

Perspectives et enjeux de la démographie médicale

Lucile OLIER

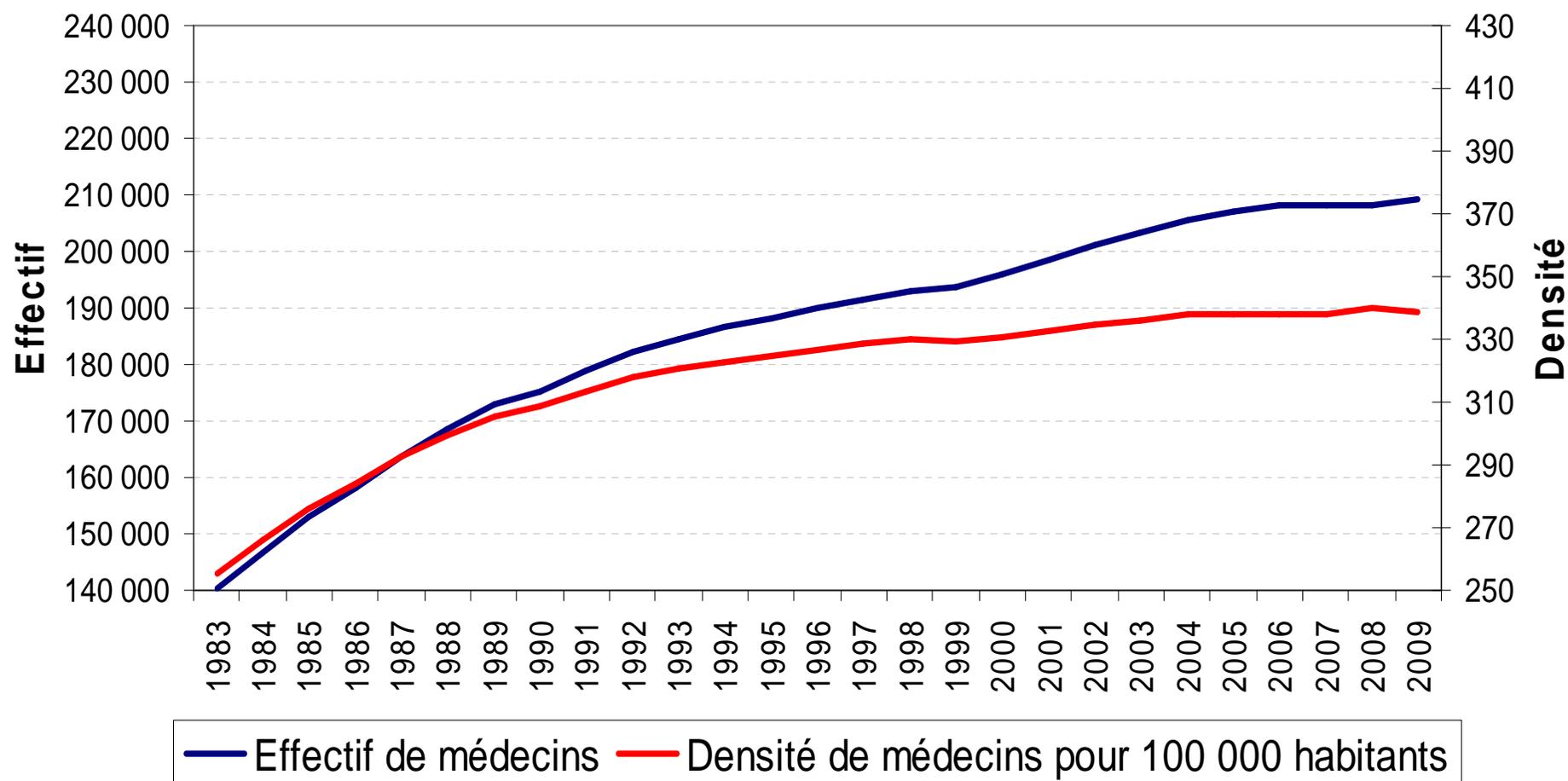
**Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des
statistiques (DREES)**

Perspectives et enjeux

- L'accès aux soins aujourd'hui
- L'accès aux soins : et demain ?
 - un contexte d'augmentation et de vieillissement de la population
 - des horizons contrastés
- Leviers et opportunités

