

Difficultés RH médicales des services d'anatomie pathologique de l'APHP : bilan 2021

Anne Couvelard (BCH, représente ACP à la CME) & Thierry Molina (NCK, président collégiale ACP)

Faire le bilan, évaluer et quantifier, tenter de comprendre ce que nous constatons :

Une perte d'attractivité surtout HU (nombreux postes HU dans nos services), des postes vacants, de grandes difficultés à recruter et à remplacer les départs, face à un exercice en libéral attractif fait de grandes structures en réseaux numérisées rémunératrices

Groupe de travail :

- **Représentants pathologistes CME et CMEL :**

COUVELARD Anne (BCH), BATTISTELLA Maxime (SLS), FERLICOT Sophie (BCT),
VERKARRE Virginie (EGP), WENDUM Dominique (SAT), ZIOL Marianne (AVC)

- **Représentants de la collégiale ACP:**

MOLINA Thierry, pst (NCK), BROCHERIOU-SPELLE Isabelle (PSL), BURRONI Barbara,
(CCH) CALDERARO Julien (HMN), CHARLOTTE Frédéric (PSL), DAMOTTE Diane (CCH),
GAULARD Philippe (HMN), KAMBOUCHNER Marianne (AVC), PREVOT Sophie (BCT)

1/ constat : des postes vacants en 2021, H et HU, dans notre CHU

statuts	nombre total de postes	nombre de postes non pourvus	nombre de postes non pourvus en %
AssSpé	11	5	45%
AHU/PHU	24	6	25%
PH/PHC	51	6	12%
MCU-PH	26	5	19%
PU-PH	32	3	9%
Total	142	25	18%

Questionnaire aux 20 chefs de service
ACP : postes vacants en 2021?

Ce tableau indique les postes vacants au cours de l'année 2021

Les postes universitaires (en rouge) = 57% de nos effectifs

2/ constat : risque plus élevé de pénurie médicale dans certaines spécialités

En CHU, organisation par domaines/spécialisation nécessaires à l'expertise H et U, rendant les remplacements difficiles

- BUT: prévoir les difficultés par spécialité à 2 et 5 ans
- Comment :
 - Cartographie des 20 spécialités des 16 services ACP
 - Recueil de la répartition des pathologistes spécialisés :
 - Nombre, âge (si > ou < 60 ans), statut (PH/PHC, MCU et PU)
 - Départs prévus à 2 et à 5 ans.

Spécialités (n=20)	Nb de services avec cette compétence médicale à l'APHP	Risque élevé de tension (en % des services) à 5 ans	Risque élevé de tension (en % des services) à 2 ans
PEDIATRIE	4	100%	33%
GYNECOLOGIE basse	10	80%	44%
GYNECOLOGIE sénologie	10	75%	55%
NEUROLOGIE, SNC	5	75%	50%
DERMATOLOGIE	15	75%	64%
DIGESTIF, pancréas	11	67%	0%
HEMATOLOGIE	13	63%	10%
DIGESTIF, GI - proctologie	14	55%	11%
ENDOCRINOLOGIE, surrénale	9	50%	0%
THORAX	10	50%	14%
CARDIOVASCULAIRE	5	50%	50%
TISSUS MOUS	11	43%	20%
ENDOCRINOLOGIE, para/thyroïde	11	40%	12%
UROLOGIE	9	37%	11%
DIGESTIF, foie	10	37%	0%
NEUROLOGIE, biop neuromusculaire	3	33%	33%
OS	12	33%	11%
OPHTALMOLOGIE	5	20%	20%
NEPHROLOGIE	7	17%	14%
ORL	7	0%	0%

Les pénuries médicales toucheront davantage certaines spécialités

Ce tableau indique pour les 20 spécialités, le % de services où l'on prévoit un **risque élevé de tension** par manque de PM spécialisé à 5 ans (colonne de gauche) et à 2 ans (colonne de droite)

