

La démographie médicale En Région Haute-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
Conseil National de l'Ordre

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 CHAPDELAINÉ - 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 corréliser 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

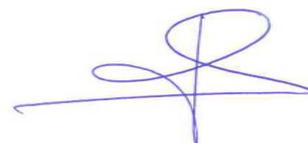


TABLE DES MATIÈRES

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.23
III - LA SITUATION ACTUELLE	p.25
IV- LE SOLDE DES ENTRÉES	p.27
IV. 1- Les effectifs	p.27
IV. 2 - Le profil démographique	p.27
IV. 3 - L'origine des diplômes	p.29
IV. 4 - Les modes d'exercice	p.31
V- LES SOINS DE PREMIER RECOURS - MÉDECINE GÉNÉRALE	p.43
V. 1- Définition	p.43
V. 2- Les médecins généralistes libéraux et mixtes	p.44
VI - LES SPÉCIALITÉS EN ACCÈS DIRECT	p.55
VI. 1- Les gynécologues médicaux	p.56
VI. 2- Les ophtalmologistes	p.58
VI. 3- Les pédiatres	p.60
VI. 4- Les psychiatres	p.62

I - ACTIVITÉ GÉNÉRALE

Les deux départements de la région Haute-Normandie recensent 6 362 médecins inscrits au tableau de l'Ordre. Ils représentent 2,3% de l'effectif national. L'ensemble des départements enregistre une hausse des effectifs des médecins sur la période 2007-2015.

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

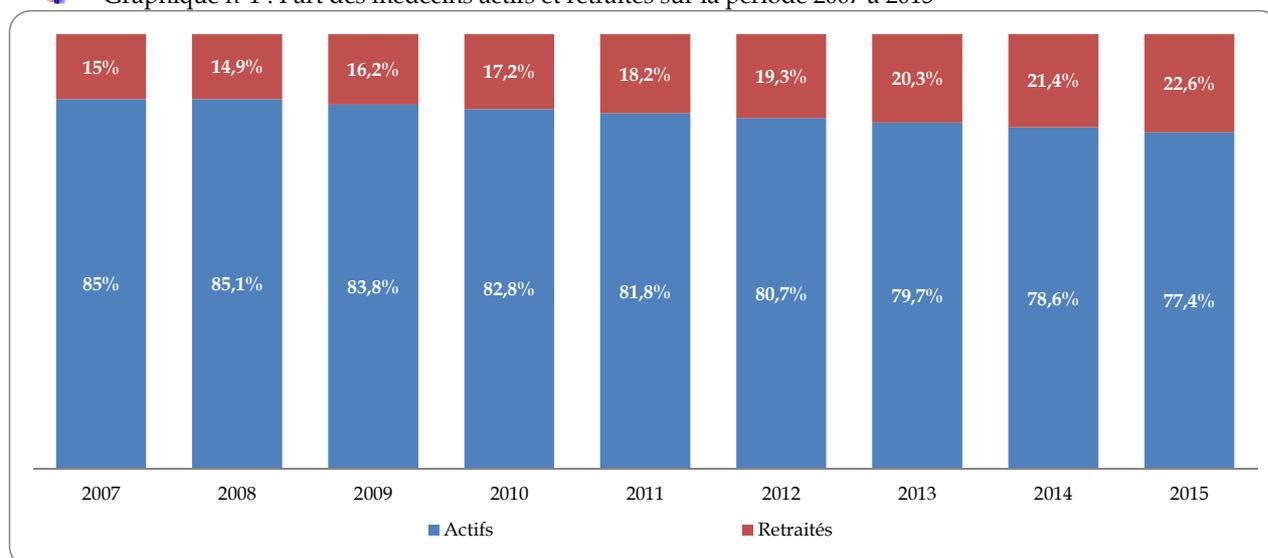
Département	Effectifs 2015	Variation 2007-2015
Eure	1362	1,3%
Seine Maritime	5000	11,2%
Total	6362	8,9%

L'augmentation générale des effectifs est due à la forte hausse du nombre des médecins retraités inscrits au tableau de l'Ordre (+63,4% 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	4962	5000	4933	4901	4895	4911	4913	4938	4927
Retraités	878	872	956	1019	1087	1171	1251	1346	1435
Total	5840	5872	5889	5920	5982	6082	6164	6284	6362

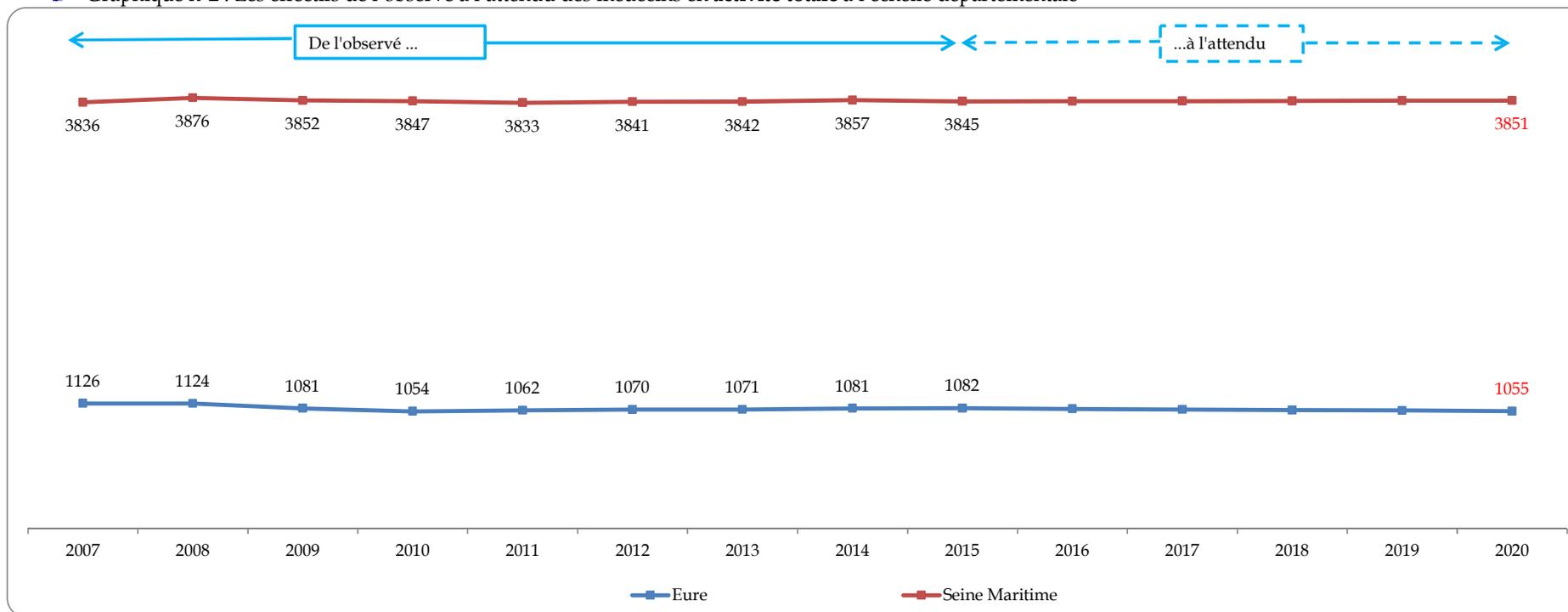
Graphique n°1 : Part des médecins actifs et retraités sur la période 2007 à 2015



Au cours de l'année 2007, les médecins en activité totale représentaient 85% de l'ensemble des inscrits. En 2015, ils représentent 77,4% des effectifs des médecins de la région Haute-Normandie.

Les médecins retraités (sans activité ou ayant conservés une activité), en 2007, représentaient 15% des inscrits au tableau de l'Ordre. Actuellement, ils sont un peu plus d'un cinquième de l'ensemble des médecins inscrits aux deux tableaux départementaux de l'Ordre de la Haute-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 que les effectifs des médecins inscrits en activité totale (temporairement sans activité, remplaçants, activité régulière) augmentent, sur la période 2007/2015, dans le département de la Seine-Maritime ; alors qu'ils diminuent dans le département de l'Eure.

Ce constat va se confirmer d'ici à 2020.

II - ACTIVITÉ RÉGULIÈRE

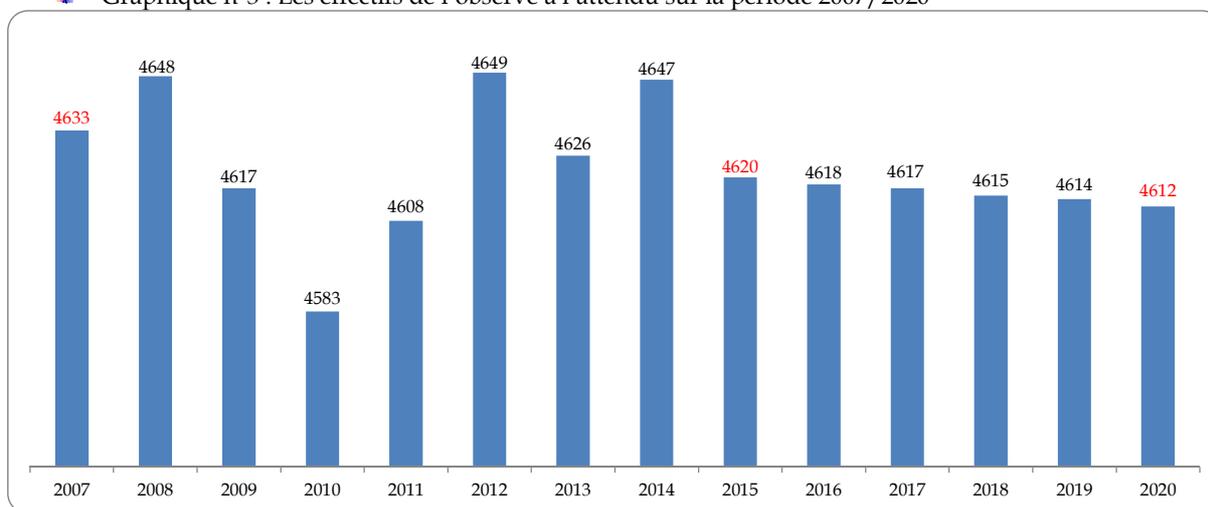
En application des dispositions de l'article R 4127-85 du code de la santé publique, l'activité régulière détermine, comme lieu habituel d'exercice du médecin, sa résidence professionnelle, au titre de laquelle, il est inscrit sur le tableau du Conseil Départemental conformément à l'article L 4112-1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

II.1 - Les effectifs

Les médecins en activité régulière sont au nombre de 4 620 ; ce qui représente une diminution de 0,3% 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 4 612 à exercer en activité régulière en région Haute-Normandie.

Graphique n°3 : Les effectifs de l'observé à l'attendu sur la période 2007/2020



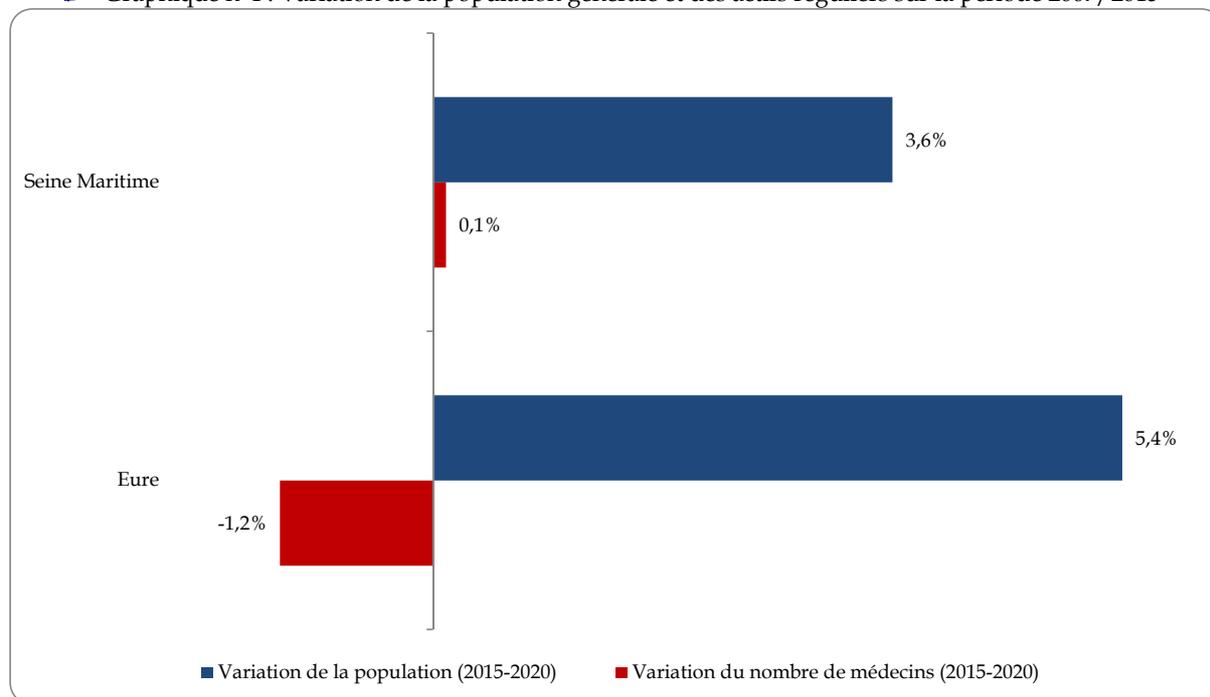
Sur la période 2007/2015, le département de l'Eure enregistre une baisse des effectifs des médecins en activité régulière. Tandis que le département de la Seine-Maritime comptabilise une légère hausse de 0,2% des médecins inscrits au tableau en activité.

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

Département	Effectifs 2015	Variation 2007-2015
Eure	1011	-1,9%
Seine Maritime	3609	0,2%
Total	4620	- 0,3%

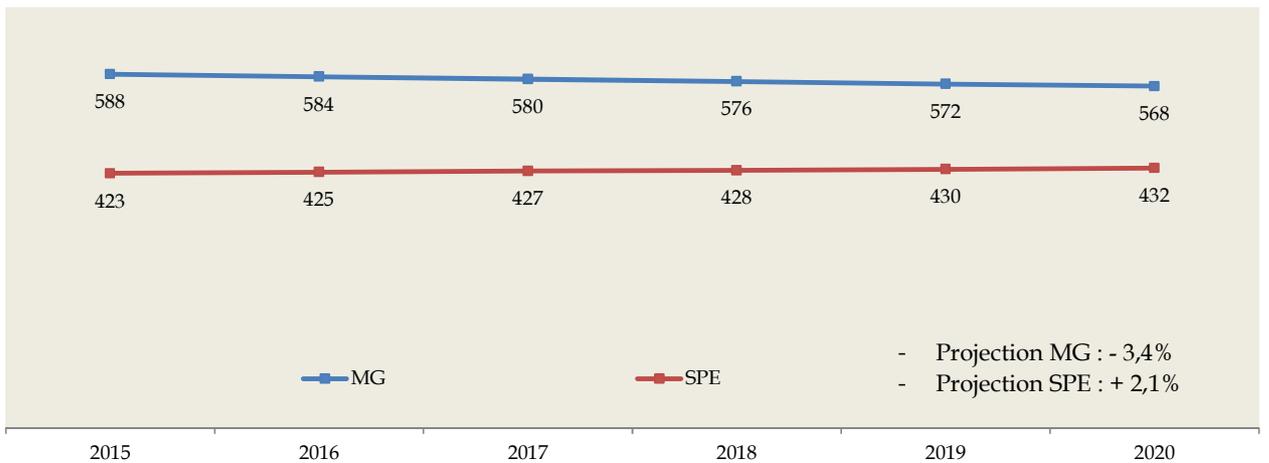
Lorsque l'on compare la projection des effectifs de la population générale¹ selon la projection des effectifs des médecins en activité régulière, on constate que la tendance est inversement proportionnelle pour le département de l'Eure.