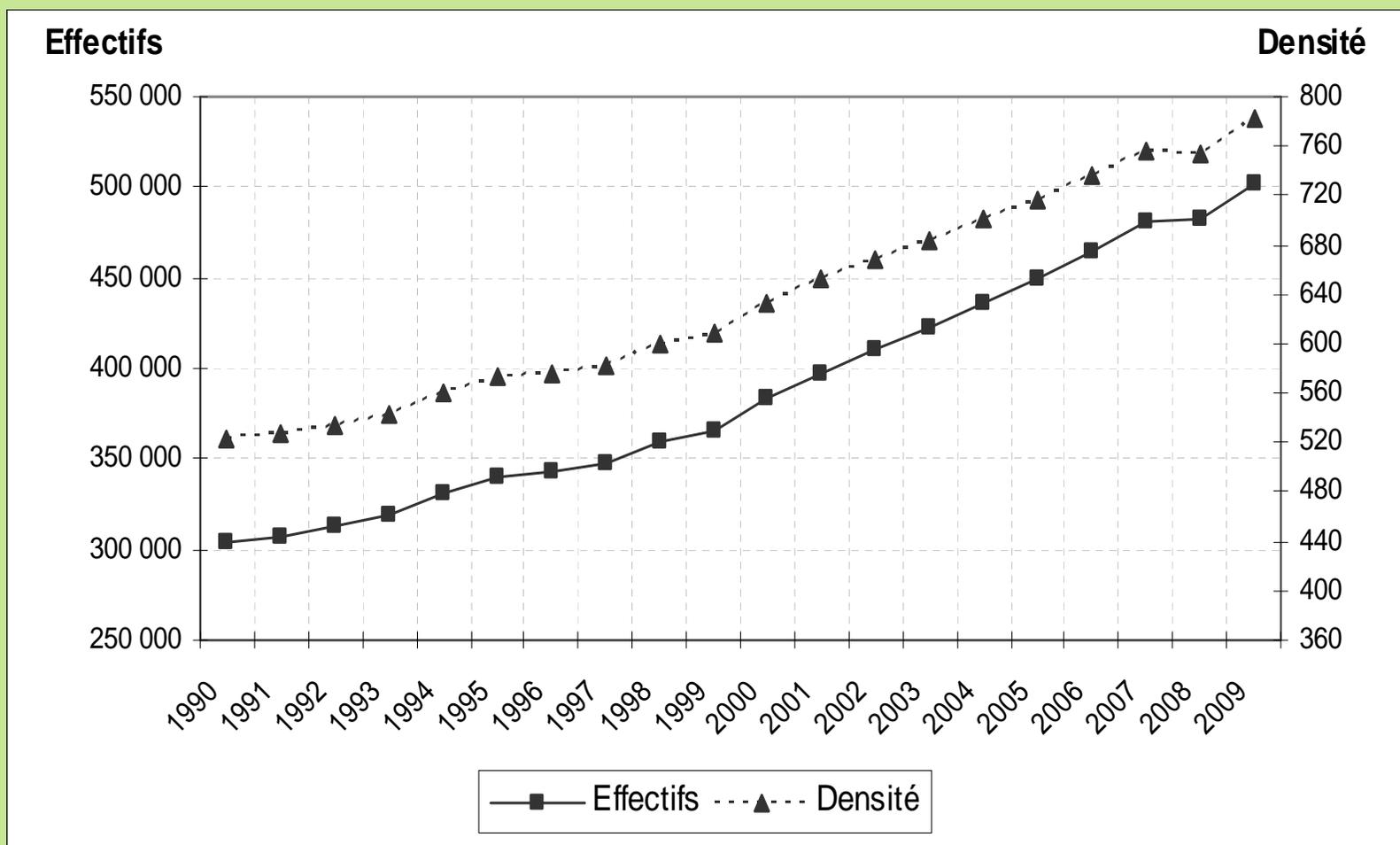
L'accès aux soins aujourd'hui

Effectif et densité de médecins



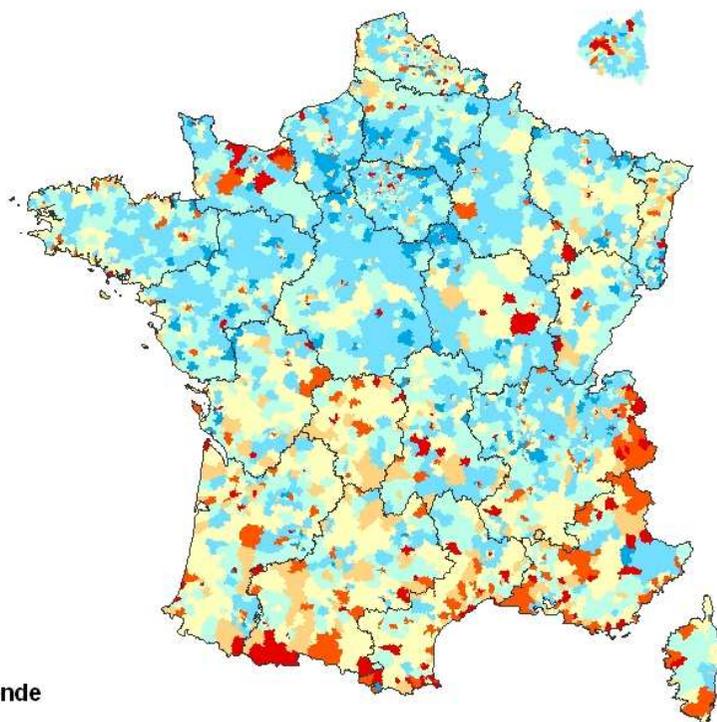
Sources : Drees-Répertoire Adeli-CNOM, Insee, France métropolitaine

Evolution du nombre et de la densité d'infirmiers de moins de 65 ans en activité en France



Inégalités infrarégionales de répartition des médecins généralistes libéraux

Densité de médecins
généralistes libéraux en 2008



Légende

Contour des régions

Par rapport à la densité de France métropolitaine

Par bassin de vie ou "canton-ou-ville"

- inférieure de plus de 50 %
- inférieure de 25 % à 50 %
- inférieure de 10% à 25%
- entre -10 % et 10 %
- supérieure de 10 % à 25 %
- supérieure de 25 % à 50 %
- supérieure de plus de 50 %

En 2008, 90 % des inégalités de répartition des médecins généralistes libéraux se situent entre les bassins de vie d'une même région et seulement 10 % entre les régions.

Source : Insee - BPE 2008

Calculs : DREES

Part des professionnels de santé pouvant pratiquer des dépassements d'honoraires

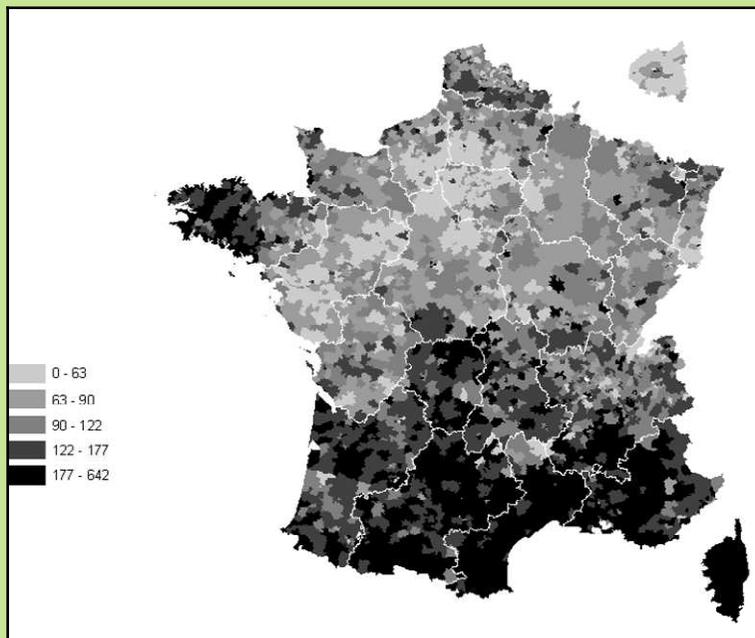
	Omnipraticiens	Spécialistes	dont chirurgie	dont stomatologie et chir maxillo-faciale
Alsace	8,0%	44,5%	78,8%	60,0%
Aquitaine	9,0%	37,1%	82,4%	63,0%
Auvergne	6,9%	27,5%	75,0%	28,6%
Basse-Normandie	7,3%	22,6%	59,0%	19,2%
Bourgogne	11,3%	37,8%	82,3%	60,0%
Bretagne	5,8%	14,2%	49,6%	16,7%
Centre	11,3%	31,6%	64,0%	51,5%
Champagne-Ardenne	7,0%	30,4%	64,3%	71,4%
Corse	8,9%	22,9%	71,4%	0,0%
Franche-Comté	7,7%	27,3%	58,0%	33,3%
Haute-Normandie	7,5%	33,3%	73,6%	25,8%
Ile-de-France	30,5%	62,1%	85,8%	52,5%
Languedoc-Roussillon	7,5%	28,9%	76,7%	39,6%
Limousin	4,1%	25,8%	67,6%	28,6%
Lorraine	4,5%	25,4%	68,9%	37,5%
Midi-Pyrénées	4,8%	18,9%	53,5%	22,7%
Nord-Pas-de-Calais	5,5%	32,1%	65,4%	33,9%
Pays-de-Loire	9,5%	25,9%	62,5%	26,4%
Picardie	7,9%	28,3%	50,0%	41,2%
Poitou-Charentes	7,0%	29,2%	59,1%	42,3%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	15,7%	39,7%	79,5%	35,5%
Rhône-Alpes	18,6%	48,5%	88,9%	46,4%
TOTAL FRANCE METROPOLITAIN	13,1%	40,2%	74,9%	42,0%
Guadeloupe	6,8%	19,5%	58,8%	25,0%
Guyane	1,4%	22,7%	40,0%	n.d.
Martinique	4,4%	32,3%	100,0%	33,3%
Réunion et Mayotte	1,9%	14,9%	66,7%	0,0%
TOTAL OUTRE-MER	3,4%	20,4%	67,8%	12,5%
TOTAL France entière	12,8%	39,8%	74,7%	41,6%

Source : SNIR 2007; secteur à honoraires libres uniquement pour omnipraticiens et spécialistes

Répartition spatiale des infirmiers

Libéraux

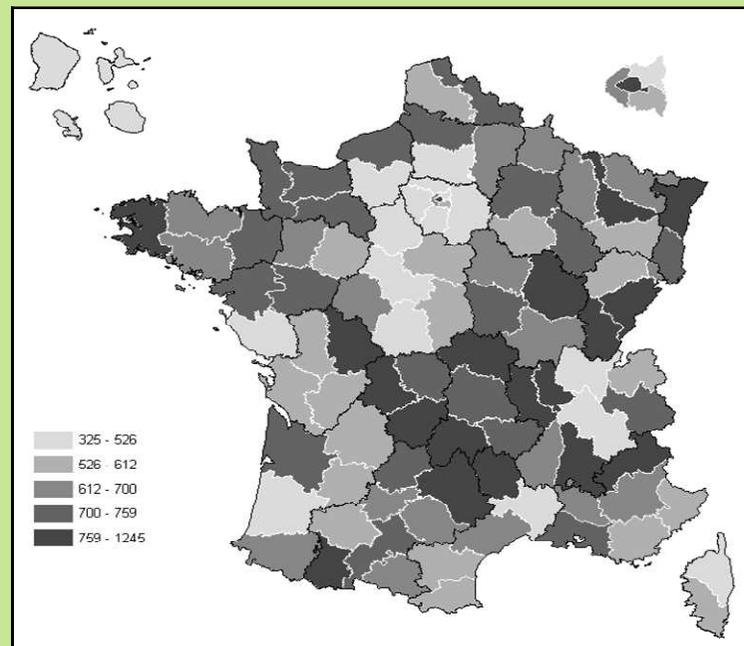
Densité par bassin de vie ou pseudo-canton



Sources : Répertoire Adeli.
Champ : infirmiers libéraux, âgés de moins de 65 ans, en activité au 1^{er} janvier 2009, France métropolitaine.