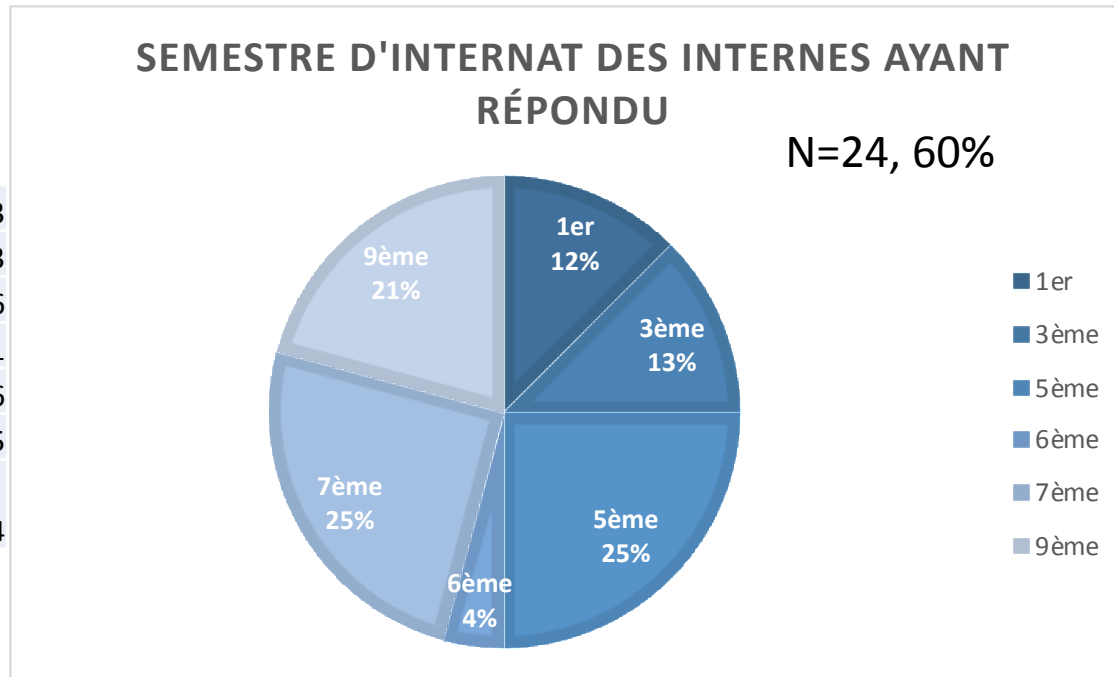
11 spécialités sont entourées en rouge, pour lesquelles PLUS DE 50% des chefs de services prévoient un RISQUE ELEVE de tension dû à un **manque de personnel médical formé et spécialisé** à 5 ans

↳ Quelques HU par spécialité avec des compétences / visibilité

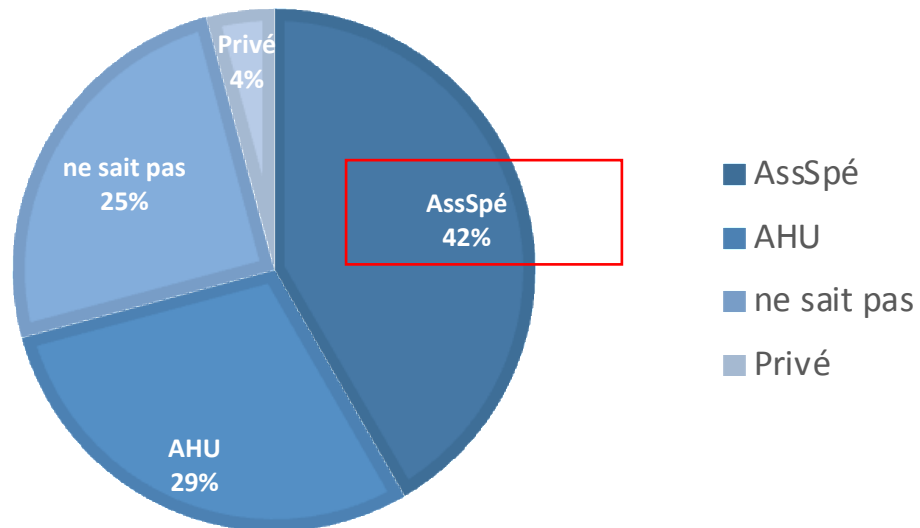
3/ constat : désaffection de nos jeunes, surtout pour les postes HU

