ORGANISME AGRÉÉ AFU · CHIRURGIE UROLOGIQUE

Bilan d’activité de l’OA-AFU 2023-2025

Effectifs, équipes, EIAS et développement des activités — comparaison aux 15 autres OA et perspectives de l’accréditation

Source : HAS, Rapport d’activité 2023-2025 des organismes agréés, adopté par le Collège le 22 juillet 2026

CONTEXTE

Un dispositif national en forte croissance

9 098

médecins accrédités

+13,75 % depuis 2023 (7 998)

509

équipes accréditées

+60 % depuis 2023 (318) ; 5 796 médecins en équipe

2 201

médecins engagés

en 2025, contre 1 458 en 2023 ; 1 008 du secteur public

175 165

EIAS en base REX

dont 10 324 acceptés en 2025

Repères de l'OA-AFU

30 mars 2023
Renouvellement de l'agrément

16 janvier 2024
Commission risques de spécialité

7 mai 2024
Programme D « 5 piliers » en équipe

21 octobre 2024
Programme D « 5 piliers » individuel

Source : HAS, rapport d'activité 2023-2025 des OA (juillet 2026)

ACTIVITÉ DE L'OA-AFU · 2025

L' AFU en six chiffres

575

urologues accrédités

6,3 % des accrédités · 5e OA sur 16

111

urologues engagés

118 candidatures acceptées en 2025

686

médecins actifs

594 hommes · 92 femmes

119

équipes

94 accréditées + 25 engagées · 2e OA

588

urologues en équipe

3e OA après CFAR et ODPC-RIM

507

EIAS acceptés

10 231 EIAS urologiques cumulés

Source : HAS, rapport d'activité 2023-2025 des OA (juillet 2026), données au 31/12/2025

CROISSANCE · FLUX 2025

Deux entrées pour une sortie : la base continue de grossir

118
candidatures acceptées

−

54
sorties du dispositif

=

+64
solde apparent

Indicateur 2025	AFU	16 OA
Solde / accrédités	+11 %	+12 %
Taux de sortie (actifs)	7,9 %	9,6 %
Engagés / accrédités	19 %	23 %
Rang par solde	3e	sur 16

Assainissement de la base

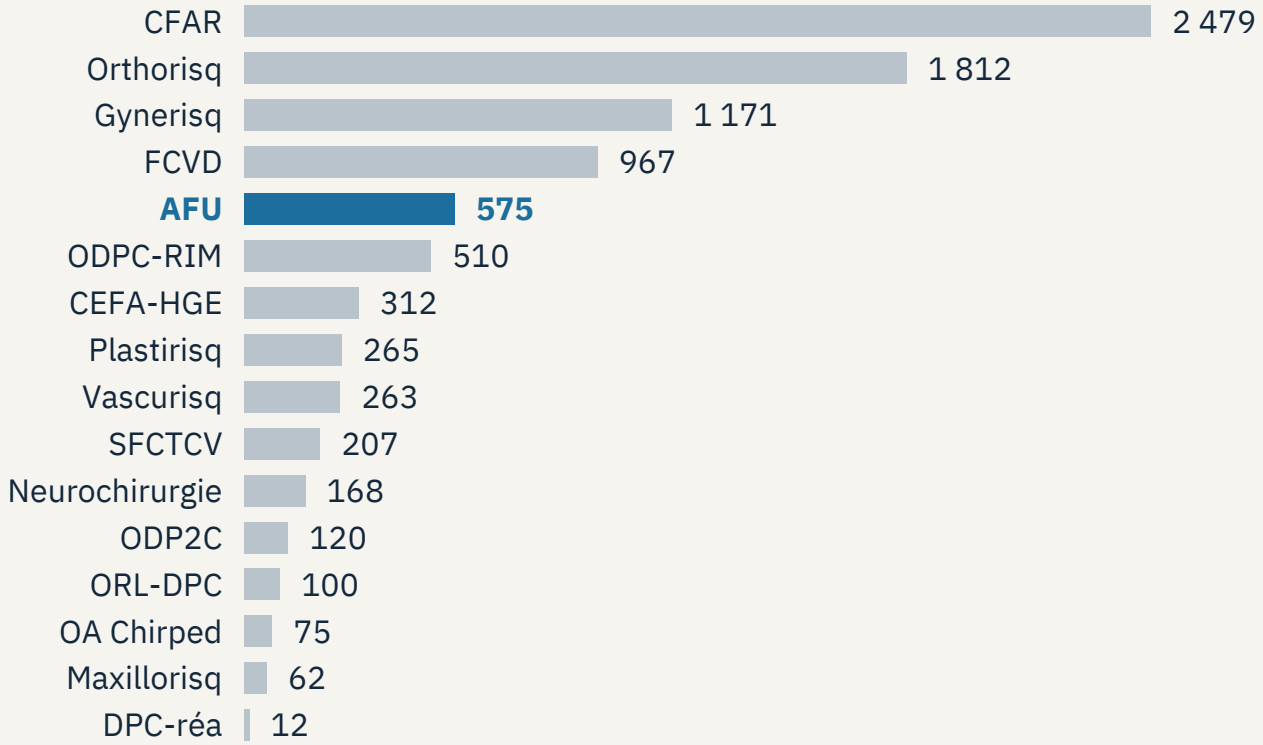
Sur les 133 urologues engagés en 2023, 20 dossiers ont été sortis du SIAM pour retard ou bilan vide (15 %) ; seulement 3 en 2024.

