La démographie médicale En Région Basse-Normandie

Situation en 2015

Sous la direction du Dr Jean-François RAULT, Président de la Section Santé Publique et Démographie Médicale

Réalisé par Gwénaëlle LE BRETON-LEROUVILLOIS, Géographe de la Santé



Ordre National des Médecins

Avec la participation de :
Raphaël FRANCIONE – Technicien en data mining santé publique et démographie médicale Cécile BISSONNIER – Responsable santé publique et démographie médicale Delphine BOETSCH - Secrétariat santé publique et démographie médicale Chantal MATUSZEWSKI – Secrétariat santé publique et démographie médicale Philippe CHAPDELAINE – Service Tableau

AVANT-PROPOS

Pour sa quatrième édition bi-annuelle des Atlas régionaux de la démographie médicale, le Conseil national de l'Ordre des médecins a réalisé son étude sur le périmètre des 23 régions actuelles.

La tendance de nos travaux précédents se voit globalement confirmée, notamment en ce qui concerne l'augmentation du nombre de médecins retraités et la féminisation des jeunes générations de moins de 40 ans. On relève par ailleurs des données encourageantes : le taux d'installation en libéral après 5 ans d'inscription à l'Ordre se maintient autour de 40-45 %, et les installations en ophtalmologie et psychiatrie, spécialités en souffrance, connaissent une augmentation significative.

Parce que l'analyse des données (cf: atlas national) fait apparaître de fortes disparités entre les régions, l'Ordre réaffirme la nécessité d'une approche objectivée, au plus près des territoires. C'est pourquoi nous proposons pour la première fois dans les Atlas Régionaux, un nouvel outil permettant de corréler la population des médecins à la population générale, en s'appuyant sur plusieurs indicateurs socio-démographiques (âge moyen, catégories socio-professionnelles, etc.)

Par cette nouvelle approche, l'Ordre contribue aux réflexions sur l'évolution de l'offre médicale. Et plus particulièrement à l'accessibilité aux soins de premier recours et en accès direct en tout point du territoire

Ces Atlas ont pour vocation d'être des supports précieux pour les CDOM et les CROM afin qu'ils puissent collaborer avec les ARS sur le repérage des territoires potentiellement en danger.

Dr Jean-François RAULT Président de la section Santé Publique et Démographie Médicale

TABLE DES MATIÈRES

I- ACTIVITÉ GÉNÉRALE	p.9
II-ACTIVITÉ RÉGULIÈRE	p.13
II. 1- Les effectifs	p.13
II. 2- La répartition par genre et par âge	p.17
II. 3- Le cadre d'activité et les modes d'exercice	p.19
II. 4- De la densité régionale à la densité départementale	p.25
III - LA SITUATION ACTUELLE	p.27
IV- LE SOLDE DES ENTRÉES	p.29
IV. 1- Les effectifs	p.29
IV. 2 - Le profil démographique	p.29
IV. 3 - L'origine des diplômes	p.31
IV. 4 – Les modes d'exercice	p.33
V- LES SOINS DE PREMIER RECOURS -	
MÉDECINE GÉNÉRALE	p.45
V. 1- Définition	p.45
V. 2- Les médecins généralistes libéraux et mixtes	p.46
VI - LES SPÉCIALITÉS EN ACCÈS DIRECT	p.57
VI. 1- Les gynécologues médicaux	p.58
VI. 2- Les ophtalmologistes	p.60
VI. 3- Les pédiatres	p.62
VI. 4- Les psychiatres	p.64

I - ACTIVITÉ GÉNÉRALE

Les trois départements de la région Basse-Normandie recensent 5 468 médecins inscrits au tableau de l'Ordre. Ils représentent 1,9% de l'effectif national. L'ensemble des départements enregistre une hausse des effectifs des médecins sur la période 2007-2015. Le département du Calvados enregistre la plus forte hausse des effectifs (+18,9%) tandis que l'Orne comptabilise la plus faible hausse (+8%).

↓ Tableau n°1 : Effectifs 2015 et variation 2007-2015 par département

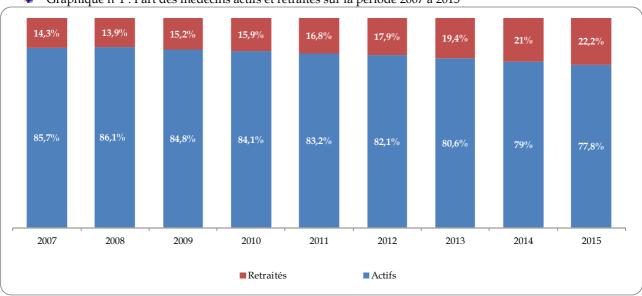
Département	Effectifs 2015	Variation 2007-2015
Calvados	3026	18,9%
Manche	1605	11,5%
Orne	837	8%
Total	5468	14,9%

L'augmentation générale des effectifs est due à la forte hausse du nombre des médecins retraités inscrits au tableau de l'Ordre (+77,9% sur la période 2007/2015). Elle suit la tendance nationale (cf. Atlas National 2015).

♣ Tableau n°2 : Les effectifs des médecins en activité totale et retraités sur la période 2007 à 2015

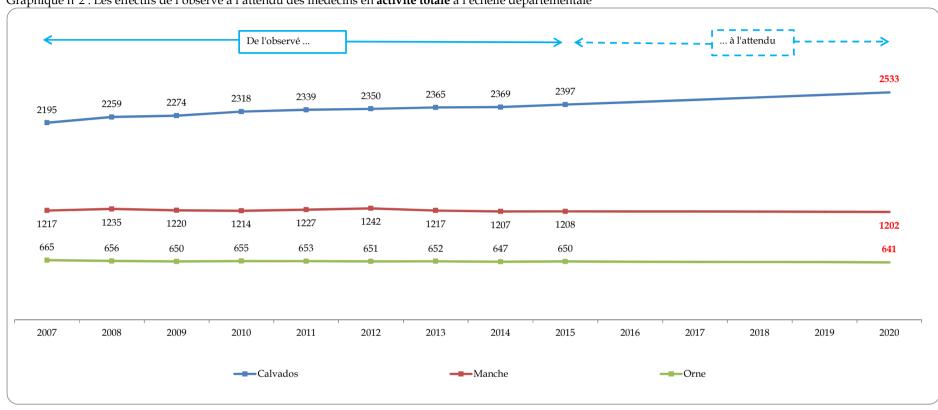
Activité générale	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Actifs	4077	4150	4144	4187	4219	4243	4234	4223	4255
Retraités	682	669	744	792	851	926	1022	1121	1213
Total	4759	4819	4888	4979	5070	5169	5256	5344	5468

♣ Graphique n°1 : Part des médecins actifs et retraités sur la période 2007 à 2015



Au cours de l'année 2007, les médecins en activité totale représentaient 85,7% de l'ensemble des inscrits. En 2015, ils représentent 77,8% des médecins de la région Basse-Normandie.

Les médecins retraités (sans activité ou ayant conservés une activité), en 2007, représentaient 14,3% des inscrits au tableau de l'Ordre. Actuellement, ils sont plus d'un cinquième de l'ensemble des médecins inscrits aux trois tableaux départementaux de l'Ordre de la Basse-Normandie.



Graphique n°2 : Les effectifs de l'observé à l'attendu des médecins en activité totale à l'échelle départementale

À la lecture du graphique ci-dessus, on note des disparités départementales au sein de la région Basse-Normandie. Sur la période 2007-2015, seul le département du Calvados enregistre une hausse des effectifs des médecins inscrits en activité totale (temporairement sans activité, remplaçants, activité régulière). Cette augmentation a une forte probabilité de se poursuivre d'ici à 2020.

Les départements de l'Orne et de la Manche recensent une baisse plus ou moins significative du nombre de médecins inscrits en activité totale sur la période 2007-2015.

Selon nos projections, il y a une forte probabilité que cette tendance se poursuive d'ici à 2020.

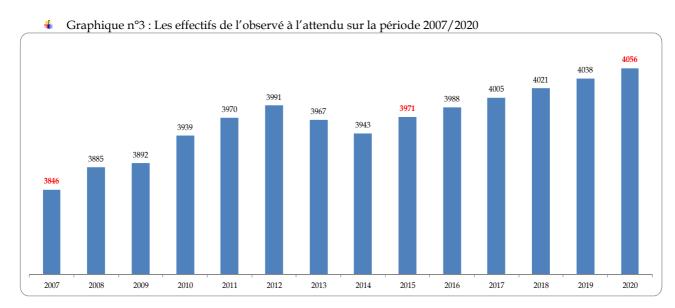
II - ACTIVITÉ RÉGULIÈRE

En application des dispositions de l'article R 4127-85 du code de la santé publique, l'activité régulière détermine, comme lieu habituel d'exercice du médecin, sa résidence professionnelle, au titre de laquelle, il est inscrit sur le tableau du Conseil Départemental conformément à l'article L 4112-1 du CSP.

II.1 - Les effectifs

Les médecins en activité régulière sont au nombre de 3 971 ; ce qui représente une augmentation de 3,2% des effectifs sur la période 2007/2015.

D'après l'analyse ordinale et le calcul du taux de croissance annuel moyen (TCAM), il semble que les médecins en 2020 seront 4 056 à exercer en activité régulière en région Basse-Normandie.

