

CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES MÉDECINS

SOIGNER DEMAIN

« *La parole aux médecins* »



ORDRE NATIONAL DES MÉDECINS
Conseil National de l'Ordre

MÉTHODOLOGIE

Enquête en ligne

ouverte à tous les médecins et étudiants de 3^e cycle inscrits au tableau de l'Ordre des Médecins menée du 13 octobre au 30 novembre 2021

via un questionnaire en ligne
(accès sécurisé par renseignement du numéro RPPS et date de naissance)

16 800 médecins participants

12 500 questionnaires complets
et enregistrés dans les délais

dont

1 355 étudiants internes en médecine

Enquête réalisée et traitée par Elabe



LE METIER DE MEDECIN : UNE VOCATION DE PLUS EN PLUS LOURDE À PORTER

UNE FIERTÉ ET UN BONHEUR D'ÊTRE MÉDECIN TOUJOURS FORTS, MAIS UN PESSIMISME POUR L'AVENIR DE LA PROFESSION



DISPOSITION à l'égard de la profession

Evolutions
depuis 2015

86% des médecins se disent **FIERS** d'appartenir à la profession de médecin
(dont 49% **TRÈS FIERS**) 80% chez les **médecins actifs**, dont 43% *très fiers*

-3

83% se disent **HEUREUX** d'être médecin
(dont 44% **TRÈS HEUREUX**) 80% chez les **médecins actifs**, dont 37% *très heureux*

-5

70% choisiraient **À NOUVEAU** de devenir médecin, « si c'était à refaire »
65% chez les **médecins actifs**, dont 37% *tout à fait d'accord*
54% chez les **étudiants**, dont 27% *tout à fait d'accord*
56% chez les **médecins de - de 45 ans**, dont 25% *tout à fait d'accord*

-1

Seuls **54%** des médecins **encourageraient** une jeune personne de leur entourage à devenir médecin
(dont 18% *n'encourageraient pas du tout à suivre leur voie*)
49% chez les **médecins actifs**, dont 20% *tout à fait d'accord*

+1

Pour chacune des affirmations suivantes, merci d'indiquer si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord avec ce qu'elle dit.

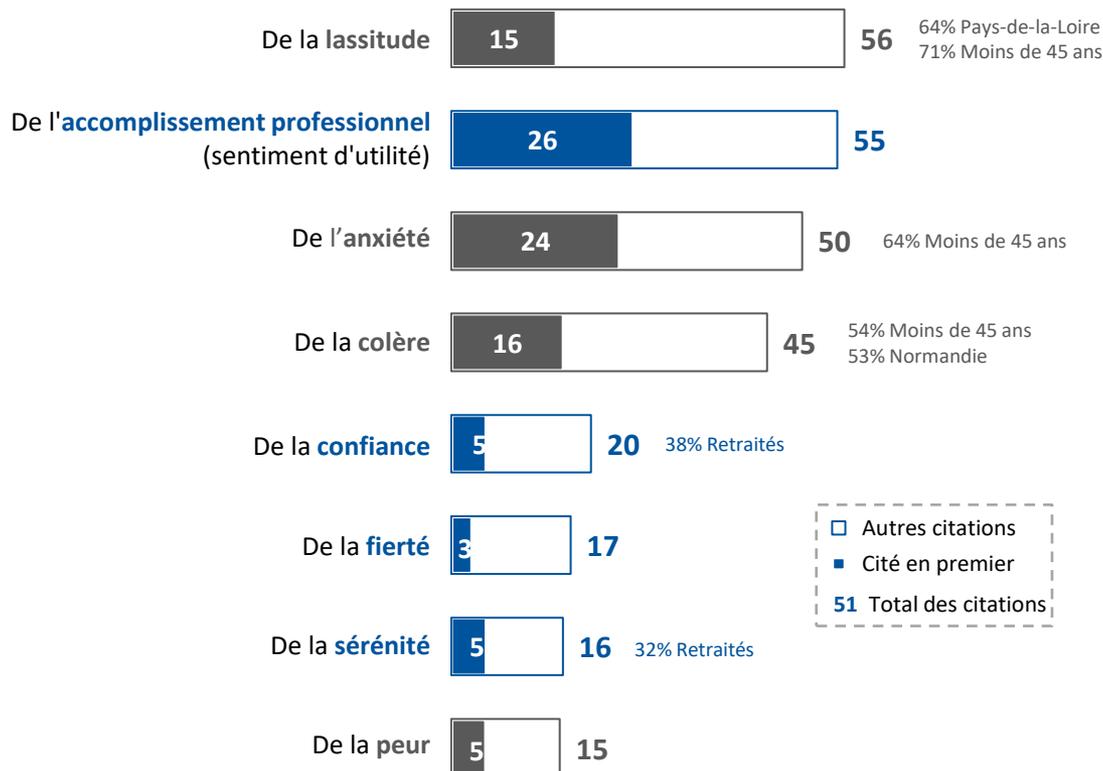
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

LA CRISE, SYNONYME DE LASSITUDE, ANXIÉTÉ, COLÈRE (NOTAMMENT POUR LES ÉTUDIANTS ET JEUNES MÉDECINS) MAIS AUSSI D'ACCOMPLISSEMENT, A PU RENFORCER CES SENTIMENTS CONTRADICTOIRES



Expérience de la crise sanitaire



Autres citations
 Cité en premier
 51 Total des citations



Focus étudiants



Pendant toute la durée de la crise sanitaire, quelles émotions avez-vous ressenti le plus souvent ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

SURCHARGE ADMINISTRATIVE ET DYSFONCTIONNEMENTS DU SYSTÈME DE SANTÉ SONT LES PRINCIPALES CAUSES DES DIFFICULTÉS DU QUOTIDIEN



Difficultés rencontrées dans l'exercice de la médecine

55 LES CONDITIONS DE TRAVAIL

61% Libéraux

(Temps médical, reconnaissance, etc.)

- 30 Surcharge administrative
(certificats, dossier MDPH)
- 13 Surcharge de travail
- 11 Défiance et incivilités des patients 17% Libéraux
- 11 Diminution et dégradation du temps médical
- 9 Sous-valorisation financière

52 LES DYSFONCTIONNEMENTS DU SYSTÈME DE SANTÉ

60% Salariés

- 15 Manque de moyens humains
- 14 Défaillances et déconnexion des administrations et pouvoirs publics
- 10 Défauts de coordination entre secteurs 18% Activité mixte
(ville, hôpital, etc.)
- 9 Manque de collaboration entre médecins
(accès aux spécialistes)
- 8 Dévalorisation et absence de soutien à l'égard des médecins
(autonomie médicale, dévalorisation du métier, etc.)
- 6 Manque de moyens matériels
- 4 Mauvaise gestion des établissements de soin *(rentabilité)*

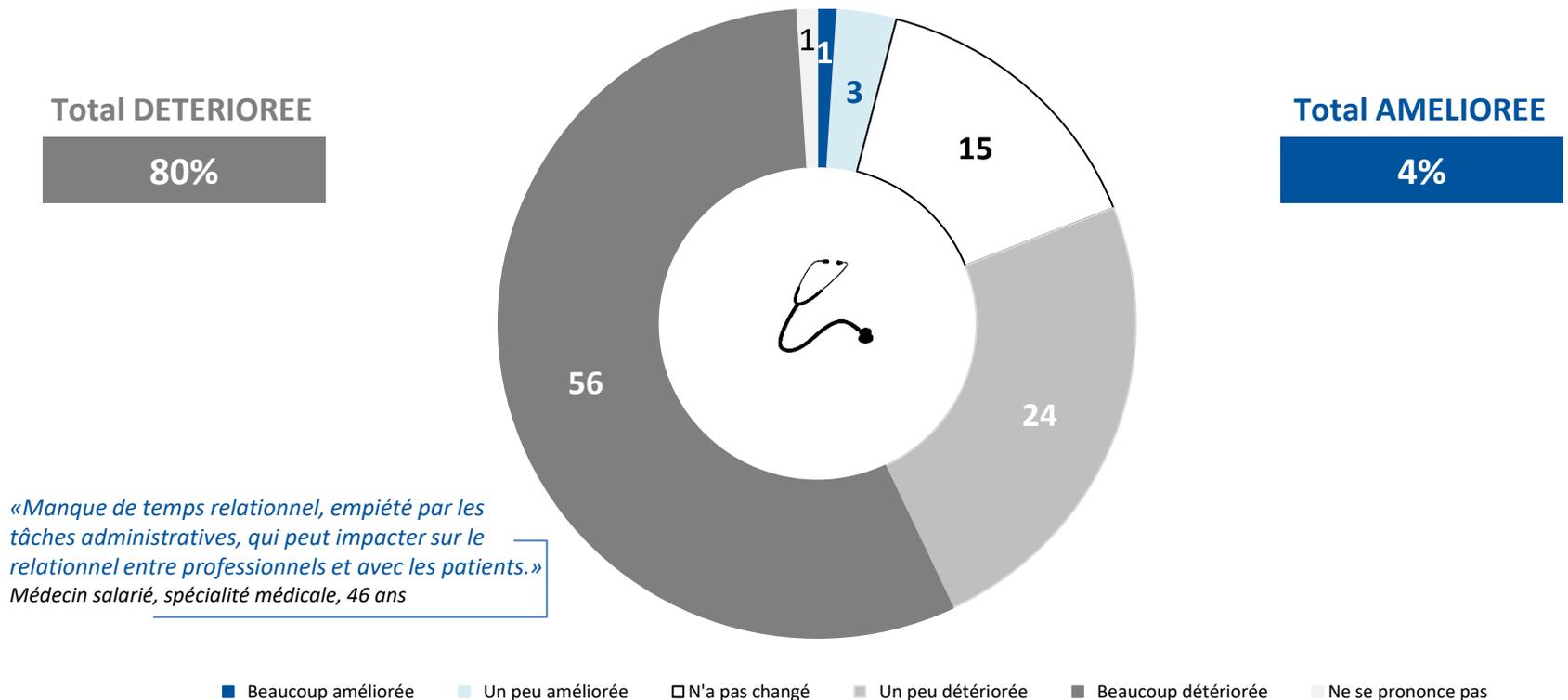
15% ne se prononcent pas

Si vous deviez citer une, deux ou trois difficultés principales dans votre exercice, lesquelles citeriez-vous ?

Base : Ensemble des 11 314 étudiants, médecins actifs et retraités actifs

UN TEMPS MÉDICAL EN CONSTANTE DIMINUTION FACE À LA CHARGE ADMINISTRATIVE

Evolution perçues de la répartition entre temps médical et administratif



«Manque de temps relationnel, empiété par les tâches administratives, qui peut impacter sur le relationnel entre professionnels et avec les patients.»
Médecin salarié, spécialité médicale, 46 ans

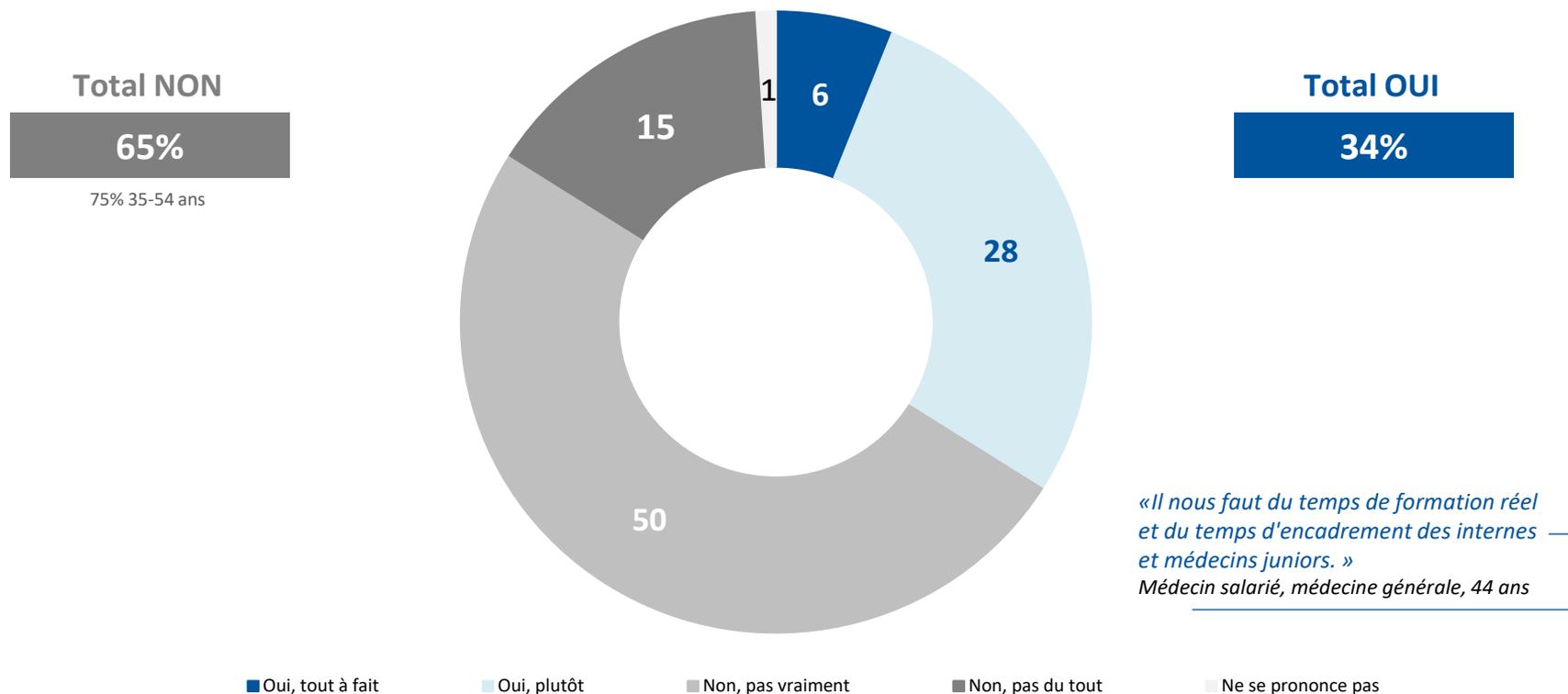
Ces dernières années, avez-vous le sentiment que la répartition entre temps médical et temps administratif s'est améliorée, s'est détériorée ou n'a pas changé ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

UN TEMPS QUI MANQUE AUSSI POUR CONTINUER DE SE FORMER...



Perception d'un temps suffisant à consacrer à la **formation continue**



Estimez-vous avoir suffisamment de temps dans votre exercice professionnel pour suivre des actions de formation et de formation médicale continue ?

Base : Ensemble des 9 959 médecins et retraités actifs

... ET DE BIEN EXERCER SON RÔLE DE PRÉVENTION

Regard sur le temps et les moyens accordés à la **prévention** dans l'exercice quotidien

Total NON

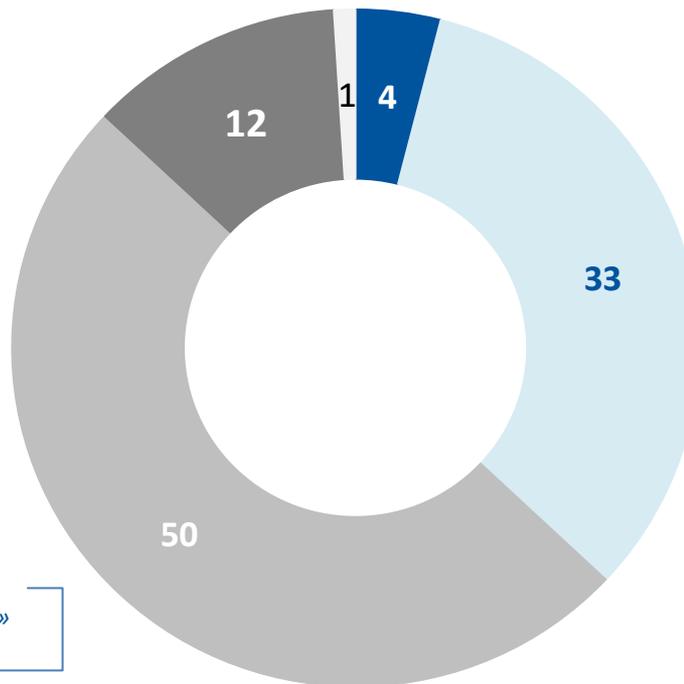
62%

73% Etudiant
69% Moins de 45 ans

Total OUI

37%

44% Libéraux
51% Retraités actifs



*«Les médecins généralistes n'ont pas assez le temps de faire des consultations dédiées à la prévention et les patients ne sont pas prêts à venir payer une consultation « que » pour ça.»
Interne, médecine générale*

■ Oui, tout à fait

■ Oui, plutôt

■ Non, pas vraiment

■ Non, pas du tout

■ Ne se prononce pas

Dans votre exercice quotidien, estimez-vous avoir le temps et les moyens de remplir votre rôle dans la prévention ?

