

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

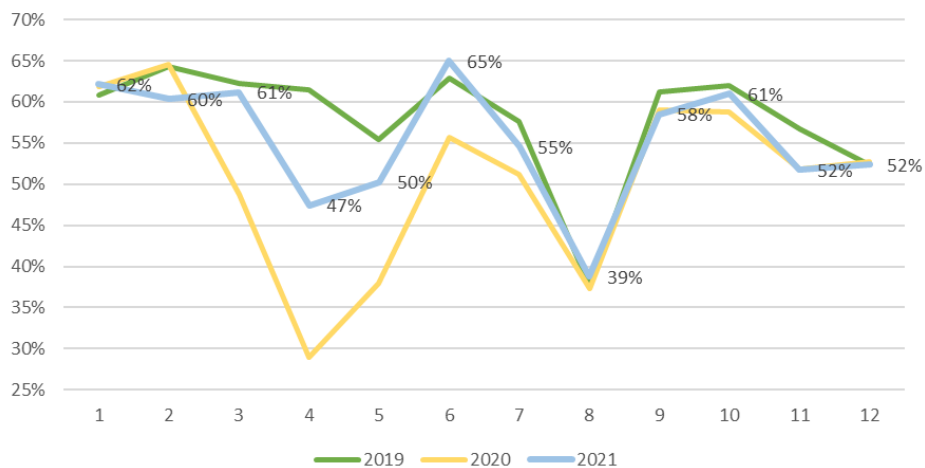
	2019	2021	Evolution
Nombre d'interventions (prog et urgences)	225 285	212 069	- 6% - 13 216 interventions
Nombre d'interventions (programmé uniquement)	160 803	145 943	- 9% - 15 339 interventions

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

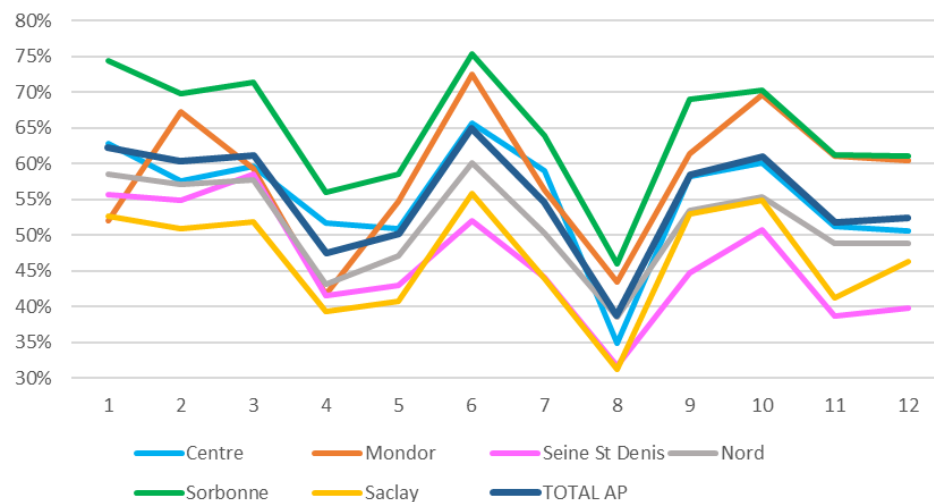
Des blocs impactés par la crise COVID et le manque de personnel en fin d'année

