

# Activité chirurgicale programmée Point sur l'activité et les RH

CME 5 juillet 2022

# 1

**Ouverture des blocs opératoires et activité programmée  
(nb d'interventions chirurgicales froides) en 2021**

## Baisse du taux d'ouverture des blocs en 2021

### et baisse de l'activité notamment programmée

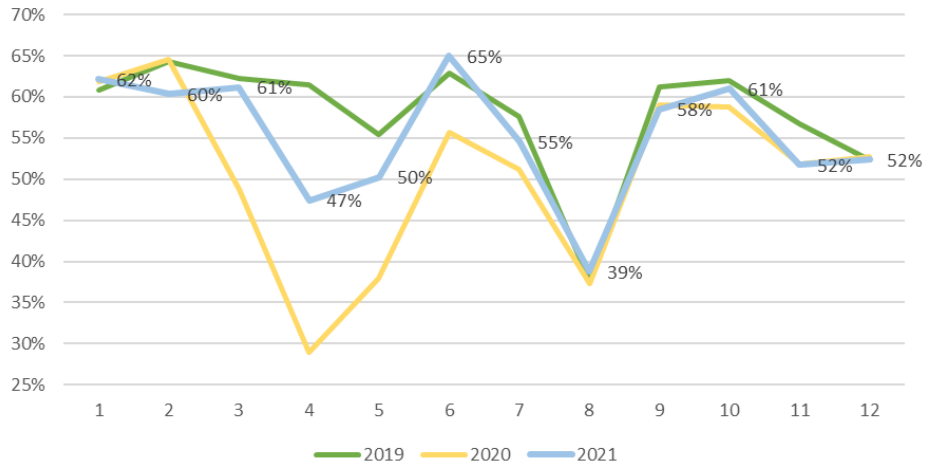
	2019	2021	Evolution
Nombre d'interventions (prog et urgences)	225 285	<b>212 069</b>	<b>- 6%</b> - 13 216 interventions
Nombre d'interventions (programmé uniquement)	160 803	<b>145 943</b>	<b>- 9%</b> - 15 339 interventions

	2019	2021	Evolution
Taux d'ouverture	68%	<b>64%</b>	- 4 pt
Taux d'occupation	75%	<b>74%</b>	-1 pt

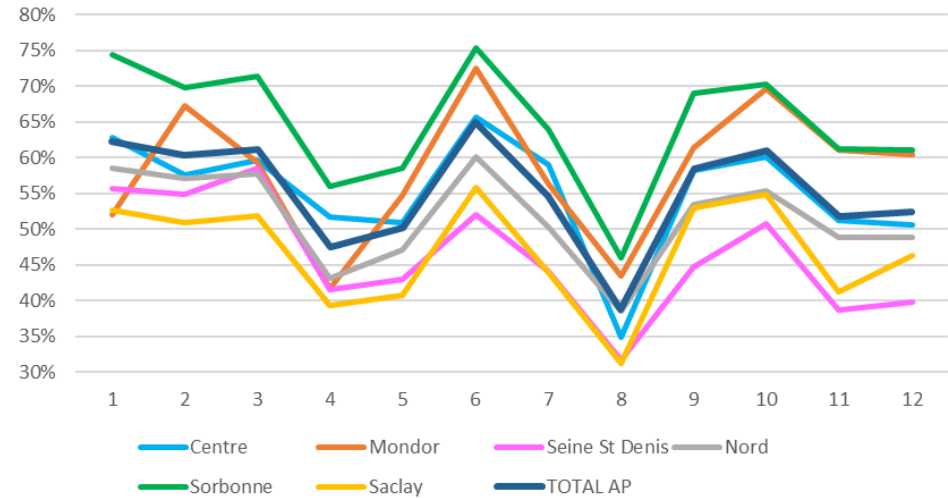
## Des blocs impactés par la crise COVID et le manque de personnel en fin d'année

Taux d'ouverture = Nombre d'heures d'ouverture annuelle / Nombre de salles x 10h x 5j x 47 semaines

