
Helora Jolimont	2
Saint-Luc Bouge	2
CHU Charleroi - Hôpital civil Marie Curie Lodelinsart	1
CHIREC - Hôpital Delta	1

3.12/ Un dernier mot

Nombre de questionnaires	total	réponses	vide
	63	32	31

Un dernier message à nous faire passer ?	occurrences
Merci	18
Bravo	4
"A l'année prochaine", "je participerai volontiers", "C'était une première mais pas la dernière"	4
Continuez !	3
Organisation	3
Très enrichissant / Très intéressant	3
Génial	2
Top / chouette	2
Cadeau utile, "beau cadeau"	2
Satisfaction	2
"Changez le fournisseur du catering de la journée"	1
Equipe Sainte-Elisabeth: Lara (1), Tania (1)	1
Impressionné	1
"Des petites choses ont manquées mais cela reste une belle journée"	1
Chouette visite du service	1
"Les gens évitent de venir parce qu'en plus d'être un wee-end , il faut y rester toute la journée"	1
Ouverture à d'autres personnes hors cathlab (invitation du service de soins intensifs)	1
Gentillesse	1
Accueil	1
Professionnalisme	1
Faire vivre l'AsPeCaF	1
Inoubliable	1
S'il vous plait, des diapositives en français	1
Félicitations	1
j'ai bien aimé	1
Belle ambiance	1

Deux derniers mots recopiés tels quels :

[&]quot;J'ai été très impressionnée durant cette journée. Je me suis sentie « petite » par rapport aux nombreuses choses à faire en salle de cathétérisme. Mais est-ce réalisable dans tous les centres ? Je participerai volontiers aux prochaines présentations."