Salariés

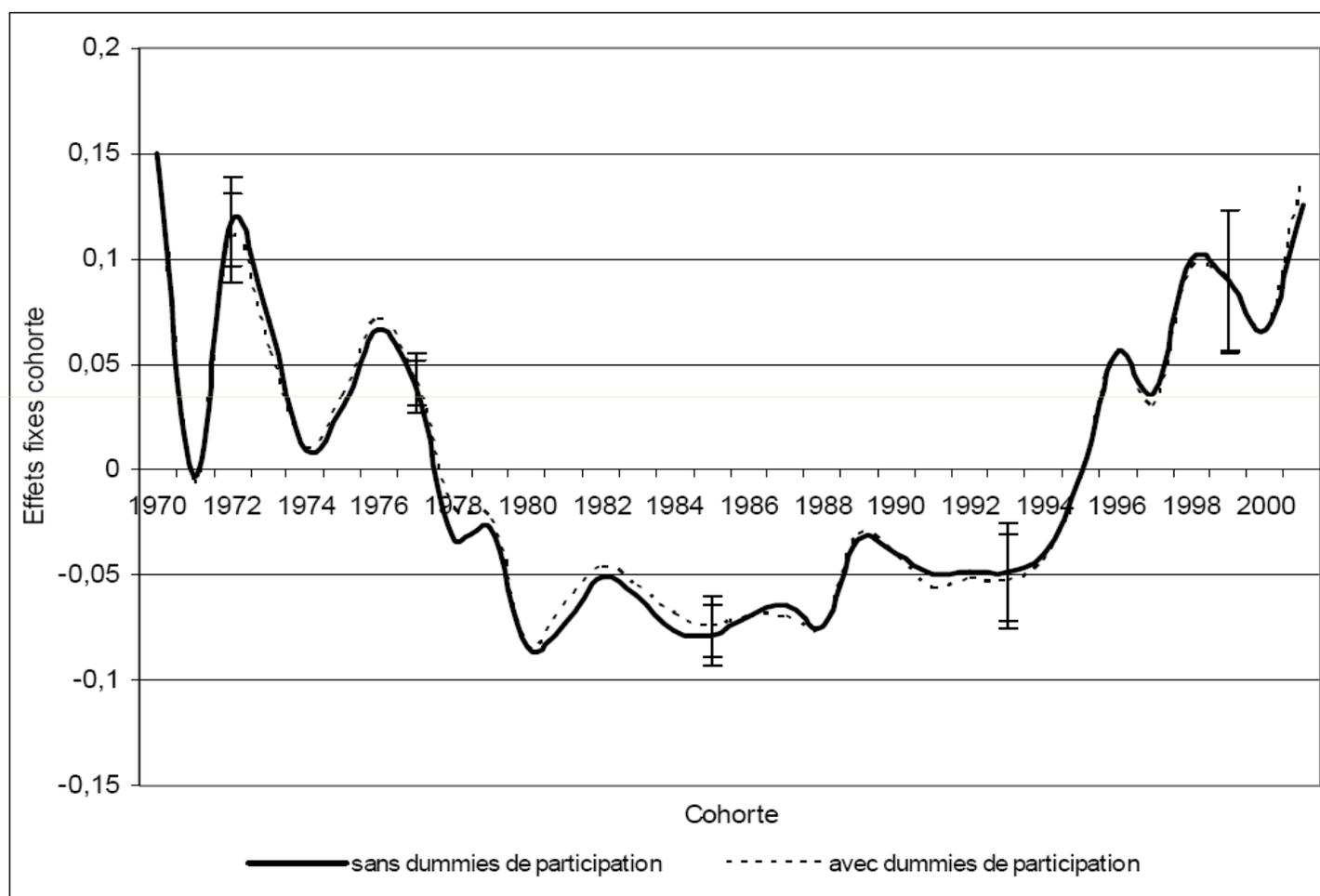
Densité départementale des infirmiers salariés



Sources : Répertoire Adeli.
Champ : infirmiers salariés, âgés de moins de 65 ans, en activité au 1^{er} janvier 2009, France entière.

=> Fortes inégalités interrégionales pour les infirmiers libéraux

Estimation des effets spécifiques cohorte pour le logarithme des honoraires



Sources : Panel d'omnipraticiens libéraux du SNIR (CNAMTS), 1983-2004.

Document de Travail Drees, Série Études N°75, janvier 2008

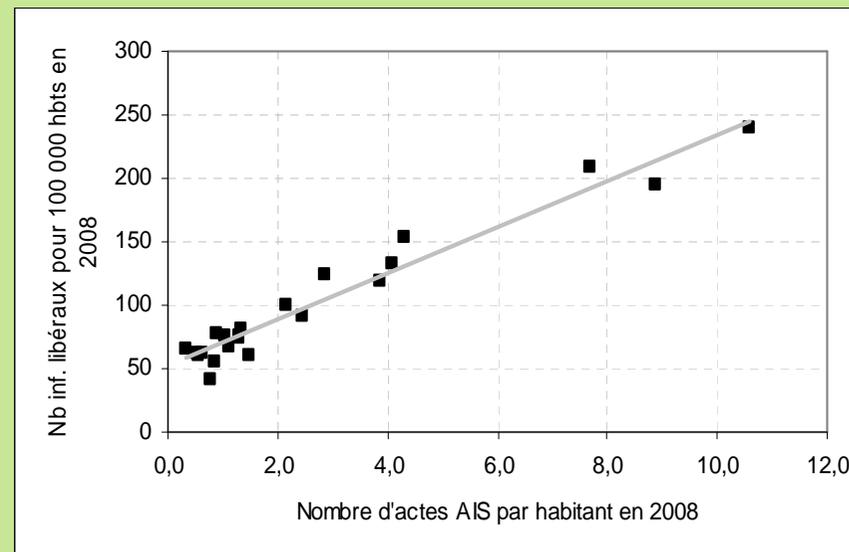
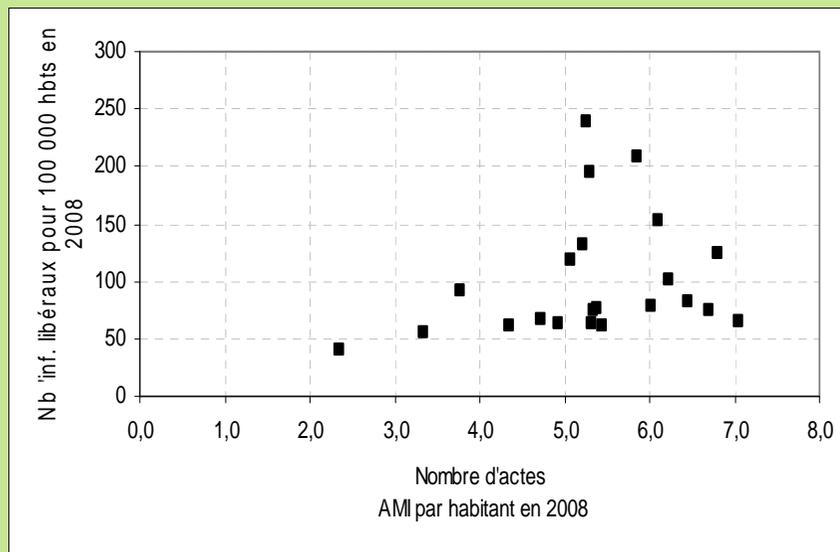
Activités des infirmiers libéraux : Nombre d'actes par habitant en fonction de la densité d'infirmiers libéraux