Taux d'ouverture AP-HP 2021 vs années précédentes



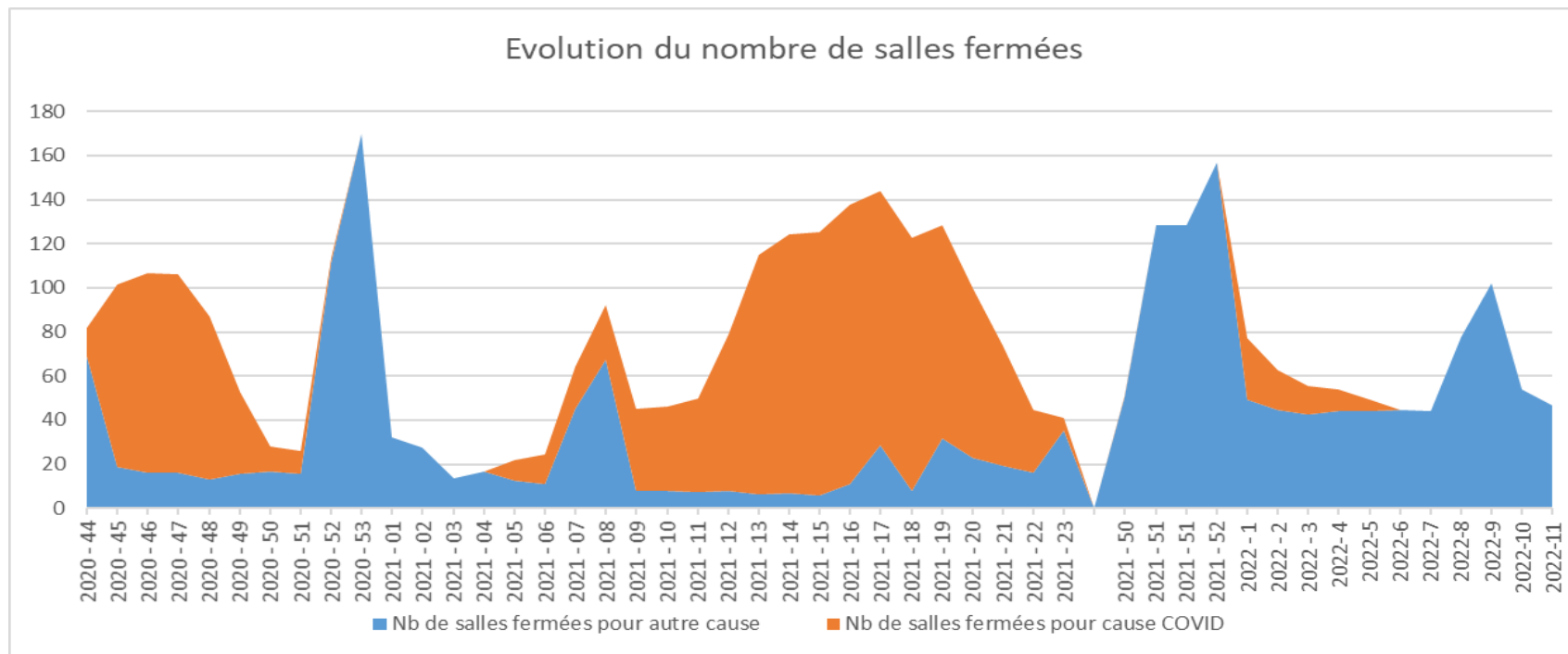
Taux d'ouverture 2021 par GHU



Périmètre : tout AP-HP  
y compris pédiatrie

Centre : impact travaux UCA HEGP

## Evolution des causes de fermetures de salles depuis fin 2020



Périmètre : tout AP-HP  
y compris pédiatrie

## Reprise de l'activité post-covid

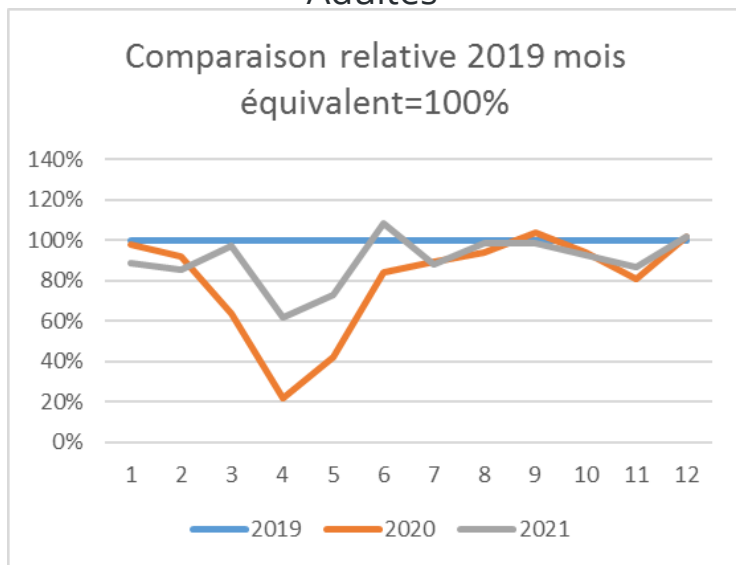
### Activité adulte :

**En 2020**, suite au creux d'activité du mois d'avril (vague 1), **l'activité a retrouvé son niveau de 2019 en septembre**.

La deuxième vague a cassé la dynamique de reprise (novembre 2020).

**En 2021**, l'activité programmée a été moins touchée qu'en 2020 lors de la vague d'avril et **en juin l'activité a retrouvé son niveau de 2019**. Sur le second semestre, elle est restée proche du niveau de 2020.

### Adultes

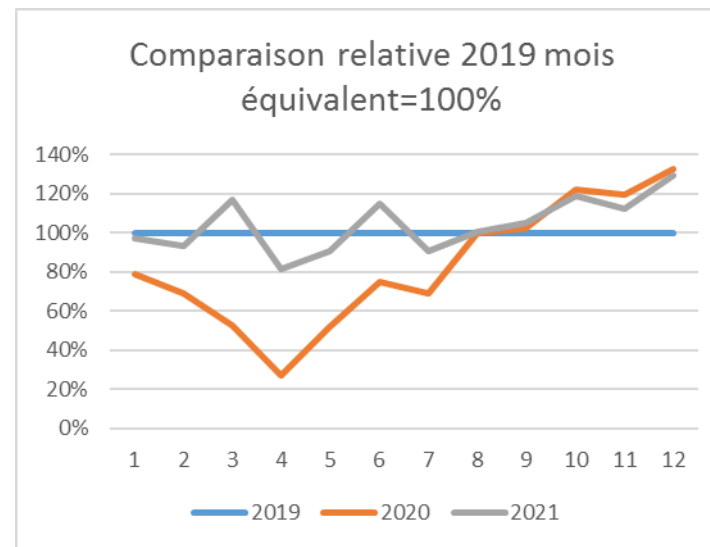


### Activité pédiatrique:

**En 2020**, suite au creux d'activité du mois d'avril (vague 1), **l'activité a retrouvé son niveau de 2019 en septembre**, et dépassé l'activité de 2019 au dernier trimestre. \*

**En 2021**, l'activité programmée retrouve son niveau de 2019, avec des variations non directement liées aux vagues COVID.

### Pédiatrie



### - Méthodologie :

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc + extraction manuelle pour HEGP

- \* attention, l'activité incomplète pour RDB en nov-déc 2019

## Evolution de l'activité programmée réalisée – Par site

### Bilan 2021 :

- Baisse d'activité de -9% vs 2019 (-11% hors sites pédiatriques)
- Baisse d'activité correspondant à 14 860 interventions non réalisées.
  - Pour mémoire en 2020, la baisse d'activité correspondait à 33 216 interventions.

A l'échelle de l'AP-HP, la perte d'activité 2021 est équivalente à l'activité des blocs de Bichat et Robert Debré.

Les sites les plus impactés par la baisse d'activité 2021 vs 2019 sont :

- HEGP -29%, soit - 3 420 interventions
- Cochin -21%, soit - 4 540 interventions
- Avicenne -21%, soit - 1 049 interventions
- St Louis -17%, soit - 1 330 interventions
- A. Paré -17%, soit -1 245 interventions

#### - Méthodologie :

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc et extraction manuelle pour l'HEGP

Sites	2019	2020	2021	Evolution 2021 vs 2019	Evolution sur 2019, 2020 et 2021
AP-HP Centre	44 048	33 670	36 172	-18%	
Centre hors péd	33 554	25 138	25 594	-24%	
Cochin	21 827	16 316	17 287	-21%	
Necker	10 494	8 532	10 578	1%	
HEGP	11 727	8 822	8 307	-29%	
AP-HP Mondor	9 214	6 529	7 899	-14%	
AP-HP Paris Seine St Denis	5 927	4 977	4 728	-20%	
Avicenne	5 043	4 221	3 994	-21%	
Jean Verdier	884	756	734	-17%	
AP-HP Nord	36 807	30 045	36 099	-2%	
Nord hors péd	31 748	26 668	30 918	-3%	
Lariboisière	6 125	5 687	7 704	26%	
Beaujon	4 163	3 474	4 224	1%	
Bichat	10 716	9 231	9 946	-7%	
Louis Mourier	2 984	2 552	2 614	-12%	
Robert Debré	5 059	3 377	5 181	2%	
Saint Louis	7 760	5 724	6 430	-17%	
AP-HP Sorbonne	40 778	33 485	39 082	-4%	
Sorbonne hors péd	35 734	28 772	33 765	-6%	
Armand Trousseau	5 044	4 713	5 317	5%	
Pitié- Salpêtrière	22 140	18 300	20 874	-6%	
Saint Antoine	5 344	3 997	4 926	-8%	
Tenon	8 250	6 475	7 965	-3%	
AP-HP Saclay	24 029	18 881	21 963	-9%	
Ambroise Paré	7 383	5 453	6 138	-17%	
Antoine Bécclère	3 575	2 894	3 275	-8%	
Bicêtre	10 583	8 724	10 181	-4%	
Paul Brousse	1 123	952	1 208	8%	
R. Poincaré	1 365	858	1 161	-15%	

