

# LES PERSONNELS MEDICAUX DANS LA FPH : CARTOGRAPHIE ET BESOINS A 3-5 ANS EN NOUVELLE-AQUITAINE



# ENJEUX & OBJECTIFS

- ▶ Des **ENJEUX DE SANTÉ MAJEURS**, liés notamment au vieillissement de la population et à l'évolution des pathologies chroniques
- ▶ Des problématiques de **DÉMOGRAPHIE MÉDICALE**, avec des difficultés majeures de recrutement de personnels médicaux et des perspectives d'importants départs en retraite sur des spécialités en tension
- ▶ Le développement des **COOPÉRATIONS HOSPITALIÈRES** (GHT, CPTS...) avec les autres établissements de santé, le libéral...
- ▶ Des mutations à venir du fait du développement de la **E-SANTÉ**
- ▶ Des enjeux de **FORMATION** des personnels médicaux.

## OBJECTIFS DE LA CARTOGRAPHIE :

- ➔ Disposer d'un **ETAT DES LIEUX** des **PERSONNELS MÉDICAUX** au 1<sup>er</sup> janvier 2019 dans les établissements de la Fonction Publique Hospitalière en Nouvelle-Aquitaine
- ➔ Evaluer les **BESOINS À 3-5 ANS**, pour alimenter notamment les décisions relatives au **NOMBRE D'INTERNES À FORMER PAR SPÉCIALITÉ** en région, dans les années à venir.

# NOTE MÉTHODOLOGIQUE

Cette cartographie a été réalisée dans le cadre d'un partenariat entre l'ANFH et la FHF Nouvelle-Aquitaine, auprès de tous les **ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PUBLICS DE LA REGION**



**80 DIRECTIONS D'ÉTABLISSEMENTS (MCO, SSR, PSY, HAD)** ont ainsi été sollicités par la FHF Nouvelle-Aquitaine pour participer à cette démarche

La FHF a adressé aux établissements un fichier Excel afin qu'ils renseignent les informations suivantes **PAR SPÉCIALITÉ** :

- ETP présents et rémunérés, par statut, au 1er janvier 2019
- Effectifs cibles au 1er janvier 2019 en ETP
- Besoin en ETP au 1er janvier 2019\*
- Réorganisation d'activité en ETP dans les 3 ans (au 1er janvier 2022)
- Prévision de départs en retraite en ETP dans les 3 ans
- Effectifs cibles en ETP à 3 ans\*
- Besoin en ETP à 3 ans\*
- Prévision de départs en retraite en ETP dans les 5 ans (au 1er janvier 2024)
- Effectifs cibles en ETP à 5 ans\*
- Besoin en ETP à 5 ans\*

(\* ) *Données pouvant être calculées à partir des autres informations fournies.*



**DÉCEMBRE 2019 – MARS 2020**



Les résultats du présent rapport sont issus des ETP transmis par les établissements répondants et, pour les non répondants, d'une extrapolation par spécialité basée sur la SAE 2018.

# PARTICIPATION À LA DÉMARCHE

## PARTICIPATION DES ÉTABLISSEMENTS


80 ÉTABLISSEMENTS (CHU, CH ET CHS) ONT ÉTÉ SOLLICITÉS DANS LE CADRE DE CETTE ENQUÊTE

63 ONT TRANSMIS LE FICHER, SOIT 79% DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES

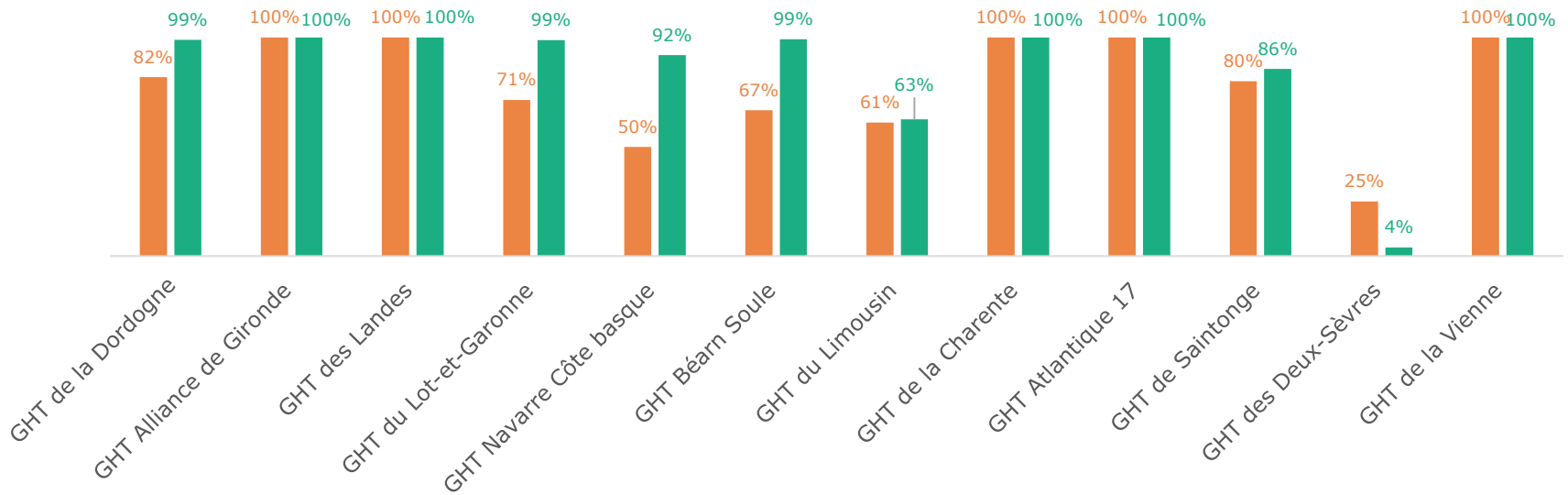
## COUVERTURE PERSONNEL MEDICAL



63 ÉTABLISSEMENTS

5 221 ETP COUVERTS PAR LA CARTOGRAPHIE MÉDICALE

SOIT 87%  DES PERSONNELS MÉDICAUX CONCERNÉS\*

## PARTICIPATION ET TAUX DE COUVERTURE DU PERSONNEL MEDICAL PAR GHT



 Taux d'établissements ayant participé  
 Taux de couverture du personnel médical

(\*) Par rapport à l'effectif SAE 2018



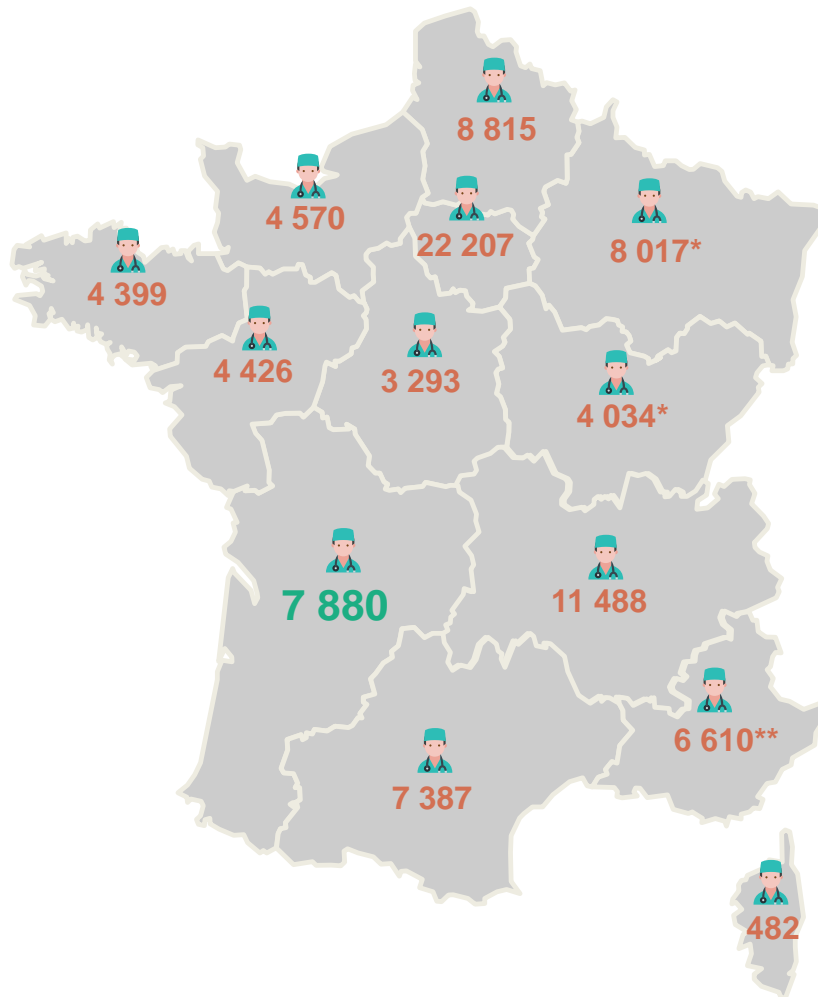
1

## PANORAMA DES PERSONNELS MÉDICAUX DANS LES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PUBLICS EN NOUVELLE-AQUITAINE