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



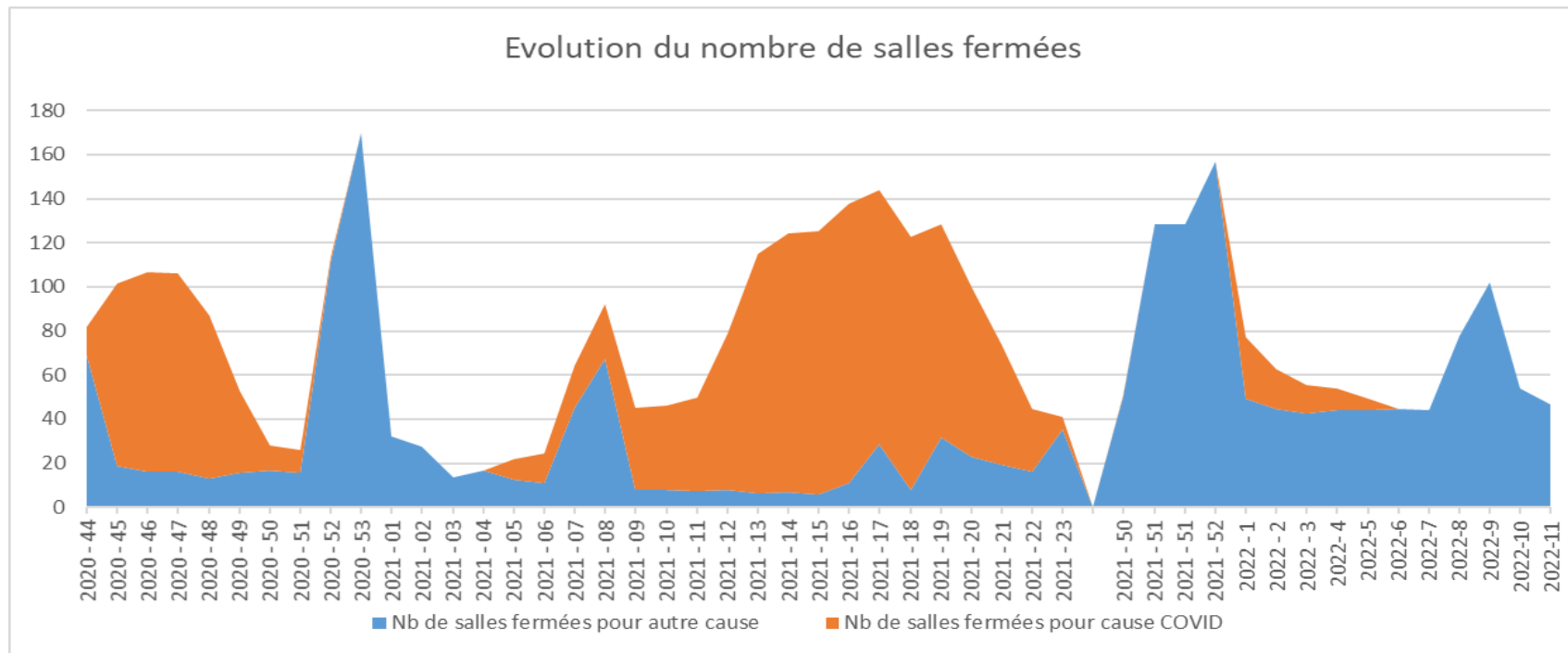
Taux d'ouverture 2021 par GHU



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

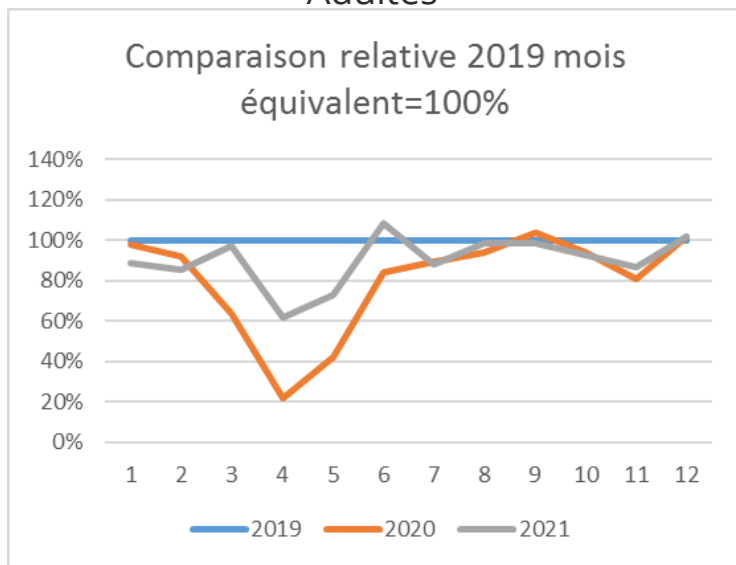
Activité adulte :