Total AP-HP	160 803	127 587	145 943	-9%	
TOTAL AP-HP hors sites pédiatriques	140 206	110 965	124 867	-11%	

## Nb d'interventions

	2020 vs 2019	2021 vs 2019
AP-HP Centre	- 10 378	- 7 876
Centre hors péd	- 8 416	- 7 960
Cochin	- 5 511	- 4 540
Necker	- 1 962	84
HEGP	- 2 905	- 3 420
AP-HP Mondor	- 2 685	- 1 315
AP-HP Paris Seine St Denis	- 950	- 1 199
Avicenne	- 822	- 1 049
Jean Verdier	- 128	- 150
AP-HP Nord	- 6 762	- 708
Nord hors péd	- 5 080	- 830
Lariboisière	- 438	1 579
Beaujon	- 689	61
Bichat	- 1 485	- 770
Louis Mourier	- 432	- 370
Robert Debré	- 1 682	- 122
Saint Louis	- 2 036	- 1 330
AP-HP Sorbonne	- 7 293	- 1 696
Sorbonne hors péd	- 6 962	- 1 969
Armand Trousseau	- 331	273
Pitié- Salpêtrière	- 3 840	- 1 266
Saint Antoine	- 1 347	- 418
Tenon	- 1 775	- 285
AP-HP Saclay	- 5 148	- 2 066
Ambroise Paré	- 1 930	- 1 245
Antoine Bécclère	- 681	- 300
Bicêtre	- 1 859	- 402
Paul Brousse	- 171	85
R. Poincaré	- 507	- 204

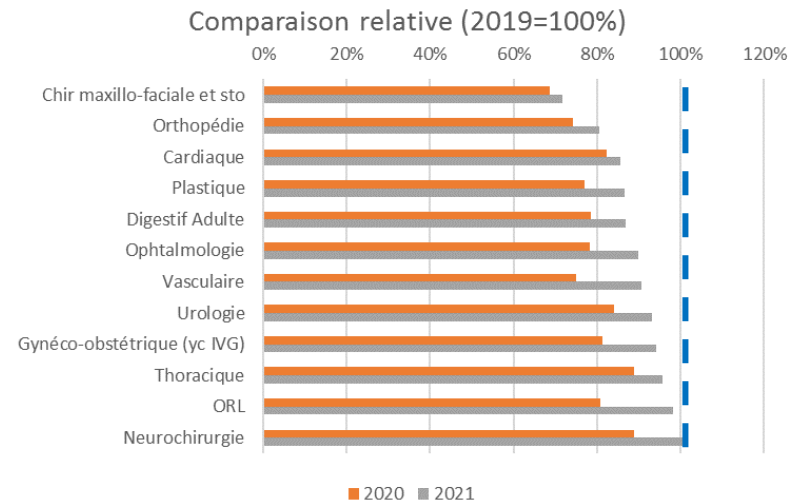
Total AP-HP	- 33 216	- 14 860
TOTAL AP-HP hors sites pédiatriques	- 29 241	- 15 339

## Evolution de l'activité programmée réalisée – Par spécialité ADULTES

### Bilan 2021 comparé à 2019

- Les spécialités les plus impactées par la baisse d'activité sont :
  - La chirurgie maxillo-faciale -28% soit - 831 interventions
  - L'orthopédie -19% soit - 4 579 interventions
  - La chirurgie cardiaque -14% soit - 515 interventions
  - La chirurgie plastique -13% soit - 1 373 interventions
  - La chirurgie digestive -13% soit - 3 114 interventions
- L'activité chirurgicale adulte reste 11% en deçà de l'activité de 2019.

Adultes	2019	2020	2021	Evolution 2021 vs 2019	Evolution sur les 3 dernières années
Chir maxillo-faciale et sto	3024	2090	2193	-27%	
Orthopédie et traumatologie adulte	23600	17498	19021	-19%	
Cardiaque	3592	2958	3077	-14%	
Plastique et dermato	10222	7878	8849	-13%	
Digestif Adulte	23716	18628	20602	-13%	
Ophthalmologie	15538	12146	13957	-10%	
Vasculaire	4534	3403	4103	-10%	
Gynéco-obstétrique	24319	19945	22731	-7%	
Urologie	15532	12869	14592	-6%	
Thoracique	4514	4010	4317	-4%	
ORL adulte	8806	7123	8655	-2%	
Neurochirurgie	5035	4470	5121	2%	



### – Méthodologie :

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc + extraction manuelle pour HEGP

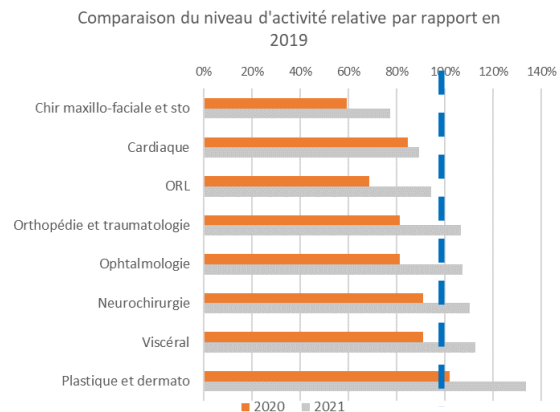


## Evolution de l'activité programmée réalisée – Par spécialité PEDIATRIE

### Bilan 2021 comparé à 2019

- L'activité chirurgicale programmée en pédiatrie dépasse de 2% le niveau de 2019. \*
- Les spécialités les plus impactées par la baisse d'activité sont :
  - La chirurgie maxillo-faciale -23% soit - 495 interventions
  - La chirurgie cardiaque -11% soit - 88 interventions
  - L'ORL -6% soit - 243 interventions
- Le reste des spécialités ont vu leur activité augmenter.