Enquête auprès des internes ACP d'Île-de-France sur leurs souhaits de carrière (décembre 2021) : résultats

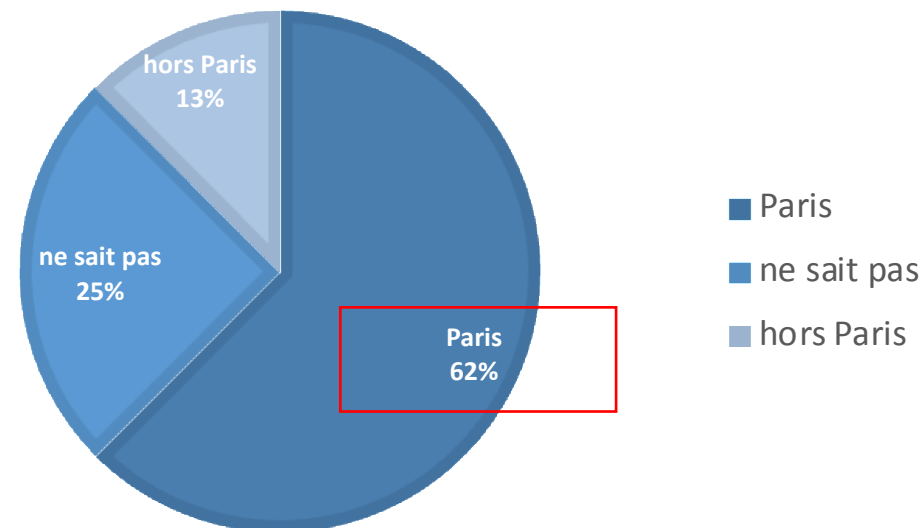
1 ^{er} semestre	3
3 ^{ème}	3
5 ^{ème}	6
6 ^{ème}	1
7 ^{ème}	6
9 ^{ème}	5
Total général	24



Q1: QUE FEREZ VOUS (OU SOUHAITEZ-VOUS) FAIRE EN POST INTERNAT?



Q2: OÙ FEREZ VOUS (OÙ SOUHAITEZ-VOUS) FAIRE VOTRE POST INTERNAT?



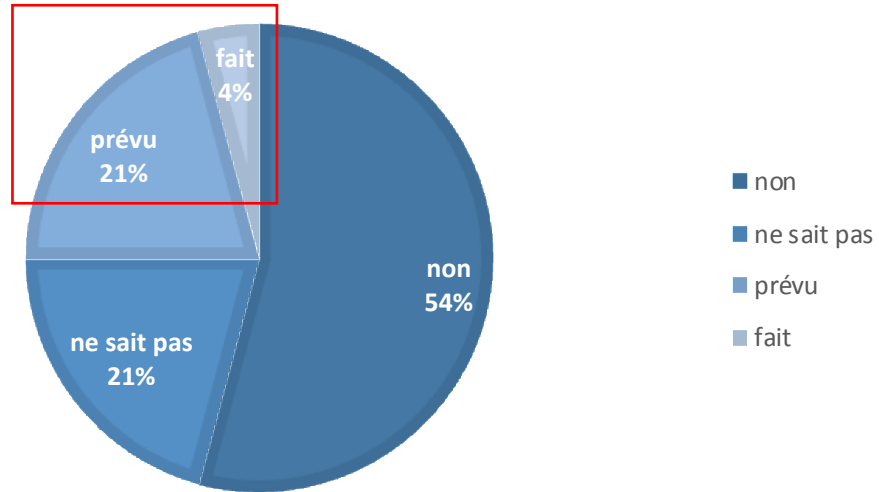
En post internat : préférence pour les postes d'AssSpé en Île-de-France

