



DEMOGRAPHIE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET BESOINS EN ÎLE DE FRANCE

LE RÔLE DU CADRE DE SANTÉ



INTRODUCTION

- Cette intervention est motivée par la nécessité pour les professionnels de santé en particulier les cadres, d'être sensibilisés à la problématique de la démographie des professionnels
- Qui sous tend celle de l'attractivité et de la fidélisation
- Et impacte les métiers et les compétences



PLAN

- Evolution démographique des professionnels de santé
- Les besoins en santé et les besoins en professionnels
- Des préconisations et des plans de valorisation des professions paramédicales
- La profession des infirmiers en IDF-Pistes d'amélioration
- Le rôle du cadre de santé



EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

- Faire l'état des lieux de la démographie des professionnels de santé n' a de sens et d'utilité qu'en mettant en parallèle les besoins de santé.
- Nous étudierons donc dans un 1^{er} temps la démographie, en particulier celle des IDE, et plus particulièrement dans notre région, puis dans un 2^{ème} temps, les besoins de santé.



EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

- Sur 6 professions de santé, on constate une progression régulière du nombre des professionnels
- Par contre la région IDF, apparaît plus « défavorisée », avec une tendance à avoir des professionnels plus âgés que la moyenne nationale, avec une moindre densité, et un taux de croissance plus faible.

EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Données à partir du document « Les professions de santé au 01 01 09,
n°131 Avril 2009 DREES »

PROFESSIONS	Effectifs 2006	Effectifs 2007	Effectifs 2008	Effectifs 2009	Taux de croissance entre 2006- 2009	Taux plus de 55 ans en 2009	Densité des professionnels en 2009
Médecins	207 277	208 191	208 249	209 143		36,8%	339 et 405 en IDF
Infirmiers Fce M	469 011	483 380	476 897	495 834	5,71%	15,40%	803
Infirmiers en IDF	79 868	81 712	79 653	82 931	3,83%	17,60%	714
MERM Fce M	25 091	25 861	26 589	27 489	9,55%	20,10%	45
MERM en IDF	5 387	5 543	5 699	5 797	7,61%	24,70%	50
Kinésithérapeutes Fce M	61 999	62 602	64 327	66 919	7,93%	22,40%	108
Kinésithérapeutes IDF	12 344	12 386	12 638	12 978	5,13%	27,60%	112
Psychomotriciens Fce M	6 208	6 540	6 827	7 181	15,67%	14,10%	12
Psychomotriciens IDF	1 579	1 667	1 768	1 856	17,54%	13,50%	16
Ergothérapeutes Fce M	5 693	6 067	6 438	6384	12,13%	9%	11
Ergothérapeutes IDF	1 224	1 303	1 386	1 439	17,56%	8,90%	12
Sages-femmes Fce M	16 995	17 483	17 998	18 847	10,89%	16,50%	130
Sages-femmes IDF	2 963	2 986	3 040	3 174	7,12%	20,30%	105



EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

- Au 1er janvier 2009, en France métropolitaine, on compte **495 834** infirmiers (IDE), répartis dans les secteurs et spécialisations suivants :

- **Secteurs d'activité des IDE**

70,93% salariés hospitaliers

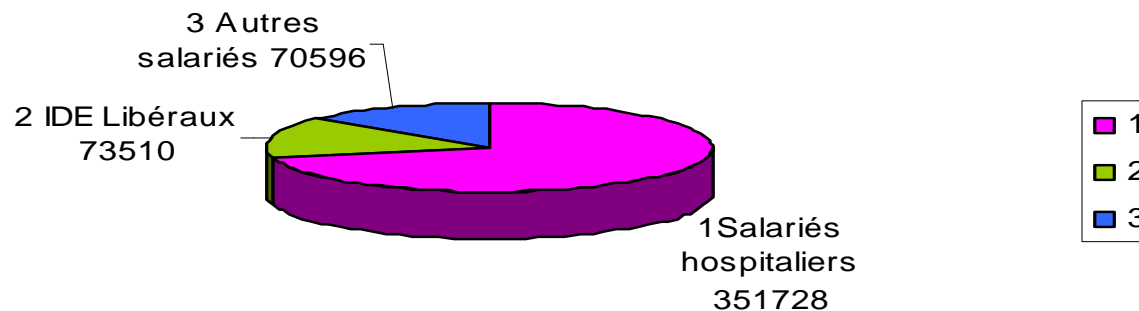
14,82% IDE libéraux

14,23% autres salariés

EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

Répartition des infirmiers selon le secteur d'activité.
(Schéma à partir du document : Les professions de
santé au 1er janvier 2009, N°131-Avril 2009, DREES)





EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

■ Spécialisations des IDE

2,98% puéricultrices

2,74% cadres de santé

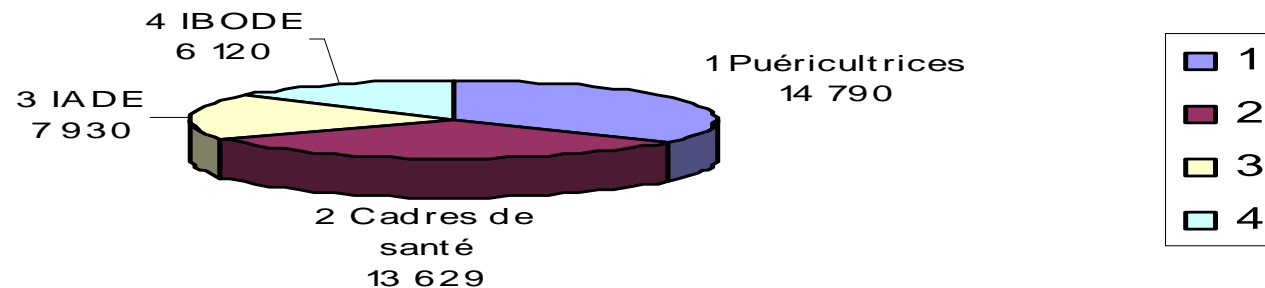
1,5% IADE

1,2% IBODE

EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

Répartition des infirmiers titulaires de diplômes professionnels acquis après la formation initiale. (Schéma à partir du document : Les professions de santé au 1er janvier 2009, N°131-Avril 2009, DREES)





EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

- **Le nombre de professionnels infirmiers ne cesse de croître.**
- **Le taux de croissance annuel moyen des effectifs infirmiers entre 2000 et 2007 est de 3,4%. Cette tendance haussière est stable, malgré une rupture de série en 2008, liée à la mise à jour du fichier ADELI.**

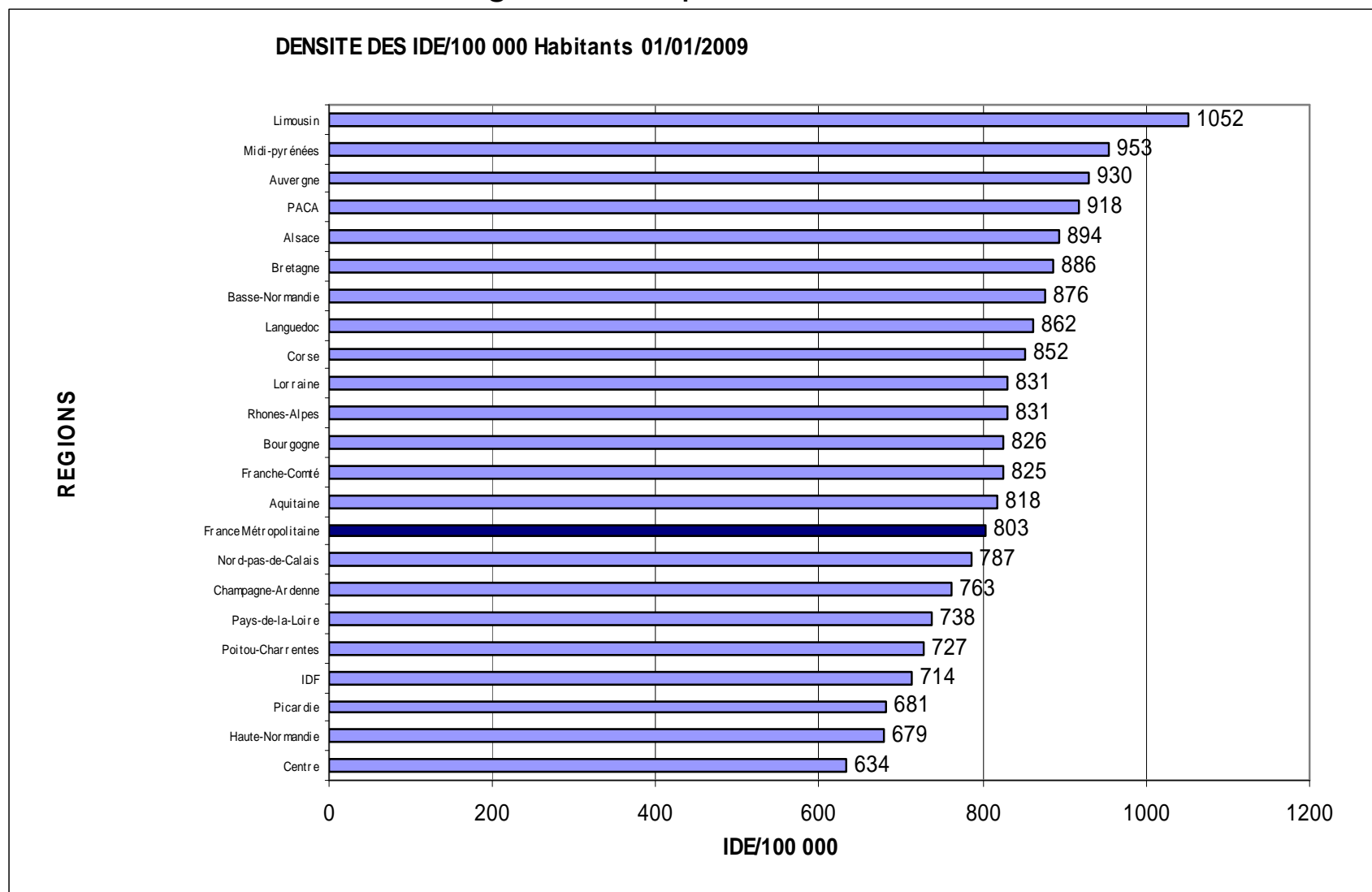
EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

Années	Effectifs	%
1990	304 000	
1994	331 000	8,8%
1998	360 000	8,7 soit 2% annuel
2002	411 000	4,1 soit 1% annuel
2003	423 000	2,9% annuel
2005	453 000	3,4% annuel
2007	483 380	6,6% sur 2 ans
2008	476 897	-1,3% annuel -6393 IDE Remise à jour du fichier ADELI, collège électoral pour le COI
2009	495 834	+ 18 937 IDE 3,97% annuel