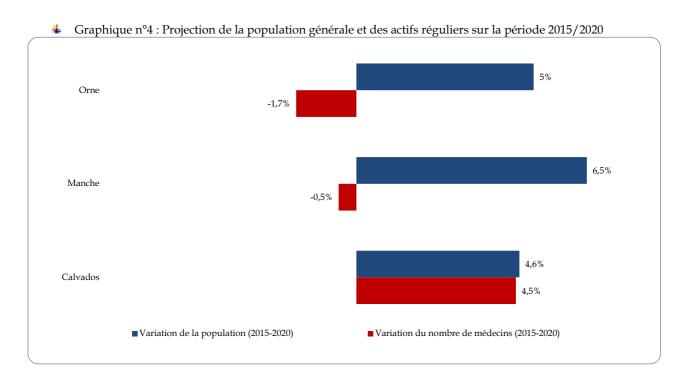


Sur la période 2007/2015, seul le département du Calvados enregistre une hausse des médecins inscrits au tableau de l'Ordre en activité régulière (+7,3%). Sur la même période, le département de l'Orne comptabilise la plus forte baisse des effectifs (-2,7%).

La Tableau n°3 : Les effectifs des médecins en activité régulière en 2015 et variation 2007-2015

Département	Effectifs 2015	Variation 2007-2015
Calvados	2222	7,3%
Manche	1131	-0,9%
Orne	618	-2,7%
Total	3971	3,2%

Lorsque l'on compare la projection des effectifs de la population générale¹ selon la projection des effectifs des médecins en activité régulière, on constate que la tendance est inversement proportionnelle pour l'ensemble des départements de la Basse-Normandie à l'exception du Calvados.



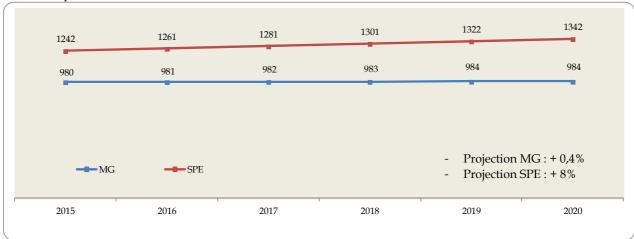
Selon les projections Omphale de l'INSEE, le département de l'Orne a une forte probabilité de recenser une hausse de 5% de ses habitants sur la période 2015-2020, alors que le nombre de médecins en activité régulière a une forte probabilité de diminuer de presque 2%.

Le département de la Manche a la particularité d'avoir une quasi-stagnation du nombre de médecins inscrits en activité régulière entre 2015/2020 tandis que sa population a une forte probabilité d'augmenter de 6,5%.

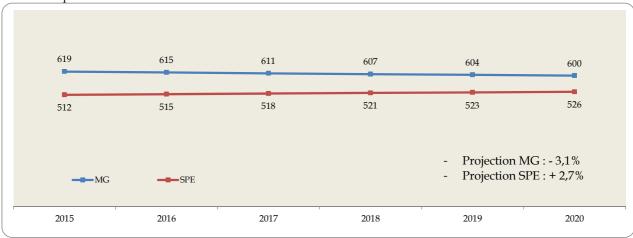
-

^{1:} Source Omphale - INSEE

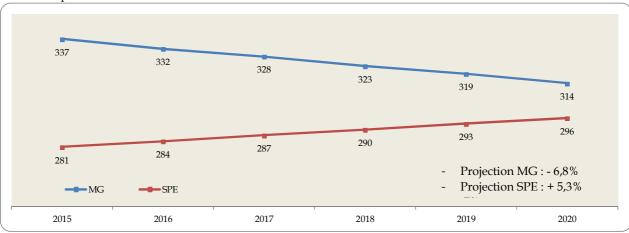
♣ Graphique n°5 : Le nombre des médecins généralistes et spécialistes en activité régulière à l'échelle départementale du **Calvados** - l'attendu



Graphique n°6: Le nombre des médecins généralistes et spécialistes en activité régulière à l'échelle départementale de la **Manche** – l'attendu



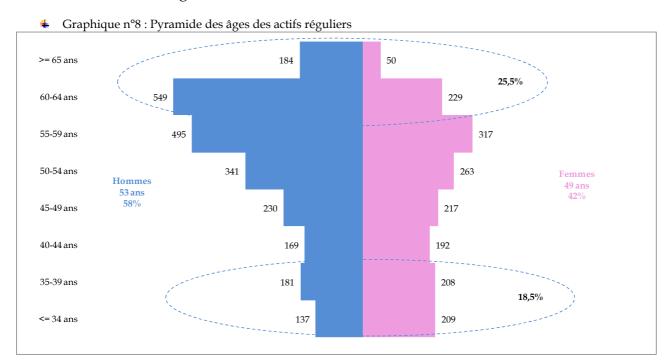
Graphique n°7 : Le nombre des médecins généralistes et spécialistes en activité régulière à l'échelle départementale de l'**Orne** – l'attendu



II.2 - La répartition par genre et par âge

Les médecins qui exercent en activité régulière en région Basse-Normandie sont âgés en moyenne de 51,1 ans (Hommes : 53 ans – Femmes : 49 ans).

Les médecins potentiellement sortants, âgés de 60 ans et plus, représentent 25,5% des effectifs tandis que la tranche d'âge des moins de 40 ans représente 18,5% de l'ensemble des actifs réguliers².



♣ Tableau n°2 : Médecins généralistes à l'échelle départementale

Département	Moyenne d'âge	% femmes	% <40 ans	% >=60 ans
Calvados	51	44%	19%	24%
Manche	53	41%	12%	27%
Orne	53	41%	13%	34%

♣ Tableau n°3 : Médecins spécialistes à l'échelle départementale

Département	Moyenne d'âge	% femmes	% <40 ans	% >=60 ans
Calvados	49	46%	26%	22%
Manche	52	38%	17%	26%
Orne	54	33%	10%	35%

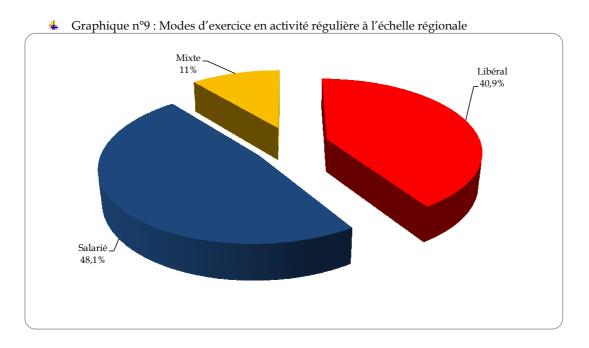
<40 ans : 17,4% >=60 ans : 26,4%

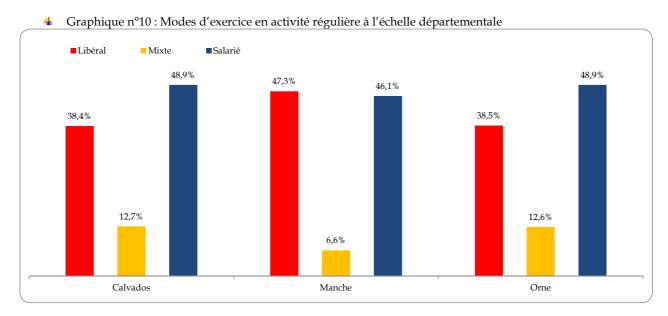
² France :

II.3 - Le cadre d'activité et les modes d'exercice

II.3.1 – Les généralités

Parmi les 3 971 médecins en activité régulière dans la région Basse-Normandie, 40,9% exercent en secteur libéral exclusif.





À la lecture du graphique, on note que les départements du Calvados et de l'Orne ont une proportionnalité des modes d'exercice quasi-identiques.

Le département de la Manche se distingue par une forte proportion de médecins qui exercent en secteur libéral exclusif.

II.3.2 – Les modes d'exercice par spécialité à l'échelle départementale

Selon l'approche territoriale et les qualifications, on constate que les proportionnalités des modes d'exercice sont plus ou moins significatives.