Graphique n°4 : Variation de la population générale et des actifs réguliers sur la période 2007/2015

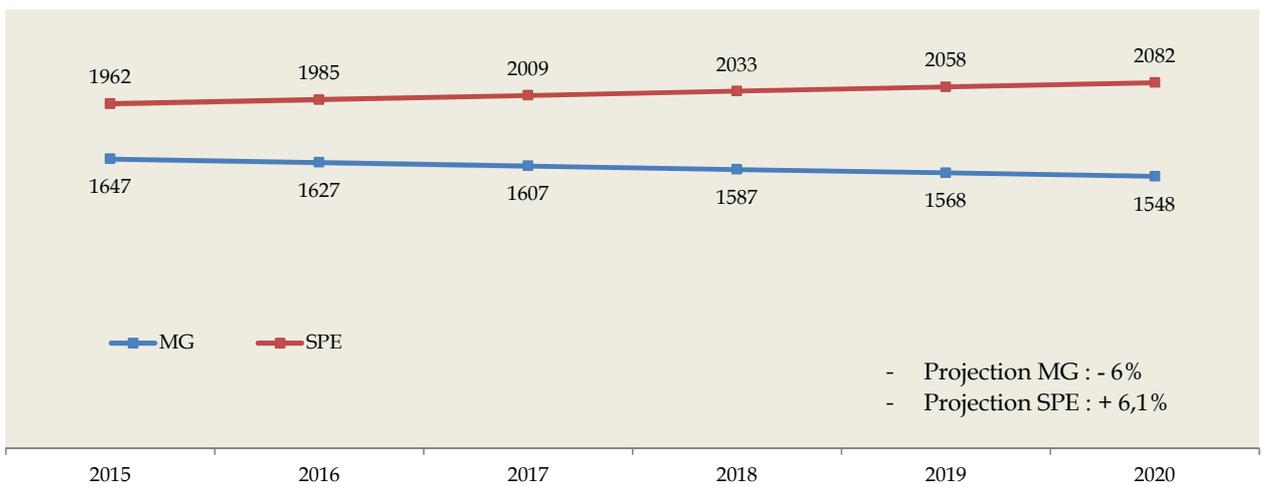


¹ : Source Omphale - INSEE

Graphique n°5 : Le nombre des médecins généralistes et spécialistes en activité régulière à l'échelle départementale de l'Eure - l'attendu



Graphique n°6 : Le nombre des médecins généralistes et spécialistes en activité régulière à l'échelle départementale de la Seine-Maritime - l'attendu

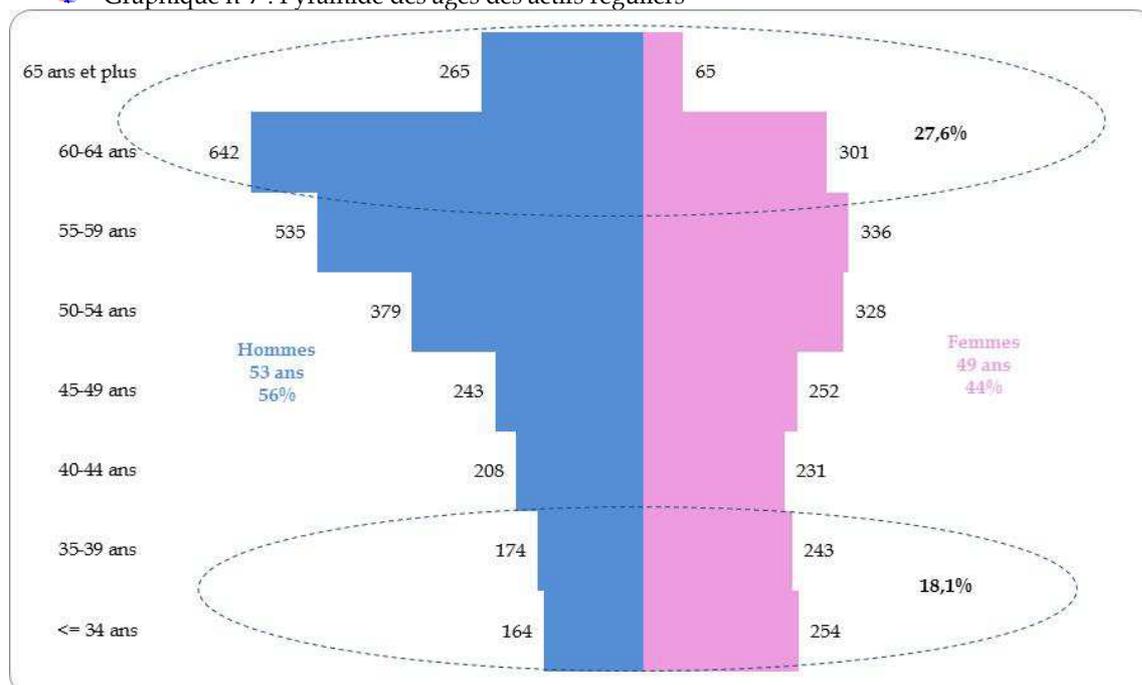


II.2 – La répartition par genre et par âge

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

Les médecins potentiellement sortants, âgés de 60 ans et plus, représentent 27,6% des effectifs tandis que la tranche d'âge des moins de 40 ans représente 18,1% de l'ensemble des actifs réguliers².

📊 Graphique n°7 : Pyramide des âges des actifs réguliers



📊 Tableau n°4 : Médecins généralistes à l'échelle départementale

Département	Moyenne d'âge	% femmes	% <40ans	% >=60ans
Eure	54	38%	10%	37%
Seine Maritime	52	45%	15%	28%

📊 Tableau n°5 : Médecins spécialistes à l'échelle départementale

Département	Moyenne d'âge	% femmes	% <40ans	% >=60ans
Eure	55	40%	9%	39%
Seine Maritime	49	44%	25%	22%

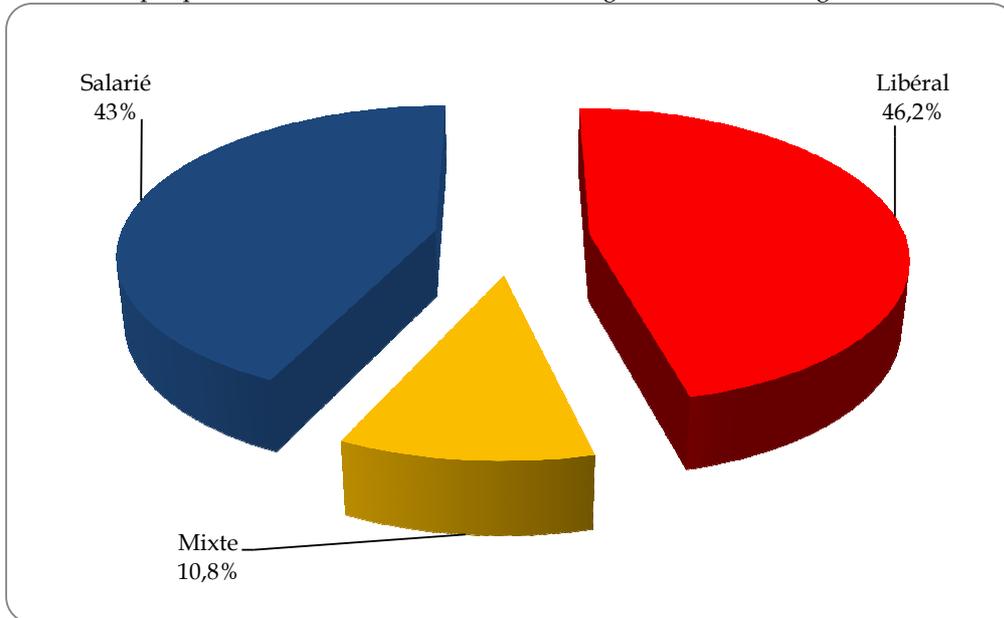
² France :
<40 ans : 17,4%
>=60 ans : 26,4%

II.3 – Le cadre d’activité et les modes d’exercice

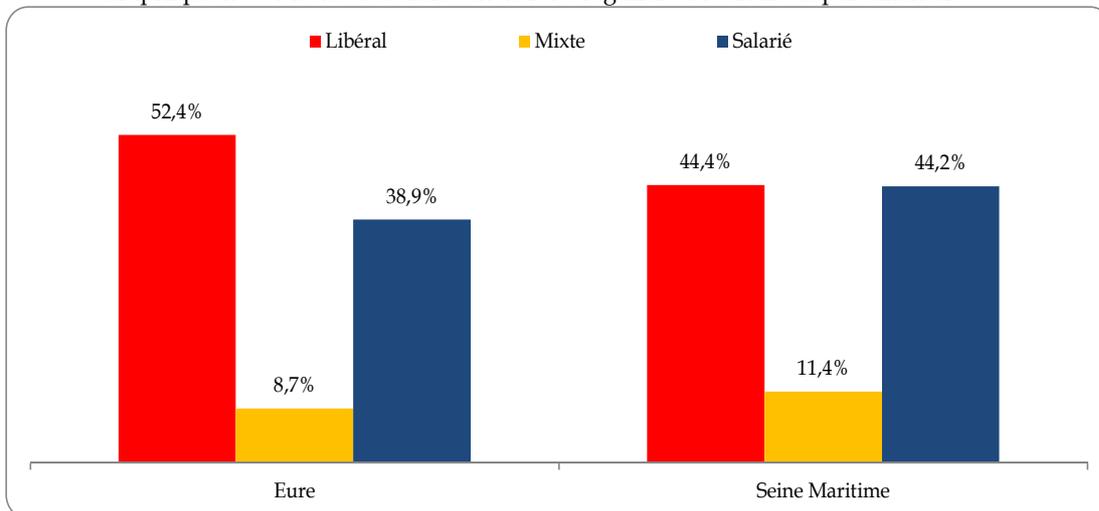
II.3.1 – Les généralités

Parmi les 4 620 médecins inscrits en activité régulière dans la région Haute-Normandie, 46,2% exercent en secteur libéral exclusif.

Graphique n°8 : Modes d’exercice en activité régulière à l’échelle régionale



Graphique n°9 : Modes d’exercice en activité régulière à l’échelle départementale



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.

📍 Département de l'Eure

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anatomie et cytologie-pathologiques	50%	0%	50%
Anesthésie-Réanimation	32,3%	3,2%	64,5%
Biologie médicale	70%	0%	30%
Cardiologie et maladies vasculaires	66,7%	14,3%	19%
Chirurgie générale	16,7%	25%	58,3%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	45,5%	0%	54,5%
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	100%	0%	0%
Chirurgie urologique	100%	0%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	25%	0%	75%
Dermatologie et vénéréologie	75%	12,5%	12,5%
Endocrinologie et métabolisme	0%	33,3%	66,7%
Gastro-entérologie et hépatologie	37,5%	12,5%	50%
Gériatrie	0%	0%	100%
Gynécologie médicale	75%	25%	0%
Gynécologie médicale et obstétrique	0%	60%	40%
Gynécologie-Obstétrique	19%	19%	61,9%
Hématologie	0%	0%	100%
Médecine du travail	0%	0%	100%
Médecine générale	66,7%	5,3%	28,1%
Médecine interne	0%	0%	100%
Médecine nucléaire	100%	0%	0%
Médecine physique et de réadaptation	14,3%	14,3%	71,4%
Néphrologie	0%	0%	100%
Neurologie	16,7%	33,3%	50%
Oncologie médicale	33,3%	0%	66,7%
Ophtalmologie	68,8%	28,1%	3,1%
Orl	23,5%	47,1%	29,4%
Pédiatrie	12,5%	18,8%	68,8%
Pneumologie	8,3%	16,7%	75%
Psychiatrie	22,8%	3,5%	73,7%
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	0%	25%	75%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	46,4%	25%	28,6%
Radiothérapie et onco-radiothérapie	66,7%	0%	33,3%
Rhumatologie	50%	0%	50%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%
Stomatologie	33,3%	66,7%	0%

🏠 Département de la Seine-Maritime

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anatomie et cytologie-pathologiques	17,2%	20,7%	62,1%
Anesthésie-Réanimation	33,5%	4,6%	61,9%
Biologie médicale	36,4%	0%	63,6%
Cardiologie et maladies vasculaires	49,5%	25,3%	25,3%
Chirurgie générale	31%	8,5%	60,6%
Chirurgie infantile	10%	50%	40%
Chirurgie maxillo-faciale	54,5%	18,2%	27,3%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	59,2%	24,5%	16,3%
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	63,6%	9,1%	27,3%
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	12,5%	37,5%	50%
Chirurgie urologique	38,1%	28,6%	33,3%
Chirurgie vasculaire	50%	14,3%	35,7%
Chirurgie viscérale et digestive	72,2%	5,6%	22,2%
Dermatologie et vénéréologie	64,2%	18,9%	17%
Endocrinologie et métabolisme	29,6%	14,8%	55,6%
Gastro-entérologie et hépatologie	35,6%	12,3%	52,1%
Génétique médicale	0%	0%	100%
Gériatrie	0%	0%	100%
Gynécologie médicale	68,2%	31,8%	0%
Gynécologie médicale et obstétrique	52,6%	31,6%	15,8%
Gynécologie-obstétrique	23,8%	18,8%	57,5%
Hématologie	0%	0%	100%
Médecine du travail	0%	0%	100%
Médecine générale	57,7%	8,9%	33,4%
Médecine interne	0%	2,9%	97,1%
Médecine nucléaire	41,7%	0%	58,3%
Médecine physique et de réadaptation	5,3%	5,3%	89,5%
Néphrologie	17,5%	2,5%	80%
Neurochirurgie	16,7%	33,3%	50%
Neurologie	14%	22%	64%
Oncologie médicale	33,3%	0%	66,7%
Ophtalmologie	68,6%	22,1%	9,3%
Orl	51,7%	17,2%	31%
Pédiatrie	23,0%	10,1%	66,9%
Pneumologie	16,1%	19,4%	64,5%
Psychiatrie	18,8%	8,9%	72,4%
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	66,7%	0%	33,3%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	56,6%	20,2%	23,3%
Radiodiagnostic et radiothérapie	100%	0%	0%
Radiothérapie et onco-radiothérapie	41,2%	23,5%	35,3%
Réanimation médicale	0%	0%	100%
Rhumatologie	32%	30%	38%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%
Stomatologie	87,5%	6,3%	6,3%

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

Avec une densité moyenne de 245,5 médecins en activité régulière pour 100 000 habitants, la région Haute-Normandie fait partie des régions qui ont une densité faible.

Graphique n°10 : Densité régionale en activité régulière - la place de la région Haute-Normandie

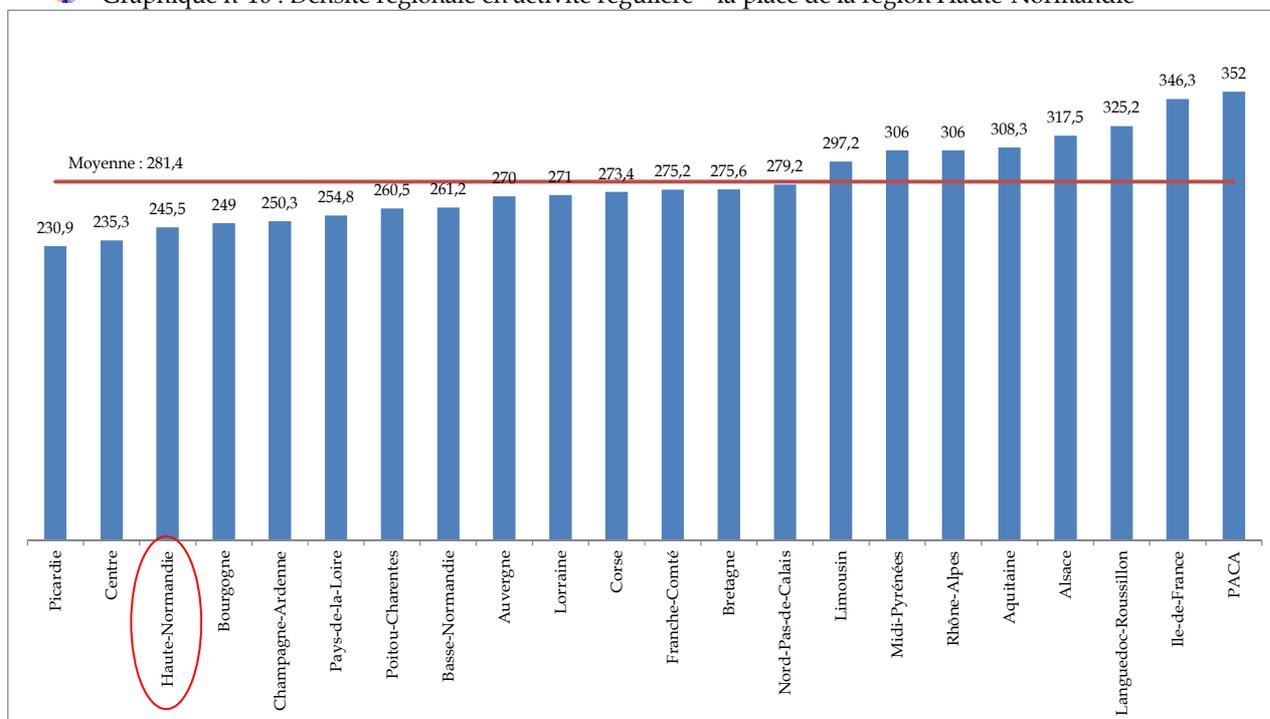


Tableau n°6 : Densité départementale en activité régulière

Département	Densité en activité régulière		Généralistes		Spécialistes	
	2015	2020	2015	2020	2015	2020
Eure	174,5	170,1	101,5	96,7	73	74,8
Seine Maritime	287	287,6	131	123,2	156	167,7

*densité pour 100 000 habitants

III - LA SITUATION ACTUELLE

☞ Nombre d'internes en médecine à former par spécialité médicale

✚ Tableau n°7 : Nombre d'internes à former pour la période 2014-2018 (arrêté au 10 juillet 2014)

ROUEN	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	TOTAL 2014-2018
Anatomie et cytologie pathologiques	2	2	2	2	2	10
Anesthésie-réanimation	13	13	13	13	13	65
Biologie médicale	4	4	4	4	4	20
Cardiologie et maladies vasculaires	6	5	6	5	5	27
Chirurgie générale	14	14	14	14	14	70
Chirurgie orale	1	1	1	1	1	5
Dermatologie et vénéréologie	3	3	3	3	3	15
Endocrinologie, Diabète, Maladies métaboliques	3	2	3	2	2	12
Gastro-entérologie et hépatologie	5	5	5	5	5	25
Génétique médicale	0	1	0	1	0	2
Gynécologie médicale	1	1	1	1	1	5
Gynécologie-obstétrique	6	5	6	5	6	28
Hématologie	1	1	1	1	1	5
Médecine du travail	10	10	10	10	10	50
Médecine générale	110	115	120	125	130	600
Médecine interne	5	5	5	5	5	25
Médecine nucléaire	1	1	1	1	1	5
Médecine physique et de réadaptation	5	5	5	5	4	24
Néphrologie	2	2	2	2	2	10
Neurochirurgie	1	0	1	0	1	3
Neurologie	6	6	6	6	6	30
Oncologie	4	3	4	4	3	18
Ophtalmologie	3	3	3	3	3	15
ORL et chirurgie cervico-faciale	3	3	3	3	3	15
Pédiatrie	8	8	8	8	8	40
Pneumologie	6	6	6	6	6	30
Psychiatrie	20	20	20	20	20	100
Radiodiagnostic et imagerie médicale	7	7	7	7	7	35
Rhumatologie	4	3	4	3	4	18
Santé publique	4	3	4	3	4	18
Total	258	257	268	268	274	1325

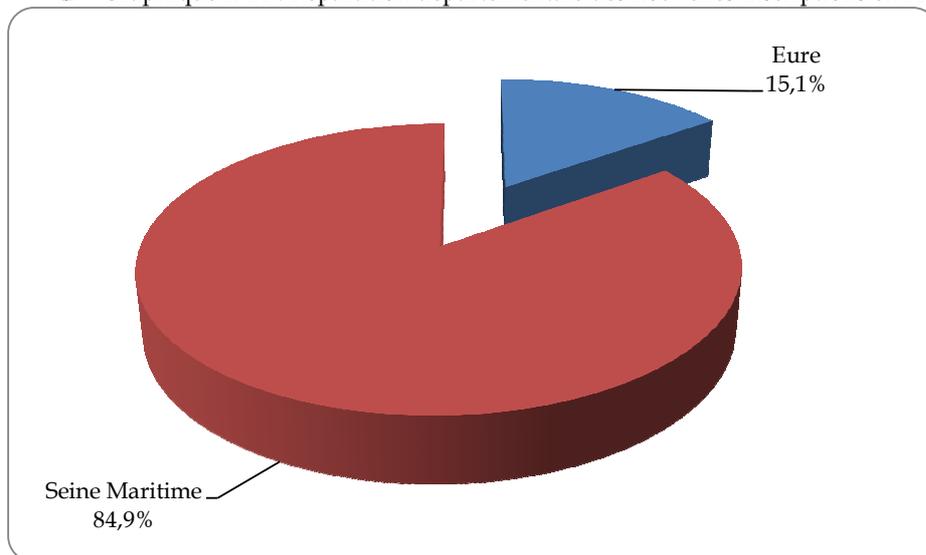
On peut s'interroger sur le fait de savoir si ce nombre d'internes à former permettra de pallier la baisse plus ou moins importante des effectifs de certaines spécialités dans les prochaines années.