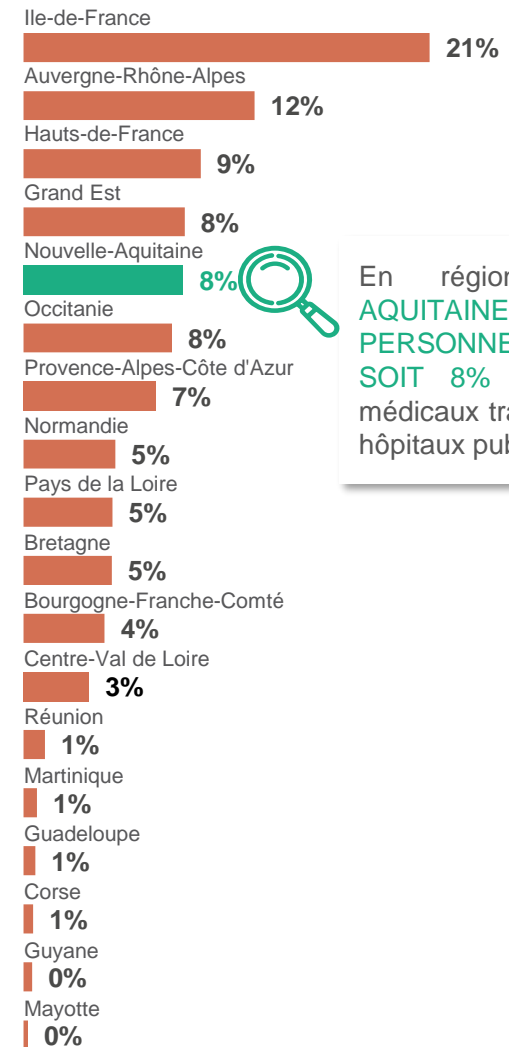
---

# LA NOUVELLE-AQUITAINE, 5<sup>ÈME</sup> RÉGION FRANÇAISE EN TERMES D'EFFECTIF MÉDICAL DANS LES HÔPITAUX PUBLICS

96 246 PERSONNELS MÉDICAUX EN FRANCE (HORS INTERNES ET LIBÉRAUX)



## RÉPARTITION PAR RÉGION



En région **NOUVELLE-AQUITAINE** travaillent **7 880 PERSONNELS MÉDICAUX**, SOIT **8%** des personnels médicaux travaillant dans les hôpitaux publics en France.

\* Cartographie médicale ANFH au 31 Décembre 2017




\*\* Cartographie médicale ANFH/ARS 2019

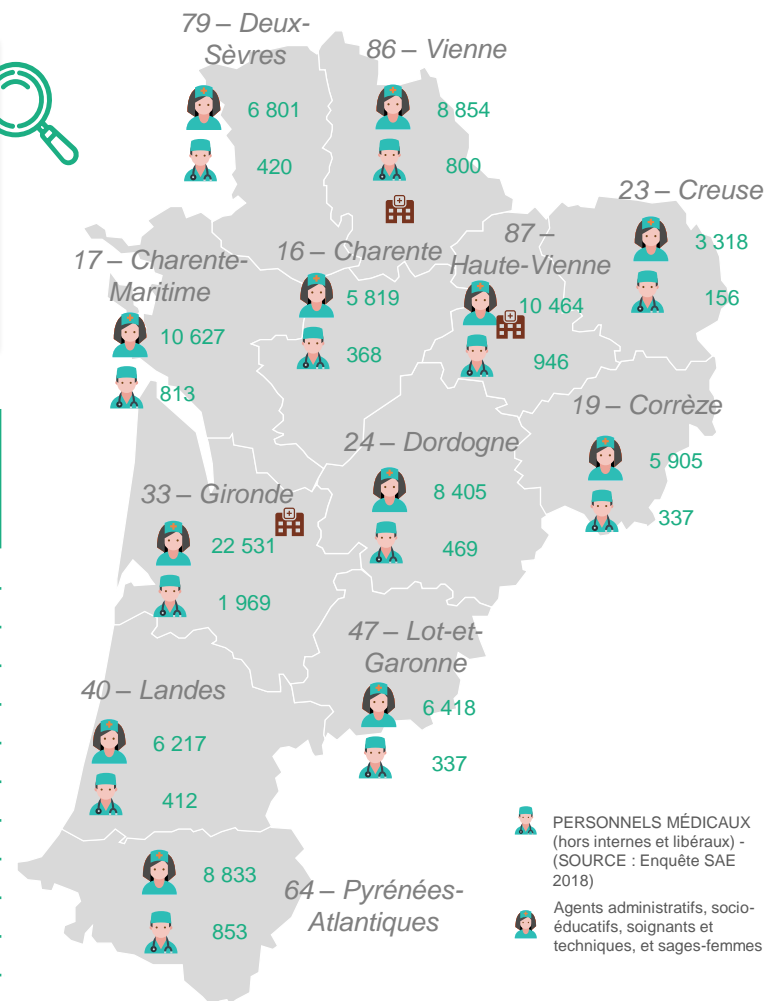
Source : Statistique Annuelle des Etablissements de santé (SAE), DREES, 2018



# PRES DE 7 PERSONNELS MÉDICAUX SUR 10 CONCENTRÉS DANS CINQ DÉPARTEMENTS DE NOUVELLE-AQUITAINE

La **GIRONDE ET LA HAUTE-VIENNE** concentrent **PLUS D'1/3 DES PERSONNELS MÉDICAUX** exerçant dans un établissement sanitaire public en Nouvelle-Aquitaine avec, respectivement, **25% ET 12%** des professionnels (1 969 personnels médicaux en Gironde et 946 en Haute-Vienne).

En termes de **RATIO** par rapport à la population, on observe une **DISPARITÉ IMPORTANTE** entre les départements : depuis 1 praticien pour 1 000 habitants à l'hôpital public dans les Landes, jusqu'à 1 pour 392 en Haute Vienne.

	Pers. médicaux	Poids des PM de la FPH dans la région	Population totale	Ratio Praticiens / Population totale
33 – Gironde 	1 969	<b>25,00%</b>	1 633 440	<b>830</b>
87 – Haute-Vienne 	946	<b>12,00%</b>	370 774	<b>392</b>
64 – Pyrénées-Atlantiques	853	<b>10,80%</b>	683 169	<b>801</b>
17 – Charente-Maritime	813	<b>10,30%</b>	647 080	<b>796</b>
86 – Vienne 	800	<b>10,20%</b>	437 398	<b>547</b>
24 – Dordogne	469	<b>6,00%</b>	408 393	<b>871</b>
79 – Deux-Sèvres	420	<b>5,30%</b>	372 627	<b>887</b>
40 – Landes	412	<b>5,20%</b>	411 979	<b>1 000</b>
16 – Charente	368	<b>4,70%</b>	348 180	<b>946</b>
19 – Corrèze	337	<b>4,30%</b>	240 336	<b>713</b>
47 – Lot-et-Garonne	337	<b>4,30%</b>	330 336	<b>980</b>
23 – Creuse	156	<b>2,00%</b>	116 270	<b>745</b>
Total / Moyenne	7 880	<b>100,00%</b>	5 999 982	<b>761</b>



 PERSONNELS MÉDICAUX (hors internes et libéraux) - (SOURCE : Enquête SAE 2018)  
 Agents administratifs, socio-éducatifs, soignants et techniques, et sages-femmes

Source : Insee - Estimations de population (résultats provisoires arrêtés fin 2019).  
Source : Statistique Annuelle des Etablissements de santé (SAE), DRESS, 2018

**Nota :** L'ensemble des professionnels est rattaché à l'entité juridique d'appartenance et non à l'établissement géographique dans lequel ils exercent leur activité.