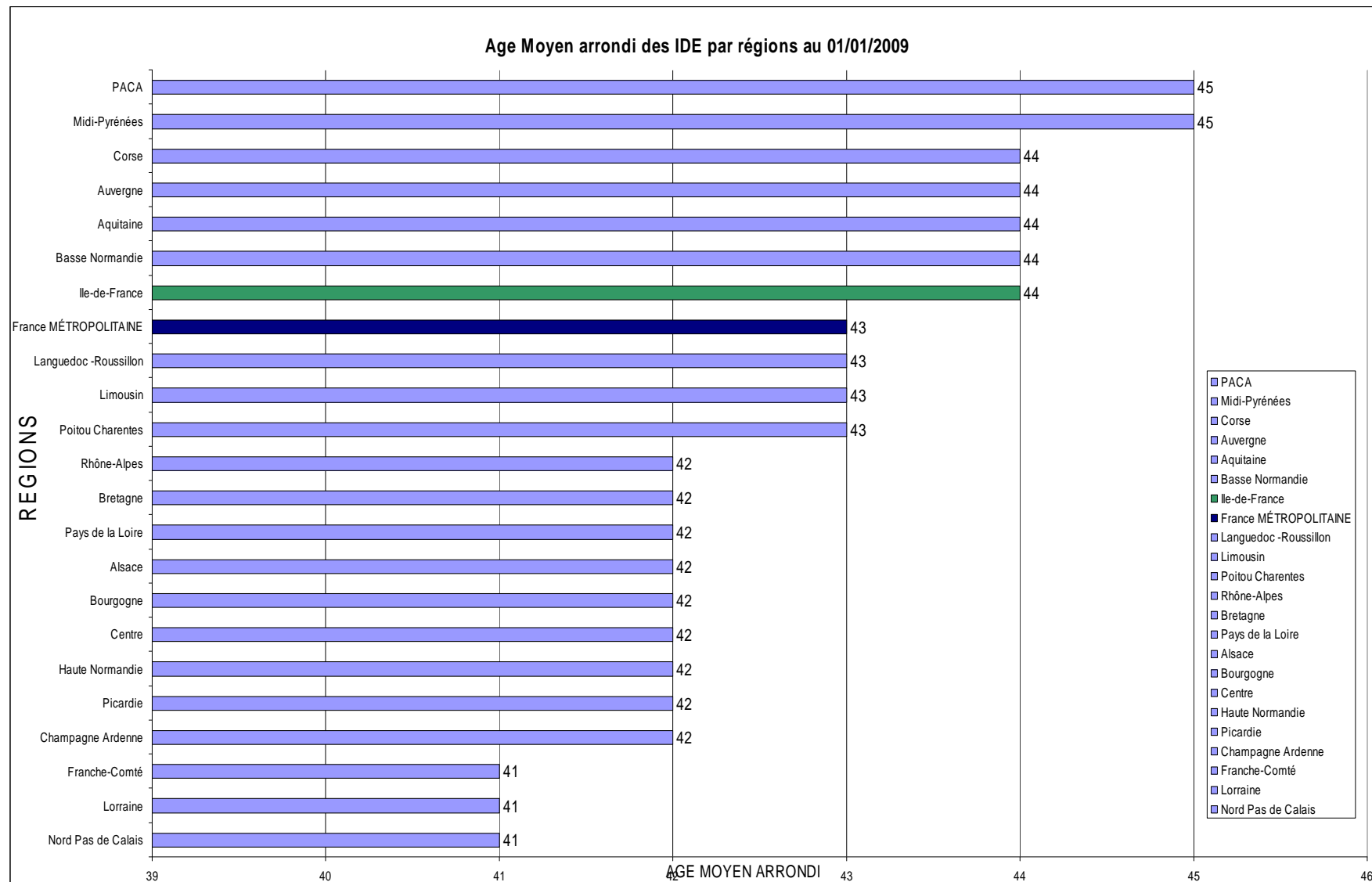
EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Regard sur la profession IDE



EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Regard sur la profession IDE





EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Regard sur la profession IDE

- La situation francilienne
- **82 931 infirmiers sont en exercice au 1er janvier 2009, dont 78% de salariés hospitaliers et 8,5% d'infirmiers libéraux.** On constate une densité régionale plus faible que la moyenne nationale soit, **714 contre 803** pour 100 000 habitants, ce déséquilibre est particulièrement marqué pour **les professionnels libéraux (61 contre 119)**.
- La densité varie de **1 052 en Limousin à 634** en Région Centre. **L'Ile-de-France (IDF) occupe toujours la 4^{ème} position des régions à la moins forte densité.**



EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur la profession IDE

- Il est important de noter que **31,6%** des infirmiers franciliens ont plus de 50 ans (**30,6%** au niveau national) et **17,6%** plus de 55 ans (**15,4%** au niveau national).
- La moyenne d'âge en France Métropolitaine en 2009 est de 43 ans et en IDF de 44 ans. L'IDF fait partie des régions où les IDE sont les plus âgés. **Age moyen en 2003 : 42 ans (34 ans il y a 15 ans)**

EVOLUTION DEMOGRAPHIQUE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Regard sur les MERM

Nbre de Prof. IDF	France Métropolitaine	% de MERM en IDF/France	Taux de Féminisation IDF	Densité France Métropolitaine	Densité IDF	25 à 49 ans en France	25 à 49 ans en IDF	50 à 59 ans en France	50 à 59 ans en IDF
5 249	23 928	21,93	77,3	40	47	71 %		22,2 %	
5 309	24 512	21,65	77,2	40	47	68,5 %		23,7 %	
5 387	25 091	21,46	77,3	41	47	66,1 %		24,7 %	
5 543	25 861	21,43	76,5	42	48	63 %		25,8 %	
5 699	26 589	21,43	76,4	43	50/49,59	63 %		26 %	
5 797	27 489	21,08	75,7	45	50/49,9	59,1 %	56%	26,6 %	27,2%



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Définition

« Les concepts en sciences infirmières » ARSI

- « On parlera de « **besoin de santé** » pour la **population (demande de soins)** et de « besoins de soins » pour parler d'offre de prestations. »
- L'état de santé est décrit par diverses méthodes. On peut utiliser une approche par indicateurs sociodémographiques et épidémiologiques principalement la mortalité et la morbidité



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Définition

« Les concepts en sciences infirmières » ARSI

- D'autres indicateurs sont utilisés pour évaluer l'utilisation des services de santé ou l'état des ressources
- Les problèmes de santé sont ensuite traduits en terme de besoins après une analyse interprétative



