

# UNIVERSITÉ PARIS DIDEROT - PARIS 7

FACULTÉ DE MÉDECINE

Année 20 \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

THÈSE  
POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT  
DE  
DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

**OGOUNDELE OGOUDOU Marie-Ange**  
née le 21 Septembre 1984 à Cotonou

\_\_\_\_\_

*Présentée et soutenue publiquement le :* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Enquête DémoMed 75: Evaluation de l'offre de soins primaires à Paris et évolution prévisible dans 2 et 5 ans. Résultats sur le 20e Arrondissement**

Président de thèse : Professeur NOUGAIREDE Michel

Directeur de thèse : Professeur AUBERT Jean-Pierre

**DES de Médecine Générale**

## REMERCIEMENTS

Merci à Monsieur le Professeur Michel NOUGAIREDE. Merci de m'avoir fait l'honneur d'être le président de mon jury. Vous avez participé durant ces dernières années à ma formation en me transmettant votre savoir.

Merci à Monsieur le Professeur Pierre LOMBRAIL et à Monsieur le Docteur Josselin LE BEL de m'avoir fait l'honneur d'être membres de mon jury. Merci pour vos conseils et votre expérience.

Merci à Monsieur le Professeur Jean-Pierre AUBERT de m'avoir fait l'honneur d'être mon directeur de thèse. Merci pour vos conseils, pour les longues heures de travail et pour le soutien durant cette étude.

Merci à Madame le Docteur Anne SIMONDON de m'avoir fait l'honneur de me permettre de participer à cette étude, de m'avoir guidée, soutenue, motivée tout au long de ce travail.

Merci à Mesdames et Messieurs les Docteurs BIRENE, RIAHI, AMMOUN-BOURDELAS, MARCHAIS, LOSCHEIDER. Merci d'avoir été mes maîtres de stage et tutrice et de m'avoir donné le goût de la médecine générale.

Merci à toute l'équipe de l'étude Démomed 75, en particulier au comité de pilotage et à mes co-internes pour le temps précieux consacré au bon déroulement et à l'aboutissement de cette étude.

A ma mère, qui m'a toujours soutenue et encouragée. Ton enthousiasme et ta joie de vivre me sont précieux, ils me permettent de voir le bon côté des choses. Tu m'as tellement apporté et m'apporteras encore tellement.

A mon père, qui m'a ouvert au monde et aux autres. Tu as toujours su être présent quand j'avais besoin de toi et a toujours veillé à ce que je ne manque de rien. Ton amour, ta confiance, ton regard m'aident chaque jour à avancer et à avoir confiance en moi.

A ma sœur-jumelle, mon âme-sœur avec qui je partage des liens si forts. Tu as toujours cru en moi et m'as toujours soutenue et accompagnée dans mes projets. Merci d'être toujours là pour moi et de m'aider à être toujours meilleure.

A mon frère, à notre fraternité qui va bien au-delà de l'amitié. A cette complicité qui ne passe pas toujours par les mots mais plutôt par un regard, un geste ou une marque d'affection.

A ma grand-mère. Tu as toujours su être auprès de moi depuis l'enfance jusqu'à aujourd'hui. Mon estime et mon amour pour toi sont immenses.

A mes beaux-parents, merci de m'avoir soutenue et accompagnée par vos pensées tout au long de ce travail.

A Abraham mon mari, présent au quotidien à mes côtés. Notre amour me transporte, il me permet de me surpasser. Tu es mon plus grand bonheur et la vie près de toi est tellement belle.

A mes enfants Mélissa et Adam, mes petits trésors, vous êtes ma raison d'être.

A toute ma famille et à mes amis qui me soutiennent et m'encouragent, qu'il est agréable d'avancer à vos côtés.

## **ABREVIATIONS**

AME: Aide Médicale d'Etat

CMU: Couverture Médicale Universelle

CPAM: Caisse Primaire d'Assurance Maladie

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

MEP: Mode d'Exercice Particulier

MG : Médecins généralistes

MT : Médecin Traitant

HBTS: Habitants

RDV: Rendez-vous

RIAP: Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions

SIHP: Syndicat des Internes des Hôpitaux de Paris

# Table des matières

Pages

<b>ABREVIATIONS</b> .....	3
<b>I. INTRODUCTION</b> .....	6
<b>II. QUESTION DE RECHERCHE</b> .....	8
<b>III. PRESENTATION DU 20<sup>e</sup> ARRondissement</b> .....	9
A. Structures de soins du 20 <sup>e</sup> arrondissement.....	12
B. Offre de soins des spécialistes hors gynécologues et pédiatres.....	19
<b>IV. MATERIEL ET METHODE</b> .....	20
A. Une enquête déclarative .....	20
B. Recueil des données .....	20
C. Aspects légaux.....	23
D. Exploitation des données de l'Assurance Maladie .....	23
E. Partenaires.....	23
<b>V. RESULTATS</b> .....	25
A. Médecins concernés .....	25
B. Offre actuelle de soins: description qualitative .....	28
C. Offre de soins actuelle : description quantitative .....	37
D. Activité future.....	41
<b>VI. DISCUSSION</b> .....	46
A. L'offre de soins primaires actuelle.....	46
B. L'offre de soins prévisionnelle .....	52
<b>VII. CONCLUSION</b> .....	55
<b>ANNEXES</b> .....	58
<b>Annexe I : Carte des conseils de quartier du 20<sup>e</sup> arrondissement (21)</b> .....	58
<b>Annexe II : Questionnaire adressé aux Omnipraticiens</b> .....	59
<b>Annexe III : Questionnaire adressé aux Gynécologues</b> .....	67
<b>Annexe IV : Questionnaire adressé aux Pédiatres</b> .....	75
<b>BIBLIOGRAPHIE</b> .....	82

## Table des illustrations

	Pages
Figure 1 : Densité médicale Paris (Démomed 75) (19).....	25
Figure 2 : Nombre de médecins par conseils de quartier.....	26
Tableau 1 : Taux de participation du 20e arrondissement (Démomed 75).....	26
Figure 3 : Répartition par sexe des médecins répondants.....	27
Figure 4 : Pyramide des âges par sexes (MG).....	27
Figure 5 : Année d'installation des médecins répondants (MG).....	29
Figure 6 : Université d'origine (tous omnipraticiens).....	29
Figure 7: Université d'origine (MG).....	30
Figure 8 : Exercice seul ou en groupe.....	30
Figure 9: Taille des groupes.....	31
Figure 10 : Secteur conventionnel (MG).....	32
Figure 11 : Pratique du tiers payant sur la part obligatoire.....	32
Figure 12 : Pratique du tiers payant sur la part obligatoire (MG).....	33
Figure 13 : Carte vitale et dossier médical informatisé.....	34
Figure 14 : Consultation sur/sans RDV.....	35
Figure 15 : Accessibilité aux locaux en fauteuil roulant.....	36
Figure 16 : Activité de gynécologie des médecins généralistes.....	37
Figure 17 : Nombre d'heures d'activité clinique libérale par semaine.....	38
Figure 18 : Ressenti par rapport à l'activité.....	41
Figure 19: Evolution prévisible dans 2 et 5 ans.....	42
Figure 20 : Evolution par quartier du 20e arrondissement dans 5 ans.....	44
Figure 21 : Densité médicale attendue en l'absence d'installation toutes spécialités confondues (MG, pédiatres, gynécologues).....	44

## **I. INTRODUCTION**

La situation démographique des soins primaires est préoccupante en France, comme en témoignent l'ensemble des études récentes, recensées notamment dans le dossier bibliographique de l'IRDES (1).

A Paris, la densité des omnipraticiens libéraux est globalement à peine plus élevée que la moyenne française (11,6 MG pour 10.000 habitants (hbts) contre 9,8 en France), avec de fortes disparités par arrondissement, les arrondissements du Nord et de l'Est parisiens étant largement en dessous de la moyenne nationale. Une forte proportion des omnipraticiens libéraux parisiens exercent en secteur 2 (36%) ou en secteur non conventionnel (7%), et 27% déclarent exercer tout ou partie de leur activité dans le cadre d'un Mode d'Exercice Particulier (MEP), ce qui réduit d'autant l'offre effective de soins primaires à tarifs opposables.

La baisse des effectifs de médecins généralistes à Paris est réelle, puisque le nombre d'omnipraticiens libéraux a diminué de 3% entre 2010 et 2012 (2). L'examen de la pyramide des âges des médecins omnipraticiens parisiens est extrêmement préoccupant : moyenne d'âge de 55,6 ans, 59,5% ont plus de 55 ans et 36% ont plus de 60 ans.

Ces données brutes classent la ville de Paris parmi les zones géographiques françaises où l'offre de soins de médecine générale est plus faible que la moyenne nationale, avec un risque de dégradation à court et moyen termes.

Les médecins généralistes ne sont pas les seuls à offrir des services de soins primaires. Si la notion de soins primaires est parfois sujette à discussion, la convention nationale entre les médecins libéraux et l'Assurance Maladie (3) propose une définition pragmatique, en définissant la notion d'accès direct à certaines spécialités, au nombre de six : la médecine

générale, la pédiatrie, la gynécologie (gynécologie médicale et gynéco-obstétrique), l'ophtalmologie, la stomatologie, et la psychiatrie (pour les consultants de moins de 26 ans). Dans cette liste, on observe qu'une part significative de l'activité de soins primaires des gynécologues et des pédiatres peut être exercée par des généralistes, et nous pensons que les questions démographiques des soins primaires ne peuvent être traitées correctement qu'en prenant également en compte l'activité actuelle et à venir de ces deux spécialités.

Les données disponibles à ce jour restent insuffisantes. Une bonne connaissance de la situation actuelle de l'offre de soins primaires et de son évolution suppose de disposer de données plus précises, notamment sur la manière dont les médecins parisiens, quel que soit leur âge, envisagent les années à venir.

Notre travail se limite, pour des raisons de faisabilité technique, à l'étude de l'offre de soins primaires en milieu libéral. Une part du soin primaire est également exercée dans des cadres non libéraux : centres de santé, consultations des services d'urgences des hôpitaux. Une étude exhaustive impose de réaliser un travail sur cette offre complémentaire : nous souhaitons qu'il soit effectué, mais nous l'avons volontairement exclu de notre projet, car les méthodes à mettre en œuvre pour analyser cette part de soins sont totalement distinctes de celles que nous avons utilisées.

## **II. QUESTION DE RECHERCHE**

**Quelle est l'offre actuelle de soins primaires des médecins libéraux généralistes, pédiatres et gynécologues parisiens, par arrondissement, et par conseil de quartier en particulier dans le 20e arrondissement?**

**Quelle est l'offre de soins primaires prévisible de ces mêmes médecins aux échéances de deux et cinq ans ?**

L'enquête Démomed 75 est une étude qui a été menée entre Avril et Octobre 2013 dans le but de répondre à ces questions à Paris, par arrondissement, et par conseil de quartier. L'analyse par conseil de quartier a pour intérêt de pouvoir adapter les résultats concernant l'offre de soins aux besoins réels de leurs populations qui ont chacune des caractéristiques différentes. Cette analyse est également plus fine qu'une analyse globale par arrondissement. Les caractéristiques des populations par conseil de quartier sont disponibles pour certains arrondissements (18<sup>e</sup>) où elles ont fait l'objet d'un travail remarquable réalisé par l'ASV (Atelier Santé-Ville).

Tout d'abord, nous présenterons le 20<sup>e</sup> arrondissement. Puis, nous exposerons la méthode utilisée pour le recueil des données. Ensuite, nous présenterons les résultats de l'étude Démomed 75 pour le 20e arrondissement. Et enfin, ces résultats feront l'objet d'une discussion.

### **III. PRESENTATION DU 20<sup>e</sup> ARRONDISSEMENT**

Vaste territoire du nord-est parisien, le 20<sup>e</sup> est le troisième arrondissement le plus peuplé après le 15<sup>e</sup> et le 18<sup>e</sup> avec ses 198 042 habitants (4). Il compte près de 9 % de la population de la Ville, et représente un peu moins de 7 % de sa superficie : 6km<sup>2</sup> (5).

Il est bordé au Nord par le 19<sup>e</sup> arrondissement, à l'Est par les communes des Lilas, de Bagnolet, de Montreuil et de St Mandé, au Sud par le 12<sup>e</sup> arrondissement, à l'Ouest par le 11<sup>e</sup> arrondissement.

Il est divisé en 4 quartiers administratifs :

1. Quartier de Belleville (Nord-Ouest)
2. Quartier Saint-Fargeau (Nord-Est)
3. Quartier du Père-Lachaise (Centre)
4. Quartier de Charonne (Sud)

Et en 7 conseils de quartiers : (Annexe 1)

- Amandiers – Ménilmontant (Nord-Ouest)
- Belleville (Nord-Ouest)
- Gambetta (Est)
- Plaine – Lagny (Sud)
- Réunion - Père Lachaise (Ouest)
- Saint Blaise (Sud-Est)
- Télégraphe – Pelleport – Saint-Fargeau (Nord-Est)

Les conseils de quartier sont des structures associant les habitants d'une grande ville à la gestion de sa municipalité. Ils ont été créés par la loi du 27 Février 2002 et existent obligatoirement dans les communes de plus de 80 000 habitants. Une délibération du Conseil de Paris de Juillet 2002 a décidé de la création de 122 conseils de quartier. C'est le maire d'arrondissement qui a la charge de la gestion et de l'organisation des conseils de quartier de son arrondissement. Leur organisation, leur composition et leur mode de fonctionnement diffèrent donc d'un arrondissement à un autre.

Arrondissement jeune et plutôt familial, le 20<sup>e</sup> est aussi populaire et compte une majorité d'actifs ouvriers ou employés, ainsi que des personnes aux revenus très modestes. Notamment en bordure nord et nord-ouest (rues de Belleville et de Ménilmontant) et dans le sud-ouest (autour d'Alexandre Dumas et de Maraîchers), la présence conséquente de logements sociaux (30 % des résidences principales de l'arrondissement en 2011) confirme un profil majoritairement populaire et explique la récurrence de problématiques de précarité et d'insertion. (6)

Cependant, certains quartiers se distinguent par un profil plus aisé : autour du Père Lachaise, de Gambetta et de l'hôpital Tenon, dans une certaine mesure autour de Saint-Fargeau. Par ailleurs, quelques indices laissent penser que le 20<sup>e</sup> se gentrifie\* de plus en plus (forte progression du nombre d'actifs de catégorie socioprofessionnelle supérieure et augmentation du nombre de propriétaires), annonçant une progressive transformation sociale dans les années à venir.

---

\* La gentrification est un phénomène d'embourgeoisement des quartiers historiquement populaires notamment dans le cadre de dynamiques de revalorisation d'un habitat ancien et dans le contexte plus vaste de désindustrialisation de la société urbaine au cours des 40 dernières années.

### **Un arrondissement jeune**

Avec ses voisins du nord-est parisien (18<sup>e</sup> et 19<sup>e</sup>), l'arrondissement est l'un des plus dynamiques de la capitale, et présente une population plus jeune que la moyenne parisienne. En effet, plus de 1 habitant sur 5 à moins de 20 ans : jeunes et enfants représentent 22 % de la population d'arrondissement, contre 19,5 % au niveau parisien. En valeur absolue, 42 953 jeunes et enfants (0-19ans) résident dans l'arrondissement. Cela s'accorde avec un important taux de natalité, autour de 15,5 naissances pour 1 000 habitants, contre 14 pour 1 000 au niveau parisien. Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent 17,5 % de la population de l'arrondissement, 2 points de moins que la moyenne parisienne. (7) (8)

### **Un arrondissement populaire**

Le 20<sup>e</sup> est l'un des arrondissements les plus populaires de Paris. En 2010, l'arrondissement compte 108 055 actifs parmi lesquels 39 950 - soit 37 % - sont ouvriers ou employés. La part des catégories socioprofessionnelles dites populaires est ainsi la plus élevée après celle du 19<sup>e</sup>, et dépasse largement la moyenne parisienne : globalement, les ouvriers et employés représentent moins de 29 % des actifs de la capitale. (7) (8)

À l'inverse, 34 343 actifs exercent une fonction de cadre ou une profession intellectuelle supérieure dans le 20<sup>e</sup>. Les catégories socioprofessionnelles « supérieures » sont sous-représentées par rapport à la moyenne parisienne : elles représentent environ un tiers des actifs dans l'arrondissement (31,5 % contre 42 % à Paris). (7) (8)

Le 20<sup>e</sup> est l'un des trois arrondissements (avec le 18<sup>e</sup> et 19<sup>e</sup>) qui comptent plus d'ouvriers et d'employés que de cadres. Cette situation se retrouve tout le long de la périphérie, en allant jusqu'à la rue des Pyrénées dans sa moitié sud, ainsi que dans de nombreux espaces de la partie nord de l'arrondissement (Belleville-Amandiers, Grandes Rigoles, rue du Télégraphe),

et dans le quartier d'Alexandre Dumas/rue des Orteaux. (6)

### **Un arrondissement cosmopolite**

Le 20<sup>e</sup> accueille historiquement une population d'origines diverses, et demeure aujourd'hui un arrondissement cosmopolite : la population immigrée représente près de 22 % de la population d'arrondissement, deux points de plus qu'en moyenne parisienne. (7) (8)

Selon le détail fourni par l'INSEE, l'Afrique est le continent principal d'origine des immigrés de l'arrondissement, dans une proportion plus importante qu'à Paris : plus d'un habitant immigré du 20<sup>ème</sup> arrondissement sur deux (55 %) est y est né (contre 40 % en moyenne parisienne). Cette population d'origine africaine, en majorité maghrébine, représente près de 24 000 habitants, soit un peu plus de 12% de la population totale de l'arrondissement.