AMI

AIS

**Densité des infirmiers libéraux en fonction
 du nombre d'actes AMI par habitant**

**Densité des infirmiers libéraux en fonction
 du nombre d'actes AIS par habitant**



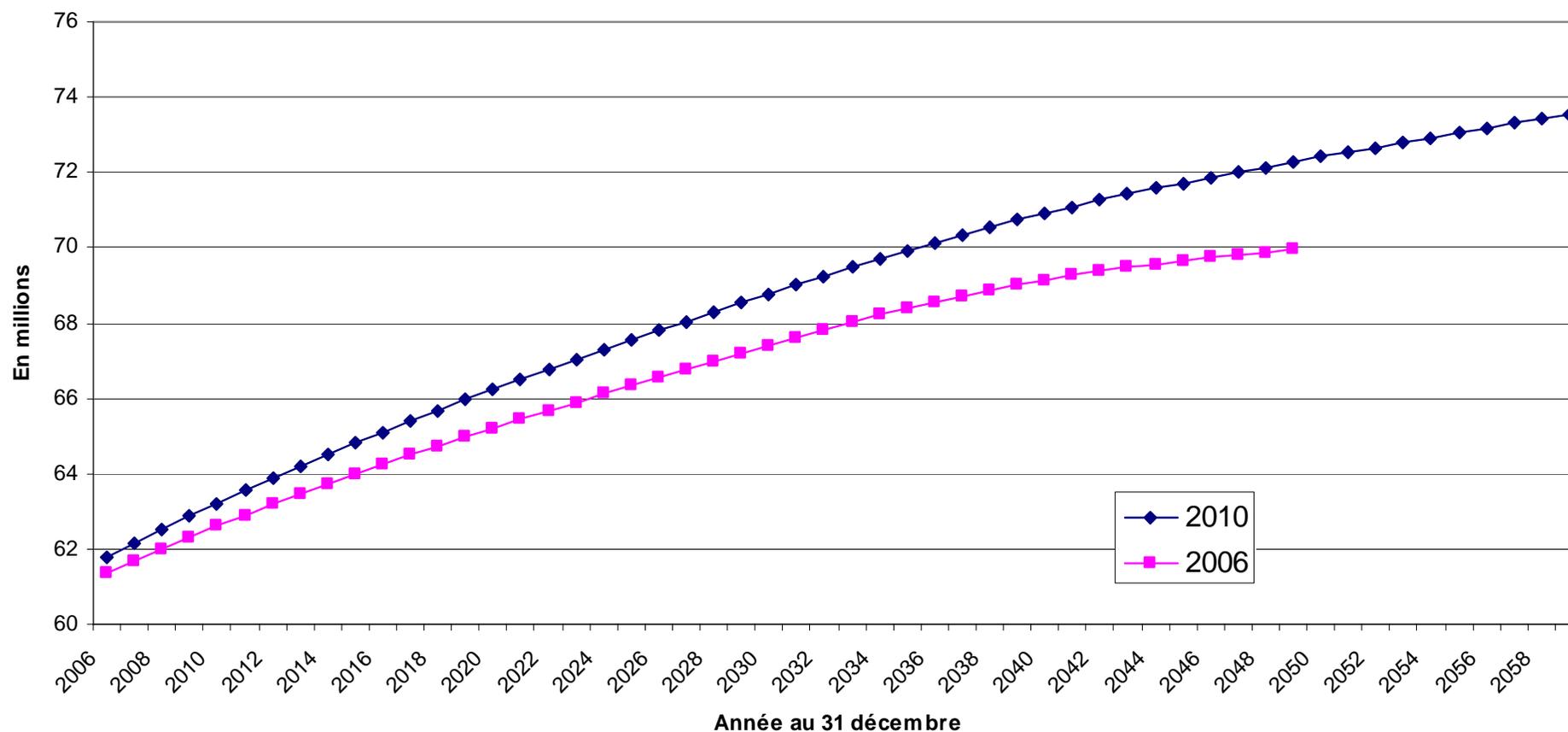
Champ : infirmiers libéraux (hors remplaçants) ayant touché au moins un euro d'honoraire, en activité au 31 décembre 2008 en France métropolitaine.

Source : Cnamts.

L'accès aux soins : et demain?

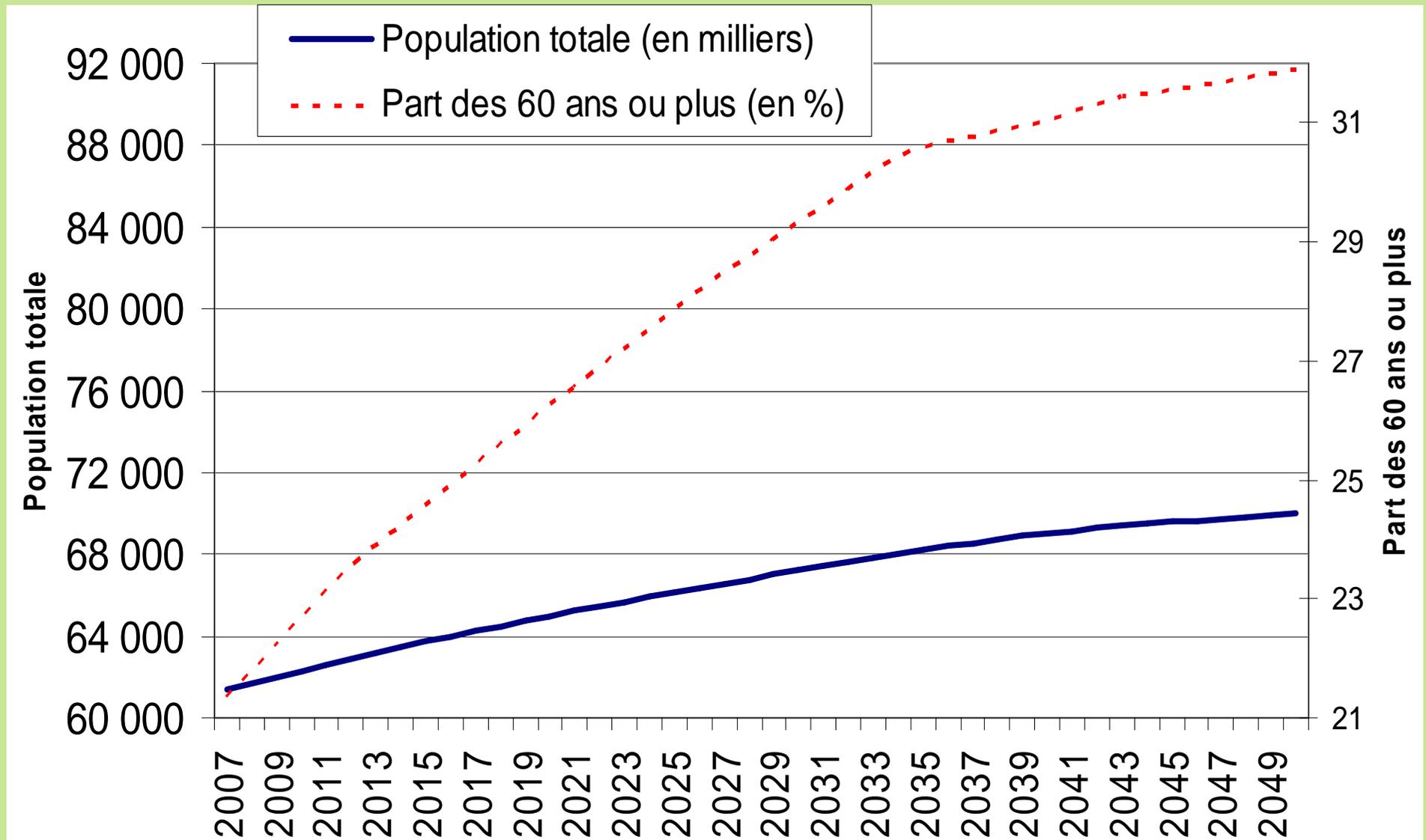
Nouvelles projections de populations de l'Insee