Les jeunes urologues adhèrent dès la formation initiale, et leur maintien lors de la transition professionnelle se renforce.

Calculs à partir du rapport HAS 2023-2025 ; la série annuelle par OA n'y est pas publiée

COMPARAISON AUX AUTRES OA

5e organisme agréé par le nombre d’accrédités



6,3 %

des 9 098 médecins accrédités en France relèvent de l’AFU

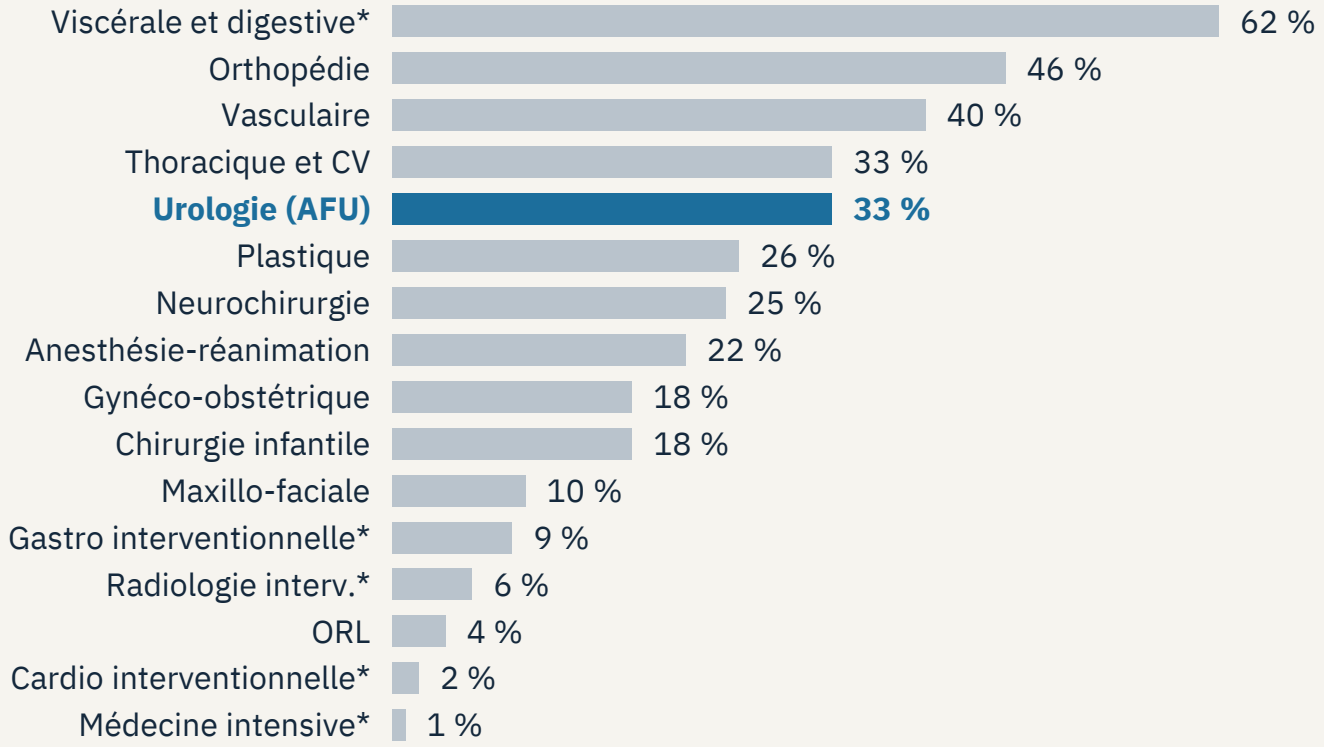
1er

OA de taille intermédiaire, devant ODPC-RIM et loin devant les OA de moins de 300 accrédités