AssSpé	10
AHU	7
ne sait pas	6
Privé	1
Total général	24

Paris	15
ne sait pas	6
hors Paris	3
Total général	24

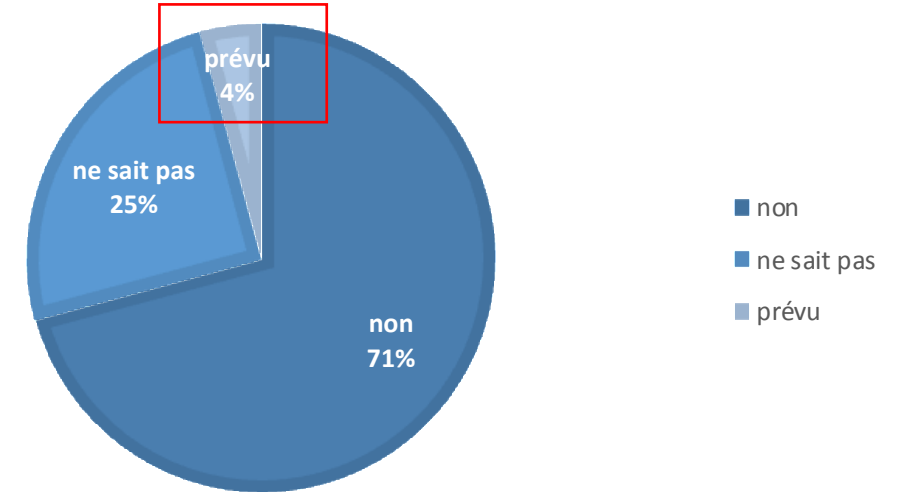
Q3A : AVEZ-VOUS FAIT OU PREVU UN M2?

Q3A M2: FAIT, PRÉVU, NON PRÉVU, NE SAIT PAS



Q3B : AVEZ-VOUS FAIT OU PREVU UNE THESE d'UNIVERSITE?

THESE: FAITE, PRÉVUE, NON PRÉVUE, NE SAIT PAS



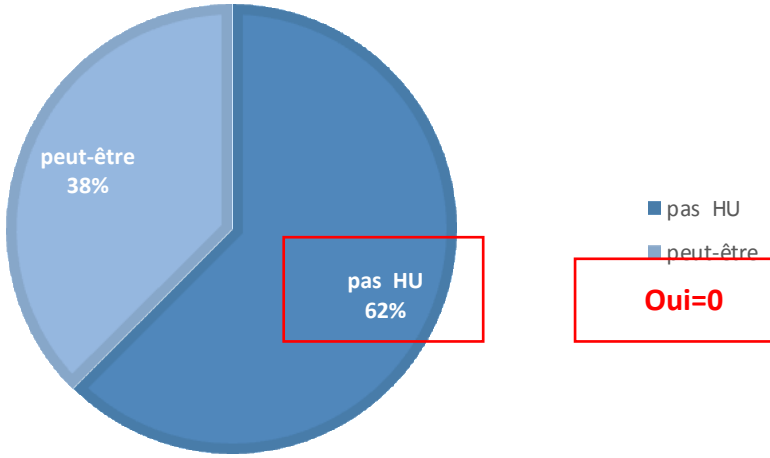
Peu de M2 (25 % fait ou prévu) encore moins de thèse (4 % prévu)