projections de population Insee



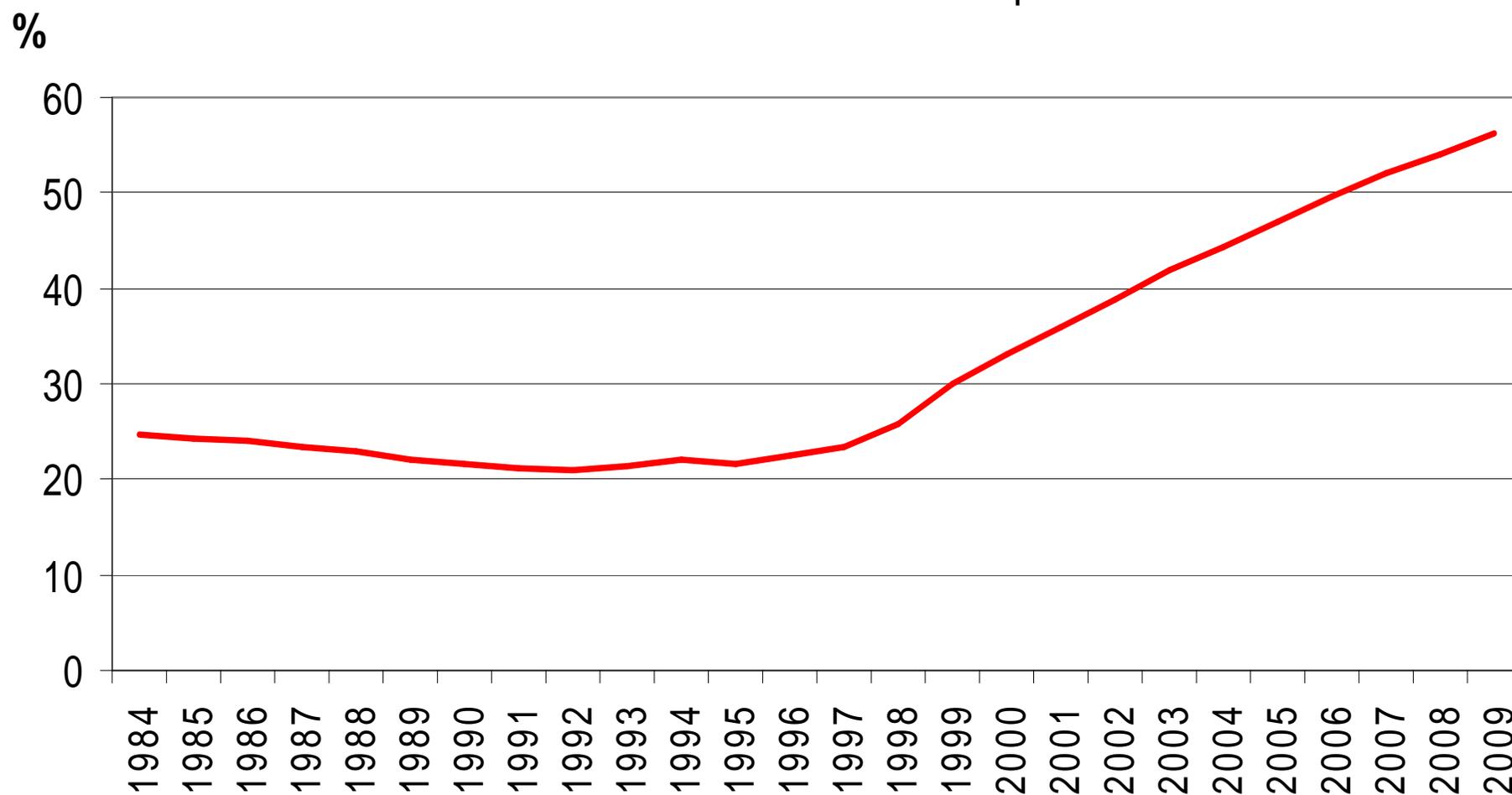
France entière

Projections de population Insee



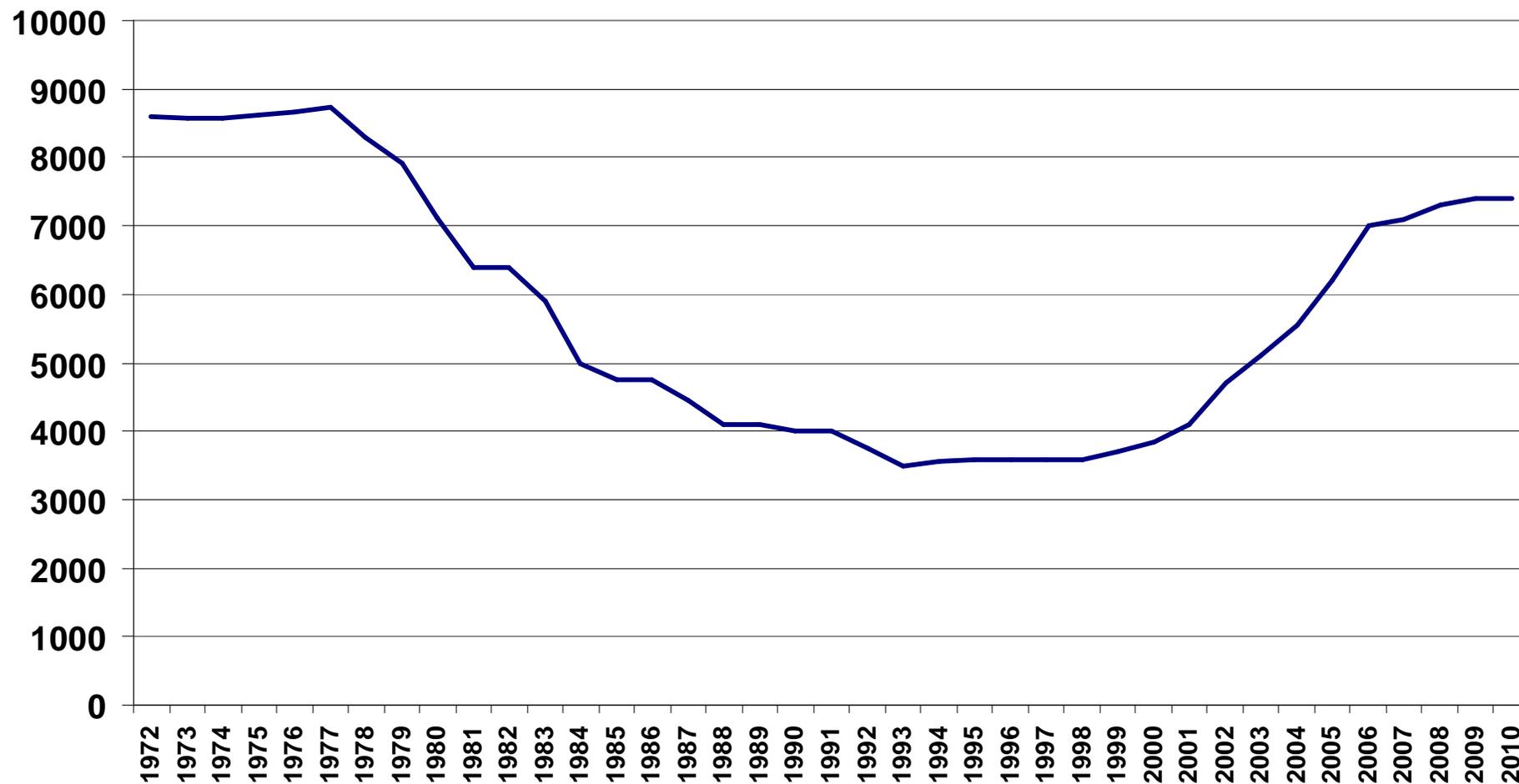
Source : Insee

Part des médecins de 50 ans ou plus



Source :Drees-Répertoire Adeli, France métropolitaine+Dom

Evolution de long terme du *numerus clausus*

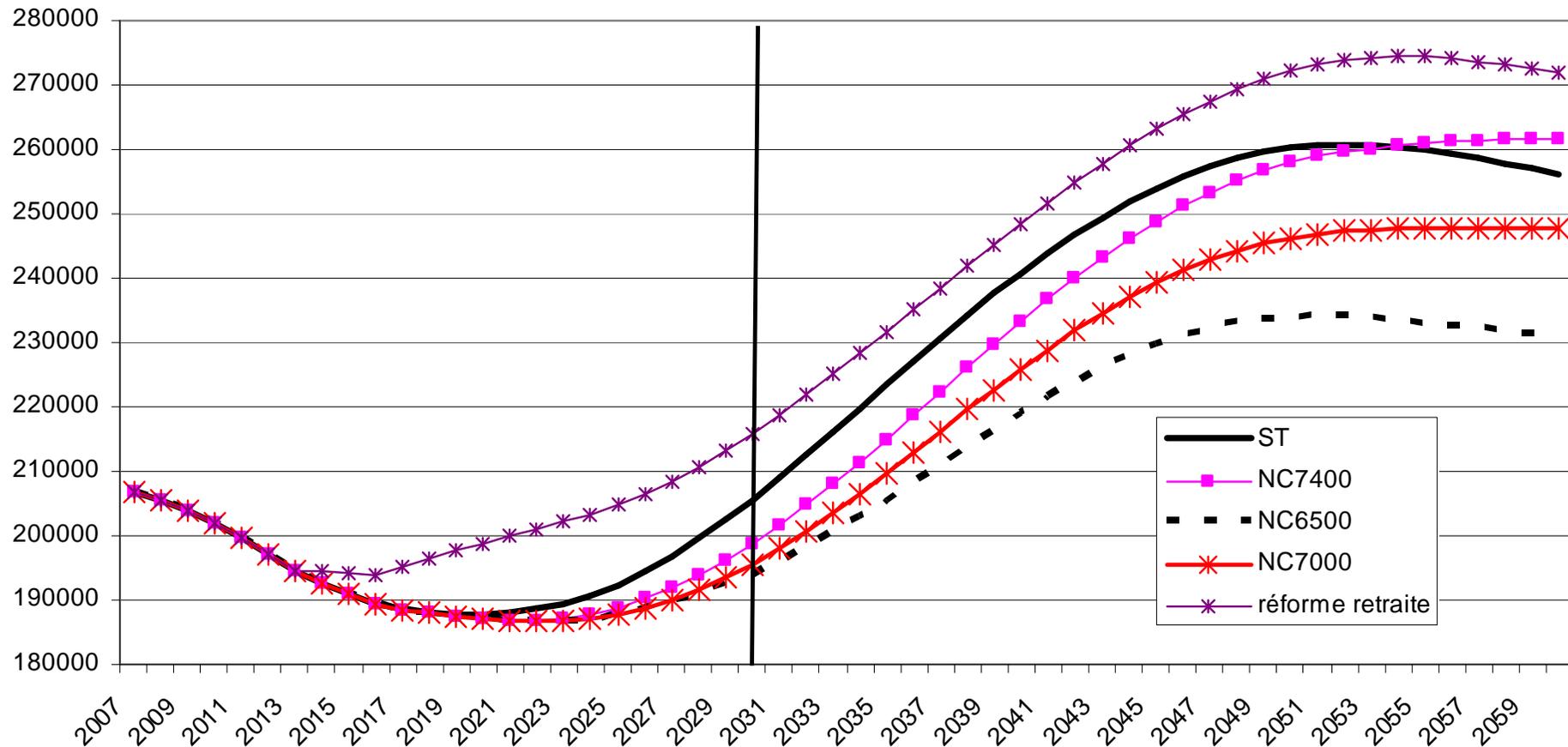


Source : Journal Officiel

Projections : variantes

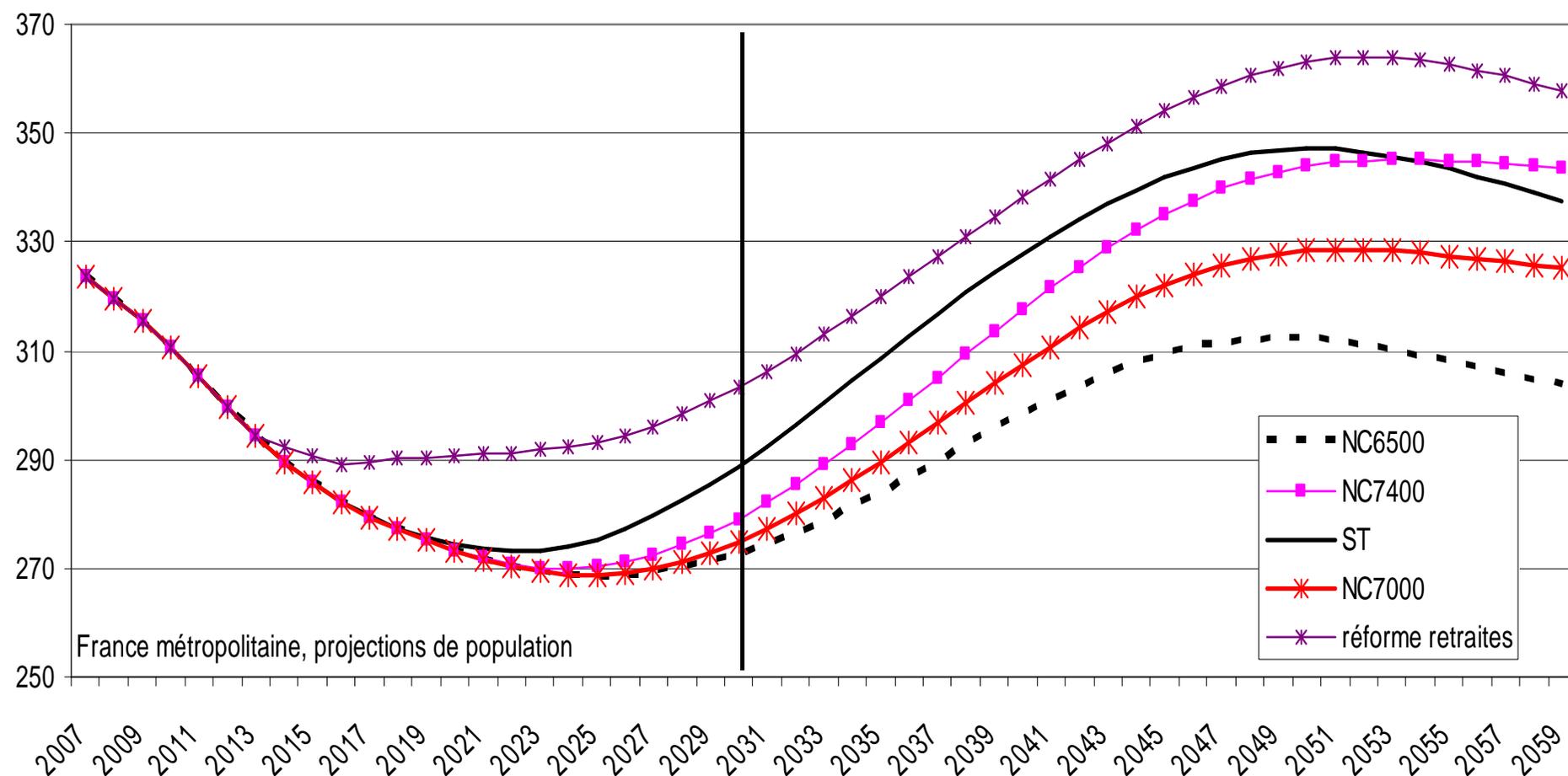
- **NC tendanciel initial:** NC porté à 8000 en 2011 puis baisse à partir de 2021 et retour à 7000 en 2030
- **NC 7400 :** NC à 7400 sur l'ensemble de la période de projection
- **NC 7000 :** NC à 7400 jusqu'en 2011 puis baisse de 100 par an jusqu'à 7000 (atteint en 2015), maintien à ce niveau au-delà
- **NC 6500 :** NC à 7400 jusqu'en 2011 puis baisse de 100 par an jusqu'à 6500 (atteint en 2020), maintien à ce niveau au-delà
- **Réformes des retraites :** relèvement progressif de l'âge moyen de départ à la retraite de deux ans pour tenir compte de l'allongement de la durée de cotisation et de la hausse de l'âge d'obtention du taux plein
 - Comportements constants
 - Pas de flux internationaux