# AU 1/01/19, UN EFFECTIF 'EQUIVALENT TEMPS PLEIN' DE 5 967 PERSONNELS MEDICAUX, DONT 2/3 RELEVANT D'UNE SPECIALITE MEDICALE

En ETP, **PRÈS DES 2/3** des personnels médicaux (**63,4%**) relèvent d'une **SPÉCIALITÉ MÉDICALE**, un poids légèrement plus élevé qu'au plan national (61,9%). Le dernier tiers se répartit entre les **SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES** (13,6%), les **AUTRES DISCIPLINES\*** (22,4%) et les **MEDECINS COORDONNATEURS ET PHARMACIENS EN EHPAD** (0,6%).



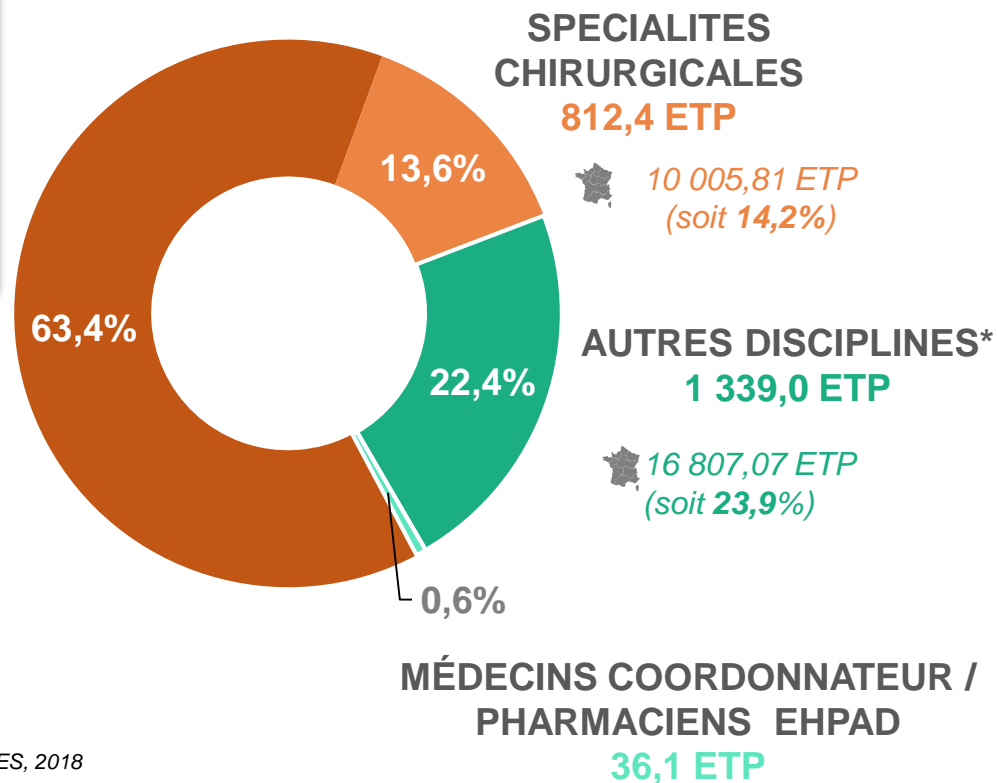
## SPECIALITES MEDICALES

(y compris MEDECINE GENERALE)

**3 779,6 ETP**



**43 615,04 ETP**  
(soit **61,9%**)



\* Source : Statistique Annuelle des Etablissements de santé (SAE), DREES, 2018

(\*) Autres disciplines au sens de la SAE : médecins spécialisés en biologie médicale, Psychiatrie, Odontologie, Pharmaciens spécialisés en biologie médicale ou hors biologie médicale, Pharmaciens (hors biologie médicale), Santé publique (y compris DIM) et Médecins du travail.



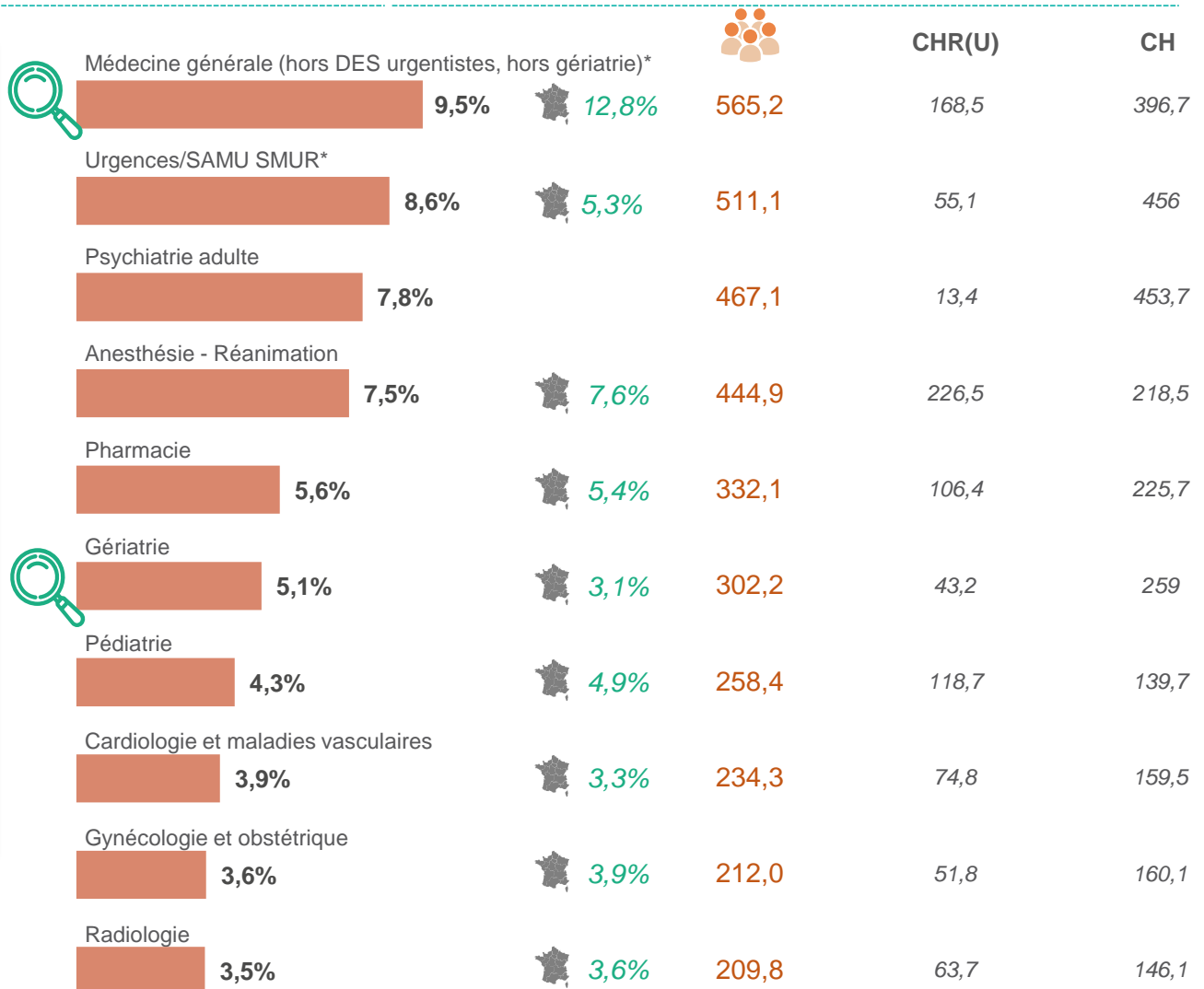
# 1/3 DE L'EFFECTIF ETP SUR L'UNE DES 4 PREMIERES SPECIALITES : MÉDECINE GÉNÉRALE, URGENCES, PSYCHIATRIE ADULTE ET ANESTHESIE-REANIMATION

## PRINCIPALES SPÉCIALITÉS (en ETP)

## RÉPARTITION PAR TYPE D'ETABLISSEMENT (en ETP)

Près d'**1 PRATICIEN SUR 10** (9,5%) relève de la **MÉDECINE GÉNÉRALE** (565,2 ETP, dont 70 % au sein de CH). Par rapport au niveau national, la part de praticiens en médecine générale est moins importante : **9,5%** en Nouvelle-Aquitaine contre **12,8%** pour la France.