non	13
ne sait pas	5
prévu	5
fait	1
Total général	24

non	17
ne sait pas	6
prévu	1
Total général	24

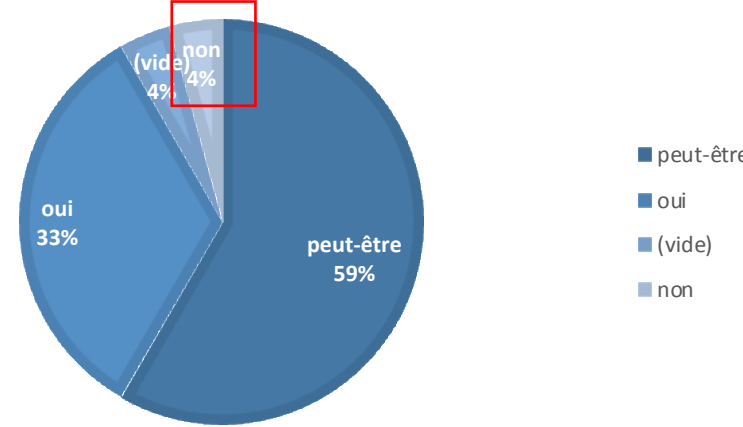
Q4 : SOUHAITEZ-VOUS UNE CARRIÈRE H, HU,LIBERAL (oui, non, peut-être)?

Q4 SOUHAITEZ-VOUS UNE CARRIÈRE HU?



Je ne souhaite pas :
 Être HU: 62%
 Etre H: 8%
 Travailler en libéral: 4%

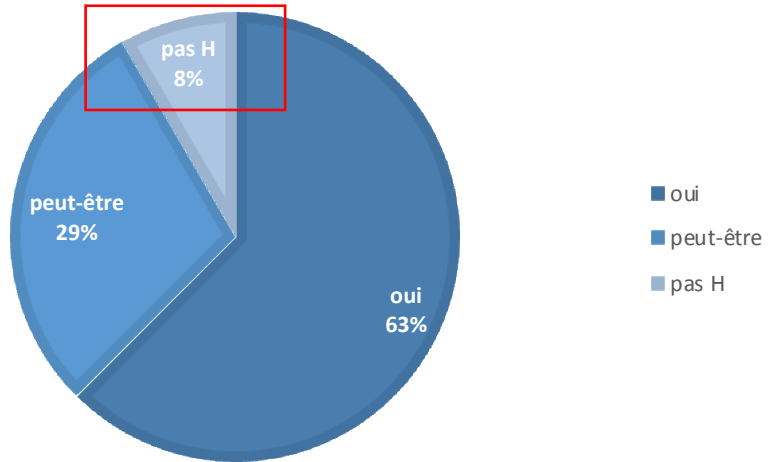
Q4 SOUHAITEZ-VOUS UNE CARRIÈRE EN LIBÉRAL?



pas HU	15
peut-être	9
Total général	24

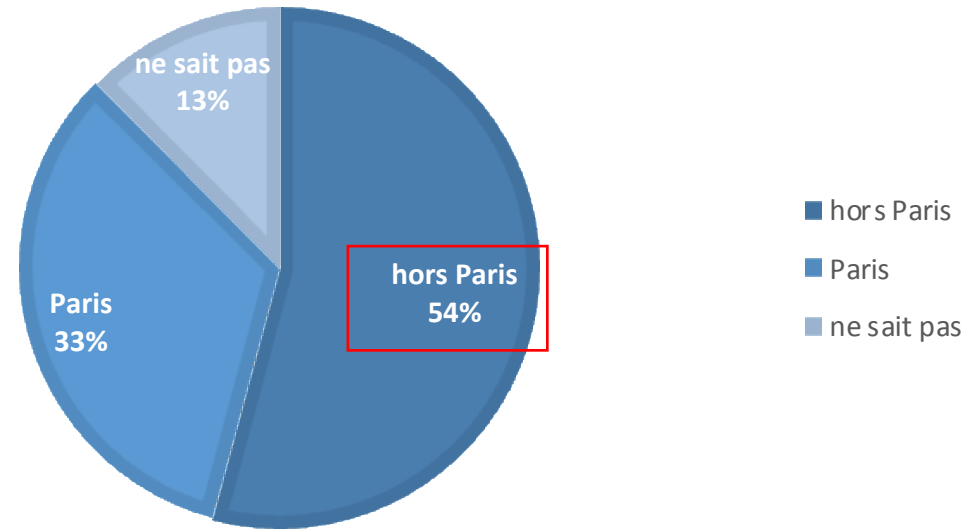
peut-être	14
oui	8
(vide)	1
non	1
Total général	24

Q4 SOUHAITEZ-VOUS UNE CARRIÈRE H?



