

# PRS 3 – Démographie des professionnels de santé, attractivité, évolutions des métiers et des compétences

# Rappel de la méthodologie

# Méthodologie

## 1) L'objectif:

Dresser les grands enjeux en termes de démographie, de formation et d'évolutions des pratiques,  
Proposer des orientations et des actions concrètes pour limiter l'impact de la baisse à venir des  
Professionnels de Santé.

## 2) Les professions rencontrées

- Dentistes (29 juin)
- Médecins (30 juin)
- Sages-femmes (1<sup>er</sup> juillet)
- Infirmiers et Infirmiers puériculteurs (5 sept.)
- Kinés (7 sept.)
- Manipulateurs en radiologie (9 sept.)
- Orthophonistes (12 sept.)
- Aides soignants (13 sept.)
- Psychologues (14 sept.)
- Pharmaciens (16 sept.)
- Orthoptistes (7 nov.)

## Les participants :

Ordres, URPS, Représentant CSOS, Représentants  
des étudiants, Faculté de médecine, Instituts de  
formation, Fédérations, Assurance maladie,  
Etablissements,

# Pistes transversales

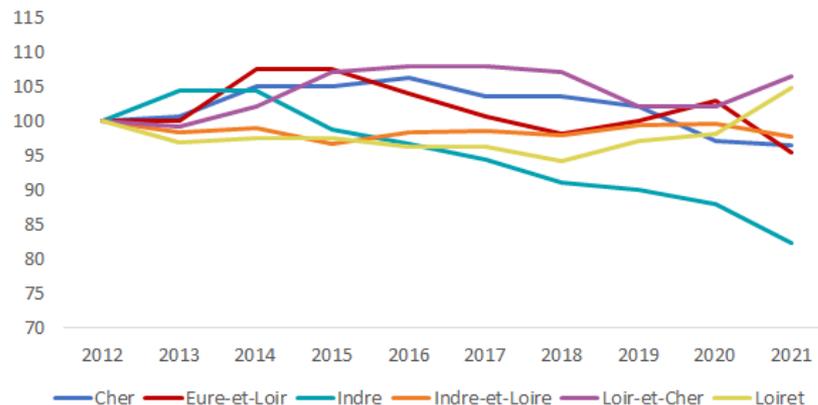
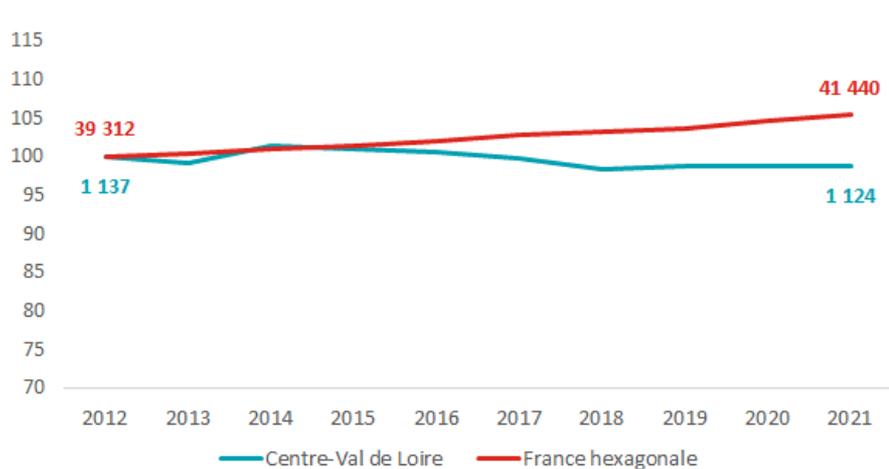
# Les demandes transversales

- 1) Evoqué par toutes les professions de santé
    - **Un besoin de logements à titre gracieux disponible pour les étudiants** (médecine, dentiste, Sages-femmes, kinés, infirmiers, manipulateurs en radiologie ...) pour permettre des stages à proximité des lieux de formations
    - **Des facilités de transports** du lieu de stage au lieu de vie, du lieu de vie au centre-ville. Il y a de plus en plus de mineurs et d'étudiants sans permis chez les paramédicaux
    - **Un besoin de suivi et de pilotage des effectifs des étudiants** par l'étude des cohortes d'arrivée et de sortie d'école pour améliorer les installations en région (cohortes à suivre par les facultés et les écoles de formation)
    - **Une coordination renforcée Ordres/URPS/ARS** pour suivre et piloter les départs des PS en exercice, anticiper les départs en retraite, maintenir en activité le plus longtemps possible les retraités
    - **Un besoin d'intégration plus fort de toutes les professions dans les CPTS,** l'élaboration des projets, leur gouvernance
    - **Des difficultés pour les équipes hospitalières à accueillir dans de bonnes conditions** l'ensemble des PS qui vient dans les services d'où une dégradation de l'attractivité hospitalière. Concentration des moyens aujourd'hui mise sur les internes. Peu ou pas de moyens mis sur les autres professions
  
  - 2) Pour les Sages-femmes et les professions paramédicales
    - **Améliorer la qualité de vie au travail** : Besoin d'une visibilité sur les postes à pourvoir à l'embauche, d'un parcours professionnel personnalisé sur les évolutions de carrière / de mobilité entre service, ambiance de travail, rythme de travail, qualité de l'accueil/de l'accompagnement en stage et à l'arrivée dans le service
    - **Demande de diversification d'activité** : Ne pas faire que du soin mais aussi de la prévention, de la coordination
-