Base : Ensemble des 11 314 étudiants, médecins actifs et retraités actifs

LE CHANGEMENT D'EXERCICE EN COURS DE CARRIÈRE, UN DÉSIR PLÉBISCITÉ



Souhait de **changer de mode d'exercice** en cours de carrière

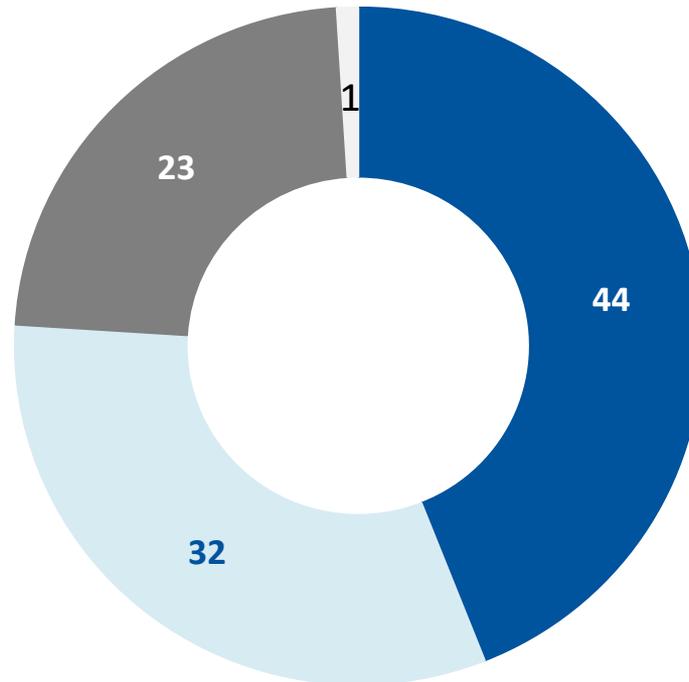
Total NON

23%

Total OUI

76%

93% Etudiants
88% Moins de 45 ans



■ Oui, et j'y ai déjà pensé

■ Oui, pourquoi pas

■ Non

■ Ne se prononce pas

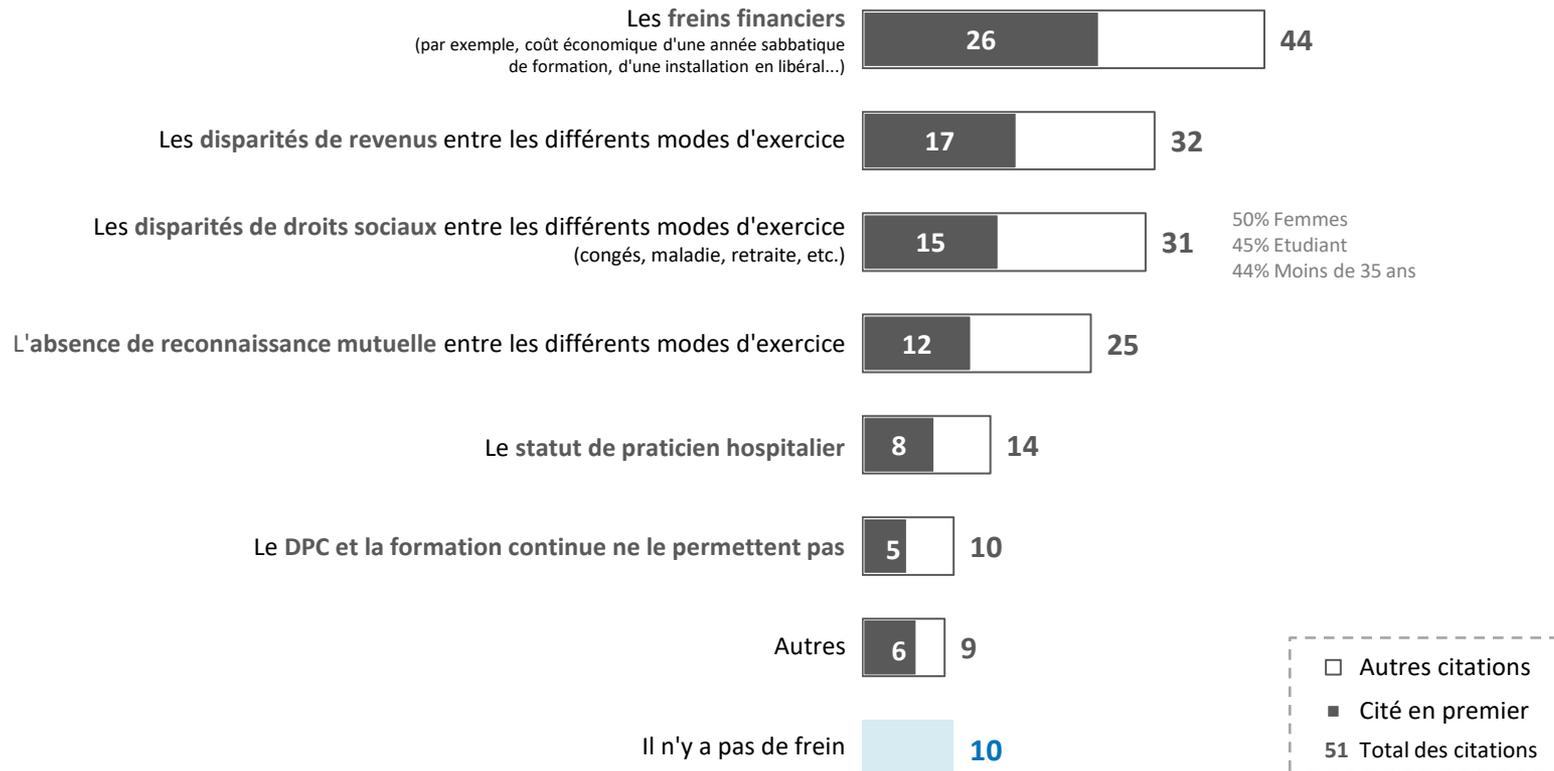
Vous personnellement, aimeriez-vous pouvoir changer de mode d'exercice au cours de votre carrière ?

Base : Ensemble des 11 314 étudiants, médecins actifs et retraités actifs

MAIS QUI EST RENDU DIFFICILE PAR DES CONTRAINTES FINANCIÈRES



Freins perçus à un changement de mode d'exercice



Selon vous, quels sont les freins actuels à un changement de mode d'exercice ?

Base : Ensemble des 11 314 étudiants, médecins actifs et retraités actifs

L'INQUIÉTUDE POUR LEUR SÉCURITÉ PHYSIQUE PÈSE ÉGALEMENT SUR LE QUOTIDIEN DES MÉDECINS



Inquiétude relative à la **sécurité physique**

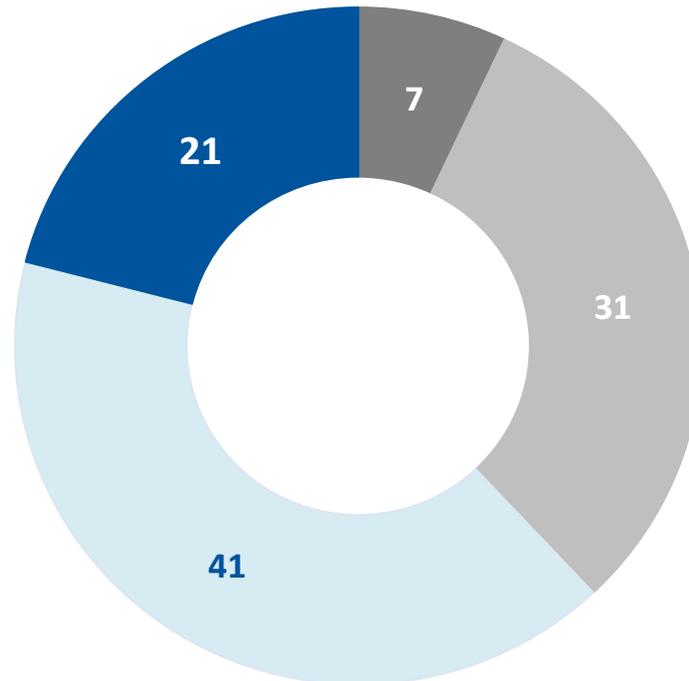
Total NON INQUIET

62%

Total INQUIET

38%

52% Etudiants
45% Moins de 45 ans
42% Femmes



■ Souvent

■ De temps en temps

■ Rarement

■ Jamais

« Irrespect grandissant des patients vis à vis des personnels du soins (agressivité, impatience). »
Médecin libéral, spécialité médicale, 58 ans

Vous arrive-t-il personnellement d'être inquiet pour votre sécurité physique dans l'exercice de votre métier ?

Base : Ensemble des 11 314 étudiants, médecins actifs et retraités actifs

CE PESSIMISME SUR LE MÉTIER DE MÉDECIN FAIT ÉCHO À LA PERCEPTION D'UN SYSTÈME DE SANTÉ EN DÉCLIN, MALGRÉ LES RÉFORMES SUCCESSIVES

S'IL EST ENCORE CONSIDÉRÉ COMME ÉTANT DE QUALITÉ, LE JUGEMENT SUR LE SYSTÈME DE SANTÉ S'EFFRITE PROGRESSIVEMENT

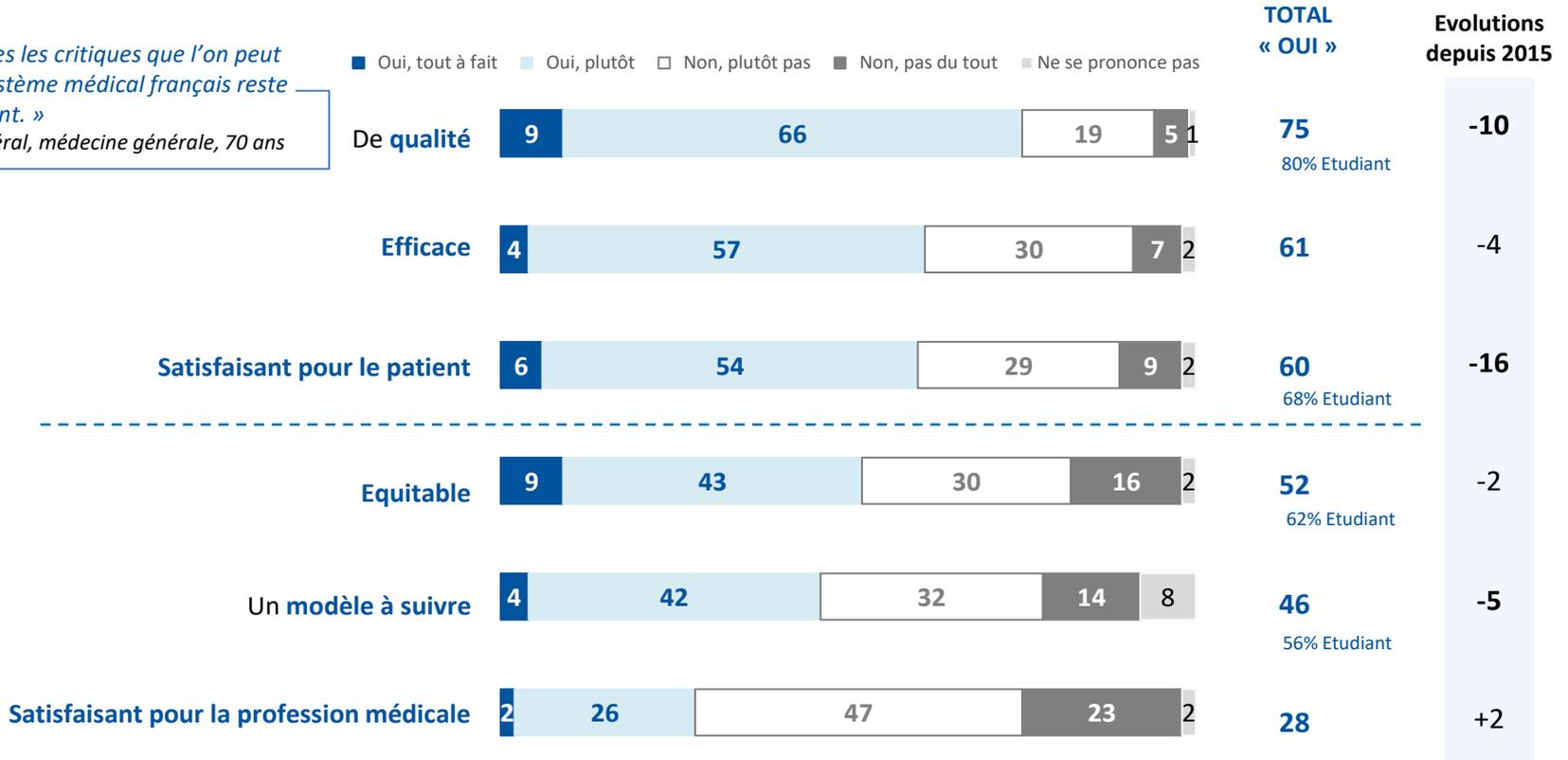


Perceptions du système de santé actuel

«Malgré toutes les critiques que l'on peut émettre, le système médical français reste très performant.»

Médecin en libéral, médecine générale, 70 ans

■ Oui, tout à fait ■ Oui, plutôt □ Non, plutôt pas ■ Non, pas du tout ■ Ne se prononce pas



Diriez-vous que le système de santé français actuel est... ?

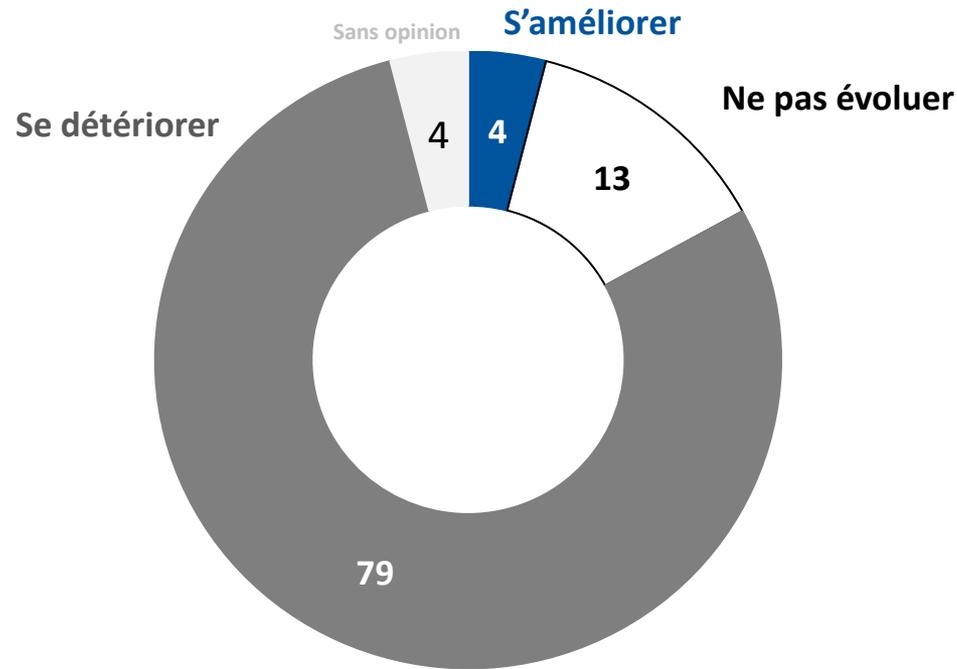
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

UN CONSTAT SANS APPEL SUR LE SENTIMENT DE DÉGRADATION DU SYSTÈME DE SANTÉ, SANS INFLEXION NOTABLE DEPUIS 2015



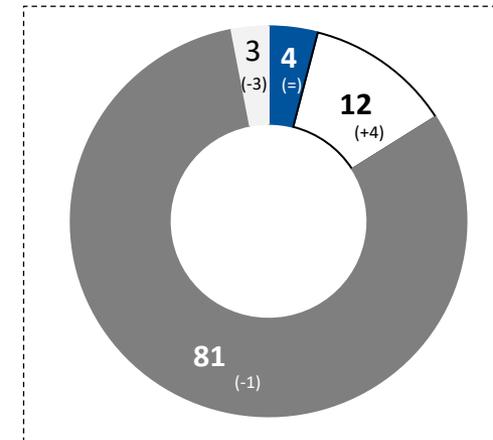
Evolution perçue du système de santé



«Le système actuel est désastreux et détruit les médecins.»
Médecin en exercice mixte, médecine générale, 50 ans



Focus médecins actifs



Depuis ces dix dernières années, avez-vous le sentiment que le système de santé français actuel a plutôt tendance à ... ?

