



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Les déterminants du parcours professionnel des médecins généralistes en France et à l'étranger : revues de la littérature

Présenté par Pierre-Marie JACQUET et Elise RIDARD

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.



- Difficultés d'accès aux médecins généralistes
- Deux revues systématiques de la littérature
 - française en 2019
 - "étrangère" anglophone en 2020
- Objectifs communs :
 - Principal : **Recenser les déterminants du parcours professionnel des médecins généralistes dans ces pays**
 - Secondaires : Décrire les modalités d'exercice des médecins généralistes et identifier les déterminants du parcours modifiables les plus pertinents.



Accessibilité potentielle localisée aux médecins généralistes (Atlas CNOM 2018)



Revue de littérature française

- **Méthode** : revue systématique de la littérature
 - études quantitatives s'intéressant au parcours des médecins exerçant la médecine générale ambulatoire de premier recours
 - bases de données : IRDES, SUDOC, BDSP, PubMed, CISMef, DUMAS, Theses.fr
- **Résultats** : 43 études analysées sur 1082
 - 14 facteurs favorisant l'installation : **opportunité** d'installation, **expérience professionnelle antérieure**, travail du conjoint, environnement professionnel, liberté de travail, indépendance professionnelle, suivi de patientèle, aides financières
 - 16 freins à l'installation : **lourdeur administrative**, aspect financier, charge de travail, isolement professionnel



Revue de littérature française

- **Discussion**

- Importance de certains facteurs modifiables : lieux de stage, remplacements
- Limites de l'étude :
 - Hétérogénéité des résultats
 - Faible qualité des études



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Revue de littérature anglophone

Méthode

PubMed et EMBASE

Australie + Canada + Royaume-Uni *Allemagne Espagne Suisse Belgique*

Critères d'inclusion : quantitatives, sur parcours/installation/rétention de MG exerçant la médecine de premier recours. 1998-2020

Articles exclus : choix de spécialité. étudiants. souhaits seulement.



Résultats

3 681 résultats

Seulement **44 articles** quantitatifs inclus.

Protocoles transversaux et longitudinaux

=> **Objectifs des études**

Déterminants de l'installation et de la rétention dans les zones :

- rurales versus urbaines
- bas niveau socio-économique versus haut niveau socio-économique

Pays retrouvés

Suisse

2,0%

Royaume-Uni

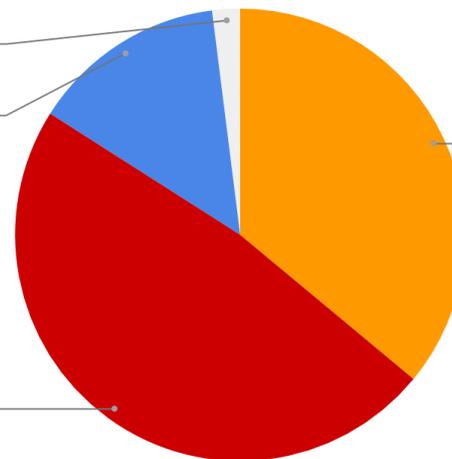
14,0%

Australie

36,0%

Canada

48,0%





	France	Australie	Canada	Royaume-Uni
Superficie/France	5,4 M km ²	7,7 M km ² / 12 fois	9,9 M km ² / 18 fois	2,4 M km ² / 0,45 fois
Population	70 millions	25 millions	37 millions	65 millions
MG/100 000 hbt	131	147	122	60
Couverture santé universelle	OUI			
Modalités de pratique des médecins généralistes	à l'acte 57% Salarial 37% Mixte 7%	Rémunération à l'acte 53% 47% salariés ou contractuels ("sessionals")	Rémunération à l'acte majoritaire	Rémunération à la capitation Centres de santé NHS +++
Rémunération annuelle	75 000 €	110 000 €	185 000 €	116 000 €
Durée moyenne d'une consultation	16 min	15 min	13 min	9 min
Durée d'études (MG)	9 ans	9 à 11 ans	10 à 11 ans	11 ans
Coût pour l'étudiant	5 000 €	300 000 €	104 000 €	96 000 €
Undergraduate	6 ans	4 à 6 ans	Hors médecine : 3 ans + 4 ans UG	5 à 6 ans
Postgraduate <i>Partie spécialisée</i>	3 ans	Internship 1 an Residency 1 an <i>Vocational Training</i> 3 à 4 ans	2 à 3 ans	Foundation Training 2 ans <i>Core Training</i> : 3 ans
Liberté d'installation ?	Oui	Oui sauf IMG	Oui sauf IMG / Non (Québec)	Restreinte
Proportion de MG IMG	18%	41%	30%	20%



Résultats

Facteurs intrinsèques

Origine du MG => dépendant de la durée et la distance

Conjoint => ses origines + possibilité de trouver du travail ?