IV - LE SOLDE DES ENTRÉES

IV.1 - Les effectifs

Au cours de l'année 2014, la région Haute-Normandie a enregistré 192 nouvelles inscriptions au tableau de l'Ordre des deux Conseils Départementaux. Elles se répartissent de la manière suivante (cf graphique ci-dessous):

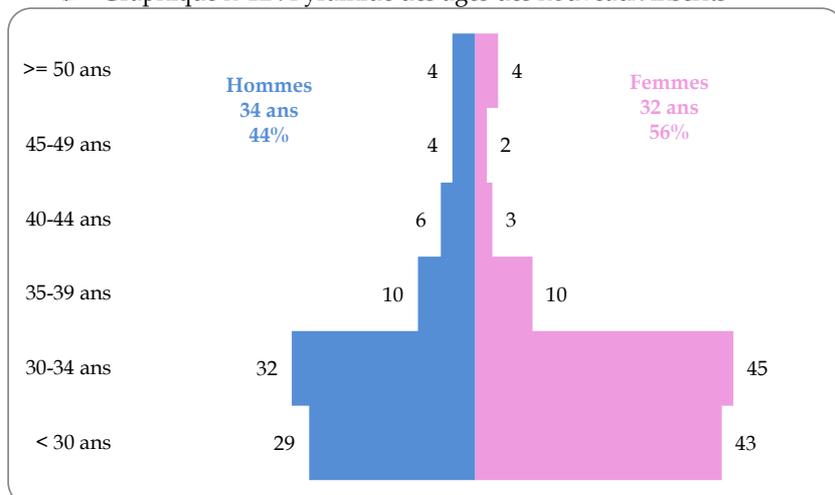
Graphique n°11 : Répartition départementale des nouvelles inscriptions en Haute-Normandie



IV.2 - Le profil démographique

L'âge moyen de l'inscription au tableau de l'Ordre des Médecins est de 33 ans³ en région Haute-Normandie : 32 ans⁴ pour les femmes et 34 ans⁵ pour les hommes. Les femmes de moins de 35 ans représentent 63,9% des inscrits de cette tranche d'âge.

Graphique n°12 : Pyramide des âges des nouveaux inscrits



³ Moyenne nationale : 34,1 ans

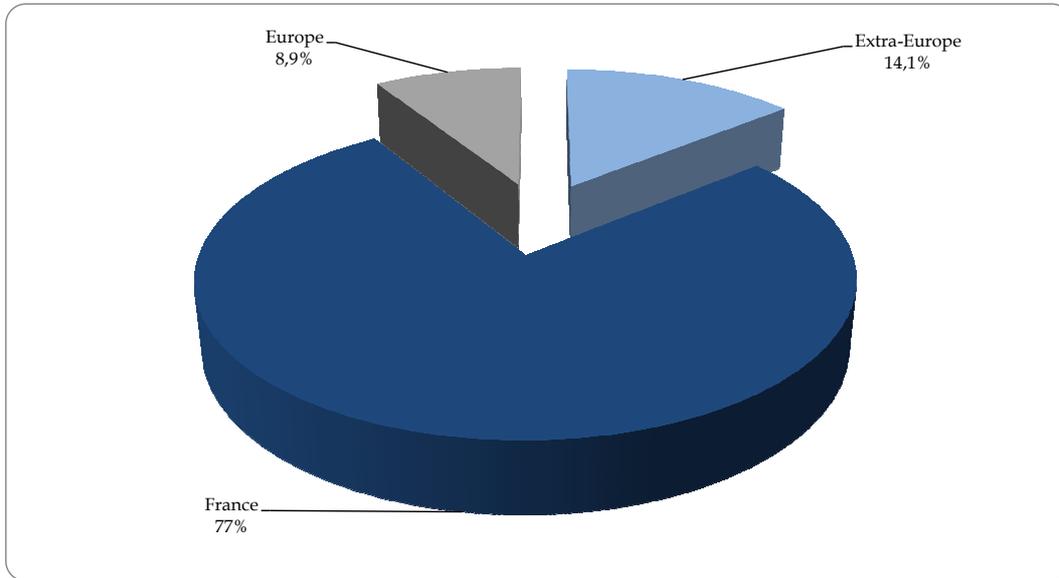
⁴ Moyenne nationale Femmes : 33 ans

⁵ Moyenne nationale Hommes : 36 ans

IV.3 - L'origine des diplômes

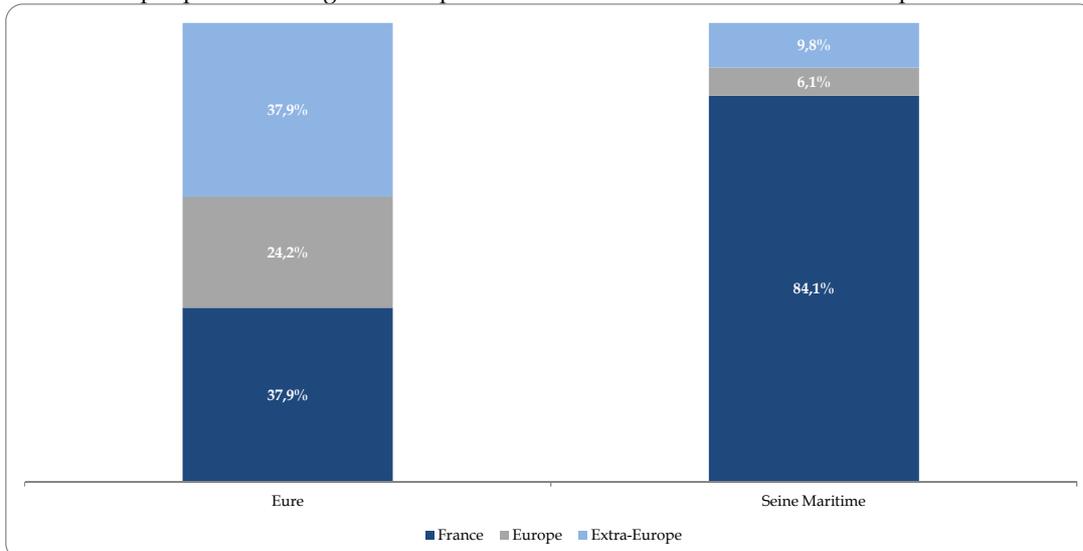
77% des médecins nouvellement inscrits, en région Haute-Normandie au cours de l'année 2014, sont titulaires d'un diplôme français. 8,9% sont détenteurs d'un diplôme européen et 14,1% d'un diplôme extra-européen.

Graphique n°13 : Origine des diplômes des nouveaux inscrits au cours de l'année 2014 - région Haute Normandie



À l'échelon départemental, on note une surreprésentation des diplômes européens et extra-européens dans le département de l'Eure. 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.

Graphique n°14 : Origine des diplômes des nouveaux inscrits à l'échelle départementale

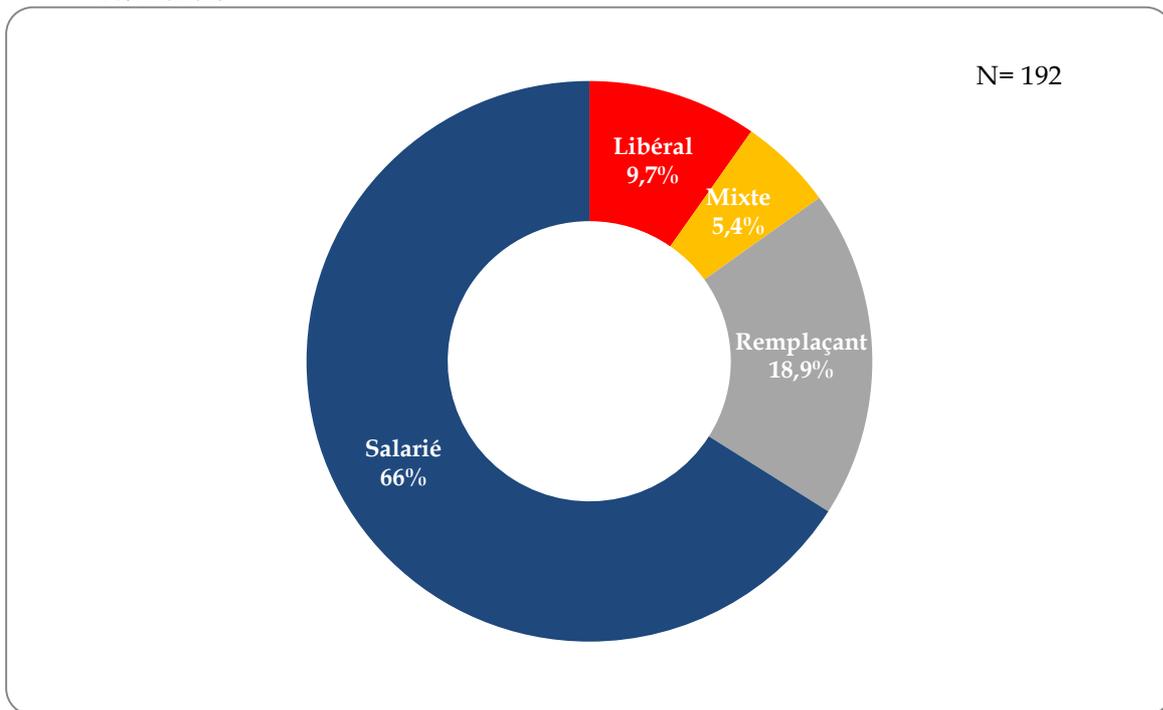


IV.4 - Les modes d'exercice

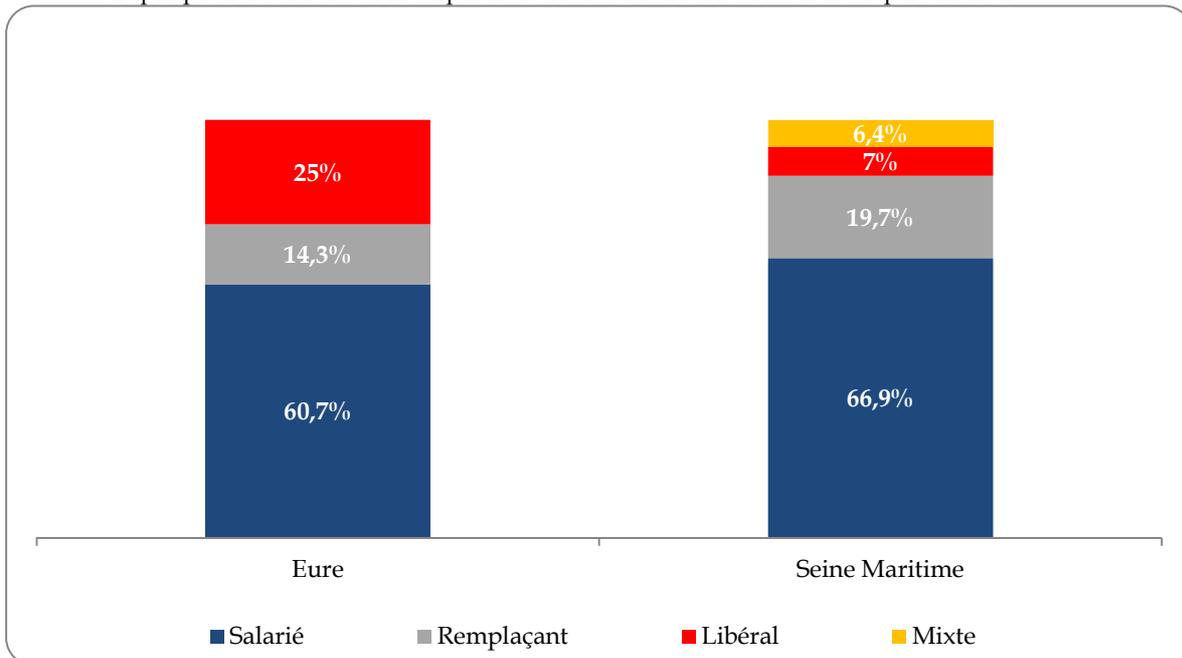
IV.4.1 - En première inscription

Lors de la première inscription à l'Ordre, 66% des jeunes médecins ont fait le choix d'exercer en secteur salarié et 15,1% ont privilégié un exercice libéral/mixte.

Graphique n°15: Modes d'inscription des nouveaux inscrits au cours de l'année 2014 - région Haute Normandie



Graphique n°16 : Modes d'inscription des nouveaux inscrits à l'échelle départementale



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

📍 Département de l'Eure

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anesthésie-Réanimation	0%	0%	100%
Chirurgie viscérale et digestive	0%	0%	100%
Dermatologie et vénéréologie	0%	0%	100%
Gastro-entérologie et hépatologie	0%	0%	100%
Gériatrie	0%	0%	100%
Médecine générale	60%	0%	40%
Médecine physique et de réadaptation	0%	0%	100%
Néphrologie	0%	0%	100%
Ophtalmologie	100%	0%	0%
Psychiatrie	0%	0%	100%

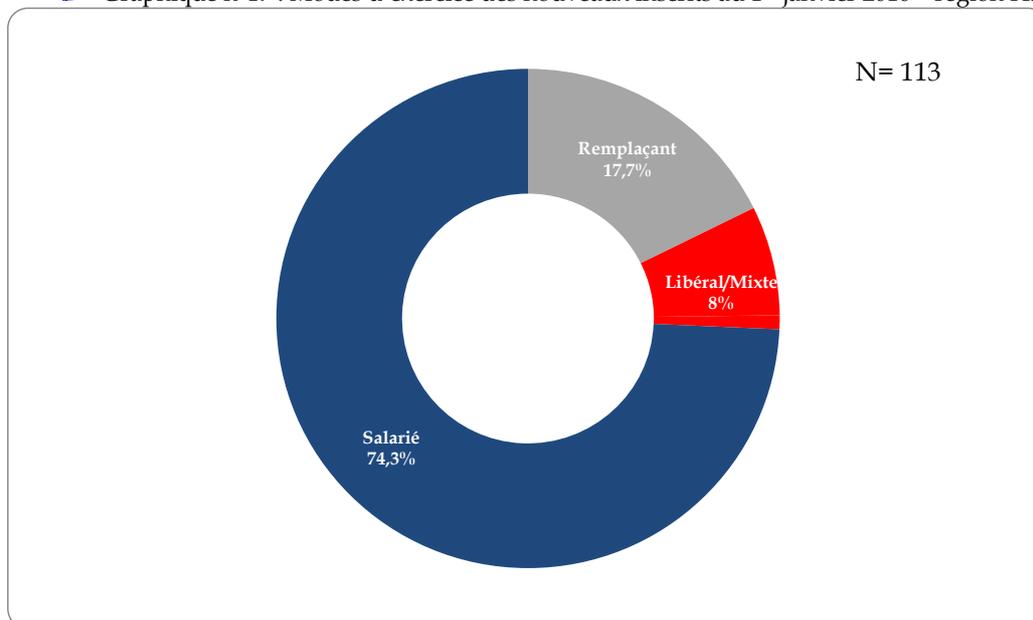
📍 Département de la Seine-Maritime

Qualification	Libéral	Mixte	Salarié
Anatomie et cytologie-pathologiques	0%	0%	100%
Anesthésie-Réanimation	0%	15,4%	84,6%
Biologie médicale	0%	0%	100%
Cardiologie et maladies vasculaires	0%	33,3%	66,7%
Chirurgie générale	0%	0%	100%
Chirurgie urologique	0%	0%	100%
Dermatologie et vénéréologie	0%	100%	0%
Gastro-entérologie et hépatologie	50%	0%	50%
Génétique médicale	0%	0%	100%
Gériatrie	0%	0%	100%
Gynécologie-Obstétrique	0%	0%	100%
Médecine du travail	0%	0%	100%
Médecine générale	23,3%	20%	56,7%
Médecine interne	0%	0%	100%
Médecine nucléaire	0%	0%	100%
Médecine physique et de réadaptation	0%	0%	100%
Néphrologie	0%	0%	100%
Neurologie	0%	0%	100%
Oncologie médicale	0%	0%	100%
Ophtalmologie	25%	0%	75%
Orl	33%	0%	66,7%
Pédiatrie	0%	0%	100%
Pneumologie	0%	0%	100%
Psychiatrie	0%	0%	100%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	0%	0%	100%
Rhumatologie	0%	0%	100%
Santé publique et médecine sociale	0%	0%	100%