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

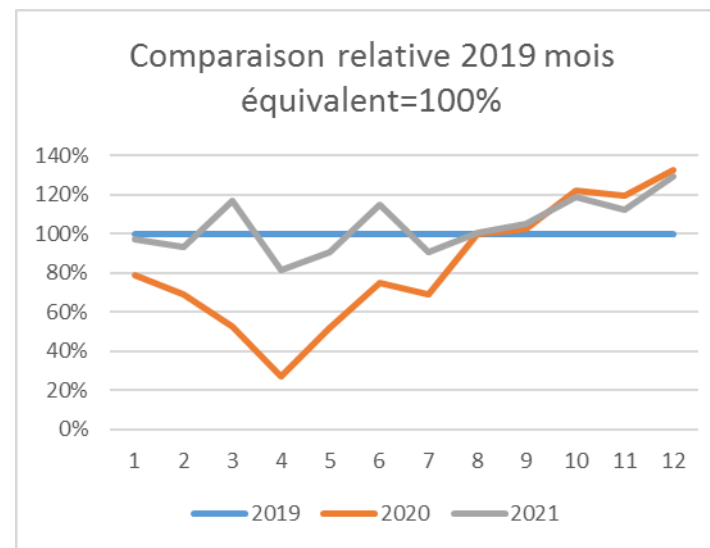


Activité pédiatrique:

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

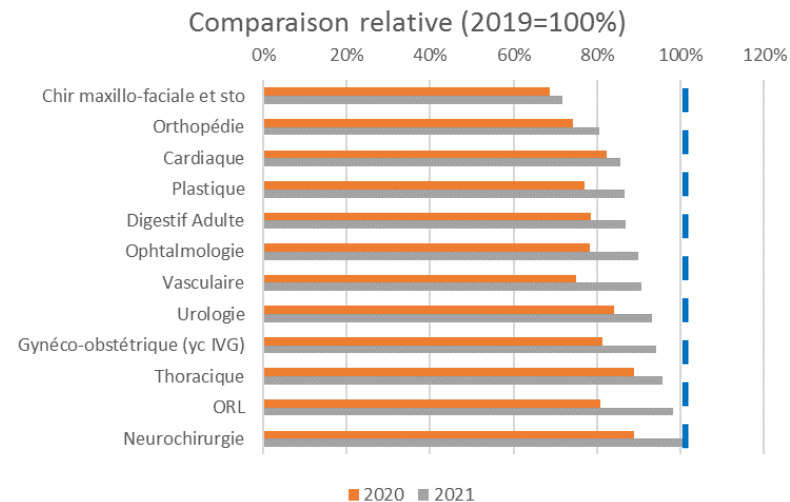
Total AP-HP	- 33 216	- 14 860
TOTAL AP-HP hors sites pédiatriques	- 29 241	- 15 339

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 :

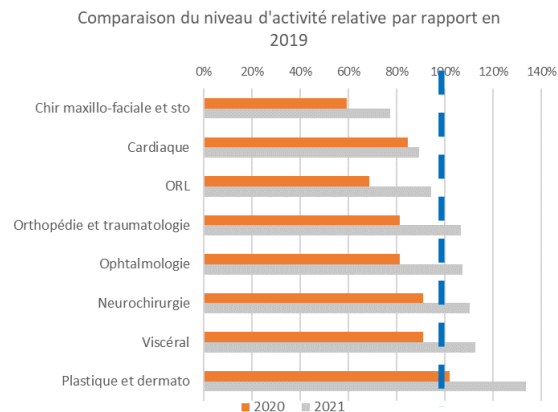
Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc + extraction manuelle pour HEGP