# Groupe de travail Dentistes

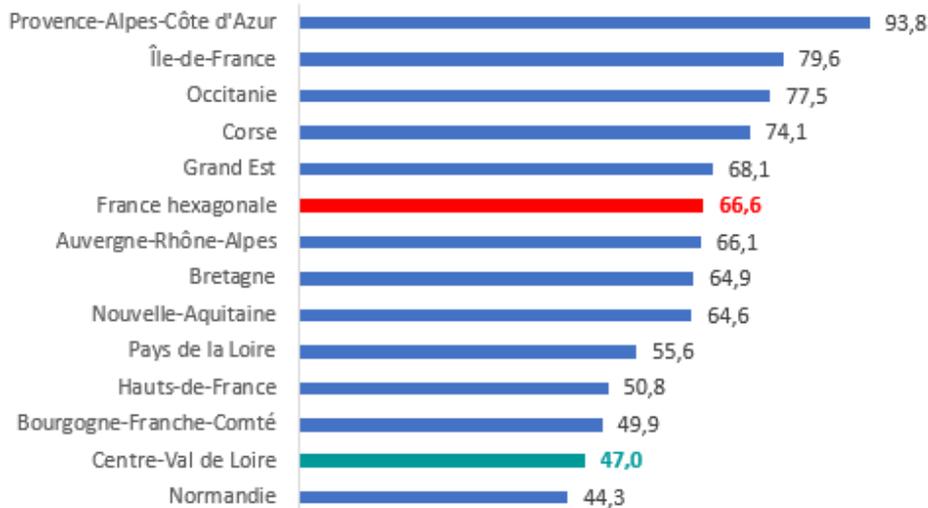
# Points clés démographie des dentistes

Evolution du nombre de dentistes en Centre-Val de Loire et en France hexagonale de 2012 à 2021 (ORS)



# Points clés démographie des dentistes

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)

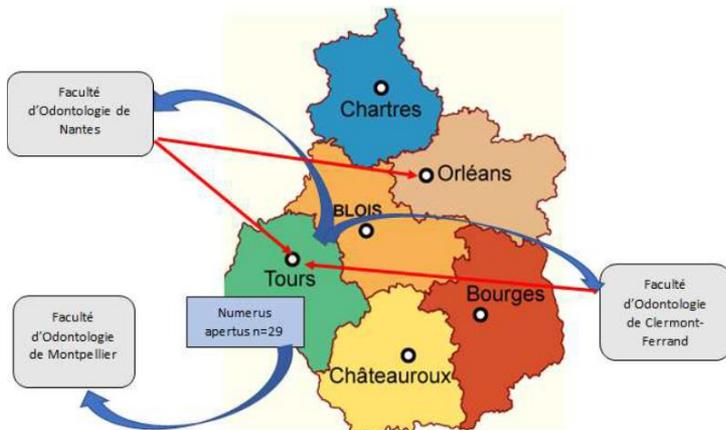


	Densité (pour 100 000 habitants)
<b>Cher (18)</b>	46,1
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	43,1
<b>Indre (36)</b>	38,5
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	52,3
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	48,8
<b>Loiret (45)</b>	49,5
<b>Centre-Val de Loire</b>	47,0
<b>France hexagonale</b>	66,6

# Points clés formation des dentistes

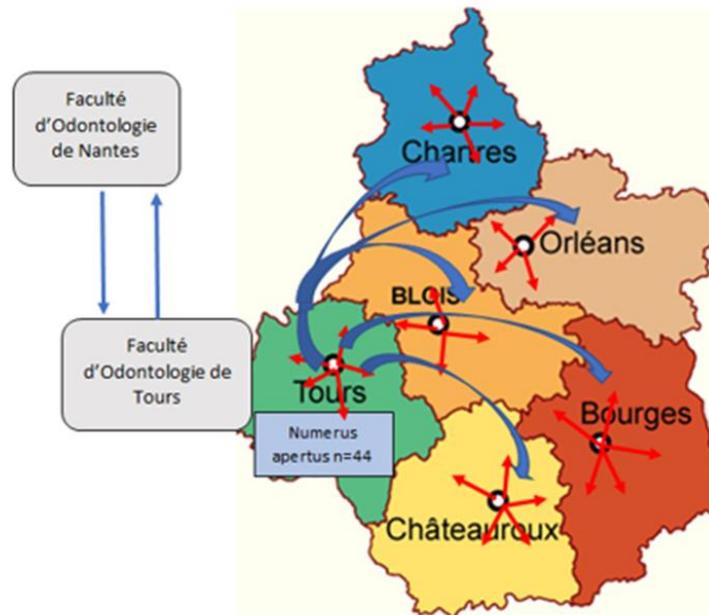
- Création d'une faculté dentaire à Tours à partir de novembre 2022

## Situation actuelle



Les étudiants issus de la PASS/LAS (n= 29) de Tours vont se former à Nantes, Clermont-Ferrand et à Montpellier. En fin de 6<sup>ème</sup> année nous recevons en RCVL pour un semestre des étudiants de 3<sup>ème</sup> cycle court au CHR d'Orléans et le CHU de Tours. A l'heure d'aujourd'hui ce modèle ne permet pas de faire face aux tensions démographiques.

NA de 29 en 2021



NA de 49 en 2027

# 1eres Pistes d'action

## COURT TERME :

- Accorder des facilités sur le zonage pour les CESP malgré blocage réglementaire arrêté à 2013
- Développer la participation des dentistes aux CPTS
- Mieux retenir les retraités et anticiper les départs en mettant en place un tableau de suivi partagé Ordres/ARS/URPS
- Faciliter l'activité partagée ville-hôpital
- Nécessité d'accompagner la mobilité des étudiants ; logements à proximité des lieux de stage et transports pour se déplacer du lieu de stage à la ville

## MOYEN TERME :

- Développer une Faculté dentaire territoriale avec des stages en ville et à l'hôpital dès la 4<sup>e</sup> année
- Besoin d'un vivier plus important d'assistants dentaires à recruter et former pour développer l'activité

A ce jour la formation coûte 7 000 euros et il n'y a pas de financement OPCO.

Temps de formation : 18 mois. Centre de formation en région : Tours uniquement.