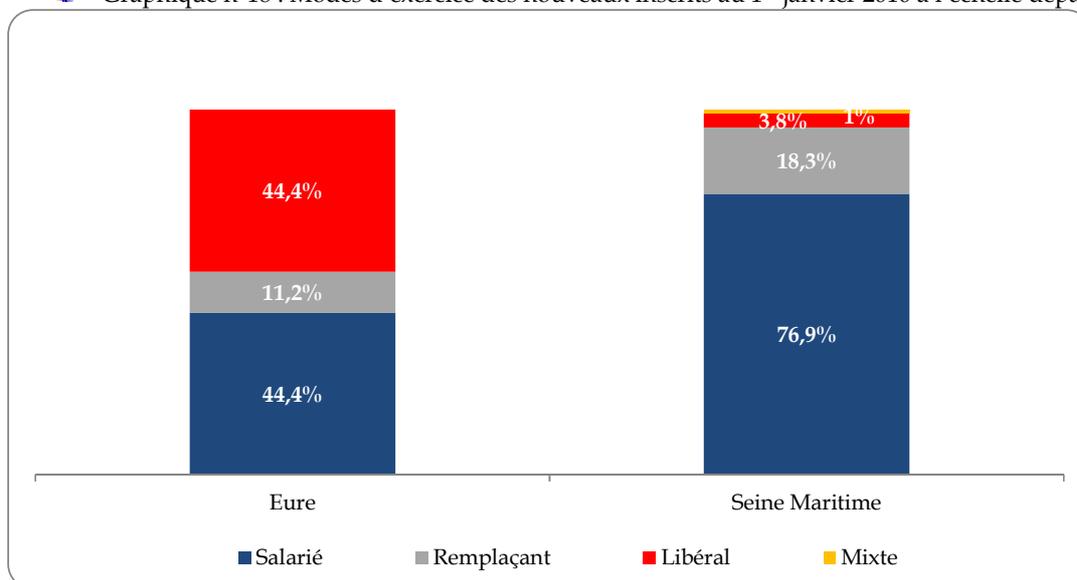
IV.4.3 - Les premières inscriptions... Cinq ans plus tard

Au cours de l'année 2009, 113 médecins se sont inscrits pour la première fois à un tableau d'un Conseil Départemental de l'Ordre des médecins de la région Haute-Normandie. Ils exerçaient selon les modes d'exercice suivants :

Graphique n°17 : Modes d'exercice des nouveaux inscrits au 1^{er} janvier 2010 - région Haute-Normandie



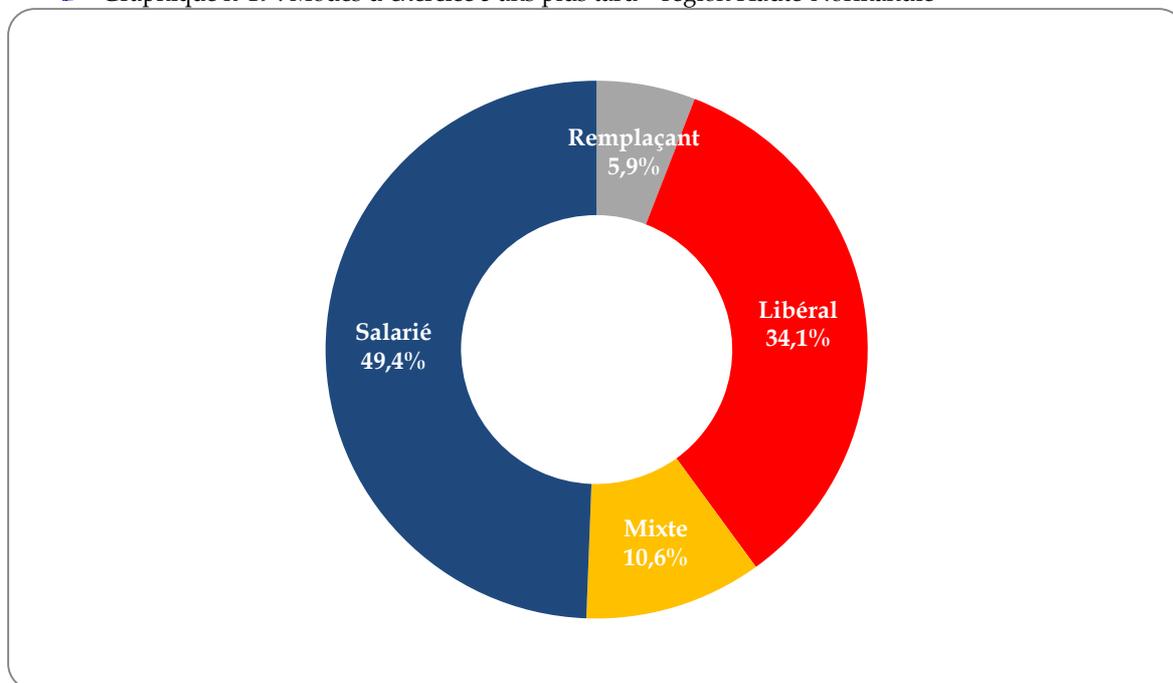
Graphique n°18 : Modes d'exercice des nouveaux inscrits au 1^{er} janvier 2010 à l'échelle départementale



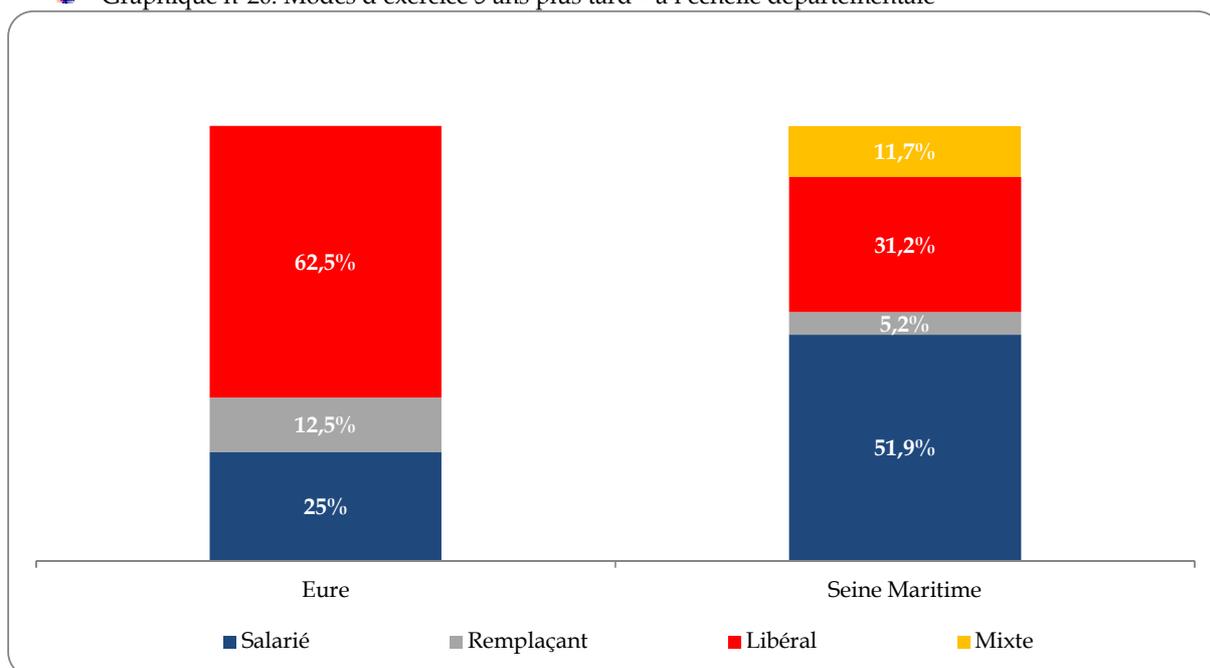
Cinq ans plus tard...

Parmi les 113 nouveaux inscrits au cours de l'année 2009, 2 médecins ne sont plus inscrits à un tableau de l'Ordre et 26 médecins ont quitté la région Haute-Normandie.

Graphique n°19 : Modes d'exercice 5 ans plus tard - région Haute-Normandie



Graphique n°20 : Modes d'exercice 5 ans plus tard - à l'échelle départementale



📍 **Région Haute-Normandie**

📊 Tableau n°8 : Modes d'exercice par spécialité, cinq ans après la première inscription

Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Anesthésie-Réanimation	28,6%	0%	57,1%	14,3%
Biologie médicale	50%	0%	50%	0%
Chirurgie générale	66,7%	33,3%	0%	0%
Chirurgie infantile	0%	100%	0%	0%
Chirurgie maxillo-faciale	0%	0%	100%	0%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	80%	0%	20%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	0%	0%	100%	0%
Endocrinologie et métabolisme	50%	50%	0%	0%
Gastro-entérologie et hépatologie	100%	0%	0%	0%
Gériatrie	100%	0%	0%	0%
Gynécologie-obstétrique	50%	0%	50%	0%
Médecine du travail	100%	0%	0,0%	0%
Médecine générale	24,1%	10,3%	51,7%	13,8%
Médecine nucléaire	100%	0%	0%	0%
Néphrologie	100%	0%	0%	0%
Neurologie	100%	0%	0%	0%
Oncologie médicale	0%	0%	100%	0%
Ophtalmologie	0%	0%	100%	0%
Pédiatrie	75%	0%	25%	0%
Pneumologie	100%	0%	0%	0%
Psychiatrie	85,7%	14,3%	0,0%	0%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	0%	50%	50%	0%
Rhumatologie	50%	50%	0%	0%

📍 Département de l'Eure

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

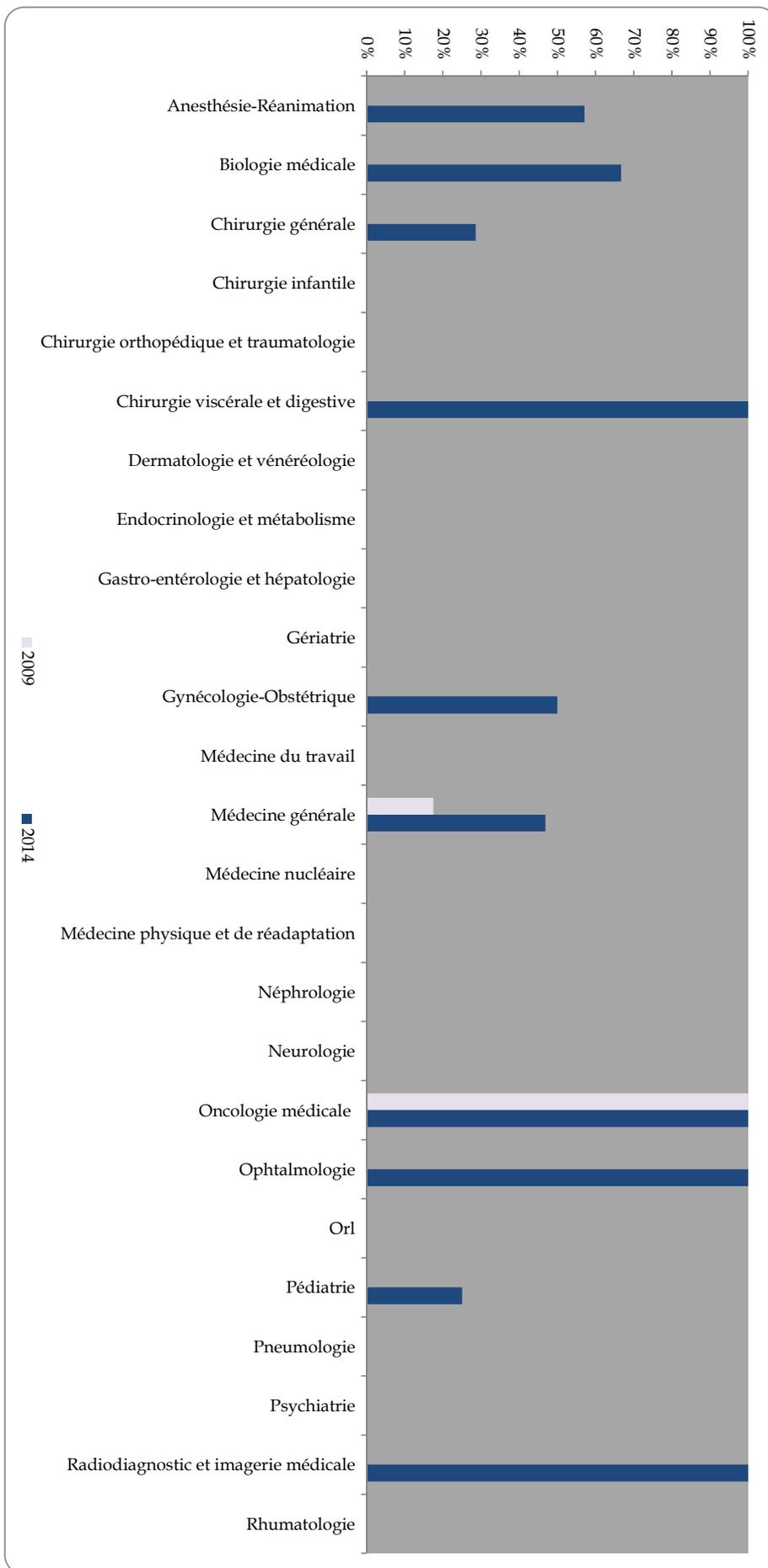
Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Endocrinologie et métabolisme	100%	0%	0%	0%
Gynécologie-obstétrique	0%	0%	100%	0%
Médecine générale	16,7%	0%	66,7%	16,7%

📍 Département de la Seine-Maritime

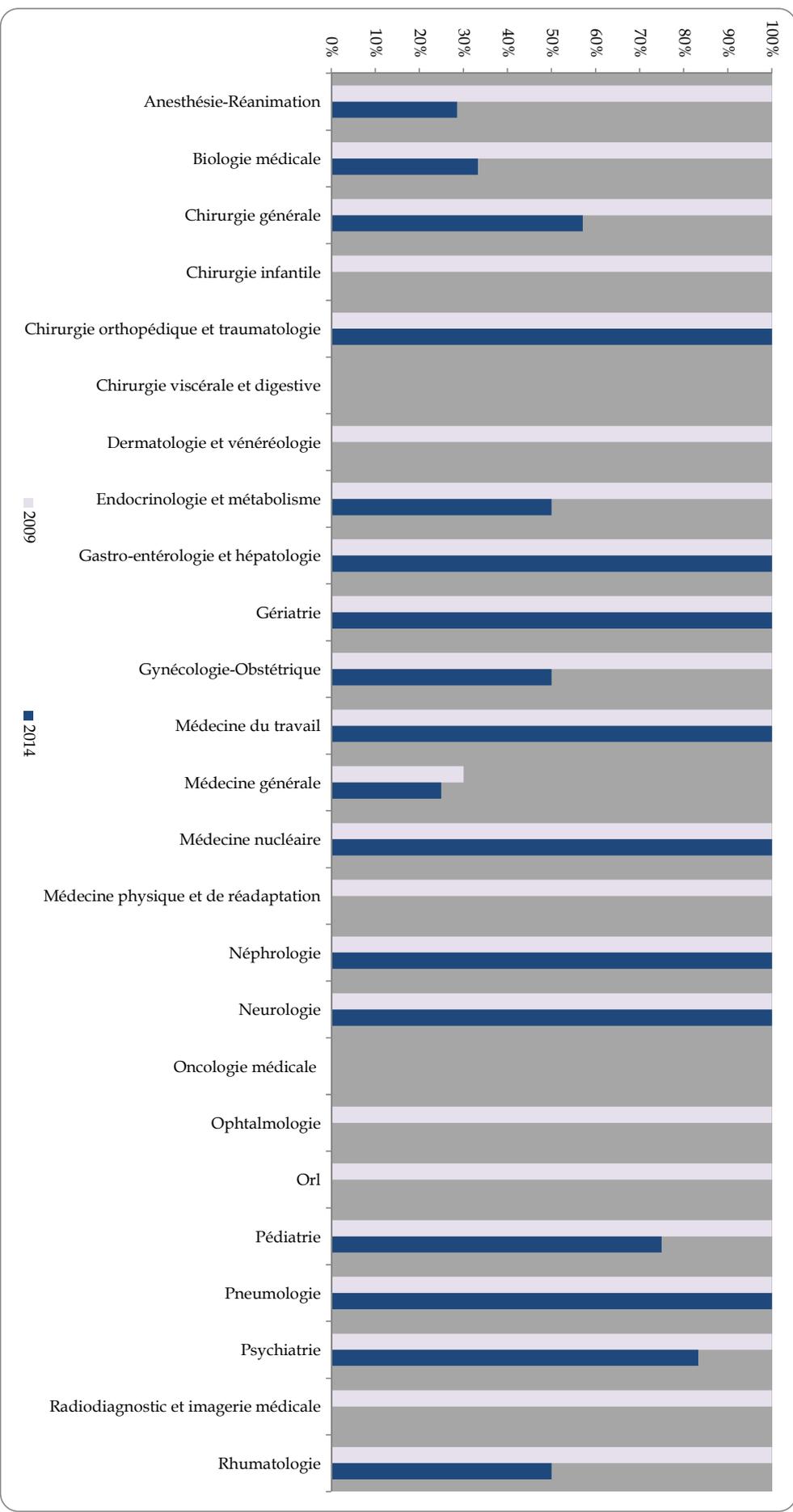
📊 Tableau n°10 : Modes d'exercice par spécialité, cinq ans après la première inscription

Qualification	Salarié	Mixte	Libéral	Remplaçants
Anesthésie-Réanimation	28,6%	0%	57,1%	14,3%
Biologie médicale	50%	0%	50%	0%
Chirurgie générale	66,7%	33,3%	0%	0%
Chirurgie infantile	0%	100%	0%	0%
Chirurgie maxillo-faciale	0%	0%	100%	0%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	80%	0%	20%	0%
Chirurgie viscérale et digestive	0%	0%	100%	0%
Endocrinologie et métabolisme	0%	100%	0%	0%
Gastro-entérologie et hépatologie	100%	0%	0%	0%
Gériatrie	100%	0%	0%	0%
Gynécologie-Obstétrique	100%	0%	0%	0%
Médecine du travail	100%	0%	0%	0%
Médecine générale	26,1%	13%	47,8%	13%
Médecine nucléaire	100%	0%	0%	0%
Néphrologie	100%	0%	0%	0%
Neurologie	100%	0%	0%	0%
Oncologie médicale	0%	0%	100%	0%
Ophthalmologie	0%	0%	100%	0%
Pédiatrie	75%	0%	25%	0%
Pneumologie	100%	0%	0%	0%
Psychiatrie	85,7%	14,3%	0%	0%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	0%	50%	50%	0%
Rhumatologie	50%	50%	0%	0%

Graphique n°21 : L'évolution de l'exercice libéral cinq ans plus tard



Graphique n°22 : L'évolution de l'exercice salarié cinq ans plus tard



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 ;