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^{er} janvier 2022

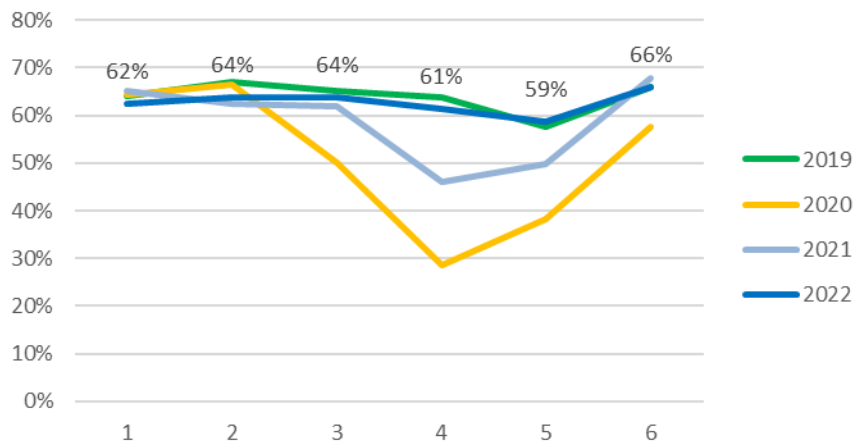
Evolution du taux d'ouverture

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

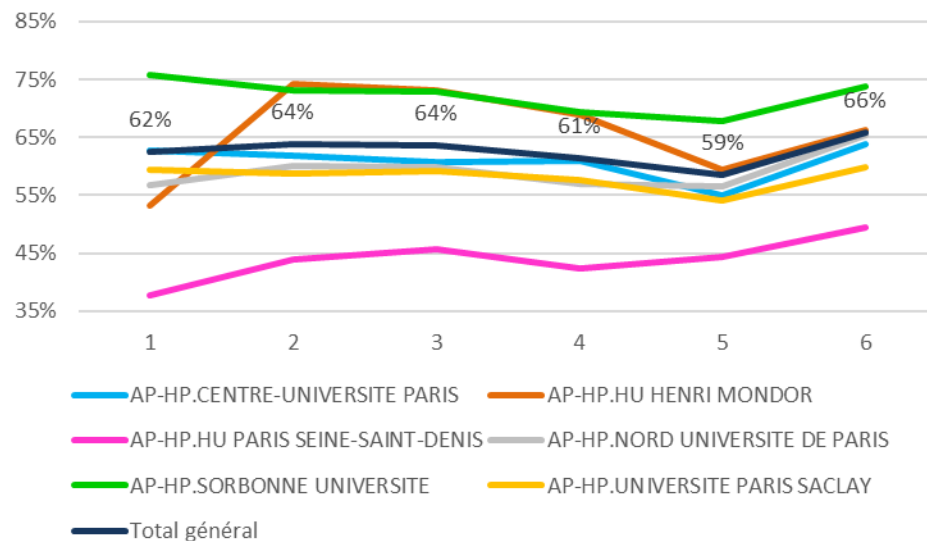
Un taux d'ouverture < cible est lié :