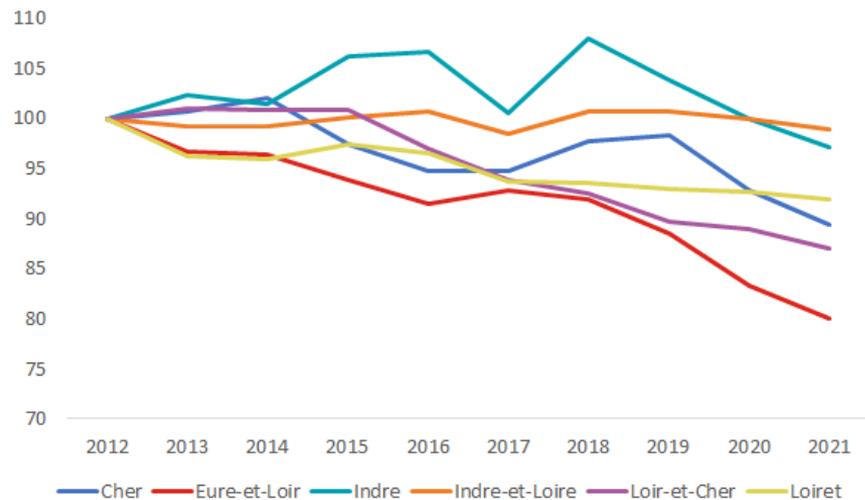
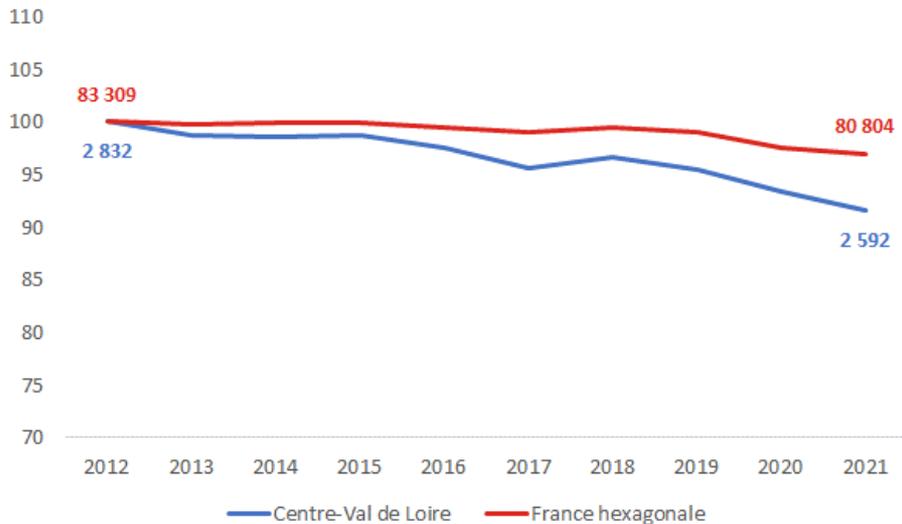
## NATIONAL :

- Permettre aux assistants dentaires, infirmiers et AS de bénéficier de délégations de tâches en participant à des téléconsultations, Permettrait de baisser les consultations évitables.
- Demande d'une reconnaissance financière des maitres de stage

# Groupe de travail Médecins

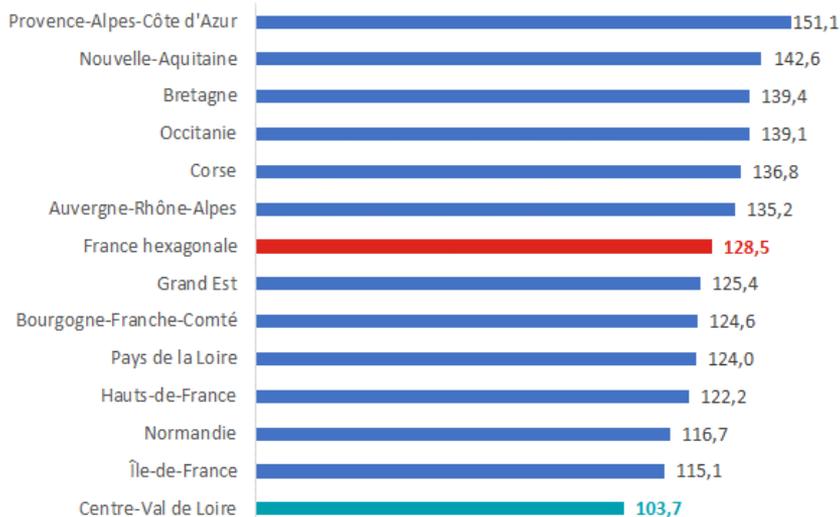
# Points clés démographie des médecins généralistes

## Evolution du nombre de médecins généralistes en Centre-Val de Loire et en France hexagonale de 2012 à 2021 (ORS)



# Points clés démographie des médecins généralistes

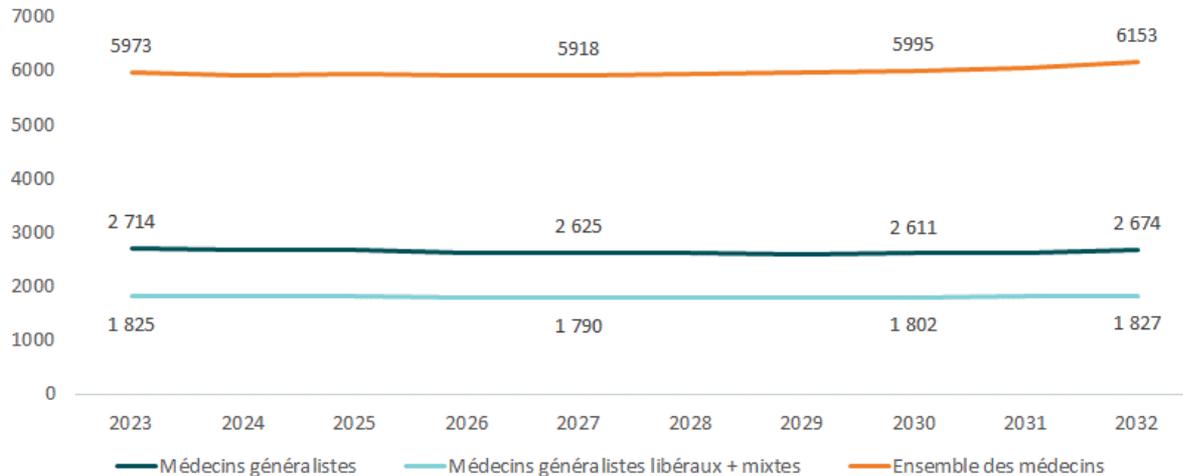
Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)



