

# Quelles RH médicales et paramédicales pour les urgences ?

Dr Marc NOIZET  
Président SUdF  
Coordonnateur médical Est-RESCUE

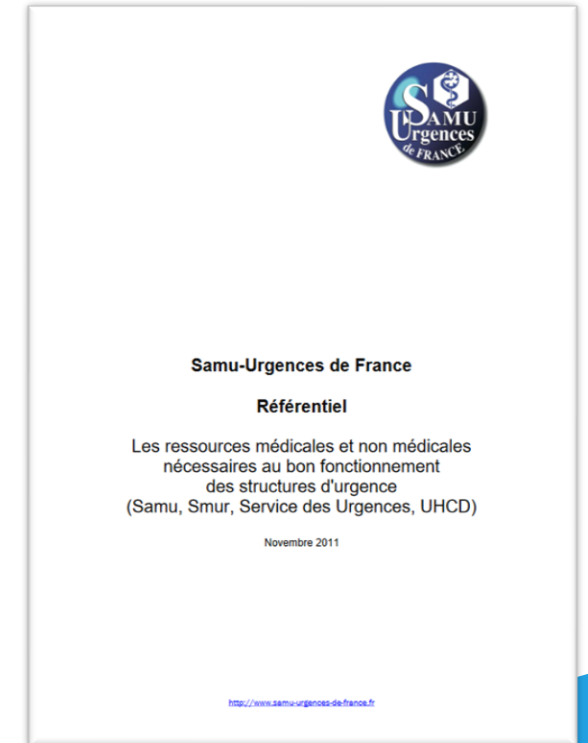
7 avril 2023



# RESSOURCES HUMAINES DES URGENCES FEDORU

## UN ENJEUX MAJEUR !

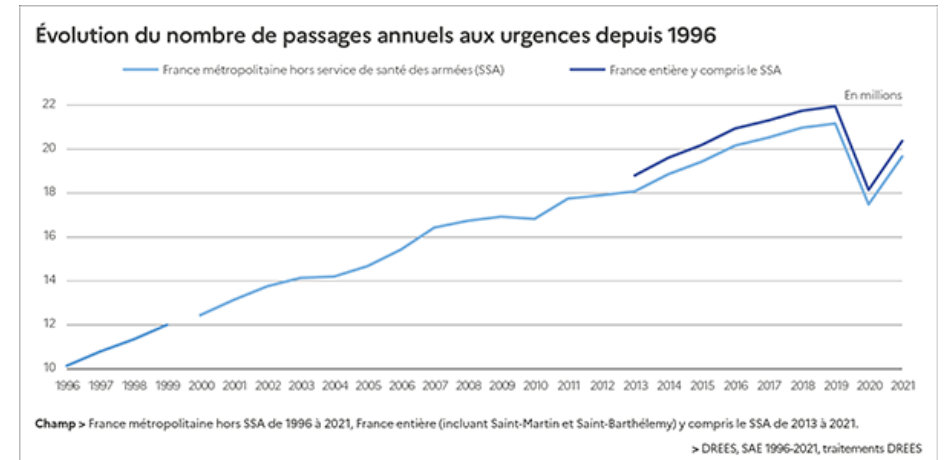
- Préoccupation première de toutes les SU
  - 30% des postes de médecins vacants
  - tension majeur sur les ressources médicales aggravée depuis 2017 et le DES
  - tension sur les personnels IDE depuis le post-COVID
- Source de fermeture des SU, accélérée depuis été 2022
- Un référentiel ancien, inadapté
- Une méconnaissance de l'existant (malgré des données déclaratives DRESS, SAE)
- Une donnée majeure, intégrant le financement des SU