Viennent ensuite, en proportions égales, les populations immigrées d'Europe et l'ensemble des populations nées dans un pays hors Europe et Afrique (groupe qui n'est pas détaillé par l'INSEE): chaque foyer représente environ 23 % de l'immigration dans le 20<sup>e</sup>. (7)

Les populations immigrées sont davantage présentes dans le nord-ouest (elles représentent plus de 35 % de la population dans le cœur de Belleville), en bordure avec le 19<sup>e</sup>, et en périphérie (en particulier au nord et au niveau de la Porte de Montreuil), descendant jusqu'à la Place de la Réunion. En revanche, dans une zone centrale allant du nord de l'avenue Gambetta jusqu'au Père Lachaise (et même jusqu'à Nation), la part des populations immigrées est inférieure à la moyenne parisienne.

### **A. Structures de soins du 20<sup>e</sup> arrondissement**

La concentration d'un nombre important d'établissements de santé est l'une des caractéristiques de l'offre de soins parisienne. Leur rôle dans la demande de soins non

programmée est particulièrement important. Le 20<sup>e</sup> arrondissement regroupe un certain nombre de structures que nous avons détaillées ci-après.

### **Les Hôpitaux**

L'Hôpital Tenon : situé au cœur du 20<sup>e</sup> arrondissement, il fait partie du groupe Assistance Publique – Hôpitaux de Paris et a ouvert en 1878 sous le nom d'Hôpital de Ménilmontant. C'est un établissement de proximité et un centre de référence dans de nombreuses spécialités médicales et chirurgicales de court-séjour pour adultes. (9)

Avec une capacité d'accueil de 564 places, il comprend un Service d'Accueil d'Urgences, un service d'Urgences néphrologiques et transplantation rénale ainsi que 45 services de spécialités médicales et chirurgicales :

- Anatomie pathologie
- Anesthésie et Chirurgie ambulatoires
- Anesthésie- Réanimation
- Bactériologie
- Biochimie et Hormonologie
- Cardiologie
- CECOS – Etude et conservation des œufs et du sperme humain
- Chirurgie digestive et viscérale
- Chirurgie thoracique
- Consultation Douleur
- Consultation d'ophtalmologie
- Consultation de stomatologie
- Coordination et intervention auprès des malades usagers de drogue
- Dermato-vasculaire
- Dermatologie et Centre d'allergie

- Explorations fonctionnelles multidisciplinaires
- Gériatrie aigüe
- Gynécologie-Obstétrique et Médecine de la Reproduction
- Hématologie biologique
- Hépto-Gastro-Entérologie
- Histologie à orientation Biologie de la Reproduction
- Histologie-Embryologie-Cytogénétique Biologie tumorale et Génétique moléculaire
- Hôpital de jour de Médecine
- Hospitalisation à Domicile- Tenon
- Hygiène hospitalière
- Imagerie médicale
- INSERM U149 : Epidémiologie en santé périnatale et santé des femmes
- INSERM U702 : Remodelage et fibrogénèse du tissu rénal
- Maladies infectieuses et Tropicales
- Médecine interne
- Médecine nucléaire
- Néphrologie et Dialyses
- Neurologie
- Neuro-Urologie et Explorations périnéales
- Oncologie médicale
- Oncologie-Radiothérapie
- Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie cervico-faciale
- Pharmacie
- Pneumologie
- Prise en charge de soins palliatifs
- Psychiatrie
- Santé Publique

- Site EFS de Tenon
- Urologie
- Virologie.

Le Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint-Simon: c'est un établissement de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC) à but non lucratif. Dans cette catégorie d'établissement, il représente aujourd'hui le plus important pôle hospitalier de l'Est parisien. C'est le fruit de la fusion en Janvier 2003 entre l'Hôpital des Diaconesses de Reuilly (12<sup>e</sup> arrondissement de Paris) et celui de la Croix Saint-Simon (20<sup>e</sup> arrondissement), issue de la volonté commune des Conseils d'Administration qui géraient ces deux hôpitaux : les Œuvres et Institutions des Diaconesses de Reuilly et la Fondation Œuvre Croix Saint-Simon. (10)

Il regroupe 300 lits répartis sur les deux sites. Chaque année, il réalise plus de 15 000 urgences, 8 400 interventions, 2 100 naissances, avec plus de 120 000 patients soignés.

Un Service d'Accueil d'Urgences et 15 services de spécialités médicales et chirurgicales emploient 870 personnes :

- Anesthésie
- Centre de fertilité
- Centre de référence des infections ostéo-articulaire (CRIOA)
- Chirurgie digestive
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie viscérale et gynécologique
- Gastro-Entérologie, Endoscopies digestives
- Maternité
- Médecine interne
- Oncologie

- Proctologie interventionnelle
- Réanimation
- Rhumatologie
- Soins palliatifs
- Urologie

L'Etablissement Public de Santé Maison Blanche, développe ses activités sur le quart nord-est de Paris. Il assure la prise en charge en santé mentale de la population des 9<sup>e</sup>, 10<sup>e</sup>, 18<sup>e</sup>, 19<sup>e</sup> et 20<sup>e</sup> arrondissements, regroupant 10 secteurs de psychiatrie adulte et 2 secteurs de psychiatrie enfant, 1 service intersectoriel addictions, psychiatrie, toxicomanie. Une soixantaine de lieux (structures ambulatoires et hospitalisation) proposent des soins et un suivi en santé mentale.

(11)

### *Les centres de soins*

Les centres de la Mairie de Paris sont conventionnés et proposent des consultations de Médecine générale, spécialisée et des consultations dentaires. Ils sont en secteur 1 et appliquent le tiers-payant. (12)

- Centre médico-social de Belleville
- Centre de santé de Belleville (Groupe des œuvres sociales de Belleville)
- Centre de santé médical et dentaire Croix Rouge Française
- Centre de soins Très Saint Sauveur
- Hôpital de jour de la Croix Saint Simon
- L'Etimoë : Centre d'accueil de jour de la Fondation Croix Saint Simon pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentées
- Unité Educative Ménilmontant

### **Les Centres Médico-Psychologiques (CMP)**

Les CMP ont pour mission d'accueillir gratuitement toutes les personnes présentant des troubles psycho-affectifs, réactionnels, névrotiques, psychomoteurs, orthophoniques, des difficultés d'apprentissage, ou de comportement, ainsi que des troubles du développement. Différents spécialistes travaillent en étroite collaboration : médecins psychiatres ou pédopsychiatres, orthophonistes, psychomotriciens, psychologues, psychopédagogues, assistantes sociales. (13)

- CMP enfants Cardeurs
- CMP adultes Cardeurs
- CMP Lespagnol
- CMP Télégraphe
- CMP enfants Rue d'Avron
- Unité d'Accueil Thérapeutique Maison-Blanche Avron

### **Les Centres d'adaptation psycho-pédagogiques (CAPP)**

Les CAPP constituent des structures d'aide et de soutien visant à favoriser la prévention, l'adaptation et l'intégration scolaire, personnelle et sociale des enfants et adolescents en difficulté. Des psychiatres, psychologues, des rééducateurs, des orthophonistes, des psychomotriciens et assistantes sociales proposent des consultations, des bilans, une prise en charge individuelle ou en groupe, un soutien psychopédagogique. (13)

Ils sont au nombre de 2 dans le 20<sup>e</sup>:

- CAPP Panoyaux
- CAPP Paul Meurice

### **Les Instituts médico-éducatifs (IME)**

Ce sont des établissements d'accueil pour jeunes handicapés. L'orientation vers ces établissements médico-sociaux est proposée par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées de la Maison Départementale des Personnes Handicapées. Ils proposent généralement les services suivants : hébergement en internat, prise en charge des soins médicaux et paramédicaux, un accompagnement et un encadrement éducatif et scolaire, une initiation professionnelle pour les adolescents, différentes techniques de rééducation. Le 20<sup>e</sup> dispose de deux établissements de ce type (14) :

- IME de Belleville
- IME CESAP La Colline

### **Les centres de Protection maternelle et infantile (PMI)**

Le service social de PMI propose dans les centres du 20<sup>e</sup> un suivi médical préventif gratuit pour les enfants de moins de 6 ans, des actions de dépistage et d'éducation pour la santé, ainsi que des activités d'éveil pour la santé. L'agrément, le contrôle et le suivi des établissements d'accueil de la petite enfance ainsi que des assistantes maternelles sont également assurés par le service de PMI. (15)

- Service social de PMI Surmelin
- PMI Eupatoria
- PMI Noisy-le-Sec
- PMI Haxo
- PMI Réunion
- PMI du Groupe des Œuvres sociales de Belleville
- PMI la Croix Saint Simon

### **Les Centres de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)**

Ce sont des structures résultant du regroupement des lieux d'accueil spécialisés pour l'alcool et les drogues illicites. Elles ont la vocation d'apporter une prise en charge pluridisciplinaire et conceptuelle sur les pratiques addictives quel qu'en soit l'objet.

Une structure de ce type existe dans le 20<sup>e</sup> (16):

- CSAPA Ménilmontant

### **B. Offre de soins des spécialistes hors gynécologues et pédiatres**

D'après les données de l'Assurance-Maladie disponibles début 2013, le 20<sup>e</sup> arrondissement, comme ses voisins du Nord-Est parisien est l'un des arrondissements les plus sous-dotés en spécialistes avec un total de 146 spécialistes répertoriés soit une densité de 7,4 spécialistes pour 10 000 hbts contre une moyenne de 24,6 spécialistes pour 10 000 hbts à Paris. Ces densités ont été calculées à partir du nombre de médecins spécialistes recensés par la CPAM au 1<sup>er</sup> Janvier 2013 sur une population d'après l'estimation légale de la population en vigueur au 1<sup>er</sup> Janvier 2013 publiée par l'INSEE (17).

Les spécialités les plus représentées sont la psychiatrie avec 30 médecins, la radiologie:19 médecins, l'ophtalmologie : 12 médecins et la cardiologie : 12 médecins. Certaines spécialités sont quasi absentes dans le 20<sup>e</sup> comme l'endocrinologie ou la neurologie avec 1 seul médecin.

(18)

## **IV. MATERIEL ET METHODE**

### **A. Une enquête déclarative**

L'étude Démomed 75 est une enquête déclarative ayant porté sur l'ensemble des médecins généralistes, des gynécologues et des pédiatres de Paris, qui sont des spécialités d'accès en soins primaires.

La liste exhaustive des professionnels concernés a été établie par le croisement des différentes sources existantes : AMELI.fr, Conseil de l'Ordre des Médecins et Pages Jaunes.

Les médecins concernés ont été répartis par arrondissement et dans chaque arrondissement, par conseil de quartier. Les internes participant à l'étude ont pris en charge un ou plusieurs arrondissements.

Ont été exclus de l'étude, les médecins ayant une activité salariée, exerçant au sein de structures (hôpitaux, PMI...etc) et les médecins libéraux injoignables après plusieurs tentatives de prise de contact téléphonique suivant un protocole identique pour tous les arrondissements.

### **B. Recueil des données**

#### **1. Courriers envoyés**

Un courrier accompagné d'un questionnaire pouvant être rempli sous forme papier ou électronique a été envoyé à chaque professionnel concerné.

En ce qui concerne les médecins généralistes, les professionnels n'ayant pas répondu au premier questionnaire envoyé en Juin 2013 ont à nouveau été sollicités par courrier 3 semaines plus tard.

Un troisième questionnaire a été envoyé en Septembre 2013 aux professionnels n'ayant toujours pas répondu après envoi des 2 premiers. Un taux de réponse le plus élevé a été visé, afin de permettre de donner un caractère représentatif à l'échantillon obtenu pour le maximum de questions posées.

Par ailleurs, en ce qui concerne les gynécologues et les pédiatres, un questionnaire a été envoyé en Septembre 2013, sans relance.

## **2. Appels téléphoniques**

L'ensemble des professionnels concernés ont également été sollicités par téléphone par l'interne en charge de leur arrondissement. Les appels ont été réalisés suivant un protocole identique pour tous les arrondissements permettant de codifier certaines informations dans les bases de données et de les uniformiser.

Pour les omnipraticiens, les premiers appels ont débuté après réception du premier courrier et ont été renouvelés après envoi du deuxième courrier. Au moment de la deuxième relance (troisième courrier), les appels ont été réalisés avant et après l'envoi des questionnaires afin de maximiser le taux de répondants.

Dans les cas où les médecins avaient pu être joints soit personnellement soit via un message laissé à une secrétaire ou une messagerie vocale, nous avons réalisé plusieurs appels dans le but d'inciter les médecins à répondre à l'étude. Nous avons exclu de l'étude les médecins n'ayant pas répondu après 4 tentatives d'appel sans réponse.

En ce qui concerne les gynécologues et pédiatres, les appels ont été effectués avant et après l'envoi du questionnaire, dans le but de maximiser le taux de répondants. Le même protocole

de déroulement des appels a été utilisé. Les gynécologues et pédiatres n'ayant pas répondu au bout de la 4e tentative d'appel sans réponse ont également été exclus de l'étude.

### **3. Récupération des réponses et exploitation des données**

Le recueil des données a été réalisé par 20 internes de médecine générale des 3 Départements de Médecine Générale partenaires : Paris 5 (Paris Descartes), Paris 6 (Pierre et Marie Curie), Paris 7 (Diderot). Dans le cadre de cette thèse, nous nous sommes intéressés au 20<sup>e</sup> arrondissement.

Les réponses-papier ont été renvoyées par les professionnels dans des enveloppes T. Chaque questionnaire ne portait que le numéro d'anonymat du professionnel à qui il était adressé.

La saisie des réponses électroniques a été effectuée soit directement par le professionnel concerné, soit par l'interne en charge de l'arrondissement, d'après les réponses-papier renvoyées par les professionnels.

Le recueil des données de sondage a été réalisé à l'aide du logiciel de gestion de questionnaires en ligne LimeSurvey (<http://www.limesurvey.org>). Après exportation des données (format CSV), le recodage des variables, la vérification de la qualité des données et les principales analyses statistiques descriptives ont été réalisés avec le logiciel Stata 12. Le logiciel R 2.15.2 a été utilisé pour la gestion des données spatiales et l'affichage des cartes géographiques par arrondissement. Les données cartographiques concernant Paris et ses arrondissements ont été obtenues sur le site GEOFLA (<http://professionnels.ign.fr/geofla>), et le découpage par quartier sur la plateforme ouverte des données publiques françaises (<http://www.data.gouv.fr/>).

### **C. Aspects légaux**

L'étude a été soumise à la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés).

Chaque participant a reçu un document de présentation du protocole.

Afin de rendre anonymes les données, chaque professionnel a été identifié par un numéro d'anonymat, la liste de correspondance des numéros d'anonymat et des noms est conservée dans les conditions de sécurité prévues par la loi au Département de Médecine Générale de Paris-Diderot. Chaque professionnel concerné était libre de refuser de répondre au questionnaire.

### **D. Exploitation des données de l'Assurance Maladie**

Des données sur le volume d'activité des médecins, la ventilation des actes par tranche d'âge, et le nombre de patients "médecin traitant" ont été recueillies globalement par arrondissement à partir des données de l'Assurance Maladie.

### **E. Partenaires**

La présente étude est organisée sous la responsabilité des structures suivantes :

- Département de médecine générale de l'Université Paris-Diderot
- Département de médecine générale de l'Université Paris-Descartes
- Département de médecine générale de l'Université Pierre et Marie Curie

La présente étude est organisée en collaboration avec les structures suivantes :

- MAIRIE DE PARIS
- MAIRIE DU 18<sup>e</sup> ARRONDISSEMENT DE PARIS

- AGENCE REGIONALE DE SANTE (ARS) ILE DE FRANCE
- CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE (CPAM) DE PARIS
- CONSEIL DEPARTEMENTAL DE L'ORDRE DES MEDECINS DE PARIS
- RESEAU DE SANTE PARIS NORD
- UNITE RECHERCHE CLINIQUE VILLE-HOPITAL, METHODOLOGIES ET SOCIETE (REMES)

## V. RESULTATS

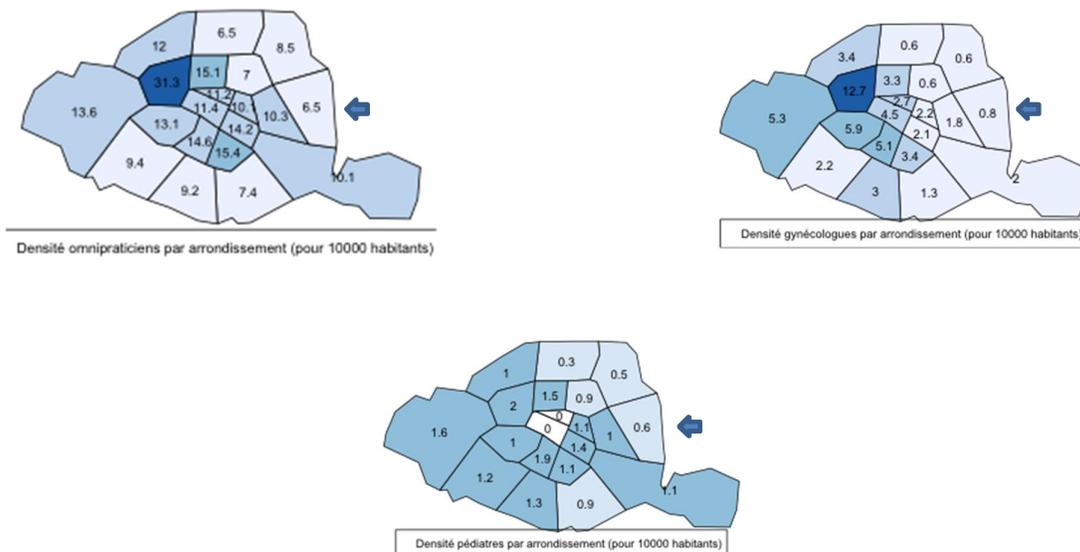
### A. Médecins concernés

#### 1. Densité médicale actuelle

Le 20<sup>e</sup> arrondissement a une densité médicale faible. Il compte 6,5 MG /10 000 habitants soit un peu plus de la moitié de la moyenne parisienne de 10,2 MG /10 000 habitants.