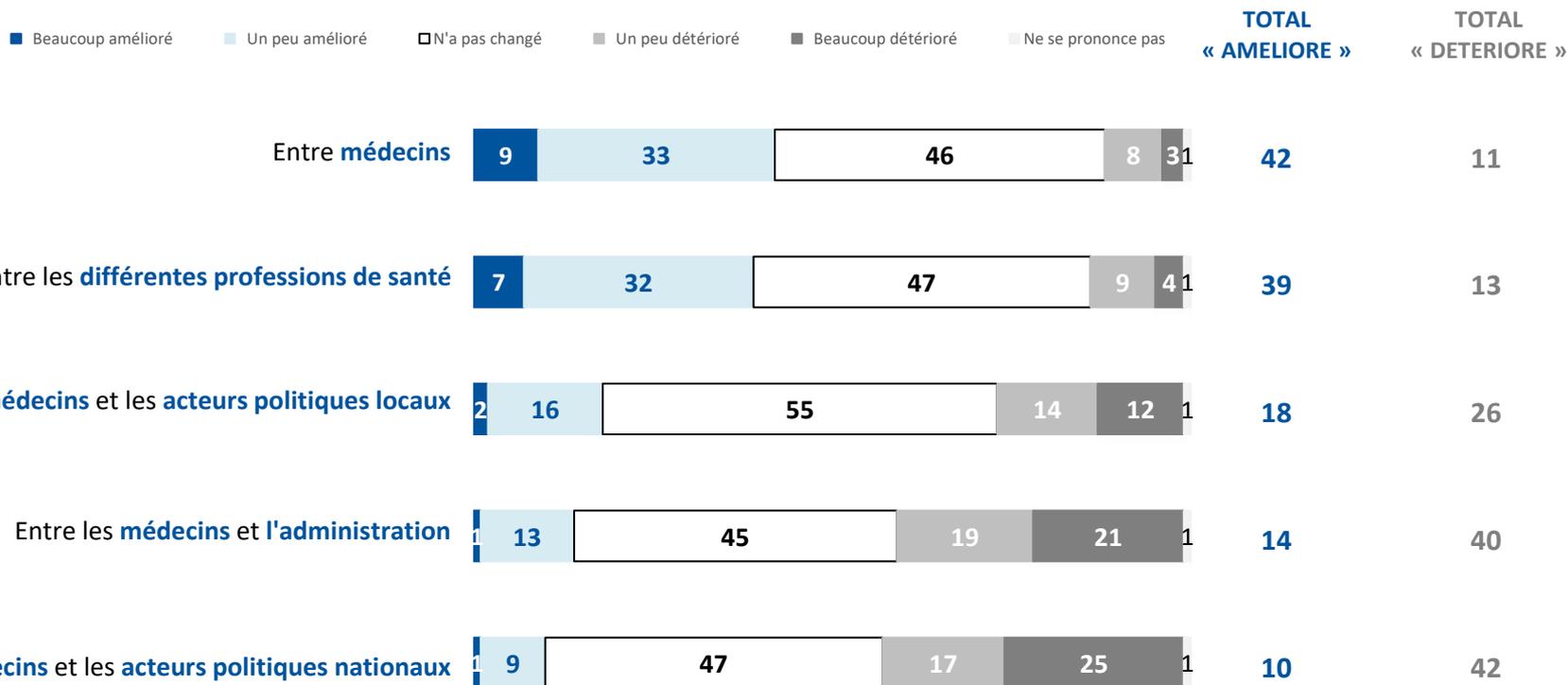
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

LA CRISE DE LA COVID-19 A MARQUÉ UNE FRACTURE ENTRE LES MÉDECINS D'UNE PART ET L'ÉTAT ET L'ADMINISTRATION DE L'AUTRE



Evolution des coopérations durant la crise



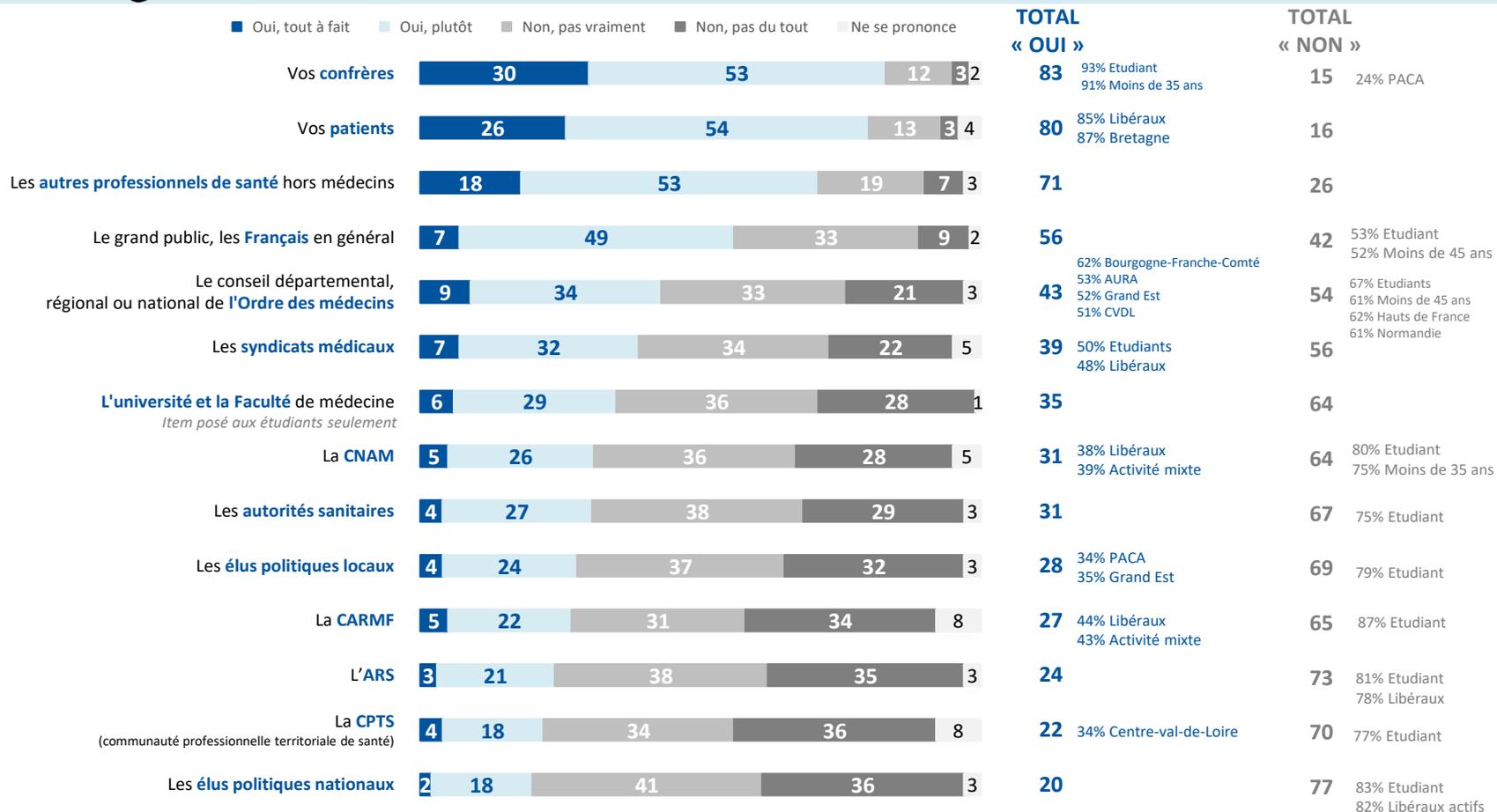
Avez-vous le sentiment que cette crise a amélioré, détérioré ou n'a rien changé à la coopération... ?

Base : Ensemble des 11 214 étudiants, médecins actifs et retraités actifs

PENDANT LA PÉRIODE, LES MÉDECINS ONT AVANT TOUT TROUVÉ DU SOUTIEN AUPRÈS DE LEURS CONFRÈRES, DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET DE LEURS PATIENTS



Perception à l'égard du soutien reçu durant la crise sanitaire



Depuis le début de cette crise, vous êtes-vous senti soutenu par... ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

UN PILOTAGE DE LA CRISE PAR LES ARS JUGÉ INEFFICACE PAR UN MÉDECIN SUR DEUX



Pilotage de la crise sanitaire par les ARS

Total INEFFICACE

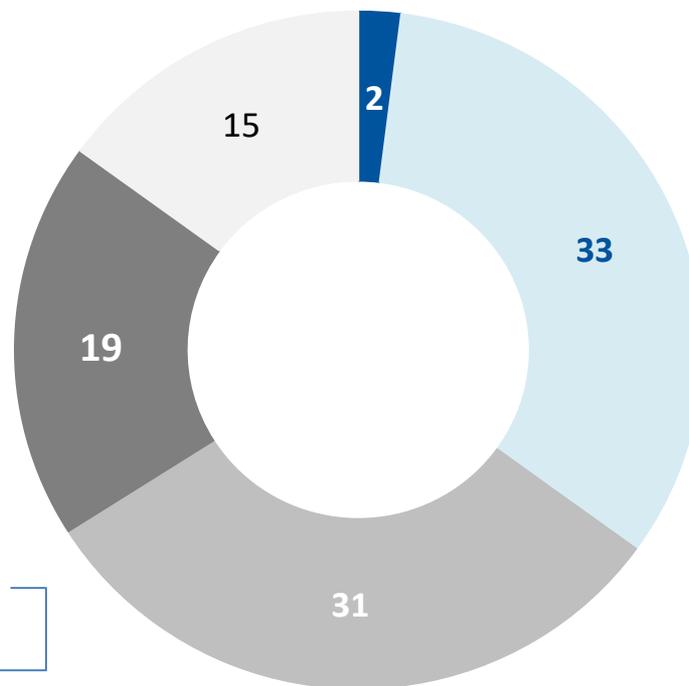
50%

65% Centre-Val-de-Loire
63% Bourgogne-Franche-Comté
57% PACA et Grand Est

Total EFFICACE

35%

40% Bretagne
39% Ile-de-France



«L'ARS a été bloquante pour de nombreuses initiatives individuelles et collectives de soignants, soit par inertie soit par obstacle administratif.»
Médecin en libéral, médecine générale, 34 ans

■ Très efficace ■ Plutôt efficace ■ Pas vraiment efficace ■ Pas du tout efficace ■ Je n'ai pas connaissance du rôle joué par l'ARS

De manière générale, diriez-vous que le pilotage de la crise par l'ARS à l'échelle de votre département a été efficace ou pas efficace ?

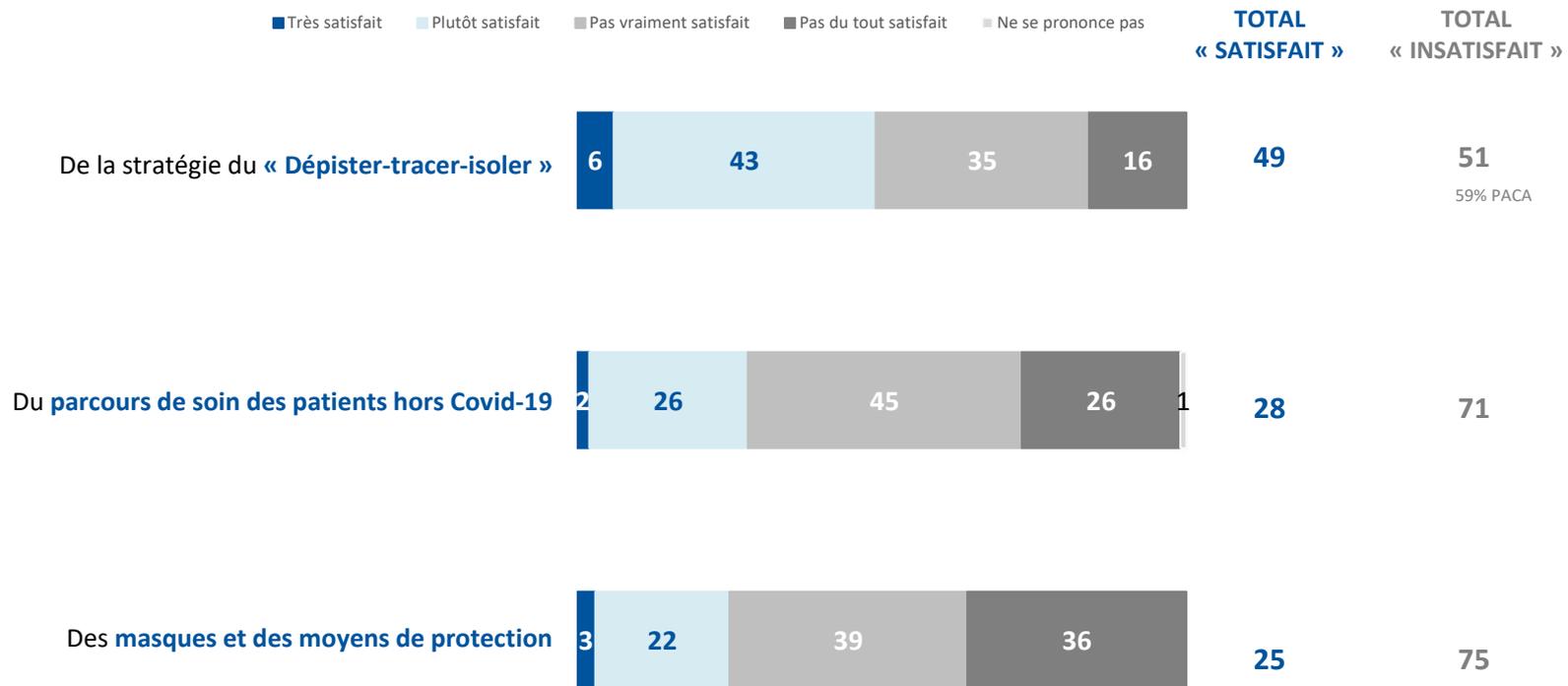
Base : Ensemble des 11 314 étudiants, médecins actifs et retraités actifs



UN ÉTAT JUGÉ DÉFAILLANT SUR LES MOYENS DE PROTECTION ET LA CONTINUITÉ DES SOINS



Satisfaction à l'égard de la **gestion de la crise sanitaire par l'Etat**



UN JUGEMENT PLUS BIENVEILLANT SUR LA CAMPAGNE VACCINALE



Satisfaction à l'égard de la **gestion de la campagne vaccinale par l'Etat**

Total INSATISFAIT

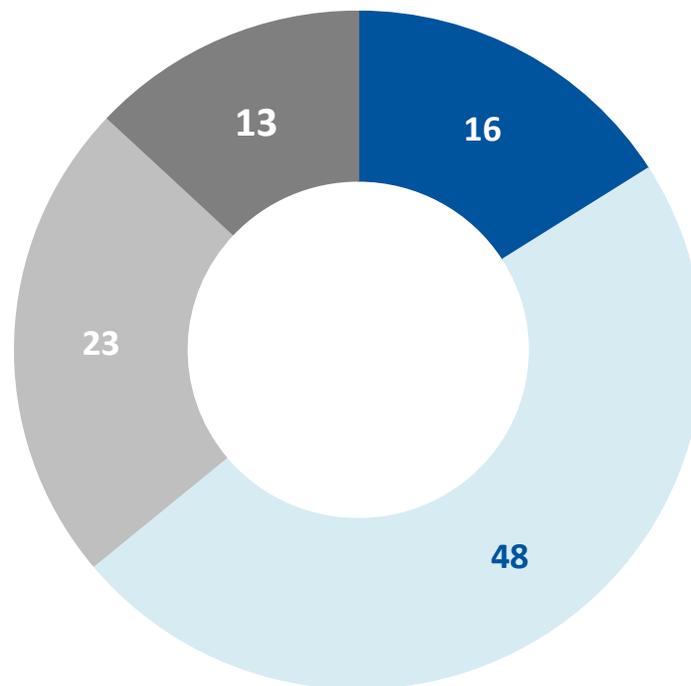
36%

43% Médecine générale

Total SATISFAIT

64%

69% Salariés
71% Normandie



■ Très satisfait

■ Plutôt satisfait

■ Pas vraiment satisfait

■ Pas du tout satisfait

Depuis le début de la crise sanitaire, diriez-vous que vous avez été satisfait ou pas satisfait de la gestion par l'Etat... ?

