



HAL
open science

Les actes de pose de Dispositif Intra Utérin réalisés par les médecins généralistes en France en 2019

Rémi Francillard

► **To cite this version:**

Rémi Francillard. Les actes de pose de Dispositif Intra Utérin réalisés par les médecins généralistes en France en 2019. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. dumas-03019777

HAL Id: dumas-03019777

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03019777>

Submitted on 23 Nov 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Les actes de pose de Dispositif Intra Utérin réalisés
par les médecins généralistes en France en 2019**

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 27 Octobre 2020

Par Monsieur Rémi FRANCILLARD

Né le 29 octobre 1991 à Aix-les-Bains (73)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur AGOSTINI Aubert

Président

Monsieur le Professeur CARCOPINO Xavier

Assesseur

Monsieur le Professeur Associé FILIPPI Simon

Directeur

Madame le Docteur (MCU-PH) RESSEGUIER Noémie

Assesseur



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Les actes de pose de Dispositif Intra Utérin réalisés
par les médecins généralistes en France en 2019**

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 27 Octobre 2020

Par Monsieur Rémi FRANCILLARD

Né le 29 octobre 1991 à Aix-les-Bains (73)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur AGOSTINI Aubert

Président

Monsieur le Professeur CARCOPINO Xavier

Assesseur

Monsieur le Professeur Associé FILIPPI Simon

Directeur

Madame le Docteur (MCU-PH) RESSEGUIER Noémie

Assesseur



FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	1 - Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	2 - Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales Conseiller	3 - Pr. Philippe BERBIS
	4 - Pr. Patrick VILLANI

Assesseurs :

aux études à la recherche	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
à l'unité mixte de formation continue en santé pour le secteur NORD	:	Pr. Jean-Louis MEGE
Groupements Hospitaliers de territoire aux masters	:	Pr. Justin MICHEL
	:	Pr. Stéphane BERDAH
	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	----------	------------------------------

Chargés de mission

PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

1er cycle : **Madame Estelle**
2ème cycle : **BOISSIER Madame**
Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : **Madame Béatrice CAORS**
Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : **Madame Joannie HENRY**
Mutualisation des enseignements : **Madame Géraldine DEPRES**

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

Chargée de mission : **Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES**
Chargé de mission : **Monsieur Christophe ROMAN**

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	FAVRE Roger
	ALDIGHIERI René		FIECHI Marius
	ALESSANDRINI Pierre		FARNARIER Georges
	ALLIEZ Bernard		FIGARELLA Jacques
	AQUARON Robert		FONTES Michel
	ARGEME Maxime		FRANCES Yves
	ASSADOURIAN Robert		FRANCOIS Georges
	AUFFRAY Jean-Pierre		FUENTES Pierre
	AUTILLO-TOUATI Amapola		GABRIEL Bernard
	AZORIN Jean-Michel		GALINIER Louis
	BAILLE Yves		GALLAIS Hervé
	BARDOT Jacques		GAMERRE Marc
	BARDOT André		GARCIN Michel
	BERARD Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BERGOIN Maurice		GAUTHIER André
	BERLAND Yvon		GERARD Raymond
	BERNARD Dominique		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BERNARD Jean-Louis		GIUDICELLI Roger
	BERNARD Pierre-Marie		GIUDICELLI Sébastien
	BERTRAND Edmond		GOUDARD Alain
	BISSET Jean-Pierre		GOUIN François
	BLANC Bernard		GRILLO Jean-Marie
	BLANC Jean-Louis		GRISOLI François
	BOLLINI Gérard		GROULIER Pierre
	BONGRAND Pierre		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BONNEAU Henri		HASSOUN Jacques
	BONNOIT Jean		HEIM Marc
	BORY Michel		HOUEL Jean
	BOTTA Alain		HUGUET Jean-François
	BOURGEADE Augustin		JAQUET Philippe
	BOUVENOT Gilles		JAMMES Yves
	BOUYALA Jean-Marie		JOUBE Paulette
	BREMOND Georges		JUHAN Claude
	BRICOT René		JUIN Pierre
	BRUNET Christian		KAPHAN Gérard
	BUREAU Henri		KASBARIAN Michel
	CAMBOULIVES Jean		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CANNONI Maurice		LACHARD Jean
	CARTOUZOU Guy		LAFFARGUE Pierre
	CAU Pierre		LAUGIER René
	CHABOT Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CHAMLIAN Albert		LEVY Samuel
	CHARPIN Denis		LOUCHET Edmond
	CHARREL Michel		LOUIS René
	CHAUVEL Patrick		LUCIANI Jean-Marie
	CHOUX Maurice		MAGALON Guy
	CIANFARANI François		MAGNAN Jacques
	CLAVERIE Jean-Michel		MALLAN- MANCINI Josette
	CLEMENT Robert		MALMEJAC Claude
	COMBALBERT André		MARANINCHI Dominique
	CONTE-DEVOLX Bernard		MARTIN Claude
	CORRIOL Jacques		MATTEI Jean-François
	COULANGE Christian		MERCIER Claude
	DALMAS Henri		METGE Paul
	DE MICO Philippe		MICHOTEY Georges
	DESSEIN Alain		MILLET Yves
	DELARQUE Alain		MIRANDA François
	DEVIN Robert		MONFORT Gérard
	DEVRED Philippe		MONGES André
	DJIANE Pierre		MONGIN Maurice
	DONNET Vincent		MONTIES Jean-Raoul
	DUCASSOU Jacques		NAZARIAN Serge
	DUFOUR Michel		NICOLI René
	DUMON Henri		
	ENJALBERT Alain		