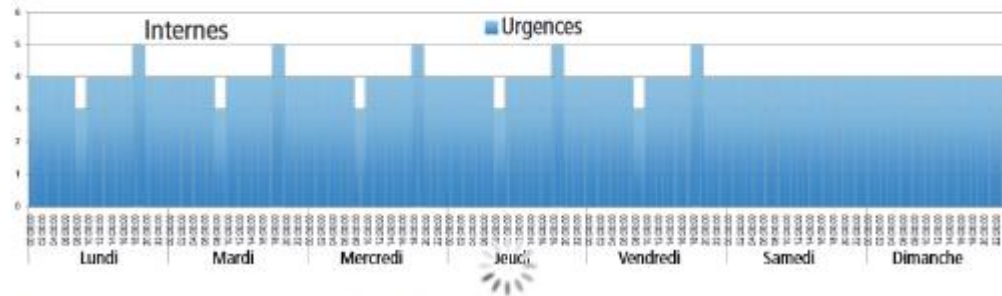
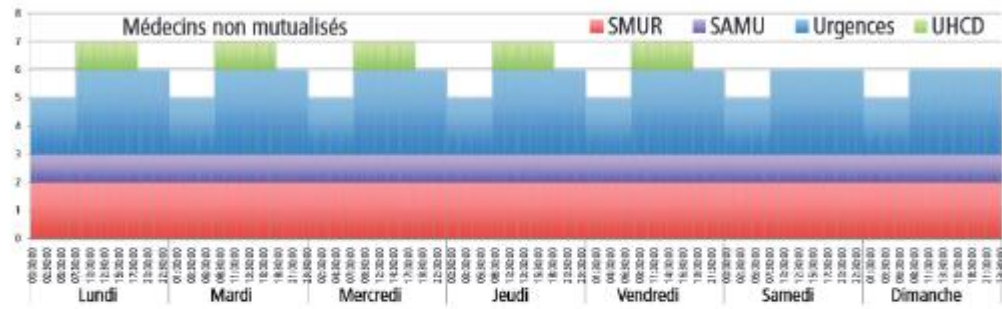
# RESSOURCES HUMAINES DES URGENCES FEDORU

## UN SUJET COMPLEXE

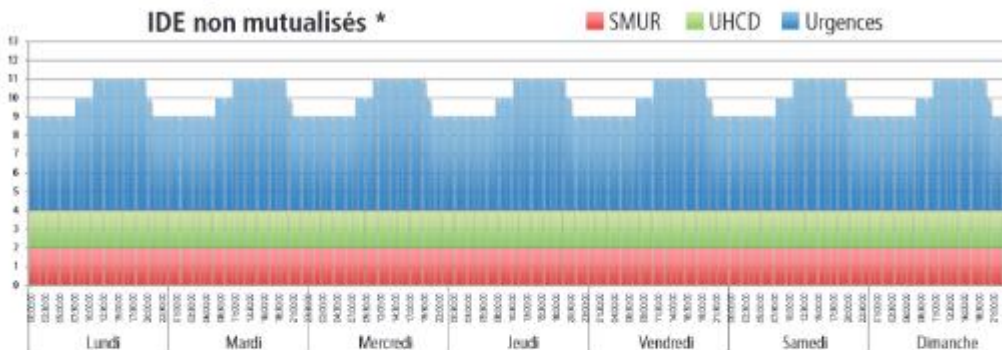
- Absence de données nationales
  - Pas de pilotage des RH
  - Organisations complexes
  - Typologies d'intervenants multiples
  - Temps de travail variable
- 
- Absence de référentiel, pas de ratio à l'activité
  - Progression activité > personnel
  - Des travaux descriptifs réalisés par certains ORU
  - Une trame de recueil des données validée par la FEDORU