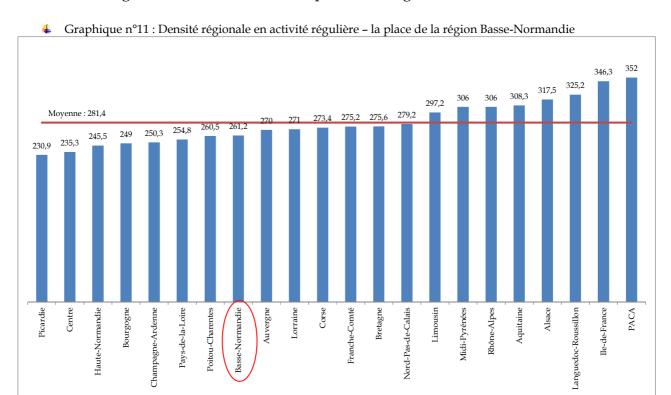
Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anatomie et cytologie-pathologiques	36,8%	5,3%	57,9%
Anesthésie-réanimation	30,6%	1,7%	67,8%
Biologie médicale	25,8%	3,2%	71%
Cardiologie et maladies vasculaires	31,5%	34,2%	34,2%
Chirurgie générale	26,1%	4,3%	69,6%
Chirurgie infantile	0%	50%	50%
Chirurgie maxillo-faciale	33,3%	16,7%	50%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	50%	12,5%	37,5%
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	50%	50%	0%
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	14,3%	0%	85,7%
Chirurgie urologique	38,5%	30,8%	30,8%
Chirurgie vasculaire	25%	12,5%	62,5%
Chirurgie viscérale et digestive	31,3%	0%	68,8%
Dermatologie et vénéréologie	56,8%	16,2%	27%
Endocrinologie et métabolisme	16,7%	33,3%	50%
Gastro-entérologie et hépatologie	20,9%	16,3%	62,8%
Génétique médicale	0%	0%	100%
Gériatrie	0%	0%	100%
Gynécologie médicale	44,4%	44,4%	11%
Gynécologie médicale et obstétrique	21,4%	57,1%	21,4%
Gynécologie-obstétrique	26%	22%	52%
Hématologie	0%	11,1%	88,9%
Médecine du travail	0%	1,7%	98,3%
Médecine générale	55,1%	9,2%	35,7%
Médecine interne	0%	5%	95%
Médecine nucléaire	8,3%	8,3%	83,3%
Médecine physique et de réadaptation	11,1%	0%	88,9%
Néphrologie	13,3%	6,7%	80%
Neurochirurgie	40,0%	10%	50%
Neurologie	4%	28%	68%
Oncologie médicale	0%	8,3%	91,7%
Ophtalmologie	75,9%	11,1%	13%
Orl	21,9%	37,5%	40,6%
Pédiatrie	13,1%	16,7%	70,2%
Pneumologie	8,6%	25,7%	65,7%
Psychiatrie	15,5%	11,6%	72,9%
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	14,3%	14,3%	71,4%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	39,8%	28,9%	31,3%
Radiothérapie et onco-radiothérapie	5,9%	5,9%	88,2%
Réanimation médicale	0%	0%	100%
Rhumatologie	36%	16%	48%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%
Stomatologie	40%	60%	0%

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anatomie et cytologie-pathologiques	33,3%	0%	66,7%
Anesthésie-réanimation	40,5%	2,4%	57,1%
Biologie médicale	63,6%	0%	36,4%
Cardiologie et maladies vasculaires	42,9%	28,6%	28,6%
Chirurgie générale	47,4%	5,2%	47,4%
Chirurgie maxillo-faciale	50%	0%	50%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	56,3%	18,8%	25%
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	100%	0%	0%
Chirurgie urologique	60%	20%	20%
Chirurgie vasculaire	50%	50%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	36,4%	0%	63,6%
Dermatologie et vénéréologie	93,8%	6,3%	0%
Endocrinologie et métabolisme	12,5%	0%	87,5%
Gastro-entérologie et hépatologie	36,8%	10,5%	52,6%
Gériatrie	0%	0%	100,0%
Gynécologie médicale	60%	40%	0%
Gynécologie médicale et obstétrique	57,1%	35,7%	7,1%
Gynécologie-obstétrique	26,1%	21,7%	52,2%
Médecine du travail	0%	3,6%	96,4%
Médecine générale	56,8%	4,9%	38,3%
Médecine interne	0%	11,1%	88,9%
Médecine nucléaire	100%	0%	0%
Médecine physique et de réadaptation	0%	0%	100%
Néphrologie	0%	0%	100%
Neurochirurgie	0%	0%	100%
Neurologie	16,7%	8,3%	75%
Oncologie médicale	25%	0%	75%
Ophtalmologie	91,3%	4,3%	4,3%
Orl	61,5%	15,4%	23,1%
Pédiatrie	7,4%	3,7%	88,9%
Pneumologie	18,8%	12,5%	68,8%
Psychiatrie	6,5%	2,2%	91,3%
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	0%	0%	100%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	55,9%	5,9%	38,2%
Radiothérapie et onco-radiothérapie	50%	0%	50%
Réanimation médicale	0%	0%	100%
Rhumatologie	61,1%	11,1%	27,8%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%
Stomatologie	71,4%	14,3%	14,3%

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anatomie et cytologie-pathologiques	50%	50%	0%
Anesthésie-réanimation	18,5%	0%	81,5%
Biologie médicale	42,9%	0%	57,1%
Cardiologie et maladies vasculaires	18,8%	37,5%	43,8%
Chirurgie générale	18,2%	18,2%	63,6%
Chirurgie maxillo-faciale	100%	0%	0%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	36,4%	18,2%	45,5%
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	0%	0%	100%
Chirurgie urologique	28,6%	14,3%	57,1%
Chirurgie vasculaire	100%	0%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	0%	0%	100%
Dermatologie et vénéréologie	37,5%	25,0%	37,5%
Endocrinologie et métabolisme	25%	0%	75%
Gastro-entérologie et hépatologie	33,3%	11,1%	55,6%
Gériatrie	0%	20%	80%
Gynécologie médicale	100%	0%	0%
Gynécologie médicale et obstétrique	0%	60%	40%
Gynécologie-obstétrique	5,9%	23,5%	70,6%
Médecine du travail	0%	0%	100%
Médecine générale	50,4%	9,8%	39,8%
Médecine interne	0%	0%	100%
Médecine physique et de réadaptation	0%	0%	100%
Néphrologie	0%	0%	100%
Neurologie	0%	33,3%	66,7%
Ophtalmologie	52,9%	23,5%	23,5%
Orl	50%	12,5%	37,5%
Pédiatrie	16,7%	4,2%	79,2%
Pneumologie	33,3%	33,3%	33,3%
Psychiatrie	14,3%	7,1%	78,6%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	37,5%	29,2%	33,3%
Rhumatologie	33,3%	33,3%	33,3%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%
Stomatologie	0%	100%	0%

II.4 - De la densité régionale à la densité départementale

Avec une densité moyenne de 261,2 médecins en activité régulière pour 100 000 habitants, la région Basse-Normandie fait partie des régions en densité faible.



Lableau n°4 : Densité départementale en activité régulière en 2015/2020

	Densité en acti	ivité régulière	Gér	néralistes	Spécia	alistes
Département	2015	2020	2015	2020	2015	2020
Calvados	316,4	325,2	139,6	137,8	176,9	190,3
Manche	237,4	238,8	129,9	127,4	107,5	114,4
Orne	213,5	213,1	116,4	110	97,1	105,8

^{*}densité pour 100 000 habitants

III - LA SITUATION ACTUELLE

4 Tableau n°5 : Nombre d'internes à former pour la période 2014-2018 (arrêté au 10 juillet 2014)

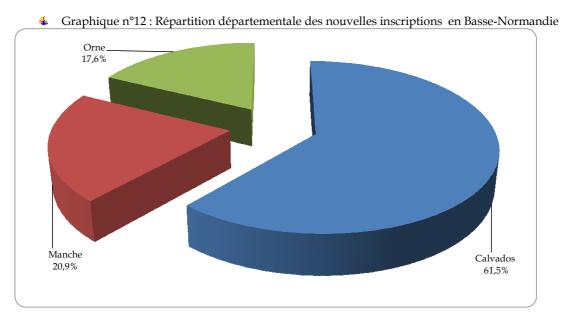
Tableau n°5 : Nombre d'internes à former	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	TOTAL 2014-2018
Anatomie et cytologie pathologiques	3	2	3	3	3	14
Anesthésie-réanimation	12	13	12	13	12	62
Biologie médicale	3	3	3	3	3	15
Cardiologie et maladies vasculaires	8	8	8	8	8	40
Chirurgie générale	11	11	11	11	11	55
Chirurgie orale	1	1	1	1	1	5
Dermatologie et vénéréologie	3	4	4	4	4	19
Endocrinologie, Diabète, Maladies métaboliques	2	1	1	1	1	6
Gastro-entérologie et hépatologie	3	3	3	3	3	15
Génétique médicale	1	1	1	1	1	5
Gynécologie médicale	1	1	1	1	1	5
Gynécologie-obstétrique	5	5	5	5	5	25
Hématologie	1	1	1	1	1	5
Médecine du travail	6	6	6	6	6	30
Médecine générale	99	105	110	115	120	549
Médecine interne	3	4	3	4	4	18
Médecine nucléaire	2	2	1	2	1	8
Médecine physique et de réadaptation	4	4	4	4	4	20
Néphrologie	3	3	3	3	3	15
Neurochirurgie	1	0	1	1	1	4
Neurologie	4	4	4	4	4	20
Oncologie	5	4	4	4	4	21
Ophtalmologie	2	3	4	4	4	17
ORL et chirurgie cervico-faciale	3	4	3	4	3	17
Pédiatrie	9	9	9	9	9	45
Pneumologie	4	4	4	4	4	20
Psychiatrie	18	18	18	18	18	90
Radiodiagnostic et imagerie médicale	7	7	7	7	7	35
Rhumatologie	3	2	2	2	2	11
Santé publique	4	3	4	3	4	18
Total	231	236	241	249	252	1209

On peut s'interroger sur le fait de savoir si ce nombre d'internes à former permettra de pallier la baisse plus ou moins importante des effectifs de certaines spécialités dans les prochaines années.

IV - LE SOLDE DES ENTRÉES

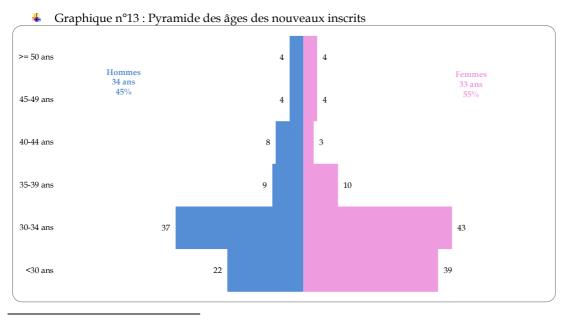
IV.1 - Les effectifs

Au cours de l'année 2014, la région Basse-Normandie a enregistré 187 nouvelles inscriptions au tableau de l'Ordre des trois Conseils Départementaux. Ils se répartissent de la manière suivante (cf. graphique ci-dessous):



IV.2 - Le profil démographique

L'âge moyen de l'inscription au tableau de l'Ordre des Médecins est de 33 ans³ en région Basse-Normandie : 33 ans⁴ pour les femmes et 34 ans⁵ pour les hommes. Les femmes de moins de 35 ans représentent 58,2% des inscrits de cette tranche d'âge.