MM NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

EMERITAT**2008**

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUF0 Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille	GUEDJ Eric
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric	GUIEU Régis
ALIMI Yves	COSTELLO Régis	GUIS Sandrine
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine	GUYE Maxime
AMBROSI Pierre	COWEN Didier	GUYOT Laurent
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic	<i>GUY'S Jean-Michel Surnombre</i>
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas	HABIB Gilbert
ASTOUL Philippe	<i>CURVALE Georges Surnombre</i>	HARDWIGSEN Jean
ATTARIAN Shahram	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUDOUIN Bertrand	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	<i>HOFFART Louis Disponibilité</i>
AUQUIER Pascal	DANIEL Laurent	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DARMON Patrice	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier	JOUVE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	KARSENTY Gilles
BARTHET Marc	<i>DELPERO Jean-Robert Surnombre</i>	<i>KERBAUL François Détachement</i>
BARTOLI Christophe	DENIS Danièle	KRAHN Martin
BARTOLI Jean-Michel	DISDIER Patrick	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Michel	DODDOLI Christophe	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLOMEI Fabrice	DRANCOURT Michel	LAMBAUDIE Eric
BASTIDE Cyrille	DUBUS Jean-Christophe	LANÇON Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LA SCOLA Bernard
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LAUNAY Franck
BERDAH Stéphane	DURAND Jean-Marc	LAVIEILLE Jean-Pierre
<i>BERNARD Jean-Paul Retraite au 25/11/2019</i>	DUSSOL Bertrand	LE CORROLLER Thomas
BEROUD Christophe	EBBO Mikaël	LECHEVALLIER Eric
BERTUCCI François	EUSEBIO Alexandre	LEGRE Régis
BLAISE Didier	FAKHRY Nicolas	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BLIN Olivier	<i>FAUGERE Gérard Surnombre</i>	LEONE Marc
BLONDEL Benjamin	FELICIAN Olivier	LEONETTI Georges
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FENOLLAR Florence	LEPIDI Hubert
BONELLO Laurent	FIGARELLA/BRANGER Dominique	LEVY Nicolas
BONNET Jean-Louis	FLECHER Xavier	MACE Loïc
<i>BOTTA/FRIDLUND Danielle Surnombre</i>	FOURNIER Pierre-Edouard	MAGNAN Pierre-Edouard
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric	MANCINI Julien
BOUFI Mourad	FUENTES Stéphane	<i>MATONTI Frédéric Disponibilité</i>
BOYER Laurent	GABERT Jean	MEGE Jean-Louis
BREGEON Fabienne	GABORIT Bénédicte	MERROT Thierry
BRETELLE Florence	GAINNIER Marc	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BROUQUI Philippe	GARCIA Stéphane	MEYER/DUTOUR Anne
BRUDER Nicolas	GARIBOLDI Vlad	MICCALEF/ROLL Joëlle
BRUE Thierry	GAUDART Jean	MICHEL Fabrice
BRUNET Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MICHEL Gérard
BURTEY Stéphane	GENTILE Stéphanie	MICHEL Justin
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GERBEAUX Patrick	MICHELET Pierre
CASANOVA Dominique	GEROLAMI/SANTANDREA René	MILH Mathieu
CASTINETTI Frédéric	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	MILLION Matthieu
CECCALDI Mathieu	GIORGI Roch	MOAL Valérie
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine	MORANGE Pierre-Emmanuel
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine	MOULIN Guy
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte	MOUTARDIER Vincent
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony	<i>MUNDLER Olivier Surnombre</i>
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANEL/REY Brigitte	NAUDIN Jean
CHARREL Rémi	GRANVAL Philippe	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent	NICOLLAS Richard
CHIARONI Jacques	GRIMAUD Jean-Charles	OLIVE Daniel
CHINOT Olivier	GROB Jean-Jacques	OUAFIK L'Houcine
		OVAERT-REGGIO Caroline