Cette densité a été calculée à partir du nombre de médecins inclus dans Démomed 75 pour le 20<sup>e</sup> arrondissement, sur une population de 197 100 hbts (Estimation de la population légale de 2010 par l'INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques) (18).

**Figure 1 : Densité médicale Paris (Démomed 75) (19)**



A l'échelle des conseils de quartier, on trouve une répartition non homogène des médecins. Certains quartiers centraux comme Gambetta concentrent une majorité des médecins toutes spécialités confondues. On note également que les quartiers périphériques de l'Ouest et du Sud sont particulièrement dépourvus de gynécologues et de pédiatres.

**Figure 2 : Nombre de médecins par conseils de quartier**



## 2. Taux de participation

Dans le 20e arrondissement, 154 médecins ont été inclus dans l'étude Démomed 75:

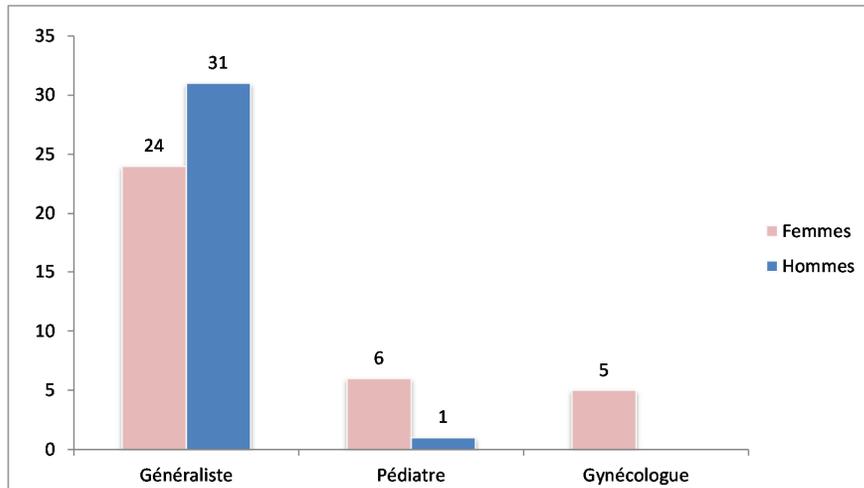
- 128 médecins généralistes
- 11 pédiatres
- 15 gynécologues

**Tableau 1 : Taux de participation du 20e arrondissement (Démomed 75)**

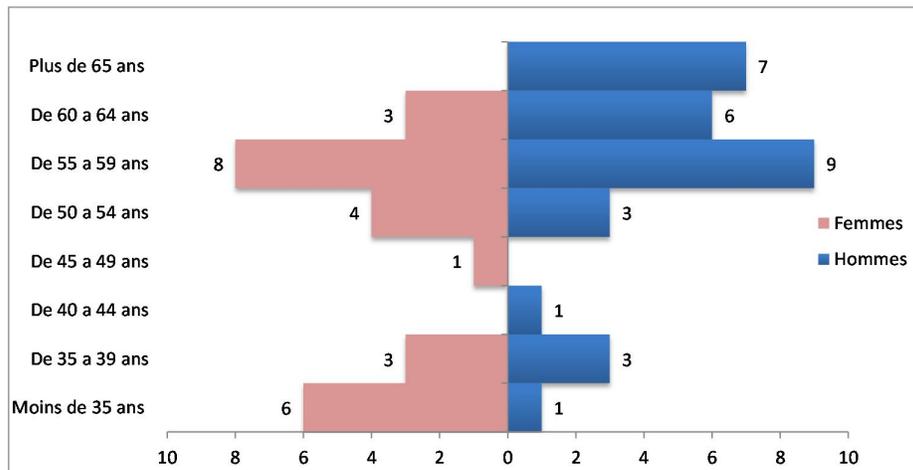
	MG	Pédiatres	Gynécologues	Total
Nb inclus	128	11	15	154
Nb répondants	56	7	5	68
Taux de participation	44%	64%	33 %	44 %

### 3. Données socio-démographiques des médecins répondants

**Figure 3 : Répartition par sexe des médecins répondants**



**Figure 4 : Pyramide des âges par sexes (MG)**



#### -Médecins généralistes

L'âge moyen était de 53 ans. 29% des répondants avaient plus de 60 ans. 44% étaient des femmes et 56% des hommes.

#### -Gynécologues

L'âge moyen était de 61,2 ans et 3/5 des répondants avaient plus de 60 ans et étaient toutes des femmes

-Pédiatres

L'âge moyen était de 58 ans avec 3/7 de plus de 60 ans. 6 répondants sur 7 étaient des femmes.

## **B. Offre actuelle de soins: description qualitative**

### **1. Qui sont les médecins installés dans le 20<sup>e</sup>?**

#### **- Année d'installation**

-Médecins généralistes

64% des médecins répondants se sont installés avant l'an 2000, 22% entre 2000 et 2009 et 11% après 2010.

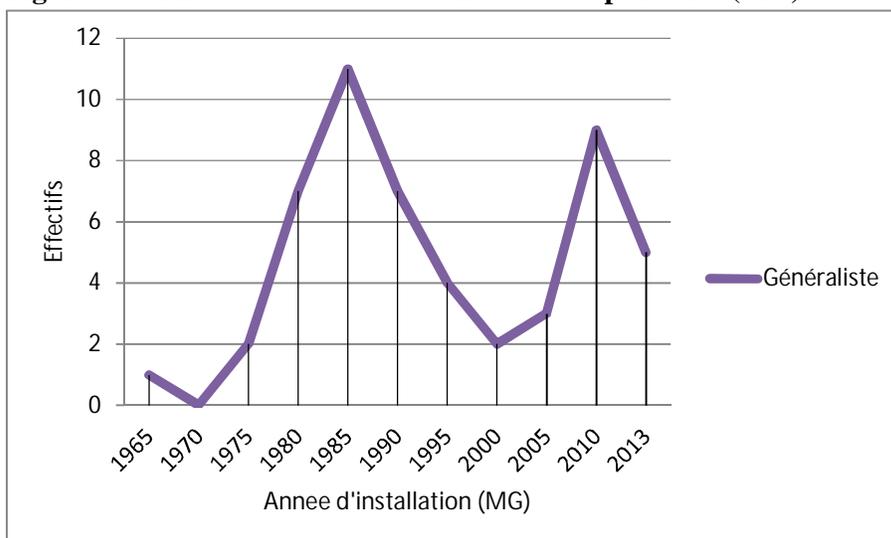
-Gynécologues

Tous gynécologues ayant répondu se sont installés avant l'an 2000, la dernière installation remonte à 1987.

-Pédiatres

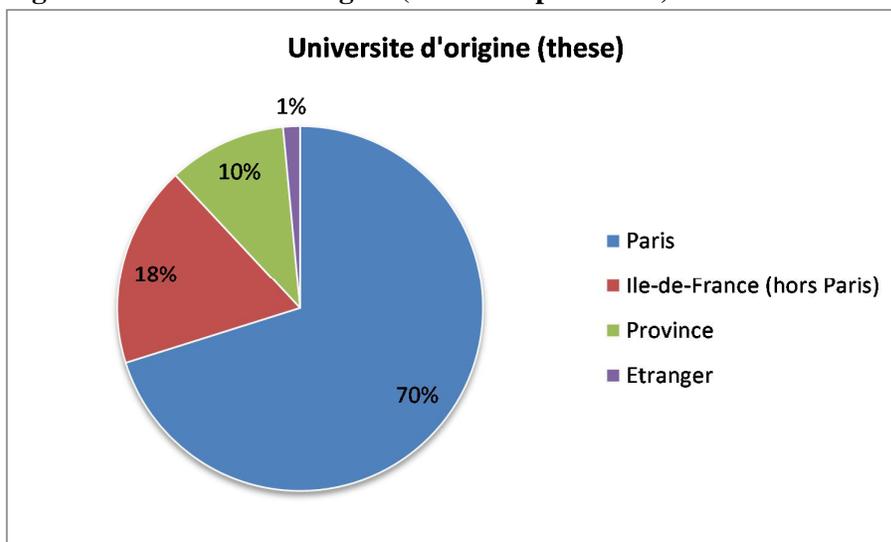
5/7 pédiatres répondants se sont installés avant l'an 2000, 29% entre 2000 et 2009. Il n'y a eu aucune installation après 2010.

**Figure 5 : Année d'installation des médecins répondants (MG)**



- **Université d'origine**

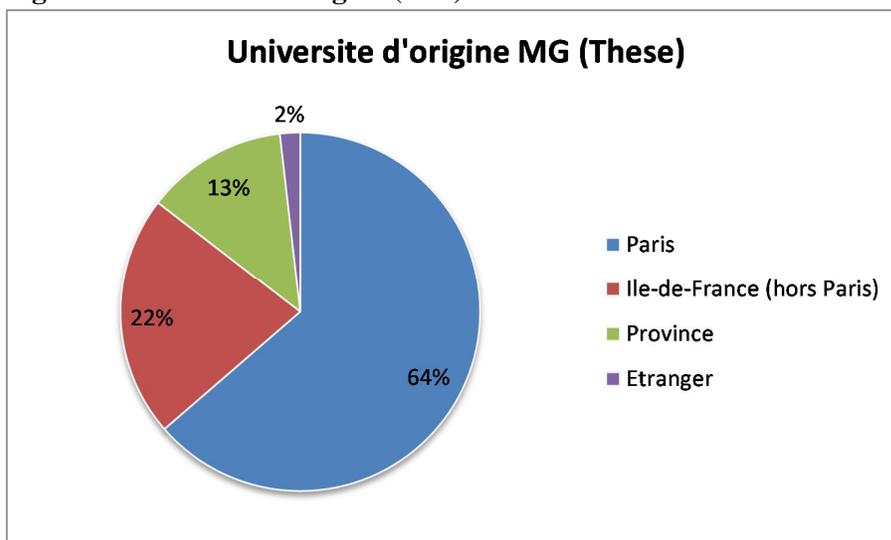
**Figure 6 : Université d'origine (tous omnipraticiens)**



-Médecins généralistes: 86% ont soutenu leur thèse dans une université parisienne ou d'Ile de France. On note que 20% des répondants viennent de Paris 7.

-Tous les gynécologues et pédiatres répondants ont soutenu leur thèse dans une université parisienne.

**Figure 7: Université d'origine (MG)**



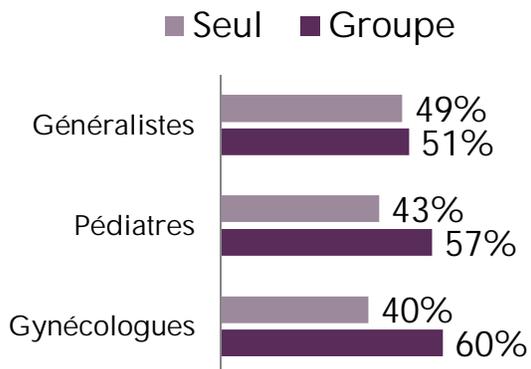
- **Médecins titulaires ou collaborateurs libéraux**

9% des répondants étaient des collaborateurs libéraux.

- **Exercice seul ou en groupe**

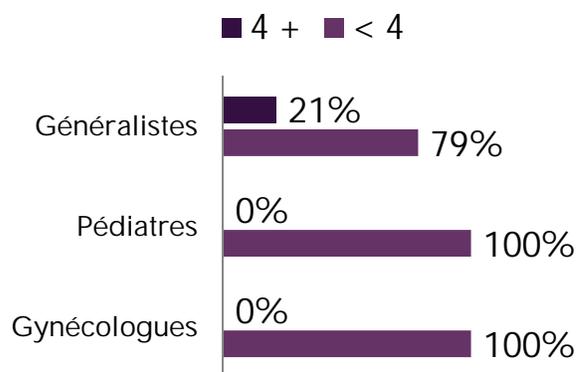
Les médecins répondants étaient entre 51 et 60% à exercer leur activité en groupe en fonction des spécialités

**Figure 8 : Exercice seul ou en groupe**



Lorsqu'ils exerçaient en groupe, les professionnels préféraient les petits groupes. On note 80 à 100% de petits groupes de moins de 4 professionnels de santé.

**Figure 9: Taille des groupes**



- **Contenu de l'activité MEP**

2% des omnipraticiens répondants déclaraient un MEP à 100%. Hormis ceux-ci, 22% des médecins généralistes répondants déclaraient un MEP partiel.

2. **Quels sont les services proposés aux patients ?**

- **Nombre de patients accueillis et caractéristiques : Médecins traitants (MT)**

En moyenne, les omnipraticiens répondants avaient 896 patients MT dont 11% bénéficiaient de la CMU et 5% environ de l'AME.

- **Secteur d'activité**

- Médecins généralistes

93% des répondants étaient en secteur 1, 7% en secteur 2.

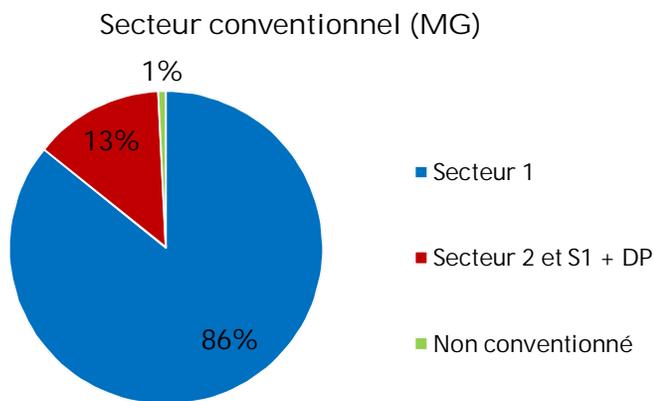
- Gynécologues

1/5 était en secteur 1, 3/5 en secteur 2.

- Pédiatres

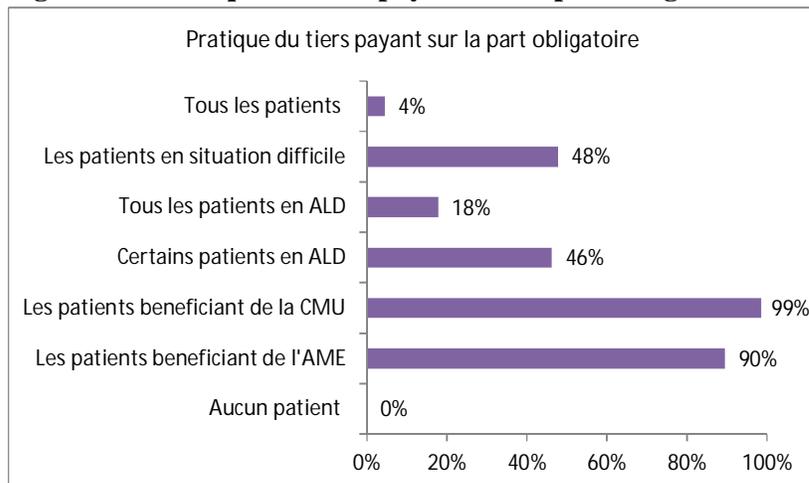
4/7 étaient en secteur 1 et 2/7 en secteur 2.

**Figure 10 : Secteur conventionnel (MG)**



- **Tiers-payant**

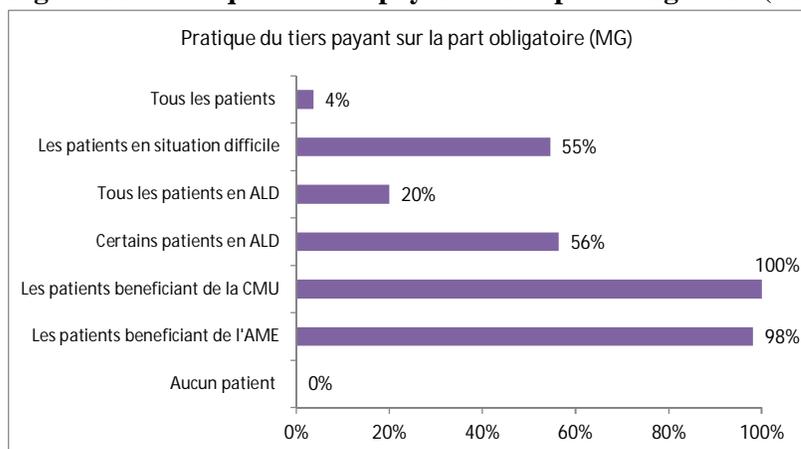
**Figure 11 : Pratique du tiers payant sur la part obligatoire**



-Médecins généralistes

100% des répondants acceptaient le tiers-payant pour les patients bénéficiant de la CMU et 98% pour ceux bénéficiant de l'AME. Ils étaient 55% à le faire chez tous les patients en situation difficile et 20% à le faire pour tous les patients bénéficiant d'une prise en charge à 100%.