³ Moyenne nationale: 34,1 ans

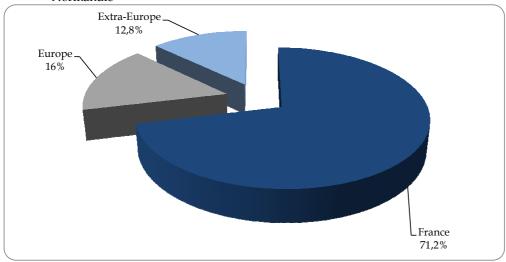
⁴ Moyenne nationale Femmes : 33 ans

⁵ Moyenne nationale Hommes: 36 ans

IV.3 - L'origine des diplômes

71,2% des médecins nouvellement inscrits, en région Basse-Normandie au cours de l'année 2014, sont titulaires d'un diplôme français. 16% sont détenteurs d'un diplôme européen et 12,8% d'un diplôme extra-européen.

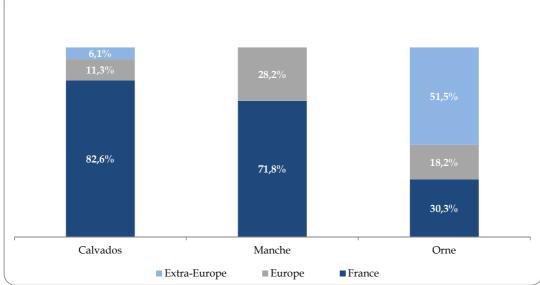
♣ Graphique n°14 : Origine des diplômes des nouveaux inscrits au cours de l'année 2014 – région Basse-Normandie



♣ Graphique n°15 : Origine des diplômes des nouveaux inscrits à l'échelle départementale

• Graphique n°15 : Origine des diplômes des nouveaux inscrits à l'échelle départementale

• Graphique n°15 : Origine des diplômes des nouveaux inscrits à l'échelle départementale



82,6% des médecins nouvellement inscrits en 2014 dans le département du Calvados sont titulaires d'un diplôme français; ils représentent 71,8% dans le département de la Manche.

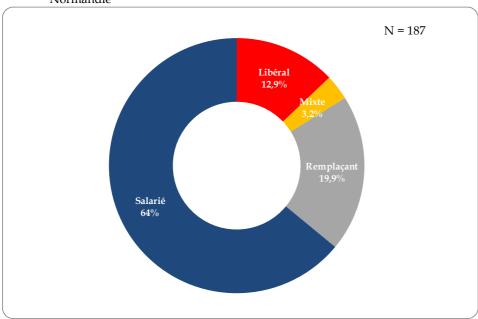
La surreprésentation des diplômes hors de France est reproductible à l'échelle nationale. Les départements dont la démographie médicale est potentiellement préoccupante enregistrent une proportion plus ou moins significative des médecins titulaires d'un diplôme hors de France.

IV.4 - Les modes d'exercice

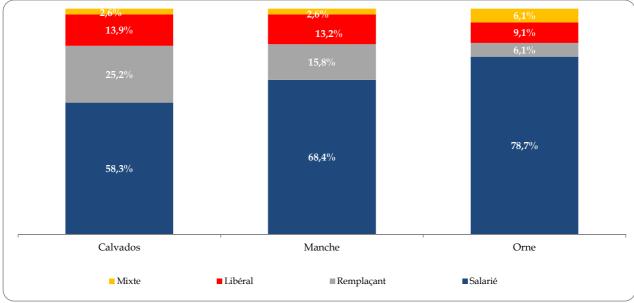
IV.4.1 – En première inscription

Lors de la première inscription à l'Ordre, 64% des jeunes médecins ont fait le choix d'exercer en secteur salarié et 16,1% ont privilégié un exercice libéral/mixte.

♣ Graphique n°16 : Modes d'inscription des nouveaux inscrits au cours de l'année 2014 - région Basse Normandie



♣ Graphique n°17 : Modes d'inscription des nouveaux inscrits à l'échelle départementale



IV.4.2 – Les modes d'exercice en première inscription selon les qualifications

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anesthésie-réanimation	9,1%	0%	90,9%
Biologie médicale	0%	0%	100%
Cardiologie et maladies vasculaires	0%	0%	100%
Chirurgie générale	0%	0%	100%
Chirurgie urologique	50%	0%	50%
Dermatologie et vénéréologie	0%	0%	100%
Endocrinologie et métabolisme	0%	50%	50%
Gastro-entérologie et hépatologie	100%	0%	0%
Gynécologie-obstétrique	0%	0%	100%
Médecine du travail	0%	0%	100%
Médecine générale	47,6%	4,8%	47,6%
Médecine interne	0%	0%	100%
Médecine nucléaire	0%	0%	100%
Médecine physique et de réadaptation	0%	0%	100%
Neurologie	0%	0%	100%
Oncologie médicale	0%	0%	100%
Ophtalmologie	75%	0%	25%
Orl	0%	0%	100%
Pédiatrie	0%	0%	100%
Pneumologie	0%	33,3%	66,7%
Psychiatrie	0%	0%	100%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	0%	0%	100%
Rhumatologie	0%	0%	100%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anesthésie-réanimation	100%	0%	0%
Cardiologie et maladies vasculaires	0%	0%	100%
Chirurgie générale	0%	0%	100%
Gastro-entérologie et hépatologie	0%	0%	100%
Gynécologie-obstétrique	33,3%	0%	66,7%
Médecine du travail	0%	0%	100%
Médecine générale	20%	10%	70%
Médecine interne	0%	0%	100%
Néphrologie	0%	0%	100%
Oncologie médicale	0%	0%	100%
Pédiatrie	50%	0%	50%
Pneumologie	0%	0%	100%
Psychiatrie	0%	0%	100%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	0%	0%	100%
Stomatologie	0%	0%	100%

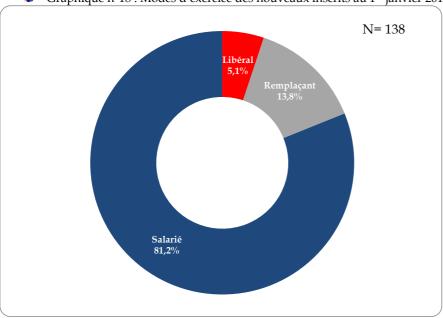
☼ Département de l'Orne

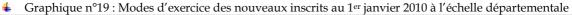
Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anesthésie-réanimation	0%	0%	100%
Cardiologie et maladies vasculaires	0%	0%	100%
Chirurgie générale	0%	0%	100%
Chirurgie urologique	0%	0%	100%
Chirurgie viscérale et digestive	0%	0%	100%
Dermatologie et vénéréologie	0%	0%	100%
Gynécologie-obstétrique	0%	0%	100%
Médecine générale	14,3%	7,1%	78,6%
Ophtalmologie	0%	0%	100%
Pédiatrie	0%	50%	50%
Pneumologie	100%	0%	0%
Psychiatrie	0%	0%	100%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	0%	0%	100%

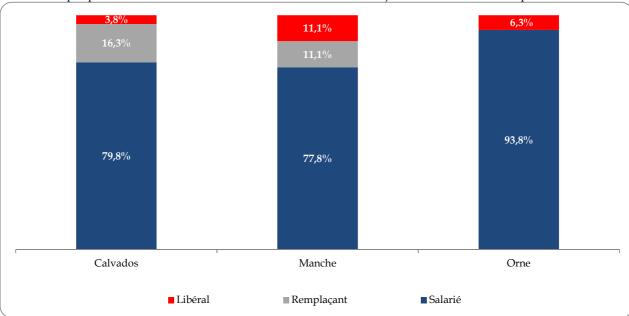
IV.4.3 - Les premières inscriptions... Cinq ans plus tard

Au cours de l'année 2009, 138 médecins se sont inscrits pour la première fois à un tableau du Conseil Départemental de l'Ordre des médecins de la région Basse-Normandie. Ils exerçaient selon les modes d'exercice suivants :

♣ Graphique n°18 : Modes d'exercice des nouveaux inscrits au 1er janvier 2010 – région Basse-Normandie

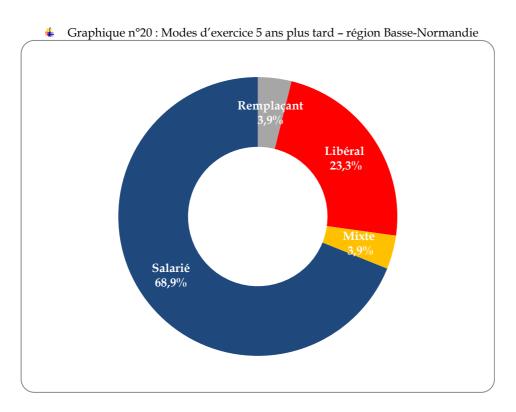


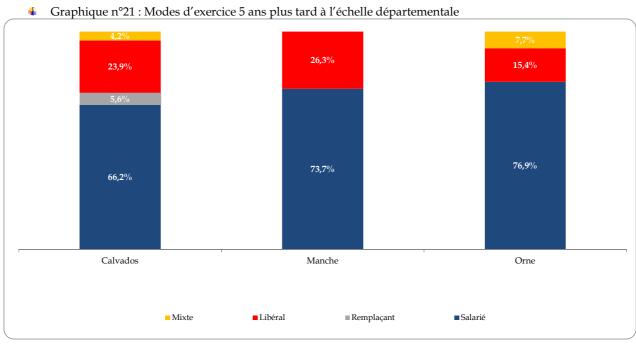




Cinq ans plus tard...