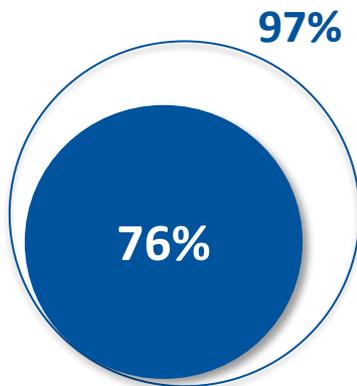
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

POUR FAIRE FACE AUX PROCHAINES CRISE, UNE DEMANDE D'AMÉLIORATION DE LA LOGISTIQUE AVANT TOUT, DU PILOTAGE ENSUITE

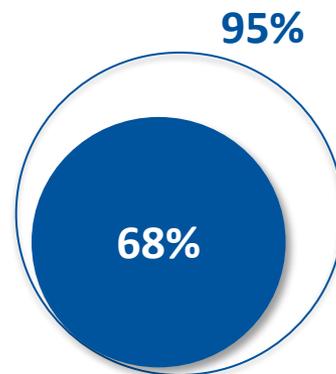


Priorisation des améliorations en cas de nouvelle crise sanitaire

● % prioritaire ○ % prioritaire + important

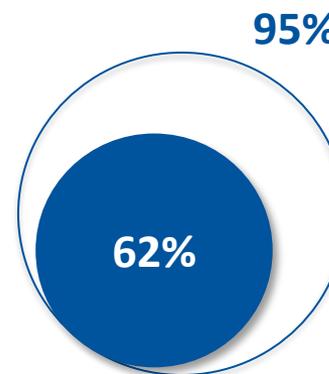


La logistique
(équipements, matériel, médicament, suivi et prise en charge, etc.)



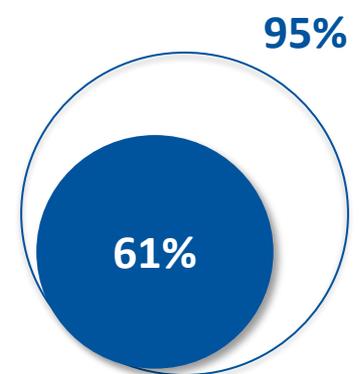
Le pilotage de la crise
(gouvernance, échelle de décision, prise de décision, réactivité, etc.)

75% PACA



Les collaborations, la coordination
(entre secteurs de soins, professionnels de santé, établissements, territoires, etc.)

68% Ile-de-France



L'information
(public, médecins, autres professionnels de santé, etc.)

Pour affronter un nouvel épisode de cette crise ou une toute autre crise sanitaire, les propositions suivantes vous semblent-elles prioritaires, importantes mais pas prioritaires ou secondaires ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

AUTRES ACTIONS À METTRE EN ŒUVRE



Améliorations prioritaires en cas de nouvelle crise sanitaire

27 ADAPTER LE SYSTÈME DE SANTÉ 32% Salariés *(Organisation, moyens, etc.)*

- 12 Anticipation et augmentation des moyens matériels 17% Salariés
(approvisionnement et stocks de matériel, nombre de lit, etc.)
- 10 Plus de soignants, mieux formés
- 6 Protection et soutien aux soignants
- 4 Revalorisation financière des soignants
- 2 Moins d'administratif pour plus de temps médical
- 2 Réforme globale du système
(hors Covid, assurer la continuité des soins)

22 RÉÉQUILIBRER LES RAPPORTS ENTRE ACTEURS *(pilotage de la crise, répartition des rôles, etc.)*

- 9 Placer les médecins au centre d'un pilotage plus local
- 8 Favoriser les collaborations entre secteurs et acteurs
(ville, hôpital, public/privé)
- 6 Mise en défaut des administrations (ARS)
- 5 Gestion politique inadaptée

19 MAITRISER LA MÉDIATISATION ET LA COMMUNICATION

- 14 Unité du discours
(transparence, pédagogie)
- 6 Traitement médiatique non anxiogène
(Désinformation, surmédiatisation faux-experts et médecins)
- 3 Information des médecins en priorité

40% ne se prononcent pas

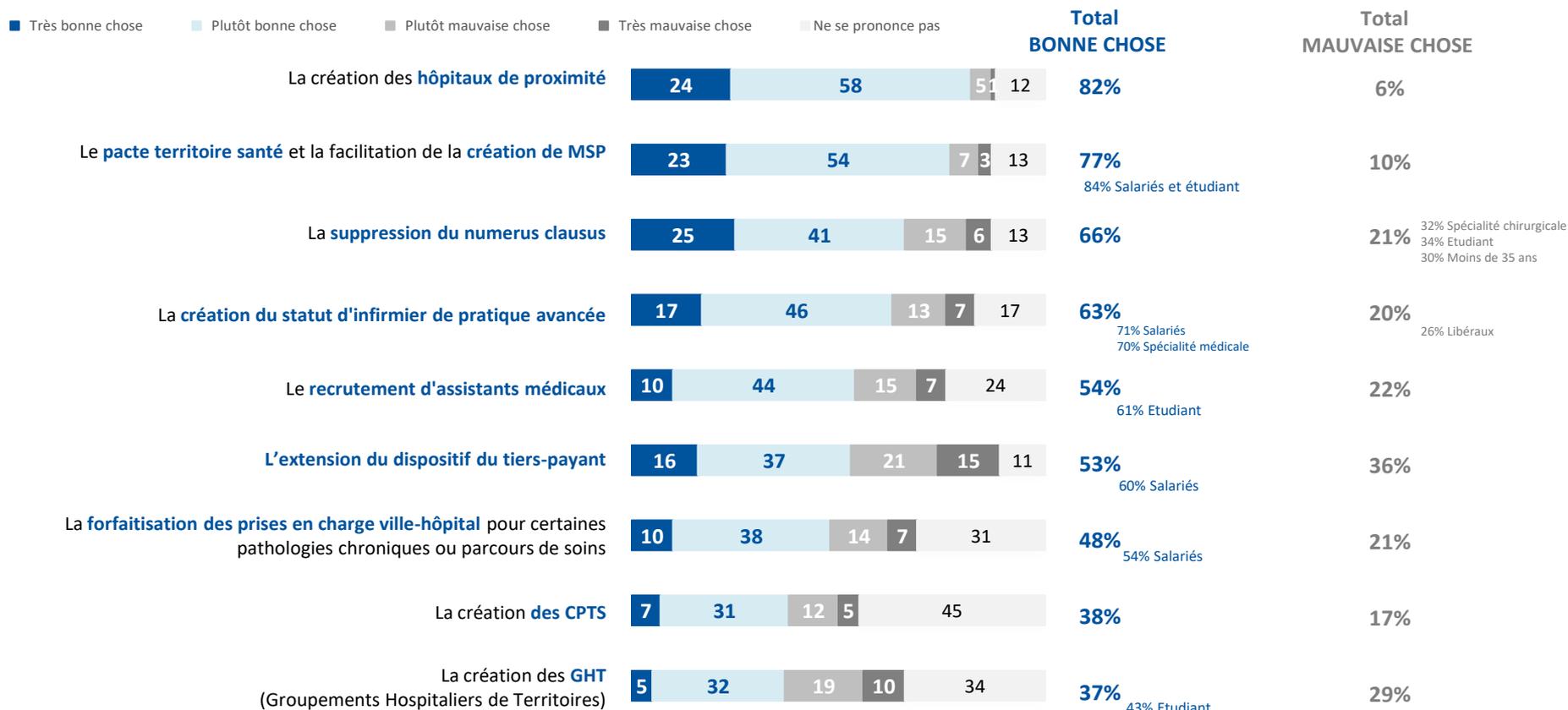
Y'a-t-il d'autres éléments à améliorer en priorité pour pouvoir affronter un nouvel épisode de cette crise sanitaire ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins

LES CONSEQUENCES DES RÉFORMES DE 2016 ET 2019 SONT JUGÉES INÉGALEMENT ET N'APPARAISSENT PAS SUFFISANTES

Perceptions des dispositifs issus des précédentes réformes du système de santé

La loi de modernisation du système de santé de 2016 et la loi d'organisation et de transformation du système de santé de 2019



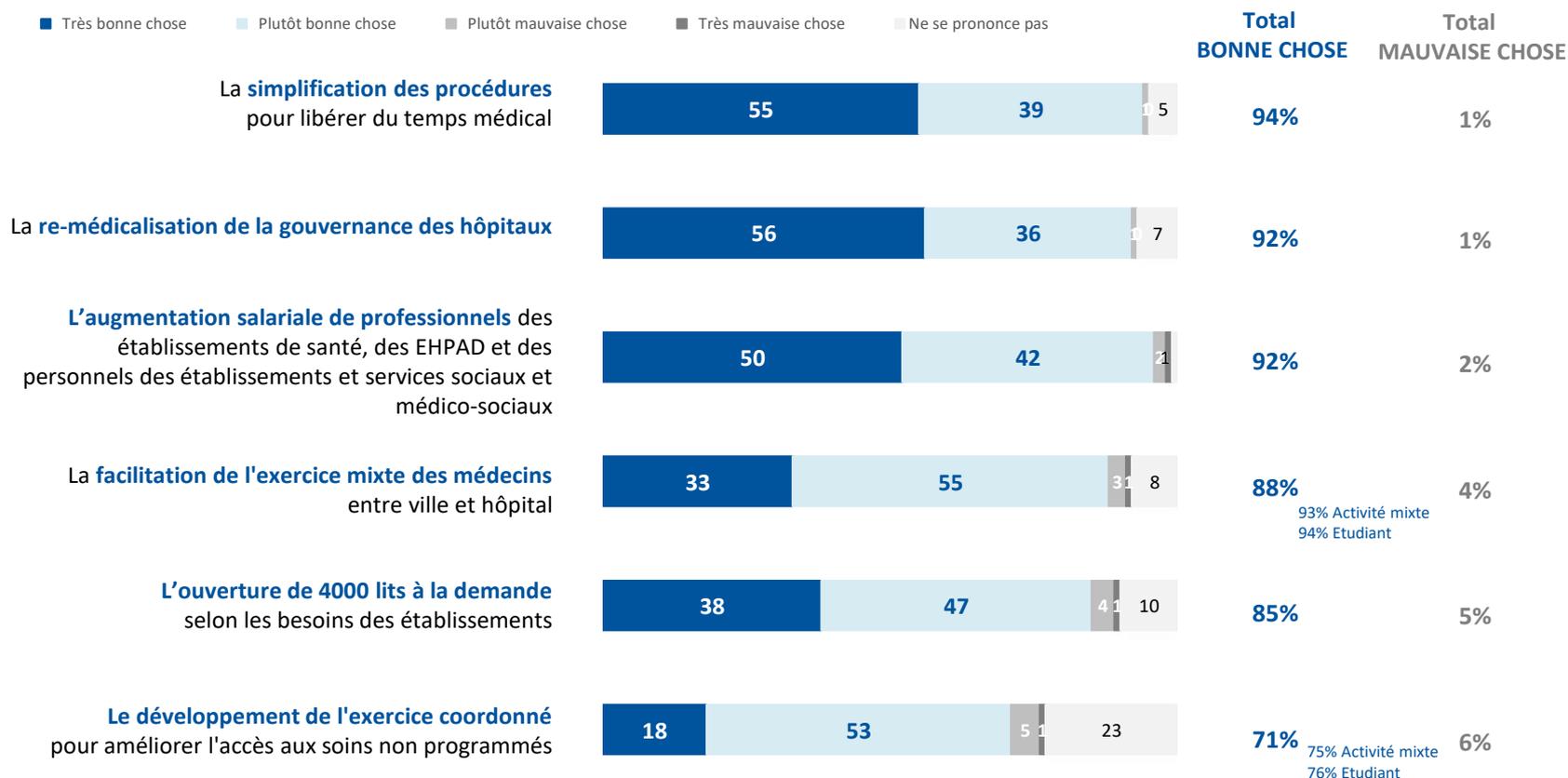
Deux réformes du système de santé ont été adoptées à quelques années d'intervalles : la loi de modernisation du système de santé de 2016 et la loi d'organisation et de transformation du système de santé de 2019. Pour chacun des dispositifs suivants mis en place par ces lois, diriez-vous que c'est une bonne ou une mauvaise chose pour le système de santé ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

LE SÉGUR, PORTEUR DE BONNES INTENTIONS NOTAMMENT SUR LE TEMPS MÉDICAL, LA GOUVERNANCE ET LA REVALORISATION SALARIALE

Perceptions des dispositifs issus des précédentes réformes du système de santé

Ségur de la Santé



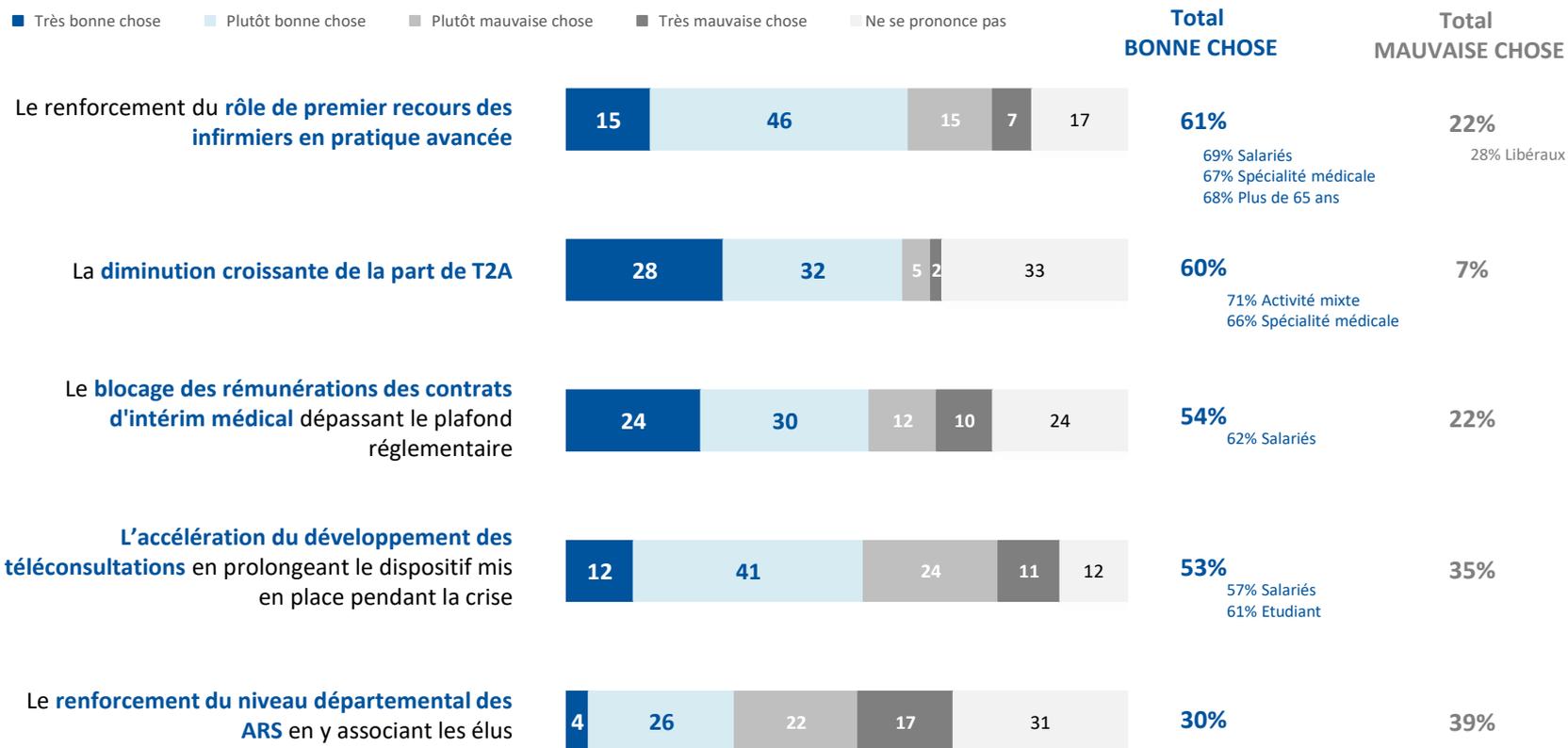
Pour chacun des dispositifs suivants annoncés récemment lors du Ségur de la santé, diriez-vous que c'est une bonne ou une mauvaise chose pour le système de santé ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