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

- **Les besoins en santé évoluent sans cesse** et sont fonction des comportements, de la morbidité, de l'état des connaissances permettant de prendre des mesures à visées éducatives, préventives ou curatives. A titre d'illustration quelques exemples



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

- **Le vieillissement de la population accroît la prévalence des pathologies** de la sénescence, du handicap, des maladies chroniques invalidantes telles que le diabète, les affections cardio-vasculaires
- **Il persiste des enjeux importants face aux pathologies virales**, à la résistance croissante de certains germes aux antibiotiques et des problématiques liées à des comportements addictifs et/ou modes de vie (sédentarité, alimentation et obésité...)
- **La population est de plus en plus attentive aux aspects de prévention**, soit pour rester en santé, soit pour améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de pathologies chroniques ou nécessitant des traitements au long cours.



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

- **Les réponses en lien avec l'évolution des besoins en santé et la demande des usagers se traduisent**, notamment, par
- **des nouvelles organisations**, permettant l'accès aux soins (territoires médicaux de santé, maisons de santé, permanences de soins ...)
- **la mise en œuvre de plans** et/ou programmes fixant les priorités de santé publique (Santé mentale, Alzheimer, Programme interdépartemental d'accompagnement des handicaps et de la perte d'autonomie (PRIAC) ...)
- **la présence des usagers** en tant que partie prenante dans des instances (conseil exécutif des établissements de santé, conférence nationale [régionale] de santé...).



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

- **L'accroissement continu de l'espérance de vie entraîne une augmentation des demandes de soins.**
- La part des personnes de plus de 75 ans continuera à augmenter dans les années à venir pour représenter en 2015, 9,1% de la population*.
- L'arrivée à la retraite des nombreuses classes d'âge, des « papys boomers », va faire plus que doubler la catégorie du 3ème âge. Ils passeront dans le 4ème âge, moment où la maladie devient plus grave et fréquente, après 2020.
- **La démographie de la population est donc le premier facteur impactant les métiers et les compétences des professionnels**

* INSEE « Bilan démographique 2008 ». Première, n°1220, Janvier 2009



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Etat de santé des franciliens: Le PRSP 2006/2010 en IDF, situation initiale en 2006, ORS GRSP, 2008 :

- Forte natalité
- La population francilienne vieillit mais l'IDF reste la plus jeune région de France Métropolitaine
- La 1^{ère} région économique de France, avec des revenus élevés mais très inégalement répartis



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

- L'IDF fait partie des régions où l'on vit le plus longtemps
- Mortalité infantile relativement élevée en IDF particulièrement en Seine St Denis
- 5 causes de DC à l'origine de 3 DC/4 : les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire, morts violentes et accidentelles, maladies de l'appareil respiratoire et de l'appareil digestif



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

« Etude prospective des métiers sensibles de la fonction publique hospitalière
-Tome 2 ENSP 2007 »

- Les professionnels hospitaliers représentent plus d'un million de personnes
- En 2015 1 agent/2 de la fonction publique hospitalière sera parti à la retraite
- 94 000 IDE
- 2 000 IBODE
- 3 000 IADE
- 3 000 Puéricultrices
- AS AP MERM Kinésithérapeutes seront des professionnels très demandés ainsi que les professionnels de la filière administrative.



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

- Dernières enquêtes de l'ARHIF sur les postes vacants :
en 2006 : 1 600 postes IDE = 44 % de la totalité des postes vacants
en 2005 : 2 600 IDE
- Des besoins importants de recrutement dans les 5 ans sont à anticiper. La DRASS évalue la nécessité de diplômer environ 4000 à 7000 infirmiers par an :
- 4000 au minimum pour remplacer les départs à la retraite
- 1600 pour atteindre la densité nationale actuelle
- 1600 pour répondre aux nouveaux besoins (PRIAC-SROS...)



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Potentiel de formation en IDF

- On remarque un écart de **1200 places** entre le quota théorique (6540 places) et le nombre d'entrées en formation (5300 par an)
- dont les causes sont multiples : manque d'attractivité de la profession, capacités d'accueil inférieures au quota...