A contrario, le poids des **GÉRIATRES** (5,1%) est plus élevé en Nouvelle-Aquitaine qu'au plan national (3,1%).



\* NB : les spécialités Urgences et Médecine générale n'ont pas été systématiquement distinguées par les établissements répondants. De ce fait, les ETP en Médecine générale peuvent comptabiliser des DES urgentistes.



2

**BESOINS EN PERSONNELS MÉDICAUX AU 1/01/19  
ET A 3-5 ANS DANS LES ETABLISSEMENTS  
SANITAIRES PUBLICS EN NOUVELLE-AQUITAINE**

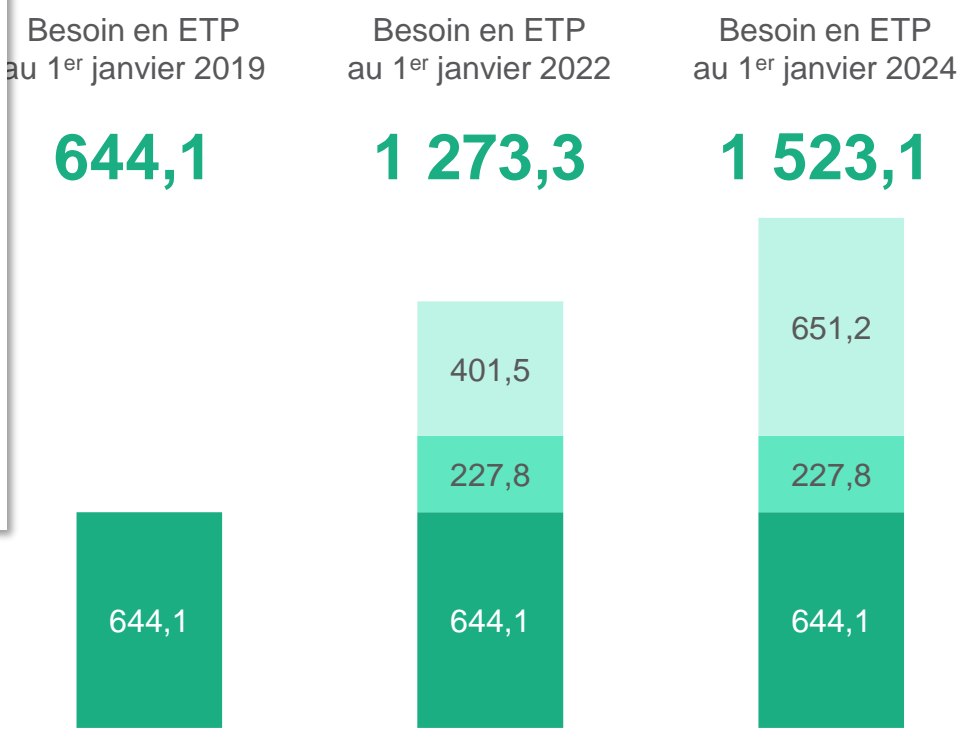
---

# PRES DE 11% DE L'EFFECTIF ETP VACANT AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2019 ET DES BESOINS A 5 ANS EVALUES A 25% DE L'EFFECTIF ACTUEL

Toutes spécialités confondues, les postes vacants totalisent **644,1 ETP** 1<sup>er</sup> janvier 2019, soit **10,8 %** de l'effectif des hôpitaux publics en Nouvelle-Aquitaine. A 3 ans, les besoins en ETP progressent à **21,3%** de l'effectif actuel, sous l'effet combiné des **DÉPARTS EN RETRAITE** (401,5 ETP) et des **RÉORGANISATIONS** (227,8 ETP). A 5 ans, les besoins prévisionnels sont évalués à **1 523,1 ETP**, **SOIT 25,5%** de l'effectif, du fait des départs en retraite.

Les tensions sont **PLUS MARQUEES DANS LES CH** (incluant CHS) **QUE LES CHU**, qu'il s'agisse de la situation actuelle ou que des besoins, qui devraient presque doubler dans les 3 ans (24,4% contre 12,4%).

- Besoin en ETP au 1er janvier 2019
- Besoin en ETP lié à une réorganisation
- Besoin en ETP lié aux départs en retraite

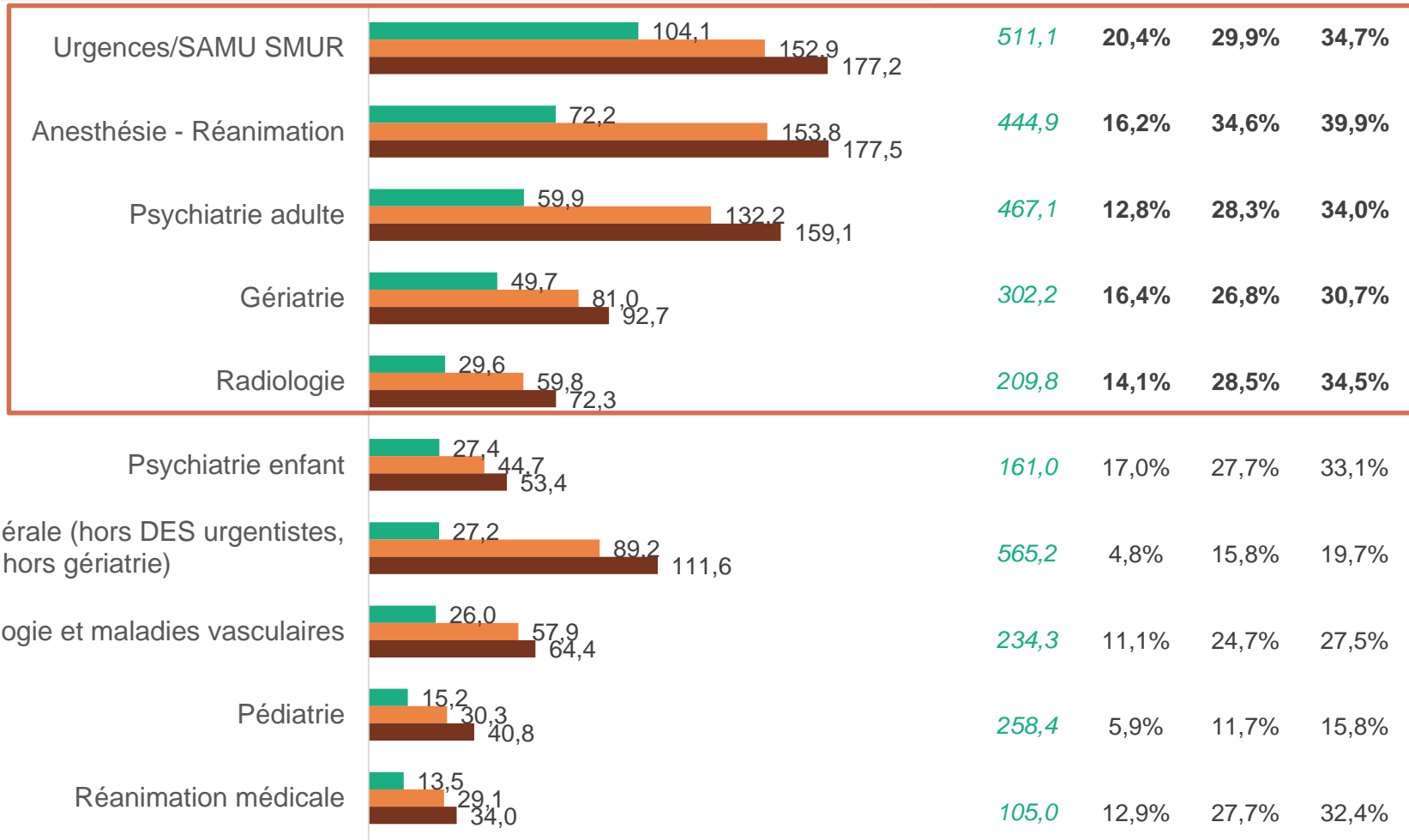


	Besoin en ETP au 1 <sup>er</sup> janvier 2019	% d'ETP à pourvoir au 1 <sup>er</sup> janvier 2019	Besoin à 3 ans	% d'ETP à pourvoir à 3 ans	Besoin à 5 ans	% d'ETP à pourvoir à 5 ans
CHU	130,8	7,2%	262	14,4%	293,4	16,1%
CH	513,3	12,4%	1011,3	24,4%	1229,7	29,7%
TOUS	644,1	10,8%	1273,3	21,3%	1523,1	25,5%

# 5 SPÉCIALITÉS TOTALISANT PRES DE LA MOITIÉ DES ETP VACANTS AU 1/01/19, AVEC PLUS D'1/3 DE LEUR EFFECTIF A POURVOIR A 5 ANS

En termes d'effectif vacant, les 5 premières spécialités totalisent **315,5 ETP**, soit **PRÈS DE LA MOITIÉ** des ETP vacants au 1/01/19. A 5 ans, **PLUS D'1/3 DE LEUR EFFECTIF** sera à pourvoir (678,8 ETP).