Pédiatrie	2019	2020	2021	Evolution 2022 vs 2019	Evolution sur les 3 dernières années
Chir maxillo-faciale et sto	2182	1293	1687	-23%	
Cardiaque	812	687	724	-11%	
ORL	4322	2969	4079	-6%	
Orthopédie et traumatologie	3850	3128	4100	6%	
Ophthalmologie	1285	1045	1378	7%	
Neurochirurgie	841	765	928	10%	
Viscéral	4511	4104	5071	12%	
Plastique et dermato	568	578	758	33%	



– \* **attention, activité incomplète pour RDB en nov-dec 2019**

– **Méthodologie :**

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc

# 3

**Ouverture des blocs opératoires et activité programmée au  
26 juin 2022**

# Evolution de l'ouverture des salles depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2022

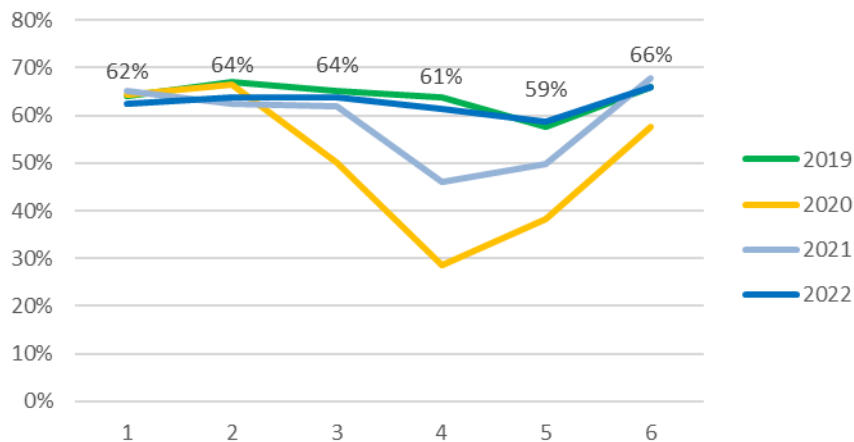
## Evolution du taux d'ouverture

Taux d'ouverture = Nombre d'heures d'ouverture annuelle / Nombre de salles x 10h x 5j x 47 semaines

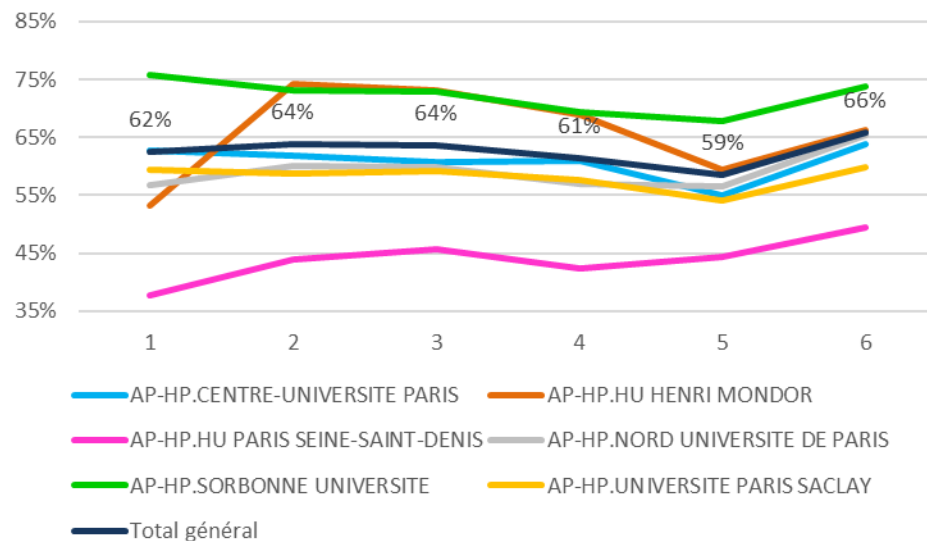
Un taux d'ouverture < cible est lié :

- à des journées où la vacation (la salle) est fermée (au-delà de 5 semaines par an)
- à des vacances de durée < à 10h quotidiennes