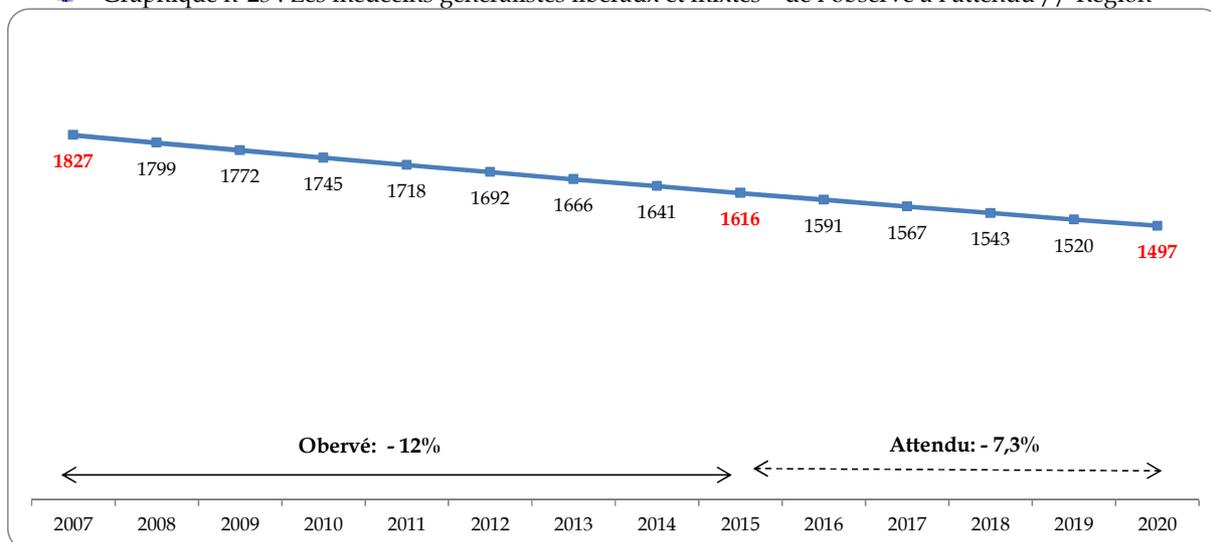
«7°Participer à la mission de service public de permanence des soins dans les conditions fixées à l'article L. 6314-1 ;

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

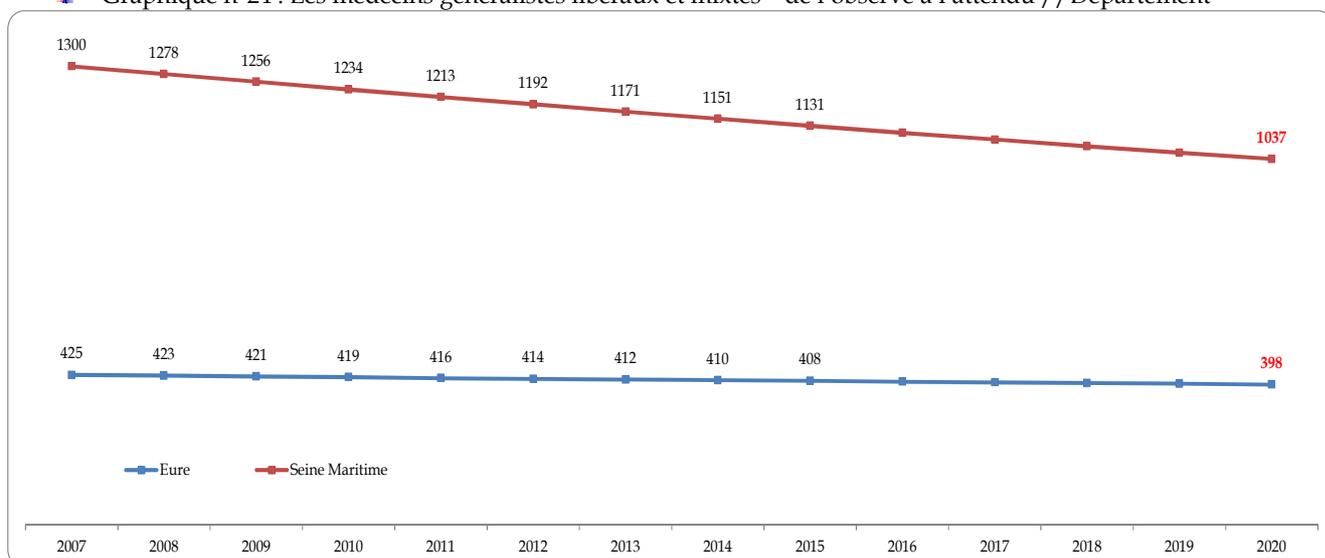
V.2 – Les médecins généralistes libéraux et mixtes en activité régulière

Actuellement, les 70 bassins de vie de la région Haute-Normandie recensent 1616 médecins généralistes libéraux et mixtes ; soit une baisse des effectifs de 12% ces huit dernières années.

📊 Graphique n°23 : Les médecins généralistes libéraux et mixtes – de l’observé à l’attendu // Région



📊 Graphique n°24 : Les médecins généralistes libéraux et mixtes – de l’observé à l’attendu // Département

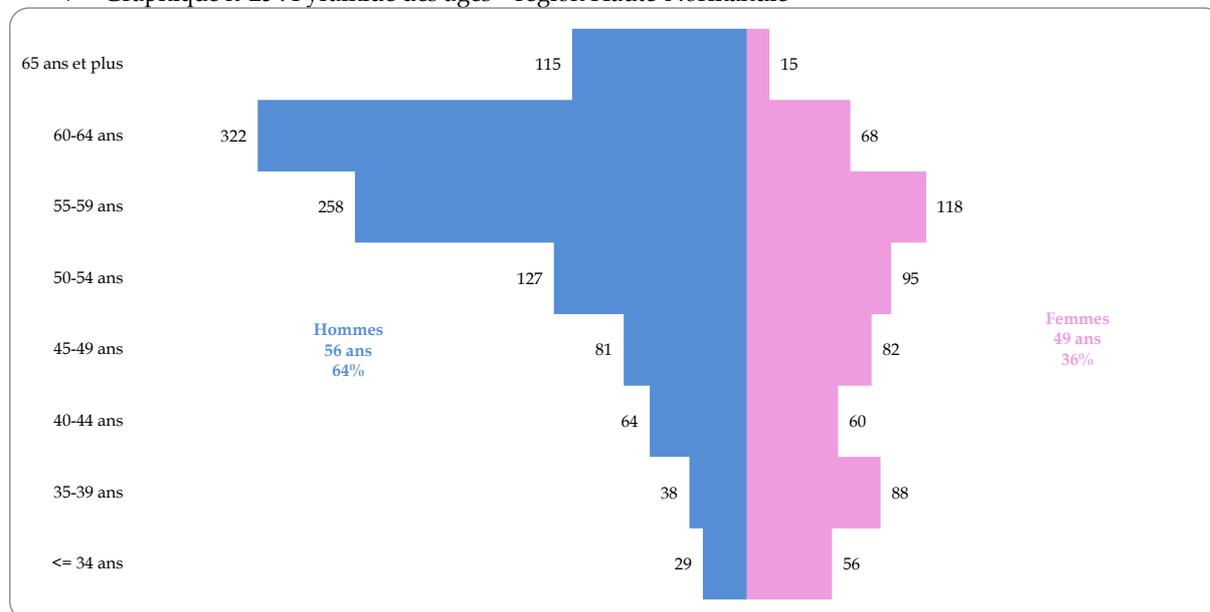


* : Hors région 77 médecins

V.2.1 - L'âge

Âgés en moyenne de 53 ans, les hommes représentent 64% des 1 616 médecins généralistes libéraux et mixtes de la région Haute-Normandie.

📊 Graphique n°25 : Pyramide des âges - région Haute-Normandie



✓ 32% des médecins généralistes libéraux et mixtes sont âgés de 60 ans et plus et 13% sont âgés de moins de 40 ans.

✓ Parmi les jeunes générations de moins de 40 ans, les femmes représentent 68% des effectifs.

📊 Tableau n°11 : Profil démographique des médecins généralistes libéraux et mixtes à l'échelle départementale- situation en 2015

Département	Moyenne d'âge	>= 60 ans	< 40 ans	Proportion d'exercice individuel
Eure	55	32,8%	10%	49,8%
Seine Maritime	52,6	23,5%	14,2%	31,1%

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

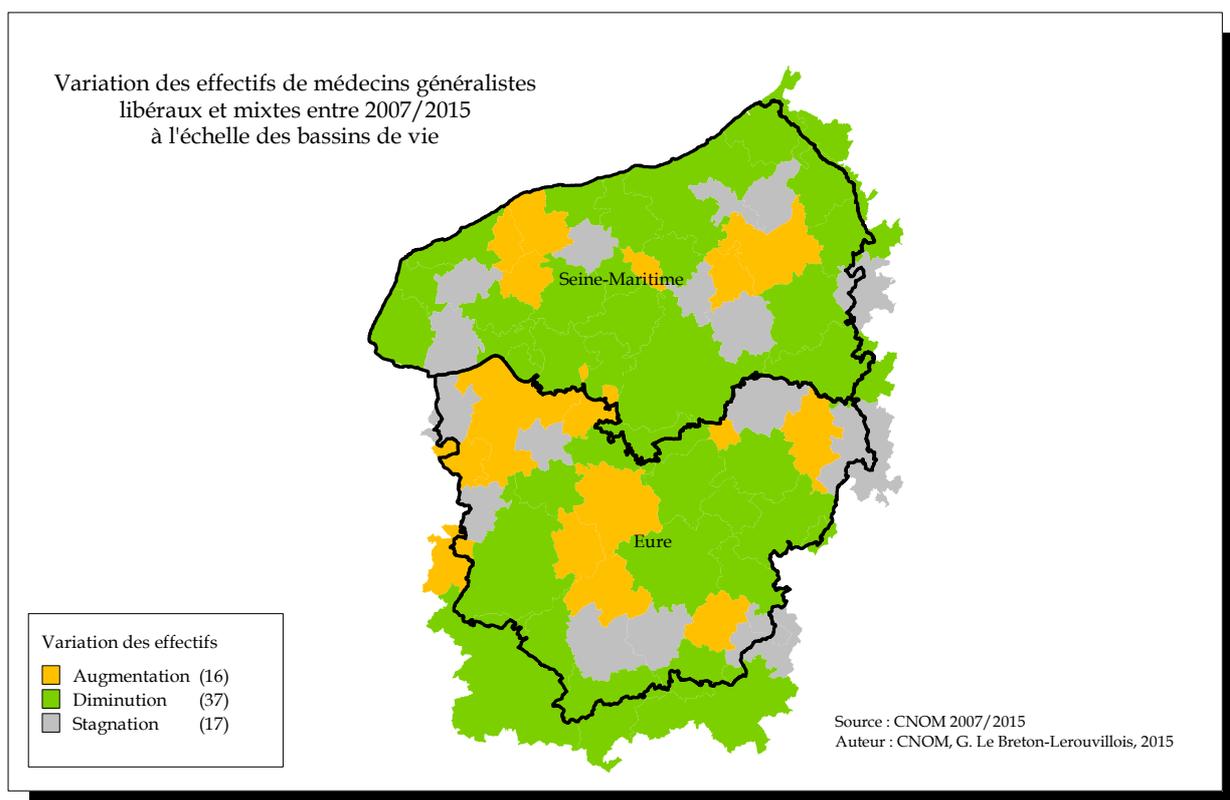
A – Les effectifs

Les 70 bassins de vie sont composés en moyenne de 23 médecins généralistes libéraux et mixtes.

Sur la période 2007/2015, 37 bassins de vie ont enregistré une baisse des effectifs de médecins généralistes libéraux et mixtes. Le bassin de vie de Criquetot-L'Esneval enregistre la plus forte baisse des effectifs (-44,4%). Le bassin de vie de Pacy-sur-Eure se positionne au second rang des plus fortes baisses d'effectifs (-41,7%) et le bassin vie de Blangy-sur-Bresle se place en troisième position (-40%).

17 bassins de vie maintiennent leurs effectifs tandis que 16 enregistrent une augmentation pouvant aller de 66,7% (Cormeilles) à 9,1% (Pont-Audemer).

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

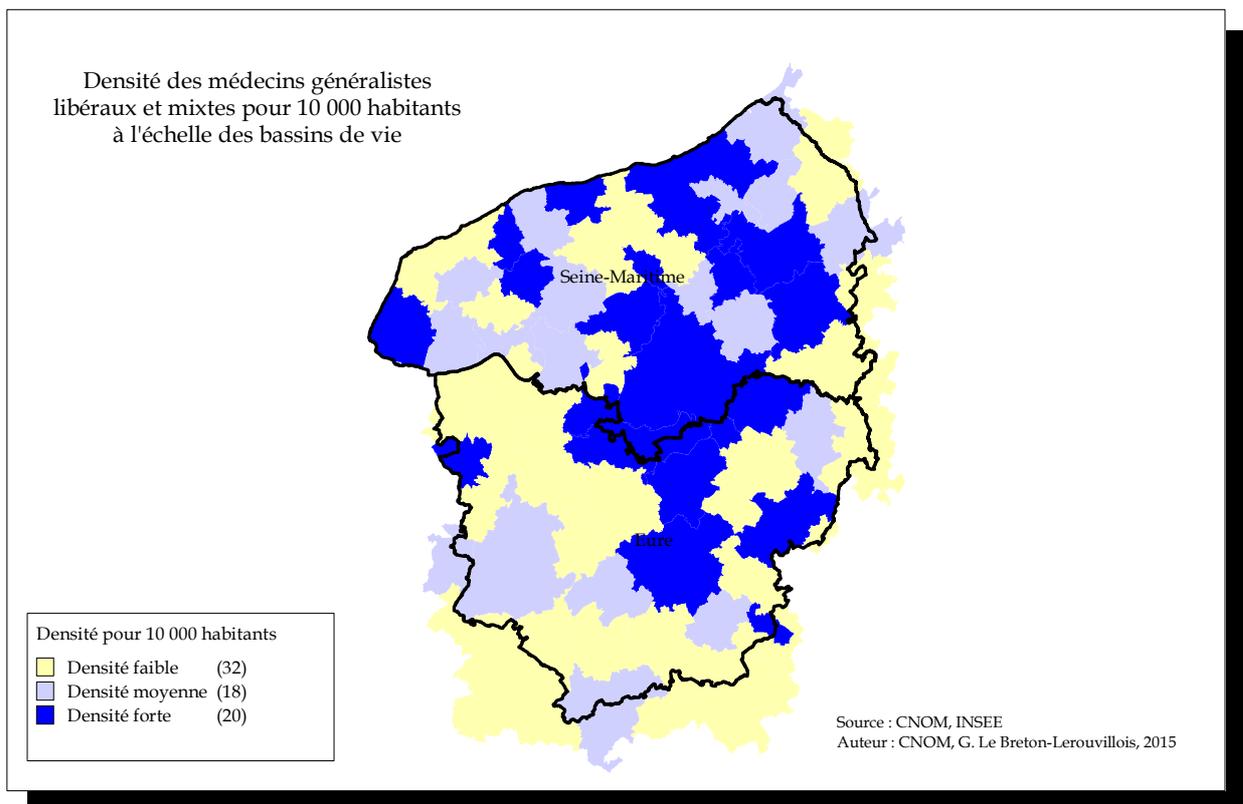


B - La densité

Un bassin de vie compte en moyenne 6,9 médecins généralistes libéraux et mixtes pour 10 000 habitants.

46% des bassins de vie de la région Haute-Normandie sont caractérisés par une densité faible

🗺️ 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

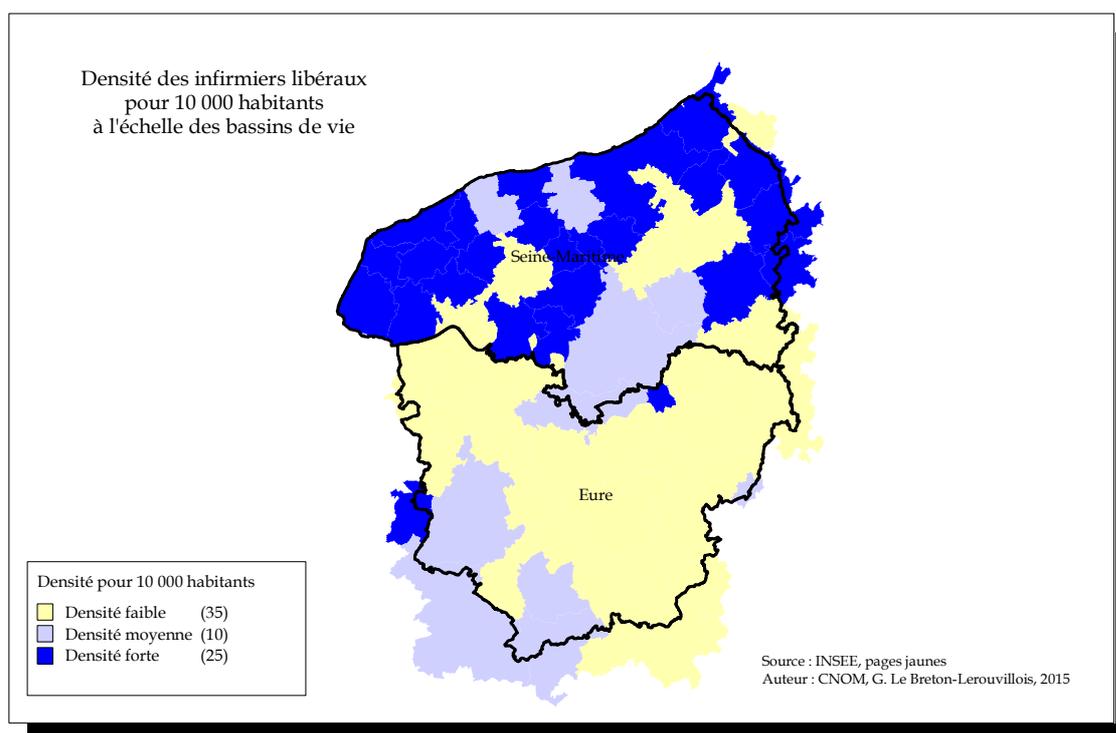
Dans le cadre des échanges avec les représentants des jeunes à la Commission Jeunes Médecins au Conseil National de l'Ordre des Médecins, ces derniers ont exprimé leurs souhaits de pouvoir connaître la composition territoriale de l'offre de soins telle que la répartition des infirmiers et des pharmacies. Il nous a paru pertinent, de décrire, cette année la présence des médecins généralistes libéraux et mixtes 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 Haute-Normandie en moyenne 21 infirmiers.