	Densité (pour 100 000 habitants)
<b>Cher (18)</b>	92,9
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	87,0
<b>Indre (36)</b>	96,1
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	139,4
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	108,1
<b>Loiret (45)</b>	94,3
<b>Centre-Val de Loire</b>	103,7
<b>France hexagonale</b>	128,5

# Points clés démographie des médecins

## Projections (ORS)



# Points clés formation des médecins

- Augmentation du nombre d'internes  
de 234 en 2018 à 300 en 2022 ; soit +28%  
dont une augmentation plus marquée en médecine générale (de 84 en 2018 à 110 en 2022 ; soit + 31%)
- Création d'un CHU à Orléans
- Création d'Ambition PACES devenu « Ambition SUP Santé », en partenariat avec le rectorat et l'université, pour favoriser la diversité sociale et géographique des étudiants en région. 14 puis 20 lycées y ont participé. Leurs élèves ont bénéficié d'un tutorat. Les premiers résultats sont satisfaisants : + 13 % d'étudiants qui proviennent de lycées partenaires en 2020. + 36% depuis 2017 dans le Cher.

# 1eres Pistes d'action

## COURT TERME :

- Dégager du temps médical
- Développer les Assistants médicaux (problème de locaux à lever)
- Renforcer le travail avec les infirmières Asalées
- Développer les protocoles de coopération

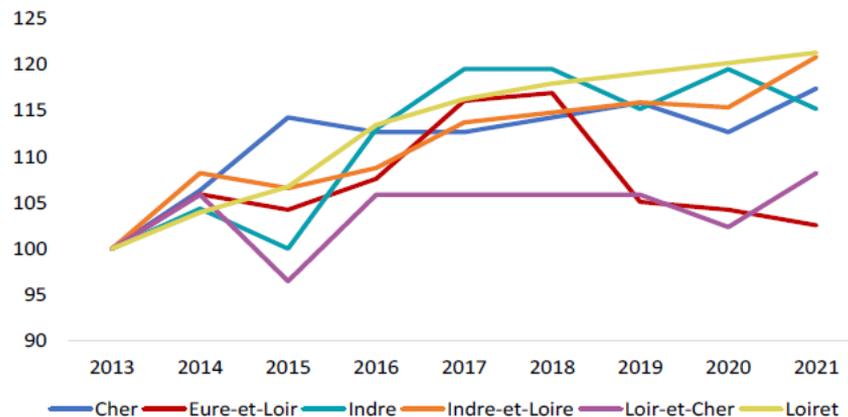
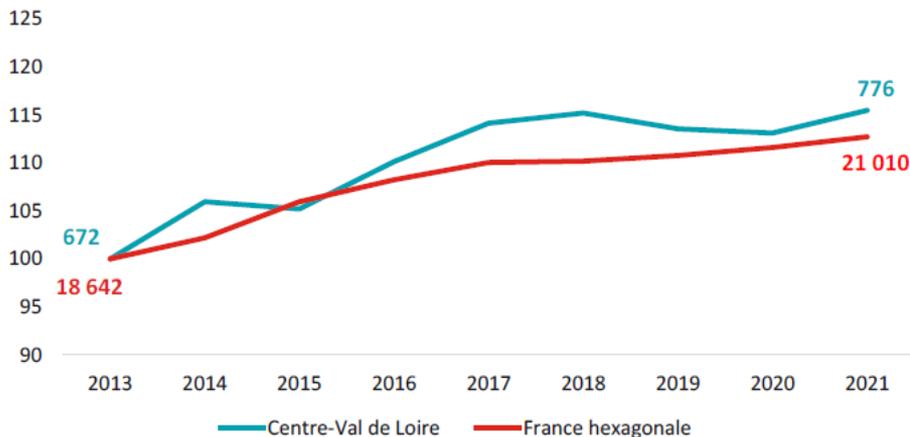
## MOYEN TERME :

- Continuer l'augmentation du nombre d'internes, notamment sur les spécialistes afin de favoriser l'installation des généralistes
- Mieux retenir les retraités et anticiper les départs en mettant en place un tableau de suivi partagé Ordres/ARS/URPS
- Etudier Ordres/ARS/URPS les raisons des départs hors région
- Effectuer le suivi des cohortes des diplômés en MG et s'assurer qu'ils s'engagent dans la démarche de maître de stage au bout de l'année réglementaire
- Avoir des facilités de logement et de transport pour les internes. Gros point bloquant à leur mobilité en région
- Mieux répertorier et promouvoir les projets de territoire
- Offrir une offre de téléexpertise accessible aux MG

# Groupe de travail Sages-femmes

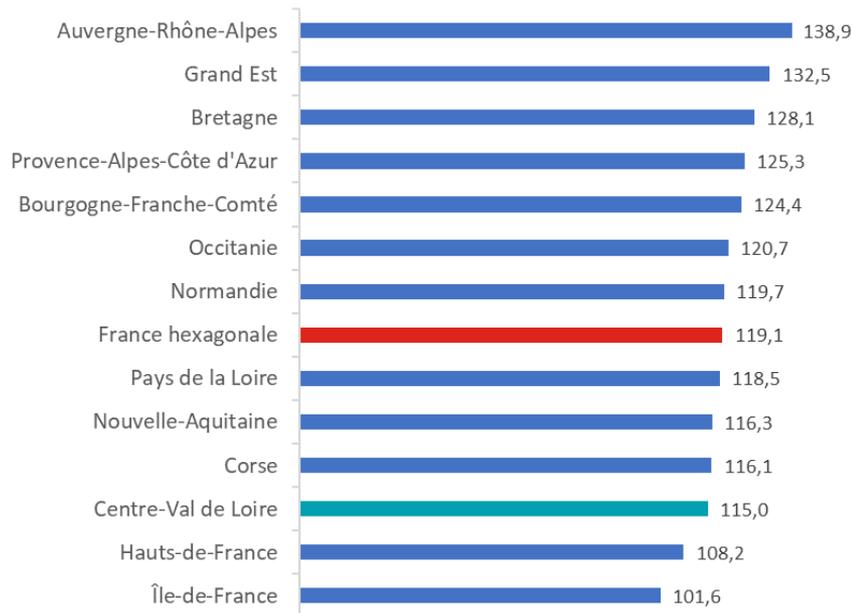
# Points clés démographie des sages-femmes