Parmi les 138 nouveaux inscrits au cours de l'année 2009, 2 médecins ne sont plus inscrits au tableau de l'Ordre et 33 médecins ont quitté la région Basse-Normandie.





☆ Région Basse-Normandie

↓ Tableau n°6 : Modes d'exercice par spécialité, cinq ans après la première inscription

Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Anesthésie-réanimation	90,9%	0%	0%	9,1%
Biologie médicale	66,7%	0%	33,3%	0%
Cardiologie et maladies vasculaires	100%	0%	0%	0%
Chirurgie générale	100%	0%	0%	0%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	33,3%	0%	66,7%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	100%	0%	0%	0%
Gastro-entérologie et hépatologie	100%	0%	0%	0%
Gériatrie	100%	0%	0%	0%
Gynécologie-obstétrique	62,5%	25%	12,5%	0%
Médecine du travail	100%	0%	0%	0%
Médecine générale	52,6%	0%	42,1%	5,3%
Médecine interne	100%	0%	0%	0%
Néphrologie	100%	0%	0%	0%
Neurologie	100%	0%	0%	0%
Ophtalmologie	0%	0%	100%	0%
Pédiatrie	81,8%	0%	18,2%	0%
Pneumologie	0%	0%	100%	0%
Psychiatrie	85,7%	14,3%	0%	0%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	50%	25%	0%	25%
Radiothérapie et onco-radiothérapie	100%	0%	0%	0%

♣ Tableau n°9 : Modes d'exercice par spécialité, cinq ans après la première inscription

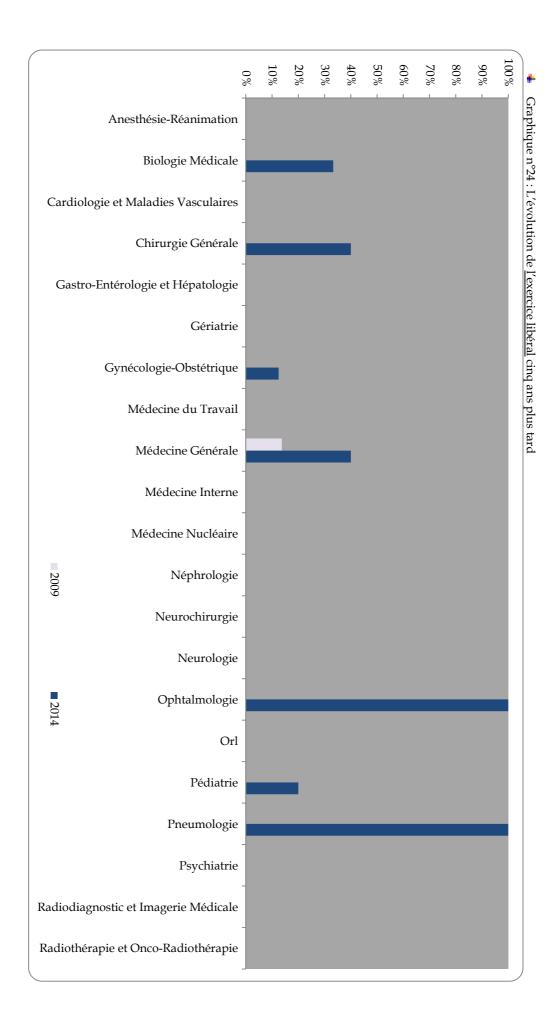
Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Anesthésie-réanimation	83,3%	0%	0%	16,7%
Biologie médicale	66,7%	0%	33,3%	0%
Cardiologie et maladies vasculaires	100%	0%	0%	0%
Chirurgie générale	100%	0%	0%	0%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	50%	0%	50%	0%
Gastro-entérologie et hépatologie	100%	0%	0%	0%
Gynécologie-obstétrique	50%	25%	25%	0%
Médecine du travail	100%	0%	0%	0%
Médecine générale	50%	0%	42,3%	7,7%
Médecine interne	100%	0%	0%	0%
Néphrologie	100%	0%	0%	0%
Neurologie	100%	0%	0%	0%
Ophtalmologie	0%	0%	100%	0%
Pédiatrie	75%	0%	25%	0%
Psychiatrie	80%	20%	0%	0%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	33,3%	33,3%	0%	33,3%
Radiothérapie et onco-radiothérapie	100%	0%	0%	0%

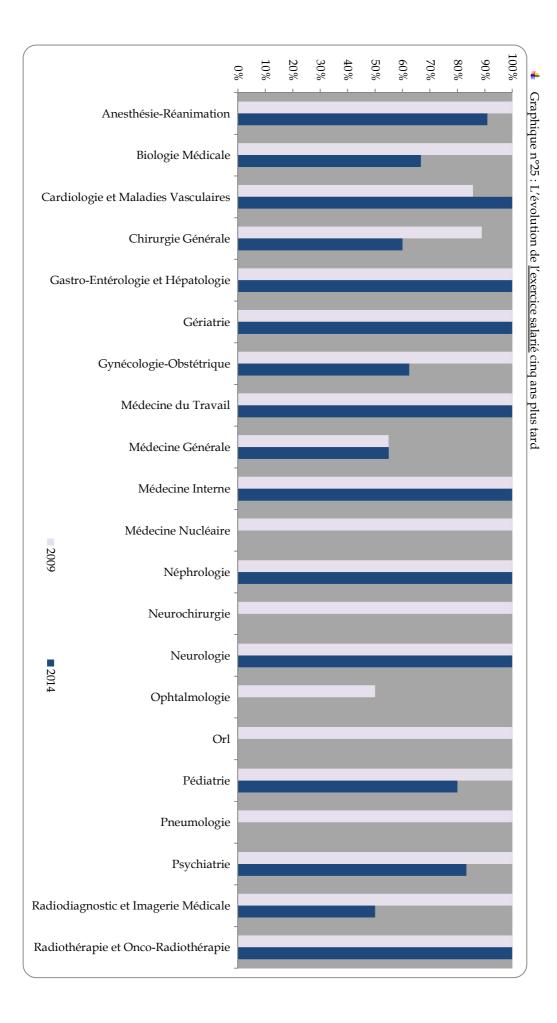
♣ Tableau n°10 : Modes d'exercice par spécialité, cinq ans après la première inscription

Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Anesthésie-réanimation	100%	0%	0%	0%
Cardiologie et maladies vasculaires	100%	0%	0%	0%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	0%	0%	100%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	100%	0%	0%	0%
Gériatrie	100%	0%	0%	0%
Médecine générale	55,6%	0%	44,4%	0%
Pédiatrie	100%	0%	0%	0%
Psychiatrie	100%	0%	0%	0%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	100%	0%	0%	0%

• Tableau n°11 : Modes d'exercice par spécialité, cinq ans après la première inscription

Tableau II 11 . Wodes a exercice par special	ic, chiq ans apro	s la premiere	niscription	
Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Anesthésie-réanimation	100%	0%	0%	0%
Gynécologie-obstétrique	75%	25%	0%	0%
Médecine générale	66,7%	0%	33,3%	0%
Pédiatrie	100%	0%	0%	0%
Pneumologie	0%	0%	100%	0%
Psychiatrie	100%	0%	0%	0%





V - LES SOINS DE PREMIER RECOURS - MÉDECINE GÉNÉRALE

V.1 - Définition

Selon l'article L.4130.1 de la loi HPST, les missions du médecin généraliste de premier recours sont notamment les suivantes :

«1°Contribuer à l'offre de soins ambulatoire, en assurant pour ses patients la prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement et le suivi des maladies ainsi que l'éducation pour la santé. Cette mission peut s'exercer dans les établissements de santé ou médico-sociaux ;

«2°Orienter ses patients, selon leurs besoins, dans le système de soins et le secteur médico-social;

«3°S'assurer de la coordination des soins nécessaire à ses patients ;

«4°Veiller à l'application individualisée des protocoles et recommandations pour les affections nécessitant des soins prolongés et contribuer au suivi des maladies chroniques, en coopération avec les autres professionnels qui participent à la prise en charge du patient ;

«5°S'assurer de la synthèse des informations transmises par les différents professionnels de santé;

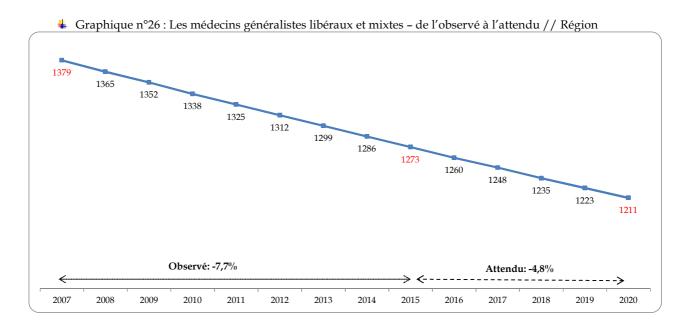
«6°Contribuer aux actions de prévention et de dépistage;

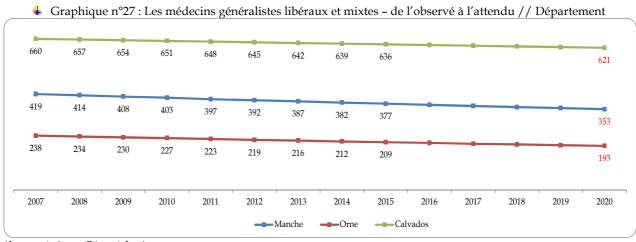
«7°Participer à la mission de service public de permanence des soins dans les conditions fixées à l'article L. 6314-1 ;

«8°Contribuer à l'accueil et à la formation des stagiaires de deuxième et troisième cycles d'études médicales. »

V.2 - Les médecins généralistes libéraux et mixtes en activité régulière

Actuellement, les 83 bassins de vie de la région Basse-Normandie recensent 1 273 médecins généralistes libéraux et mixtes ; soit une baisse des effectifs de 7,7% ces huit dernières années.