oui	15
peut-être	7
pas H	2
Total général	24

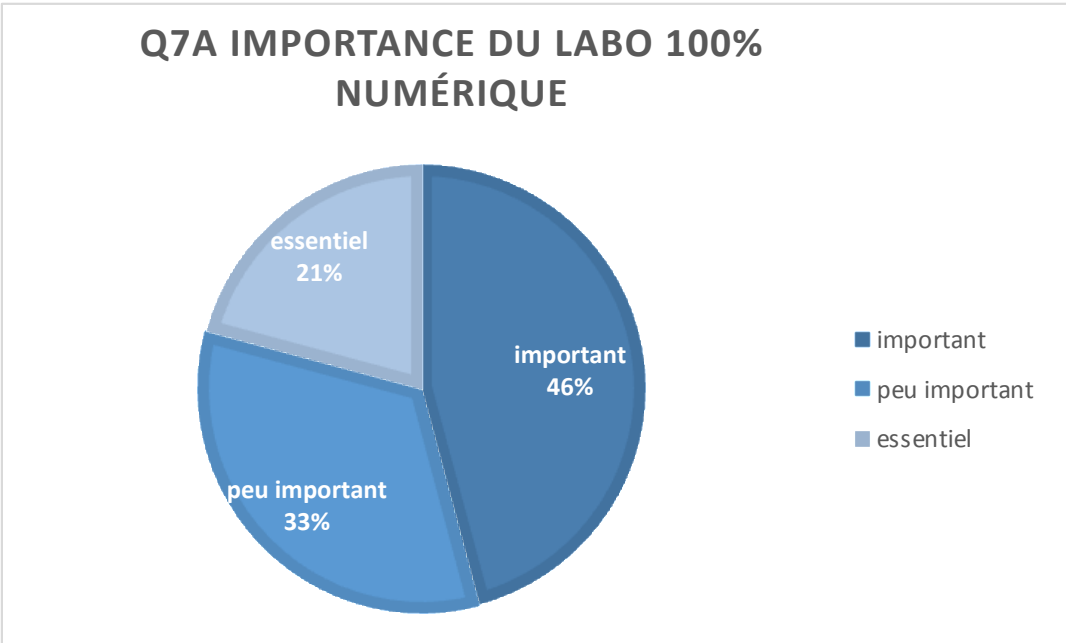
Q5 : SOUHAITEZ VOUS RESTER A PARIS POUR VOTRE EXERCICE PROFESSIONNEL? PARTIR HORS ÎLE-DE-FRANCE? (Après l'assistantat)



**33 % déclarent
souhaiter rester en Île-
de-France pour leur
carrière**

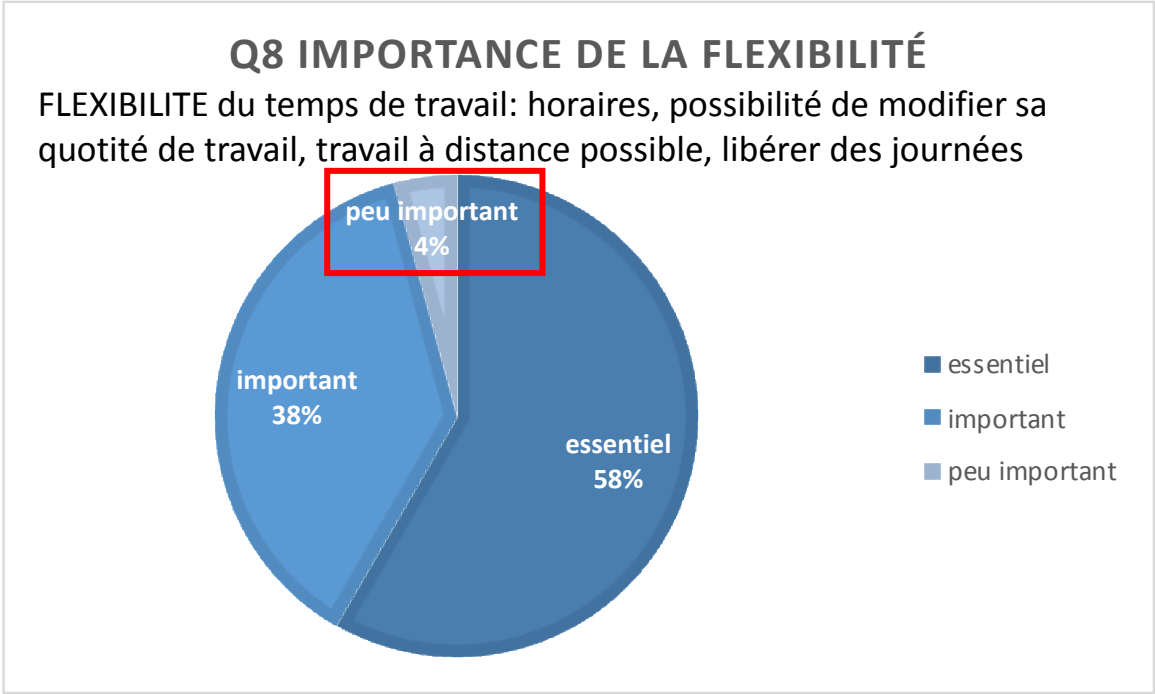
hors Paris	13
Paris	8
ne sait pas	3
Total général	24