## Evolution du nombre de sages-femmes en Centre-Val de Loire et en France hexagonale de 2013 à 2021 (ORS)



# Points clés démographie des sages-femmes

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)



	Densité (pour 100 000 femmes âgées de 15 à 59 ans)
<b>Cher (18)</b>	95,1
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	104,5
<b>Indre (36)</b>	102,0
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	136,8
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	115,7
<b>Loiret (45)</b>	117,4
<b>Centre-Val de Loire</b>	115,0
<b>France hexagonale</b>	119,1

# 1eres Pistes d'action

## COURT TERME

- Développer des MSP où les SF sont présentes
- Développer des filières physiologiques au sein des maternités
- Faciliter l'accès des SFL aux plateaux techniques (le temps de la mise en place des protocoles est très long aujourd'hui)
- Avoir des facilités de logement et de transport pour les internes en région. Gros point bloquant à leur mobilité en région

## MOYEN TERME

- Rémunérer les maitres de stage quand ils accueillent un étudiant et quand ils vont en formation
- Créer des maisons de naissances pour accouchements physiologiques, moins médicalisés et dès lors que les femmes ne présentent aucun facteur de risque connu.

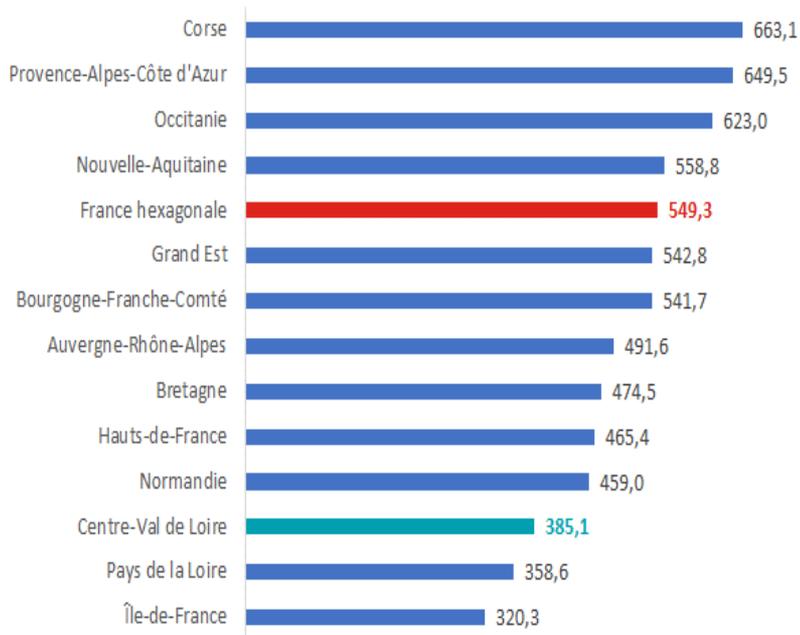
## NATIONAL :

- Mise en place d'indemnités de stage et de transport dès la licence
- Faire une maquette des lieux de stage idéaux pour permettre aux étudiants ainsi qu'aux acteurs d'anticiper
- Améliorer la valorisation de l'enseignement
- Souhaiteraient bénéficier du contrat d'engagement de service public

# Groupe de travail Infirmiers

# Points clés démographie des infirmiers

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)



	Densité (pour 100 000 habitants)
<b>Cher (18)</b>	378,0
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	375,2
<b>Indre (36)</b>	496,8
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	379,8
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	425,4
<b>Loiret (45)</b>	349,1
<b>Centre-Val de Loire</b>	385,1
<b>France hexagonale</b>	549,3

# Points clés formation des infirmiers

Augmentation progressive et anticipée des quotas :

1 166 en 2018

1 200 en 2019

1 271 en 2020

1 351 en 2021

1 431 en 2022

Département	Nombre IFSI	Quotas 2021	Evolution 2018 >> 2021	Projection* après 2021
18. Cher	2	170	+44	
28. Eure et Loir	3	255	+45	
36. Indre	2	130	+28	
37. Indre-et-Loire	3	419	+48	
41. Loir et Cher	1	137	+15	
45. Loiret	2	240	0	+160
	13	1351	+180	

\*dans l'état actuel des éléments connus

Dans le Loiret, + 160 places sur 2 ans (2022 et 2023)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Bourges CRF	81	81	95	120	120	120
Vierzon	45	50	50	50	50	50
Chartres	95	95	95	95	95	95
Chateaudun	40	45	60	80	80	80
Dreux	75	80	80	80	80	80
Chateauroux	70	70	90	90	90	90
Le Blanc	32	35	40	40	40	40
Amboise	35	40	50	55	55	55
Tours CHU	184	184	184	184	184	184
Tours CRF	152	155	160	180	180	180
Blois	122	125	127	137	137	137
Orléans	175	175	175	175	235	300
Montargis	60	65	65	65	85	100
	1166	1200	1271	1351	1431	1511

# 1eres Pistes d'action

## COURT TERME

- La procédure d'accueil est essentielle. Egalement une écoute du projet professionnel et de son accompagnement et se projeter dans les 4, 5 ans.
- Le bien-être au travail : les nouveaux professionnels font le choix de la qualité de vie avec un respect des repos (pas de rappels pendant leur temps de repos), ne pas supporter « la lourdeur d'une équipe qui n'est pas agréable », « les médecins pas agréables », « les cadres qui ne connaissent pas », ... « Il y a trop de problématique au sein des services qui ne devraient pas avoir cours ». « Si ça ne se passe pas bien, on n'y retourne pas ! ».
- Prévoir des aides spécifiques en termes de transports et de logement