PAGANELLI Franck	ROCH Antoine	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
PANUEL Michel	ROCHWERGER Richard	TRIGLIA Jean-Michel
PAPAZIAN Laurent	ROLL Patrice	TROPIANO Patrick
PAROLA Philippe	ROSSI Dominique	TSIMARATOS Michel
<i>PARRATTE Sébastien Disponibilité</i>	ROSSI Pascal	TURRINI Olivier
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROUDIER Jean	VALERO René
PELLETIER Jean	SALAS Sébastien	VAROQUAUX Arthur Damien
PERRIN Jeanne	<i>SAMBUC Roland Surnombre</i>	VELLY Lionel
PETIT Philippe	SARLES Jacques	VEY Norbert
PHAM Thao	SARLES/PHILIP Nicole	VIDAL Vincent
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VIENS Patrice
PIQUET Philippe	SCAVARDA Didier	VILLANI Patrick
PIRRO Nicolas	SCHLEINITZ Nicolas	VITON Jean-Michel
POINSO François	SEBAG Frédéric	VITTON Véronique
RACCAH Denis	SEITZ Jean-François	VIEHWEGER Heide Elke
RANQUE Stéphane	SIELEZNEFF Igor	VIVIER Eric
RAOULT Didier	SIMON Nicolas	XERRI Luc
REGIS Jean	STEIN Andréas	
REYNAUD/GAUBERT Martine	TAIEB David	
REYNAUD Rachel	THIRION Xavier	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	THOMAS Pascal	
ROCHE Pierre-Hugues	THUNY Franck	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
 AGHABABIAN Valérie
 BELIN Pascal
 CHABANNON Christian
 CHABRIERE Eric
 FERON François
 LE COZ Pierre
 LEVASSEUR Anthony
 RANJEVA Jean-Philippe
 SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal

PRAG

TANTI-HARDOUIN Nicolas

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE A MI-TEMPS

ADNOT Sébastien
 FILIPPI Simon

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES (disciplines médicales)