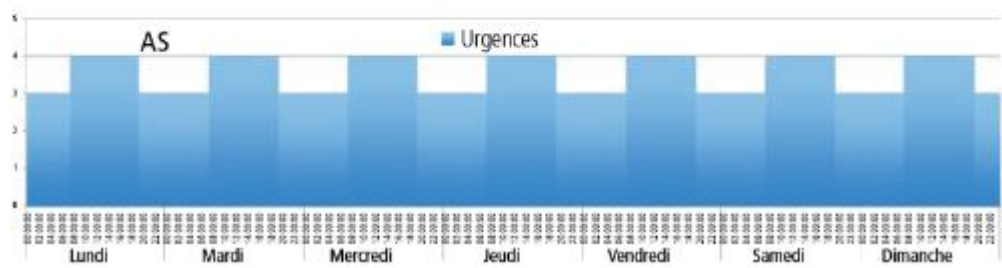
## Ressources médicales



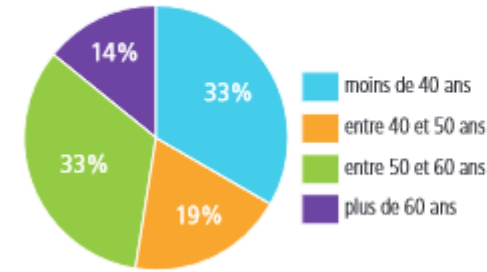
## Ressources paramédicales



\*: une ligne SMUR est mutualisée H24



## Classes d'âges des urgentistes



### Urgences/SMUR



ETP théoriques	ETP estimés
26,5	25,9

### Régulation



ETP théoriques	ETP estimés
5,9	5,2

cf explication mode de calcul page 124



# Chiffres-Clés



**216** ETP médecins manquants

**23** ETP manquants dans les CHU

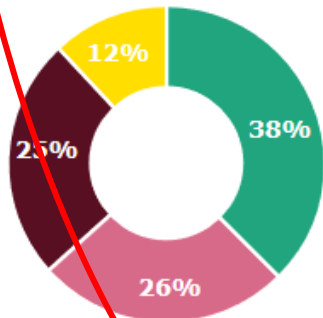
**145** ETP manquants dans le secteur public hors CHU

**48** ETP manquants dans le secteur privé

**184,5** ETP de temps additionnel

**130,0** ETP de médecins remplaçants

**1575,1** ETP d'IDE



■ Médecins de moins de 40 ans ■ Médecins entre 40 et 50 ans  
■ Médecins entre 50 et 60 ans ■ Médecins de 60 et +

**1 SU**  
n'a pas systématiquement un IDE dans l'équipe SMUR

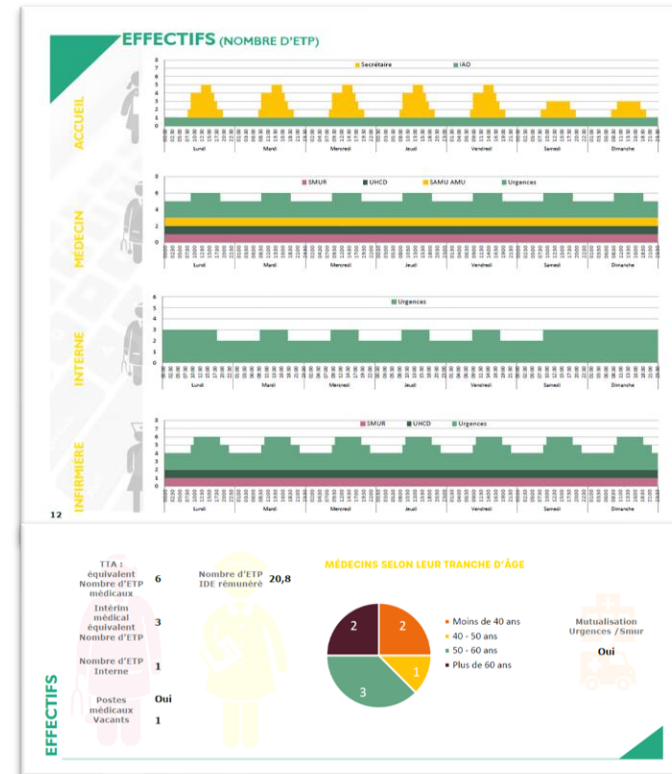
**14 SU**  
n'ont pas systématiquement un ambulancier dans l'équipe SMUR