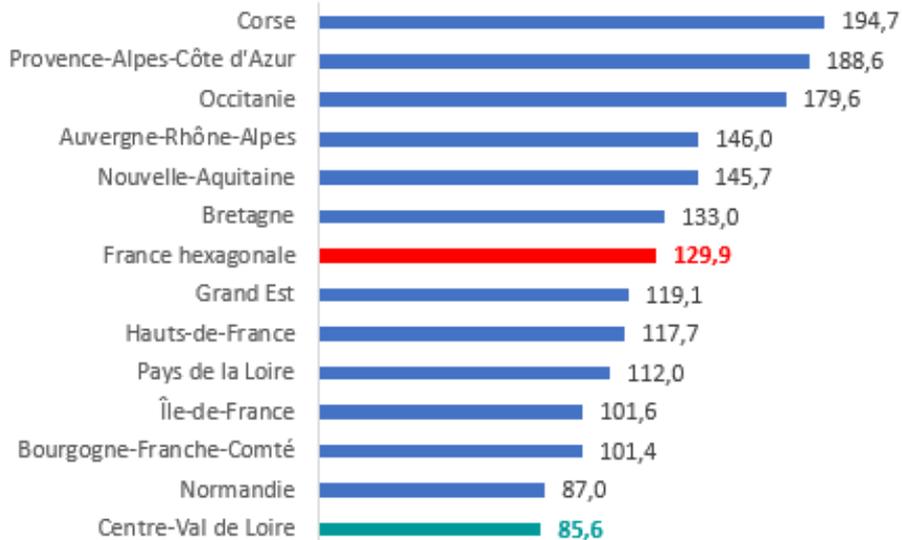
## MOYEN TERME

- Accompagner les équipes pédagogiques et les professionnels à l'apprentissage de la pratique par la simulation.
- Favoriser le projet d'accueil des étudiants et reconnaître le temps de tutorat comme un temps de travail effectif.
- Prévoir une politique d'installation au moment de l'embauche : logement, crèche, etc...
- Favoriser des projets de type prévention en santé, éducation... (diversification des activités)

# Groupe de travail kinés

# Points clés démographie des kinés

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)



	Densité (pour 100 000 habitants)
<b>Cher (18)</b>	69,5
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	61,1
<b>Indre (36)</b>	66,6
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	114,2
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	76,0
<b>Loiret (45)</b>	94,0
<b>Centre-Val de Loire</b>	85,6

# Points clés formation des kinés

- 90 en 2018, 100 en 2022, 105 en 2023 pour atteindre l'objectif de 110 en 2024

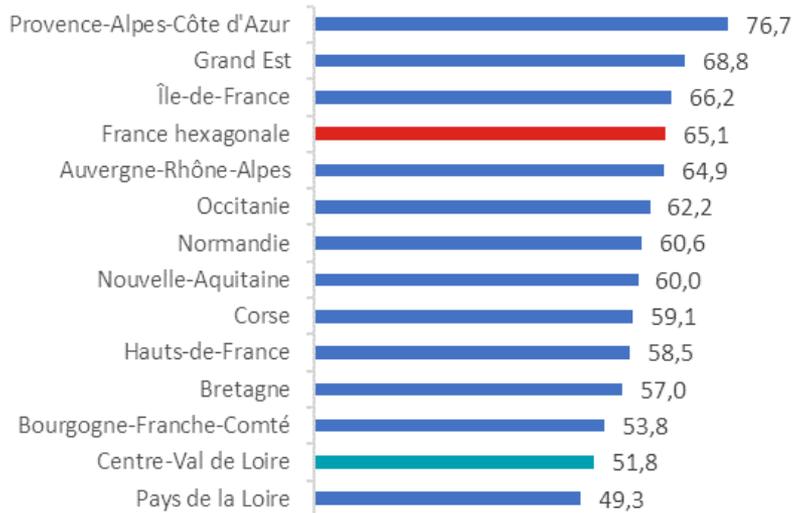
# 1eres Pistes d'action

- Rompre l'exercice isolé en promouvant l'engagement collectif via la formation professionnelle continue, la participation active aux CPTS, la valorisation de l'exercice coordonné
- Promouvoir et développer les projets de service, l'innovation en termes d'expérimentation et les projets de recherche avec les établissements
- Volonté de développer un exercice de plus en plus spécifique : cardio- respiratoire pédiatrique, santé mentale, soins palliatifs, ORL, Urologique, Gynécologique, activité physique adaptée en pédiatrie...
- Redonner de l'élan au comité départemental de prévention en kinésithérapie.
- Encadrement des stagiaire à améliorer, optimiser avec mise à disposition de logements
- Mise en place de contrats d'engagement de service public pour les Kinés

# Groupe de travail des manipulateurs en radiologie

# Points clés démographie des manipulateurs en radiologie

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)



	Densité (pour 100 000 habitants)
<b>Cher (18)</b>	42,5
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	36,1
<b>Indre (36)</b>	43,5
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	75,9
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	41,2
<b>Loiret (45)</b>	52,3
<b>Centre-Val de Loire</b>	51,8
<b>France hexagonale</b>	65,1

# Points clés formation des manipulateurs en radiologie

Il existe 2 écoles qui dispensent cette formation :

- CHRU de Tours avec un quota qui a évolué à 37 places en septembre 2022 (35 auparavant)
- Lycée Voltaire à Orléans avec 24 places.

# 1eres Pistes d'action

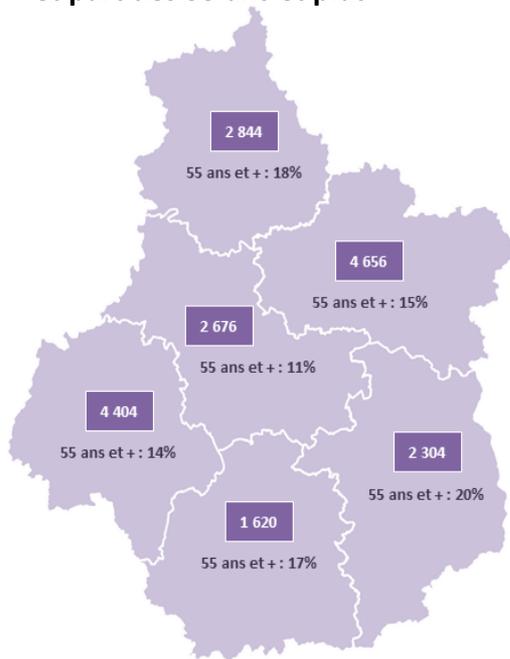
- Renforcer la connaissance, l'objectivation et le suivi des cohortes
- Réaliser annuellement une enquête sur les primo-entrants
- Réaliser un suivi sur les MEM après 40 ans
- Construire des indicateurs communs et mutualisés avec les deux instituts de formation, ce qui permettrait un recueil des données au fil de l'eau et un outil de suivi harmonisé, partagé et continu.
  