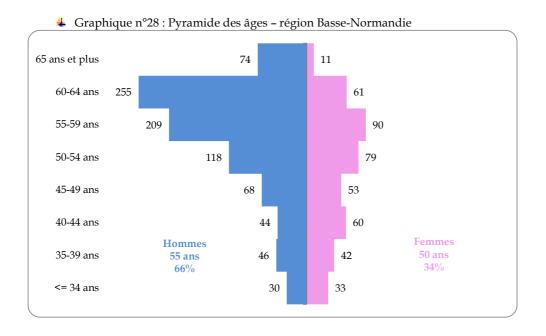




*hors région : 51 médecins

V.2.1 - L'âge

Âgés en moyenne de 53 ans, les hommes représentent 66% des 1 273 médecins généralistes libéraux et mixtes de la région Basse-Normandie.



- \checkmark 32% des médecins généralistes libéraux et mixtes sont âgés de 60 ans et 12% sont âgés de moins de 40 ans.
- ✓ Parmi les jeunes générations de moins de 40 ans, les femmes représentent 50% des effectifs.

♣ Tableau n°12 : Profil démographique des médecins généralistes libéraux et mixtes à l'échelle départementale situation en 2015

Département	Moyenne d'âge	% >60 ans	% <40 ans	Proportion exercice individuel
Calvados	51,8	21,1%	15,1%	33,6%
Manche	54,1	25,4%	8,5%	43,4%
Orne	55,7	36,4%	8,6%	52,2%

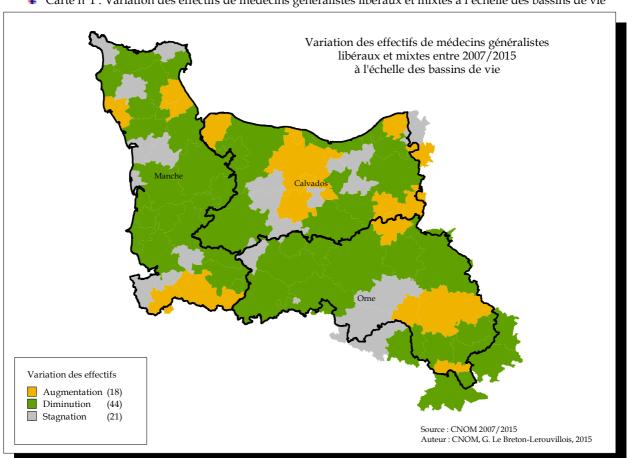
V.2.2 - L'approche territoriale à l'échelle des bassins de vie

A - Les effectifs

Les 83 bassins de vie sont composés en moyenne de 15 médecins généralistes libéraux et mixtes.

Sur la période 2007/2015, 44 bassins de vie ont enregistré une baisse des effectifs de médecins généralistes libéraux et mixtes. Le bassin de vie de Barenton enregistre la plus forte baisse des effectifs (-100%). Les bassins de vie d'Athis-de-l'Orne et de Remalard se positionnent au second rang des plus fortes baisses d'effectifs (-50%) et le bassin de vie des Pieux se place en troisième position (-44,4%).

21 bassins de vie maintiennent leurs effectifs tandis que 18 enregistrent une augmentation pouvant aller de 50% (Le Theil/Saint-James) à 1% (Caen).



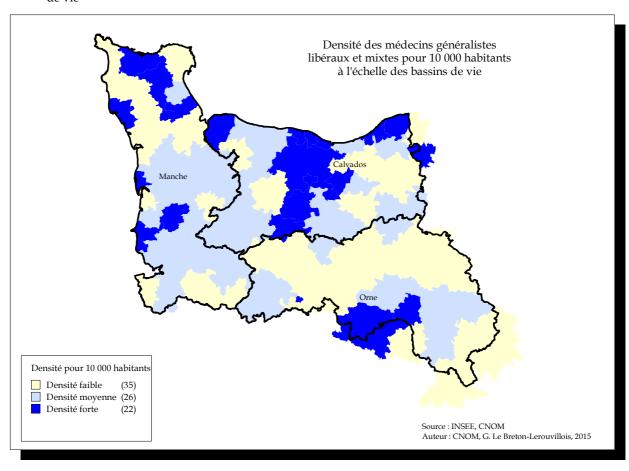
♣ Carte n°1 : Variation des effectifs de médecins généralistes libéraux et mixtes à l'échelle des bassins de vie

B - La densité

Un bassin de vie compte en moyenne 7,1 médecins généralistes libéraux et mixtes pour $10\,000$ habitants.

42,2% des bassins de vie de la région Basse-Normandie sont caractérisés par une densité faible.

4 Carte n°2 : Densité des médecins généralistes libéraux et mixtes pour 10 000 habitants - à l'échelle des bassins de vie



C - Les autres professionnels de santé

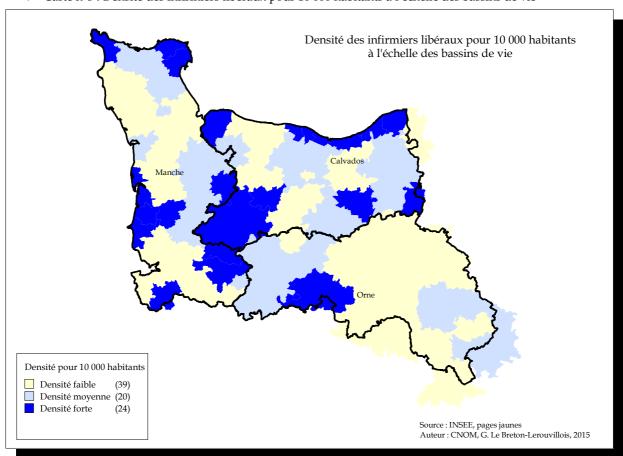
Dans le cadre des échanges avec les représentants des jeunes à la Commission Jeunes Médecins au Conseil national de l'Ordre des médecins, ces derniers ont exprimé leurs souhaits de pouvoir connaître la composition territoriale de l'offre de soins telle que la répartition des infirmiers et des pharmacies. Il nous a paru pertinent de décrire, cette année, la présence des médecins généralistes libéraux et mixte corrélée avec la présence des deux autres professionnels de santé.

Les infirmiers libéraux

Selon les données issues des pages jaunes, les bassins de vie de la région Basse-Normandie comptent en moyenne 15 infirmiers.

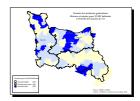
La densité moyenne est de 7,8 infirmiers pour 10 000 habitants. Avec une densité de 1,4 infirmier pour 10 000 habitants, le bassin de vie de Périers recense la plus faible densité.

♣ Carte n°3 : Densité des infirmiers libéraux pour 10 000 habitants à l'échelle des bassins de vie



À titre indicatif:

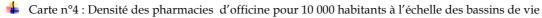
Carte de densité des Médecins généralistes pour 10 000 habitants à l'échelle des bassins de vie (cf.carte n°2)

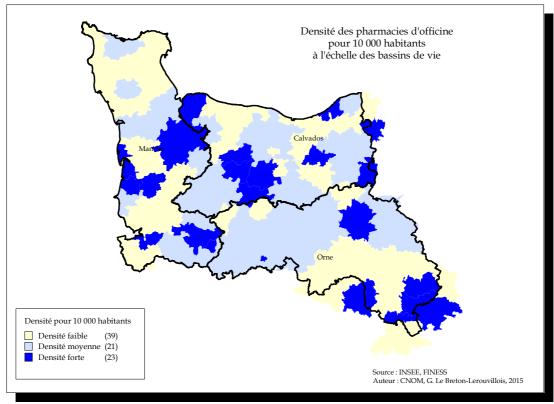


Les pharmacies d'officine

Selon les données issues du fichier FINESS, les bassins de vie de la région Basse-Normandie comptent en moyenne 6 pharmacies d'officine.

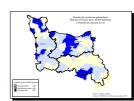
La densité moyenne est de 4 pharmacies pour 10 000 habitants. Avec une densité de 1,3 pharmacie d'officine pour 10 000 habitants, le bassin de vie de Beaumont-Hague recense la plus faible densité.