**Figure 12 : Pratique du tiers payant sur la part obligatoire (MG)**



**-Gynécologues**

La totalité des gynécologues répondants pratiquaient également le tiers-payant chez les patients bénéficiant de la CMU et 2/5 pour ceux bénéficiant de l'AME.

**-Pédiatres**

6/7 pédiatres répondant pratiquaient le tiers-payant chez les patients bénéficiant de la CMU et 4/7 chez ceux bénéficiant de l'AME.

**- Carte vitale et informatisation**

**- Médecins généralistes**

96% des répondants prenaient la carte vitale et 78% étaient informatisés.

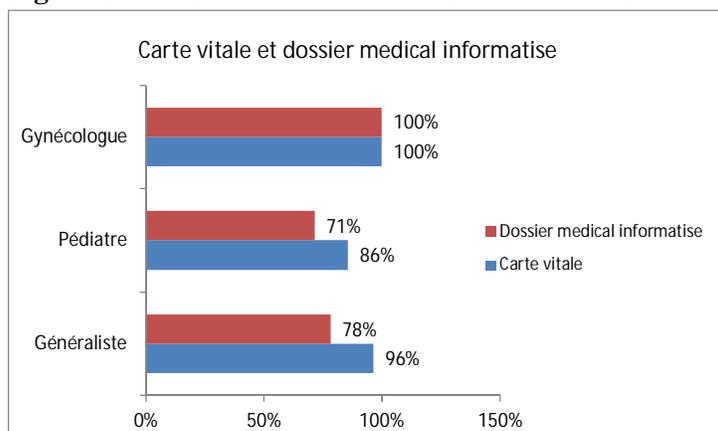
**- Gynécologues**

Tous les gynécologues répondants prenaient la carte vitale et étaient informatisés.

**- Pédiatres**

- 6/7 pédiatres répondants prenaient la carte vitale et 5/7 étaient informatisés.

**Figure 13 : Carte vitale et dossier médical informatisé**



- **Secrétariat**

- Médecins généralistes

62,5% des répondants déclaraient avoir un secrétariat dont pour 43% il s'agissait d'un secrétariat téléphonique.

On note que 66% des médecins ayant un secrétariat par internet étaient de jeunes médecins et installés récemment (entre 2009 et 2013) et 100% des médecins déclarant un conjoint collaborateur étaient des médecins installés entre 1961 et 1985.

On note également que seuls 4% des médecins avaient une secrétaire présente à tous les horaires d'accueil des patients.

- Gynécologues

4/5 gynécologues répondants déclaraient avoir un secrétariat parmi lesquels il s'agissait pour 3 d'entre eux d'un secrétariat téléphonique.

- Pédiatres

Quant aux pédiatres répondants, ils étaient 100% à avoir un secrétariat téléphonique.

- **Consultations avec ou sans rdv**

- Médecins généralistes

24% des médecins répondants travaillaient uniquement sur RDV. 5% travaillaient uniquement sans RDV et 71% avec et sans RDV avec en moyenne 71% de part d'activité sans RDV.

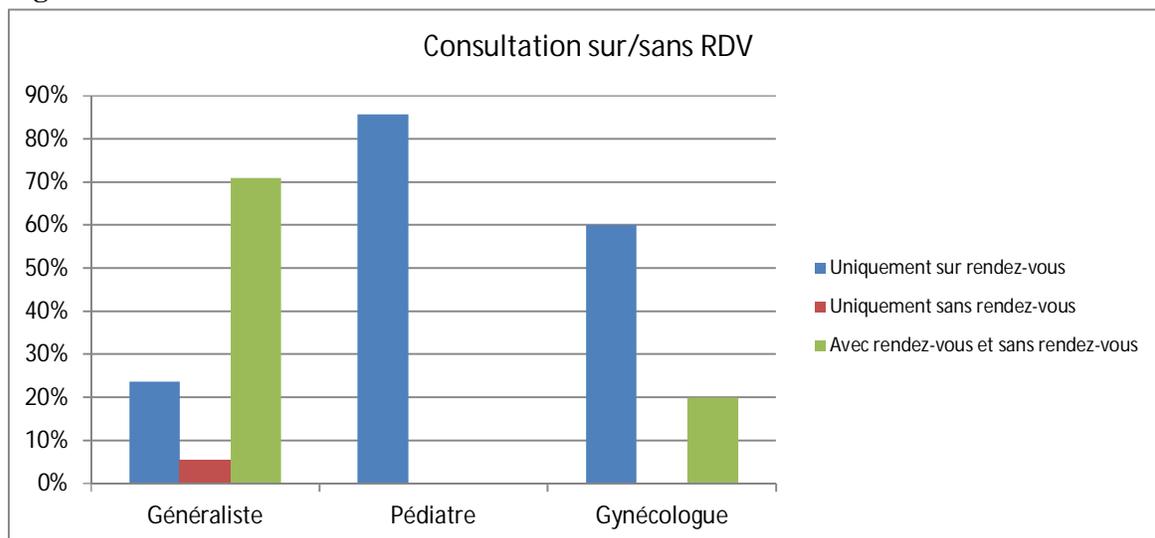
- Pédiatres

Tous les pédiatres répondants consultaient sur RDV uniquement.

- Gynécologues

3/5 gynécologues répondants consultaient uniquement sur RDV. 1/5 consultait avec et sans RDV.

**Figure 14 : Consultation sur/sans RDV**



- **Superficie et accessibilité des locaux**

- Médecins généralistes

Les patients étaient accueillis dans des cabinets d'environ 48 m<sup>2</sup> pour les médecins exerçant seuls ; et de 40 à 140m<sup>2</sup> pour les cabinets de groupe.

24% des cabinets étaient totalement adaptés pour permettre l'accès aux fauteuils roulants, 44% leur permettaient un accès partiel et 33% n'étaient pas adaptés pour les accueillir.

- Gynécologues

La superficie moyenne pour les médecins seuls était de 40 m<sup>2</sup> et de 77 m<sup>2</sup> pour les médecins en groupe.

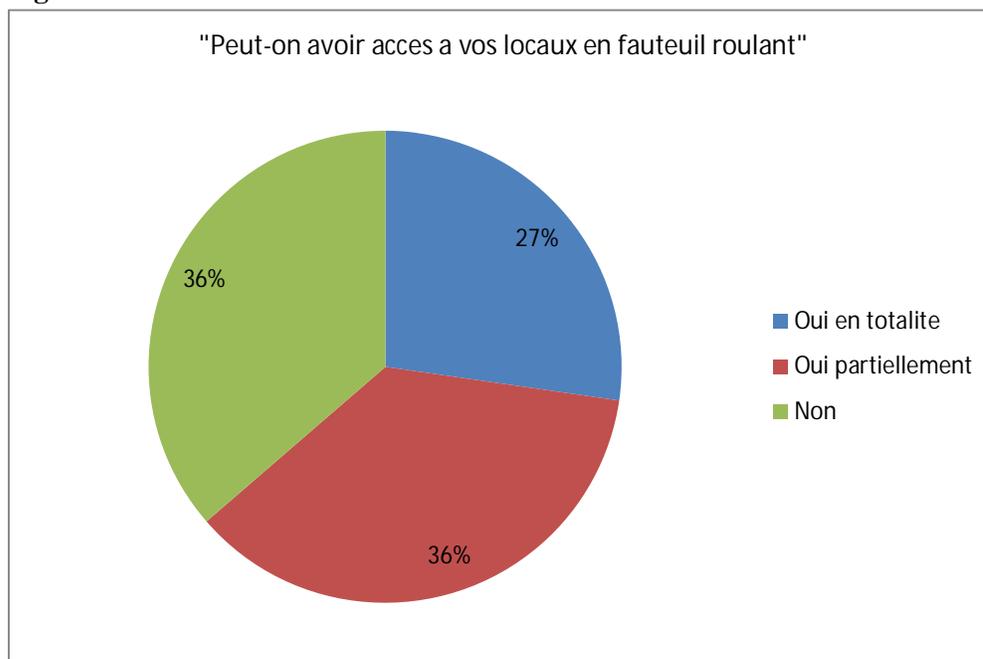
3/5 exerçaient dans des cabinets permettant un accès total aux fauteuils roulants et 2/5 dans des cabinets non adaptés pour les accueillir.

- Pédiatres

La superficie moyenne pour les répondants seuls était de 35,5 m<sup>2</sup> et pour les médecins en groupe, de 56 m<sup>2</sup>.

2/7 exerçaient dans des cabinets permettant un accès total aux fauteuils roulants et 4/7 dans des cabinets non adaptés.

**Figure 15 : Accessibilité aux locaux en fauteuil roulant**



- **Offre de soins pédiatrique et gériatrique**

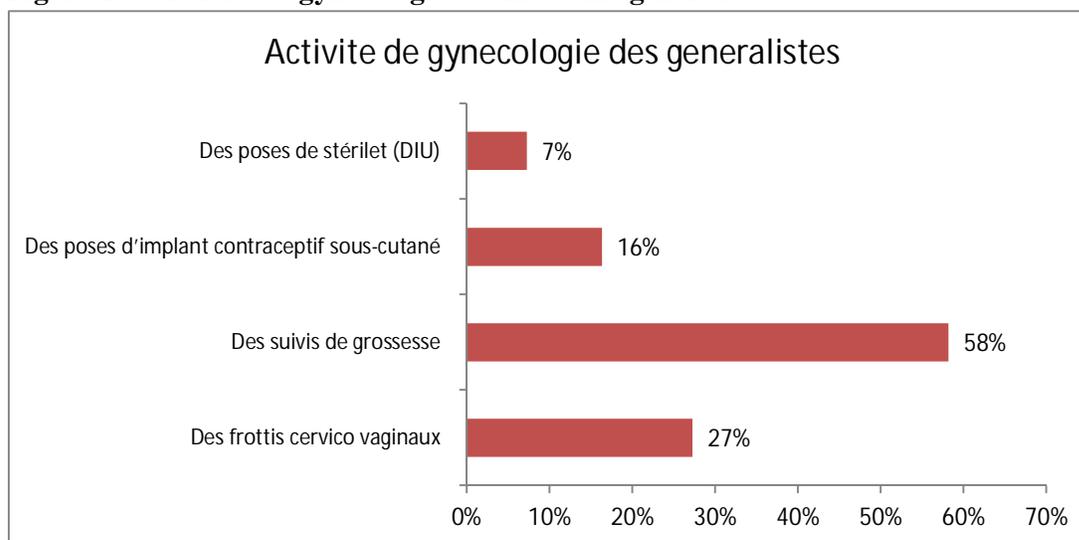
Selon les RIAP, en moyenne 15% de la patientèle des omnipraticiens avait moins de 16 ans et 11% des patients avait moins 70 ans et plus.

## Part de gynécologie

58% des répondants déclaraient réaliser des suivis de grossesse, 27% des frottis cervico-vaginaux, 16%, des poses d'implants contraceptifs sous-cutanés et 7% des poses de DIU.

29% des médecins répondants déclaraient ne pas réaliser du tout d'activité gynécologique.

**Figure 16 : Activité de gynécologie des médecins généralistes**



### **C. Offre de soins actuelle : description quantitative**

#### **1. Quel est le volume d'activité et le temps consacré à l'activité clinique ?**

##### **- Nombre d'actes de consultations et de visites par an**

D'après Démomed 75, selon le RIAP (Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions) ou le cas échéant selon une estimation du médecin, en moyenne 3999 actes de consultation et 321 visites à domicile étaient réalisés par chaque médecin.

##### **- Horaire d'ouverture**

##### **- Médecins généralistes**

Les cabinets étaient ouverts en moyenne 3 heures le matin et 5 heures l'après-midi du lundi au vendredi.

49% des cabinets étaient ouverts le samedi matin en moyenne 3 heures, et 5% le samedi après-midi.

Dans 2% des cas, les cabinets accueillait les patients 7 jours sur 7.

#### - Temps d'activité clinique par semaine et durée des consultations

##### - Médecins généralistes

Les médecins répondants déclaraient travailler en moyenne 43,5 heures par semaine avec des valeurs extrêmes allant de 8 à 65 heures. La durée moyenne estimée d'une consultation était de 18 minutes.

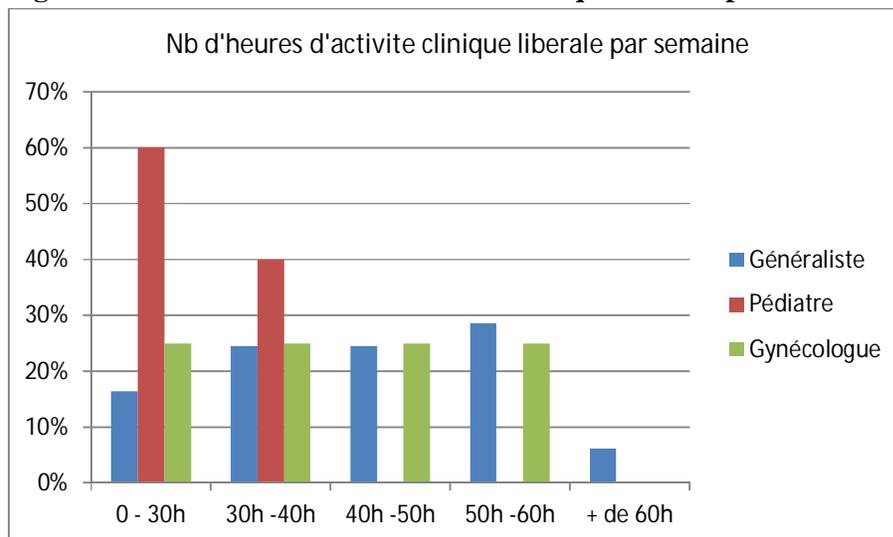
##### -Gynécologues

Ils déclaraient travailler 42,5 heures. La durée moyenne estimée d'une consultation était de 24 minutes.

##### -Pédiatres

Concernant les pédiatres répondants, ils travaillaient en moyenne 30,8 heures par semaine. La durée moyenne estimée d'une consultation était de 25 minutes.

**Figure 17 : Nombre d'heures d'activité clinique libérale par semaine**



## **2. Comment s'organise la permanence et la continuité des soins?**

### **- Participation à des gardes médicales**

4% des médecins généralistes déclaraient participer à des gardes. 2% participaient à des visites régulières (garde médicale de Paris) et 2% étaient médecins régulateurs au centre 15.

Ces gardes variaient de moins de 10 par an à 10 à 20 gardes par an.

### **- Absence et Remplacements**

#### **- Médecins généralistes**

Les médecins répondants prenaient en moyenne 6 semaines de congés par an.

45% des médecins se faisaient remplacer totalement. 20% se faisaient remplacer partiellement. Ces 45% de médecins qui se faisaient remplacer totalement déclaraient ne pas avoir de difficulté à trouver de remplaçants.

31% ne se faisaient pas du tout remplacer. Parmi eux, 66% avaient des difficultés à trouver des remplaçants.

#### **- Gynécologues**

Ils déclaraient prendre en moyenne 5 semaines de congés par an.

3/5 se faisaient remplacer partiellement pendant leurs congés et 2/5 ne se faisaient pas remplacer. La totalité des gynécologues répondants déclaraient rencontrer des difficultés à trouver des remplaçants.

#### **- Pédiatres**

Aucun des pédiatres répondants n'a déclaré se faire remplacer pendant ses congés.

### **- Remplacements réguliers**

31% des médecins généralistes ayant répondu se faisaient remplacer de façon régulière, en moyenne 1 journée par semaine (2 demi-journées).

### **3. Offre universitaire de Médecine Générale**

70% des répondants n'accueillaient pas d'étudiants. Ils étaient 11% à accueillir des externes, 20% à accueillir des internes de Niveau 1 et 11% à accueillir des SASPAS.

### **4. Ressenti par rapport à l'activité**

-Médecins généralistes

36% déclaraient voir tous les patients sans problème, 38% déclaraient devoir travailler plus qu'ils ne le souhaitaient pour voir tous les patients et 25% déclaraient refuser régulièrement des patients.