Médecins accrédités par OA en 2025 · Source : HAS, rapport d’activité 2023-2025 des OA

TAUX DE COUVERTURE DE LA SPÉCIALITÉ

Un urologue éligible sur trois est accrédité



575 / 1 745

urologues accrédités parmi les éligibles, contre 18 % en moyenne nationale

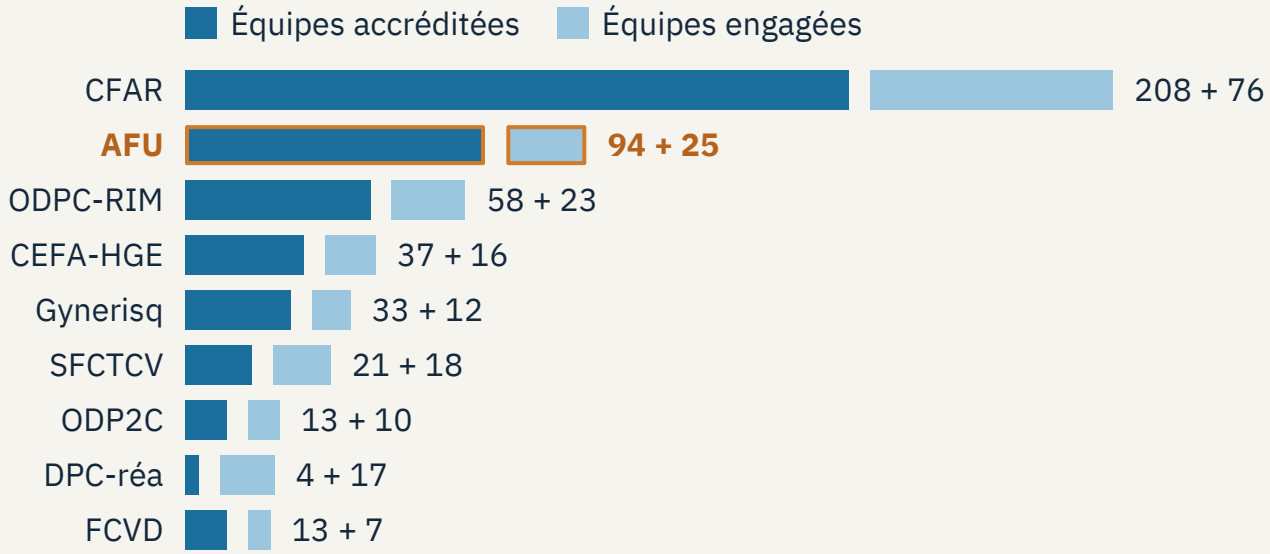
≈ 1 170

urologues éligibles non accrédités : le gisement de croissance

* Effectif éligible sur- ou sous-estimé selon la HAS · Accrédités / éligibles 2025 · Source : HAS (atlas CNOM 2025)