**83% des SU**  
mutualisent leurs activités Urgences/SMUR

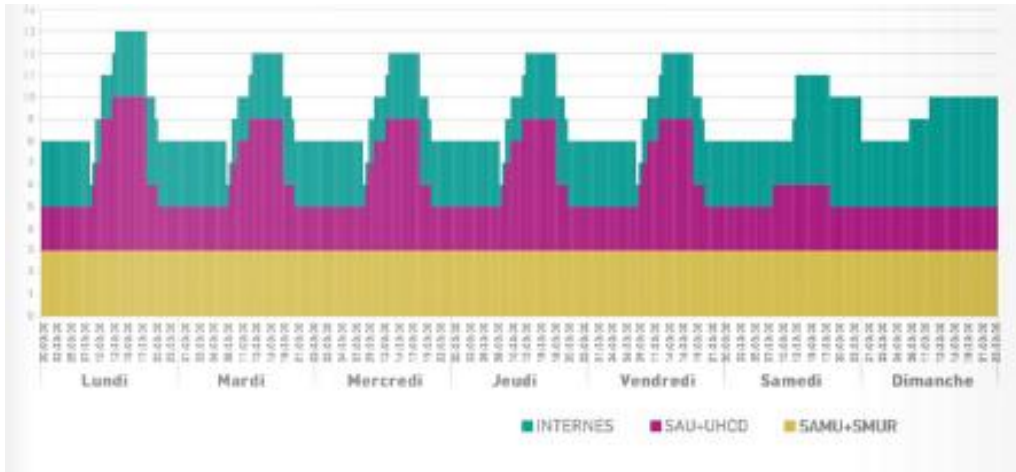
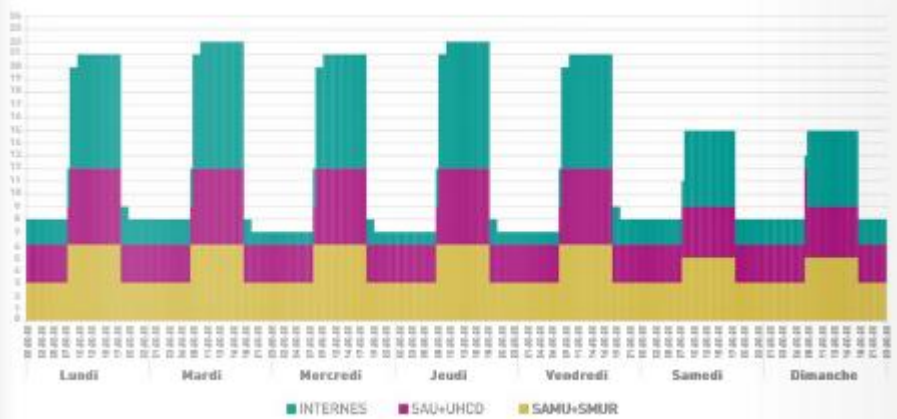
Plus le volume de passages du SU est important, plus il y a de médecins de moins de **40 ans** :

- **18%** dans les SU de moins de 20 000 passages annuels
- **50%** dans les SU de 75 000 passages et plus

**SUR 1006 ETP**  
**« théoriques »**



### SAU ADULTES

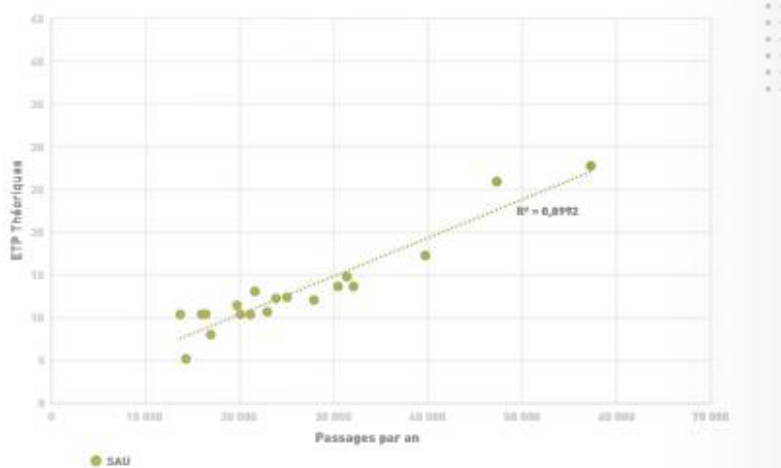


### EFFECTIFS MÉDICAUX

Nombre d'ETP médicaux théorique SAU/UHCD	9,4
Nombre d'ETP «existants» (pour les activités Urgences, SAMU, SMUR et UHCD)	6
Temps de travail théorique posté hebdomadaire pour 1 ETP médical (en heures)	48
Temps de travail théorique hors soins hebdomadaire pour 1 ETP médical (en heures)	0
Le temps de formation comptabilisé dans le temps hors soins	Oui
Des médecins non urgentistes de l'établissement participent ils aux gardes aux urgences ?	Non