- Gynécologues

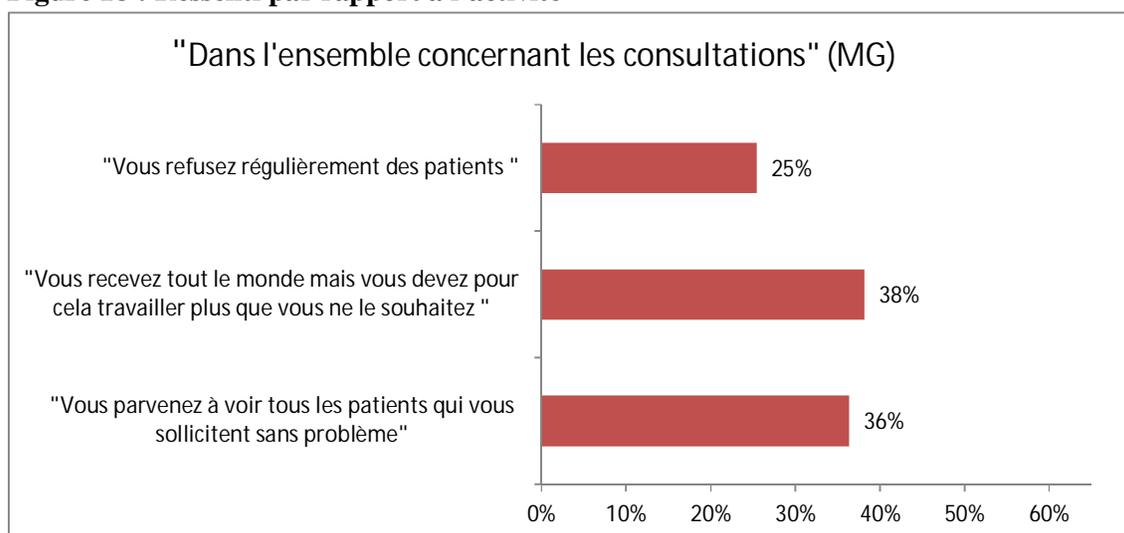
1/5 gynécologue répondant déclarait voir tous les patients sans problème, 3/5 déclaraient devoir travailler plus qu'ils ne le souhaitaient pour voir tous les patients. Aucun d'eux n'a déclaré refuser des patients.

Tous les médecins déclaraient ne pas faire de visites à domicile.

- Pédiatres

1/7 pédiatre répondant déclarait voir tous les patients sans problèmes, aucun ne déclarait devoir travailler plus et 5/7 d'entre eux déclaraient refuser régulièrement des patients.

**Figure 18 : Ressenti par rapport à l'activité**



## **D. Activité future**

### **1. Evolution prévisible de l'activité dans 2 ans et 5 ans**

Parmi les répondants, 4% prévoient de cesser leur activité y compris à Paris dans 2 ans dont 50% étaient en secteur 1 et tous en cabinet isolé d'une part et 16% prévoient cesser totalement leur activité dans 5 ans d'autre part. 89% de ces médecins étaient en secteur 1 et 55% en cabinet seul.

11% prévoient une diminution d'activité de plus de 25% dans 2 ans, 11% dans 5 ans.

69% prévoient une activité stable dans 2 ans, 54% dans 5 ans.

11% prévoient une augmentation de leur activité dans 2 ans, 13% dans 5 ans.

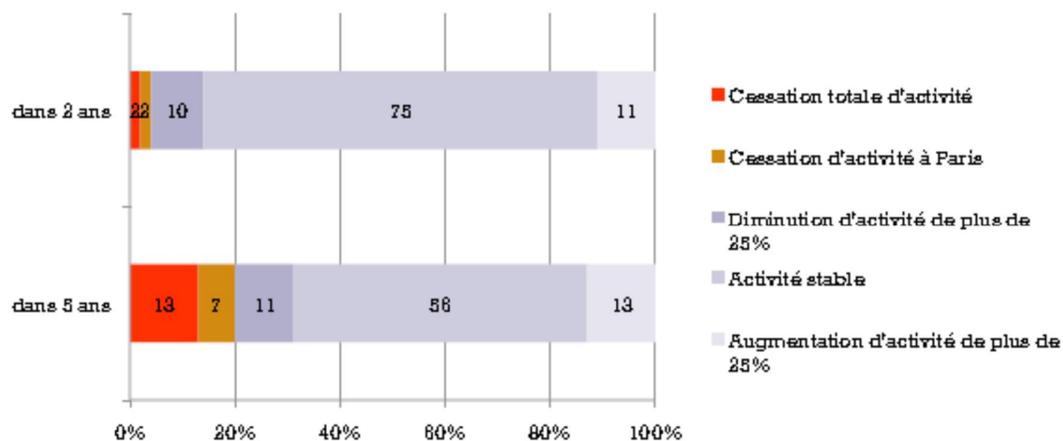
-Gynécologues

1/5 prévoyait une diminution de son activité dans 2 ans et 2/5 prévoient une diminution de leur activité dans 5ans. 1/5 prévoyait une diminution d'activité de plus de 25% dans 2 ans et la même proportion dans 5 ans.

-Pédiatres

1/7 prévoyait une cessation d'activité dans 2 ans et 3/7, une cessation d'activité y compris à Paris. 1/7 prévoyait une diminution de plus de 25% dans 5 ans.

**Figure 19: Evolution prévisible dans 2 et 5 ans**



## **2. Evolution prévisible par sous-catégorie de l'offre de soins**

- **En fonction du nombre d'actes de consultation par an supérieur à la moyenne (4000)**

4% des médecins généralistes prévoient cesser totalement leur activité y compris à Paris dans 5 ans. Pas de cessation prévue dans 2 ans.

- **En fonction du temps d'activité**

5% médecins généralistes travaillant plus de 44h (moyenne du nombre d'heures d'activité) prévoient cesser leur activité dans 5 ans, pas de cessation prévue dans 2 ans.

- **En fonction du nombre de patients MT (moyenne 798)**

5% prévoient une cessation totale d'activité dont cessation d'activité à Paris dans 5 ans. Pas de cessation prévue dans 2 ans.

On note que 13% prévoient une activité stable dans 2 ans et seulement 5% prévoient une activité stable dans 5 ans.

- **En fonction du secteur d'activité**

Parmi les médecins généralistes qui prévoient cesser leur activité y compris à Paris dans 5 ans, 75% étaient en secteur 1.

3. **Focus sur le mode d'installation, cabinet seul ou cabinet de groupe chez les généralistes**

Parmi les médecins répondants cessant leur activité dans 2 ans 100% exerçaient seuls, et parmi les médecins cessant leur activité dans 5 ans, 55% exerçaient seuls.

Parmi les médecins dont l'activité prévisible dans 2 ans était stable, ou augmentait, 54% étaient en cabinet de groupe.

4. **Nombre de médecins généralistes qui envisagent un successeur**

42% médecins envisagent trouver un successeur, dont 30% dans 2 ans et 70% dans 5 ans.

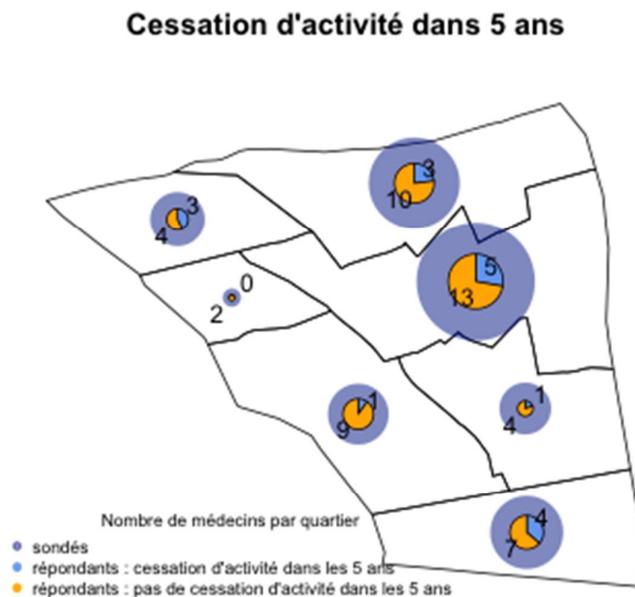
92% déclarent n'avoir pas trouvé de successeur.

8% déclarent en avoir trouvé un de façon incertaine.

5. **Projection dans 5 ans sur la densité si pas de nouvelles installations**

A l'échelle des conseils de quartier, certains quartiers périphériques notamment du Nord-Ouest et de Sud perdraient plus de la moitié de leurs effectifs. La baisse des effectifs serait également non négligeable dans les quartiers centraux, même si elle semble moins importante.

**Figure 20 : Evolution par quartier du 20e arrondissement dans 5 ans**

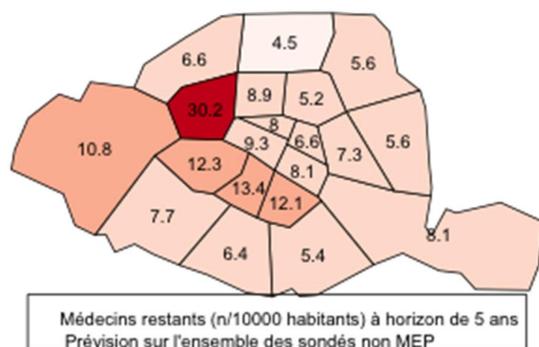


**Figure 21 : Densité médicale attendue en l'absence d'installation toutes spécialités confondues (MG, pédiatres, gynécologues)**

-Généralistes

Dans 5 ans, en l'absence de nouvelles installations, la densité médicale serait de 5,6

MG/10 000 hbts.



-Gynécologues

Dans 5 ans, en l'absence de nouvelles installations, la densité des gynécologues serait de 0,6 gynécologue/10 000 hbts

-Pédiatres

Dans 5 ans, en l'absence de nouvelles installations, la densité des pédiatres serait de 0,4 pédiatre/10 000 hbts

## **VI. DISCUSSION**

### **A. L'offre de soins primaires actuelle**

#### **1. Généralistes**

L'ensemble des médecins ayant participé à notre étude n'était pas assez comparable à l'ensemble des médecins du 20<sup>e</sup> arrondissement concernant les caractéristiques socio-démographiques. D'après les données de la CPAM l'âge moyen est de 55 ans (Démomed 75 : 53 ans), 62% sont des hommes (Démomed 75 : 56%) et 38% des femmes (Démomed 75 : 44%).

Avec une densité de 6,5 MG/10 000 habitants contre une moyenne parisienne de 10,2 MG /10 000 hbts, le 20<sup>e</sup> arrondissement est avec ses voisins de l'Est-parisien, l'un des arrondissements les plus dépourvus en médecins. Cela représente jusqu'à 5 fois moins de médecins que dans le 8<sup>e</sup> arrondissement par exemple (31 MG/10 000 hbts). Ces densités sont calculées avec le nombre de médecins inclus dans l'étude Démomed 75 sur une population d'après l'estimation légale de la population de 2010 par l'INSEE. Ces inégalités entre les arrondissements et globalement entre un Ouest parisien mieux pourvu que l'Est en particulier le Nord-Est confirment les données de l'Ordre des Médecins à fin 2013. De plus, Démomed 75 illustre une répartition inégale des médecins par conseil de quartier. Certains quartiers centraux (population au profil plus aisé) concentrent un nombre plus important de médecins, contrairement à d'autres plus en périphérie où la densité de médecins est nettement plus faible, en particulier celle des médecins spécialistes qui y est quasi nulle.

Parmi les omnipraticiens répondants, très peu (2%) ont déclaré un MEP à 100% et 22% ont déclaré un MEP partiel. Il y a également une grande variation entre arrondissements, certains

comptant jusqu'à 58% de MEP partiel (8<sup>e</sup>). Ceci nous laisse penser que dans le 20<sup>e</sup>, une majorité de médecins dédie leur activité réellement aux soins primaires.

### **Baisse des installations et attractivité**

La baisse du nombre d'installations au fil des années est clairement confirmée dans la population de répondants à l'étude Démoméd 75. En effet 64% des médecins se sont installés dans le 20<sup>e</sup> arrondissement avant l'an 2000, 22% entre 2000 et 2010, seulement 11% depuis 2010. On remarque que la quasi-totalité des médecins installés dans cet arrondissement ont fait leurs études à Paris. De plus, les résultats montrent que l'arrondissement se démarque des autres arrondissements par un fort taux de collaborateurs libéraux (9%), installés entre 2009 et 2013, et venant à 80% de facultés parisiennes. Ces deux constats laissent penser que les médecins qui s'installent et s'installeront à Paris seront des médecins diplômés de Paris en grande partie. Ce sont donc les étudiants en Médecine Générale actuellement à Paris qu'il faut cibler et accompagner dans l'installation pour pallier au manque notable de médecins qui se profile. Cela laisse également supposer que le 20<sup>e</sup> arrondissement est potentiellement attractif pour les jeunes générations.

Les questions sur la permanence et la continuité des soins placent à nouveau cet arrondissement comme un arrondissement particulier avec près de la moitié (49%) des médecins qui se font remplacer sans difficulté contre seulement 29% pour la moyenne parisienne. Ceci interpelle à nouveau sur l'attractivité du 20<sup>e</sup> qui attirerait les remplaçants.

Nous pouvons noter d'après Démoméd 75 que plus de la moitié des médecins, sont installés en cabinet de groupe, et surtout que c'est le cas de la totalité des jeunes collaborateurs libéraux récemment installés. Ceci appuie l'hypothèse que ce mode d'exercice intéresse de plus en plus de médecins, contrairement à l'exercice seul.

### **Accueil des patients**

Concernant l'accueil des patients, Démomed 75 confirme l'évolution de certaines pratiques et le recours croissant à des outils plus virtuels, minimisant les frais. Cela constitue une base de réflexion pertinente pour attirer les jeunes médecins en leur proposant des solutions pratiques pour leur installation. Par exemple, les dossiers médicaux sont en grande partie informatisés (78%). Les patients se voient proposés un secrétariat chez 64% des médecins répondants. La majorité des cabinets proposent un secrétariat téléphonique (44%). On note que 66% des médecins ayant un secrétariat par internet sont de jeunes médecins et installés récemment (entre 2009 et 2013) et 100% des médecins déclarant un conjoint collaborateur sont des médecins installées entre 1961 et 1985. On note également que seuls 4% des médecins ont une secrétaire présente à tous les horaires d'accueil des patients. Ce mode d'accueil étant assez onéreux, cela pourrait expliquer le fait qu'il soit faiblement répandu.

### **Accessibilité aux soins**

D'un point de vue pratique en fonction de l'organisation, la plupart des médecins répondants organisent leurs consultations en associant des plages de consultation sur et sans RDV, dont la part sans RDV domine largement (71%) et des plages de consultations le samedi matin (49%). Nous pouvons penser que cela permet un accès plus facile à toutes les catégories socio-professionnelles, surtout celles ayant des impératifs d'horaires (cadres et étudiants).

Démomed 75 permet également de noter que les jeunes médecins déclarent un temps de travail hebdomadaire moins important que la moyenne (36,7 heures contre 43,6 heures). Ce constat est en accord avec une étude publiée en 2013 par le Syndicat des Internes des Hôpitaux de Paris (SIHP) sur les aspirations des jeunes médecins d'Ile de France. L'équilibre entre la vie professionnelle et la vie familiale ainsi que la réduction du temps de travail sont considérés par les jeunes médecins, hommes et femmes confondus, comme des éléments

désormais déterminants de leur choix professionnel et de carrière (20). Cette baisse du temps de travail majore la baisse globale de l'activité due au manque d'installations.

D'un point de vue financier, une autre particularité du 20<sup>e</sup> notée dans cette étude est la forte participation des médecins au tiers-payant, notamment pour les patients en situation de précarité. En effet, la totalité des médecins répondants pratiquent le tiers-payant chez tous les patients bénéficiant de la CMU et chez 98% des patients bénéficiant de l'AME. Nous pouvons en déduire que l'accessibilité aux soins est favorisée surtout pour les patients en situation de précarité et en situation difficile.

### **Offre de soins pédiatrique et gynécologique**

Dans le 20<sup>e</sup>, la part d'activité clinique accordée à la pédiatrie est importante (15% contre 11% en moyenne à Paris). Soit, le fait que cet arrondissement regroupe une forte population de jeunes, influe sur les résultats. Soit cela signifie que le manque de pédiatres dans le 20<sup>e</sup> (0,6/10 000 hbts) commence déjà à être comblé par les généralistes, et cela laisse supposer que cette offre pédiatrique en médecine générale augmentera dans les années à venir.

La part d'activité gynécologique quant à elle semble également supérieure lorsqu'on la compare à la moyenne parisienne: 58% des répondants déclarent réaliser des suivis de grossesse (42% à Paris), 16% déclarent poser des implants contraceptifs sous-cutanés (8% à Paris).

Sous un autre angle, 29% des médecins répondants déclarent ne pas réaliser du tout d'activité gynécologique. Parmi eux, 62% exercent seuls. Ceci peut faire émerger l'hypothèse que les médecins travaillant en groupe offrent une plus grande diversité de soins, peut-être parce qu'ils ont un peu plus de temps à y consacrer (délégation des tâches administratives,

secrétariat commun) ou peut-être parce que le fait de pouvoir facilement solliciter l'avis d'un confrère les rend plus entreprenants.

### **Charge de travail**

En s'intéressant plus particulièrement au ressenti des médecins par rapport à leur activité, plus du tiers des médecins déclarent devoir travailler plus qu'ils ne le souhaitent pour voir tous les patients et un quart déclare refuser régulièrement des patients. Seuls 36% déclarent voir tous les patients sans problème. Ces résultats démontrent à nouveau que la charge de travail est supérieure à l'offre médicale actuelle entraînant déjà chez 25% des médecins une limitation dans l'accueil de leurs patients.

### **2. Gynécologues et Pédiatres**

Lorsqu'on s'intéresse à ces 2 spécialités, l'offre de soins actuelle est déjà très faible, avec des actes de plus en plus relégués à la médecine générale. En effet, les pyramides des âges sont nettement plus défavorables que chez les généralistes. Le nombre d'installations récentes est quant à lui quasi nul. Il faut toutefois, pour interpréter ces données, tenir compte du fait qu'au niveau national, la fermeture en 1984 des Certificats d'Etudes Spécialisées de pédiatrie et de gynécologie, a considérablement réduit le nombre de praticiens formés dans ces spécialités). Contrairement à la médecine générale, on ne peut parier sur une attractivité du 20<sup>e</sup> concernant ces spécialités.