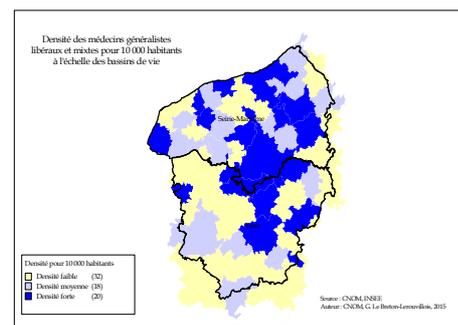
La densité moyenne est de 6,9 infirmiers pour 10 000 habitants. Avec une densité de 1,5 infirmier pour 10 000 habitants, le bassin de vie de Montfort-sur-Risle recense la plus faible densité.

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)

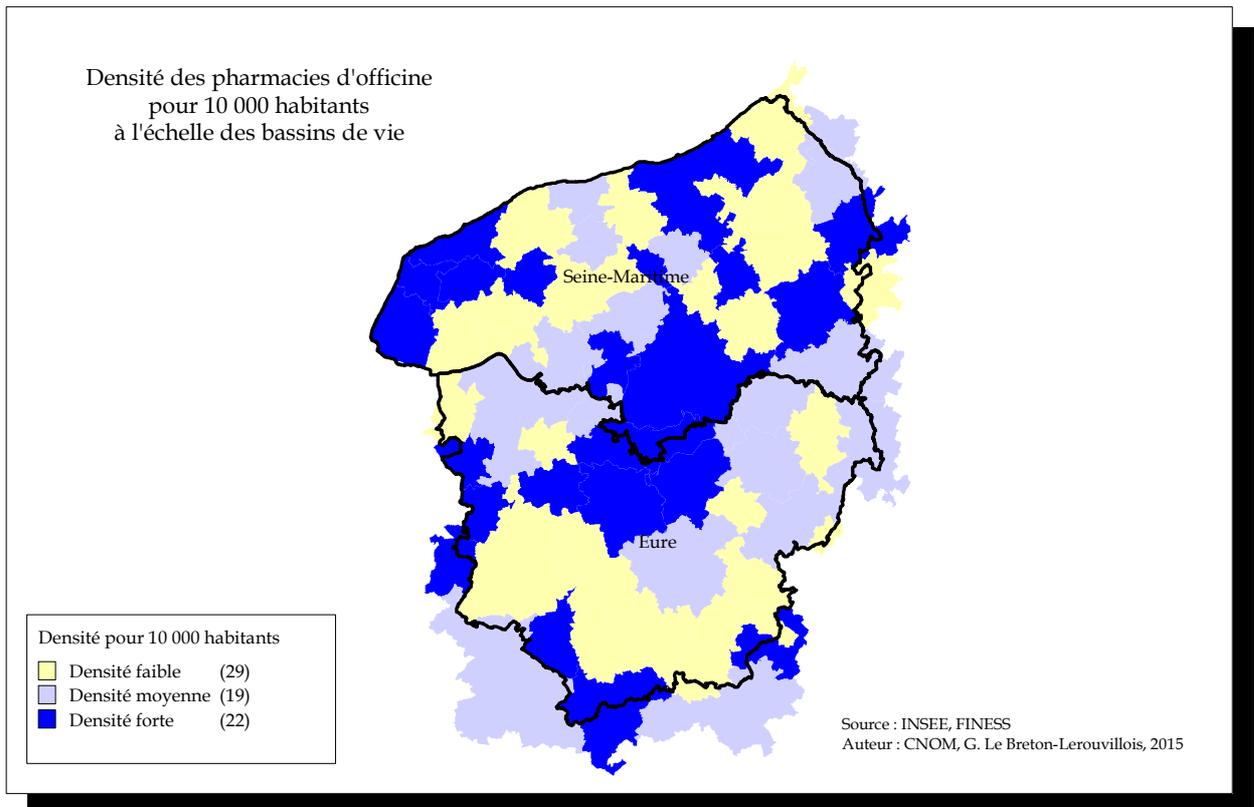


Les pharmacies d'officine

Selon les données issues du fichier FINESS, les bassins de vie de la région Haute-Normandie comptent en moyenne 8,2 pharmacies d'officine.

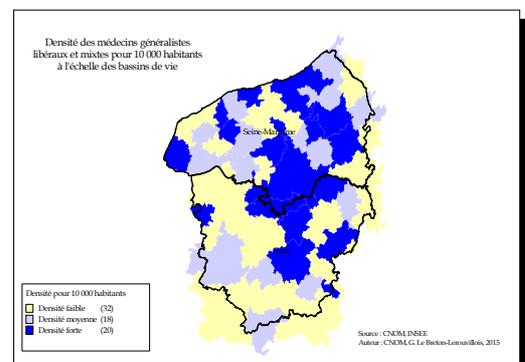
La densité moyenne est de 3,3 pharmacies pour 10 000 habitants. Avec une densité de 0,8 pharmacie d'officine pour 10 000 habitants, les bassins de vie de Beuzeville et d'Étrepagny recensent la plus faible densité.

Carte n°4 : Densité des pharmacies d'officine 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)



D - Typologie des bassins de vie

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 :

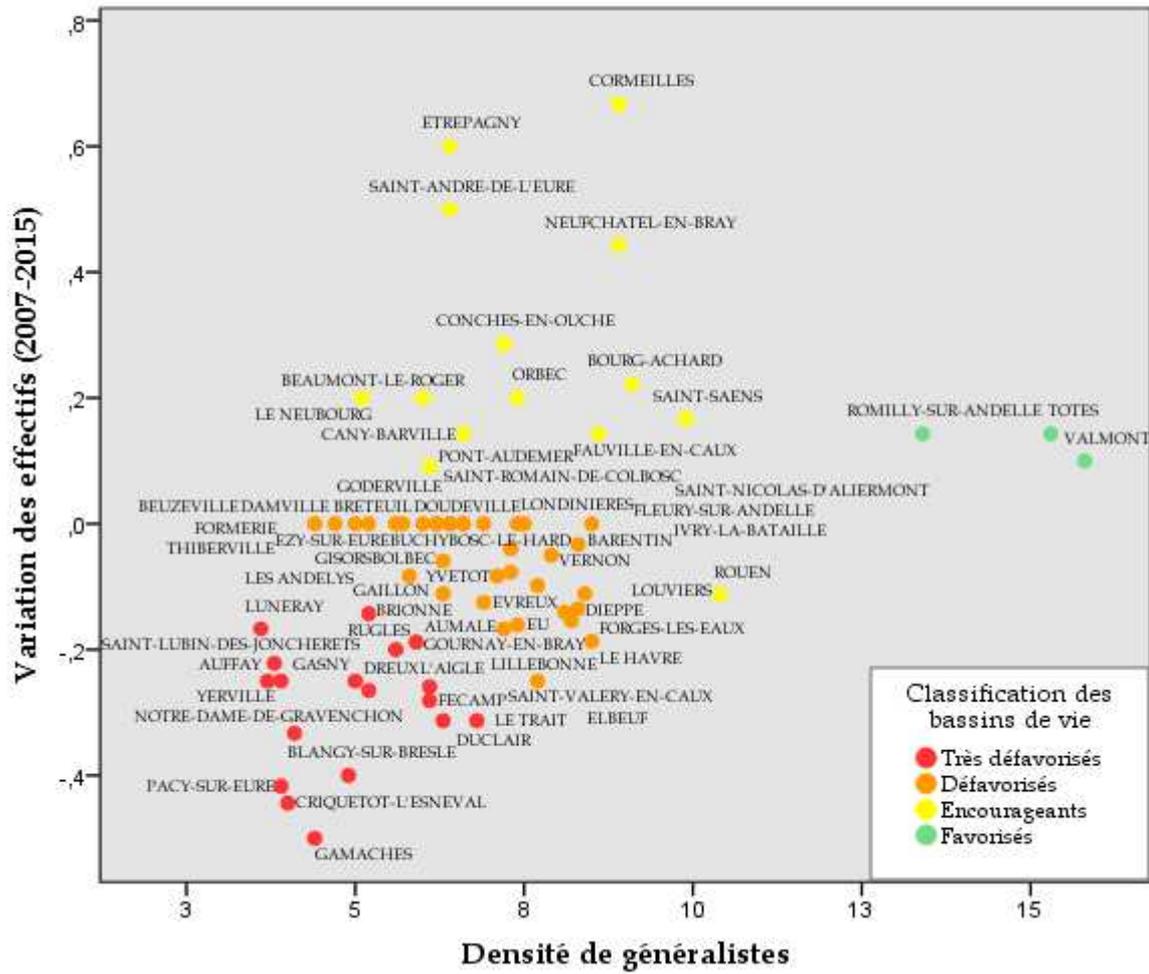
- Très favorisés : Densités et Variations des effectifs sont supérieures à la moyenne régionale
- Favorisés : Densités et Variations des effectifs sont égales ou légèrement supérieures à la moyenne régionale
- Encourageants : Une des deux variables est égale ou supérieure à la moyenne régionale et une 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 enfin de prendre en compte l'ensemble des variables sanitaires, médico-sociales et économiques de la région.

Graphique n°26 : Classification des bassins de vie selon les densités et les variations es effectifs des médecins généralistes libéraux et mixtes



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

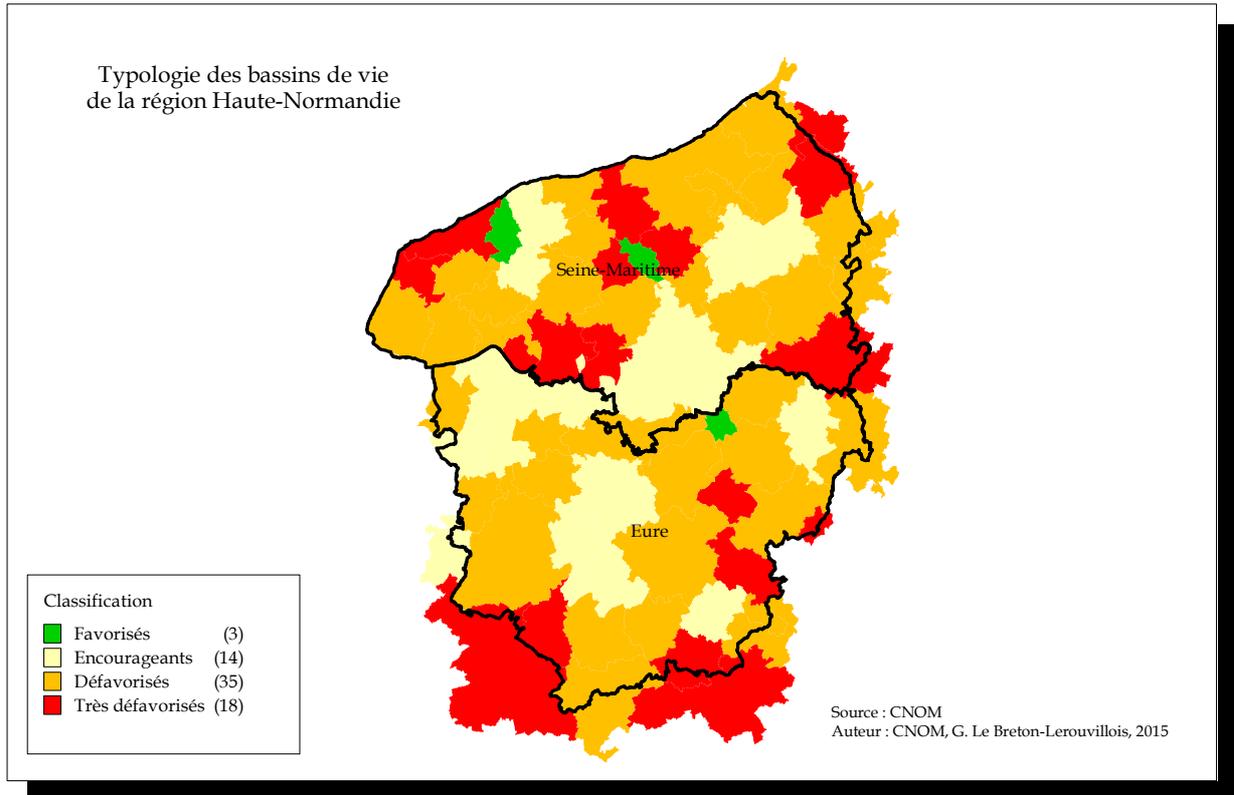


Tableau n°12 : Typologie des bassins de vie de la région Haute-Normandie

	Très défavorisés	Défavorisés	Encourageants	Favorisés	Haute-Normandie
Variables médicales					
Densité généralistes	4,9	6,9	7,6	14,8	8,1
Variations 2007-2015	-28,9%	-5,9%	26,8%	-4,5%	-10,5%
% de médecins généralistes de plus de 60 ans	25,8%	29,1%	24,9%	24,6%	26,2%
% de médecins généralistes moins de 40 ans	6,4%	11,8%	24,4%	31,1%	13,1%
Taux de féminisation	30,1%	34,0%	40,3%	44,3%	36,0%
Taux d'exercice individuel	45,7%	36,0%	32,5%	11,4%	36,1%
Densité autres professions de santé (pour 10 000 habitants)					
Infirmiers	6,7	7,1	5,2	13,6	7,8
Pharmacies	3,4	3,2	3,5	4,0	4,2
Kinésithérapeutes	4,5	4,7	4,2	6,4	6,2
Variables sociodémographiques*					
% population des retraités	23,3%	22,8%	22,8%	21,0%	22,3%
% population âgées de 75 ans et plus	8,4%	8,4%	8,5%	7,8%	8,4%
% chômeurs	29,1%	28,4%	28,6%	27,0%	27,5%
% ouvriers/employés	35,4%	35,0%	35,1%	37,3%	33,2%
Variation population 2007-2015	4,9%	5,2%	7,1%	10,8%	3,6%

*: 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.

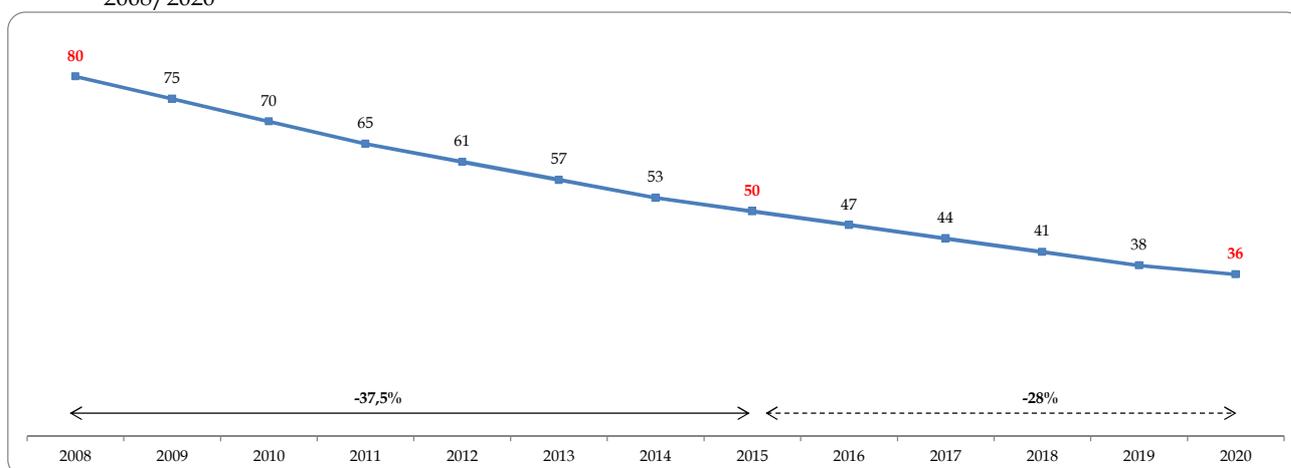
VI.1 - Les gynécologues médicaux

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 Haute-Normandie recensent 50 gynécologues médicaux inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

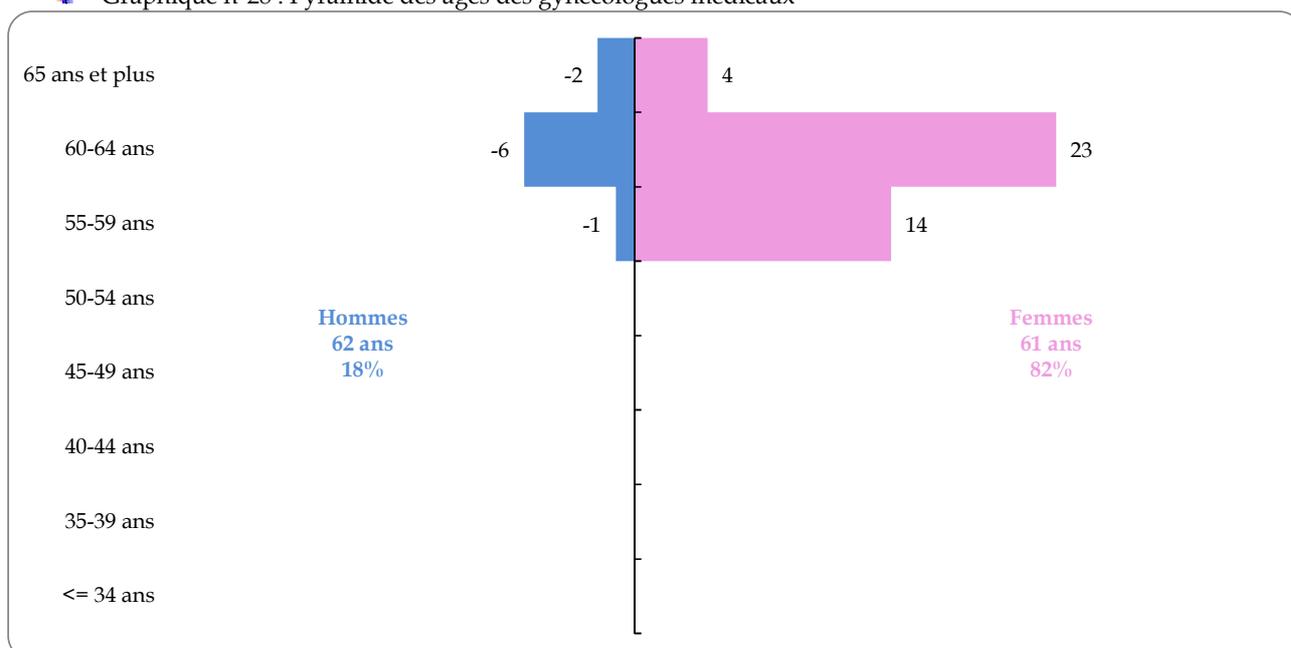
Sur la période 2008-2015, les effectifs ont diminué de 37,5%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (-28%).