Sexe => hommes > femmes en rural (OR = 2)

Enfants => pratique rurale si préscolaire, urbaine sinon

Age => salariés sont plus jeunes en moyenne



Résultats

Facteurs extrinsèques

Stages “undergraduate” et “postgraduate” => Installation en zone rurale.
Durée et distance dépendants.

Australie => Coursus spécifique de médecine générale rurale (**RCS**)

Canada => Universités rurales et campus ruraux



Résultats

Autres facteurs extrinsèques

Rétention 60% plus faible en milieu rural / charge de travail

Augmentation de la rétention rurale par : **TCC** + formation continue

Modalités d'exercice : paiement à l'acte, cabinets de groupe, pratique polyvalente

Mesures incitatives financières et "CESP" = effets faibles sur installation, et études divergentes. Très peu d'effets sur la rétention



CONCLUSION

↗ Conditions de travail

“Rural pipeline”

↗ Stages ruraux

↘ déserts
médicaux

Redynamisation
milieu rural
(infrastructures)

Emploi conjoint
écoles

Universités

Campus

Cursus

Coaching
Groupes
de pairs

Formation
continue

Vacations
hôpital de
proximité

Incitations financières



16 - 18 JUIN Bordeaux
PARC
DES EXPOSITIONS



Merci pour votre attention



Australie

7,7 M km² soit 12 fois la France

25 millions d'habitants

1/3 de la population en zone rurale

147 MG/100 000 hbts

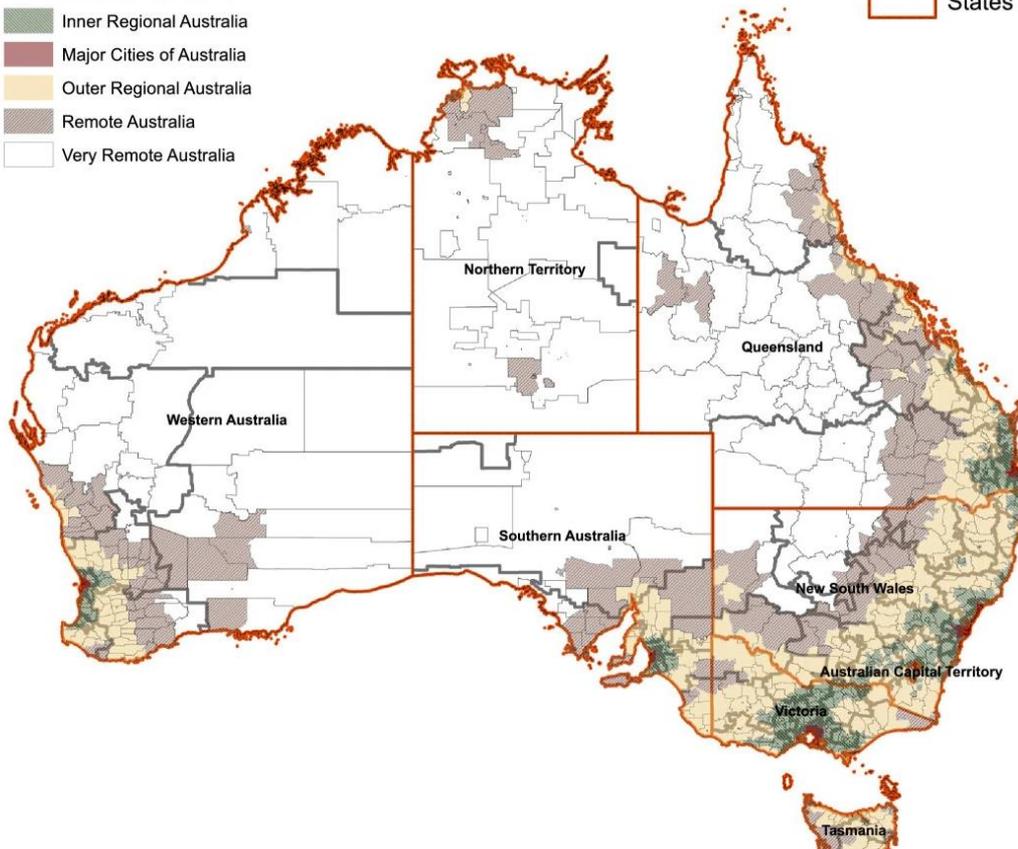
205 MG/100 000 hbts dans les
grandes villes