LOUIS-BORRIONE Claude

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIEN HOSPITALIER

AHERFI Sarah	DEVILLIER Raynier	LOOSVELD Marie
ANGELAKIS Emmanouïl (<i>disponibilité</i>)	DUBOURG Grégory	MAAROUF Adil
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	DUCONSEIL Pauline	MACAGNO Nicolas
BARTHELEMY Pierre	DUFOUR Jean-Charles	MAUES DE PAULA André
BEGE Thierry	ELDIN Carole	MOTTOLA GHIGO Giovanna
BELIARD Sophie	FABRE Alexandre	NGUYEN PHONG Karine
BENYAMINE Audrey	FAURE Alice	NINOVE Laetitia
BERGE-LEFRANC Jean-Louis	FOLETTI Jean-Marc	NOUGAIREDE Antoine
BERTRAND Baptiste	FOUILLOUX Virginie	OLLIVIER Matthieu
BEYER-BERJOT Laura	FRANKEL Diane	PAULMYER/LACROIX Odile
BIRNBAUM David	FROMNOT Julien	PESENTI Sébastien
BONINI Francesca	GASTALDI Marguerite	RADULESCO Thomas
BOUCRAUT Joseph	GELSI/BOYER Véronique	RESSEGUIER Noémie
BOULAMERY Audrey	GIUSIANO Bernard	ROBERT Philippe
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	ROMANET Pauline
BOUSSEN Salah Michel	GONZALEZ Jean-Michel	SABATIER Renaud
BUFFAT Christophe	GOURIET Frédérique	SARI-MINODIER Irène
CAMILLERI Serge	GRAILLON Thomas	SAVEANU Alexandru
CARRON Romain	GUERIN Carole	<i>SECQ Véronique (disponibilité)</i>
CASSAGNE Carole	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
CERMOLACCE Michel	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
CHAUDET Hervé	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
CHRETIEN Anne-Sophie	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOGA Caroline
COZE Carole	HRAIECH Sami	TOGA Isabelle
CUNY Thomas	KASPI-PEZZOLI Elise	TOMASINI Pascale
<i>DADOUN Frédéric (disponibilité)</i>	L'OLLIVIER Coralie	TOSELLO Barthélémy
DALES Jean-Philippe	LABIT-BOUVIER Corinne	TROUSSE Delphine
DAUMAS Aurélie	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
DEGEORGES/VITTE Joëlle	<i>LAGIER Aude (disponibilité)</i>	VELY Frédéric
DELLIAUX Stéphane	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	VION-DURY Jean
DESPLAT/JEGO Sophie	LEVY/MOZZICONACCI Annie	ZATTARA/CANNONI Hélène

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît
BARBACARU/PERLES T. A.	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BERLAND/BENHAIM Caroline	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
BONNET Pierre-André CALVET-MONTREDON Céline
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSILI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
THIERY Didier (nomination au 01/10/2019)

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
EVANS-VIALLAT Catherine
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
REVIS Joana
ROMAN Christophe
TRINQUET Laure

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

BRANDENBURGER Chantal (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
GUYE Maxime (PU-PH)
MUNDLER Olivier (PU-PH) Surnombre
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)
MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
BONELLO Laurent (PU PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
DELPERO Jean-Robert (PU-PH) Surnombre
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)
DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
GUERIN Carole (MCU-PH)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 CURVALE Georges (PU-PH) *Surnombre*
 FLECHER Xavier (PU PH)
 PARRATTE Sébastien (PU-PH) *Disponibilité*
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

OLLIVIER Matthieu (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)
 FAURE Alice (MCU PH)
 PESENTI Sébastien (MCU-PH)

LOUIS-BORRIONE Claude (PR associé des Universités)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 COWEN Didier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)
 LEGRE Régis (PU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)

FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
 HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)
SAMBUC Roland (PU-PH) Surnombre
 THIRION Xavier (PU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)
 TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)
 PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
BERNARD Jean-Paul (PU-PH) Retraite au 25/11/2019
BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH) Surnombre
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)
 SEITZ Jean-François (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)
 BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)

NGYUEN Karine (MCU-PH)
 TOGA Caroline (MCU-PH)
 ZATTARA/CANNONI Héliène (MCU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
 CUNY Thomas (MCU PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH) Surnombre
 BRETELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

IMMUNOLOGIE 4703**HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701**

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 LOOSVELD Marie (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603**MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)
 ELDIN Carole (MCU-PH)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND/BENHAIM Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)
 SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303**MEDECINE D'URGENCE 4805**

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

KERBAUL François (PU-PH) détachement
 MICHELET Pierre (PU-PH)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

ADNOT Sébastien (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)
 FILIPPI Simon (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)

NEPHROLOGIE 5203

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 BONNET Pierre-André (MCF associé Méd. Gén à mi-temps)
 CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)
 JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
 ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
 THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps) (nomination au 01/10/2019)

BRUNET Philippe (PU-PH)
 BURTEY Stéphanne (PU-PH)
 DUSSOL Bertrand (PU-PH)
 JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)
 MOAL Valérie (PU-PH)

NUTRITION 4404**NEUROCHIRURGIE 4902**

DARMON Patrice (PU-PH)
 RACCAH Denis (PU-PH)
 VALERO René (PU-PH)