On note par ailleurs que le taux de médecins exerçant en secteur 2 dans ces 2 spécialités est nettement plus important que chez les généralistes, témoignant d'une sélection des patients d'un niveau social plus aisé. Dans le même registre, la pratique du tiers-payant est plus faible.

Concernant l'organisation globale des consultations, elle est assez similaire à celles des généralistes avec une majorité de secrétariat téléphonique, de dossiers médicaux informatisés. La flexibilité des consultations avec ou sans RDV est nettement moins grande et les spécialistes privilégient des consultations sur RDV.

Lorsqu'on s'intéresse à la charge de travail, les résultats sont beaucoup plus péjoratifs qu'en Médecine générale avec un nombre plus important de médecins qui estiment travailler plus qu'ils ne le souhaitent pour voir tous les patients et de médecins qui déclarent refuser régulièrement des patients.

Quant à l'organisation de la permanence des soins, une fois de plus les spécialistes s'opposent avec dans la quasi-totalité des cas, des difficultés à trouver des médecins remplaçants. Ceci va dans le même sens que l'absence d'installation car s'il y avait plus de jeunes médecins remplaçants, on peut imaginer qu'ils pourraient être intéressés par la reprise de l'activité des médecins remplacés.

La gynécologie et la pédiatrie sont des spécialités qui seront très faiblement représentées en milieu libéral dans les années à venir. Leur manque déjà notable est absorbé en partie par la médecine générale. La santé des femmes et celle des enfants étant des enjeux majeurs de la politique de santé en France, un effort particulier de formation des généralistes dans ces domaines essentiels du soin primaire doit être assuré par les universités.

Les résultats de cette étude doivent toutefois être nuancés car il s'agit de déclarations et non de pratiques observées et il peut exister une différence entre ce qui est dit et ce qui est réellement fait. Il s'agit d'une première analyse purement descriptive.

Concernant le recueil des données, nous devons souligner que nous avons été confrontés à un certain nombre de données manquantes. En effet, les médecins étaient libres ou pas de répondre à chacune des questions, qui étaient indépendantes. Ainsi certaines données ont été calculées avec une part d'inconnue.

## **B. L'offre de soins prévisionnelle**

### **1. Généralistes**

Le 20<sup>e</sup> arrondissement, déjà démuni, risque de subir une pénurie de médecins plus importante et lourde de conséquences à court et moyen terme. D'après Démomed 75, un peu moins du tiers des médecins déclarent cesser et ou diminuer de plus de 25% leur activité dans 5 ans (27,3%). Cette baisse d'activité touche nettement plus des médecins en secteur 1 ce qui réduirait l'accès aux soins aux patients les plus défavorisés. Elle touche également en grande partie des médecins installés en exercice seul, ce mode d'installation ayant tendance à être délaissé au profit d'un mode d'exercice regroupé. Cette étude permet également de prédire une baisse des effectifs qui toucherait plus certains quartiers que d'autres. Ainsi, certains quartiers des périphéries comme Belleville ou Plaine-Lagny (populations plus défavorisées avec un fort taux d'immigrants et des problèmes de précarité et d'insertion) (6) perdraient plus de la moitié de leurs effectifs d'omnipraticiens dans 5 ans.

Dans cette étude, les questions sur les prévisions d'activité future demandaient des réponses par rapport à d'éventuelles cessations d'activité. Or une cessation d'activité peut être secondaire à plusieurs facteurs différents incluant un départ en retraite, une longue maladie... Une étude similaire de la CPAM évalue les prévisions concernant les départs en retraite, ce qui apporte une plus grande précision.

Démomed 75 offre un panorama actuel et prospectif de l'offre libérale de soins primaires. Ses résultats décrivent la projection la plus sombre possible: l'étude nous donne la part de l'offre qui aura disparu dans deux et cinq ans, mais elle ne nous dit pas la part ajoutée résultant des installations (et plus largement de l'investissement) des jeunes médecins dans l'offre de soins primaires d'ici là. Le 20<sup>e</sup> peut être caractérisé d'après nos résultats d'arrondissement attractif avec un fort taux de médecins remplaçants ainsi que de médecins collaborateurs libéraux. De nouveaux modes d'organisation émergent et sont autant de pistes à explorer pour favoriser les installations futures (minimisation des frais du cabinet avec secrétariat téléphonique ou internet, regroupement de médecins).

Il est indéniable que bien que populaire, le 20<sup>e</sup> est un arrondissement qui s'embourgeoise, bénéficie d'une bonne accessibilité géographique, est sécurisé (surtout par rapport à ses voisins du Nord-Est parisien 18<sup>e</sup> et 19<sup>e</sup>) et accueille de plus en plus des projets de rénovation, pouvant ainsi offrir aux jeunes médecins, des conditions d'installation intéressantes.

## **2. Gynécologues et Pédiatres**

La gynécologie et la pédiatrie sont 2 spécialités en péril, appelées pratiquement à disparaître, avec un taux d'installation de plus en plus faible, une surcharge de travail pour les spécialistes en activité, qui n'hésitent pas à refuser des patients. Cela crée un goulot d'étranglement avec des délais d'attente de consultation de plus en plus longs et parfois l'inaccessibilité à ces spécialités. Ces dernières années, les médecins généralistes se sont vus de plus en plus sollicités pour des besoins de gynécologie et de pédiatrie avec une augmentation de leur activité pour dans ces domaines de leurs compétences.

Démomed 75 confirme cet état des lieux et dresse des prévisions alarmantes. L'étude montre que l'offre de soins primaires est plus large et plus complète sous certaines conditions, par exemple lorsque les médecins sont regroupés. Pour pallier à ce manque inévitable à moyen

terme, ces remarques sont des pistes à explorer.

Notre étude, et particulièrement la mobilisation d'internes dédiés au recueil d'informations, a permis un taux de réponse élevé. Il aurait pu l'être probablement encore plus si la période de lancement avait pu être plus précoce. Nous avons dû en effet mener deux campagnes de recueil de données, avant et après l'été. Une unique campagne, en début d'année, aurait peut-être été plus rentable.

La méthode de recueil de données assure une qualité optimale : de nombreux questionnaires ont été remplis avec l'aide directe des internes, qui connaissaient et comprenaient particulièrement bien l'exercice des praticiens auxquels ils s'adressaient.

## **VII. CONCLUSION**

La situation démographique des soins primaires est préoccupante en France. A Paris, globalement, la densité des omnipraticiens libéraux est à peine plus élevée que la moyenne française. Une bonne connaissance de la situation actuelle de l'offre de soins primaires et de son évolution suppose de disposer de données plus précises, notamment sur la manière dont les médecins parisiens, quel que soit leur âge, envisagent les années à venir.

Nous avons donc consacré notre étude, Démomed 75 à l'analyse de l'offre actuelle de soins primaires à Paris, par arrondissement et par conseil de quartier et à l'estimation de son évolution aux échéances de 2 et 5 ans. Dans notre étude, l'analyse par conseil de quartier a pour intérêt d'affiner les résultats et de pouvoir adapter les prévisions d'offre de soins aux besoins des bassins de populations qui ont chacune des caractéristiques différentes.

A Paris, il existe de fortes disparités entre certains arrondissements et des particularités intéressantes par arrondissement à analyser et pouvant être lourdes de conséquences concernant l'évolution prévisible de l'offre de soins primaires.

Le 20<sup>e</sup> arrondissement déjà démunie en médecins aussi bien omnipraticiens que spécialistes en accès primaire, risque de connaître une pénurie plus importante à court et moyen terme. Dans notre étude, 14% des médecins prévoient cesser ou diminuer leur activité de plus de 25% dans 2 ans, environ un tiers (31%) dans les 5 prochaines années. L'analyse par conseil de quartier est inédite dans cette étude. Certains quartiers périphériques comme Belleville ou Plaine-Lagny se verraient perdre plus de la moitié de leurs effectifs d'omnipraticiens dans 5 ans.

De plus, la forte proportion de médecins remplacés sans difficulté durant leurs congés (45% contrairement à une moyenne parisienne de 29%), ainsi qu'une forte proportion de jeunes

médecins collaborateurs libéraux (9% contre une moyenne parisienne de 3%) peut témoigner de l'attractivité de l'arrondissement pour les jeunes médecins, ce qui est une caractéristique fortement positive pour l'avenir de l'offre de soins primaires dans cet arrondissement.

De nouvelles tendances dans les pratiques: regroupement des professionnels de santé, recours à des outils électroniques, délégation de tâches sont des pistes à explorer pour favoriser l'installation des jeunes générations. La quasi-totalité des médecins répondants dans le 20e sont en secteur 1 et pratiquent de manière très large le tiers-payant aux patients les plus défavorisés. Cela nous laisse penser que les médecins adaptent leur mode de fonctionnement aux populations les plus défavorisées de cet arrondissement populaire, et que ceci ne constitue pas un frein à leur installation.

En l'état actuel de la situation, 36% des médecins généralistes déclarent refuser régulièrement des patients et ils sont également un peu plus du tiers à déclarer devoir travailler plus pour voir tous les patients.

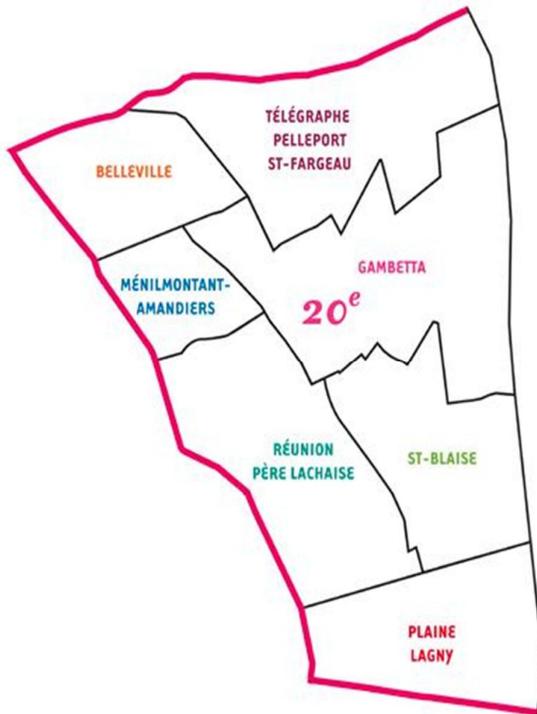
Les activités de pédiatrie et de gynécologie sont également appelées à être de plus en plus réalisées par les médecins généralistes afin de pallier à la disparition progressive de ces 2 spécialités en ville. Les structures hospitalières et centres de santé dans le 20e absorbent également une part importante de ces spécialités.

Démomed 75 décrit ce qui se passerait d'ici cinq ans si aucune installation n'avait lieu, ni aucune modification dans l'organisation de l'offre de soins primaires (nouveaux modes d'installation en groupe, optimisation des coûts). Il y a urgence mais des solutions existent. L'expérience des installations récentes sur le territoire de le 20<sup>e</sup> arrondissement (médecins installés au cours des 5 dernières années) montre que ces installations peuvent être nombreuses, notamment si des conditions d'exercice en commun, avec délégation de tâches et

collaboration universitaire, sont disponibles. Les jeunes médecins généralistes ne semblent pas opposés de façon rédhibitoire à exercer sur le territoire parisien, la plupart sont même issus de facultés parisiennes. Il appartient maintenant à nos partenaires institutionnels, aux Universités, et plus largement aux décideurs, à la lumière du tableau objectif que constitue Démomed 75, de les motiver et de les accompagner dans leur vocation de soins aux parisiens. Par ailleurs une étude plus précise de la population et des besoins de santé par conseils de quartier permettrait de mieux évaluer le risque d'une baisse des effectifs de médecins dans ces zones.

ANNEXES

Annexe I : Carte des conseils de quartier du 20<sup>e</sup> arrondissement (21)



## Annexe II : Questionnaire adressé aux Omnipraticiens

### Enquête DEMOMED-75 QUESTIONNAIRE MEDECINS GENERALISTES

VOUS POUVEZ REMPLIR CE QUESTIONNAIRE DIRECTEMENT SUR LE SITE  
[www.demomed75.fr](http://www.demomed75.fr) (le remplissage est plus rapide sur internet que sur papier)

Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à DEMOMED 75, enquête sur la démographie médicale parisienne. Le remplissage de ce questionnaire vous prendra 10 à 12 minutes. Vous aurez besoin de votre numéro d'identifiant inscrit sur le courrier qui vous a été adressé. Il est préférable de vous munir de votre RIAP (Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions).

Vos noms, prénoms, adresses ne vous seront pas demandés.

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter la coordinatrice de l'étude, Anne Simondon, par mail à l'adresse [secretariat@demomed75.fr](mailto:secretariat@demomed75.fr) ou par téléphone au 06 08 84 44 85

#### VOUS

Vous êtes :

- Une femme  
 Un homme

Quel âge avez-vous ?

Ans

J'exerce actuellement une activité libérale médicale à Paris, en tant que médecin titulaire ou collaborateur :

- Oui  Non

Si vous avez répondu non, il n'est pas nécessaire de remplir la suite du questionnaire, merci de nous le retourner dans l'enveloppe préaffranchie jointe.

L'Université dans laquelle vous avez passé votre thèse est située :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- À Paris  
 En Île-de-France  
 En province  
 À l'étranger, précisez :

Si l'Université dans laquelle vous avez passé votre thèse est située en Ile de France, merci de préciser de quelle Université il s'agit : (Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Paris Descartes – Paris 5

Pierre et Marie Curie – Paris 6  
 Paris Diderot – Paris 7  
 Paris Sud – Paris 11  
 Paris Val de Marne – Paris 12  
 Paris Nord – Paris 13  
 Paris Ile de France Ouest

L'année de votre première installation en tant que médecin libéral à Paris est :  
  
 Merci d'indiquer l'année avec 4 chiffres

## VOTRE CABINET - TYPE DE CABINET

Vous exercez :  
 Seul  
 En groupe (quelle que soit la profession de santé ou la spécialité médicale des autres membres du cabinet)

Si vous exercez en groupe, précisez le nombre de professionnels de santé du cabinet de groupe pour chacun des métiers suivants (vous inclus) :

Médecin généraliste	<input type="text"/>
Médecin spécialiste	<input type="text"/>
Chirurgien-dentiste	<input type="text"/>
Infirmier(e)	<input type="text"/>
Masseur-kinésithérapeute	<input type="text"/>
Psychologue	<input type="text"/>
Orthophoniste	<input type="text"/>
Podologue	<input type="text"/>
Sage-femme	<input type="text"/>
Diététicien(ne)	<input type="text"/>
Autre	<input type="text"/>

Tous médecins généralistes confondus, les horaires d'ouverture du cabinet dans lequel vous exercez sont :

	Matin : heure d'ouverture	Matin : heure de fermeture	Après-midi : heure d'ouverture	Après-midi : heure de fermeture
Lundi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Samedi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dimanche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Participez-vous à une structure pluriprofessionnelle type maison de santé ou pôle de santé (avec projet de santé ARS) ?  
 Oui  Non

Si oui, merci de préciser le nom de cette maison ou ce pôle de santé :

Êtes-vous membre d'un réseau de santé ?  Oui  Non

## VOTRE CABINET – LOCAUX

Votre cabinet est situé :  
(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Au rez-de-chaussée
- En étage avec ascenseur
- En étage sans ascenseur

Peut-on avoir accès à vos locaux en fauteuil roulant ?  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Oui, en totalité
- Oui, partiellement
- Non

Votre cabinet est-il installé à votre domicile ?  Oui  Non

Êtes-vous propriétaire en tout ou partie des locaux dans lesquels vous exercez ?  Oui  
 Non

Quelle est la surface totale de l'ensemble des locaux d'exercice de votre structure ?

 m<sup>2</sup>

## VOTRE CABINET – SECRETARIAT

Avez-vous un secrétariat ?  Oui  Non

Si oui, s'agit-il d'un secrétariat :  
(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- par un(e) secrétaire présent(e) au cabinet à tous les horaires d'accueil des patients
- par un(e) secrétaire présent(e) au cabinet au cours d'une partie des horaires d'accueil des patients
- par un conjoint collaborateur
- téléphonique
- par internet

## VOTRE CABINET - TIERS-PAYANT

Vous pratiquez le tiers payant sur la part obligatoire pour :  
(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Aucun patient
- Les patients bénéficiant de l'AME
- Les patients bénéficiant de la CMUc

- Certains patients en ALD
- Tous les patients en ALD
- Les patients en situation financière difficile
- Tous les patients

## VOTRE CABINET – INFORMATISATION

Prenez-vous la carte vitale ?

- Oui  Non

Les dossiers médicaux de vos patients sont-ils informatisés ?

- Oui  Non

Si oui, de quel logiciel s'agit-il ?

## VOTRE ACTIVITE - TYPE D'ACTIVITE

Vous exercez comme :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Médecin titulaire  
 Collaborateur libéral

Votre activité de médecine générale est :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Libérale intégrale  
 Mixte (libérale et salariée)

Si vous avez une activité mixte, votre éventuelle activité médicale en dehors de la médecine générale est :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Médecin hospitalier  
 Médecin coordinateur de maison de retraite  
 Médecin en centre de santé ou foyer  
 Autre

## VOTRE ACTIVITE – VOLUME D'ACTIVITE

Veillez noter que pour la suite du questionnaire, seule votre activité libérale est **à prendre en compte**.

De combien de patients êtes vous le médecin traitant ?

Vous pouvez trouver cette information sur votre espace professionnel sur le site [ameli.fr](http://ameli.fr). Si vous n'y avez pas accès, vous pouvez donner votre estimation.