### EFFECTIFS MÉDICAUX

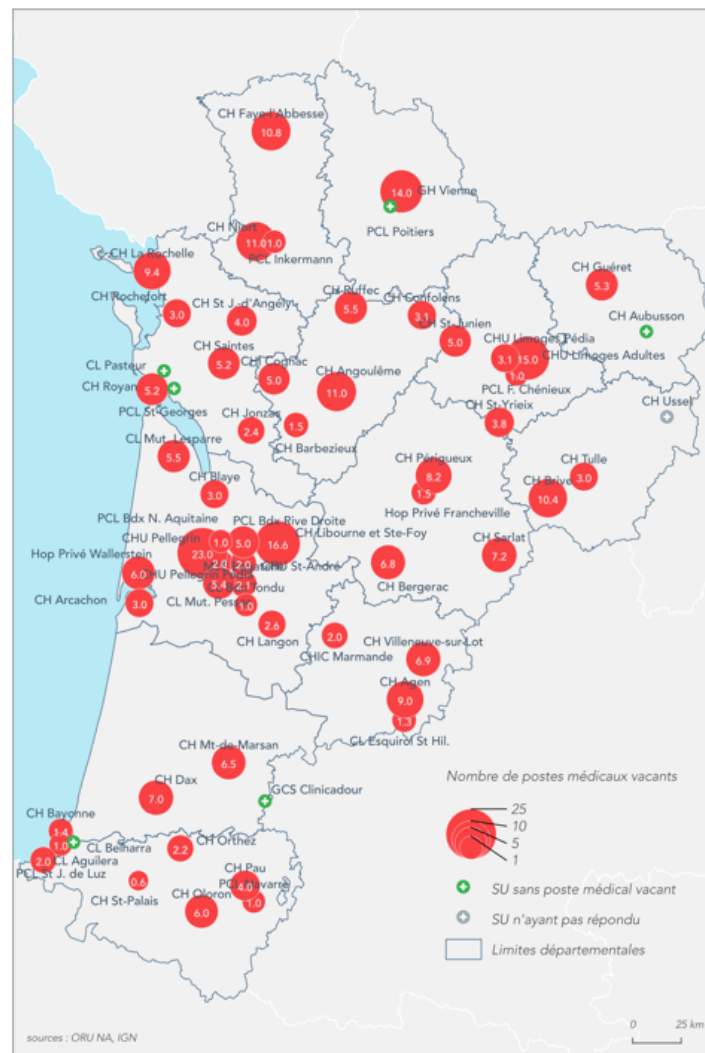
Nombre d'ETP médicaux théorique SAU/UHCD adulte	16,3
Nombre d'ETP médicaux théorique SAU/UHCD pédiatrique	6,5
nombre d'ETP médicaux théorique SAMU/SMUR	15,6
Nombre d'ETP «existants» (pour les activités Urgences, SAMU, SMUR et UHCD)	12,7
Temps de travail théorique posté hebdomadaire pour 1 ETP médical (en heures)	39
Temps de travail théorique hors soins hebdomadaire pour 1 ETP médical (en heures)	5
Le temps de formation comptabilisé dans le temps hors soins	Oui
Des médecins non urgentistes de l'établissement participent ils aux gardes aux urgences ?	Non