DUFOUR Henry (PU-PH)
 FUENTES Stéphane (PU-PH)
 REGIS Jean (PU-PH)
 ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
 SCAVARDA Didier (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité
 BELIARD Sophie (MCU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
 GRAILLON Thomas (MCU PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

NEUROLOGIE 4901**ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)**

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)
 SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

ATTARIAN Sharham (PU PH)
 AUDOIN Bertrand (PU-PH)
 AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)
 CECCALDI Mathieu (PU-PH)
 EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
 FELICIAN Olivier (PU-PH)
 PELLETIER Jean (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

OPHTALMOLOGIE 5502

DENIS Danièle (PU-PH)
 HOFFART Louis (PU-PH) *Disponibilité*
 MATONTI Frédéric (PU-PH) *Disponibilité*

PEDEPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)
 POINSO François (PU-PH)
 GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)
 FAKHRY Nicolas (PU-PH)
 GIOVANNI Antoine (PU-PH)
 LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)
 MICHEL Justin (PU-PH)
 NICOLLAS Richard (PU-PH)
 TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)
 FAUGERE Gérard (PU-PH) *Surnombre*
 MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)
 SIMON Nicolas (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

REVIS Joana (MAST) (Orthophonie) (7ème Section)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
 L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
 TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)
 CHAMBOST Hervé (PU-PH)
 DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
 GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
 MICHEL Gérard (PU-PH)
 MILH Mathieu (PU-PH)
 OVAERT Caroline (PU-PH)
 REYNAUD Rachel (PU-PH)
 SARLES Jacques (PU-PH)
 TSIMARATOS Michel (PU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
 BREGEON Fabienne (PU-PH)
 GABORIT Bénédicte (PU-PH)
 MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
 TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)
 FABRE Alexandre (MCU-PH)
 TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

BARTHELEMY Pierre (MCU-PH)
 BONINI Francesca (MCU-PH)
 BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
 DADOUN Frédéric (MCU-PH) (*disponibilité*)
 DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

BAILLY Daniel (PU-PH)
 LANÇON Christophe (PU-PH)
 NAUDIN Jean (PU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
 THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
 CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
 CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
 GIRARD Nadine (PU-PH)
 JACQUIER Alexis (PU-PH)
 MOULIN Guy (PU-PH)
 PANUEL Michel (PU-PH)
 PETIT Philippe (PU-PH)
 VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
 VIDAL Vincent (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)
 BARLESI Fabrice (PU-PH)
 CHANEZ Pascal (PU-PH)
 GREILLIER Laurent (PU PH)
 REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804**

GAINNIER Marc (PU-PH)
 GERBEAUX Patrick (PU-PH)
 PAPAIZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)
 VILLANI Patrick (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE 5001

GUIS Sandrine (PU-PH)
 LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
 PHAM Thao (PU-PH)
 ROUDIER Jean (PU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
 KARSENTY Gilles (PU-PH)
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
 ROSSI Dominique (PU-PH)

REMERCIEMENTS

Au président de jury, **Monsieur le Professeur Aubert AGOSTINI**, pour l'honneur que vous me faites de présider ce jury, pour avoir accepté sans hésitation de juger ce travail, veuillez trouver ici le témoignage de ma reconnaissance et de mon respect.

Aux juges, **Monsieur le Professeur Xavier CARCOPINO** et **Madame le Docteur Noémie RESSEQUIER**, je vous remercie sincèrement d'avoir accepté de faire partie de ce jury et de juger ce travail. Soyez assurés de ma gratitude et de tout mon respect.

A mon directeur de thèse, le **Docteur Simon FILIPPI**, pour avoir accepté de diriger mon travail de thèse. Merci pour la confiance que vous m'avez accordée en me proposant ce sujet, vous avez su orienter mon travail et m'encourager dans mes démarches. Je vous remercie également pour votre investissement dans l'enseignement auprès des internes de médecine générale des Hautes-Alpes et d'ailleurs depuis plusieurs années. Merci beaucoup.

REMERCIEMENTS

Merci à l'Union Régionale des Professionnels de Santé Médecins Libéraux de la région PACA et à l'Institut Statistique des Professionnels de santé Libéraux pour leur participation active dans ce projet et pour leur disponibilité. Vous m'avez épaulé dans ce travail qui je l'espère pourra vous être utile.