Données ameli.fr

:

OU Estimation :

Votre temps d'activité clinique, comprenant consultations et visites à domicile, est de :  
(Si vous disposez d'un remplaçant régulier, incluez son temps d'activité dans la

réponse)  
 heures en moyenne par semaine

Combien dure approximativement en moyenne une consultation à votre cabinet ?  
 minutes

Combien de demi-journées par semaine sont assurées de façon régulière par un remplaçant en dehors de vos périodes de congés ? (hors SASPAS ou interne)  
 demi-journées

Dans l'ensemble, concernant les consultations :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)  
 Vous parvenez à voir tous les patients qui vous sollicitent sans problème  
 Vous recevez tout le monde mais vous devez pour cela travailler plus que vous ne le souhaitez  
 Vous refusez régulièrement des patients

Dans l'ensemble, concernant les visites à domicile :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)  
 Vous parvenez à aller voir tous les patients qui vous sollicitent sans problème  
 Vous allez voir tous les patients qui vous sollicitent mais vous devez pour cela travailler plus que vous ne le souhaitez  
 Vous refusez régulièrement des patients  
 Vous ne faites pas de visites à domicile

## VOTRE ACTIVITE – ORGANISATION

Vous consultez :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)  
 Uniquement sur rendez-vous  
 Uniquement sans rendez-vous  
 Avec rendez-vous et sans rendez-vous

Si vous consultez avec et sans rendez-vous, précisez quel pourcentage de vos consultations se déroule sans rendez-vous :  
 %

Votre secteur d'activité est :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)  
 Secteur 1  
 Secteur 1 avec dépassement permanent (S1+DP)  
 Secteur 2  
 Non conventionné

Si vous exercez en secteur 2 ou S1+DP : en moyenne, sur 10 actes, combien sont au tarif secteur 1 (y compris actes indirects : CMU, AME, tiers payant) ?

## VOTRE ACTIVITE – CONTENU

Avez-vous un mode d'exercice particulier ?

Oui  Non

Les modes d'exercice particuliers (MEP) sont par exemple : Acupuncture, Homéopathie, Angéiologie/Phlébologie, Allergologie, Médecine manuelle/Ostéopathie, Diététique, Echotomographie.

Si oui quel(s) pourcentage(s) ce(ces) mode(s) d'exercice particulier(s) représente(nt)-t-il(s) dans votre activité libérale ?

(Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément)

	0 %	0 à 25 %	25 à 50 %	50 à 75 %	Plus de 75 %	100 %
Acupuncture	<input type="checkbox"/>					
Homéopathie	<input type="checkbox"/>					
Angéiologie / Phlébologie	<input type="checkbox"/>					
Médecine manuelle / Ostéopathie	<input type="checkbox"/>					
Autre, préciser :	<input type="checkbox"/>					

Vous réalisez :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Des frottis cervico vaginaux  
 Des suivis de grossesse  
 Des poses d'implant contraceptif sous-cutané  
 Des poses de stérilet (DIU)

## VOTRE ACTIVITE - MAITRISE DE STAGE

Accueillez-vous des étudiants en médecine en tant que maître de stage ?

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Non  
 Oui, des étudiants de 2ème cycle (externes en médecine)  
 Oui, des internes en médecine en stage niveau 1  
 Oui, des internes en médecine en stage niveau 2 (SASPAS)

## VOTRE ACTIVITÉ – RIAP

Vous pouvez répondre aux questions suivantes avec les données de votre Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions (RIAP). Si vous ne disposez pas de votre RIAP, répondez-y en estimant par vous-même les réponses.

Je dispose de mon RIAP :  Oui  Non

Veuillez renseigner les données suivantes :

Nombre de consultations par an (Nb consultations, en volume)

Nombre de visites à domicile par an (Nb visites, en volume)

Pourcentage de patients bénéficiant de la CMU (% patients CMU)

Pourcentage de patients de moins de 16 ans (% moins de 16 ans)	<input type="text"/>
Pourcentage de patients de 70 ans et plus (% 70 ans et plus)	<input type="text"/>

Le pourcentage de vos patients bénéficiant de l'AME (Aide Médicale d'Etat) est :  
 (Attention cette donnée ne figure pas sur votre RIAP, merci de faire une estimation de ce pourcentage)

%

## PERMANENCE ET CONTINUITÉ DES SOINS

Participez vous à la permanence des soins ambulatoires (Prenez vous des gardes ou astreintes) ?  
 (Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément)

	Non	Oui, moins de 10 gardes par an	Oui, 10 à 20 gardes par an	Oui, plus de 20 gardes par an
Gardes en maison médicale ou poste fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visites régulières (Garde Médicale de Paris)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin régulateur centre 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le nombre de semaines de congés que vous prenez en moyenne par an est :  
 semaines

Vous faites vous remplacer pendant vos congés ? (hors internes en médecine en cours de stage)  
 (Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

Oui, totalement  
 Oui, partiellement  
 Non

Avez vous des difficultés à trouver des remplaçants pendant vos congés ?  
 Oui  Non

## VOTRE ACTIVITÉ FUTURE

Quelle est l'évolution probable de votre activité libérale de médecine générale à Paris dans 2 ans et dans 5 ans (ne prenez pas en compte vos éventuels modes d'exercice particuliers) ?  
 (Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément)

	Cessation totale d'activité	Cessation d'activité à Paris	Diminution d'activité de plus de 25% (à Paris)	Activité stable (à Paris)	Augmentation d'activité de plus de 25% (à Paris)
Dans 2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans 5 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous prévoyez de diminuer votre activité de médecine générale libérale, le faites vous pour une activité médicale de soin salariée ?  Oui  Non

Envisagez-vous de chercher un successeur dans les années à venir ?  
 (Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Non
- Oui, actuellement
- Oui, dans les 2 années à venir
- Oui, dans les 5 années à venir

Si vous exercez seul, envisagez-vous de travailler en groupe dans les 2 ou 5 prochaines années ?

Dans 2 ans :  Oui  Non

Dans 5 ans :  Oui  Non

Si vous exercez en groupe, envisagez-vous de continuer à travailler en groupe dans les 5 prochaines années ?  Oui  Non

Si vous avez répondu oui à la question précédente, envisagez-vous dans les 5 prochaines années de :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Fusionner avec d'autres groupes
- Intégrer des médecins généralistes dans le groupe
- Intégrer d'autres professionnels de santé dans le groupe
- Aucune des propositions ci-dessus

Envisagez vous de vous orienter vers un exercice dans le cadre d'un regroupement pluriprofessionnel type maison de santé ou pôle de santé ? (Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Oui
- Non
- Je n'ai pas assez d'informations sur ce type de structure
- J'exerce déjà au sein d'une structure de ce type

Merci pour votre participation !

Si vous souhaitez connaître les résultats de cette enquête, vous pouvez nous contacter à l'adresse [secretariat@demomed75.fr](mailto:secretariat@demomed75.fr)

### Annexe III : Questionnaire adressé aux Gynécologues

## Enquête DEMOMED-75 QUESTIONNAIRE GYNÉCOLOGUES

VOUS POUVEZ REMPLIR CE QUESTIONNAIRE DIRECTEMENT SUR LE SITE

[www.demomed75.fr](http://www.demomed75.fr)

(le remplissage est plus rapide sur internet que sur papier)

VOTRE NUMERO D'IDENTIFIANT EST LE :

Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à DEMOMED 75, enquête sur la démographie médicale parisienne. Le remplissage de ce questionnaire vous prendra 10 à 12 minutes. Il est préférable de vous munir de votre RIAP (Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions).

### VOUS

Vous êtes :

Une femme

Un homme

Quel âge avez-vous ?

ans

Exercez-vous actuellement une activité libérale médicale à Paris, en tant que médecin titulaire ou collaborateur ?

Oui  Non

Si vous avez répondu non, il n'est pas nécessaire de remplir la suite du questionnaire, merci de nous le retourner dans l'enveloppe préaffranchie jointe.

L'Université dans laquelle vous avez passé votre thèse est située :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

À Paris

En Île-de-France

En province

À l'étranger, précisez :

Si l'Université dans laquelle vous avez passé votre thèse est située en Ile de France, merci de préciser de quelle Université il s'agit : (Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

Paris Descartes – Paris 5

Pierre et Marie Curie – Paris 6

Paris Diderot – Paris 7

Paris Sud – Paris 11

Paris Val de Marne – Paris 12

Paris Nord – Paris 13

- Paris Ile de France Ouest  
 Faculté de médecine de Paris

L'année de votre première installation en tant que médecin libéral à Paris est :

## VOTRE CABINET - TYPE DE CABINET

Vous exercez :

- Seul  
 En groupe (quelle que soit la profession de santé ou la spécialité médicale des autres membres du cabinet)

Si vous exercez en groupe, précisez le nombre de professionnels de santé du cabinet de groupe pour chacun des métiers suivants (vous inclus) :

Médecin généraliste	<input type="text"/>
Médecin spécialiste	<input type="text"/>
Chirurgien-dentiste	<input type="text"/>
Infirmier(e)	<input type="text"/>
Masseur-kinésithérapeute	<input type="text"/>
Psychologue	<input type="text"/>
Orthophoniste	<input type="text"/>
Podologue	<input type="text"/>
Sage-femme	<input type="text"/>
Diététicien(ne)	<input type="text"/>
Autre	<input type="text"/>

Participez-vous à une structure pluriprofessionnelle type maison de santé ou pôle de santé (avec projet de santé ARS) ?

- Oui  Non

Si oui, merci de préciser le nom de cette maison ou ce pôle de santé :

Êtes-vous membre d'un réseau de santé ?

- Oui  Non

## VOTRE CABINET – LOCAUX

Votre cabinet est situé :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Au rez-de-chaussée  
 En étage avec ascenseur  
 En étage sans ascenseur

Peut-on avoir accès à vos locaux en fauteuil roulant ?

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Oui, en totalité  
 Oui, partiellement

Non

Votre cabinet est-il installé à votre domicile ?  Oui  Non

Êtes-vous propriétaire en tout ou partie des locaux dans lesquels vous exercez ?  Oui  
 Non

Quelle est la surface totale de l'ensemble des locaux d'exercice de votre structure ?  
 m<sup>2</sup>

## VOTRE CABINET – SECRETARIAT

Avez-vous un secrétariat ?  Oui  Non

Si oui, s'agit-il d'un secrétariat :  
(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)  
 par un(e) secrétaire présent(e) au cabinet à tous les horaires d'accueil des patients  
 par un(e) secrétaire présent(e) au cabinet au cours d'une partie des horaires d'accueil des patients  
 par un conjoint collaborateur  
 téléphonique  
 par internet

## VOTRE CABINET - TIERS-PAYANT

Vous pratiquez le tiers payant sur la part obligatoire pour :  
(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)  
 Aucun patient  
 Les patients bénéficiant de l'AME  
 Les patients bénéficiant de la CMUc  
 Certains patients en ALD  
 Tous les patients en ALD  
 Les patients en situation financière difficile  
 Tous les patients

## VOTRE CABINET – INFORMATISATION

Prenez-vous la carte vitale ?  
 Oui  Non

Les dossiers médicaux de vos patients sont-ils informatisés ?  
 Oui  Non

Si oui, de quel logiciel s'agit-il ?

## VOTRE ACTIVITE - TYPE D'ACTIVITE

Vous exercez comme :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Médecin titulaire
- Collaborateur libéral

Votre activité de gynécologie est :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Libérale intégrale
- Mixte (libérale et salariée)

## VOTRE ACTIVITE – VOLUME D'ACTIVITE

Veillez noter que pour la suite du questionnaire, seule votre activité libérale est à prendre en compte

Votre temps d'activité clinique, comprenant consultations et visites à domicile, est de :  
(Si vous disposez d'un remplaçant régulier, incluez son temps d'activité dans la réponse)

heures en moyenne par semaine

Combien dure approximativement en moyenne une consultation à votre cabinet ?

minutes

Combien de demi-journées par semaine sont assurées de façon régulière par un remplaçant en dehors de vos périodes de congés ? (hors SASPAS ou interne)

demi-journées

Dans l'ensemble, concernant les consultations :

(Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Vous parvenez à voir tous les patients qui vous sollicitent sans problème
- Vous recevez tout le monde mais vous devez pour cela travailler plus que vous ne le souhaitez
- Vous refusez régulièrement des patients

Dans l'ensemble, concernant les visites à domicile :

(Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Vous parvenez à aller voir tous les patients qui vous sollicitent sans problème
- Vous allez voir tous les patients qui vous sollicitent mais vous devez pour cela travailler plus que vous ne le souhaitez
- Vous refusez régulièrement des patients
- Vous ne faites pas de visites à domicile

## VOTRE ACTIVITE – ORGANISATION

Vous consultez :

(Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Uniquement sur rendez-vous
- Uniquement sans rendez-vous
- Avec rendez-vous et sans rendez-vous

Si vous consultez avec et sans rendez-vous, précisez quel pourcentage de vos consultations se déroule sans rendez-vous :

%

Votre secteur d'activité est :

(Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Secteur 1
- Secteur 1 avec dépassement permanent (S1+DP)
- Secteur 2

Non conventionné

Si vous exercez en secteur 2 ou S1+DP : en moyenne, sur 10 actes, combien sont au tarif secteur 1 (y compris actes indirects : CMU, AME, tiers payant) ?

## VOTRE ACTIVITE – CONTENU

Votre activité libérale comprend-elle des accouchements ?

Oui  Non

## VOTRE ACTIVITÉ – RIAP

Vous pouvez répondre aux questions suivantes avec les données de votre Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions (RIAP). Si vous ne disposez pas de votre RIAP, répondez-y en estimant par vous-même les réponses.

Je dispose de mon RIAP :  Oui  Non

Veillez renseigner les données suivantes :

Nombre de consultations par an (Nb consultations, en volume)

Nombre de visites à domicile par an (Nb visites, en volume)

Pourcentage de patients bénéficiant de la CMU (% patients CMU)

Pourcentage de patients de moins de 16 ans (% moins de 16 ans)

Pourcentage de patients de 70 ans et plus (% 70 ans et plus)

Le pourcentage de vos patients bénéficiant de l'AME (Aide Médicale d'Etat) est :

%

Attention cette donnée ne figure pas sur votre RIAP. Merci de faire une estimation de ce pourcentage.

## PERMANENCE ET CONTINUITÉ DES SOINS

Le nombre de semaines de congés que vous prenez en moyenne par an est :

semaines

Vous faites-vous remplacer pendant vos congés ? (hors internes en médecine en cours de stage)

(Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

Oui, totalement

Oui, partiellement

Non

Avez-vous des difficultés à trouver des remplaçants pendant vos congés ?

Oui  Non

## VOTRE ACTIVITÉ FUTURE

Quelle est l'évolution probable de votre activité libérale de gynécologie à Paris dans 2 ans et dans 5 ans ?

(Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément)

	Cessation totale d'activité	Cessation d'activité à Paris	Diminution d'activité de plus de 25% (à Paris)	Activité stable (à Paris)	Augmentation d'activité de plus 25% (à Paris)
Dans 2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans 5 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous prévoyez de diminuer votre activité de médecine libérale, le faites vous pour une activité médicale de soin salariée ?

Oui  Non

Envisagez-vous de confier votre patientèle à un successeur dans les années à venir ?  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Non  
 Oui, actuellement  
 Oui, dans les 2 années à venir  
 Oui, dans les 5 années à venir

Si oui, avez-vous déjà trouvé ce successeur ?

- Non  
 Oui, mais c'est incertain  
 Oui, de façon certaine

Si vous exercez seul, envisagez-vous de travailler en groupe dans les 2 ou 5 prochaines années ?

Dans 2 ans :  Oui  Non

Dans 5 ans :  Oui  Non

Si vous exercez en groupe, envisagez-vous de continuer à travailler en groupe dans les 5 prochaines années ?

Oui  Non

Si vous avez répondu oui à la question précédente, envisagez-vous dans les 5 prochaines années de :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Fusionner avec d'autres groupes  
 Intégrer des médecins généralistes dans le groupe  
 Intégrer d'autres professionnels de santé dans le groupe  
 Aucune des propositions ci-dessus

Envisagez vous de vous orienter vers un exercice dans le cadre d'un regroupement pluriprofessionnel type maison de santé ou pôle de santé ?

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

Oui

Non  
 Je n'ai pas assez d'informations sur ce type de structure  
 J'exerce déjà au sein d'une structure de ce type

Si vous le souhaitez, vous pouvez laisser votre adresse mail, afin d'être informé des résultats de l'étude

Merci pour votre participation !

## **Annexe IV : Questionnaire adressé aux Pédiatres**

### **Enquête DEMOMED-75 QUESTIONNAIRE PÉDIATRES**

VOUS POUVEZ REMPLIR CE QUESTIONNAIRE DIRECTEMENT SUR LE SITE  
[www.demomed75.fr](http://www.demomed75.fr) (le remplissage est plus rapide sur internet que sur papier)

Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à DEMOMED 75, enquête sur la démographie médicale parisienne. Le remplissage de ce questionnaire vous prendra 10 à 12 minutes. Vous aurez besoin de votre numéro d'identifiant inscrit sur le courrier qui vous a été adressé. Il est préférable de vous munir de votre RIAP (Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions).

Vos noms, prénoms, adresses ne vous seront pas demandés.