ACCRÉDITATION EN ÉQUIPE

L’ AFU, 2e OA pour le travail en équipe



7 autres OA : 15 équipes ou moins chacun

16 %

des 740 équipes du dispositif sont urologiques, pour 6 % des accrédités

≈ 86 %

des urologues actifs exercent en équipe (588 / 686), contre 52 % tous OA

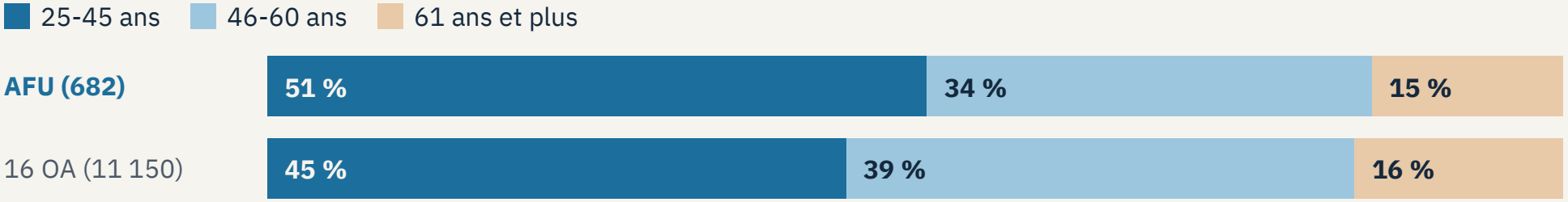
Environ 1/3 des équipes sont hospitalières ou hospitalo-universitaires ; lancement d’équipes pluridisciplinaires.

Équipes accréditées + engagées par OA au 31/12/2025 · Source : HAS, rapport d’activité 2023-2025 des OA

PROFIL DES UROLOGUES ACTIFS

Une population plus jeune, mais peu féminisée

Répartition par âge des médecins actifs (2025)



Jeunes urologues

Adhésion dès la formation initiale (lien AFUF) et meilleur maintien au moment de l'installation.

Femmes : 13 % contre 29 %

92 femmes sur 686 actifs, reflet de la démographie de la spécialité ; 3e taux le plus bas des 16 OA.

Secteur public

Environ 1/3 des équipes AFU sont hospitalières ou HU ; au national, 50 % des engagés 2025 sont salariés.

Source : HAS, rapport d'activité 2023-2025 des OA · pourcentages calculés

ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS

507 EIAS acceptés en 2025

4,9 %

des 10 324 EIAS acceptés en 2025

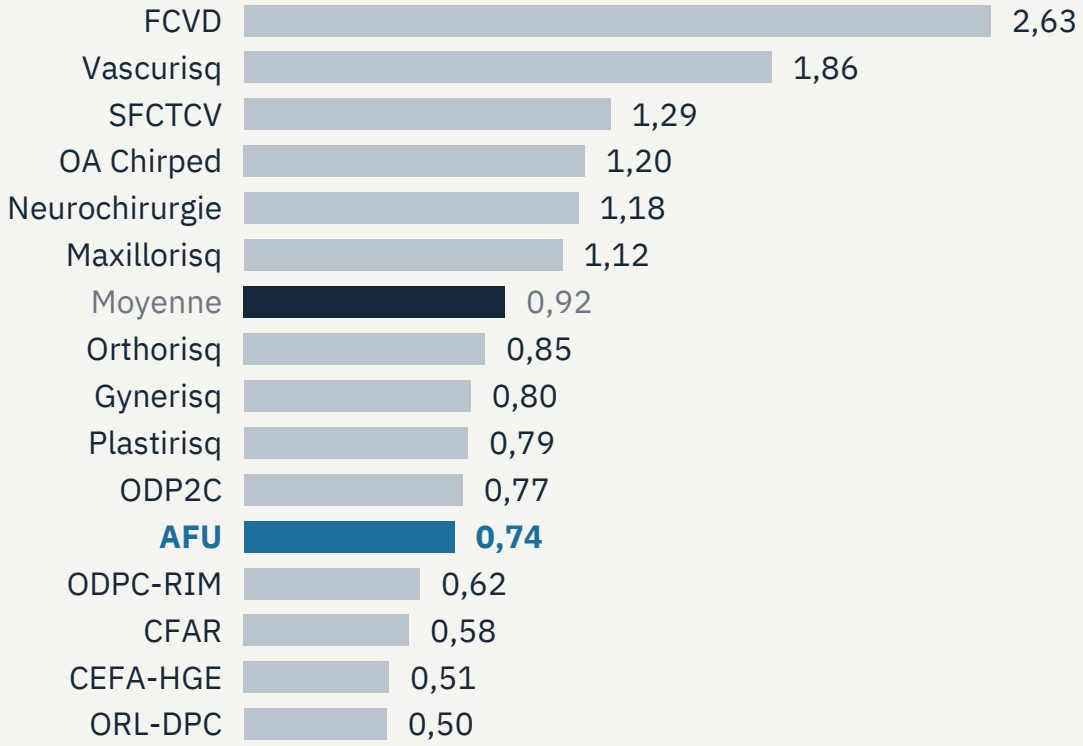
10 231

EIAS urologiques cumulés, 5,8 % de la base REX nationale

81 %

traités en 30 jours ou moins (médiane des OA : 83 %)