REMERCIEMENTS

A mes parents, pour leur amour et leur soutien indéfectible pendant toutes ces années d'études. Merci d'avoir toujours su nous faire confiance dans les différents projets que nous avons, et de nous pousser à les réaliser. J'ai beaucoup de chance d'avoir des parents comme vous. Alors merci pour tout ce que vous m'avez donné, et surtout pour ce que vous êtes !

A mes petites sœurs, Juju et Lulu, merci de m'avoir supporté en première année en vous demandant de pas trop faire de bruit dans vos chambres (surtout Lulu avec sa clarinette !) Je suis fier d'avoir des sœurs comme vous !

A ma mamie de Pont, pour toutes les heureuses vacances passées à Pont avec les cousins et Papi. Merci pour ta curiosité et ta vivacité d'esprit toujours aussi développées, qui reste un exemple à suivre pour moi.

A ma mémé choc', merci pour toutes les bonnes brioches à la praline et toutes tes autres spécialités maisons confectionnées pour me remonter le moral ! Ton énergie au quotidien est un exemple pour tous tes petits enfants.

Aux colloques, Elé et Hugo. Merci à vous les amis pour les bons moments passés à l'appart (et les moins drôle) en votre compagnie. C'est toujours bon de vous avoir à mes côtés même avec la distance ! J'ai hâte qu'on se retrouve pour toutes les bonnes occasions que la vie nous offre !

Aux copains de l'externat, Anne Popo (ma marraine^^), Curt, Che, PE, Thib, Nifa, Barry, Pilly et Chouff (aux bons moments à la corpo, aux vacances au ski post partiel, au Pérou ou sur un vélo pour certains) ! Merci à vous les copains, Grenoble c'était aussi bien pour tout ça !

Aux copains du 05, le Carlitos (pour toutes ces sorties de montagne passées et surtout à venir !), aux Embrunnais Arthuro et Ollalita (qui vont bien finir par revenir parce qu'ici on est bien ^^), aux colloques du LCL Amaëlle et Marie (aux bonnes bouffes qu'on a fait ! et qu'on continuera à faire !).

Aux anciens avignonnais : Marion et Thierno, pour les bonnes soirées d'hiver passées qui a fait que Avignon ce n'était pas si horrible que ça ! bon vent à vous et à la petite Andréa en Normandie ! A mon colloque avignonnais Arthur et son goût pour le bons son (j'écoute toujours FIP maintenant !).

Aux copains de la Corse : Beubeu, Marion, Julie, Audrey et les autres copains de l'internat. A ces bons moments passés sur l'île qui resteront de très bons souvenirs.

A Dr JACQUEMART Jean-Pierre et à Dr GAYRAUD Nicolas, merci pour votre accueil à la Bâtie, et à la transmission de votre passion pour le métier de médecin généraliste (et aussi de la bicyclette !).

Aux autres médecins qui m'ont accordé leur confiance pendant mes études : les Docteurs LUTZLER et ALLOUI de la Gériatrie à Embrun, les Docteurs BRESSON, BOUTIN et MOREAU des Urgences pédiatriques, les Médecins du SAMU 2A, le Docteur CAJAT, ainsi que les Docteurs SAHY et ELBEZE.

Enfin, et surtout, à ma Emma. Merci pour ta joie de vivre, ta douceur qui m'apaise, ton amour sans faille, et ta force qui me porte. Je t'aime.

SOMMAIRE

INTRODUCTION	2
MATERIELS ET METHODE	4
1. Présentation de l'étude	4
2. Recueil des données	5
3. Méthodologie d'analyse	6
RESULTATS	8
1. Au niveau national	8
2. Au niveau régional	11
a) toutes spécialités confondues.....	11
b) pour les médecins généralistes.....	14
3. Au niveau départemental	17
4. Focus sur la région P.A.C.A.....	24
5. Comparaison entre les années 2015 et 2019	27
DISCUSSION	29
1. Analyse des principaux résultats.....	29
a) Pour la médecine générale.....	29
b) Pour les gynécologues et obstétriciens	32
c) Pour les sages-femmes	33
d) Pour la rubrique « autres spécialités ».....	34
2. Validité de l'étude	35
a) Originalité et intérêt du sujet	35
b) Limites et biais de l'étude	35
CONCLUSION	36
BIBLIOGRAPHIE	37
ANNEXES	40
ABREVIATIONS	43

INTRODUCTION

Une étude Harris Interactive de Août 2019 révèle que quatre Français sur dix (39 %) déclarent avoir déjà eu des difficultés pour prendre rendez-vous avec un médecin spécialiste en ville. La gynécologie apparaissait en troisième position dans le classement des spécialités les plus difficiles d'accès en libéral, respectivement derrière les ophtalmologistes et les dermatologues (1).