- 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



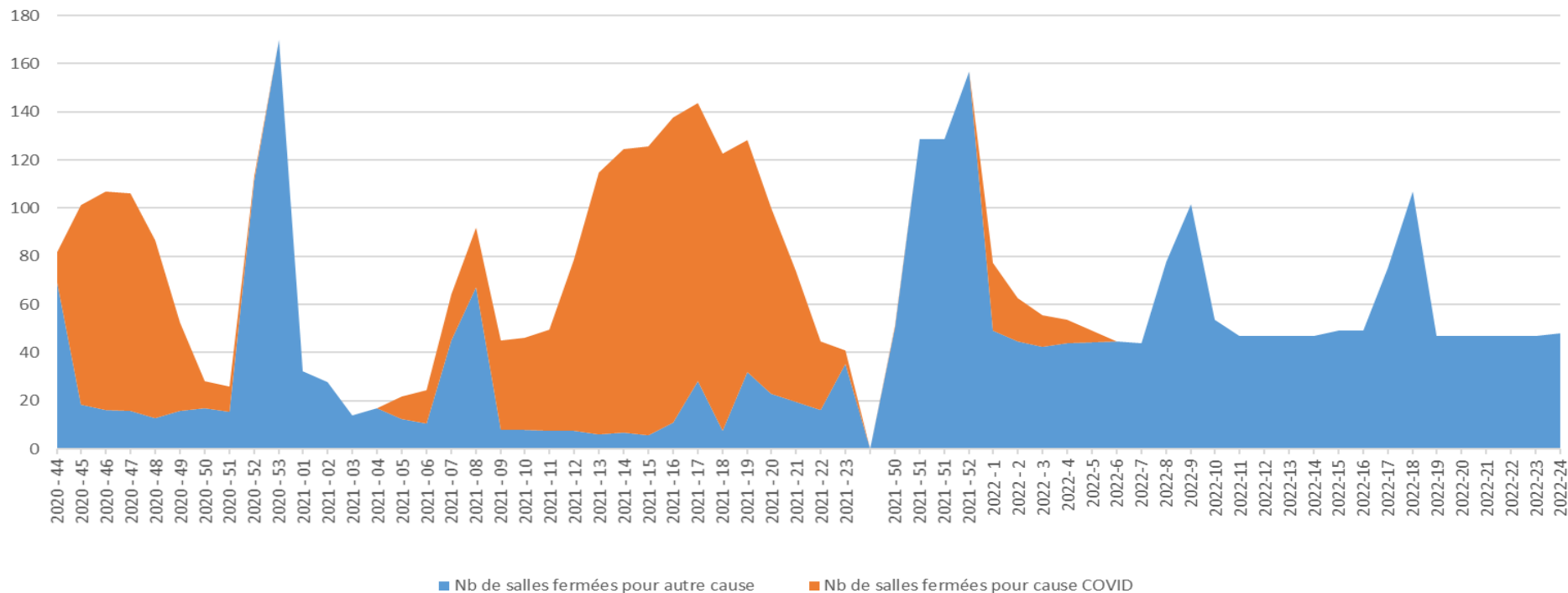
Taux d'ouverture 2022 par GHU



Causes de fermeture des salles

Périmètre : tout AP-HP
y compris pédiatrie

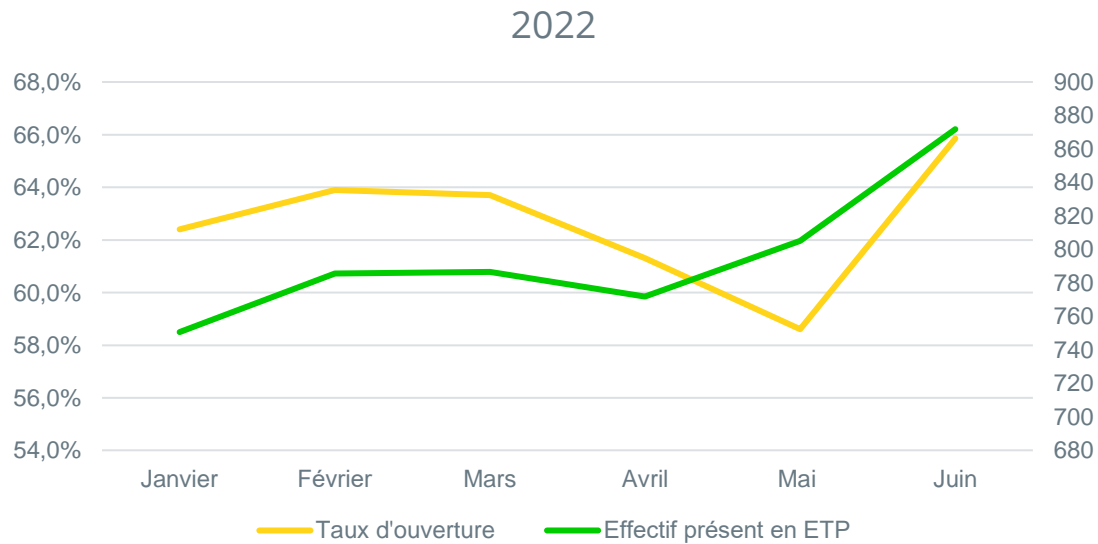
Evolution du nombre de salles fermées



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^{er} semestre 2022 (jaune).