ETP au 1er janvier 2019    % d'ETP à pourvoir au 1er janvier 2019    % d'ETP à pourvoir à 3 ans    % d'ETP à pourvoir à 5 ans



■ Besoin en ETP au 1er janvier 2019    ■ Besoin en ETP à 3 ans    ■ Besoin en ETP à 5 ans

# CRITICITE ACTUELLE ET PERSPECTIVES A 5 ANS : TROIS TYPES DE SPECIALITES EN TERMES DE % DE BESOINS EN ETP

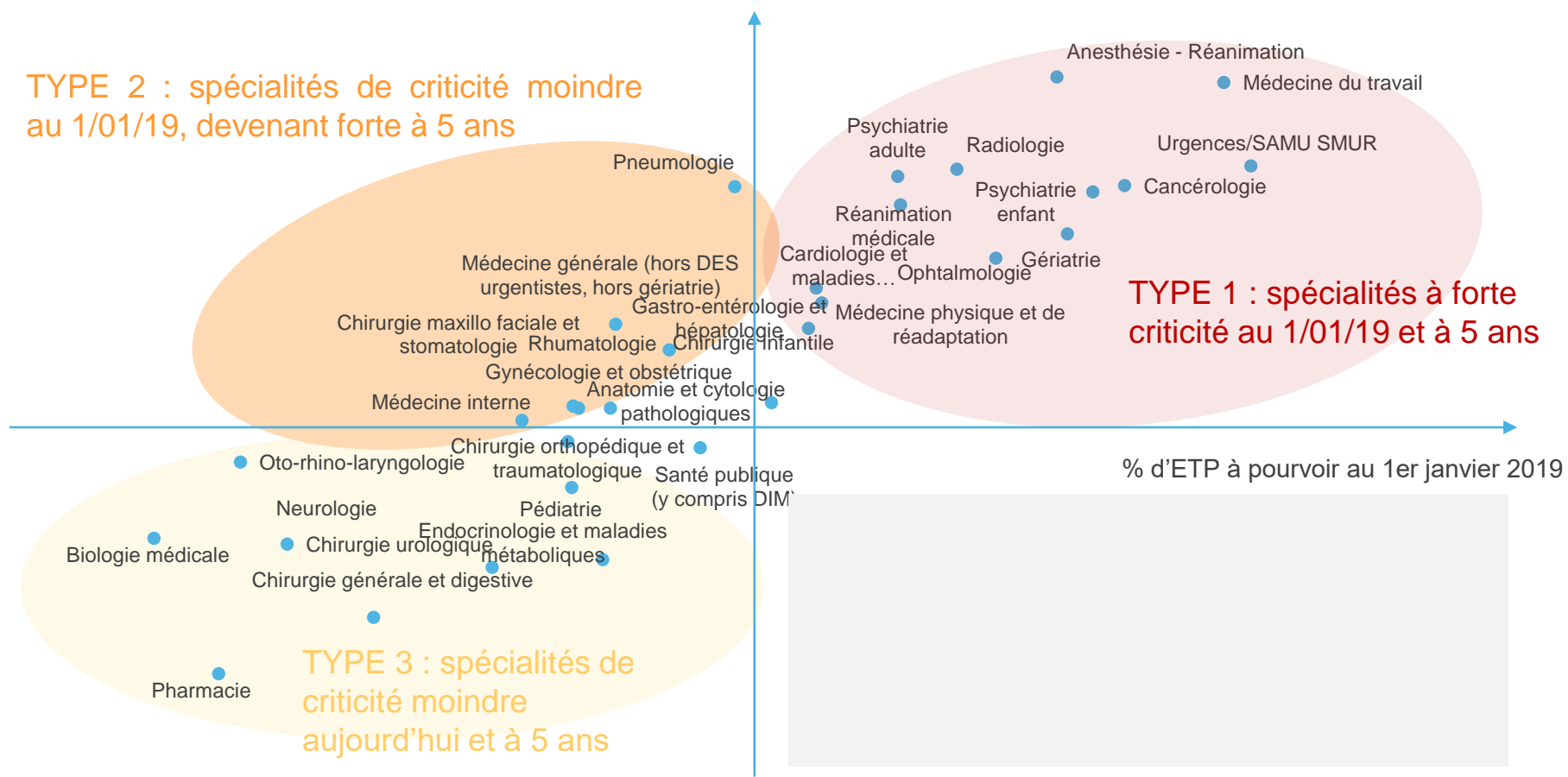
L'analyse croisée de la part de l'effectif vacant au 1er janvier 2019 et de la part de l'effectif à pourvoir à 5 ans, du fait des évolutions organisationnelles et des perspectives de départs en retraite, permet de dégager **TROIS TYPES DE SPÉCIALITÉS**.

% d'ETP à pourvoir à 5 ans

**TYPE 2 : spécialités de criticité moindre au 1/01/19, devenant forte à 5 ans**

**TYPE 1 : spécialités à forte criticité au 1/01/19 et à 5 ans**

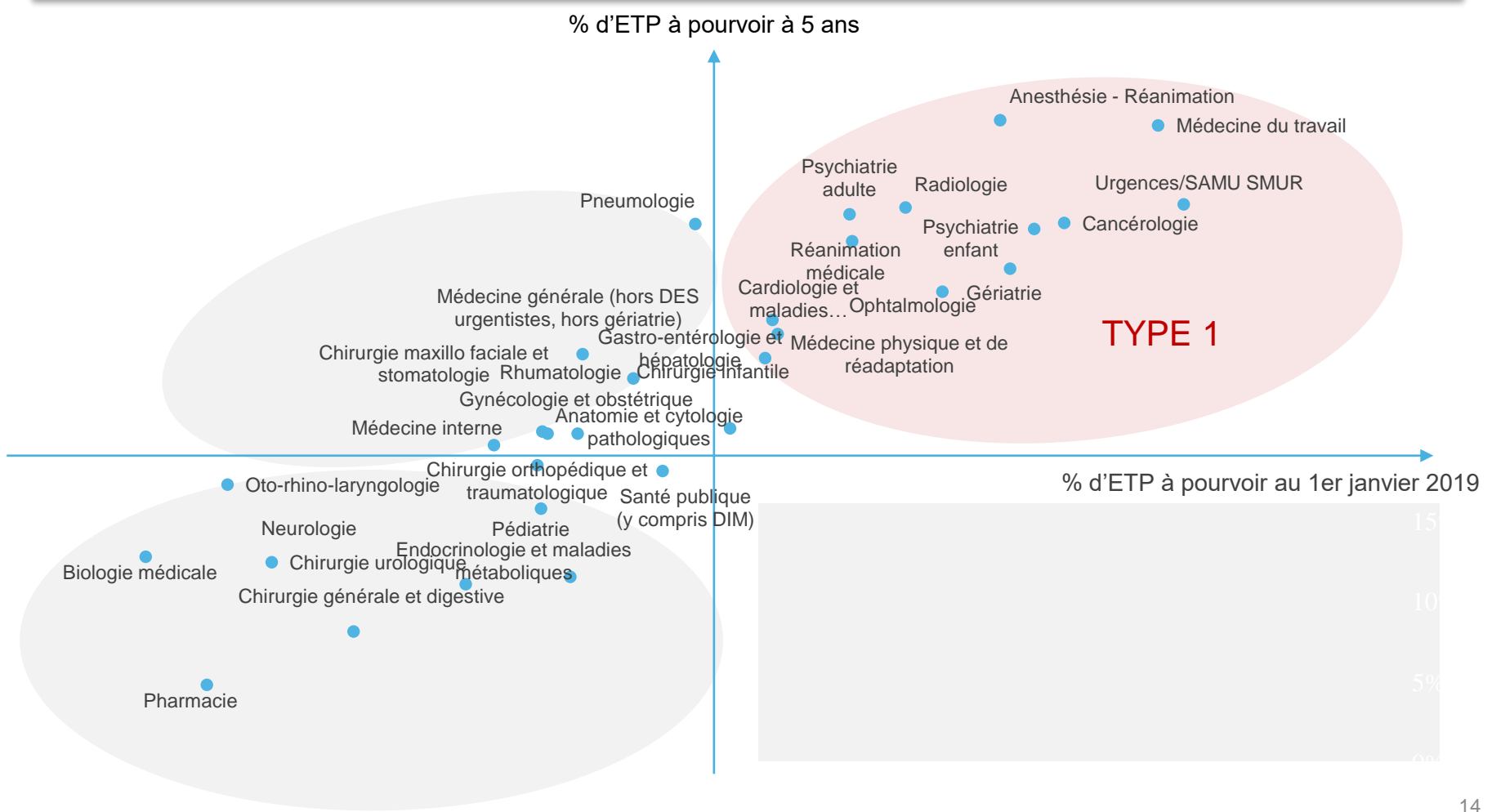
**TYPE 3 : spécialités de criticité moindre aujourd'hui et à 5 ans**