Graphique n°27 : Effectifs des gynécologues médicaux en mode d'exercice libéral/mixte sur la période 2008/2020

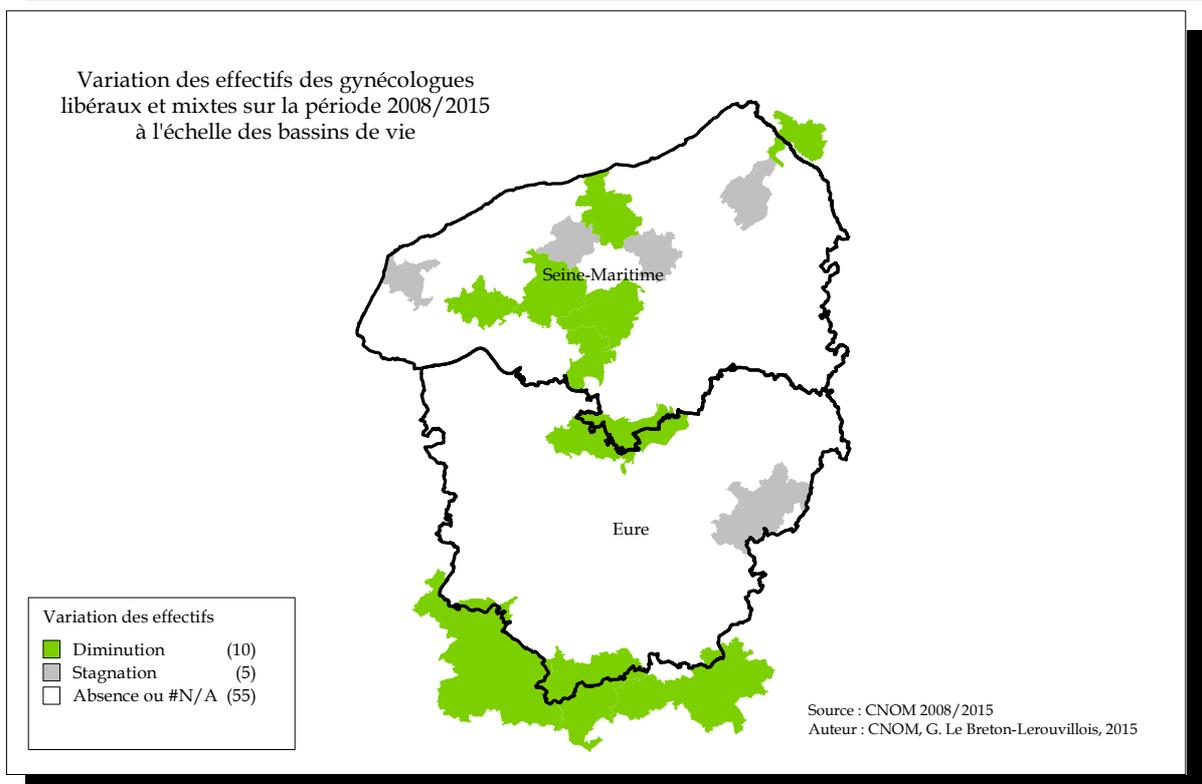
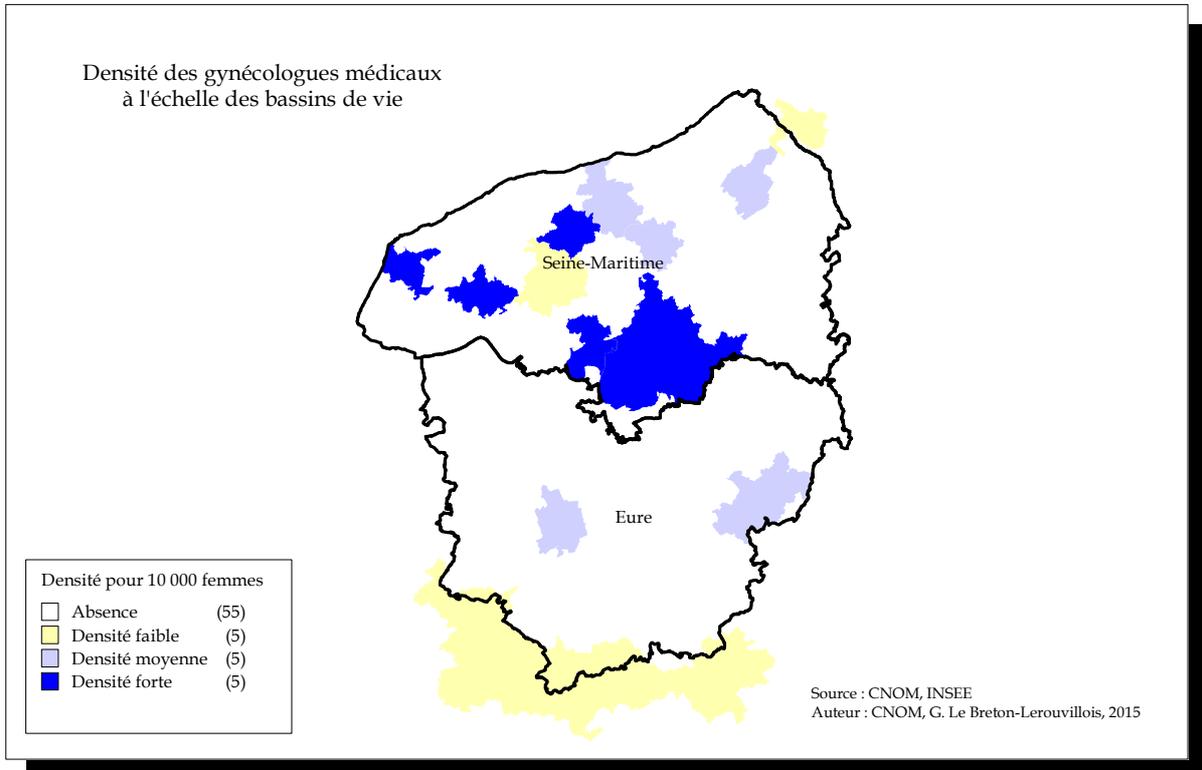


Âgés en moyenne de 61 ans, les gynécologues médicaux sont majoritairement représentés par les femmes (82%).

Graphique n°28 : Pyramide des âges des gynécologues médicaux



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

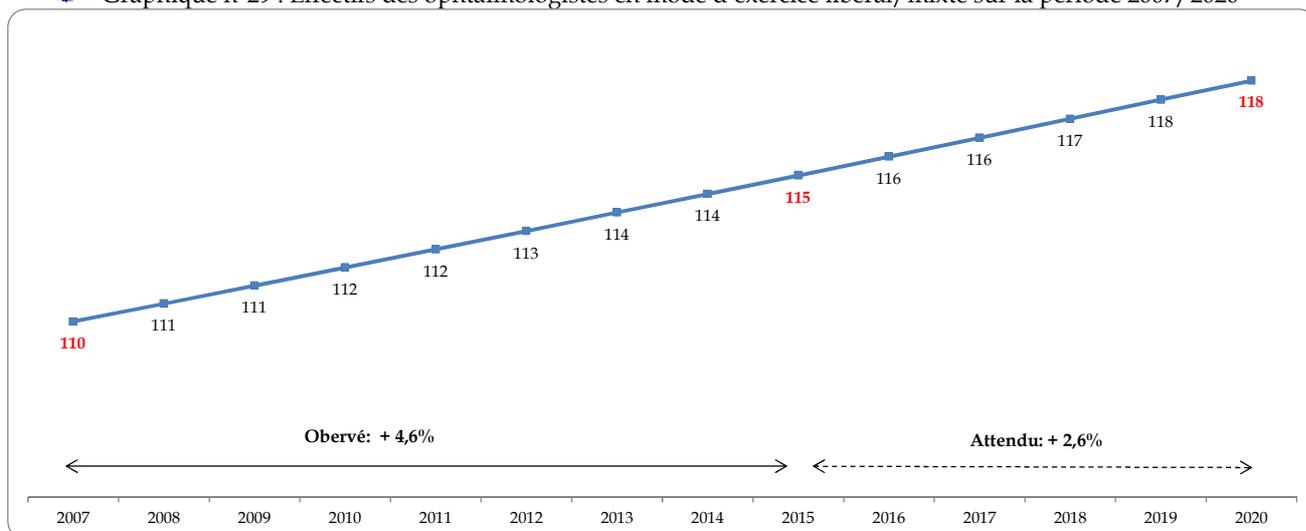


VI.2 - Les ophtalmologistes

Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Haute-Normandie recensent 115 ophtalmologistes inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

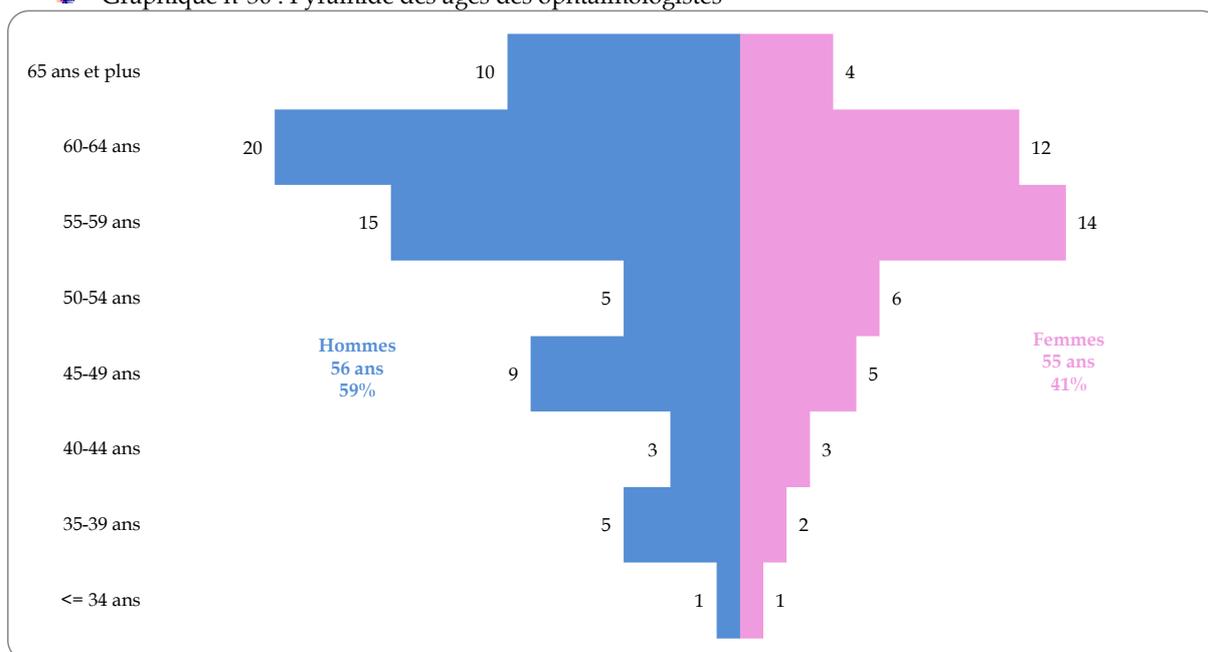
Sur la période 2007-2015, les effectifs ont augmenté de 4,6%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (+2,6%).

Graphique n°29 : Effectifs des ophtalmologistes en mode d'exercice libéral/mixte sur la période 2007/2020

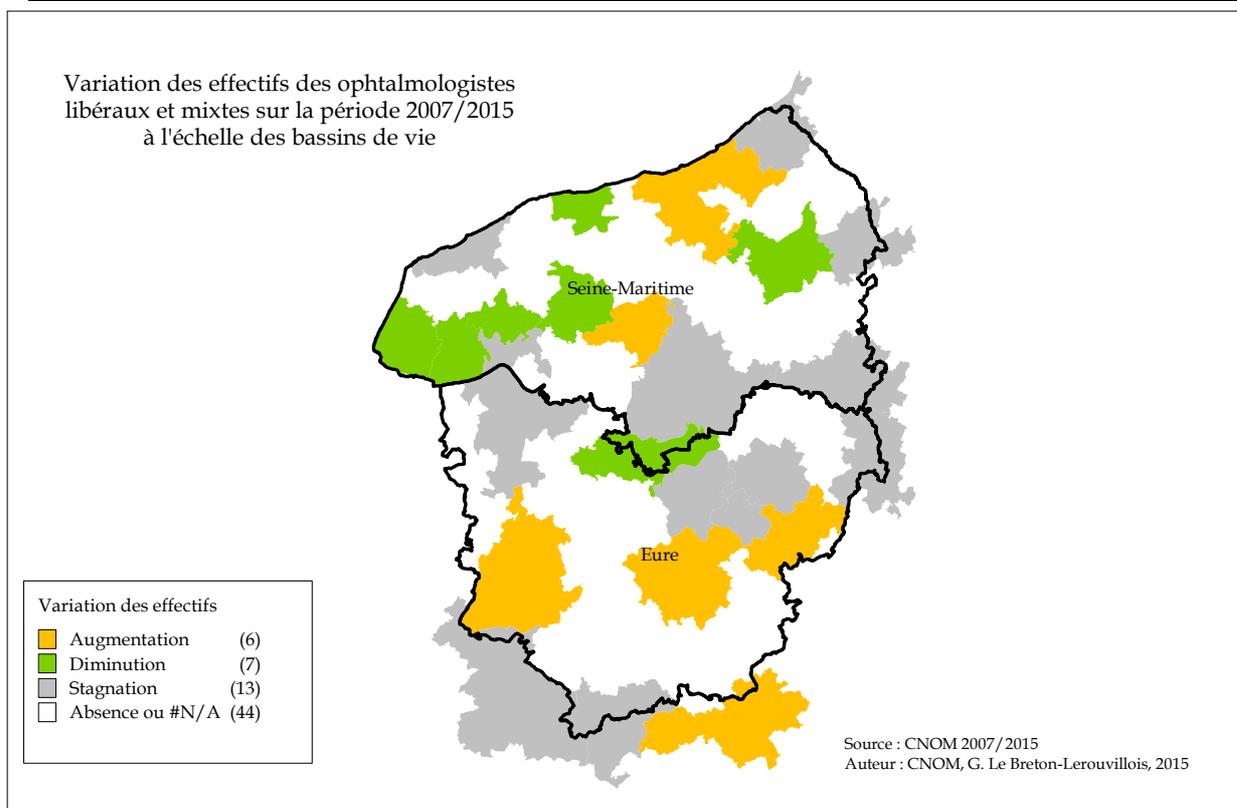
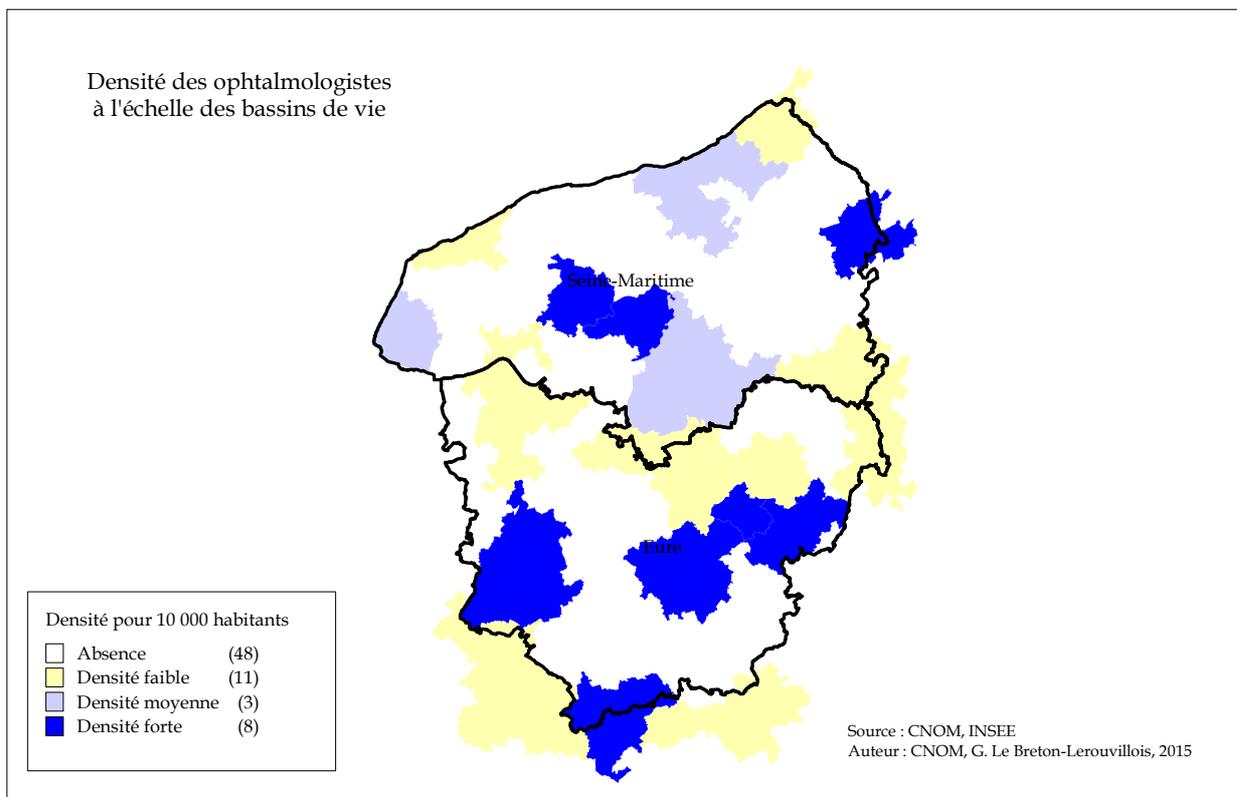


Âgés en moyenne de 56 ans, les ophtalmologistes libéraux et mixtes sont représentés à 59% par des hommes et à 41% par des femmes.