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

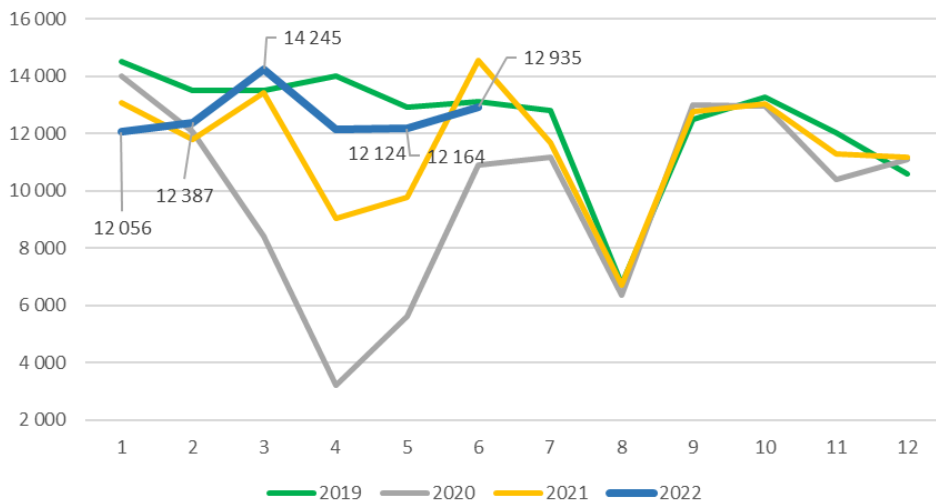


Evolution de l'activité programmée réalisée – AP-HP

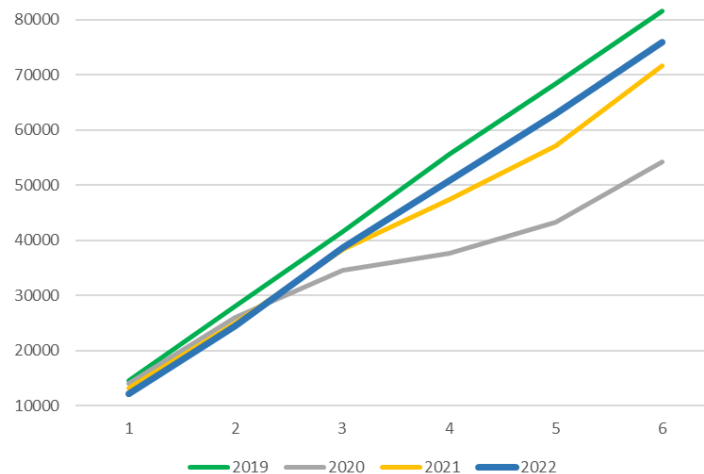
Au 26 juin 2022, l'activité programmée (adulte et pédiatrie)

- 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^{er} 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
AP-HP Centre	23 772	15 642	19 890	20 368	-14%		- 3 404
Centre hors péd	18 255	11 825	14 101	14 965	-18%		- 3 290
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
AP-HP Mondor	5 093	3 069	3 854	4 532	-11%		- 561
AP-HP Paris Seine St Denis	3 109	2 153	2 443	2 619	-16%		- 490
Avicenne	2 644	1 779	2 056	2 183	-17%		- 461
Jean Verdier	465	374	387	436	-6%		- 29
AP-HP Nord	20 261	13 075	18 073	17 733	-12%		- 2 528
Nord hors péd	16 947	11 911	15 171	14 837	-12%		- 2 110
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
AP-HP Sorbonne	22 299	15 319	20 361	20 819	-7%		- 1 480
Sorbonne hors péd	19 591	13 081	17 436	18 036	-8%		- 1 555
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
AP-HP Saclay	13 223	8 832	11 193	11 725	-11%		- 1 498
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
							-
Total AP-HP	87 757	58 090	75 814	77 796	-11%		- 9 961
TOTAL AP-HP hors sites pédiatriques	76 218	50 871	64 198	66 714	-12%		- 9 504

Méthodologie :