# TYPE 1 : SPÉCIALITÉS LES PLUS CRITIQUES AU 1/01/19 ET À 5 ANS

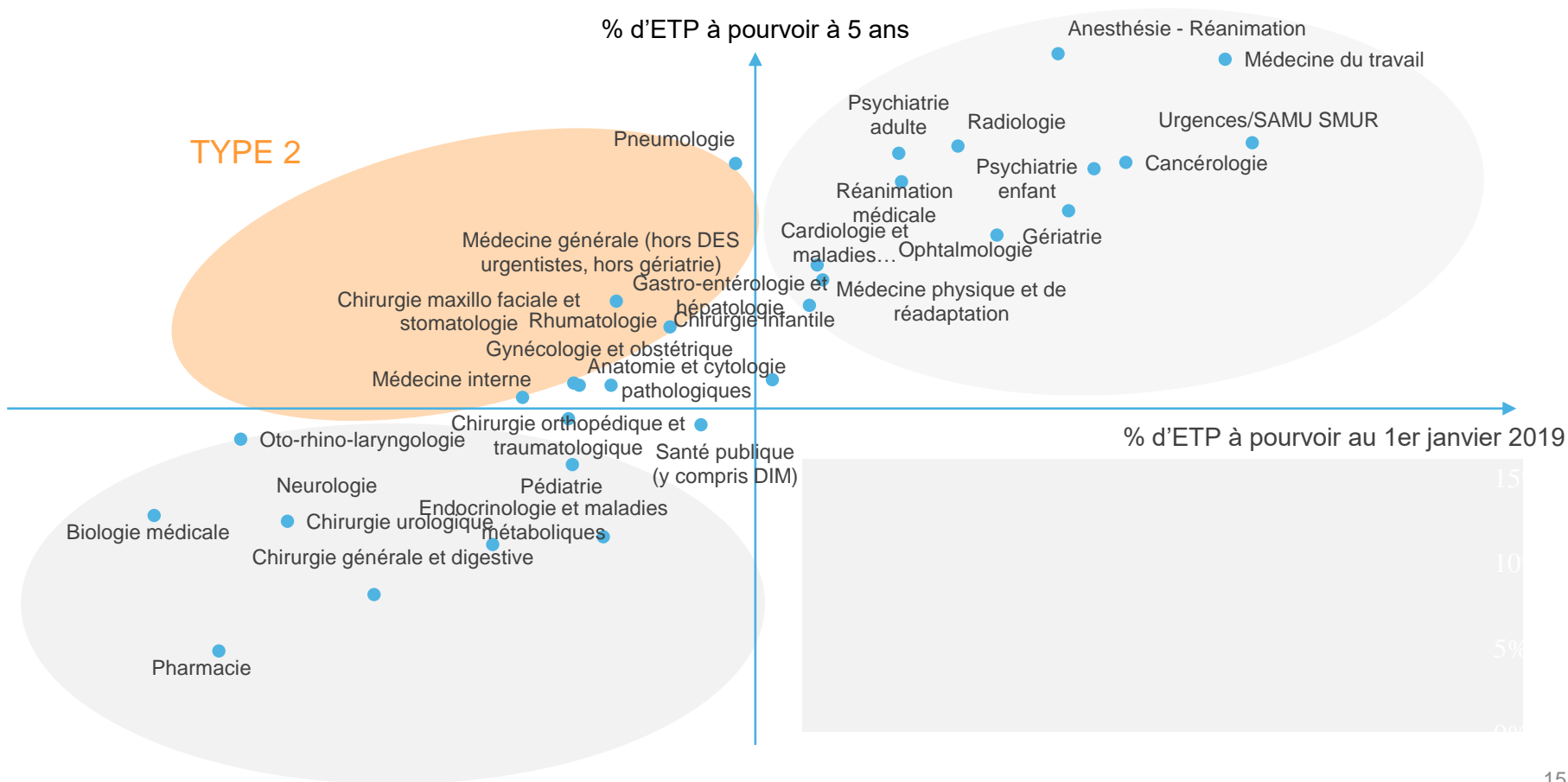
(EN TERMES DE % DE BESOINS SUR L'EFFECTIF DE LA SPECIALITE)

Le type 1 couvre les spécialités ayant **DES BESOINS D'AU MOINS 10% DES ETP AU 1/01/19 ET AU MOINS 20% À 5 ANS**. On y retrouve des spécialités d'effectif régional important et dont les volumes de besoins en ETP sont élevés : **Anesthésie-Réanimation, Urgences/SAMU, Psychiatrie...** Mais aussi des spécialités d'effectif régional moindre, telles que **Réanimation médicale** (105 ETP au 1/01/19), dont la part des besoins en ETP est importante au 1/01/19 (13,5 ETP, soit 13% des effectifs) et à 5 ans (34 ETP à 5 ans, soit 32% des effectifs en poste).



# TYPE 2 : SPÉCIALITÉS DE CRITICITÉ DE CRITICITÉ MOINDRE AU 1/01/19, DEVENANT FORTE À 5 ANS (EN TERMES DE % DE BESOINS SUR L'EFFECTIF DE LA SPECIALITE)