À titre indicatif:

Carte de densité des Médecins généralistes pour 10 000 habitants à l'échelle des bassins de vie (cf.carte n°2)



D - <u>Typologie des bassins de vie</u>

Méthodologie de classification ascendante hiérarchique

La classification ascendante hiérarchique (CAH) est une méthode de classification automatique utilisée en analyse des données. Son but est de répartir ces individus dans un certain nombre de classes. Dans le cadre de notre analyse, nous avons privilégié les variables de densités et de variations des effectifs afin de déterminer des groupes d'individus qui peuvent être répartis de la manière suivante selon les bassins de vie de la région :

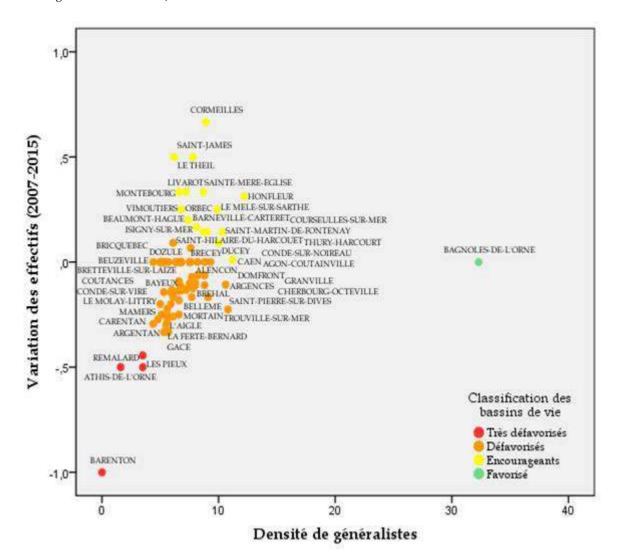
- Très favorisés : Densités et Variations des effectifs sont supérieures à la moyenne régionale
- Favorisés : Densités et Variations des effectifs sont égales ou légèrement supérieures à la moyenne régionale
- Encourageants : Une des deux variables est égale ou supérieure à la moyenne régionale et une des deux variables est inférieure à la moyenne régionale
- Défavorisés : Densités et variations sont inférieures à la moyenne régionale
- Très défavorisés : Densités et variations sont très inférieures à la moyenne régionale.

Cette tentative de classification, purement théorique et statistique n'a pas pour ambition de se substituer à l'identification des zones fragiles des ARS comme le prévoit l'article L.1434-7 du code de la santé publique qui dispose que « les zones de mise en œuvre des mesures destinées à favoriser une meilleure répartition géographique des professionnels de santé, des maisons de santé, des pôles de santé et des centres de santé sont déterminées par l'Agence régionale de santé dans le schéma régional d'organisation des soins - volet ambulatoire (SROS ambulatoire), selon des dispositions prévues par arrêté des ministres chargés de la santé et de la sécurité sociale ».

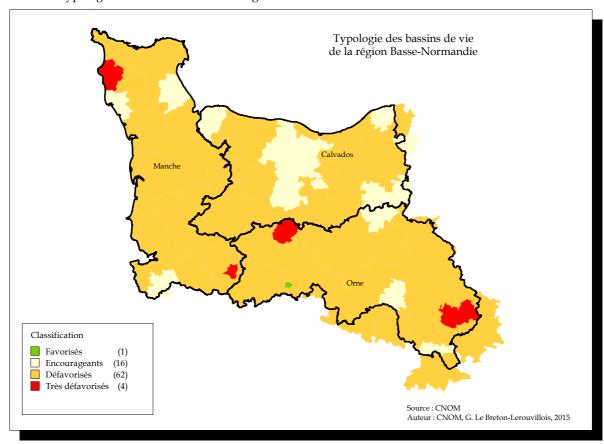
La classification territoriale des médecins généralistes à l'échelle des bassins de vie que nous proposons est un outil théorique qui pourrait guider les conseils départementaux, en étroite collaboration avec les ARS, à élaborer un zonage territorial de l'accessibilité aux soins de premiers recours.

Les tableaux de bord accompagnent la classification ainsi de prendre en compte l'ensemble des variables sanitaires, médico-sociales et économiques de la région.

♣ Graphique n°29 : Classification des bassins de vie selon les densités et les variations des effectifs des médecins généralistes libéraux/mixtes



Carte n°5 : Typologie des bassins de vie de la région Basse-Normandie



♣ Tableau n°13 : Tableau de bord des bassins de vie de la région Basse Normandie

	Très défavorisés	Défavorisés	Encourageants	Favorisés	Basse- Normandie
Variables médicales					
Densité généralistes	2,2	6,7	8,7	32,3	8,0
Variations 2007-2015	-61,1%	-0,1%	27,4%	0%	-7,3%
% de médecins généralistes de plus de 60 ans	17,5%	0,3%	34,3%	50%	25,5%
% de médecins généralistes moins de 40 ans	0%	0,1%	20%	0%	11,9%
Taux de féminisation	17,5%	0,3%	36,5%	25,0%	33,7%
Taux d'exercice individuel	45,0%	0,5%	22,0%	62,5%	40,8%
Densité autres professions de santé (pour 10 000 habitants)					
Infirmiers	6,1	7,8	7,1	20,2	6,6
Pharmacies	8,1	3,7	4,0	8,1	3,4
Kinésithérapeutes	2,6	5,8	6,0	20,2	5,7
Variables sociodémographiques*					
% population des retraités	30,1%	0,3%	27,5%	46,0%	26,1%
% population âgée de 75 ans et plus	13,6%	0,1%	10,9%	23,1%	10,3%
% chômeurs	36,2%	0,3%	33,7%	51,3%	31,8%
% ouvriers/employés	32%	0,3%	32,1%	19,4%	31,7%
Variation population 2007-2015	3,3%	0,1%	4,1%	-2,4%	4,0%

^{*:} Sources INSEE 2010

VI - LES SPÉCIALITÉS EN ACCÈS DIRECT

La loi du 9 août 2004 portant réforme de l'Assurance Maladie a mis en place le dispositif du médecin traitant entré en vigueur le 1^{er} janvier 2005.

Ce dispositif consiste à demander à tous les assurés âgés de plus de 16 ans de choisir un médecin comme médecin traitant, qui sera chargé de coordonner son parcours dans le système de soins.

Les spécialités de :

- gynécologie médicale et obstétrique,
- gynécologie médicale,
- ophtalmologie,
- pédiatrie,
- psychiatrie,
- neuropsychiatrie et
- stomatologie⁶

restent accessibles en accès direct.

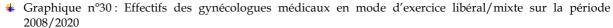
⁶ Compte tenu du caractère très spécifique des spécialités de neuropsychiatrie et de stomatologie et de la demande de soins, nous n'analyserons pas dans ce document l'approche démographique à l'échelle des bassins de vie de ces deux spécialités, eu égard aux faibles effectifs.

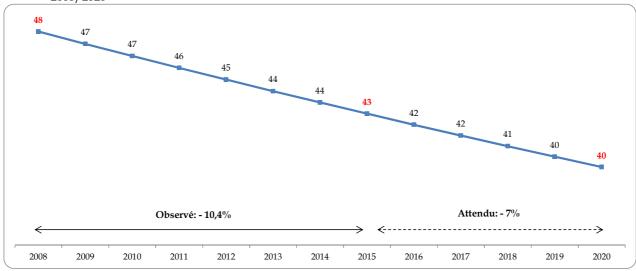
VI.1 - Les gynécologues médicaux

La spécialité de gynécologie médicale comprend les spécialistes en gynécologie médicale et obstétrique et les spécialistes en gynécologie médicale.

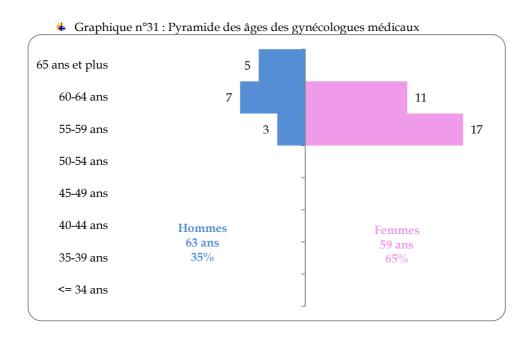
Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Basse-Normandie recensent 43 gynécologues médicaux inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

Sur la période 2008-2015, les effectifs ont diminué de 10,4%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (-7%).

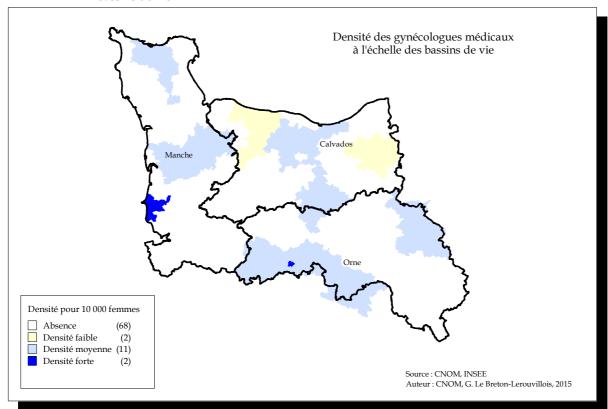


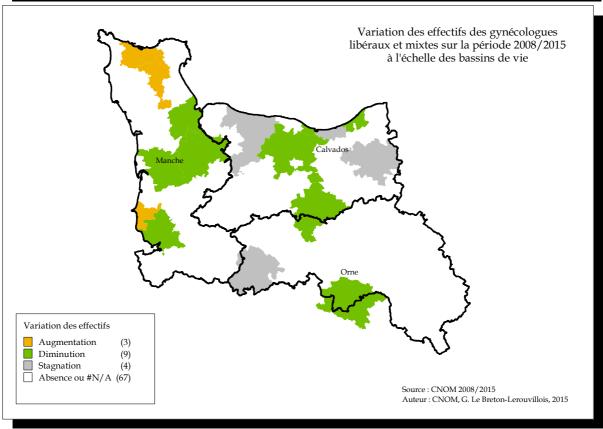


Âgés en moyenne de 61 ans, les gynécologues médicaux sont majoritairement représentés par les femmes (65%).