# Qui cherche des Urgentistes dans la région ?



Effectif réel	711
Effectif théorique	1 002
Déficit en urgentistes	291,5



Activité de l'Entité Géographique	Catégorie RH	Modélisation RH Ex DG par entité géographique
Urgences	Equivalent H24 médecin	Minimum 1 EH24 ou EH 24 = $(58.6 + 0,01 \times \text{Passages})/168$
	Equivalent H24 Infirmier	Minimum 1 EH24 ou EH24 = $(0,0225 \times \text{Passages})/168$
	ETP aide-soignant / brancardier	ETP = $5.65 \times 10^{-4} \times \text{Passages}$
	ETP cadre de santé	ETP = $0.38 + 4 \times 10^{-5} \times \text{Passages}$
	ETP interne	ETP = $-0.95 + 1.7 \times 10^{-4} \times \text{Passages}$ (minimum 0)
Urgences et SMUR	Equivalent H24 médecin	Minimum 2 EH24 ou EH24 = $(127.8 + 0.0107 \times \text{Passages} + 0,06997 \times \text{sorties}) / 168$
	Equivalent H24 Infirmier	Minimum 2 EH24 ou EH24 = $(73,3+0,019 \times \text{Passages}+ 0,125 \times \text{sorties})/168$
	Equivalent H24 ambulancier	EH 24 = 1 jusqu'à 1749 sorties + 1/3 EH24 par tranche de 750 sorties
	ETP aide-soignant / brancardier	ETP = $5.64 \times 10^{-4} \times \text{Passages}$
	ETP cadre de santé	ETP = $0.38 + 4 \times 10^{-5} \times \text{Passages} + 0.125 \times \text{EH24 ambulanciers}$
	ETP interne	$-0.95 + 1.7 \times 10^{-4} \times \text{Passages}$ , minimum 0 ETP
Antenne de SMUR *	Equivalent H24 médecin	EH 24 = 1 pour une antenne H24, au <u>pro-rata</u> sinon
	Equivalent H24 Infirmier	EH 24 = 1 pour une antenne H24, au <u>pro-rata</u> sinon
	EH 24 ambulancier	EH 24 = 1 pour une antenne H24, au <u>pro-rata</u> sinon
	Cadre de santé SMUR	ETP = $0.125 \times \text{EH24 ambulanciers}$

• Pour la grande majorité des établissements avec antenne de SMUR, une seule ligne est nécessaire au vu du niveau d'activité. Seuls deux établissements ont une activité justifiant des moyens au-delà de la première ligne : l'ARS devra alors estimer au cas par cas le besoin de financement réel.



## Référentiel RH Urgences ex DG : nombre d'EH24 médecins par entité géographique en appliquant les formules du référentiel

EH 24 médecin	Interventions SMUR									
	Sans SMUR	500	1000	1500	2000	3000	4000	5000	6000	7000
Passage aux urgences										
Sans SU	-	1,00	1,00	1,00	1,33	1,67	2,33	2,67	3,00	3,67
10000	1,0	2,0	2,0	2,0	2,2	2,6	3,1	3,5	3,9	4,3
15000	1,2	2,0	2,1	2,3	2,5	3,0	3,4	3,8	4,2	4,6
20000	1,5	2,2	2,5	2,7	2,9	3,3	3,7	4,1	4,5	4,9
25000	1,8	2,6	2,8	3,0	3,2	3,6	4,0	4,4	4,9	5,3
30000	2,1	2,9	3,1	3,3	3,5	3,9	4,3	4,8	5,2	5,6
35000	2,4	3,2	3,4	3,6	3,8	4,2	4,7	5,1	5,5	5,9
40000	2,7	3,5	3,7	3,9	4,1	4,6	5,0	5,4	5,8	6,2
45000	3,0	3,8	4,0	4,3	4,5	4,9	5,3	5,7	6,1	6,5
50000	3,3	4,2	4,4	4,6	4,8	5,2	5,6	6,0	6,4	6,9
55000	3,6	4,5	4,7	4,9	5,1	5,5	5,9	6,3	6,8	7,2
60000	3,9	4,8	5,0	5,2	5,4	5,8	6,2	6,7	7,1	7,5
65000	4,2	5,1	5,3	5,5	5,7	6,2	6,6	7,0	7,4	7,8
70000	4,5	5,4	5,6	5,8	6,1	6,5	6,9	7,3	7,7	8,1
75000	4,8	5,7	6,0	6,2	6,4	6,8	7,2	7,6	8,0	8,5
80000	5,1	6,1	6,3	6,5	6,7	7,1	7,5	7,9	8,4	8,8
85000	5,4	6,4	6,6	6,8	7,0	7,4	7,8	8,3	8,7	9,1
90000	5,7	6,7	6,9	7,1	7,3	7,7	8,2	8,6	9,0	9,4
95000	6,0	7,0	7,2	7,4	7,6	8,1	8,5	8,9	9,3	9,7
100000	6,3	7,3	7,5	7,8	8,0	8,4	8,8	9,2	9,6	10,0