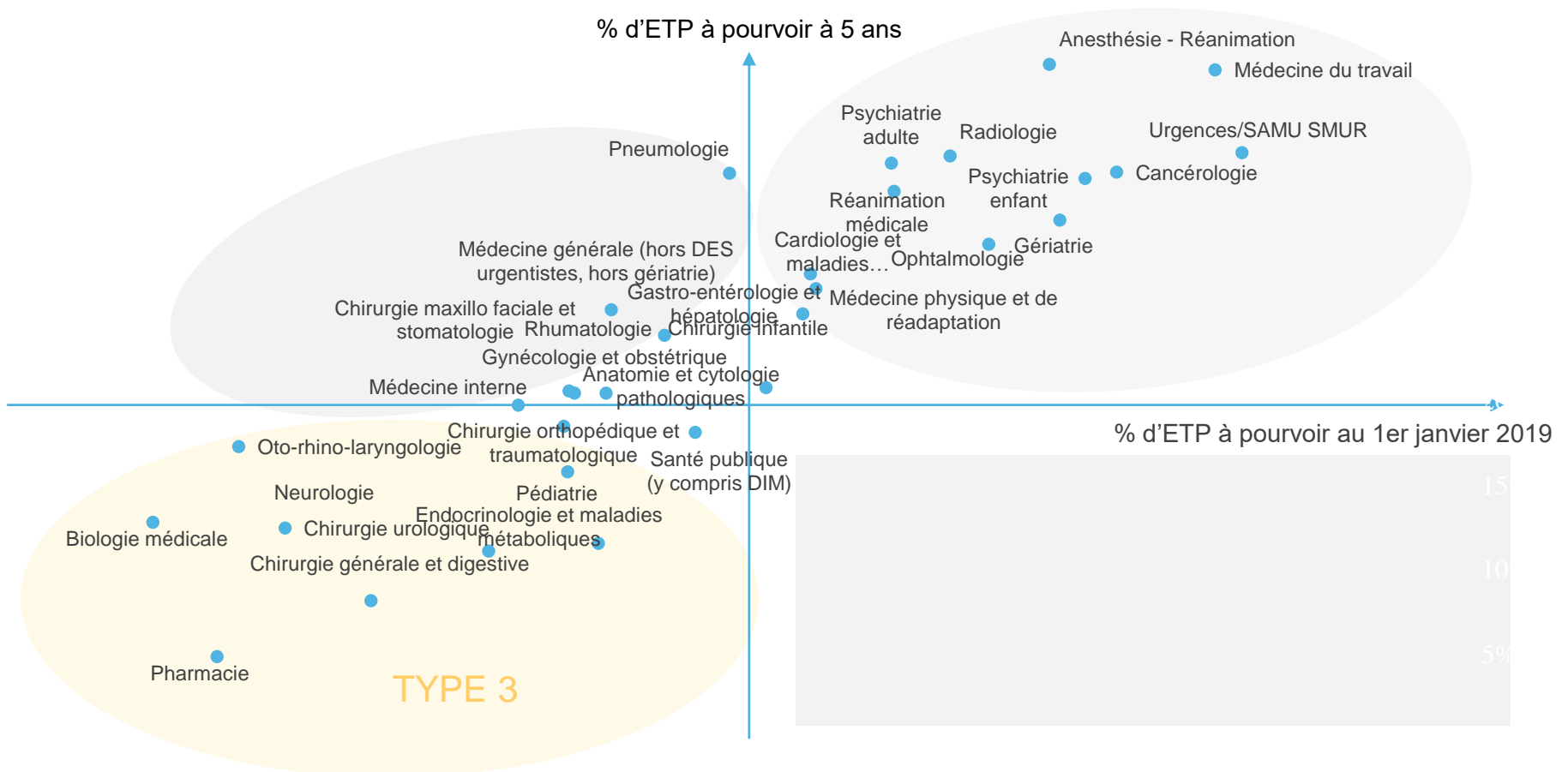
Le type 2 couvre les spécialités ayant **DES BESOINS INFÉRIEURS A 10% DES ETP AU 1/01/19 MAIS D'AU MOINS 20% À 5 ANS**. Citons par exemple : **Pneumologie** (95 ETP au 01/01/2019) : **9% de postes vacants** au 1<sup>er</sup> janvier 2019 (8,8 ETP), mais d'importants départs en retraite prévus impliquant des besoins en ETP à 5 ans estimés à **33% de l'effectif - Médecine générale** (565,2 ETP en poste au 01/01/2019) : **5% de postes vacants** au 1<sup>er</sup> janvier 2019 (27,2 ETP), mais des besoins à 5 ans estimés à **20% de l'effectif** (111,6 ETP), sous l'effet combiné des départs en retraite (58 ETP) et des réorganisations d'activité (26,4 ETP).



# TYPE 3 : SPÉCIALITÉS DE CRITICITÉ MOINDRE

## AU 1/01/19 ET À 5 ANS (EN TERMES DE % DE BESOINS SUR L'EFFECTIF DE LA SPECIALITE)

Le type 3 comporte les spécialités ayant **DES BESOINS INFÉRIEURS A 10% DES ETP AU 1/01/19 ET 20% À 5 ANS**. Certaines spécialités peuvent toutefois avoir **DES BESOINS IMPORTANTS EN VOLUME** ; c'est particulièrement le cas de la **Pédiatrie**. Les postes vacants au 1/01/19 s'élèvent à **6%** des ETP (15,2 ETP) et les besoins à 5 ans à **16%** soit **40,8 ETP** du fait des départs en retraite prévus (17,9 ETP) et des réorganisations d'activité (7,7 ETP).





## PROJECTION DU NOMBRE D'INTERNES FORMÉS PAR SPÉCIALITÉ A 5 ANS ET PART DES INTERNES REQUIS PAR LES HÔPITAUX PUBLICS

Un rapprochement a été fait entre les besoins en professionnels des hôpitaux publics à 5 ans et les projections du nombre d'internes formés par spécialité à cette échéance, déterminé à partir des arrêtés annuels définissant le nombre d'internes à former, par spécialité et par CHU). **Le % d'internes requis par les hôpitaux publics donne ainsi une indication sur la couverture potentielle des besoins hospitaliers à cette échéance.**

Spécialité	Effectifs ETP au 01/01/2019	Besoins prév. en ETP à 5 ans	Projection du nombre d'internes formés à 5 ans	% internes requis par les hôpitaux publics
Anesthésie – Réanimation	<b>444,9</b>	<b>177</b>	<b>168</b>	<b>106%</b>
Psychiatrie (adulte et pédopsychiatrie)	<b>628,2</b>	<b>212,4</b>	<b>258</b>	<b>82%</b>
Radiologie	<b>209,8</b>	<b>72,3</b>	<b>105</b>	<b>69%</b>
Cardiologie et maladies vasculaires	<b>234,3</b>	<b>64,4</b>	<b>81</b>	<b>80%</b>
Gynécologie-obsétrique	<b>212,0</b>	<b>43,3</b>	<b>81</b>	<b>53%</b>
Pédiatrie	<b>258,4</b>	<b>40,8</b>	<b>111</b>	<b>37%</b>
Cancérologie	<b>70,3</b>	<b>23,6</b>	<b>67</b>	<b>35%</b>
Neurologie	<b>137,0</b>	<b>15,9</b>	<b>54</b>	<b>29%</b>
Médecine générale	<b>565,2</b>	<b>111,6</b>	<b>1 522</b>	<b>7%</b>
Urgences (DES à compter de 2017-2018)	<b>511,1</b>	<b>177,2</b>	<b>157</b> (base 4 ans)	<b>NA</b>
Gériatrie (DES à compter de 2017-2018)	<b>302,2</b>	<b>92,8</b>	<b>70</b> (base 4 ans)	<b>NA</b>



