Démographie et attractivité en radiologie à l'APHP « Constat, causes et propositions »

Olivier HELENON
Collégiale de Radiologie

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Sous commission des Structures et de la Stratégie
Séance du 09 mai 2016

- **Situation démographique en quelques chiffres**
- **Aspects particuliers de la profession**

  Evolution du métier*

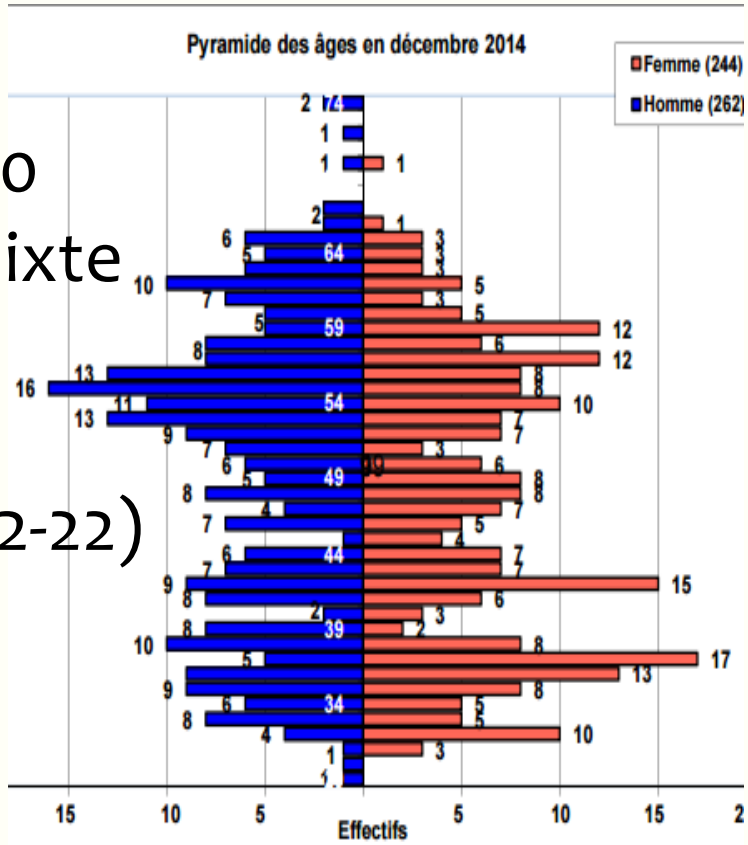
  Démographie hospitalière et attractivité
- **Flux 3e cycle et conséquences**
- **Propositions visant à fidéliser**

* Voir aussi: Projet médical volet « imagerie » Plan Stratégique 2015-2019
http://www.aphp.fr/projet-detablissement-2015-2019

Situation démographique

Démographie des radiologues

- 8100 Radiologues - IDF 1700 (20%)
- Densité 10/100 000 - IDF 14/100 000
- Exercice: 29% Sal. - 57% Lib. - 14% mixte
- Pyramide âges très défavorable
  Age M: 51A - 40% >55 ans
- Prévisions départs IDF: 70/an (2012-22)



Bilan social PM 2014 de l'AP-HP (G Pichon-Naudé et G Cotellon)

Situation APHP

- Pyramide des âges (déc. 2014)
  47% >50A et 33% >55 ans
  PH: 51% >50A et 30% >55 ans
  Prévisions départs PH 2016-20: 22* (effectif 158.5ETP)

* Rapport DPM 2009 Silvia Pontone et P Maury
« La démographie médicale à l'AP-HP Etat des lieux et prospectives à l'horizon 2020 »

Situation démographique
Aspects particuliers de la profession

Evolution des besoins et des pratiques

- **Besoins en imagerie diagnostique et interventionnelle en très forte augmentation**
  Quantitatifs (croissance et viellissement) et qualitatifs
- **Evolution des pratiques: besoins en tps médical**
  EML: besoins IRM +84 SROSPRS (dont +15 APHP)
  Imagerie onco. (éval. Th, imag. paramétrique,…)
  R interventionnelle (binôme seniors, consultations,…)
  Tps M «non posté»: RCP, coord. méd., avis expert,…
  ➔ **Impact important sur le tps médical hospitalier**
  Prise en charge de patho. lourdes, RI, PDSES, …