Graphique n°30 : Pyramide des âges des ophtalmologistes



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

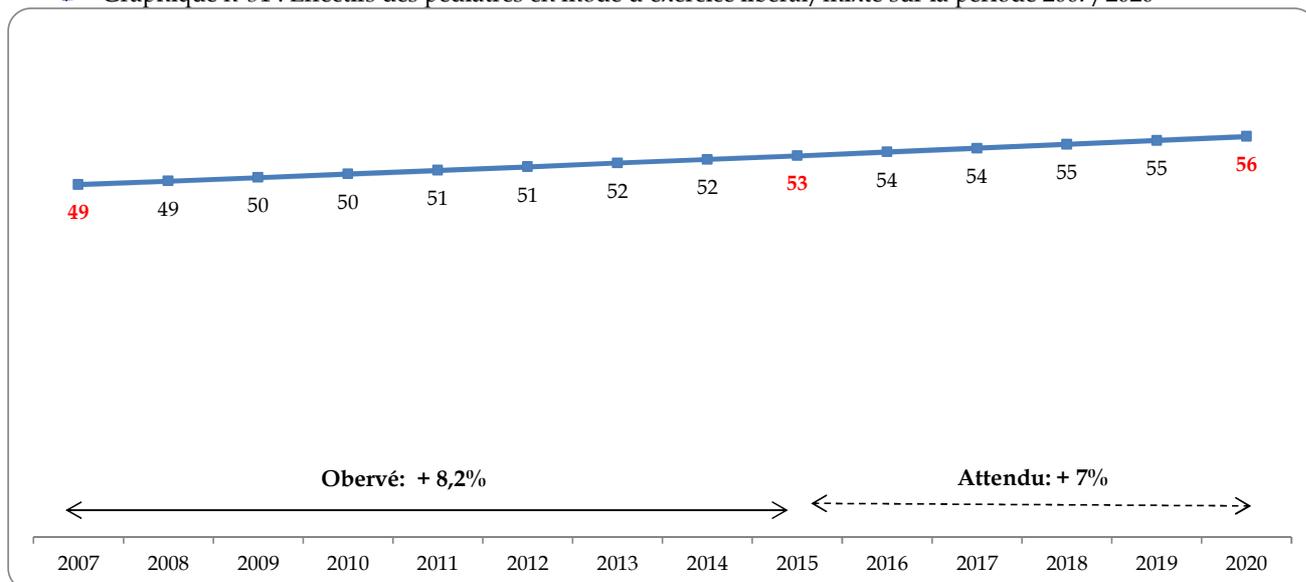


VI.3 – Les pédiatres

Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Haute-Normandie recensent 53 pédiatres inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

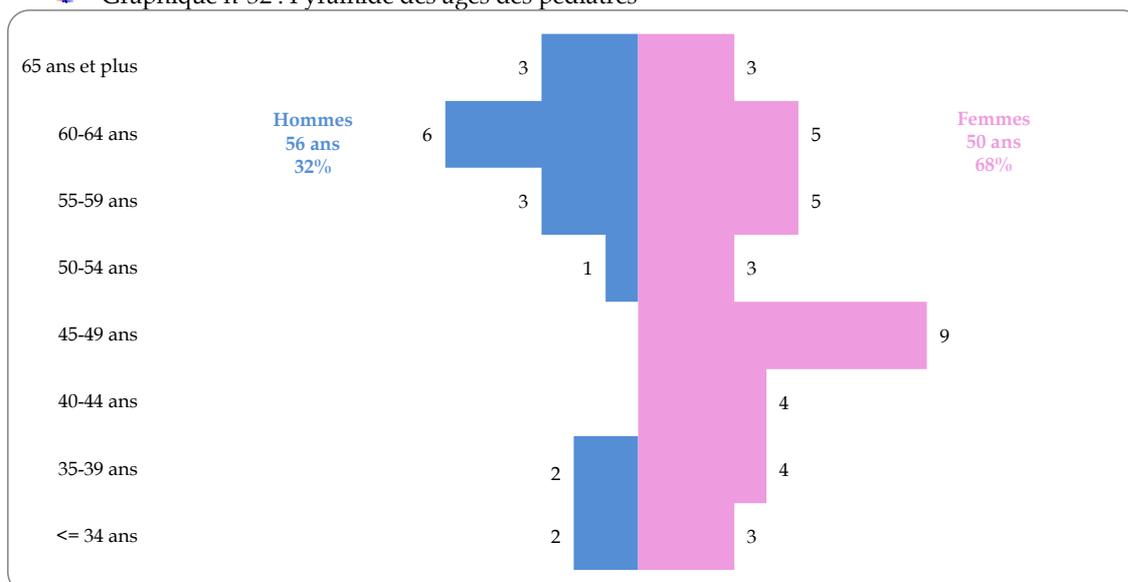
Sur la période 2007-2015, les effectifs ont augmenté de 8,2%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (+7%).

Graphique n°31 : Effectifs des pédiatres en mode d'exercice libéral/mixte sur la période 2007/2020

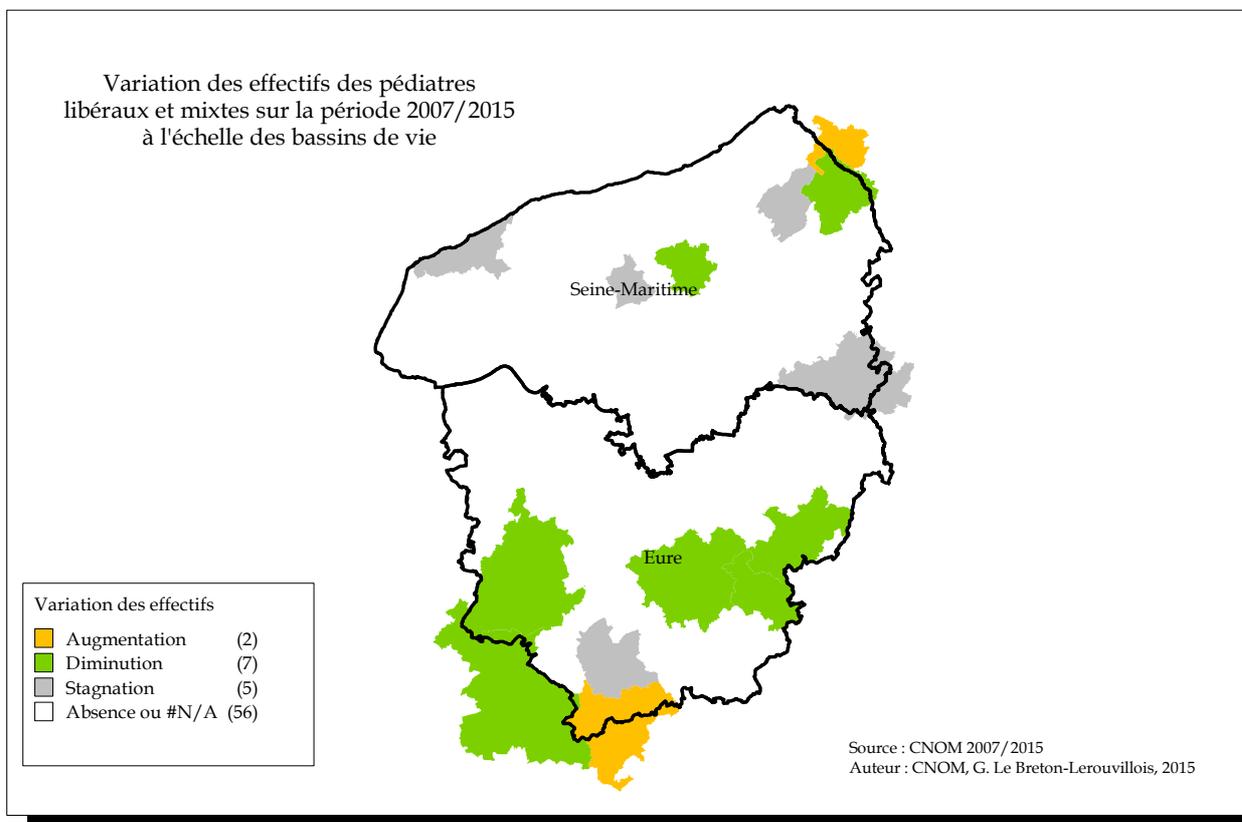
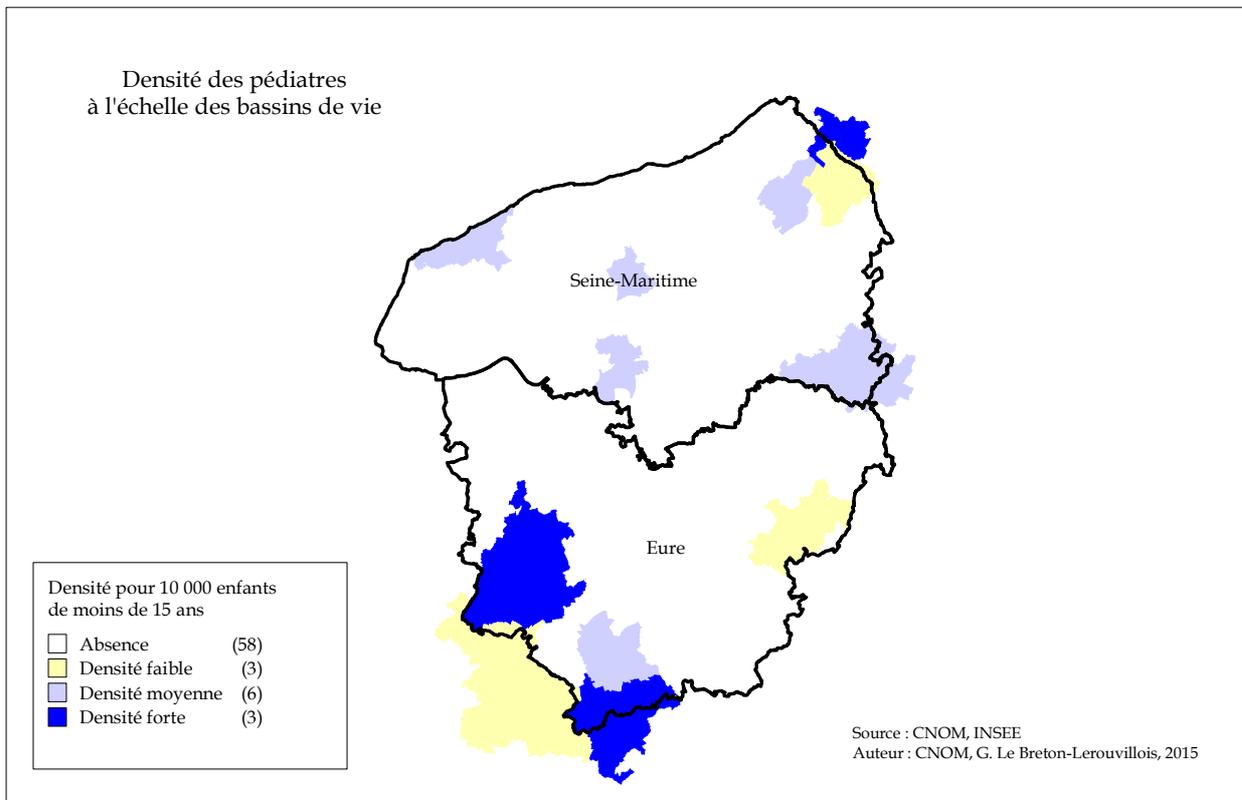


Âgés en moyenne de 52 ans, les pédiatres libéraux et mixtes sont représentés à 32% par les hommes et à 68% par les femmes.

Graphique n°32 : Pyramide des âges des pédiatres



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

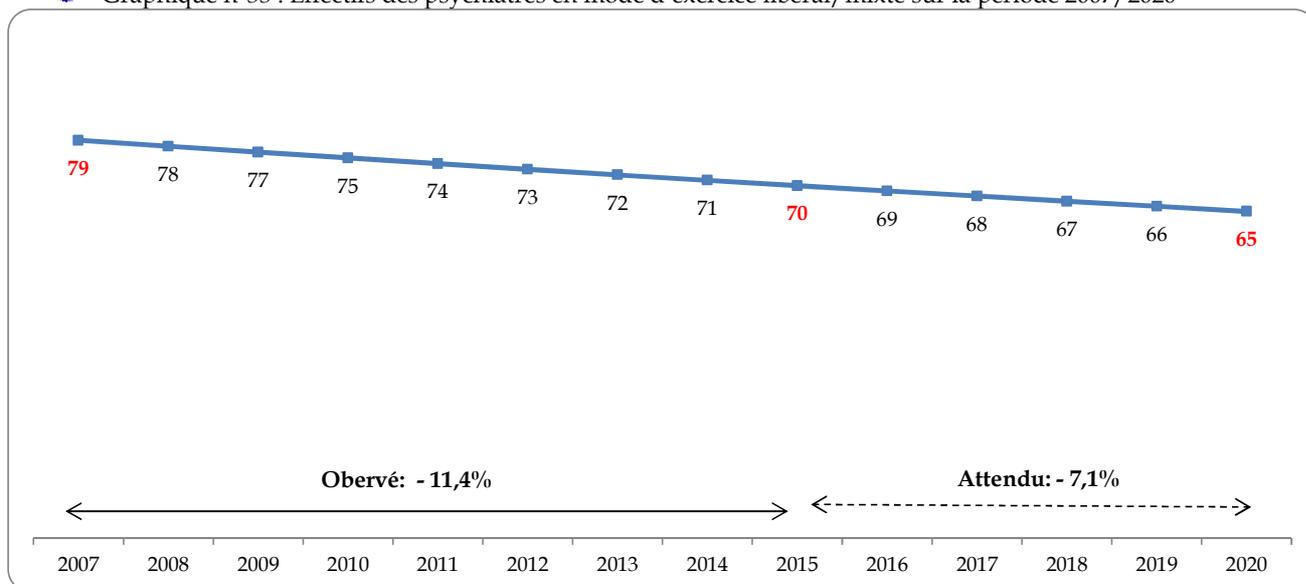


VI.4 - Les psychiatres

Au cours de l'année 2015, les bassins de vie de la région Haute-Normandie recensent 70 psychiatres inscrits aux tableaux des Ordres départementaux en activité régulière avec un mode d'exercice libéral ou mixte.

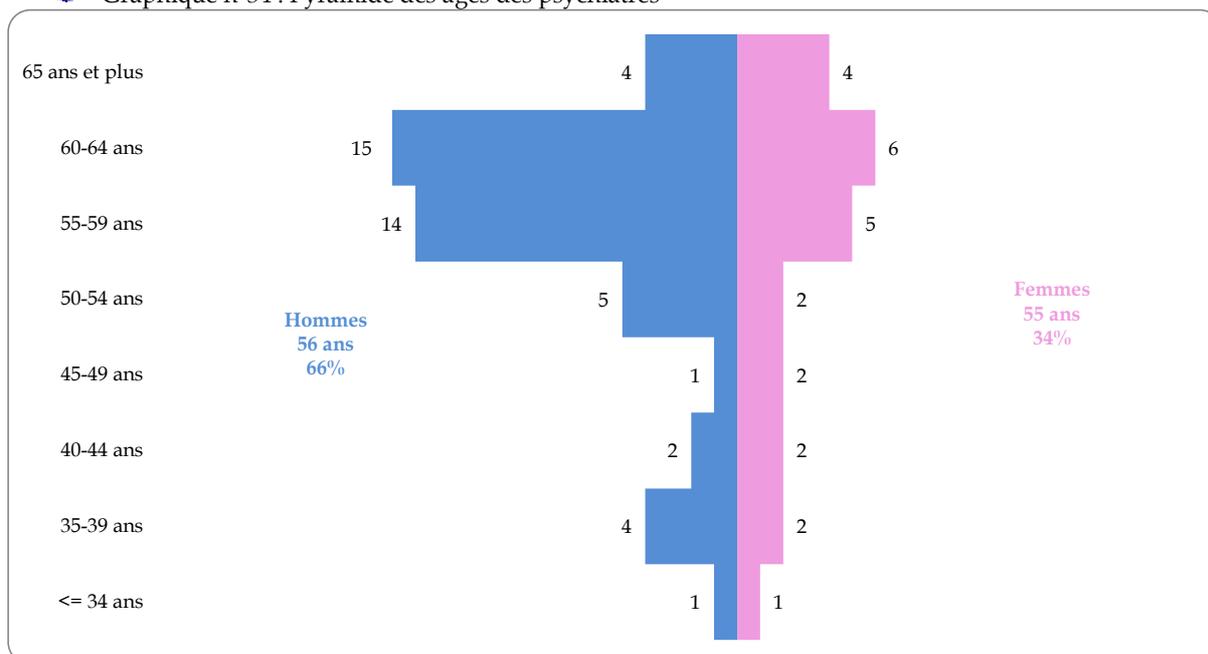
Sur la période 2007-2015, les effectifs ont diminué de 11,4%. Cette tendance va se confirmer sur la période 2015-2020 (-7,1%)

Graphique n°33 : Effectifs des psychiatres en mode d'exercice libéral/mixte sur la période 2007/2020



Âgés en moyenne de 56 ans, les psychiatres libéraux et mixtes sont représentés par des hommes (66%).

Graphique n°34 : Pyramide des âges des psychiatres



✦ Carte n°9 : Densité et variation des effectifs des médecins spécialistes en psychiatrie à l'échelle des bassins de vie