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%
TOTAL	77300	51795	65300	69982	-9%

– 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%
TOTAL	10399	6100	10256	10180	-2%

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

– **Méthodologie :**

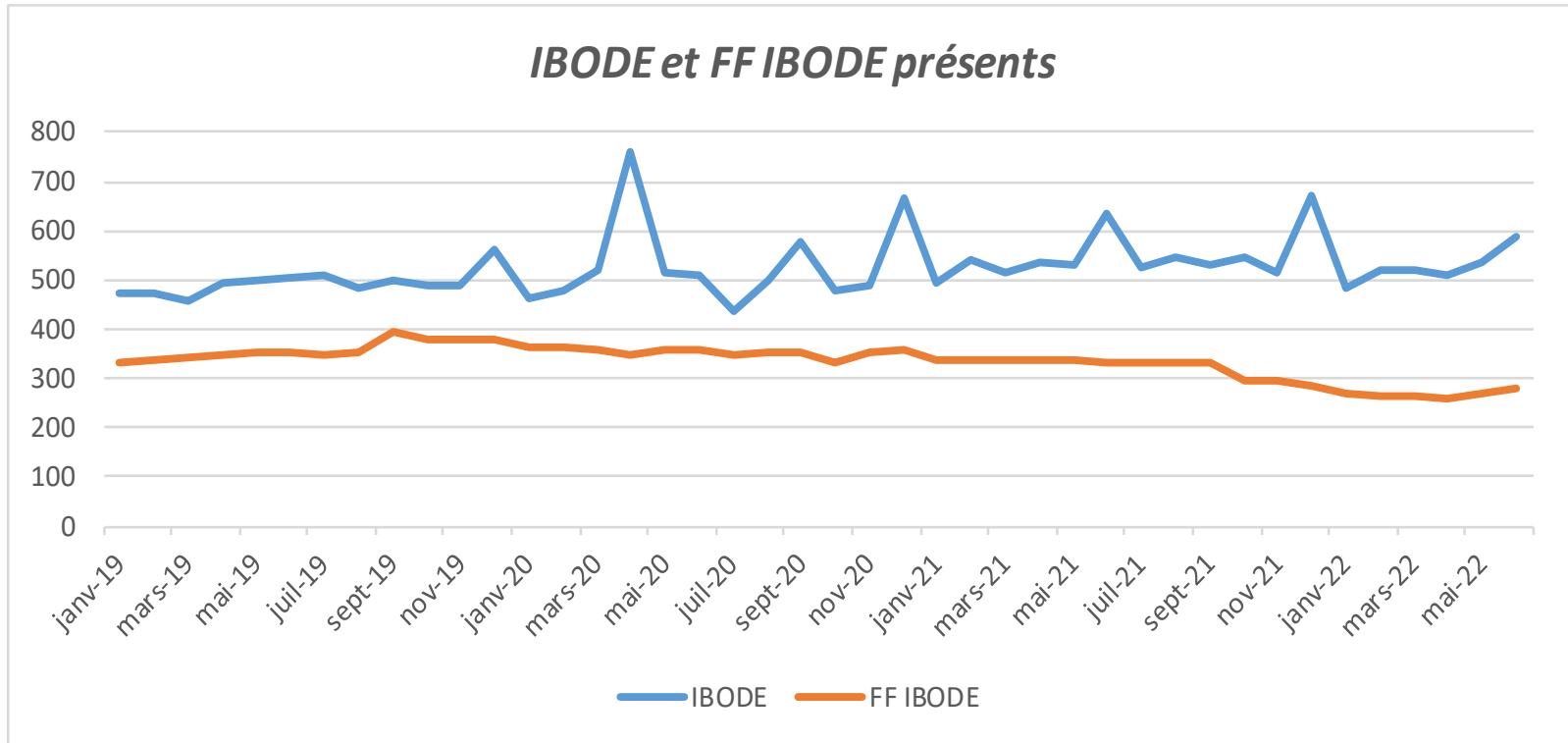
Nombre d'interventions réalisées issues d'ORBIS bloc