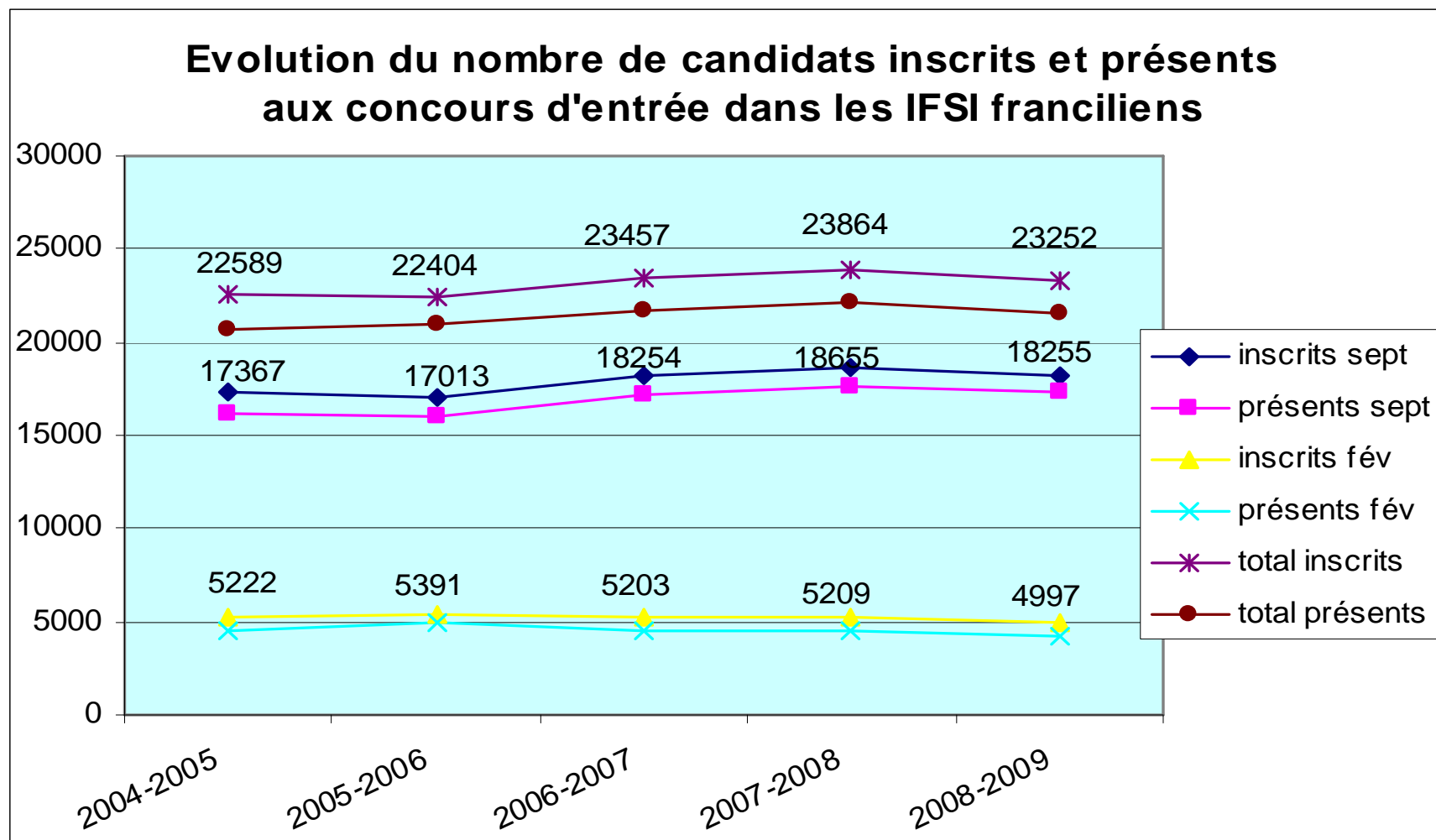
LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Potentiel de formation en IDF

- Le nombre de diplômés (**4200 par an**) est inférieur aux besoins : abandons, échecs au diplôme d'Etat d'infirmier et environ 10% des étudiants formés partent en province (nouvelle étude DRASS 2009)

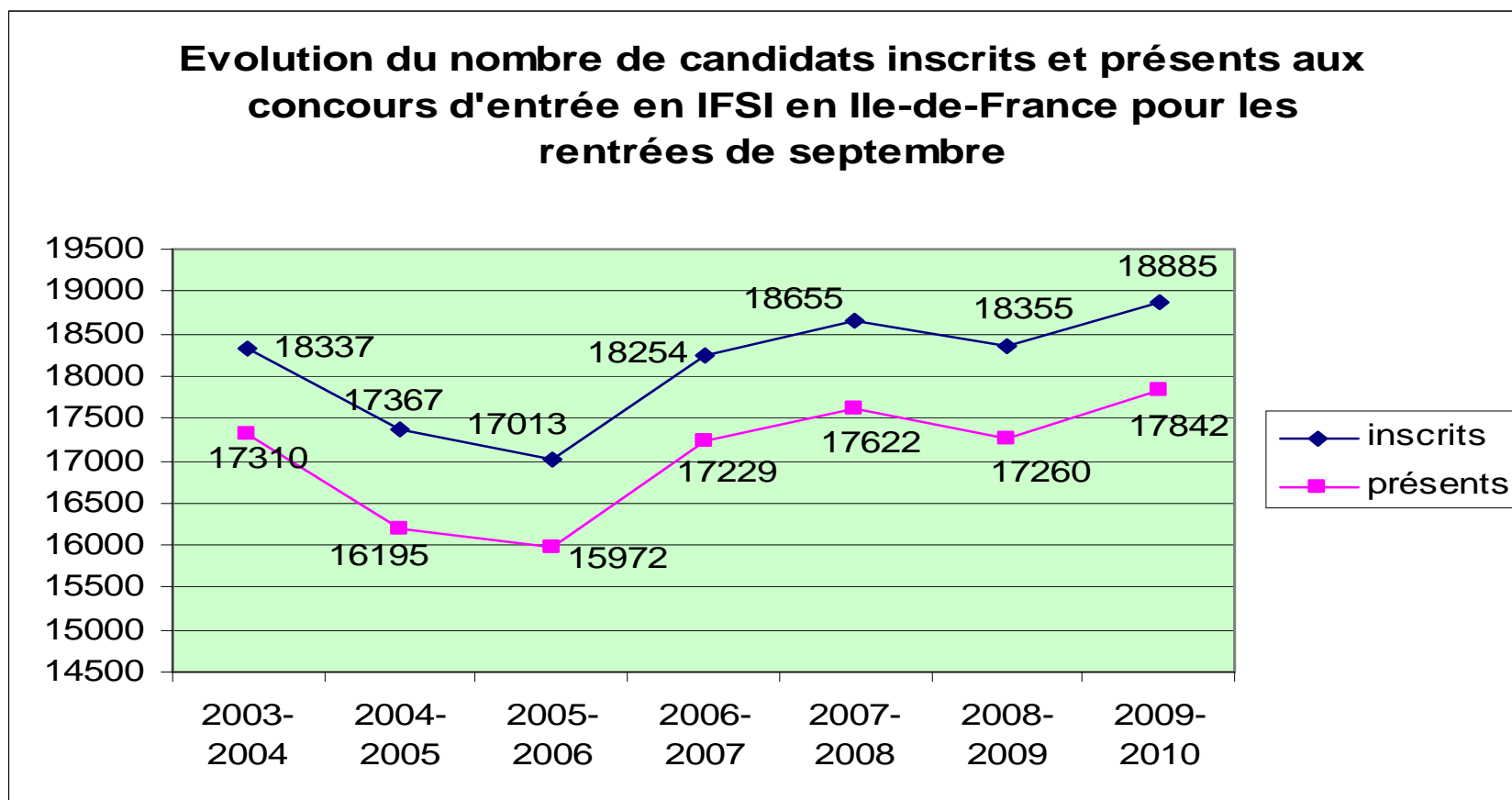
LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Potentiel de formation en IDF schémas DRASSIF