POUR VOTRE CHOIX DE CARRIERE, EST-CE IMPORTANT?



important	11
peu important	8
essentiel	5
Total général	24

**Jugent important ou essentiel :
La flexibilité (96%)
Le labo numérique (67%)**



essentiel	14
important	9
peu important	1
Total général	24

Et questions ouvertes : recueil de leurs arguments pour et contre les exercices H, HU à l'APHP et en libéral

Conclusion

- **Beaucoup de postes vacants**
 - Historiquement peu de postes H / Diminution des postes HU
- **Nos internes**
 - Délaissent les parcours recherche (M2, thèse d'Université)
 - Délaissent les postes HU (AssSpé>AHU, libéral≥PH>>>HU)
 - Souhaitent partir exercer en dehors de l'Île de France
- **Les difficultés pour recruter des médecins en ACP à l'AP-HP vont s'aggraver**
 - Baisse attractivité HU aura un impact majeur en ACP où les HU > 50% des effectifs
 - Intérêt du privé rémunérateur, organisations flexibles avec télétravail et numérique
- **Les effets seront majeurs à l'AP-HP, touchant plus certaines spécialités**
 - Soins & réseaux d'expertise
 - Enseignement de la pathologie spécialisée
 - Recherche translationnelle, tissuthèques, pathologie digitale et IA...

Que faire?

- Aide pour postes HU (doyens), pour **recruter/fidéliser nos HU** (AHU, MCU vers PU)
- Reconnaître l'ACP comme **spécialité en tension**
 - Soutien financier de début de carrière et facilitation des recrutements au statut PH, prime d'engagement PECH
 - Aide pour **transformer des postes HU en postes H** (lien APHP/universités) dans les services sans candidat HU
 - Impact de la réforme PH/PC+++ (très nombreux **vacataires**)... autres difficultés à venir
- Passage urgent au **numérique** dans tous les sites, favorisant la complémentarité des sites sur l'ensemble de l'AP-HP
- **SGL commun** AP-HP pour permettre les interactions entre nos sites
- Soutien du **protocole de coopération de macroscopie** (en 2022) pour optimiser le temps médical
- **Augmenter le nombre d'internes ACP** : 40 internes (12/an en 2015 ; 8/an depuis 2019...), 22 postes non pourvus en nov 2022

Faire connaître nos difficultés

- Présentations : conférence doyens Île –de-France, CVHA de la CME, soutien de nos DMU « radio-ACP »
- Enquêter en national (avis des doyens, important pour essayer d'obtenir plus d'internes en formation) :
 - CDS de tous les CHU
 - Internes ACP (en lien avec Collège enseignants pathologistes, les coordonnateurs ACP, le CNU...)