

23^e CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Maitrise de stage et offre de soin en médecine générale

Une étude de cohorte des communes françaises entre 2018 et 2021

Taha A^{1,2}, Poisson L¹, Dawidowicz S^{1,2}, Puzskarek T³, Bayen M⁴, Bayen S⁴

¹Université Paris-Est Créteil, Département de médecine générale, 94000 Créteil

²Maison de santé universitaire de Sucy-en-Brie, 94370 Sucy-en-Brie

³Université de Bretagne Occidentale, Département de médecine générale, 29200 Brest

⁴Université de Lille, Département de médecine générale, 59000 Lille

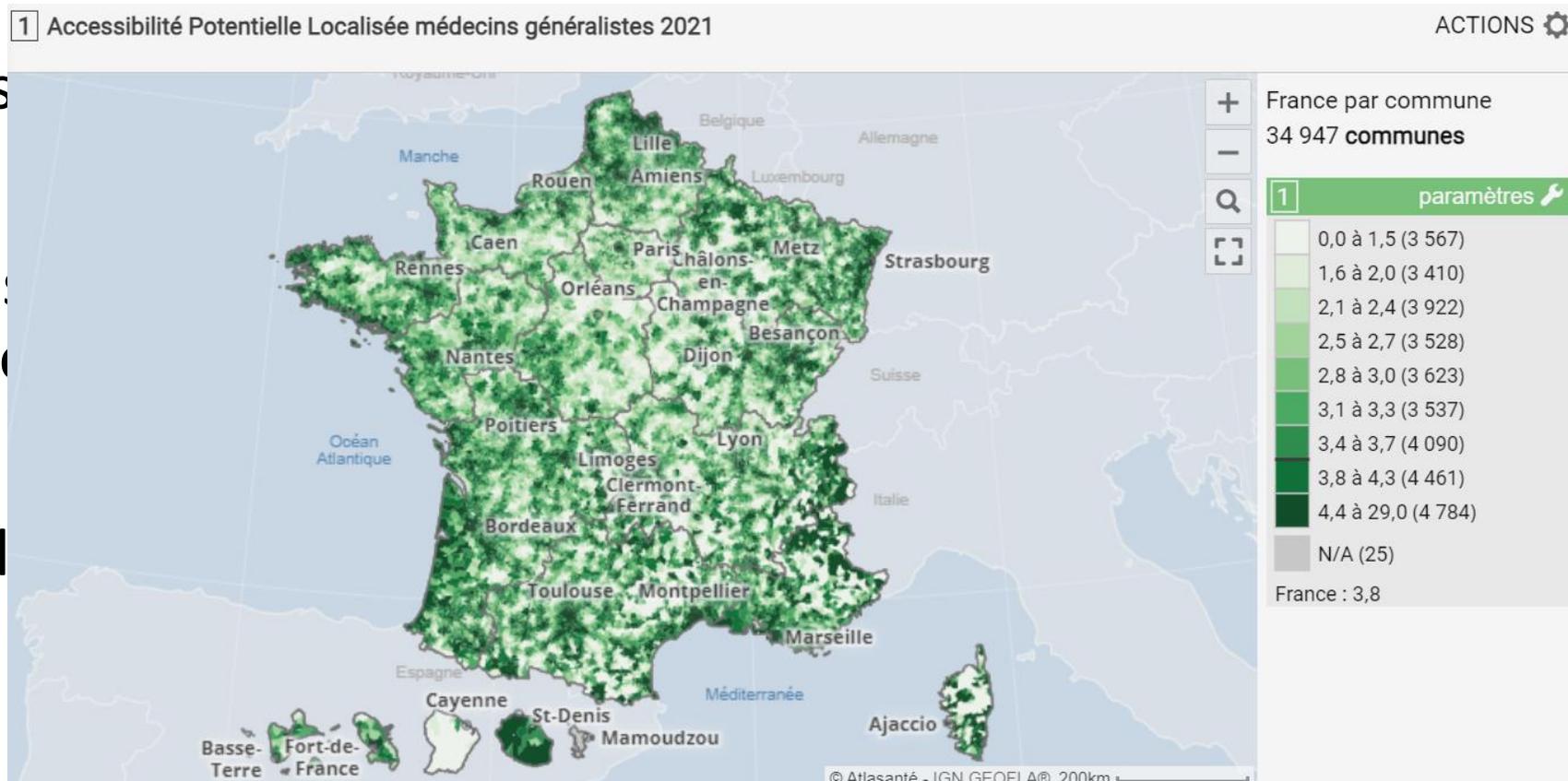
Liens d'intérêt

- Médecin généraliste depuis 2012
- Exerce en maison de santé universitaire depuis 2016
- Maître de conférences associé de médecine générale depuis 2018
- Président d'une communauté professionnelle territoriale de santé depuis 2021

- Ancien président du syndicat national des enseignants de médecine générale de 2015 à 2021

L'offre de soin en MG en France

- Divers
- Accessibilité géographique
- Inégalité



Les enjeux de l'action publique

- Enjeu sanitaire : Prévenir l'apparition en France d'une morbi mortalité due à l'inégalité de répartition des MG
- Enjeu politique : Est-il normal que la population n'ait pas un égal accès aux soins en fonction du lieu de vie ?
- Enjeu budgétaire : Mettre en œuvre des politiques publiques éclairées et soutenables

Que sait-on ? Que ne sait-on pas ?