LE RENFORCEMENT DU RÔLE DES IPA ET L'ACCÉLÉRATION DES TÉLÉCONSULTATIONS INTERROGENT DAVANTAGE

Perceptions des dispositifs issus des précédentes réformes du système de santé

Ségur de la Santé



Pour chacun des dispositifs suivants annoncés récemment lors du Ségur de la santé, diriez-vous que c'est une bonne ou une mauvaise chose pour le système de santé ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

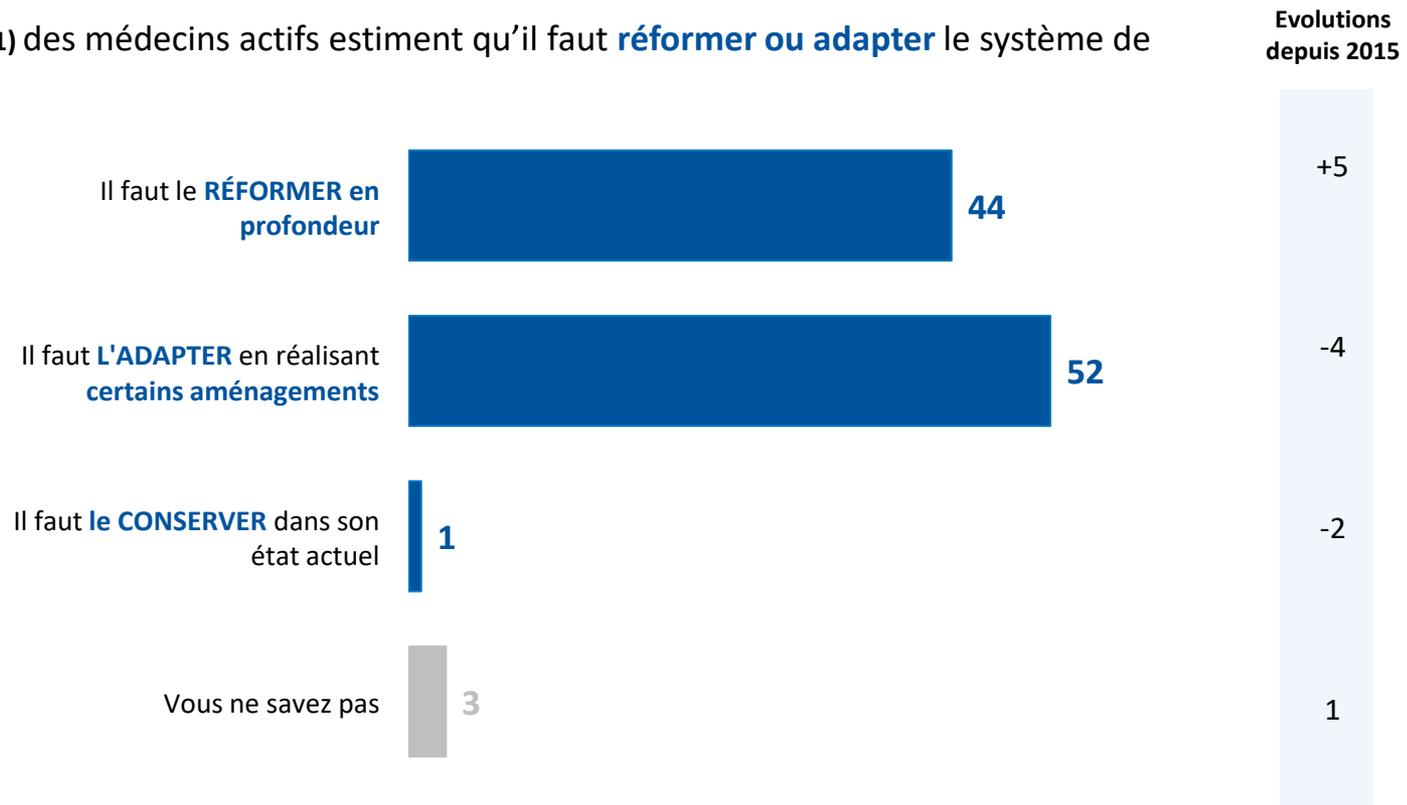
S'ILS SONT PARTAGÉS ENTRE NÉCESSITÉ DE RÉFORMER EN PROFONDEUR LE SYSTÈME DE SANTÉ OU DE L'ADAPTER, LES MÉDECINS DRESSENT TOUT DE MÊME DES ORIENTATIONS CLAIRES POUR LE FAIRE ÉVOLUER

UN APPEL PRESQUE UNANIME À AMÉLIORER LE SYSTÈME DE SANTÉ



Souhait pour l'avenir du système de santé

96% (+1) des médecins actifs estiment qu'il faut **réformer ou adapter** le système de santé



Personnellement, laquelle des propositions suivantes reflète le mieux votre opinion à propos du système de santé français actuel ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

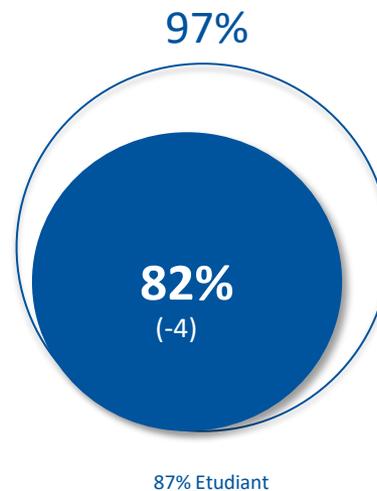
LE TEMPS MÉDICAL, 1^{ÈRE} PRIORITÉ D'ACTION



PRIORISATION DE PISTES D' ACTIONS pour faire évoluer le système de santé

● % prioritaire ○ % prioritaire + important

AUGMENTER le temps médical en réduisant la complexité administrative



*«Du temps médical avant tout. Avec de l'écoute, et de la bienveillance. La technique vient après. Et l'administratif encore plus tard, beaucoup plus tard... »
Médecin libéral, médecine générale, 58 ans*

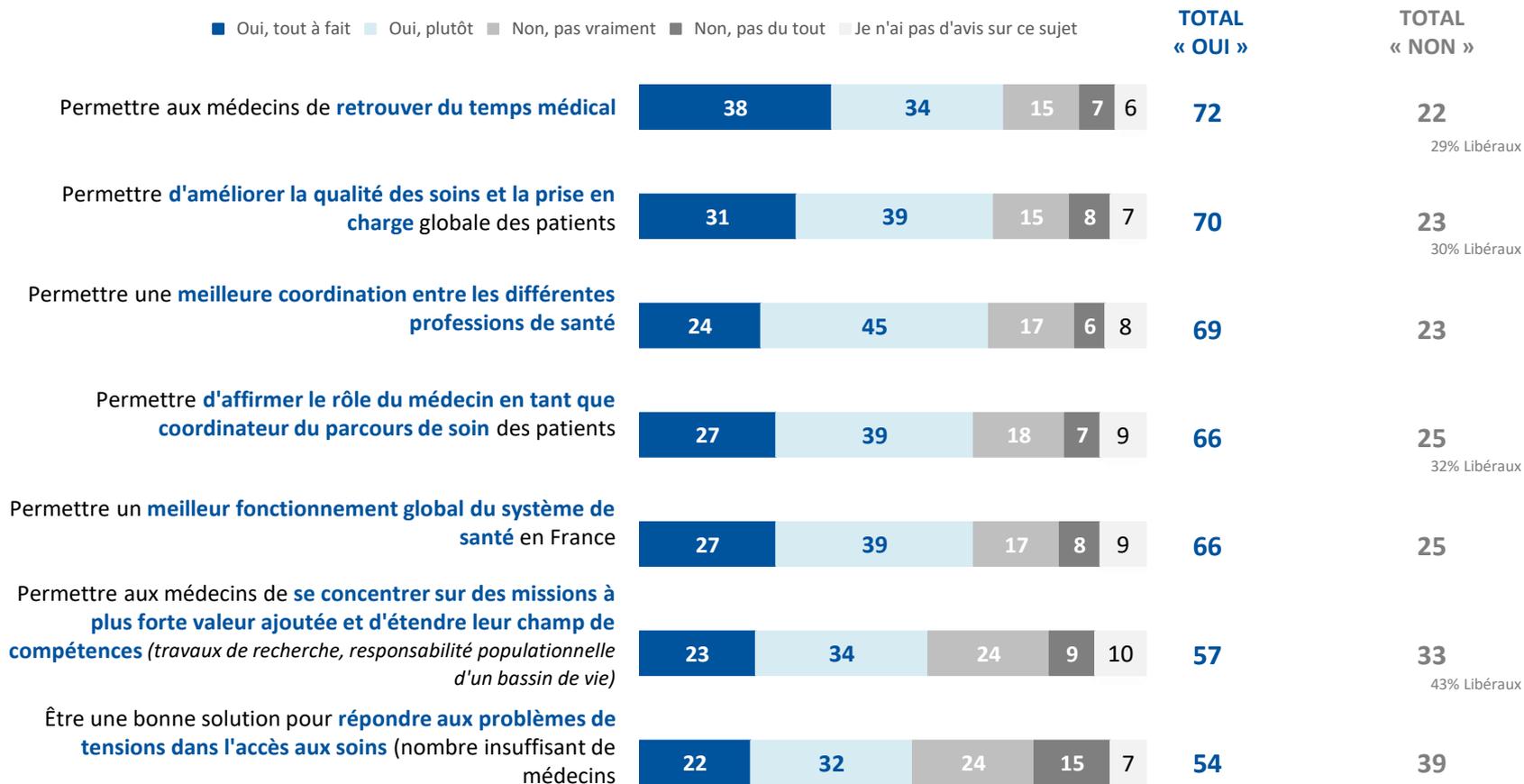
Voici des actions possibles pour faire évoluer le système de santé français. Pour chacune, merci de nous indiquer si elle est, à vos yeux...

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

POUR ACCROÎTRE LE TEMPS MÉDICAL, LA REDÉFINITION DES PÉRIMÈTRES ET CHAMPS DE COMPÉTENCES ENTRE PROFESSIONS DE SANTÉ, DANS UN RÔLE POUR LE MÉDECIN DE COORDINATION DU PARCOURS DE SANTÉ, PEUT CONSTITUER UNE RÉPONSE

Bénéfices perçus de la redéfinition des périmètres d'intervention et champs de compétences



Selon vous, la redéfinition des périmètres d'intervention et champs de compétences de chaque profession de santé pourrait-elle ... ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

MAIS UN RÔLE CENTRAL DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE À PRÉSERVER ET À RENFORCER



Regard sur le rôle du généraliste comme coordinateur du parcours de soin

Reconnu mais de manière insuffisante dans l'organisation du système de soins



61

72% Etudiant
66% Moins de 35 ans

Remis en question dans l'organisation du système de soins



24

27% Libéraux
30% Activité mixte
29% 55-64 ans

Largement reconnu dans l'organisation du système de soins



14

17% Moins de 35 ans
19% Pays-de-la-Loire

Ne se prononce pas



1

« Faire confiance aux médecins généralistes et leur donner les moyens de travailler! »
Médecin en libéral, médecine générale, 60 ans

Estimez-vous que le rôle du médecin généraliste comme coordinateur du parcours de soins des patients soit, par les patients ... ?

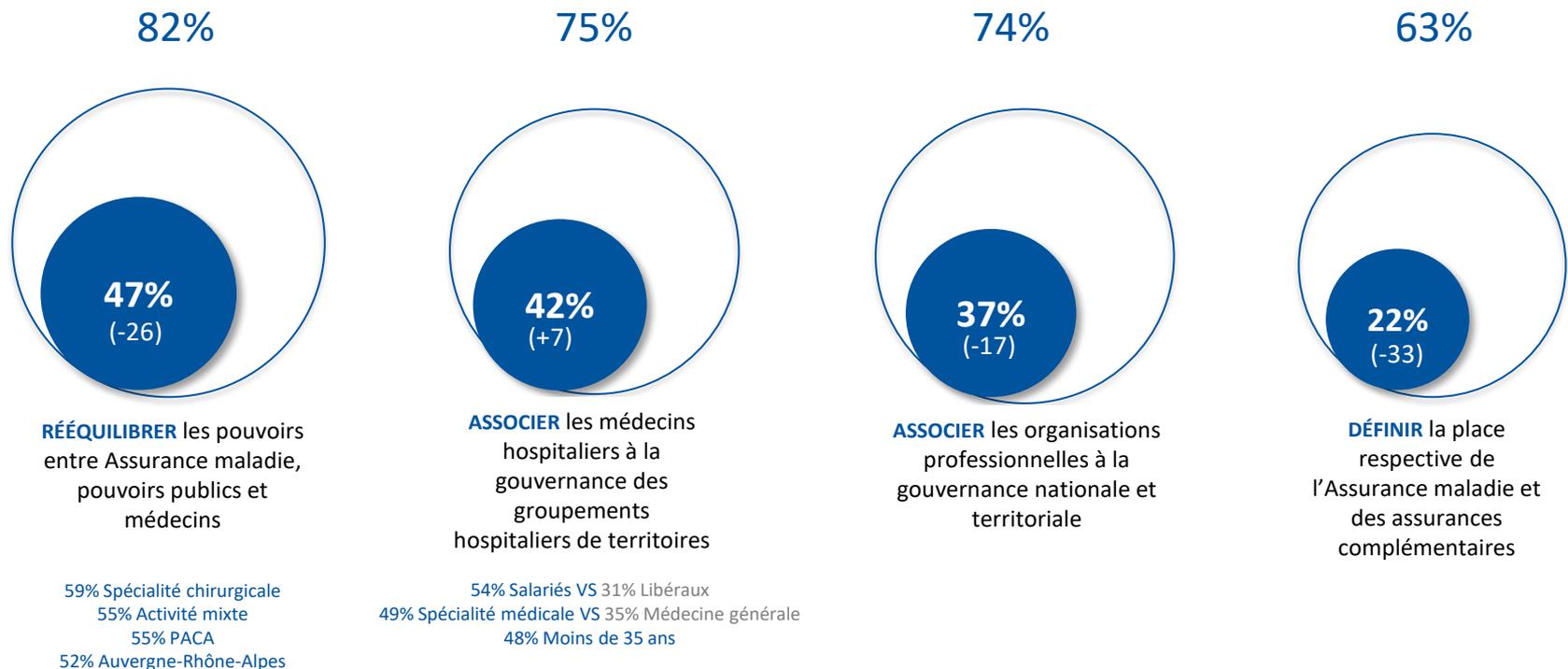
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

REEQUILIBRER LA GOUVERNANCE AU BÉNÉFICE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



PRIORISATION DE PISTES D' ACTIONS pour faire évoluer le système de santé

● % **prioritaire** ○ % **prioritaire + important**



Voici des actions possibles pour faire évoluer le système de santé français. Pour chacune, merci de nous indiquer si elle est, à vos yeux...