EIAS acceptés par médecin actif, 2025

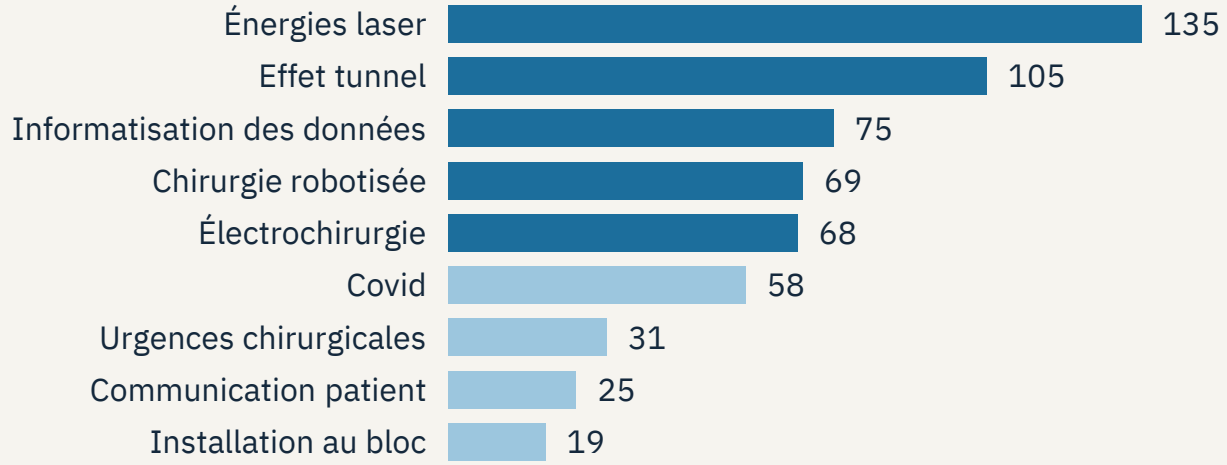


EIAS acceptés / médecins actifs (DPC-réa, 1re année, non représenté) · Source : HAS, calculs

BASE REX UROLOGIE · CUMUL AU 31/12/2025

Laser, effet tunnel et numérique en tête des situations à risque

Situations à risque sous veille (nombre d'EIAS)



Gravité des 10 231 EIAS

Niveau	EIAS	Part
Catastrophique	162	1,6 %
Grave à critique	192	1,9 %
Majeur	426	4,2 %
Significatif	1 359	13,3 %
Mineur	2 109	20,6 %
Non classé	5 983	58,5 %

Retex publiés : robot (2024), sondes JJ (2025), informatisation et check-list (2026).

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025 · non classés et parts calculés

PERFORMANCE DE GESTION · 2025

Engagements rapides, bilans trop lents

Indicateur de délai (≤ 30 jours)	AFU	Médiane 16 OA	Position de l'AFU
Engagements traités (cible HAS ≥ 75 %)	98 %	100 %	Cible atteinte · 8e ex aequo
EIAS traités	81 %	83 %	Proche de la médiane · 10e ex aequo
Bilans traités	45 %	75 %	Dernier rang · 16e

398 bilans acceptés

157 bilans d'accréditation et 241 bilans annuels, soit un volume élevé pour un OA de cette taille.

Lecture de la HAS

Délais allongés par l'organisation collégiale des avis ; un indicateur complémentaire est envisagé pour ne pas pénaliser ces OA.

Contrôles renforcés

Depuis 2025 : 20 dossiers tirés au sort par séance du Collège, bilans d'équipe relus systématiquement.

Source : HAS, rapport d'activité 2023-2025 des OA · médianes et rangs calculés

DÉVELOPPEMENT · ORGANISATION INTERNE

Une organisation renouvelée et ancrée dans la spécialité

Équipe de gestion

Cynthia Mabou chargée de projet depuis juin 2024, après Vanessa Avrillon.

Relais progressif du Dr Bertrand Pogu, gestionnaire historique, par le Dr Stéphane Bart ; arrivée du Dr Catalin Ciuta.

Intégration

Commission Urorisq intégrée aux comités scientifiques de l'AFU et de l'AFUF (urologues en formation).