♣ Carte n°6 : Densité et variation des effectifs des médecins spécialistes en gynécologie médicale à l'échelle des bassins de vie

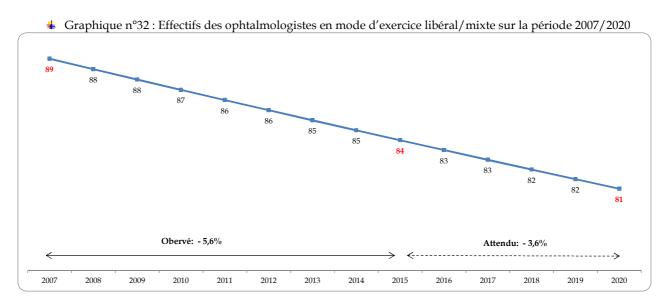




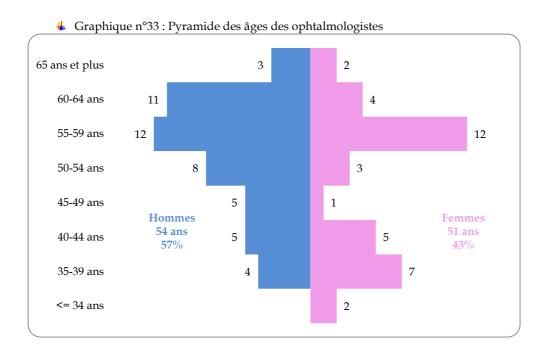
VI.2 - Les ophtalmologistes

Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Basse-Normandie recensent 84 ophtalmologistes inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

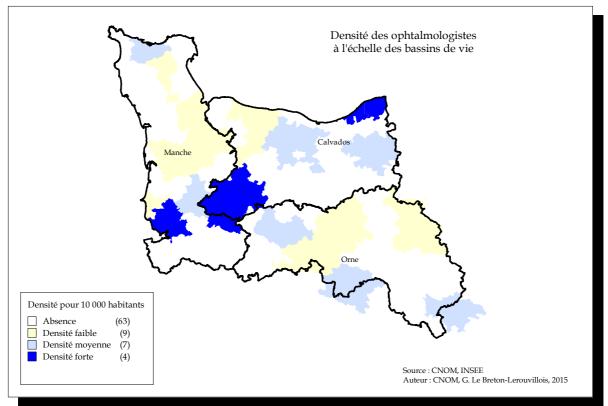
Sur la période 2007-2015, les effectifs ont diminué de 5,6%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (-3,6%).

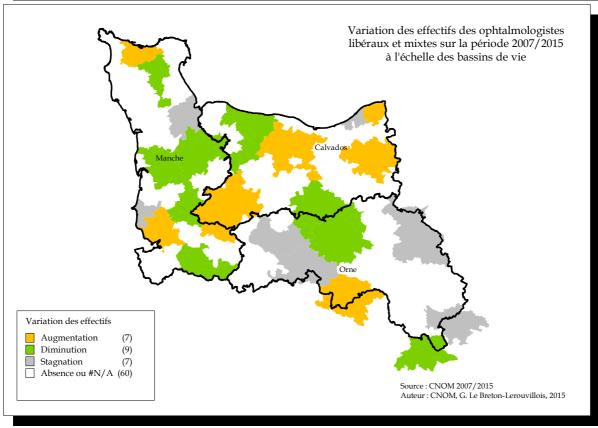


Âgés en moyenne de 52 ans, les ophtalmologistes libéraux et mixtes sont représentés à 57% par des hommes et à 43% par des femmes.



Carte n°7 : Densité et variation des effectifs des médecins spécialistes en ophtalmologie à l'échelle des bassins de vie

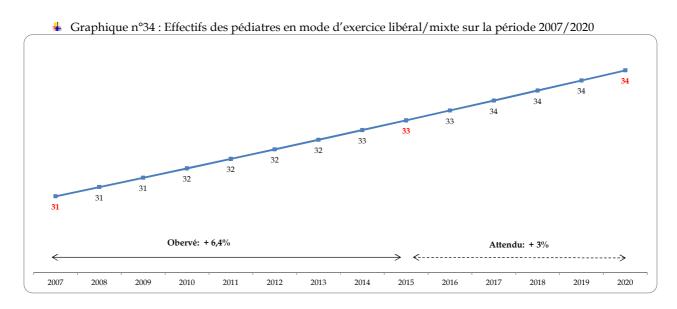




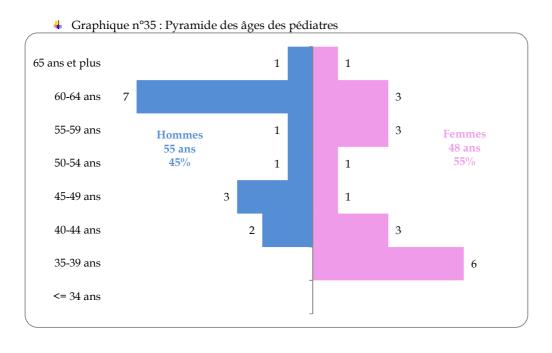
VI.3 – Les pédiatres

Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Basse-Normandie recensent 33 pédiatres inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

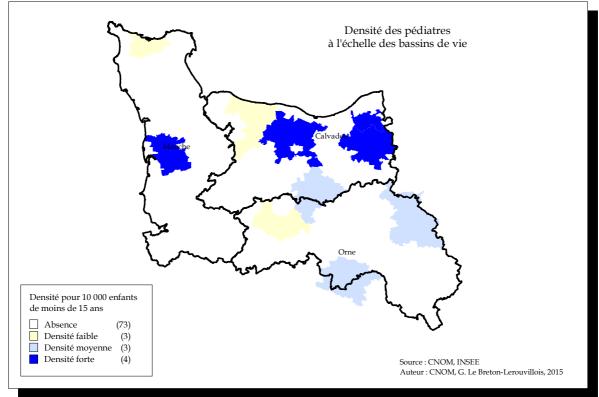
Sur la période 2007-2015, les effectifs ont augmenté de 6,4%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (3%).

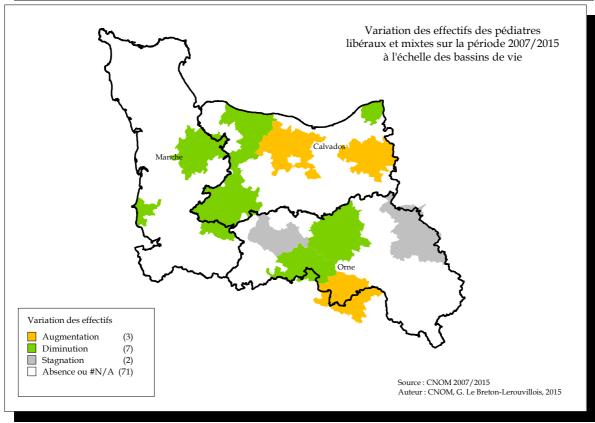


Âgés en moyenne de 51 ans, les pédiatres libéraux et mixtes sont représentés à 45% par les hommes et à 55% par les femmes.



≰ Carte n°8 : Densité et variation des effectifs des médecins spécialistes en pédiatrie à l'échelle des bassins de vie

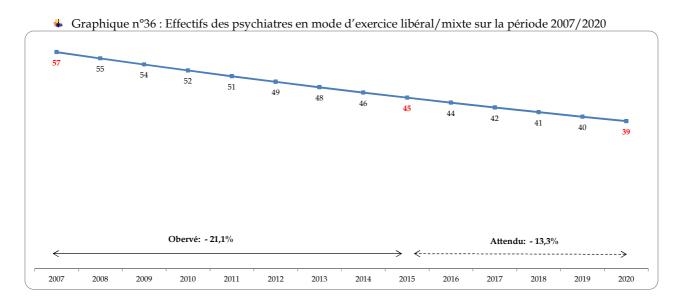




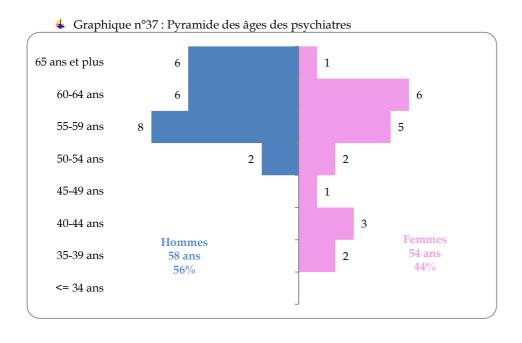
VI.4 - Les psychiatres

Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Basse-Normandie recensent 45 psychiatres inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

Sur la période 2007-2015, les effectifs ont diminué de 21,1%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (-13,3%).



Âgés en moyenne de 56 ans, les psychiatres libéraux et mixtes sont représentés par des hommes (56%).



♣ Carte n°9 : Densité et variation des effectifs de psychiatres à l'échelle des bassins de vie