### Taux d'ouverture AP-HP 2022 vs les années précédentes



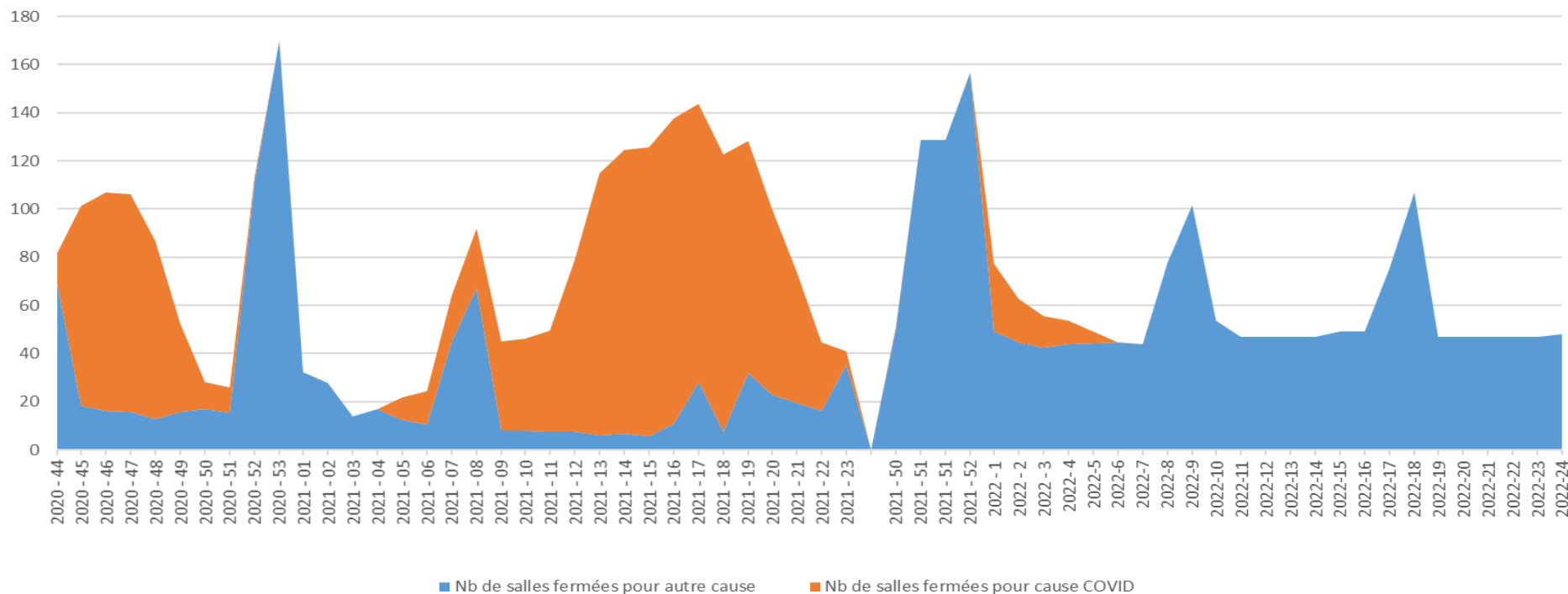
### Taux d'ouverture 2022 par GHU



# Causes de fermeture des salles

Périmètre : tout AP-HP  
y compris pédiatrie

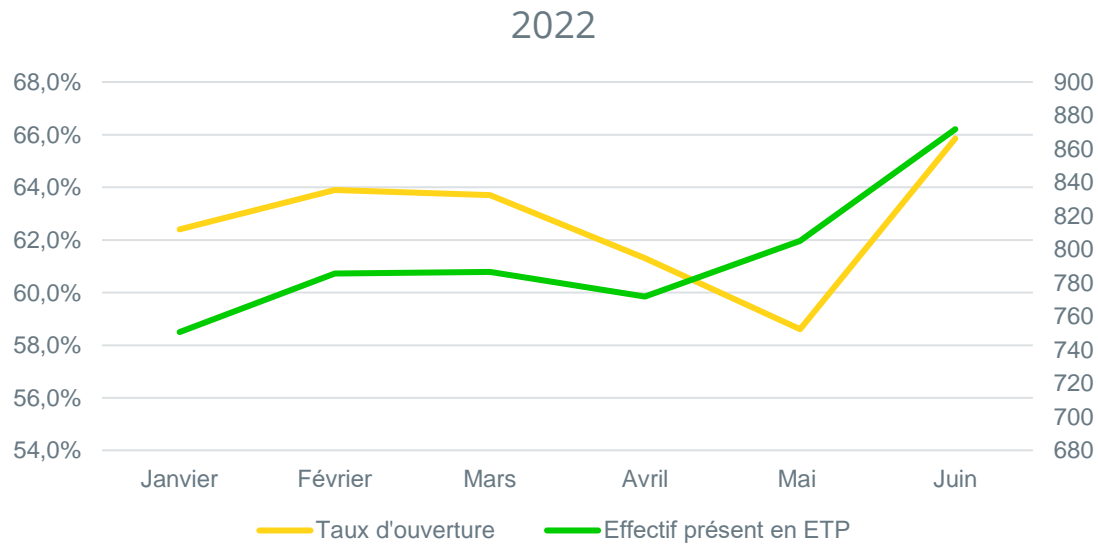
## Evolution du nombre de salles fermées



## Lien entre le taux d'ouverture des blocs et les effectifs IBODE et IDE de bloc

Le taux d'ouverture des blocs augmente au 1<sup>er</sup> semestre 2022 (jaune).

Les effectifs IBODE (dont intérim, HS..) augmentent également (courbe verte).

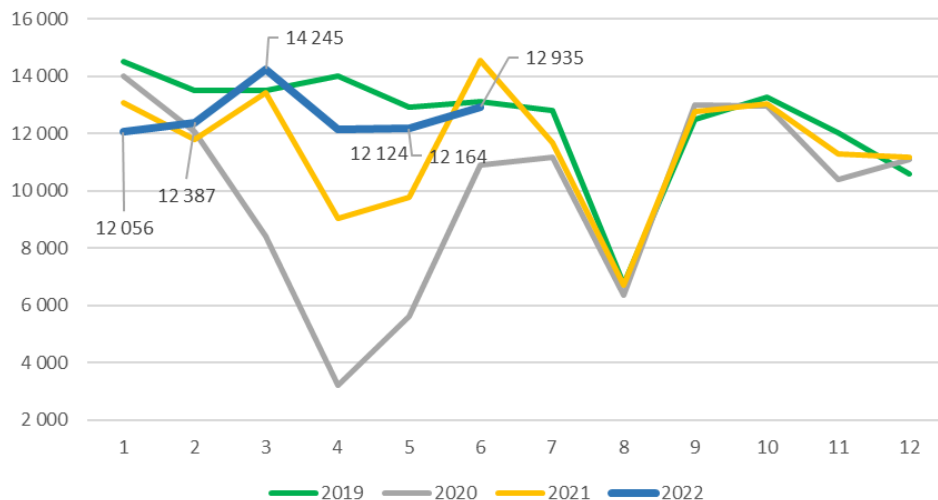


## Evolution de l'activité programmée réalisée – AP-HP

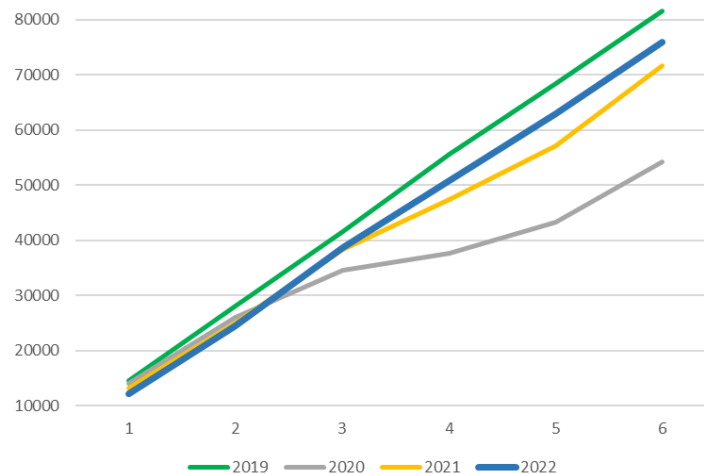
### Au 26 juin 2022, l'activité programmée (adulte et pédiatrie)

- dépasse son niveau de début 2021 en cumul
- mais reste inférieure de -7% à l'activité 2019 (- 15% à fin février 2022 et -10% à fin avril 2022)
- Après plusieurs mois où l'activité a dépassé son niveau 2021, on constate sur l'estimation de juin 2022 une légère baisse par rapport à juin 2021 seul.

Nombre d'interventions froides par mois



Activité cumulée par mois



### – Méthodologie :

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc (hors HEGP)

Juin 2022 : estimation à 12 935 interventions sur la base du réalisé au 26 juin

## Evolution de l'activité programmée réalisée – Par site

### Bilan à fin juin 2022 :

- **Baisse d'activité de -11% vs 2019** (-12% hors sites pédiatriques) **mais moins marquée qu'à fin février et fin avril.**
- **Fermeture de nos blocs à hauteur de 21%** depuis début janvier 2022. Fermetures moins marquée qu'a fin février.
- **La baisse d'activité représente 9961 interventions sur le premier semestre 2022.**

Les sites les plus impactés par la baisse d'activité 2022 vs 2019 sont :

- **R.Poincaré -39%, soit – 315 interventions**

En moyenne, 50% des 4 salles sont fermées par manque de MAR depuis début janvier

- **Saint Louis -28%, soit – 1178 interventions**

En moyenne, 21% des 12 salles sont fermées par manque de personnel

- **HEGP -21%, soit – 1345 interventions**

En moyenne, 34% des 24 salles sont fermées sur le 1<sup>er</sup> semestre (dont 4 salles soit 17% pour manque de personnel). Réduction du niveau de fermeture à 25% en mai (et création de 2 salles supplémentaires suite aux travaux).