- Rendre les instituts plus attractifs par une politique de logement des étudiants, dont la précarité augmente.
  
- L'apprentissage semble être une piste importante pour favoriser l'accès au métier et fidéliser les professionnels en établissement.
  
- Faciliter l'accès aux stages de Soins, Echographie, Radiothérapie. 50% de stagiaires ne trouvent pas de lieux de stage e région dans l'un de ces 3 domaines pourtant obligatoires dans le cursus de formation

# Groupe de travail des Aides-Soignants

# Points clés démographie des Aides-Soignants

## Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)

### Effectif par département et part des 55 ans et plus



### Chiffres clés

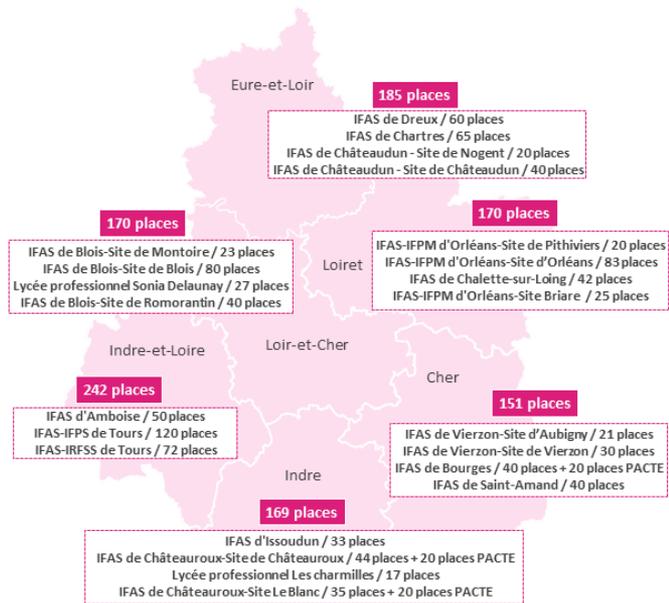
- 18 504 aides-soignants en emploi en région
- Evolution des emplois : +7% en 5 ans
- 1<sup>er</sup> secteur employeur : Activités pour la santé humaine

	Poids des secteurs
<b>Activités pour la santé humaine</b> Dont Activités hospitalières	<b>52%</b> 49%
<b>Hébergement médico-social et social</b> Dont Hébergement médicalisé pour personnes âgées	<b>33%</b> 26%
<b>Action sociale sans hébergement</b> Dont Aide à domicile	<b>5%</b> 3%

- Part des moins de 35 ans : 33% / Part des 55 ans et plus : 15%

# Points clés formation des Aides-Soignants

## Quota par institut de formation en Septembre 2021



## Effectif inscrit à la rentrée 2021

- 1 080 apprenants en session classique dont 67 apprentis et 108 ASHQ
- 44 apprenants en session PACTE
- 6 parcours post-VAE



## Profil de la promotion 2021-2022

- 95% originaires de la région CVDL
- 87% en formation sur leur département d'habitation
- 23% de moins de 21 ans / 13% de plus de 45 ans
- 91% de femmes
- 46% entrent en formation avec un niveau Bac et plus



## Insertion professionnelle

- Taux d'emploi : 93%
- 88% en emploi dans la région Centre-Val de Loire
- 76% en emploi dans le département de formation

# 1eres Pistes d'action

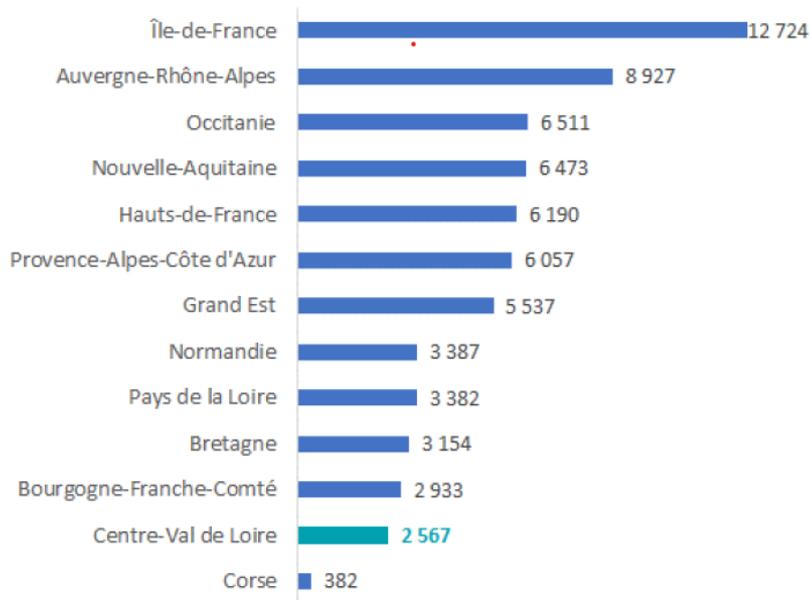
- Communication et revalorisation du métier d'AS,
- Accompagnement du projet professionnel avant l'entrée en formation, pendant et après avec le développement de l'apprentissage et des promotions professionnelles,
- Améliorer la place du stage en termes d'attractivité,
- Diminution de la charge mentale car les services de soins dans les établissements sont perçus comme source de maltraitance,
- Dispositif de soutien de l'encadrement,
- Développement des interactions entre équipes pédagogiques et professionnels, en particulier sur les conditions d'encadrement en stage, la simulation et le tutorat,
- Evolution des pratiques au profit de l'observation clinique de l'Aide-Soignant associée à la construction d'un raisonnement.