- **Etablissement** : Entité Géographique au sens du Finess Entité Géographique. L'activité et les ressources humaines sont considérées de manière agrégées au niveau de l'entité géographique.
- **Equivalent médecin ou infirmier H24** : Nombre moyen de médecins présent sur 24h. Par exemple, 1 médecin H12 + 1 médecin H24 = 1.5 EH24.

## Référentiel RH Urgences ex DG : nombre d'EH24 infirmiers par entité géographique en appliquant les formules du référentiel

EH 24 IDE	Interventions SMUR										
	Passage aux urgences	Sans SMUR	500	1000	1500	2000	3000	4000	5000	6000	7000
Sans SU	-	1,00	1,00	1,00	1,33	1,67	2,33	2,67	3,00	3,67	
10000	1,3	2,0	2,3	2,7	3,1	3,8	4,5	5,3	6,0	6,8	
15000	2,0	2,5	2,9	3,2	3,6	4,4	5,1	5,9	6,6	7,3	
20000	2,7	3,1	3,4	3,8	4,2	4,9	5,7	6,4	7,2	7,9	
25000	3,3	3,6	4,0	4,4	4,8	5,5	6,2	7,0	7,7	8,5	
30000	4,0	4,2	4,6	4,9	5,3	6,1	6,8	7,5	8,3	9,0	
35000	4,7	4,8	5,1	5,5	5,9	6,6	7,4	8,1	8,9	9,6	
40000	5,4	5,3	5,7	6,1	6,4	7,2	7,9	8,7	9,4	10,2	
45000	6,0	5,9	6,3	6,6	7,0	7,8	8,5	9,2	10,0	10,7	
50000	6,7	6,5	6,8	7,2	7,6	8,3	9,1	9,8	10,6	11,3	
55000	7,4	7,0	7,4	7,8	8,1	8,9	9,6	10,4	11,1	11,9	
60000	8,0	7,6	8,0	8,3	8,7	9,5	10,2	10,9	11,7	12,4	
65000	8,7	8,2	8,5	8,9	9,3	10,0	10,8	11,5	12,3	13,0	
70000	9,4	8,7	9,1	9,5	9,8	10,6	11,3	12,1	12,8	13,6	
75000	10,0	9,3	9,7	10,0	10,4	11,2	11,9	12,6	13,4	14,1	
80000	10,7	9,9	10,2	10,6	11,0	11,7	12,5	13,2	13,9	14,7	
85000	11,4	10,4	10,8	11,2	11,5	12,3	13,0	13,8	14,5	15,3	
90000	12,1	11,0	11,4	11,7	12,1	12,8	13,6	14,3	15,1	15,8	
95000	12,7	11,6	11,9	12,3	12,7	13,4	14,2	14,9	15,6	16,4	
100000	13,4	12,1	12,5	12,9	13,2	14,0	14,7	15,5	16,2	17,0	

- **Etablissement** : Entité géographique au sens du Finess Entité Géographique. L'activité et les ressources humaines sont considérées de manière agrégées au niveau de l'entité géographique.
- **Equivalent médecin ou infirmier H24** : Nombre moyen de médecins présent sur 24h. Par exemple, 1 médecin H12 + 1 médecin H24 = 1.5 EH24. Pour les personnels non médicaux 1 EH24 = 6 ETP.