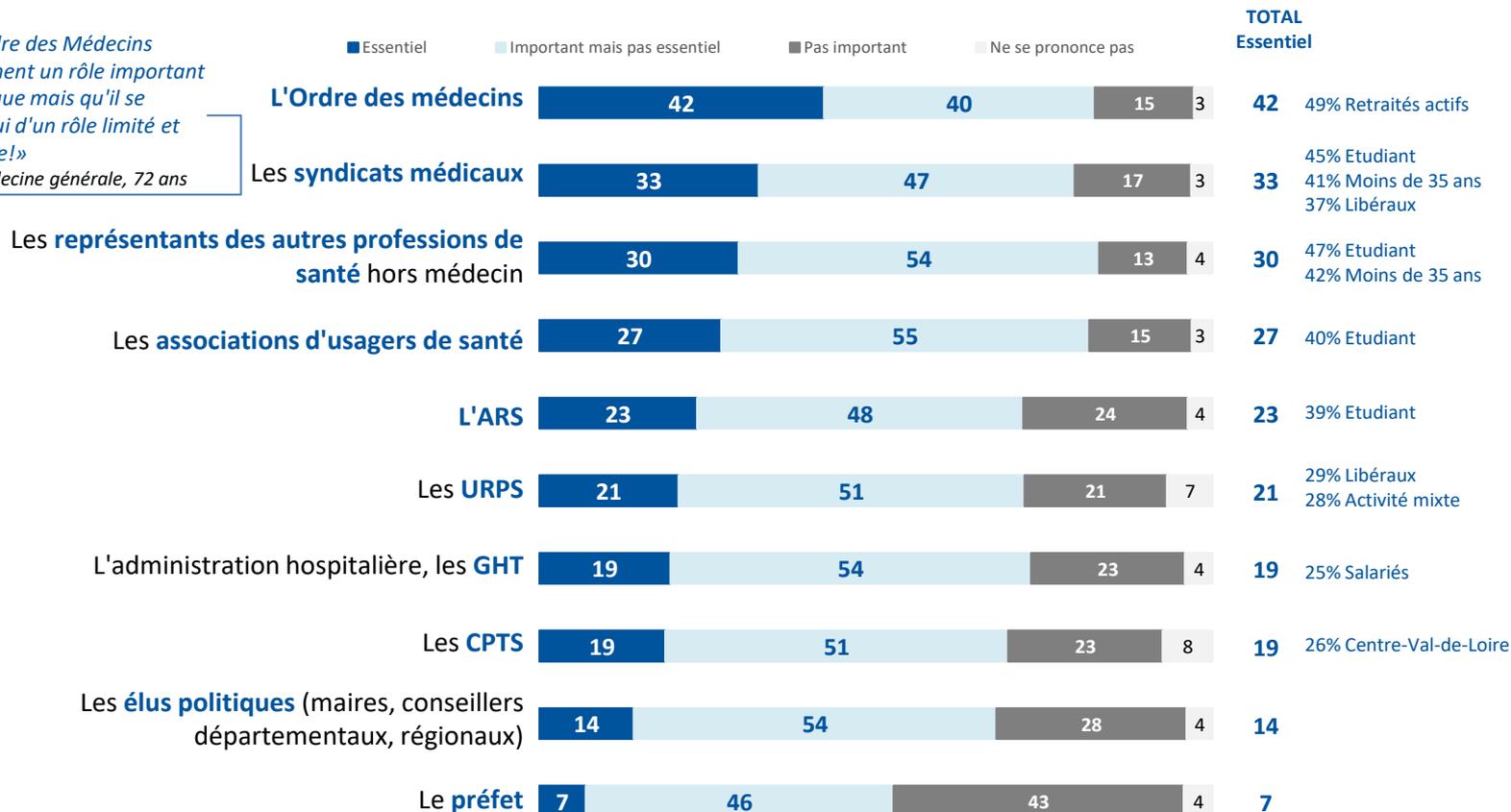
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

LE SOUHAIT DE DONNER PLUS DE PLACE AUX REPRÉSENTANTS DES MÉDECINS DANS L'ORGANISATION TERRITORIALE DES SOINS (CNOM, SYNDICATS, AUTRES PROFESSIONS DE SANTÉ)

Rôle attendu des différents acteurs du système de santé

«Je trouve que l'Ordre des Médecins pourrait jouer vraiment un rôle important dans la santé publique mais qu'il se contente aujourd'hui d'un rôle limité et marginal. Dommage!»
Médecin retraité, médecine générale, 72 ans



Selon vous, quel est le niveau de décision le plus pertinent pour l'organisation des soins sur le territoire ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants



UNE ATTENTE DE DÉCISIONS PRISES LOCALEMENT, MAIS UN DÉBAT SUR L'ÉCHELON LE PLUS ADAPTÉ

Organisation des soins : opinion sur le niveau de décision adéquat



77% des médecins et des étudiants sont favorables à une **organisation locale des soins**

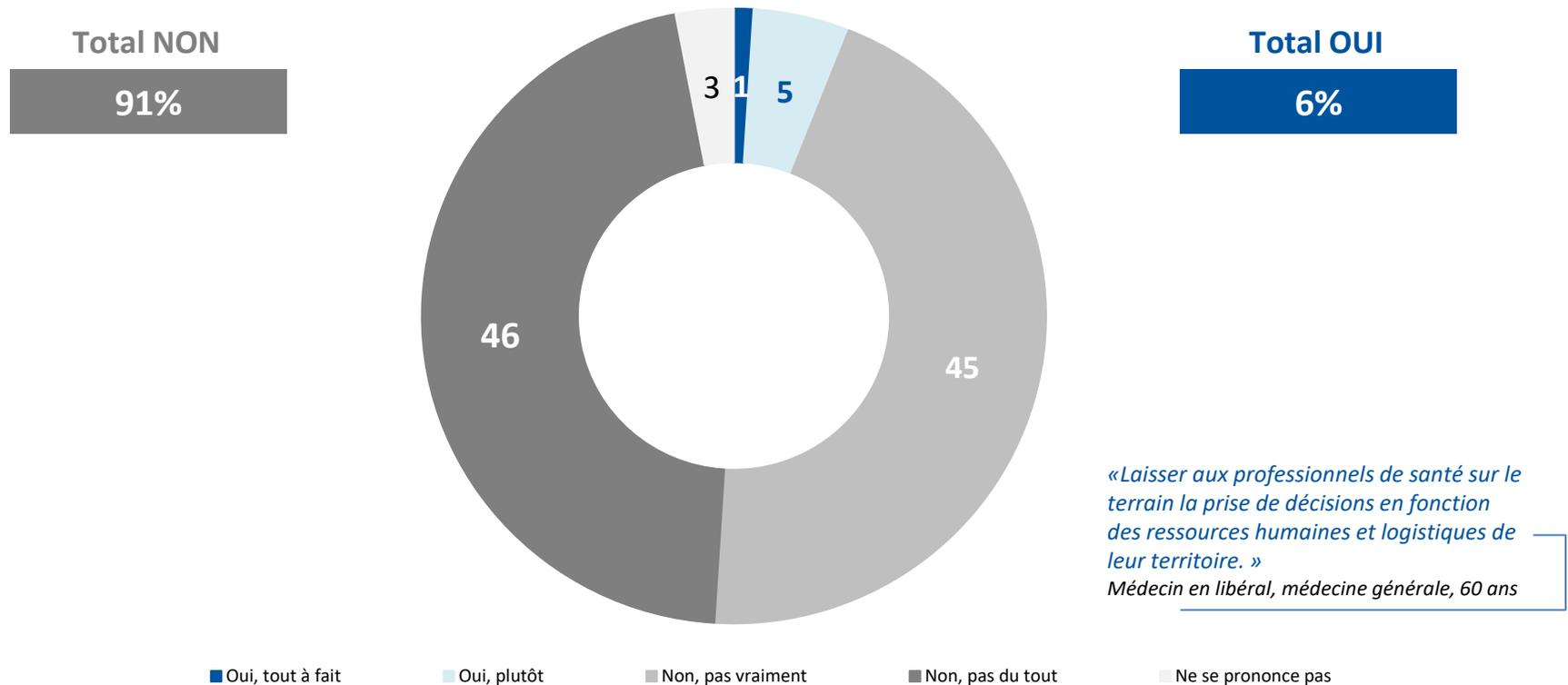
*« Faire confiance à l'organisation des territoires et à la coordination entre professionnels de santé et paramédicaux, sans crainte d'échappement de la part des institutions »
Médecin salarié, médecine générale, 51 ans*

Selon vous, quel est le niveau de décision le plus pertinent pour l'organisation des soins sur le territoire ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

DES MÉDECINS PAS SUFFISAMMENT ENTENDUS DANS L'ORGANISATION DU SYSTÈME DE SANTÉ

Prise en compte suffisante de la voix des médecins dans l'organisation du système de santé



Estimez-vous que la voix des médecins soit suffisamment prise en compte dans l'organisation du système de santé aujourd'hui ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

LES MÉDECINS DÉPLORENT ÉGALEMENT LA MAUVAISE QUALITÉ DE LA COOPÉRATION VILLE-HÔPITAL



Opinion sur la coopération entre hôpital et médecine de ville

Total INSATISFAISANTE

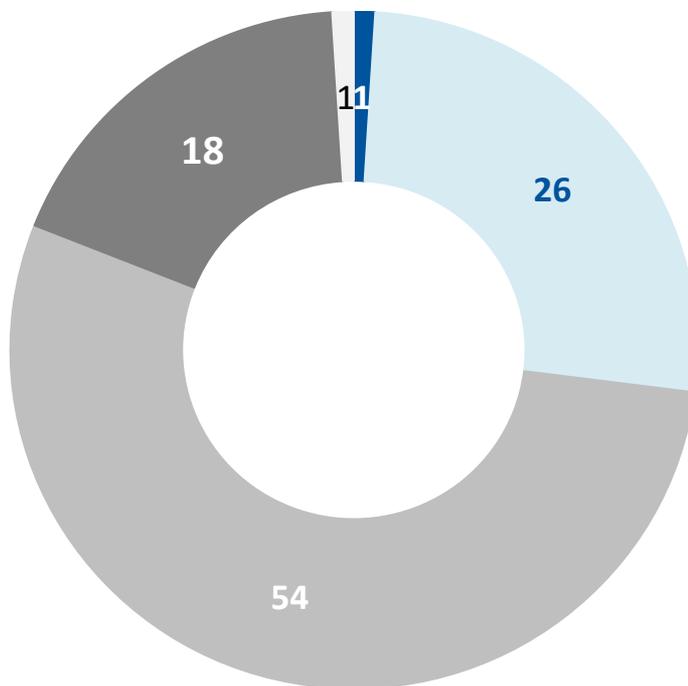
72%

79% Etudiant
77% Normandie

Total SATISFAISANTE

27%

31% Activité mixte
31% Grand Est
33% Spécialité chirurgicale



■ Très satisfaisante ■ Plutôt satisfaisante ■ Pas vraiment satisfaisante ■ Pas du tout satisfaisante ■ Ne se prononce pas

De manière générale, jugez-vous que la coopération entre l'hôpital et la médecine de ville est... ?

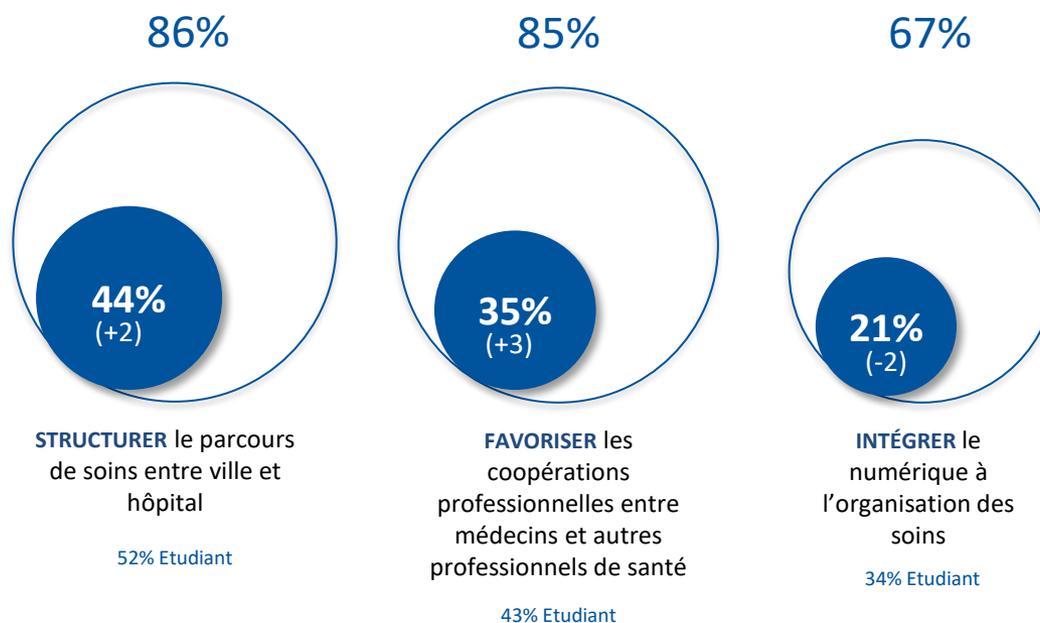
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

ILS FONT DONC DE LA STRUCTURATION DU PARCOURS VILLE-HÔPITAL ET DE LA COOPÉRATION ENTRE PROFESSIONNELS DE SANTÉ DES AXES PRIORITAIRES DE CHANGEMENT



PRIORISATION DE PISTES D' ACTIONS pour faire évoluer le système de santé

● % prioritaire ○ % prioritaire + important



Voici des actions possibles pour faire évoluer le système de santé français. Pour chacune, merci de nous indiquer si elle est, à vos yeux...

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

LA PRÉVENTION, PARENT PAUVRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE



Opinion sur la prise en compte de la prévention par les pouvoirs publics

Total NON

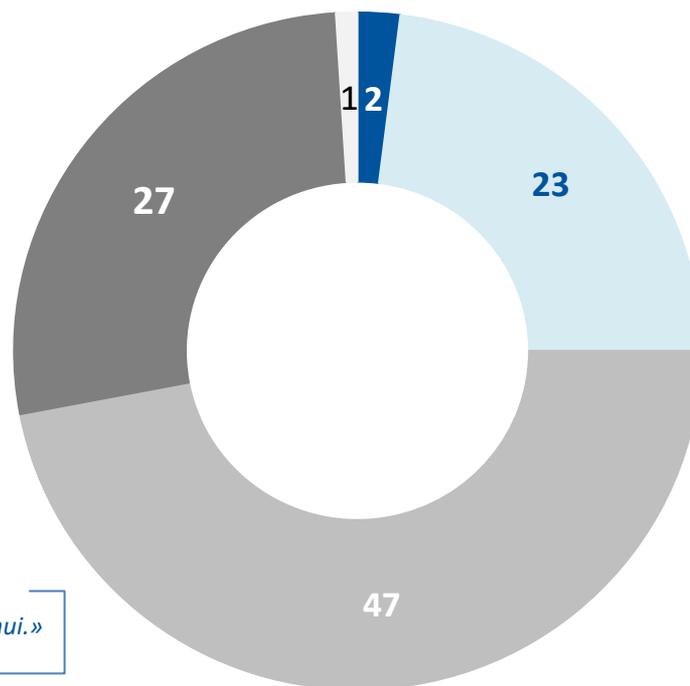
74%

80% Salariés
77% Spécialité médicale

Total OUI

25%

31% Libéraux



«Je regrette la non-reconnaissance de la médecine de prévention en France aujourd'hui.»
Médecin salarié, médecine générale, 50 ans