64 MG/100 000 hbts dans les
régions reculées

Remoteness Classes

- Inner Regional Australia
- Major Cities of Australia
- Outer Regional Australia
- Remote Australia
- Very Remote Australia

States and Territories



Canada

9,9 M km² soit 18 fois la France

37 millions d'habitants

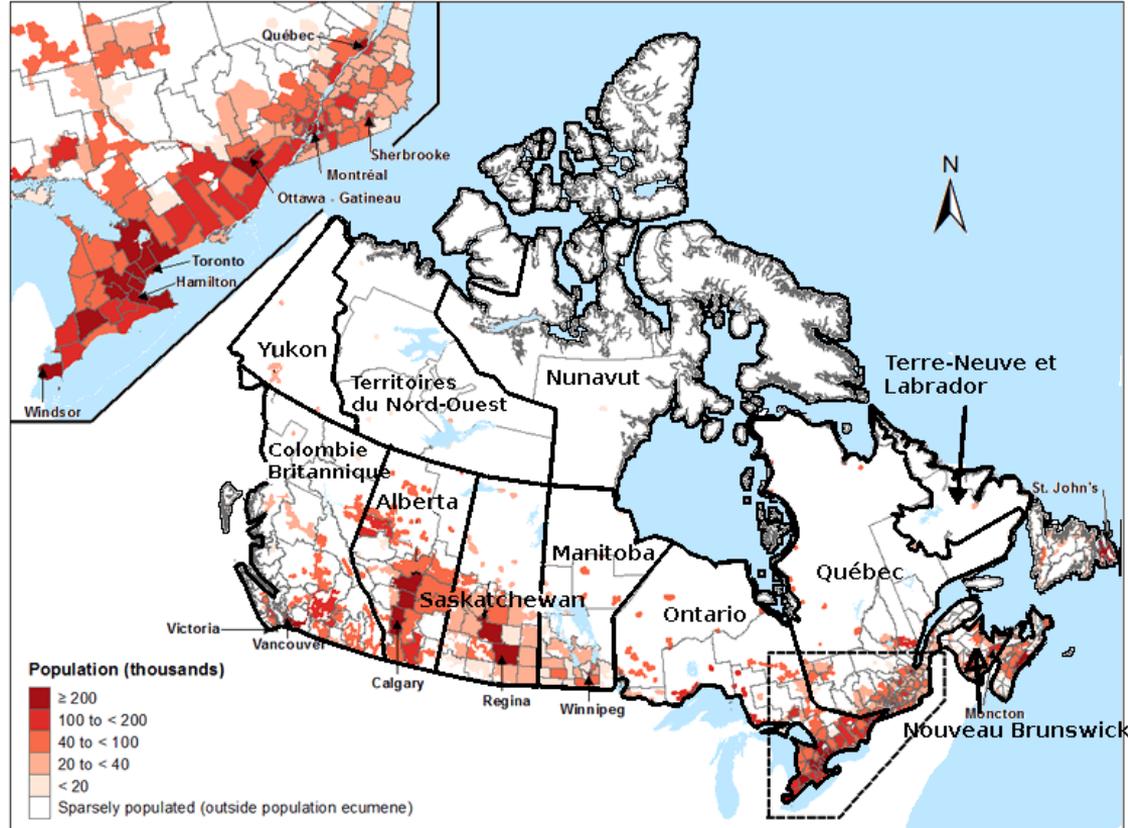
20% de la population en zone rurale

122 MG/100 000 hbts

250 MG/100 000 hbts dans les
grandes villes

40 MG/100 000 hbts dans les
régions reculées

Voire < 20 MG/100 000 hbts



Royaume-Uni

240 000 km² soit 0,45 fois la France

65 millions d'habitants

56 millions en Angleterre

60 MG/100 000 hbts

64 ETP MG/100 000 hbts dans
zones économiquement
favorisées

57 ETP MG/100 000 hbts dans
zones économiquement
défavorisées