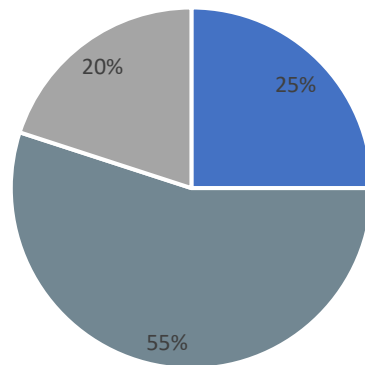
## Analyse

4 régions : Grand Est, Pays de Loire, Nouvelle Aquitaine, Occitanie

190 établissements de santé sièges de SAU éligibles

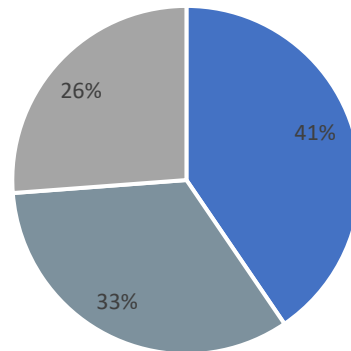
Représentant 5.182.000 passages (dont 23% de moins de 18 ans) et 189.700 sorties SMUR

## 66 Services d'accueil d'urgence :



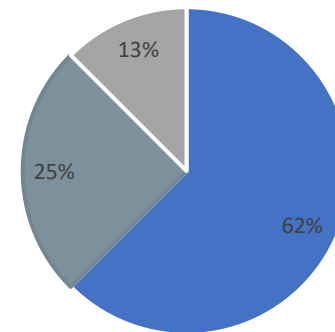
■ inf cible ■ cible ■ sup cible

< 12.000  
17 SU



■ inf cible ■ cible ■ sup cible

12.000 – 30.000  
41 SAU



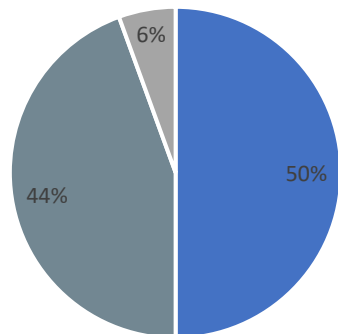
■ inf cible ■ cible ■ sup cible

> 30.000  
8 SAU

## Les cliniques

55% des cliniques sont < cible  
1/3 des SAU

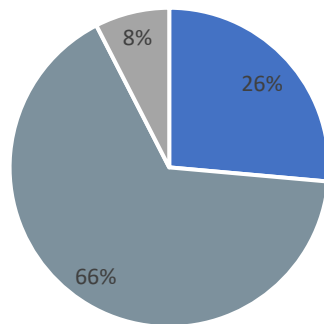
## 119 SAU + SMUR :



■ inf cible ■ cible ■ sup cible

< 12.000

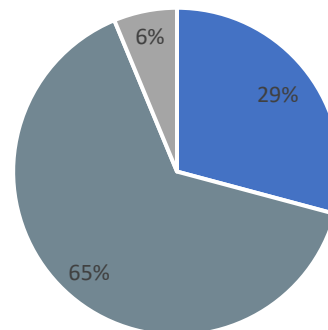
18 SAU-SMUR



■ inf cible ■ cible ■ sup cible

12.000 – 30.000

53 SAU- SMUR



■ inf cible ■ cible ■ sup cible

> 30.000

48 SAU

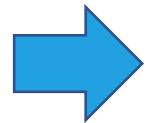
## Hétérogénéité des données :

- Typologie d'activité / de patient / d'environnement
- Organisation territoriale
- Impact de la disponibilité de la ressource sur l'organisation
- Application décret 2018

# CONCLUSION



- Des données non structurées, fragiles
- De nombreux facteurs impactant les matrices de calculs
- Une composante majeure de nos SU



**INTERET D'UN OUTIL DE SUIVI DES RH**



# QUELLES DONNEES POUR MESURER / PILOTER LES RH AUX URGENCES



- ⇒ **Référentiel (définitions, ratio)**
- ⇒ **Outil de recueil de données RH fiables**
- ⇒ **Données sur rupture de fonctionnement des SU**
- ⇒ **Définir les profils d'activité des SU**