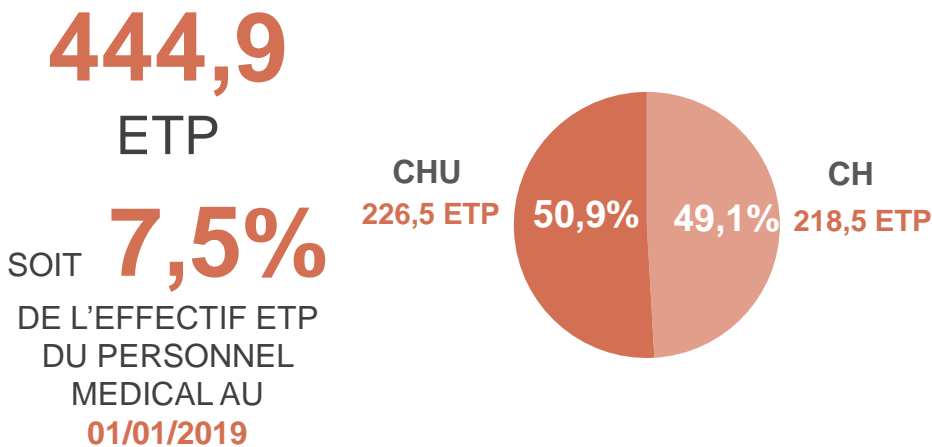
3

## EXEMPLE DE FICHE PAR SPÉCIALITE

---

# ANESTHÉSIE-RÉANIMATION - EFFECTIF ETP PRÉSENTS ET RÉMUNÉRÉS AU 01/01/19

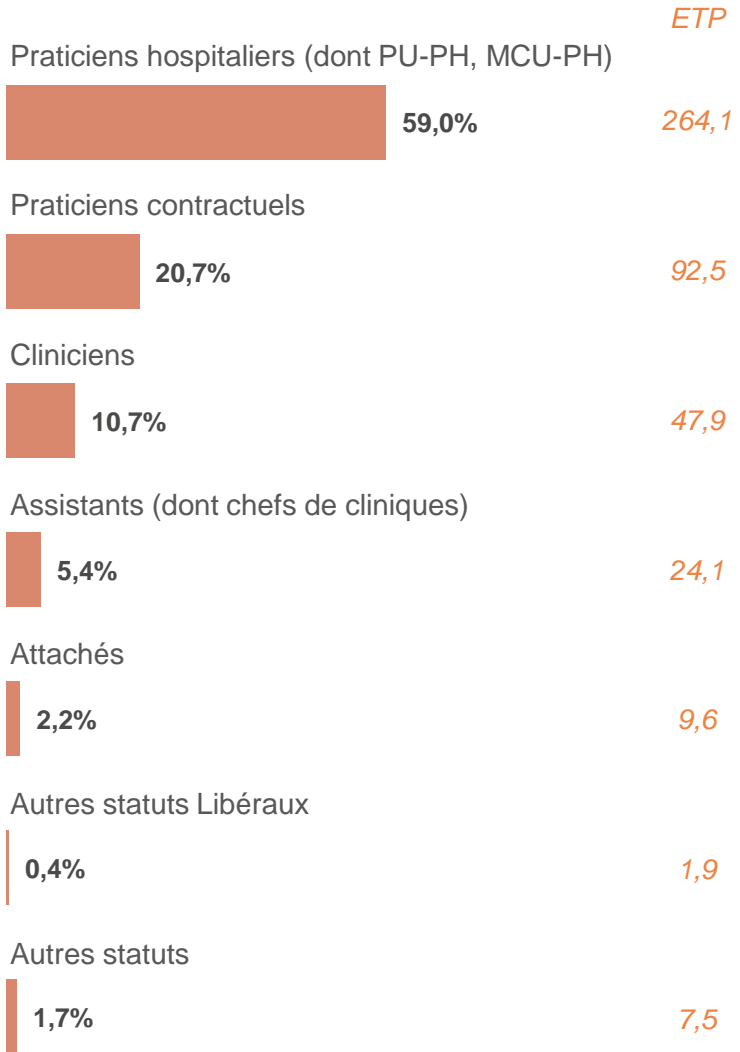
## EFFECTIF ETP TOTAL ET RÉPARTITION PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT



## RÉPARTITION DE L'EFFECTIF PAR GHT

GHT	ETP
GHT de la Dordogne (AQUG01)	14,0
GHT Alliance de Gironde (AQUG02)	160,6
GHT des Landes (AQUG03)	19,1
GHT du Lot-et-Garonne (AQUG04)	17,4
GHT Navarre côte basque (AQUG05)	27,7
GHT Béarn soule (AQUG06)	21,3
GHT du limousin (LIMG01)	64,0
GHT de la Charente (POIG01)	8,4
GHT atlantique 17 (POIG02)	25,6
GHT de Saintonge (POIG03)	16,1
GHT Des Deux-Sèvres (POIG04)	22,2
GHT de la Vienne (POIG05)	48,7

## RÉPARTITION DE L'EFFECTIF ETP PAR STATUT



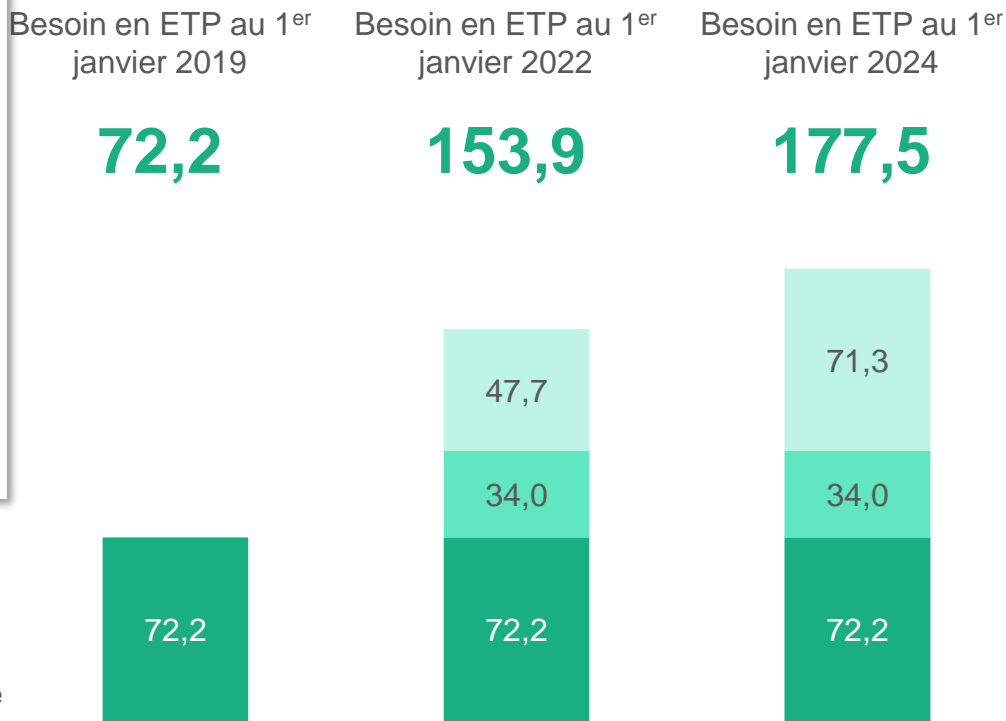
# ANESTHÉSIE-RÉANIMATION – VACANCES DE POSTES ET BESOINS À 3 ET 5 ANS

Les besoins en ETP au 1<sup>er</sup> janvier 2019 pour l'anesthésie-réanimation sont de **72,2 ETP, SOIT 16,2% DES PROFESSIONNELLS EN POSTE (444,9).**

C'est la **2<sup>ÈME</sup> SPÉCIALITÉ AVEC LE NOMBRE D'ETP NON POURVUS LE PLUS ÉLEVÉ AUJOURD'HUI ET LA 1<sup>ÈRE</sup> À HORIZON 2024.**

Des tensions sont ressenties plus fortement dans les CH que dans les CHU.

- Besoin en ETP au 1er janvier 2019
- Besoin en ETP lié à une réorganisation
- Besoin en ETP lié aux départs en retraite



	Besoin en ETP au 1 <sup>er</sup> janvier 2019	% d'ETP à pourvoir au 1 <sup>er</sup> janvier 2019 : 16,2%	Besoin à 3 ans	% d'ETP à pourvoir à 3 ans : 34,6%	Besoin à 5 ans	% d'ETP à pourvoir à 5 ans : 39,9%
CHU	19,9 ETP	8,8%	51,7 ETP	22,8%	60,2 ETP	26,6%
CH	52,3 ETP	24,0%	102,2 ETP	46,8%	117,3 ETP	53,7%

# ANESTHÉSIE-RÉANIMATION – PROJECTION DU NOMBRE D'INTERNES FORMÉS ET PART DES INTERNES REQUIS PAR LES HÔPITAUX PUBLICS À 3 ET 5 ANS

	Effectifs au 01/01/2019	Besoin en ETP au 01/01/19	Besoins à 3 ans (2022)	Projection du nombre d'internes formés à 3 ans	% internes requis par les hôpitaux publics à 3 ans	Besoins à 5 ans (2024)	Projection du nombre d'internes formés à 5 ans	% internes requis par les hôpitaux publics à 5 ans
Aquitaine	260,0	41,5	99,2	53	<b>187%</b>	116,8	89	<b>131%</b>
Limousin	64,0	7,4*	12,5*	19	<b>66%</b>	12,5*	34	<b>37%</b>
Poitou-Charentes	121,0	23,3	42,2	24	<b>176%</b>	48,2	45	<b>107%</b>
<b>Total</b>	<b>444,9</b>	<b>72,2</b>	<b>153,9</b>	<b>96</b>	<b>160%</b>	<b>177,5</b>	<b>168</b>	<b>106%</b>

Les arrêtés définissant chaque année le nombre d'internes, par spécialité et par CHU, indiquent **96 internes en anesthésie-réanimation formés à 3 ans et 168 formés à 5 ans en Nouvelle-Aquitaine.**

**Les besoins des hôpitaux publics ne seraient pas couverts, puisque le taux d'internes requis serait de 160% à 3 ans et de 106% à 5 ans en Anesthésie-réanimation.**

\* NB : les besoins en Limousin sont à interpréter avec précaution en raison d'une participation des établissements plus faible que dans les autres subdivisions.