Participation des gestionnaires au Conseil national professionnel d'urologie.

Programmes et experts

Programmes D « 5 piliers » en équipe (mai 2024) et en individuel (octobre 2024).

Renouvellement continu du vivier d'experts ; gestion active des dossiers en retard.

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025

DÉVELOPPEMENT · PRODUCTION ET FORMATION

Une production parmi les plus riches des OA

Solutions pour la sécurité du patient

SSP « Énergies laser en urologie » labellisée HAS (2024) : seuls l'AFU et Orthorisq ont une SSP labellisée sur 2023-2024. SSP check-list bloc personnalisée en urologie attendue en 2026.

Publications

Front Urol 2025 (EIAS liés au laser), BJU Int 2022 (check-list), Progrès FMC 2024 et 2025, EMC électrochirurgie sous presse, 9 numéros d'UROjonction en 2024-2025.

Formation continue

Webinaire mensuel, 14 modules en ligne AFU Académie (burn-out, conflits au bloc, robotique, briefing-débriefing, biais cognitifs), 15e à 17e Journées Urorisq, forum Urorisq au CFU 2024 et 2025.

Simulation et santé du professionnel

Ateliers de simulation au CFU 2025, journée AFU-SoFraSimS le 2 octobre 2026, partenariat Safe Team Academy ; journées d'optimisation du potentiel (Maison de l'urologie, Pontoise, Lorient).

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025

TRAVAUX DE L'OA-AFU · 2023-2026

Trois ans de travaux, année par année

2023

Mars · agrément renouvelé

133 urologues engagés dans l'année

Base : publication BJU Int sur la check-list (2022)

2024

Janv. · CRS ; dossier effet tunnel

Mai · oct. · programmes D équipe et individuel

SSP laser labellisée HAS

Retex chirurgie robot-assistée

Nov. · forum Urorisq au CFU

2025

Mars · Front Urol (EIAS laser)

Juin · 1re journée d'optimisation du potentiel

Webinaire mensuel ; retex sondes JJ

Nov. · 8 ateliers de simulation au CFU

2026

Janv. · févr. · optimisation du potentiel à Pontoise, Lorient, Paris

SSP check-list personnalisée

Retex informatisation

2 oct. · journée simulation SoFraSimS

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025

DU RETOUR D'EXPÉRIENCE AUX SOLUTIONS

Chaque situation à risque débouche sur une production

Situation à risque	EIAS	Productions de l'OA-AFU
Énergies laser	135	SSP labellisée HAS (2024) · article Front Urol (2025) · UROjonction nov. 2024
Effet tunnel	105	Dossier UROjonction janv. 2024 · table ronde SSP · module biais cognitifs
Chirurgie robotisée	69	Retex 2024 · atelier conversion en urgence au CFU · 2 modules en ligne
Électrochirurgie	68	Chapitre EMC « Électrochirurgie en urologie » (sous presse)
Informatisation	75	Retex 2026 (B. Pogu, D. Legeais)
Check-list	—	BJU Int (2022) puis SSP check-list bloc personnalisée en urologie (2026)

1 SSP sur 6 publiées au niveau national en 2023-2025 est issue de l'AFU ; une seconde est attendue en 2026.

Source : rapport HAS 2023-2025 (parties 1.3 et 3.1) · EIAS cumulés en base urologie

PUBLICATIONS

Une diffusion scientifique continue

Revues et ouvrages

Front Urol, 2025
EIAS liés au laser en urologie : l'expérience française

BJU Int, 2022
Première évaluation de la check-list par les urologues français

Progrès FMC, 2024 et 2025
Assistance chirurgicale en urgence ; responsabilité pénale des soignants

EMC, sous presse
Électrochirurgie en urologie

UROjonction : 9 numéros en 2024-2025

Numéro	Thème
Janv. 2024	Effet tunnel, biais cognitifs
Mars 2024	Bilan 2023 de l'accréditation
Juin 2024	Management ; gestion des risques
Sept. 2024	Accréditation : comment s'y retrouver ?
Nov. 2024	Nouveautés OA-AFU ; SSP laser
Janv. 2025	Optimisation du potentiel
Mars 2025	Bilan 2024 de l'accréditation
Juin 2025	Santé des urologues ; radioprotection
Sept. 2025	Vidéo en chirurgie