Effectifs de médecins jusqu'en 2060 selon les variantes



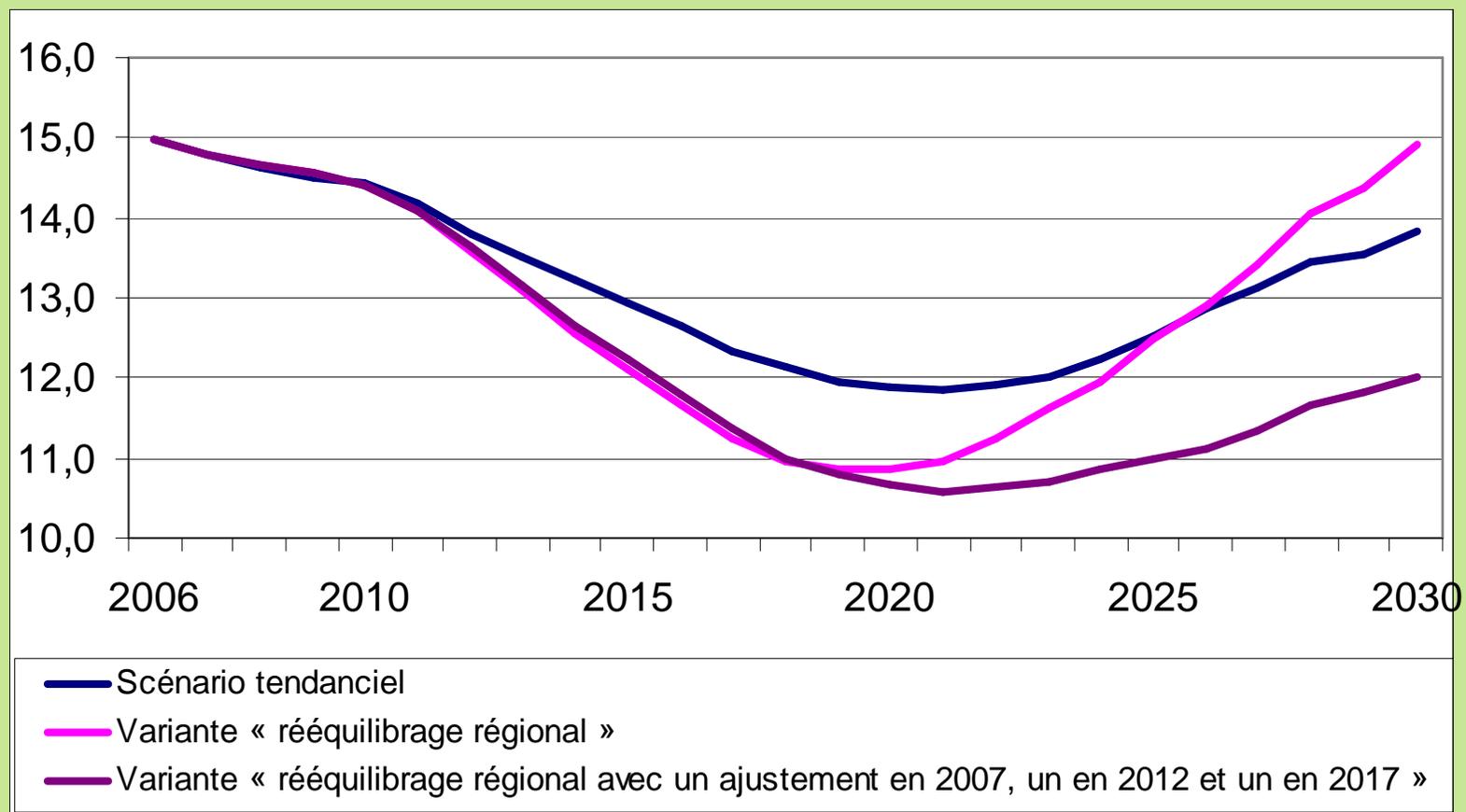
France entière

Densité médicale selon les variantes

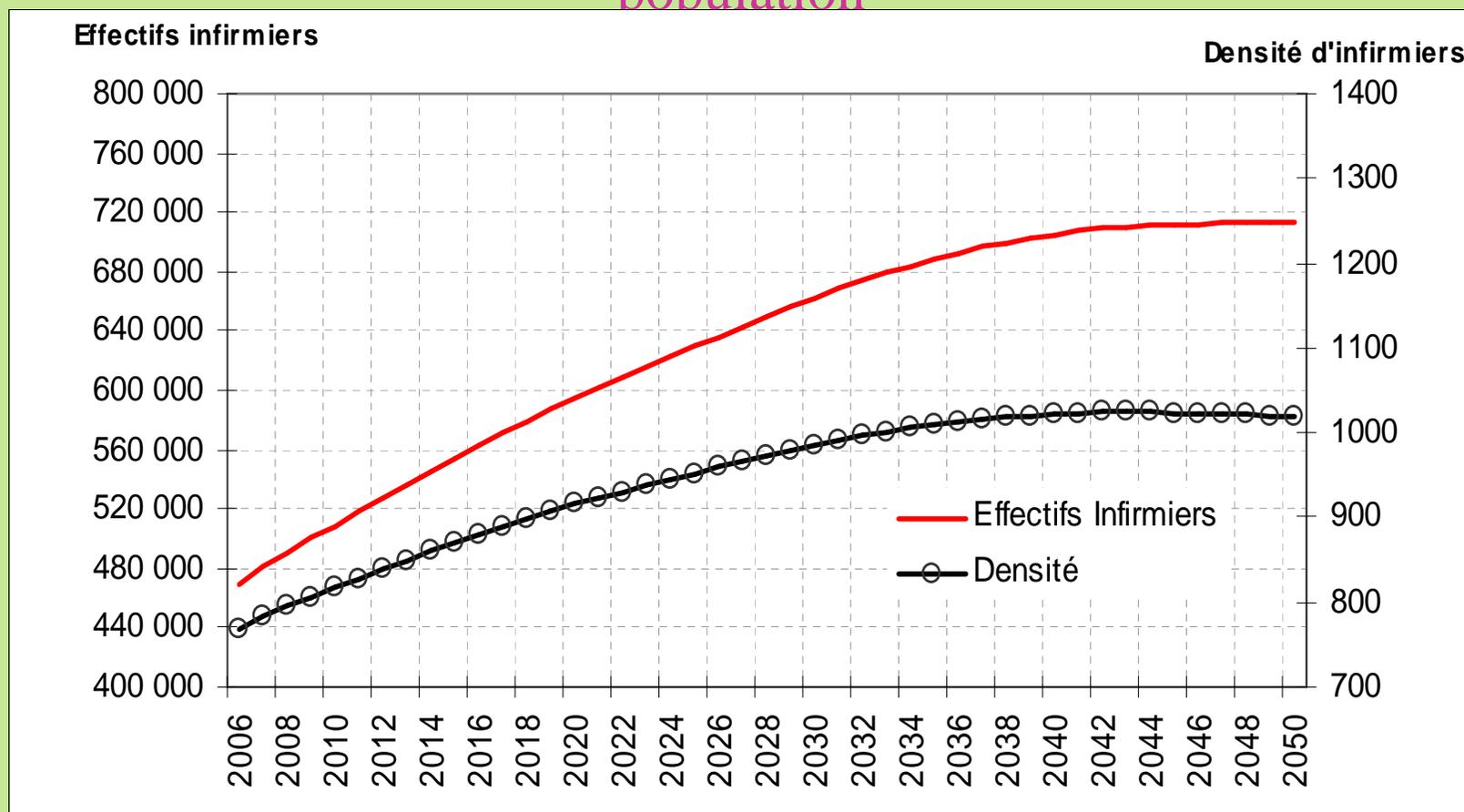


France métropolitaine avec nouvelles projections de population de l'Insee

Ecart moyen à la densité nationale (en % de la densité nationale)