■ Oui, tout à fait

■ Oui, plutôt

■ Non, pas vraiment

■ Non, pas du tout

■ Ne se prononce pas

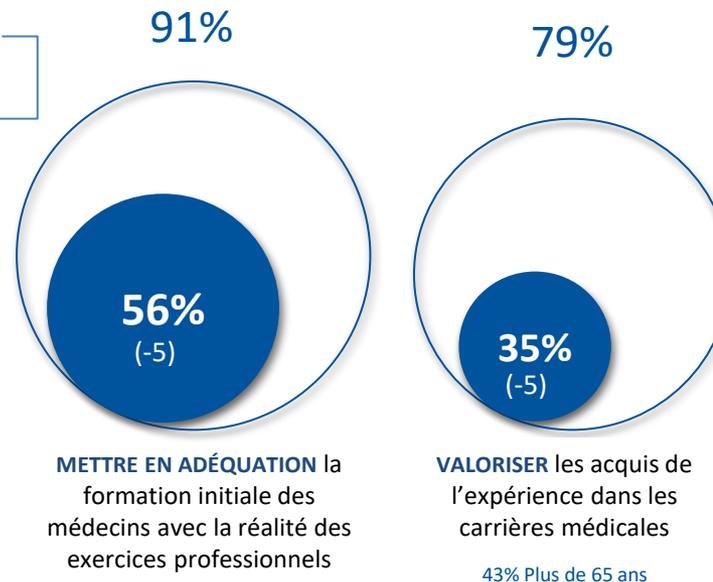
ENFIN, ILS APPELLENT ÉGALEMENT À REVOIR LA FORMATION INITIALE ET CONTINUE



PRIORISATION DE PISTES D' ACTIONS pour faire évoluer le système de santé

● % prioritaire ○ % prioritaire + important

«Les études médicales actuelles sont à mon avis totalement déconnectées du futur métier de médecin, à commencer par la sélection en première année qui retient des cerveaux formatés aux QCM.»
Médecin en libéral, spécialité médicale, 62 ans



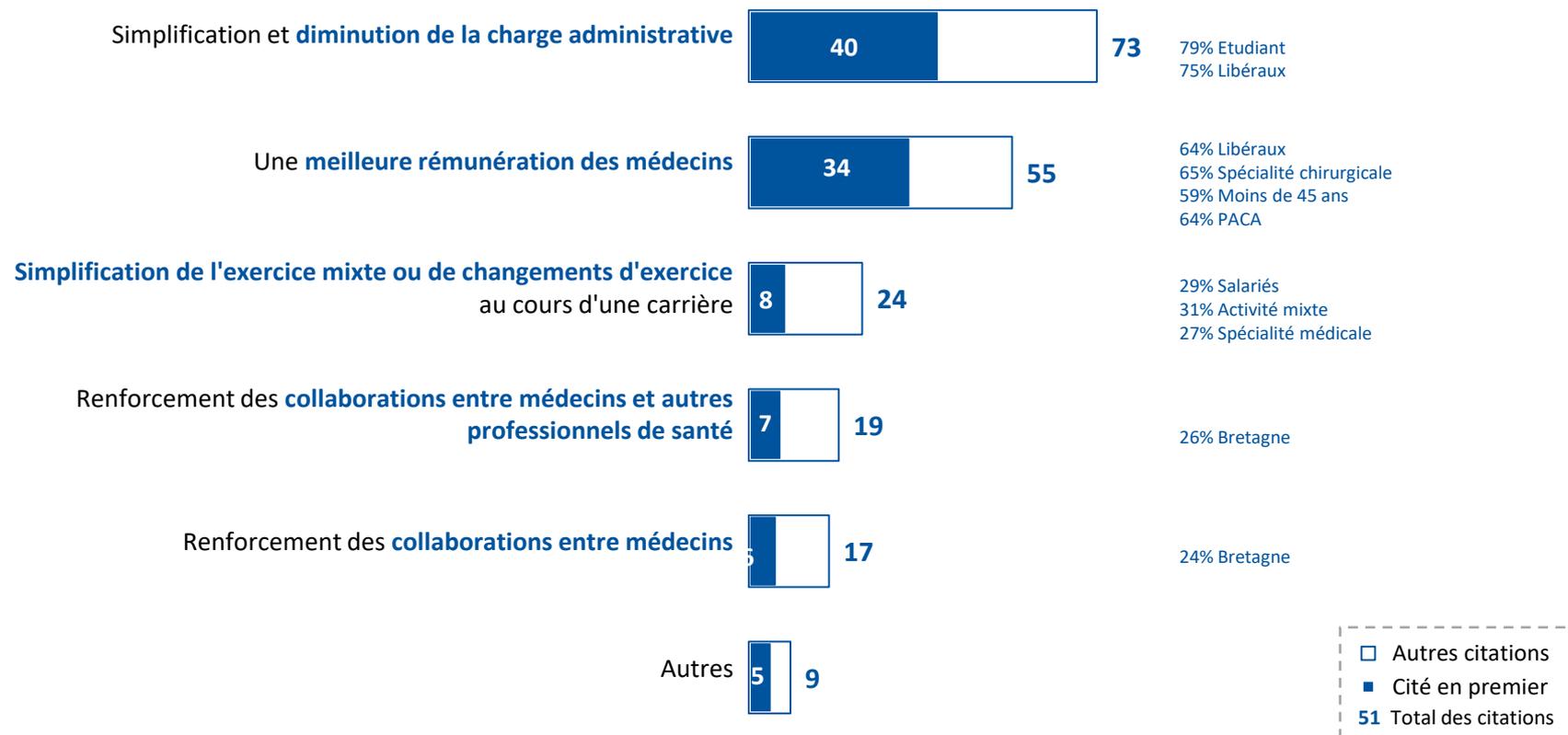
Voici des actions possibles pour faire évoluer le système de santé français. Pour chacune, merci de nous indiquer si elle est, à vos yeux...

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

DEUX AXES PRINCIPAUX ET ATTENDUS D'UNE RÉFORME DE SANTÉ : REDONNER DU TEMPS MÉDICAL, UNE MEILLEURE RECONNAISSANCE ÉCONOMIQUE DU MÉTIER

Objectifs attendus dans les futures réformes de santé



**POUR LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS
D'ACCÈS AUX SOINS, LA CONTRAINTE
N'EST PAS UNE SOLUTION VIABLE AUX
YEUX DES MÉDECINS**

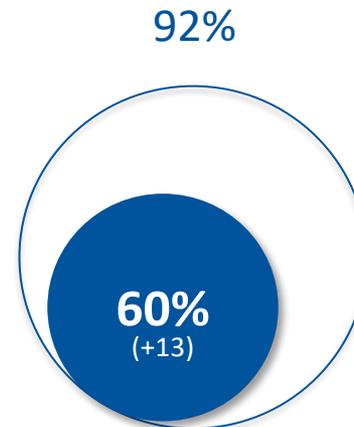
LES INÉGALITÉS TERRITORIALES D'ACCÈS AUX SOINS, UN ENJEU MAJEUR



PRIORISATION DE PISTES D' ACTIONS pour faire évoluer le système de santé

● % prioritaire ○ % prioritaire + important

LUTTER contre les inégalités territoriales d'accès aux soins



73% Centre-Val-de-Loire
71% Bourgogne-Franche-Comté
69% Normandie
68% Pays de la Loire
67% Nouvelle Aquitaine
64% Saliariés
67% Femmes

«Luttez contre les déserts médicaux, les pertes de chances y sont innombrables et tuent.»
Médecin en libéral, spécialité médicale, 57 ans

Voici des actions possibles pour faire évoluer le système de santé français. Pour chacune, merci de nous indiquer si elle est, à vos yeux...

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

+/- Evolutions par rapport à la Grande Consultation, réalisée du 12 octobre au 22 novembre 2015

PLUS DE LA MOITIÉ DES MÉDECINS FONT LA PRÉVISION ERRONÉE D'UNE MAUVAISE SITUATION DÉMOGRAPHIQUE DANS 15/20 ANS



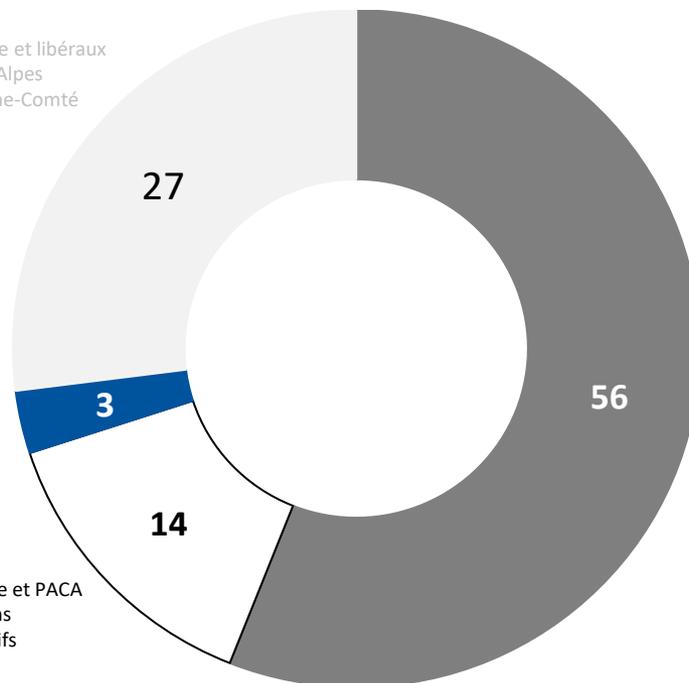
Perception de l'avenir de la démographie médicale

30% médecine générale et libéraux
31% Auvergne-Rhône-Alpes
34% Bourgogne-Franche-Comté

60% Salariés et 45-54 ans
61% Etudiant
59% Spécialité médicale

« Il y a un manque cruel de médecins, l'accès aux spécialistes et kiné devient quasi impossible. Nous allons droit dans le mur ces 5-10 ans à venir! »
Médecin en libéral, médecine générale, 37 ans

17% Activité mixte et PACA
18% Plus de 65 ans
20% Retraités actifs



- Il manquera de médecins pour satisfaire la demande de soins
- Il y aura trop de médecins par rapport à la demande de soins

- Le nombre de médecins par rapport à la demande de soins sera correct
- Vous ne savez pas

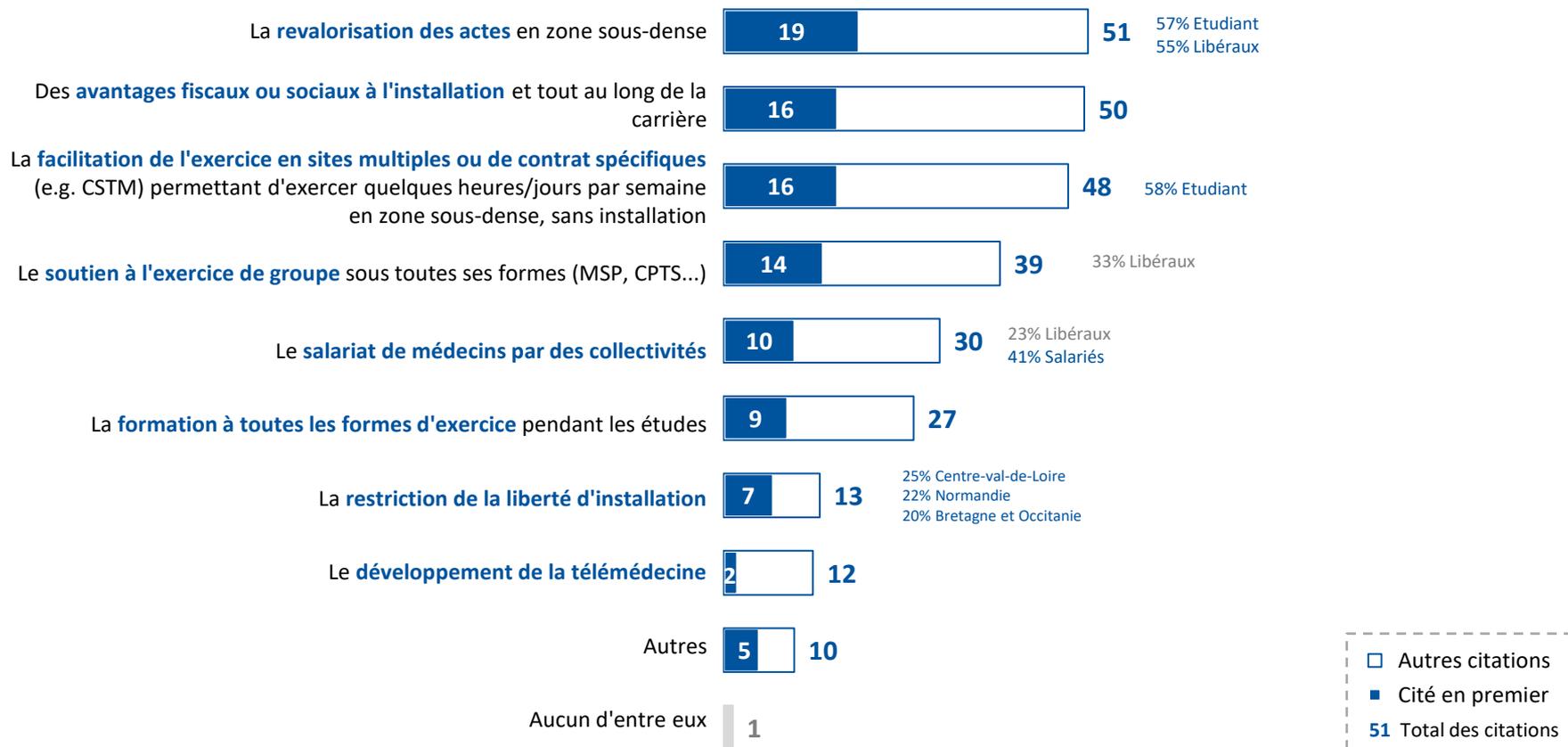
D'après vous, quelle sera la situation de la démographie médicale dans les territoires dans 15 à 20 ans ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

POUR LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS D'ACCÈS AUX SOINS, LES MÉDECINS METTENT EN AVANT L'INCITATION FINANCIÈRE ET LA FACILITATION LOGISTIQUE ET ADMINISTRATIVE



Leviers encourageant la présence de médecins en zones sous-dotées



DES MÉDECINS MAJORITAIREMENT OPPOSÉS À LA LIMITATION DE LA LIBERTÉ D'INSTALLATION, MAIS UN JUGEMENT PLUS PARTAGÉ DANS CERTAINES RÉGIONS

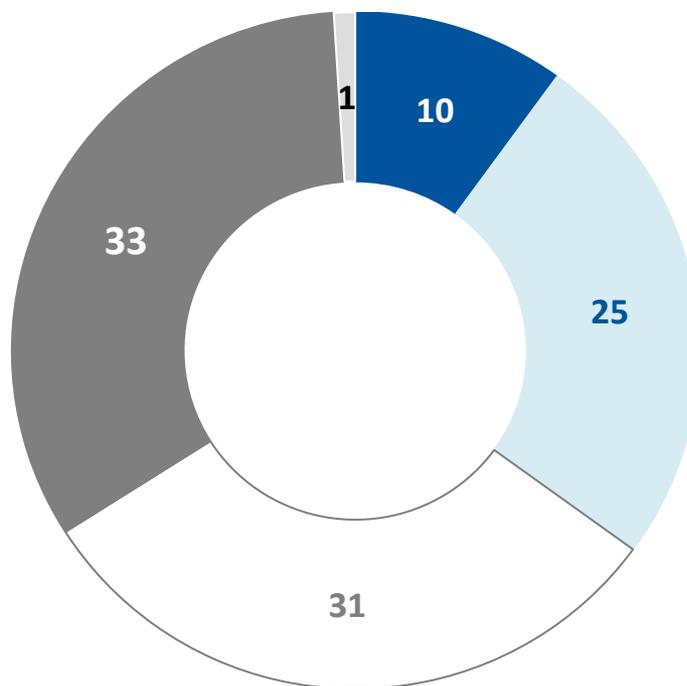


Opinion sur la limitation de la **liberté d'exercice** en zone bien dotée

Total OPPOSE

64%

88% Etudiants
83% Moins de 35 ans
73% 35-44 ans



Total FAVORABLE

35%

56% Retraités inactifs
53% Bourgogne-Franche-Comté
52% Centre-Val de Loire
48% Normandie

93% des médecins favorables à la limitation de la liberté d'exercice le sont **pour toutes les spécialités**
6% sont favorables seulement **pour la médecine générale**

■ Très favorable ■ Plutôt favorable □ Plutôt opposé ■ Très opposé ■ Ne se prononce pas

Face aux difficultés continues dans l'accès aux soins, êtes-vous favorable ou opposé à une limitation de la liberté d'exercice dans les zones bien dotées ?