- **Avicenne -17%, soit – 461 interventions**

En moyenne, 30% des 10 salles sont fermées pour manque de personnel

- **Tenon -16%, soit – 730 interventions**

En moyenne, 27% des 15 salles sont fermées par manque de personnel depuis début janvier.

Sites	2019	2020	2021	2022	Evolution 2022 vs 2019	Evolution sur les 3 dernières années	2022 vs 2019
<b>AP-HP Centre</b>	<b>23 772</b>	<b>15 642</b>	<b>19 890</b>	<b>20 368</b>	<b>-14%</b>		<b>- 3 404</b>
<b>Centre hors péd</b>	<b>18 255</b>	<b>11 825</b>	<b>14 101</b>	<b>14 965</b>	<b>-18%</b>		<b>- 3 290</b>
Cochin	11 885	7 724	9 125	9 940	-16%		- 1 945
Necker	5 517	3 817	5 789	5 403	-2%		- 114
HEGP	6 370	4 101	4 976	5 025	-21%		- 1 345
<b>AP-HP Mondor</b>	<b>5 093</b>	<b>3 069</b>	<b>3 854</b>	<b>4 532</b>	<b>-11%</b>		<b>- 561</b>
<b>AP-HP Paris Seine St Denis</b>	<b>3 109</b>	<b>2 153</b>	<b>2 443</b>	<b>2 619</b>	<b>-16%</b>		<b>- 490</b>
Avicenne	2 644	1 779	2 056	2 183	-17%		- 461
Jean Verdier	465	374	387	436	-6%		- 29
<b>AP-HP Nord</b>	<b>20 261</b>	<b>13 075</b>	<b>18 073</b>	<b>17 733</b>	<b>-12%</b>		<b>- 2 528</b>
<b>Nord hors péd</b>	<b>16 947</b>	<b>11 911</b>	<b>15 171</b>	<b>14 837</b>	<b>-12%</b>		<b>- 2 110</b>
Lariboisière	3 396	2 121	3 389	3 156	-7%		- 240
Beaujon	2 165	1 708	2 125	2 038	-6%		- 127
Bichat	5 583	4 333	5 078	5 024	-10%		- 559
Louis Mourier	1 599	1 084	1 262	1 593	0%		- 6
Robert Debré	3 314	1 164	2 902	2 896	-13%		- 418
Saint Louis	4 204	2 665	3 317	3 026	-28%		- 1 178
<b>AP-HP Sorbonne</b>	<b>22 299</b>	<b>15 319</b>	<b>20 361</b>	<b>20 819</b>	<b>-7%</b>		<b>- 1 480</b>
<b>Sorbonne hors péd</b>	<b>19 591</b>	<b>13 081</b>	<b>17 436</b>	<b>18 036</b>	<b>-8%</b>		<b>- 1 555</b>
Armand Trousseau	2 708	2 238	2 925	2 783	3%		- 75
Pitié- Salpêtrière	12 112	8 405	10 912	11 515	-5%		- 597
Saint Antoine	2 877	1 840	2 356	2 649	-8%		- 228
Tenon	4 602	2 836	4 168	3 872	-16%		- 730
<b>AP-HP Saclay</b>	<b>13 223</b>	<b>8 832</b>	<b>11 193</b>	<b>11 725</b>	<b>-11%</b>		<b>- 1 498</b>
Ambroise Paré	4 016	2 609	3 249	3 417	-15%		- 599
Antoine Béclère	1 910	1 234	1 544	1 752	-8%		- 158
Bicêtre	5 879	4 184	5 240	5 434	-8%		- 445
Paul Brousse	600	444	656	619	3%		- 19
R. Poincaré	818	361	504	503	-39%		- 315
<b>Total AP-HP</b>	<b>87 757</b>	<b>58 090</b>	<b>75 814</b>	<b>77 796</b>	<b>-11%</b>		<b>- 9 961</b>
<b>TOTAL AP-HP hors sites pédiatriques</b>	<b>76 218</b>	<b>50 871</b>	<b>64 198</b>	<b>66 714</b>	<b>-12%</b>		<b>- 9 504</b>

### Methodologie :

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc et extraction manuelle pour l'HEGP

## Evolution de l'activité programmée réalisée – Par spécialité ADULTES

### Bilan à fin juin 2022 comparé à 2019

- L'activité chirurgicale **adulte** reste 9% en deçà de l'activité de 2019 sur la même période (nous étions à -16% à fin février). Sur la totalité de l'année 2021, la baisse d'activité était de -11%.
- Les spécialités les plus impactées par la baisse d'activité sont :
  - La chirurgie maxillo-faciale -27% (-28% sur l'année 2021) soit – 441 interventions
  - La chirurgie plastique -18% (-13% sur l'année 2021) soit – 1003 interventions
  - L'orthopédie -17 (-19% sur l'année 2021) soit – 2161 interventions
  - La chirurgie digestive -12% (-13% sur l'année 2021) soit – 1470 interventions
  - La cardiaque -10% (-14% sur l'année 2021) soit – 205 interventions

Adultes	2019 A fin juin	2020 A fin juin	2021 A fin juin	Estimation à fin juin 2022	Estimation de l'évolution 2022 vs 2019
Chir maxillo-faciale et sto	1648	967	1089	1207	-27%
Plastique et dermato	5664	3624	4638	4661	-18%
Orthopédie et traumatologie	12909	7953	9686	10748	-17%
Digestif Adulte	12775	8647	10456	11305	-12%
Cardiaque	1977	1502	1648	1772	-10%
Gynéco-obstétrique	12967	9099	11502	11779	-9%
Urologie	8492	5969	7792	7963	-6%
ORL adulte	4712	3114	4498	4563	-3%
Ophtalmologie	8628	5191	6934	8454	-2%
Vasculaire	2422	1603	2214	2388	-1%
Thoracique	2380	1944	2230	2396	1%
Neurochirurgie	2726	2182	2613	2745	1%
<b>TOTAL</b>	<b>77300</b>	<b>51795</b>	<b>65300</b>	<b>69982</b>	<b>-9%</b>

### – Méthodologie :

Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc + extraction manuelle pour HEGP



## Evolution de l'activité programmée réalisée – Par spécialité PEDIATRIE

### Bilan à fin juin 2022 comparé à 2019

- L'activité chirurgicale pédiatrique est à -2% en deçà de l'activité de 2019 sur la même période (nous étions à -8% à fin février). . Sur la totalité de l'année 2021, la l'activité pédiatrique était en hausse de 2%.
- Les spécialités les plus impactées par la baisse d'activité sont :
  - La chirurgie cardiaque - 18% (- 11% sur l'année 2021 soit – 77 interventions
  - La chirurgie maxillo-faciale -18% (-23% sur l'année 2021) soit – 218 interventions
  - L'ORL - 9% (-6% sur l'année 2021) soit – 222 interventions
- Les autres spécialités ont vu leur activité augmenter.