# Groupe de travail des pharmaciens

# Points clés démographie des pharmaciens

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> mars 2022 (ORS)

## Nombre de pharmaciens en 2022



# 1eres Pistes d'action

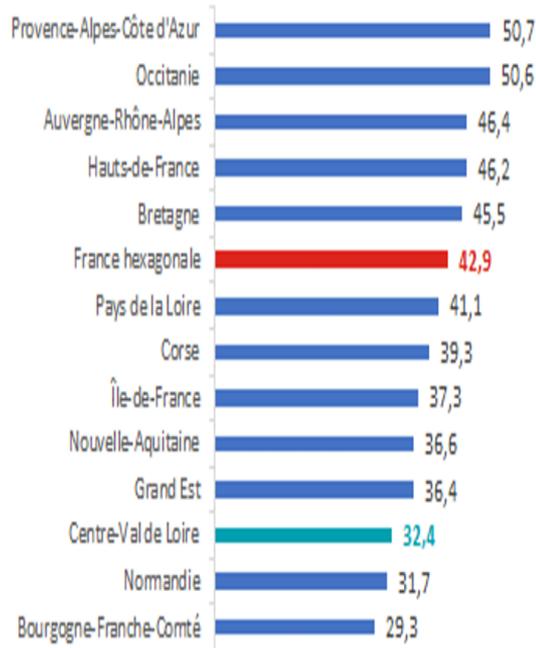
- Promouvoir le métier de pharmacien auprès des jeunes étudiants,
- Réfléchir à une meilleure répartition des postes en fonction des besoins de terrain (*biologistes, hospitalier*),
- Encourager l'intégration des pharmaciens dans les projets de soins, et dans les exercices coordonnés,
- Encourager le déploiement des protocoles de coopération,
- Soutenir la permanence des soins ambulatoire en améliorant notamment l'accessibilité à une pharmacie de garde aux populations rurales,
- Réfléchir à une organisation de la PDSES de GHT pour permettre aux praticiens hospitaliers un roulement plus souple,
- Encourager le lien entre les médecins de garde et les pharmaciens,
- Encourager le lien ville/Hôpital

# Groupe de travail des Orthophonistes

# Points clés démographie des orthophonistes

Etat des lieux au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (ORS)

Densité d'orthophonistes pour 100 000 habitants en 2022



833 orthophonistes en CVdL

Densité d'orthophonistes pour 100 000 habitants en 2022

	Densité (pour 100 000 habitants)
<b>Cher (18)</b>	<b>18,8</b>
<b>Eure-et-Loir (28)</b>	<b>18,5</b>
<b>Indre (36)</b>	<b>15,9</b>
<b>Indre-et-Loire (37)</b>	<b>63,8</b>
<b>Loir-et-Cher (41)</b>	<b>26,6</b>
<b>Loiret (45)</b>	<b>27,3</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>32,4</b>
<b>France hexagonale</b>	<b>42,9</b>

# Points clés formation des orthophonistes

- Formation délivrée par l'UFR de médecine de Tours,
- 5 années de formation,
- Augmentation des quotas, passant de 39 à 50 places,



Cout de rentrée très important (2 300€ à 3000€), qui oblige une part non négligeable d'étudiants à contracter un crédit (11,5%).

→ Certaines régions proposent des bourses aux étudiants contre un engagement d'installation de 3 ans dans la région (dans notre région, seul l'Indre le propose)

# 1eres Pistes d'action

- Encadrement en stages en particulier dans les zones sous dotées : lieux de stages, soutien aux maîtres de stage et également aux structures par un tutorat.
- Consolidation du dispositif d'aide durant les stages (CAE, projets régionaux, transports, logements) pour encourager l'installation en région Centre-Val de Loire
- Soutien aux structures pour ouvrir le métier au salariat en engageant une politique RH en établissement afin de les rendre attractif : état des lieux, rémunération, perspectives et évolution professionnelle dans une notion de parcours professionnalisant
- Développement de l'exercice coordonné,
- Proposer des aides financières aux étudiants à l'échelle départementale et non par lieu fixe de stage (comme cela se fait dans l'Indre)

# Perspectives de travail

# Méthodologie

## A venir:

- rencontres en novembre avec les DRH et coordonnateurs des soins des établissements support de GHT,
- rencontres en novembre avec l'URPS et les différents Ordres,

L'objectif de ces réunions sera double:

- faire un retour sur les premières réunions qui se sont tenues depuis le début des travaux PRS3, et évoquer les pistes de réflexion étudiées,
- mettre l'accent sur l'évolution des pratiques et la notion d'équipe de soins,

Pour ce faire, en plus des réflexions déjà lancées, l'ARS a lancé deux enquêtes au niveau régional:

- Une démographique, à destination des ordres départementaux des médecins, afin d'avoir une vision par spécialité et type d'installation, au niveau régional sur les 3 années à venir,
- Une qualitative, à destination des CPTS, CDS et MSP, afin de recueillir le point de vue « terrain » sur l'évolution des pratiques (mise en place nouveaux métiers, protocoles de coopération, freins rencontrés, axes d'amélioration, ligne directe vers un spécialiste, PDSA, QVT) et identifier les projets à porter en collaboration sur cette thématique

# Conclusion

Des difficultés fortes dans les 10 ans à venir, du fait de nombreux départs en retraite ; perspectives positives liées à la création d'une fac d'odontologie et transformation du CHRO en CHU mais avec effet plein à moyen terme

Objectif : limiter la diminution de l'offre de professionnels de santé et avoir une meilleure répartition territoriale des lieux d'exercice

Pistes d'action :

enrichissement des pratiques professionnelles : dégager du temps soignant, montée en compétences, délégation de tâches, promotion de l'exercice coordonné ou en réseau (projets pluriprofessionnels, CPTS, activité partagée ville/hôpital...)

amélioration de la qualité de vie au travail pour tous

Mieux accueillir et fidéliser, notamment les étudiants en formation (aides financières, logements, transports, faciliter l'accès aux stages)

S'appuyer sur les professionnels les plus anciens (cumul emploi retraite)

établissements  
Instituts ordres Etudiants  
pratiques PRRS Assurance  
URPS ARS  
CSOS malade  
Fédérations évolution co Faculté  
formation construction

**Merci pour votre attention**