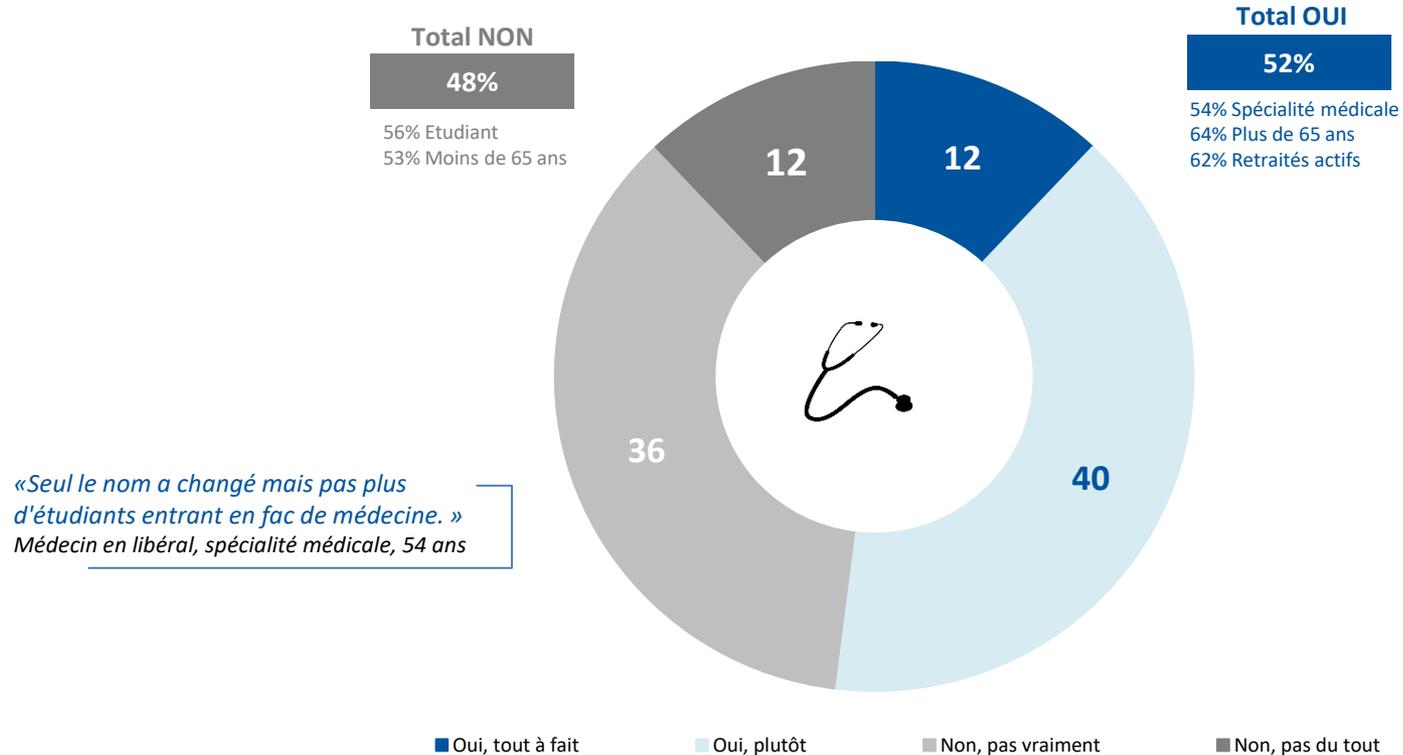
Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

Vous avez indiqué être favorable à la limitation de la liberté d'exercice dans les zones bien dotées. Pour quelles spécialités ?

Base : Ensemble des médecins et étudiants favorables à la limitation de la liberté d'exercice

LA DISPARITION DU NUMERUS CLAUSUS COMME RÉPONSE AUX INÉGALITÉS TERRITORIALES, UNE MESURE DONT L'EFFICACITÉ DIVISE

Opinion sur l'élargissement et la disparition du numerus clausus pour favoriser l'accès aux soins



LE DÉVELOPPEMENT DES STAGES HORS HÔPITAUX PENDANT LES ÉTUDES APPARAÎT COMME UN VRAI LEVIER D'ACTION

LA 4^{ÈME} ANNÉE DE MÉDECINE GÉNÉRALE PEINE À CONVAINCRE



Opinion à l'égard des **études de médecines**

79% des médecins estiment que la **multiplication des stages d'internat en dehors des hôpitaux publics**, quelle que soit la spécialité, peut **INCITER LES ÉTUDIANTS À S'INSTALLER** (exercice libéral ou mixte) après leurs études

20% pensent que cette mesure n'encouragera pas l'installation des jeunes médecins.

Parmi eux, **46%** pensent que la création d'une **4^e année de DES de médecine générale** peut **permettre aux jeunes généralistes d'accéder DÈS LA FIN DE LEURS ÉTUDES À UN EXERCICE RÉGULIER** (libéral, mixte ou salarié)

20% pensent que cette mesure ne leur permettra pas d'accéder à un exercice régulier, dès la fin de leurs études.

Et **28%** considèrent que cette mesure peut permettre aux jeunes généralistes **d'exercer dans les TERRITOIRES EN TENSION MÉDICALE**

20% pensent que cette mesure ne leur permettra pas d'exercer dans les territoires en tension médicale.

Selon vous, la multiplication des stages d'internat en dehors des hôpitaux publics, quelle que soit la spécialité, peut-elle inciter les étudiants à s'installer (exercice libéral ou mixte) après leurs études ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

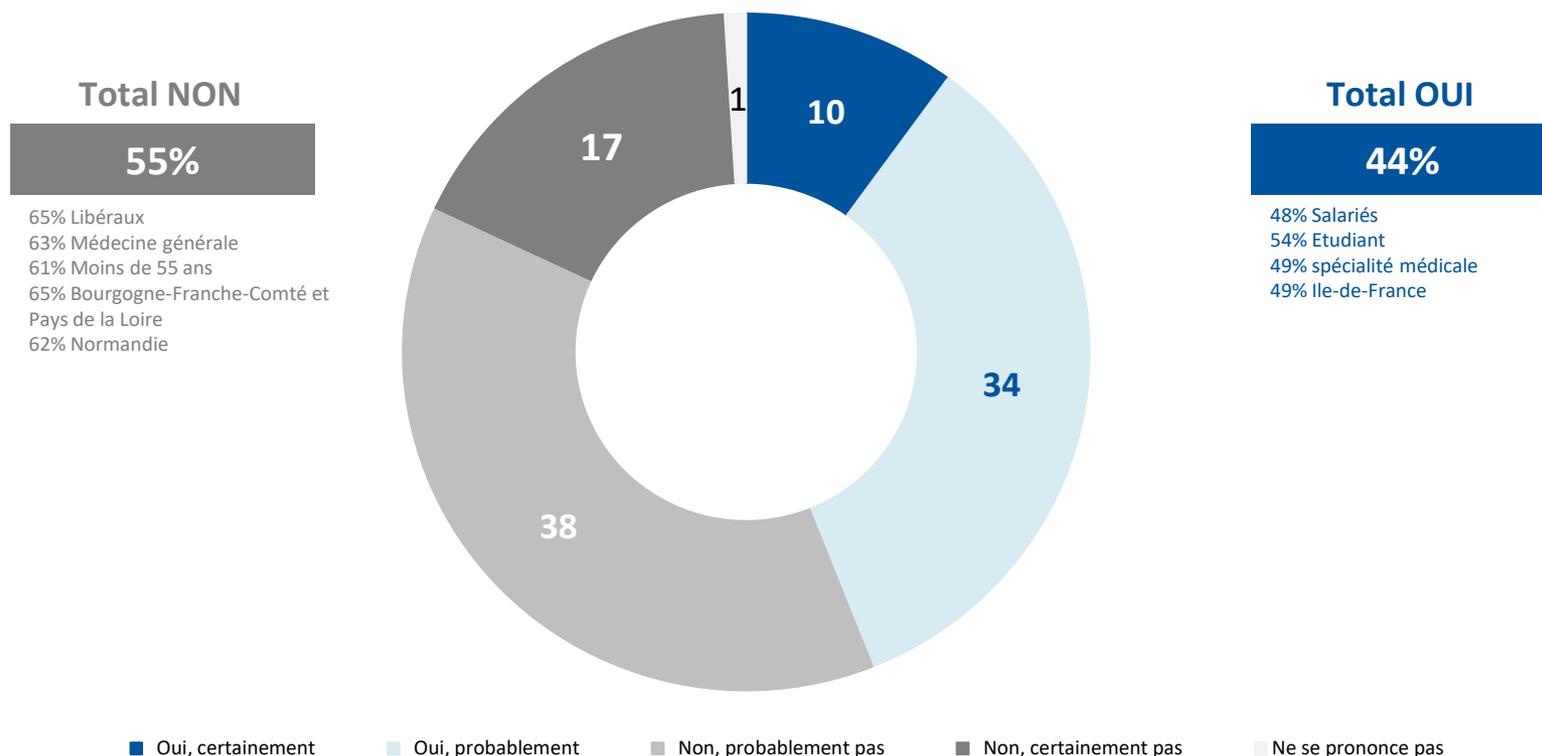
Estimez-vous que la création d'une 4^e année de DES de médecine générale puisse permettre aux jeunes généralistes ... ?

Base : Ensemble des étudiants et médecins favorables à la multiplication des stages d'internat en dehors des hôpitaux publics

LA TÉLÉMÉDECINE COMME RÉPONSE AUX INÉGALITÉS D'ACCÈS AUX SOINS, UNE MESURE QUI PARTAGE LES MÉDECINS



Opinion sur la **télémédecine** comme outil pour favoriser l'accès aux soins



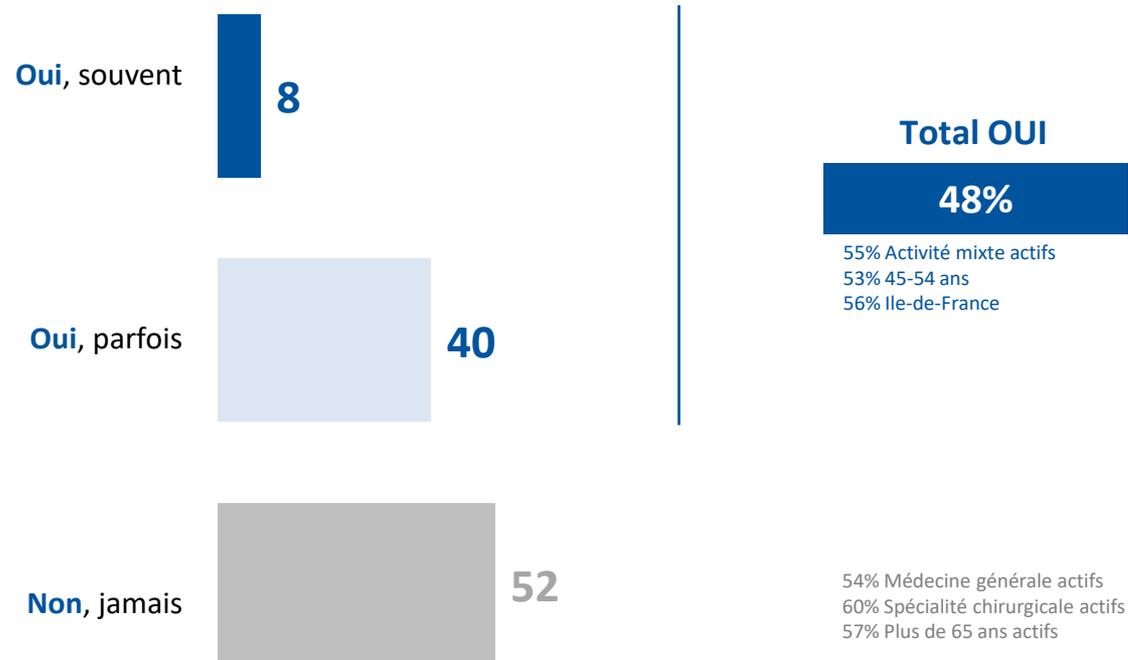
Selon vous, la télémédecine permettra-t-elle d'améliorer dans les prochaines années l'accès aux soins ?

Base : Ensemble des 12 500 médecins et étudiants

A DATE, PRÈS D'UN MÉDECIN SUR DEUX Y A RECOURS



Recours à la télémedecine dans le suivi des patients



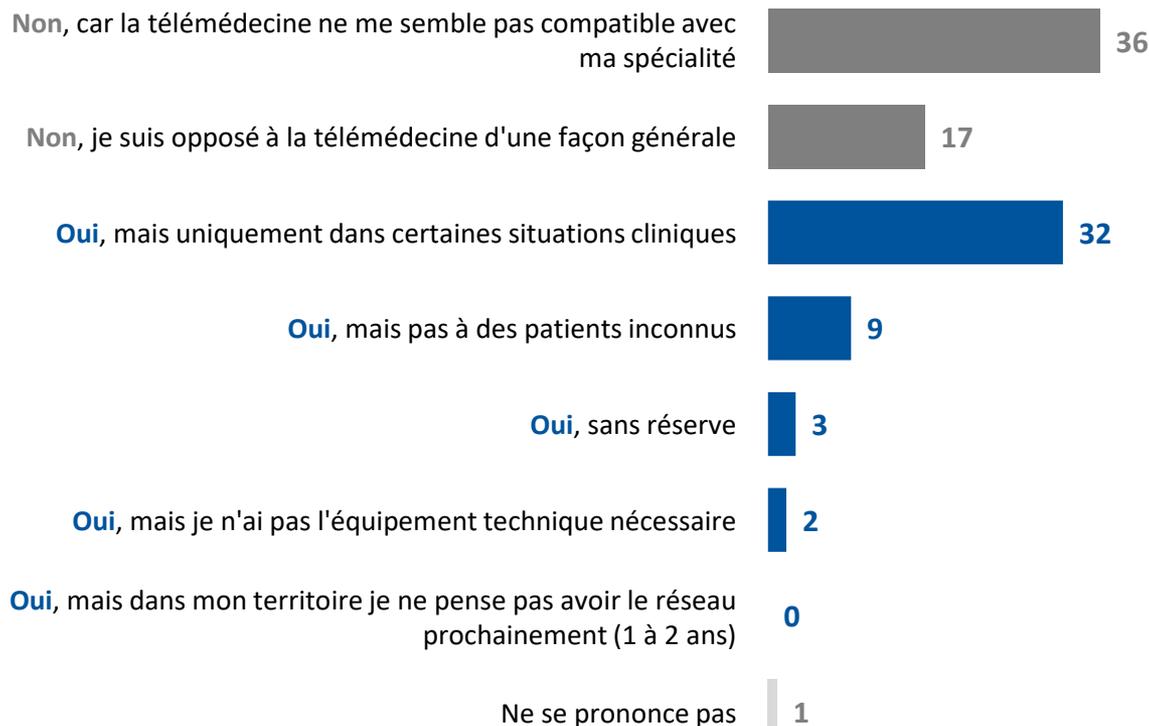
Avez-vous recours, aujourd'hui, à la télémedecine dans le suivi de vos patients réguliers ?

Base : Ensemble des 9 959 médecins et retraités actifs

LA MOITIÉ DES MÉDECINS QUI NE L'UTILISENT PAS ENCORE POURRAIT Y RECOURIR DANS CERTAINS SITUATIONS



Disposition à avoir recours à la **télémédecine** dans le suivi des patients



Total NON

53%

69% Libéraux actifs
62% Activité mixte actifs
58% Médecine générale actifs
59% Spécialité médicale actifs
80% Spécialité chirurgicale actifs

Total OUI

46%

74% Etudiant

Etudiants

Total NON

26%

Total OUI

74%

«La télémédecine ne doit pas remplacer ce lien humain qui fait toute la beauté de notre métier! »
Médecin salarié, spécialité médicale, 57 ans

Seriez-vous prêt à proposer un suivi par télémédecine à vos patients ?

Base : Etudiants et ensemble des médecins n'ayant jamais recours à la télémédecine dans le suivi de leur patients

—

14 place Marie-Jeanne Bassot

92300 Levallois / Fr

Tél. +33 (0)1 57 64 01 60

@elabe_fr

www.elabe.fr

—

ELABE