- Plusieurs déterminants à l'attraction et au maintien de soignants sur un territoire
- La formation au sein d'un territoire en fait partie
- La maîtrise de stage est associée à une progression de la densité en MG sur un territoire
- Qu'en est-il du lien avec une méthode de calcul plus complexe de l'offre de soin comme l'APL ?

**23^e CONGRÈS
NATIONAL**

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Objectif

Décrire l'évolution de l'APL dans les communes françaises entre 2018 et 2021 et analyser le lien avec la maîtrise de stage

Méthode – base de données

Construction d'une base de données renseignant pour toutes les villes de France :

- APL entre 2018 et 2021
- Présence ou non de MSU en 2018
- Les déterminants à l'installation (aides financières à l'installation, maisons et centres de santé, pharmacies, hôpitaux, caractère rural ou urbain)
- D'autres facteurs liés à l'évolution de l'offre de soin (tranche d'âge des MG)

Méthode – analyse statistique

Partie descriptive

- Evolution de l'APL de 2018 à 2021
- Nombre de villes dotées en MG
- Nombre de villes dotées en MSU

Partie analytique de l'évolution en MG

- Bivariée avec la présence de MSU et les facteurs de confusion
- Puis multivariée dans un second temps

Effectif étudié et évolution de l'APL

- Inclusion de 34 976 communes (99,9%) dont 9 416 (26,9%) dotées en MG et 3 866 (11%) en MSU
- **Baisse de 3,87%** de l'APL moyenne sur l'ensemble du territoire entre 2018 et 2021 (3,36 cslt/an/habitants contre 3,23)
 - Communes sans MSU : **-4,21%**
 - Communes avec MSU : **-3,08%**
 - p=0,0038 (T-test)

Sélection des variables pour l'analyse multivariée

Significatifs (p<0,05)	Evolution favorable	Evolution défavorable
Non significatifs, retenus (p<0,2)	<p>Part importante de médecins < 40 ans (p<0,01)</p> <p>Part importante de médecins entre 40 et 49 ans (p<0,01)</p> <p>Présence de pharmacie (p<0,01)</p>	<p>Existence d'aides financières (p=0,01)</p> <p>Part importante de médecins > 60 ans (p<0,01)</p> <p>Densité importante de MG</p>
Non significatifs, non retenus (p>0,2)	<p>Présence de maisons de santé (p=0,08)</p> <p>Proportion importante de médecins entre 50 et 54 ans (p=0,15)</p> <p>Territoire urbain ou rural (p=0,27)</p> <p>Densité en médecins généralistes (p=0,13)</p> <p>Présence de centres de santé (p=0,65)</p> <p>Présence d'hôpitaux (p=0,76)</p> <p>Présence d'écoles sur le territoire (p=0,88)</p> <p>Proportion importante de médecins entre 55 et 59 ans (p=0,91)</p>	

Analyse multivariée

Régression linéaire multivariée de l'évolution de l'APL moyenne comme variable d'intérêt

	Coef β	IC 95%	p
Part de MG < 40 ans	0,04	0,0003 ; 0,03	< 0,01
Part de MG entre 40 et 49 ans	0,02	0,00 ; 0,03	0,046
Part de MG > 60 ans	-0,03	-0,05 ; -0,02	< 0,01
Présence de pharmacies	1,26	0,26 ; 2,26	0,013

Principaux résultats et perspectives

1. Le lien entre APL et maîtrise de stage n'existe qu'en analyse bivariée
2. Très peu de variables demeurent significatives en analyse multivariée

Qu'en penser ?

- Forte corrélation des variables entre elles
- Les jeunes MG : plus nettement MSU, urbains et exerçant en structures coordonnées ?

Forces et limites

Forces

- Suivi sur 3 ans
- Quasi-totalité des villes françaises
- Résultats cohérents avec le reste de la littérature

Limites

- Ancienneté des MSU non prise en compte.
- Installation dans des villes non dotées à la base non prises en compte
- Limite de l'indicateur choisi (variabilité de l'offre de soin)

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Merci de votre attention



#CNGE2023

www.congrescnge.fr