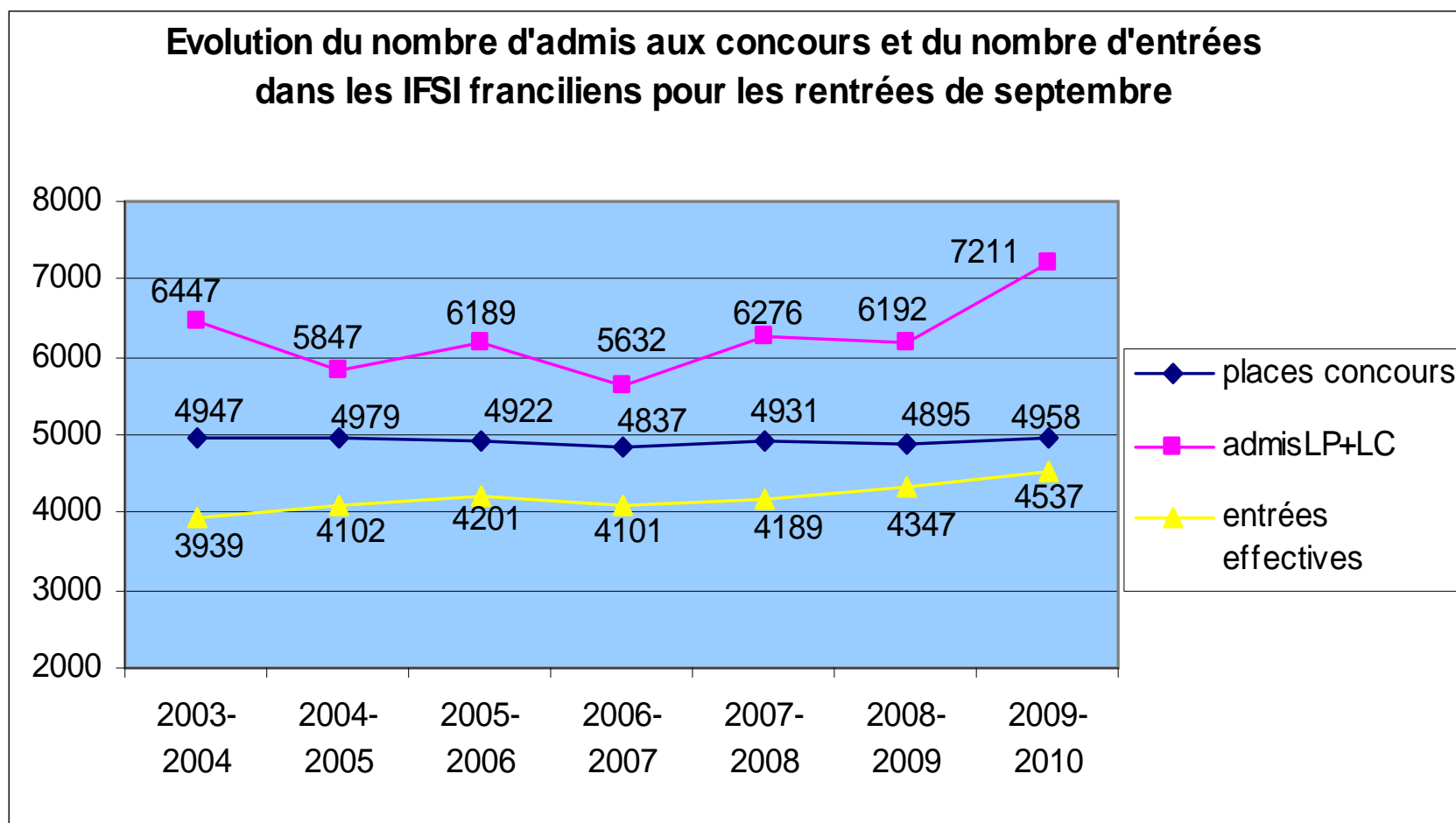
LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Potentiel de formation en IDF schémas DRASSIF