Situation démographique
Aspects particuliers de la profession

- **Radiologie interventionnelle thérapeutique**

Tech. de guidage et navigation: ablation percutanée (RF, Cryo, Microondes,..) , dépôt de médicaments, …

→ Recommandations pour le 3e plan cancer (**Rapport Vernant, 2013**)

« … Développer les techniques de radio interventionnelle à visée diagnostique et thérapeutique. Autoriser des scanners et IRM dédiés aux thérapies guidées,… »

→ Les hypothèses 2020

Augmentation du nbre de séjours de RI par un facteur 4
2 à 3 consultations par séjour et 2 examens en coupe, soit: +16% scanner et +36% IRM
*Ablations tumorales: jusqu'à +50% /an dans certains centres (+110% de 2007 à 09)***

→ Groupe Cancer GPK3 APHP (activités RI onco., ressources)

* (Dossier presse Unicancer, oct 2013, annexe 3) http://www.unicancer.fr/actualites/espace-presse/soigner-cancers-2020-sejours-hospitaliers-plus-courts-therapies-moins-invasives
** Compte rendu audition DGOS Fédération de radiologie interventionnelle (FRI)

Situation démographique
Aspects particuliers de la profession

Démographie des radiologues hospitaliers

- Postes vacants*: 36% PHTP 47% PHTPA (national)
- Spécialité parmi les moins attractive (avec AR)**
- Très forte attractivité du secteur libéral
- Concurrence des ESPIC, CLCC (et EPS)
  Niveau de rémunération à l'embauche
  (échelon, primes, plages add. rémunérées,…)
  Aménagements tps de travail posté et PDS
  (recours à l'intérim, remplaçants,…)

* http://www.cng.sante.fr/IMG/pdf/Rapport-activite-CNG
** Rapport O Veran sur l'intérim médical à l'hôpital Idéc 2013
** Rapport Le Menn « L'attractvité de l'exercice médicale à l'hôpital public » juin 2015

Situation démographique
Aspects particuliers de la profession

** Les disciplines que nous avons identifiées à risque démographique majeur à l'AP-HP sont l'anesthésie réanimation chirurgicale, l'anatomie et cytologie pathologiques, la radiologie et la médecine nucléaire… toutes des disciplines transversales structurantes des plateaux techniques.*

Attractivité: situation APHP

- **Taux de renouvellement élevé***
  PH: 17 départs /an (12 démissions) - Rév. 2016: 23 p
  PHC 2011-15: 18 à 34 (+89%)
- **Attractivité CHU: début de carrière mais …**
  PH: titularisation tardive (maintien d'emploi)
  PHC 1er échelon (perte de revenu vs CCA)
- **Statuts des Praticien Attachés** (effectifs: 233)
  Pas de reprise d'échelon (de PH à P Att)

* Rapport DPM 2009 Silvia Pontone et P Maury
« La démographie médicale à l'AP-HP Etat des lieux et prospectives à l'horizon 2020 »

Flux 3e cycle et post internat

Flux annuel DES et conséquences

- Flux (sortant) avant 2010: environ 25 diplômés
- Projection quinquennale (arrêté) révision annuelle
- 36 p (2012-13) - 50p (2014-19) - 55p (juillet 2015)

- Conséquences démographiques IDF

→ ↘Perte de radiologues : 20 /an (flux compris, 2020)

- Post internat

  Nécessité pour les internes (enquête UNIR)

  Besoins: +30 à 40 postes (Ass Sp)

  Etape essentielle de l'attractivité (début de carrière)

Recrutement et fidélisation

** « A l'échelon central il convient d'engager une réflexion sur les moyens d'affronter le déficit démographique de la spécialité: statut des praticiens,…*

- **Titularisation et mesures salariales spécifiques**
  Protéger les emplois et la masse salariale
  En maintien: dès sortie post internat (année N+1)
  Reprise ancienneté dès l'emploi de PHC (éch 4)
  Mesures exceptionnelles type « Anesth-Réa » (2013)
  (échelon, plages add., recrutement anticipé, …)
- **Recrutement des P Att**
  Application indemnité différentielle (Article R6152611)
- **Favoriser la création de postes d'Ass Sp** (fidélisation)

→ **Groupe ad hoc (CSS, CTEM, DOMU, collégiale) ?**

* Projet médical Plan Stratégique 2015-2019
http://www.aphp.fr/projet-detablissement-2015-2019