Pédiatrie	2019 A fin juin	2020 A fin juin	2021 A fin juin	Estimation à fin juin 2022	Estimation de l'évolution 2022 vs 2019
Cardiaque	423	335	367	346	-18%
Chir maxillo-faciale et sto	1239	614	1080	1021	-18%
ORL	2548	1182	2223	2326	-9%
Viscéral	2524	1652	2664	2562	2%
Ophthalmologie	737	446	750	749	2%
Orthopédie et traumatologie	2187	1262	2253	2295	5%
Neurochirurgie	427	341	484	482	13%
Plastique et dermato	314	268	435	399	27%
<b>TOTAL</b>	<b>10399</b>	<b>6100</b>	<b>10256</b>	<b>10180</b>	<b>-2%</b>

– \* **attention, activité incomplète pour RDB en nov-dec 2019**

– **Méthodologie :**

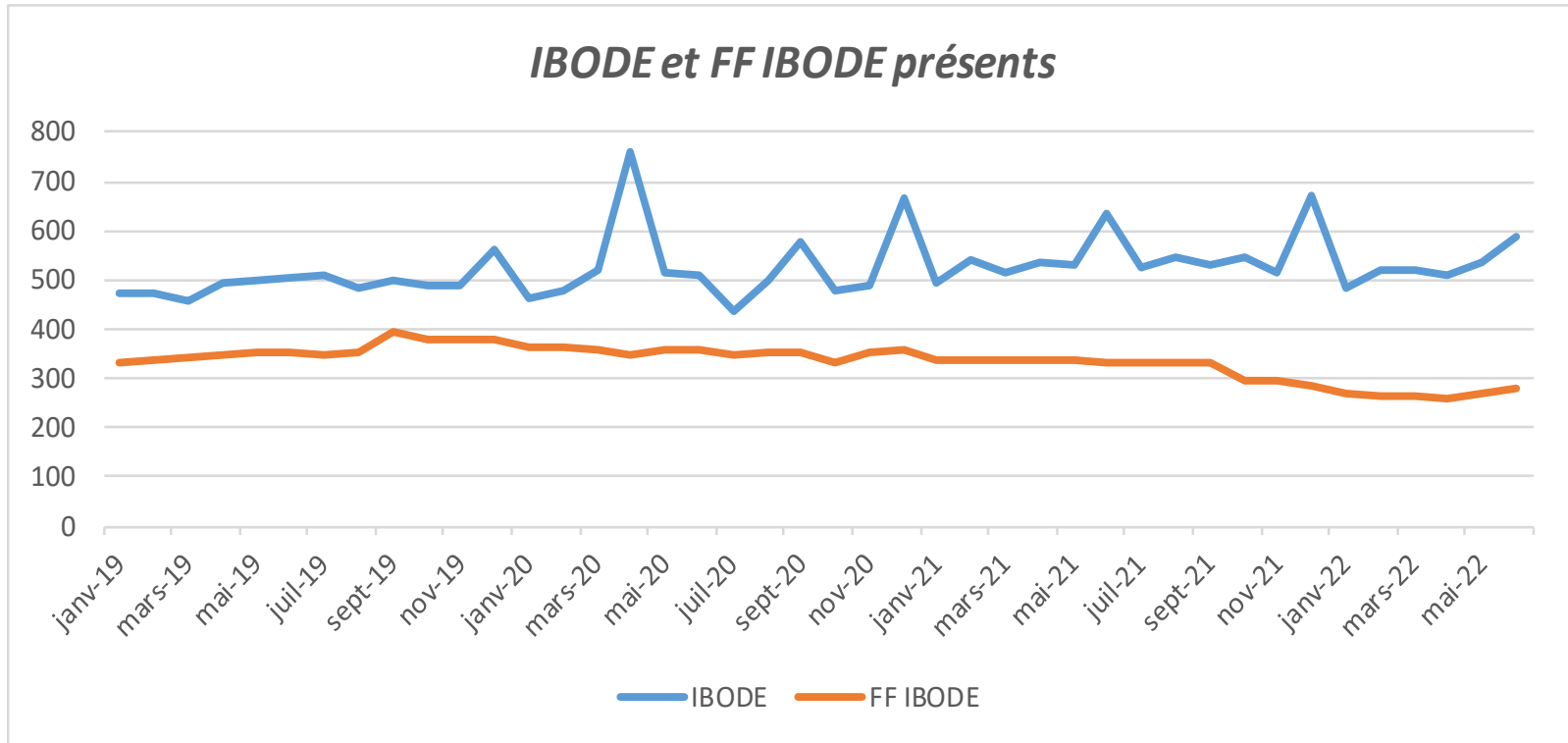
Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc

# 4

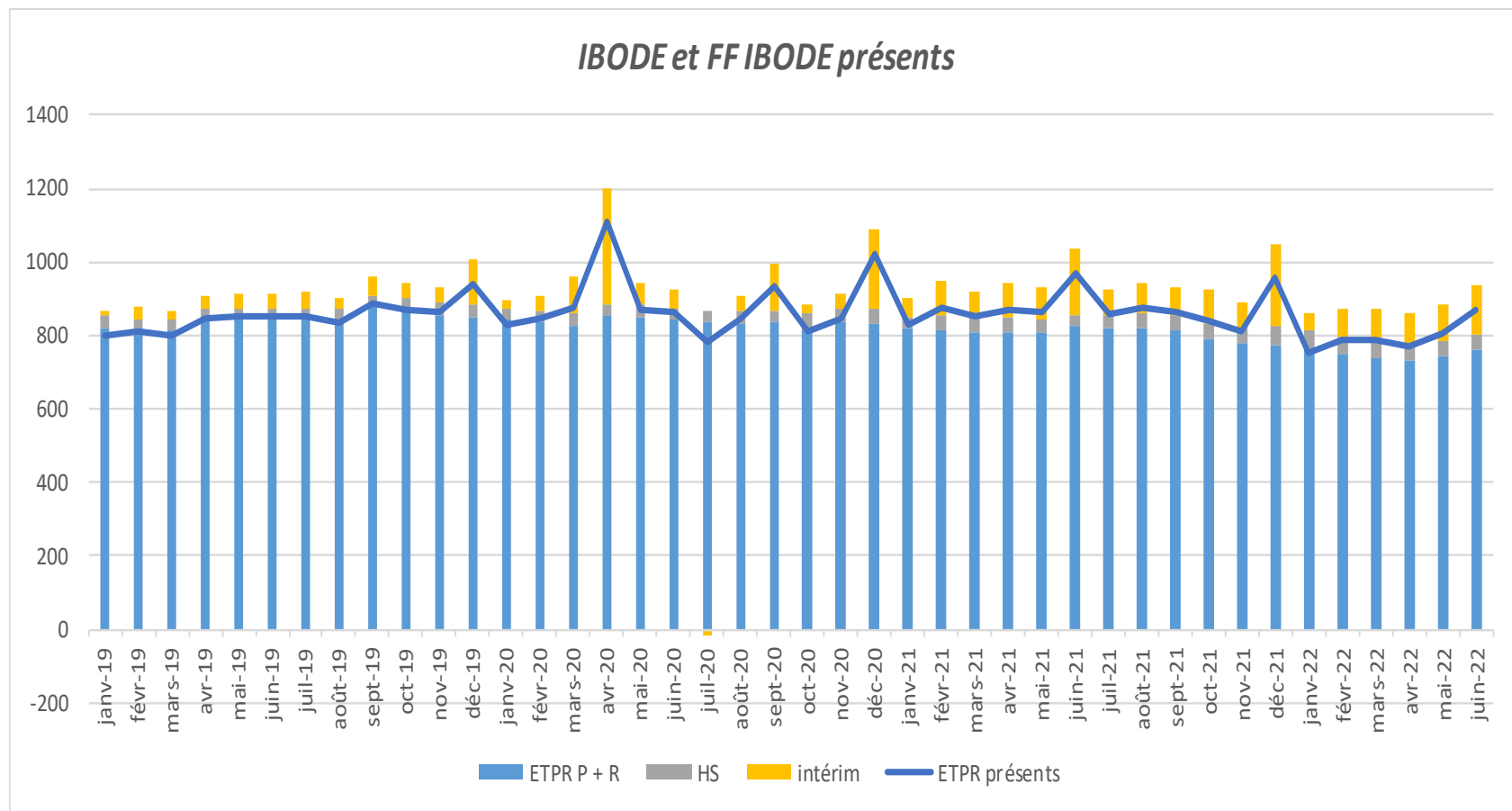
## Point sur les effectifs (focus IBODE/IBO) et actions à conduire

## Focus IBODE – 2015 à aujourd’hui

Moyenne 6 mois								
supra GH	conso 2015	conso 2016	conso 2017	conso 2018	conso 2019	conso 2020	conso 2021	conso 2022
AP-HP.CENTRE-UNIVERSITE PARIS	115	118	112	102	108	107	110	111
AP-HP.UNIVERSITE PARIS SACLAY	59	58	55	62	63	65	62	64
AP-HP.HU PARIS SEINE-SAINT-DENIS	19	20	18	20	19	18	17	16
AP-HP.NORD UNIVERSITE DE PARIS	118	114	108	103	99	96	92	92
AP-HP.SORBONNE UNIVERSITE	129	124	118	108	100	101	107	109
AP-HP.HU HENRI MONDOR	45	44	42	38	39	39	38	35
VPD								
HAD				1	1			
HND								
SSL								
SERVICES CENTRAUX	9	7	11	10	11	7	4	3
SERVICES GENERAUX								1
<b>Total général</b>	<b>494</b>	<b>483</b>	<b>463</b>	<b>445</b>	<b>439</b>	<b>433</b>	<b>431</b>	<b>429</b>



Méthode\* : les IBO pris en compte sont les IDE avec métier FF IBODE + activité bloc opératoire



## Enquête attractivité auprès des élèves IBODE réalisée en février 2022

### ▪ Facteurs d'attractivité et fidélisation

1. Rémunération
2. Réalisation des actes exclusifs
3. Horaires et plannings respectés
4. Esprit d'équipe, ambiance, dialogue PM et PNM

### ▪ Atouts du privé : autonomie, rémunération, pratique des actes exclusifs

### ▪ Les horaires en 10h semblent les plus attractifs

### ▪ Les spécialités les plus attractives sont celles les plus souvent instrumentées

### ▪ Les meilleurs canaux de recrutement : les stages, le bouche à oreille

# 1. Quelles suites pour affiner l'analyse ?

- **Analyse au niveau GHU** : objectif d'affiner la granularité pour identifier les blocs les plus en difficulté (turn over, taux d'intérim, etc.).
- **Poursuite enquête sur IBODE/IBO** : l'enquête IBO/IBODE peut permettre d'identifier des difficultés, mais aussi de mettre en lumière des facteurs d'attractivité.
- **Systematisation d'une enquête sur les départs** : objectif de systématiser les enquêtes sur les départs pour identifier d'éventuels leviers d'actions.

## 2. Quelles pistes pour améliorer l'attractivité des métiers IBO/IBODE à l'AP ?

**Piste 1 : mise en place de mesures spécifiques aux infirmiers exerçant en bloc opératoire (IBODE et IBO)**

- **Réservation d'une partie du parc de logements**

Publics concernés : IBODE/sorties EIBODE + IBO



- Lien en cours avec la direction de la communication pour communiquer
- Déploiement de la campagne : été 2022

- **Création d'un contrat d'allocation d'études « blocs »**

Publics concernés : EIBODE autofinancés (AP et hors AP)



- Lien en cours avec la direction de la communication pour communiquer sur le dispositif dans l'ensemble des écoles d'IBODE.
- Un premier CAE est en cours de signature depuis l'EIBODE de l'APHP.



## 2. Quelles pistes pour améliorer l'attractivité des métiers IBO/IBODE à l'AP ?

**Proposition 2 : Réflexions sur la publicité des métiers du bloc : promotion du CAE blocs, journées portes ouvertes au sein des blocs, incitations à faire des stages en bloc, accompagnement pour passer le concours en sortie d'IFSI.**

Publics concernés : ESI, EIBODE

**Proposition 3 : nécessité de travailler sur les collectifs de travail.**

Publics concernés : tous les professionnels de bloc (PM/PNM)

**Proposition 4 : travail sur la mise en œuvre des actes exclusifs avec des cadres de blocs, directeurs des soins et chirurgiens, en lien avec le groupe des présidents de conseil de bloc.**

Publics concernés : IBODE et chirurgiens