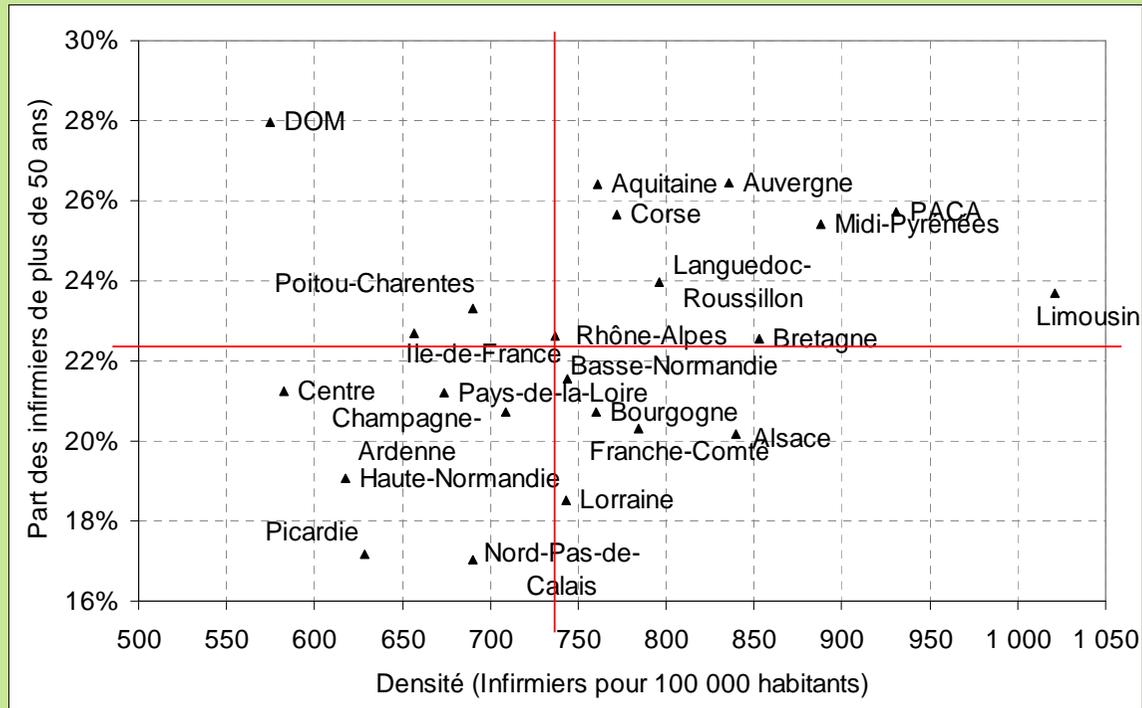


une hausse plus importante du nombre d'infirmiers que de la population



Champ : infirmiers âgés de 18 à 65 ans en activité au 1er janvier, France métropolitaine.

Part des infirmiers de plus de 50 ans en fonction de la densité régionale



- corrélation positive (0,32) entre la densité en infirmiers et la part des infirmiers âgés de plus de 50 ans.

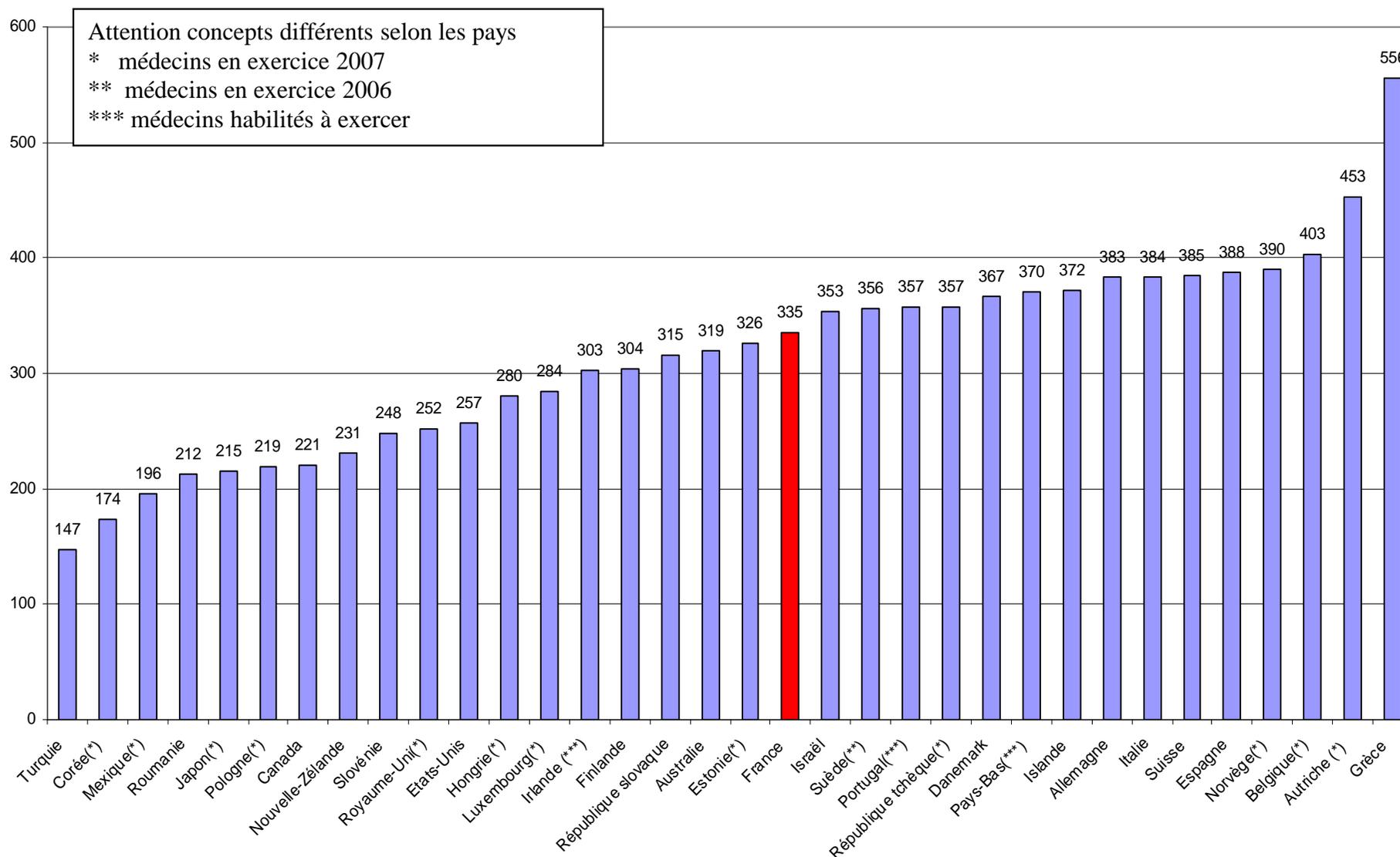
=> devrait conduire à une plus grande uniformisation de la répartition territoriale des infirmiers, les départs en retraite étant à l'avenir plus nombreux dans les régions actuellement les mieux dotées.

Sources : Répertoire Adeli, INSEE - Recensement 2006.

Champ : Infirmiers âgés de 20 à 65 ans en activité au 1^{er} janvier 2006, France entière.

Densité médicale des pays de l'OCDE

Médecins professionnellement actifs en 2007 (sauf mention contraire)



Quelles politiques de régulation?

- Il est urgent de baisser le NC
- Les départs en retraite nombreux des médecins sont une opportunité
 - pour remédier aux déséquilibres territoriaux (cf. avenant 1 à la convention nationale des infirmières et des infirmiers libéraux (2008))
 - Pour redéfinir les rôles des différentes professions de santé: coopérations (art. 51 LHPST), délégation de tâches, émergence de nouveaux métiers (coordination de la prise en charge de la dépendance et des malades chroniques)
 - Et faire émerger de nouvelles professions de santé?

Merci de votre attention