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025

FORMATION, SIMULATION, SANTÉ DU PROFESSIONNEL

Une offre qui couvre les cinq piliers

AFU Académie : 14 modules en ligne

Surmenage et burn-out	Gestion de conflit au bloc
Conversations difficiles	Briefing et débriefing
Surconfiance et biais cognitifs	Environnement robotique (2)
Simulation en santé	Management et santé
Optimisation du potentiel	Pleine conscience au travail
Replays Journées Urorisq 15 à 17	Webinaire mensuel

Simulation en santé

8 ateliers au CFU 2025 (briefing-débriefing, conversion en urgence en robotique), journée AFU-SoFraSimS le 2 octobre 2026, ateliers virtuels Safe Team Academy.

Optimisation du potentiel

Journées santé au travail à la Maison de l'urologie et sur site, en pluriprofessionnel (Pontoise, Lorient).

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025

SYNTHÈSE COMPARATIVE

Forces et points de vigilance de l’ OA-AFU

Forces

- 33 % des urologues éligibles accrédités, contre 18 % tous OA
- 2e OA pour les équipes ; 86 % des actifs en équipe
- Solde 2025 positif (+64) et taux de sortie bas (7,9 %)
- Population jeune : 51 % de moins de 45 ans
- SSP labellisée, publications, formation et simulation
- 98 % des engagements traités en 30 jours

Points de vigilance

- Bilans : 45 % traités en 30 jours, dernier rang
- EIAS par médecin actif sous la moyenne (0,74 contre 0,92)
- 58 % des EIAS cumulés non classés en gravité
- Faible féminisation : 13 % de femmes
- Rubriques non renseignées : cible à 3 ans, actions issues du REX

Source : HAS, rapport d’activité 2023-2025 des OA · analyse des données 2025

PERSPECTIVES DE L'OA-AFU · 2026-2028

Quatre engagements pour les trois ans à venir

1 Webinaire annuel

Pour accrédités et experts, sur le remplissage des EIAS et des bilans.

2 Retex annuel du référentiel

Évolutions du référentiel risque urologie et situations à risque surveillées.

3 Retex sur les registres AFU

Exploiter les registres de surveillance des chirurgies sur le versant sécurité du patient.

4 Urorisq ouverte

Participation des comités scientifiques et des accrédités volontaires par thématique.

JALONS 2026 SSP check-list bloc personnalisée en urologie · Retex informatisation des données médicales · journée de simulation AFU-SoFraSimS (2 octobre)

Source : contribution de l'OA-AFU au rapport HAS 2023-2025

ÉVOLUTIONS DE L'ACCRÉDITATION

Ce qui va changer pour tous les OA

Certification périodique

Référentiels alignés sur la CPPS, programme socle HAS, parcours « 5 piliers » et valorisation des démarches collectives.

Nouveau SIAM

Refonte du système d'information, interopérable avec Certif-Pro ; mise en conformité RGPD.

Agrément et cahier des charges

Cahier des charges révisé en novembre 2025 ; renouvellement des agréments tous les cinq ans.

Pilotage par indicateurs

500 € par médecin accrédité, suivi annuel des délais et de la progression, dialogue de gestion avec la CNAM.

Établissements de santé

La certification V2025 incite les gouvernances à engager leurs médecins : engagés publics de 295 à 1 008 en deux ans.

Experts et référents

Formation des experts refondue ; e-learning des référents d'équipe (150 validés, satisfaction 8,6/10).

Source : HAS, rapport d'activité 2023-2025 des OA (points clés, parties 1 et conclusion)

PISTES DE TRAVAIL PROPOSÉES

Cinq leviers pour l’OA-AFU à l’horizon 2028

01	**Délais des bilans**	Viser 75 % traités en 30 jours : pré-revue par les experts, réunions d’avis plus fréquentes.
02	**Cible à trois ans**	Afficher un objectif de couverture : de 33 % à [__ %] des 1 745 urologues éligibles.
03	**Équipes hospitalières**	S’appuyer sur la certification V2025 et la CPPS ; développer les équipes pluridisciplinaires du bloc.
04	**Qualité de la base REX**	Coder la gravité (58 % non classés) et tracer les actions issues du REX.
05	**Attractivité**	Fidéliser les jeunes via l’AFUF, mieux attirer les urologues femmes, valoriser la santé du professionnel.