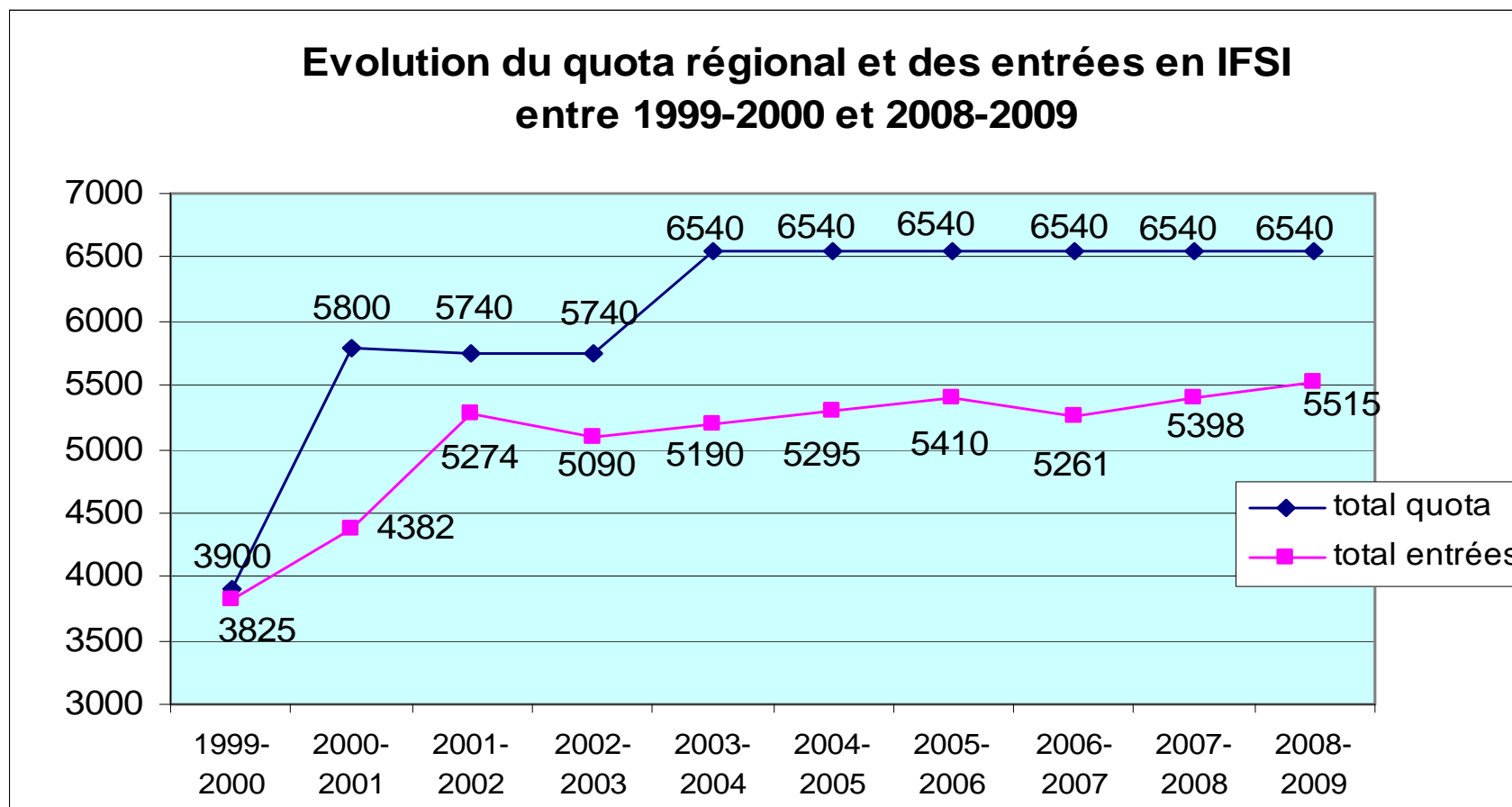
LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Potentiel de formation en IDF schémas DRASSIF



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

Potentiel de formation en IDF schémas DRASSIF





	Nb inscrits/nb places		Total rentrées/quota théorique	
	2008	2009	2008	2009
AP-HP	3,6	4,2	71%	77 %
75	5,9	6,0	87%	92 %
77	3,4	3,2	98%	99 %
78	4,1	4,2	98%	100 %
91	3,0	2,9	95%	96 %
92	3,5	2,6	84%	83 %
93	3,4	3,0	83%	82 %
94	3,3	2,8	101%	101 %
95	3,5	2,8	95%	96 %
Total IdF	3,7	3,8	84%	87%



LES BESOINS EN SANTE ET LES BESOINS EN PROFESSIONNELS

POURQUOI CE DEFICIT DE PROFESSIONNELS ?

- La demande de professionnels augmente plus vite que l'offre
- Difficulté de recrutement des candidats, dans certaines régions, dont l'IDF

- Déficit des « entrants » et des « sortants » en IFSI

Voir l'étude de Mme Estryn-Behar Interruptions et abandons dans la formation en SI en IDF www.presst-next.fr

(Causes d'abandon : craintes des erreurs, soignants réf peu disponibles, difficultés financières...)



DES PRECONISATIONS ET DES PLANS DE VALORISATION DES PROFESSIONS PARAMEDICALES

au niveau national

Des augmentations des quotas, celui des **IDE** est passé de **18 000 à 30 000** au niveau national

Renforcement du positionnement « d'acteur » des infirmiers, à tous niveaux (national, institutionnel, local..). Création de l'ORDRE DES INFIRMIERS (ordre national nov 2008)

Mise en place d'une nouvelle formation dans le cadre d'une harmonisation européenne / système LMD

La coopération entre professionnels de santé (Rapports Berland) pour prendre en compte l'évolution du contenu des métiers et des missions de chacun (nouvelles formes de coopérations entre professions de santé, pratiques avancées ...)
Loi HPST, Titre 2 Accès de tous à des soins de qualité , article 17.

Une campagne nationale de valorisation des métiers à l'hôpital en février 2008
« l'hôpital a besoin de vous »



DES PRECONISATIONS ET DES PLANS DE VALORISATION DES PROFESSIONS PARAMEDICALES au niveau régional

Préconisations de l'ARHIF et DRASSIF, fin 2002

- Former davantage : au niveau régional, augmentation de **68% des quotas des étudiants IDE**, entre 1999 et 2003

Ce quota s'élevait à **3900 places en 1999**, la 1ère augmentation est intervenue en 2000 (+ 1900 places), la seconde en 2003 (+ 740 places). et a atteint **6540 places**.