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter la coordinatrice de l'étude, Anne Simondon, par mail à l'adresse [secretariat@demomed75.fr](mailto:secretariat@demomed75.fr) ou par téléphone au 06 08 84 44 85

### **VOUS**

Vous êtes :

- Une femme  
 Un homme

Quel âge avez-vous ?

ans

J'exerce actuellement une activité libérale médicale à Paris, en tant que médecin titulaire ou collaborateur :

- Oui  Non

Si vous avez répondu non, il n'est pas nécessaire de remplir la suite du questionnaire, merci de nous le retourner dans l'enveloppe préaffranchie jointe.

L'Université dans laquelle vous avez passé votre thèse est située :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- À Paris  
 En Île-de-France  
 En province  
 À l'étranger, précisez :

Si l'Université dans laquelle vous avez passé votre thèse est située en Ile de France, merci de préciser de quelle Université il s'agit : (Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Paris Descartes – Paris 5  
 Pierre et Marie Curie – Paris 6  
 Paris Diderot – Paris 7

- Paris Sud – Paris 11
- Paris Val de Marne – Paris 12
- Paris Nord – Paris 13
- Paris Ile de France Ouest

L'année de votre première installation en tant que médecin libéral à Paris est :

Merci d'indiquer l'année avec 4 chiffres

## VOTRE CABINET - TYPE DE CABINET

Vous exercez :

- Seul
- En groupe (quelle que soit la profession de santé ou la spécialité médicale des autres membres du cabinet)

Si vous exercez en groupe, précisez le nombre de professionnels de santé du cabinet de groupe pour chacun des métiers suivants (vous inclus) :

Médecin généraliste	<input type="text"/>
Médecin spécialiste	<input type="text"/>
Chirurgien-dentiste	<input type="text"/>
Infirmier(e)	<input type="text"/>
Masseur-kinésithérapeute	<input type="text"/>
Psychologue	<input type="text"/>
Orthophoniste	<input type="text"/>
Podologue	<input type="text"/>
Sage-femme	<input type="text"/>
Diététicien(ne)	<input type="text"/>
Autre	<input type="text"/>

Participez-vous à une structure pluriprofessionnelle type maison de santé ou pôle de santé (avec projet de santé ARS) ?

- Oui  Non

Si oui, merci de préciser le nom de cette maison ou ce pôle de santé :

Êtes-vous membre d'un réseau de santé ?

- Oui  Non

## VOTRE CABINET – LOCAUX

Votre cabinet est situé :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Au rez-de-chaussée
- En étage avec ascenseur
- En étage sans ascenseur

Peut-on avoir accès à vos locaux en fauteuil roulant ?

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Oui, en totalité  
 Oui, partiellement  
 Non

Votre cabinet est-il installé à votre domicile ?  Oui  Non

Êtes-vous propriétaire en tout ou partie des locaux dans lesquels vous exercez ?  Oui  
 Non

Quelle est la surface totale de l'ensemble des locaux d'exercice de votre structure ?

m<sup>2</sup>

## VOTRE CABINET – SECRETARIAT

Avez-vous un secrétariat ?  Oui  Non

Si oui, s'agit-il d'un secrétariat :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- par un(e) secrétaire présent(e) au cabinet à tous les horaires d'accueil des patients  
 par un(e) secrétaire présent(e) au cabinet au cours d'une partie des horaires d'accueil des patients  
 par un conjoint collaborateur  
 téléphonique  
 par internet

## VOTRE CABINET - TIERS-PAYANT

Vous pratiquez le tiers payant sur la part obligatoire pour :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Aucun patient  
 Les patients bénéficiant de l'AME  
 Les patients bénéficiant de la CMUc  
 Certains patients en ALD  
 Tous les patients en ALD  
 Les patients en situation financière difficile  
 Tous les patients

## VOTRE CABINET – INFORMATISATION

Prenez-vous la carte vitale ?

Oui  Non

Les dossiers médicaux de vos patients sont-ils informatisés ?

Oui  Non

Si oui, de quel logiciel s'agit-il ?

## VOTRE ACTIVITE - TYPE D'ACTIVITE

Vous exercez comme :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Médecin titulaire  
 Collaborateur libéral

Votre activité de pédiatrie est :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Libérale intégrale  
 Mixte (libérale et salariée)

## VOTRE ACTIVITE – VOLUME D'ACTIVITE

Veillez noter que pour la suite du questionnaire, seule votre activité libérale est à prendre en compte

Votre temps d'activité clinique, comprenant consultations et visites à domicile, est de :  
(Si vous disposez d'un remplaçant régulier, incluez son temps d'activité dans la réponse)

heures en moyenne par semaine

Combien dure approximativement en moyenne une consultation à votre cabinet ?

minutes

Combien de demi-journées par semaine sont assurées de façon régulière par un remplaçant en dehors de vos périodes de congés ?

demi-journées

Dans l'ensemble, concernant les consultations :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Vous parvenez à voir tous les patients qui vous sollicitent sans problème  
 Vous recevez tout le monde mais vous devez pour cela travailler plus que vous ne le souhaitez  
 Vous refusez régulièrement des patients

Dans l'ensemble, concernant les visites à domicile :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Vous parvenez à aller voir tous les patients qui vous sollicitent sans problème  
 Vous allez voir tous les patients qui vous sollicitent mais vous devez pour cela travailler plus que vous ne le souhaitez  
 Vous refusez régulièrement des patients  
 Vous ne faites pas de visites à domicile

## VOTRE ACTIVITE – ORGANISATION

Vous consultez :  
(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Uniquement sur rendez-vous  
 Uniquement sans rendez-vous  
 Avec rendez-vous et sans rendez-vous

Si vous consultez avec et sans rendez-vous, précisez quel pourcentage de vos consultations se déroule sans rendez-vous :

%

Votre secteur d'activité est :

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Secteur 1  
 Secteur 1 avec dépassement permanent (S1+DP)  
 Secteur 2  
 Non conventionné

Si vous exercez en secteur 2 ou S1+DP : en moyenne, sur 10 actes, combien sont au tarif secteur 1 (y compris actes indirects : CMU, AME, tiers payant) ?

## VOTRE ACTIVITÉ – RIAP

Vous pouvez répondre aux questions suivantes avec les données de votre Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions (RIAP). Si vous ne disposez pas de votre RIAP, répondez-y en estimant par vous-même les réponses.

Je dispose de mon RIAP :  Oui  Non

Veuillez renseigner les données suivantes :

Nombre de consultations par an (Nb consultations, en volume)

Nombre de visites à domicile par an (Nb visites, en volume)

Pourcentage de patients bénéficiant de la CMU (% patients CMU)

Le pourcentage de vos patients bénéficiant de l'AME (Aide Médicale d'Etat) est :

%

Attention cette donnée ne figure pas sur votre RIAP. Merci de faire une estimation de ce pourcentage.

## PERMANENCE ET CONTINUITÉ DES SOINS

Le nombre de semaines de congés que vous prenez en moyenne par an est :

semaines

Vous faites-vous remplacer pendant vos congés ? (hors internes en médecine en cours de stage)

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Oui, totalement

- Oui, partiellement  
 Non

Avez vous des difficultés à trouver des remplaçants pendant vos congés ?  
 Oui  Non

## VOTRE ACTIVITÉ FUTURE

Quelle est l'évolution probable de votre activité libérale de pédiatrie à Paris dans 2 ans et dans 5 ans ?

(Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément)

	Cessation totale d'activité	Cessation d'activité à Paris	Diminution d'activité de plus de 25% (à Paris)	Activité stable (à Paris)	Augmentation d'activité de plus 25% (à Paris)
Dans 2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans 5 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous prévoyez de diminuer votre activité de médecine libérale, le faites vous pour une activité médicale de soin salariée ?  
 Oui  Non

Envisagez-vous de chercher un successeur dans les années à venir ?

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

- Non  
 Oui, actuellement  
 Oui, dans les 2 années à venir  
 Oui, dans les 5 années à venir

Si vous exercez seul, envisagez-vous de travailler en groupe dans les 2 ou 5 prochaines années ?

Dans 2 ans :  Oui  Non

Dans 5 ans :  Oui  Non

Si vous exercez en groupe, envisagez-vous de continuer à travailler en groupe dans les 5 prochaines années ?

Oui  Non

Si vous avez répondu oui à la question précédente, envisagez-vous dans les 5 prochaines années de :

(Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent)

- Fusionner avec d'autres groupes  
 Intégrer des médecins généralistes dans le groupe  
 Intégrer d'autres professionnels de santé dans le groupe  
 Aucune des propositions ci-dessus

Envisagez vous de vous orienter vers un exercice dans le cadre d'un regroupement pluriprofessionnel type maison de santé ou pôle de santé ?

(Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes)

Oui

- Non
- Je n'ai pas assez d'informations sur ce type de structure
- J'exerce déjà au sein d'une structure de ce type

Merci pour votre participation !

Si vous souhaitez connaître les résultats de cette enquête, vous pouvez nous contacter à l'adresse [demomed75@gmail.com](mailto:demomed75@gmail.com)

## **BIBLIOGRAPHIE**

(1) Site Web de l'IRDES : Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé [En ligne]. Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé Soins de santé primaires. Mise à jour : Décembre 2013 [consulté le 31 Mars 2013]. Disponible sur Internet

<<http://www.irdes.fr/EspaceDoc/DossiersBiblios/PratProfessionnelles.pdf>>

(2) Site Web Ameli.fr. [En ligne] Ameli.fr. Caisse Primaire d'Assurance Maladie [consulté le 31 Mars 2013] Disponible sur Internet

< [www.ameli.fr/fileadmin/user\\_upload/documents/demographie2011.pdf](http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/demographie2011.pdf) >

(3) Site Web Ameli.fr [En ligne]. 26 juillet 2011. Caisse Primaire d'Assurance Maladie [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet

<[http://www.ameli.fr/fileadmin/user\\_upload/documents/medecinsconvention\\_version\\_consolidee\\_avenant7\\_01-06-2012.pdf](http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/medecinsconvention_version_consolidee_avenant7_01-06-2012.pdf)>

(4) Site Web de l'INSEE : Institut National de la statistique et des études économiques [En ligne]. Institut National de la statistique et des études économiques [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet

<<http://www.insee.fr/fr/ppp/bases-de-donnees/recensement/populations legales/departement.asp?dep=75>>

(5) Site Web de l'INSEE : Institut National de la statistique et des études économiques [En ligne]. Institut National de la statistique et des études économiques [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet

< <http://www.insee.fr/fr/bases-de-donnees/es/comparateur.asp?codgeo=arm-75120>>

(6) Cante F. Kerami J. *Portrait Social d'Arrondissement*. Rapport Mission-Communication. Paris Etudes et Observatoire Social DASES Direction de l'Action Sociale, de l'Enfance et de la Santé , Août 2012. 31 f.

(7) Site Web de l'INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques [En ligne]. Institut National de la statistique et des études économiques [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet

<[http://www.statistiques-locales.insee.fr/FICHES/DL/ARM/DL\\_ARM75120.pdf](http://www.statistiques-locales.insee.fr/FICHES/DL/ARM/DL_ARM75120.pdf)>

(8) Site Web de l'INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques [En ligne]. Institut National de la statistique et des études économiques [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet

<[http://www.statistiques-locales.insee.fr/FICHES/DL/DEP/75/CV/DL\\_CV7599.pdf](http://www.statistiques-locales.insee.fr/FICHES/DL/DEP/75/CV/DL_CV7599.pdf)>

(9) Site Web de l'APHP : Assistance Publique des Hôpitaux de Paris [En ligne]. Assistance Publique des Hôpitaux de Paris [consulté le 30 Septembre 2013]. Disponible sur Internet

< <http://tenon.aphp.fr/lhopital-tenon/hopital-tenon> >

(10) Site Web du Groupe hospitalier des Diaconesses Croix Saint Simon [En ligne]. Groupe hospitalier des Diaconesses Croix Saint Simon [consulté le 30 Septembre 2013]. Disponible sur Internet < <http://www.hopital-dcss.org> >

- (11) Site Web de l'Hôpital maison-Blanche [En ligne]. l'Hôpital maison-Blanche [consulté le 30 Septembre 2013]. Disponible sur Internet < <http://www.ch-maison-blanche.fr> >
- (12) Site Web de la Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [En ligne]. Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet < [http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page\\_id=819](http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page_id=819) >
- (13) Site Web de la Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [En ligne]. Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet < [http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page\\_id=821](http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page_id=821) >
- (14) Site Web de la Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [En ligne]. Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [consulté le 20 Janvier 2014]. Disponible sur Internet < [http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page\\_id=820](http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page_id=820) >
- (15) Site Web de la Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [En ligne]. Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [consulté le 20 Janvier 2014]. Disponible sur Internet < [http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page\\_id=735](http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page_id=735) >
- (16) Site Web Drogue Info-service [En ligne]. ADALIS. Mis à jour le 17 Juillet 2013 [consulté le 20 Janvier 2014]. Disponible sur Internet < [http://www.drogues-info-service.fr/spip.php?page=stru&id\\_stru=2585](http://www.drogues-info-service.fr/spip.php?page=stru&id_stru=2585) >
- (17) Site Web de l'INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques [En ligne]. Institut National de la statistique et des études économiques [consulté le 20 Janvier 2014] Disponible sur Internet <[http://www.insee.fr/fr/ppp/bases-de-donnees/recensement/populationslegales/departement.asp?dep=75&annee=2010#pop\\_arm](http://www.insee.fr/fr/ppp/bases-de-donnees/recensement/populationslegales/departement.asp?dep=75&annee=2010#pop_arm) >
- (18) Site Web Ameli.fr [En ligne]. Caisse Primaire d'Assurance Maladie. Mis à jour le 26 Avril 2013 [consulté le 30 Novembre 2013]. Disponible sur Internet < [http://www.ameli.fr/fileadmin/user\\_upload/documents/Demographie\\_medicale\\_2012.pdf](http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Demographie_medicale_2012.pdf)>
- (19) Site Web Ameli.fr [En ligne]. Caisse Primaire d'Assurance Maladie [consulté le 30 Novembre 2013]. Disponible sur Internet <[http://www.ameli.fr/assures/votre-caisse-paris/vous-informer/la-demographie-medicale-a-paris\\_paris.php](http://www.ameli.fr/assures/votre-caisse-paris/vous-informer/la-demographie-medicale-a-paris_paris.php) >
- (20) Site Web tns-sofres [En ligne]. tns-sofres 21 Juin 2013. [consulté le 20 Janvier 2014]. Disponible sur Internet < <http://www.tns-sofres.com/etudes-et-points-de-vue/les-aspirations-professionnelles-des-jeunes-medecins-dile-de-france> >
- (21) Site Web de la Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [En ligne]. Mairie du 20<sup>e</sup> arrondissement de Paris [consulté le 20 Janvier 2014]. Disponible sur Internet < [http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page\\_id=225](http://www.mairie20.paris.fr/mairie20/jsp/site/Portal.jsp?page_id=225) >

## PERMIS D'IMPRIMER

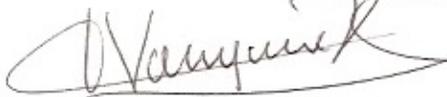
VU :

VU :

Le Président de thèse

Université *Paris Diderot*

Le Professeur *Michel NOUGAIRE*



Date *10 Juin 2014*

Le Doyen de la Faculté de Médecine

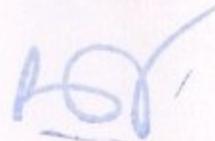
Université Paris Diderot - Paris 7

Professeur Benoît Schlemmer



VU ET PERMIS D'IMPRIMER  
Pour le Président de l'Université Paris Diderot - Paris 7  
et par délégation

Le Doyen



Benoît SCHLEMMER

## **RESUME**

Les deux objectifs de cette étude étaient d'analyser l'offre actuelle de soins primaires des médecins généralistes (MG), gynécologues et pédiatres du 20<sup>ème</sup> arrondissement par conseil de quartier et d'estimer cette offre de soins dans deux et cinq ans.

Une enquête descriptive par auto-questionnaire a été réalisée de mai à octobre 2013, sur la base d'un questionnaire individuel avec relances téléphoniques.

Le 20e arrondissement, avec 6,5 médecins généraliste (MG) /10 000 habitants, a une densité médicale faible. Les MG répondants à l'enquête étaient 100% à pratiquer le tiers-payant aux bénéficiaires de la CMU, 71% consultaient avec et sans rendez-vous et 49% exerçaient le samedi matin, signes d'une bonne accessibilité.

Ils étaient 9% à exercer en collaboration, et 51% à 60% des répondants exerçaient en groupe en fonction des spécialités. La continuité des soins semble assurée : 45% des MG répondants déclaraient se faire remplacer sans difficulté. 71% des généralistes proposaient des actes gynécologiques et 15% de leur patientèle avait moins de 16 ans.

Concernant l'évolution prévisible, 14% des médecins déclaraient prévoir de cesser ou diminuer leur activité de plus de 25% dans 2 ans, environ un tiers (31%) dans les 5 prochaines années. Certains conseils de quartier tels que Belleville et Plaine-Lagny perdraient la moitié de leurs effectifs de médecins généralistes dans 5 ans.

Il y a urgence mais des solutions existent (création de maisons médicales, mesures financières incitatives). Il appartient aux partenaires institutionnels, aux Universités, et aux décideurs, d'attirer et d'accompagner les futurs médecins.

## **MOTS CLES**

Démographie médicale, Offre de soins primaires, Médecine générale, Evolution, Effectif, Médecins, Paris, 20<sup>e</sup> arrondissement.