4

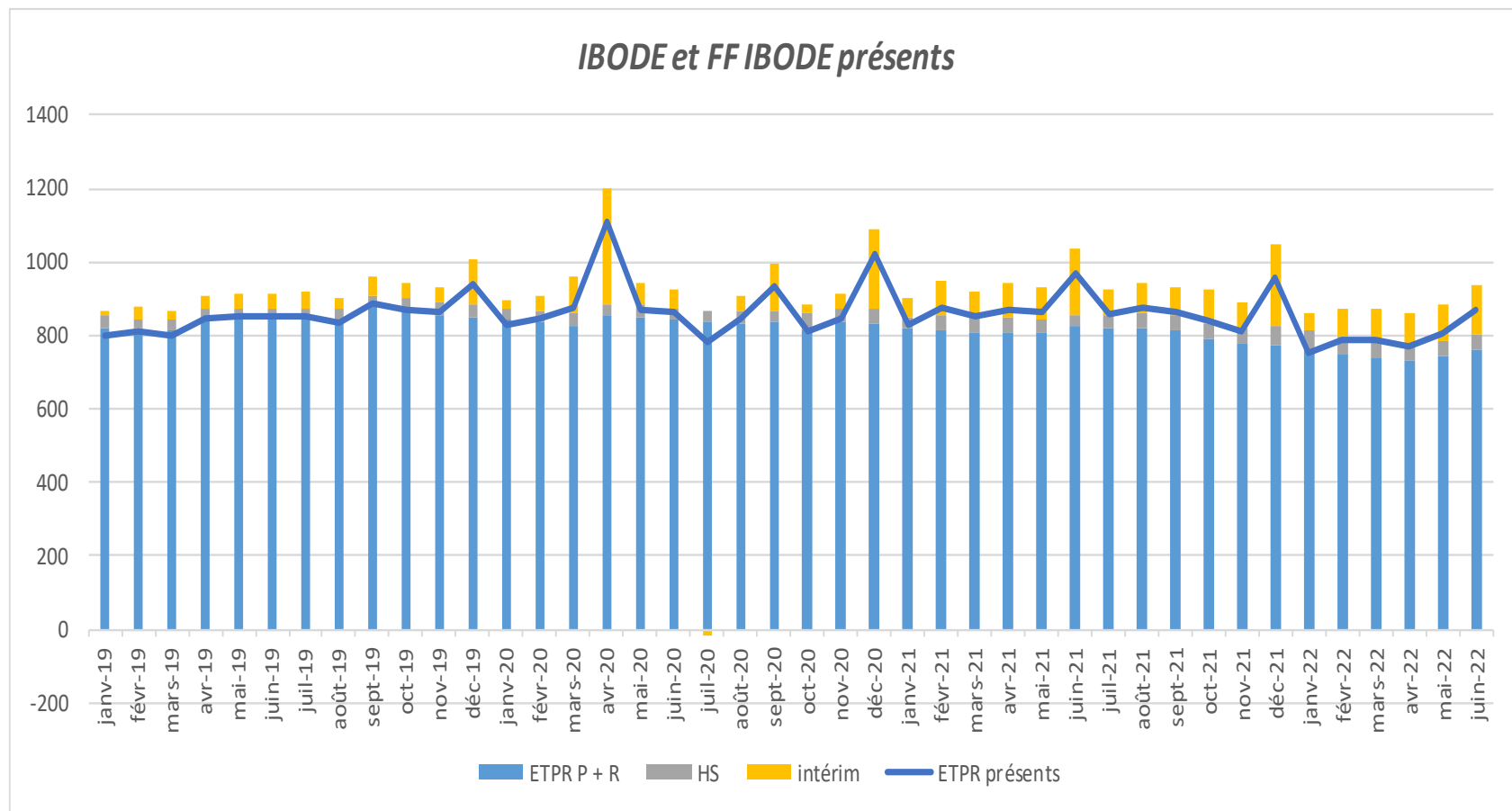
Point sur les effectifs (focus IBODE/IBO) et actions à conduire

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
Total général	494	483	463	445	439	433	431	429



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