- Développer l'information et l'orientation professionnelle pour augmenter le nombre de candidats
- Faciliter les conditions de vie et d'études des étudiants et salariés concernés (aides financières, logement..)
- Ouvrir les accès au métier (VAE)



DES PRECONISATIONS ET DES PLANS DE VALORISATION DES PROFESSIONS PARAMEDICALES au niveau régional

Préconisations de l'ARHIF et DRASSIF, fin 2002

**Renforcer l'attractivité des établissements
(conditions de travail, de vie, qualification et
évolutions professionnelles..)**

**Renouveler les modes de management qui
personnalisent davantage la gestion des
ressources humaines**



LA PROFESSION DES IDE EN IDF

Les pistes d'amélioration

- **Plans IDE** : Pour faire face aux besoins en professionnels infirmiers un premier plan infirmier a été mis en place en 2003/2006, puis réactualisé pour 2008/2013.
- Le nouveau plan régional infirmier a pour objectif d'enrichir l'analyse de situation et les mesures proposées.
- Il comporte **trois axes** correspondant au parcours de l'étudiant, futur professionnel.



LA PROFESSION DES IDE EN IDF

Les pistes d'amélioration

■ **Axe 1 : l'attractivité**

- Le premier axe recouvre l'amont de la formation et comprend trois objectifs :
 - - Renforcer l'impact / la visibilité des campagnes régionales de communication
 - - Développer l'information et la préparation faites par les IFSI ;
 - - Diversifier les candidatures
- C'est plus particulièrement dans cette direction qu'intervient le **CRIPP**, Centre Régional pour l'Information sur les Professions Paramédicales, outil dont s'est doté la région depuis 2003
- www.cripp-idf.fr



LA PROFESSION DES IDE EN IDF

Les pistes d'amélioration

Présentation du CRIPP

Missions

- Renforcer l'attractivité des professions déficitaires par de l'information et de la communication régionales
- Informer les informateurs
- Sensibiliser les acteurs à la problématique



LA PROFESSION DES IDE EN IDF

Les pistes d'amélioration

Présentation du CRIPP

Missions

- Animer et renforcer un réseau de partenaires (Fédérations hospitalières, EN, Centres de formation....)
- Développer la mission de supports de l'information (site internet, affiches...)
- Rendre attractive et accessible les professions paramédicales en direction des candidats d'IDF et des salariés et demandeurs d'emploi
- Assurer une fonction de veille professionnelle



LA PROFESSION DES IDE EN IDF

Les pistes d'amélioration

■ **Axe 2 : la formation**

- Le deuxième axe du Plan infirmier porte sur l'appareil de formation lui-même et l'accompagnement des étudiants en cours de formation, les objectifs en sont :
 - - Reconfigurer l'appareil de formation, répartir les quota et les moyens ;
 - - Améliorer les « conditions de vie » des étudiants en soins infirmiers ;
 - - Renforcer l'accompagnement des étudiants à l'IFSI et en stage.



LA PROFESSION DES IDE EN IDF

Les pistes d'amélioration

- **Axe 3 : la fidélisation**
- Le troisième axe concerne l'après formation. Il a pour objectif de renforcer l'attractivité de la profession infirmière et la fidéliser en Ile-de-France. Un guide « Attractivité et fidélisation des Professionnels Paramédicaux dans les structures sanitaires et médico-sociales - juin 2008 » a ainsi été élaboré.
- Il a été adressé à l'ensemble des établissements et propose des actions ainsi qu'une grille d'autoévaluation dans les domaines suivants : recrutement et accueil, valorisation des compétences et évolution professionnelle, conditions de travail, management, dynamique d'établissement



LE ROLE DU CADRE

conception de sa fonction

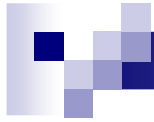
- Positionnement du cadre en tant que manager : écoute, analyse, être équitable, remercier, valoriser...
- Suivre l'évolution de la situation de l'établissement qui s'inscrit dans une politique et une situation plus globale d'attractivité et de fidélisation
- En établissement de santé, ou en centre de formation, favoriser des projets valorisant l'accueil, la reconnaissance des compétences, l'évolution professionnelle des équipes, étudier les conditions de travail....



LE ROLE DU CADRE

connaissances actualisées et analyse systémique

- Santé et satisfaction des soignants au travail en France et en Europe, Etude Presst-Next
- Interruptions et abandons dans la formation en soins infirmiers en Ile-de-France
- Etudes de suivi de la démographie des professionnels de santé



LE ROLE DU CADRE
connaissances actualisées et analyse systémique

LE PHENOMENE DEPASSE LES FRONTIERES

QUELS QUE SOIENT

LE SYSTEME DE SANTE

LA PLACE DES INFIRMIERS

LE NIVEAU ET LIEU DE FORMATION

**DE TRES NOMBREUX PAYS SONT EN RECHERCHE
DE SOLUTIONS**



LE ROLE DU CADRE

connaissances actualisées et analyse systémique

- L'évolution démographique des professionnels de santé, les changements profonds qui s'opèrent aujourd'hui dans notre système de santé, sont une opportunité pour
- **repenser et valoriser les conditions de formation et de travail, le rôle de l'encadrement, la place des infirmiers**
- **mettre davantage en évidence la place et l'utilité des soins infirmiers dans l'ensemble de la prestation de soins**



BIBLIOGRAPHIE RESSOURCES DOCUMENTAIRES

- Les professions de santé au 01 01 09, n°131 Avril 20 09
DREES
- Les médecins estimations au 01 10 09, n°138 Octobre
2009 DREES
- Les concepts en sciences infirmières, sous la direction
de M Formarier et L Jovic, ARSI, Editions Mallet Conseil
- Etat de santé des franciliens: Le PRSP 2006/2010 en
IDF, situation initiale en 2006, ORS GRSP, 2008
- Etude prospective des métiers sensibles de la fonction
publique hospitalière -Tome 2 ENSP 2007
- Shémas de la DRASS, Service des formations et des
professions, sur les évolutions des entrées en formations
en soins infirmiers.
- INSEE « Bilan démographique 2008 ». Première, n°
1220, Janvier 2009