Cette difficulté d'accessibilité à un gynécologue en libéral s'explique en grande partie par une diminution de l'effectif des gynécologues médicaux au cours de ces dernières années. On dénombre 1390 gynécologues médicaux exerçant en libéral en 2020, ce qui représente une baisse de 40.3% de l'effectif de gynécologie médicale libérale depuis 2014 (2). Une projection démographique de la profession de gynécologue et obstétricien pour l'année 2020, réalisée en l'an 2000, prévoyait déjà que les spécialistes exerçant la gynécologie-obstétrique ne pourraient pas suivre toutes les femmes pour les questions relatives à la contraception, les examens de dépistage, le suivi systématique et les traitements spécifiques (comme le traitement hormonal de la ménopause) (3).

Outre la diminution démographique des gynécologues médicaux, un phénomène de surspécialisation de la gynécologie (assistance médicale à la procréation, suivi échographique prénatale, chirurgie gynécologique) induirait une baisse de l'offre de soins concernant les consultations de gynécologies médicales (4).

Pour remédier à cette difficulté d'accès aux spécialistes, les médecins généralistes ont dû s'approprier la prise en charge gynécologique des femmes en libéral en assurant le suivi thérapeutique, des actes de prévention ainsi que la prise en charge de pathologies de gynécologies aiguës courantes.

Le premier motif gynécologique de recours au médecin généraliste concerne l'initiation ou le renouvellement d'une contraception (5). La contraception par Dispositif Intra Utérin (D.I.U) étant recommandée aux femmes quelles que soient la parité et la gestité, les médecins généralistes proposent la pose de D.I.U à leur cabinet (6). Cependant, ce geste peut aussi être réalisé par les sages-femmes qui constituent une profession médicale à compétences définies. En effet la loi HPST de 2009 les habilite à la réalisation de cet acte technique (7).

A ce jour, nous ne disposons pas de données sur le nombre de pose de D.I.U par les médecins généralistes libéraux. Il est donc intéressant de recueillir ces données, pour les comparer à celles des autres professions de santé libérales intervenant dans la réalisation de cet acte (gynécologues et obstétriciens, sages-femmes, autres spécialités médicales).

Notre hypothèse de travail est qu'il existe une activité de pose de Dispositif Intra Utérin significative pratiquée en France par les médecins généralistes.

L'objectif principal de cette étude est de recenser le nombre de pose de Dispositif Intra Utérin réalisé par les médecins généralistes en France en 2019.

Les objectifs secondaires seront la comparaison du nombre de pose de D.I.U réalisé par les médecins généralistes libéraux par rapport aux autres professions de santé libérales intervenant dans la réalisation de ce geste en 2019. Une comparaison du nombre de pose de D.I.U réalisé en 2015, avec celui de l'année 2019, sera effectué pour chaque professions de santé intervenant dans la pose de D.I.U en libéral.

MATERIELS ET METHODES

1. Présentation de l'étude

Il s'agit d'une étude épidémiologique, quantitative, analytique, descriptive et rétrospective.

Le site d'étude concerne tous les praticiens libéraux sur le territoire français qui ont réalisé des actes de gynécologie incluant une pose de D.I.U.

La population étudiée concerne l'ensemble des disciplines médicales qui ont pratiqué et facturé au moins un acte incluant une pose de D.I.U en France, ayant fait l'objet d'un remboursement par l'Assurance Maladie en 2019.

Le critère d'inclusion est : tous les actes de gynécologie incluant une pose de D.I.U avec cotation d'un acte CCAM (Classification Commune des Actes Médicaux) ayant fait l'objet d'un remboursement par l'Assurance Maladie, comme présenté dans le Tableau 1.

Le critère d'exclusion est : tous les actes de gynécologie incluant le geste de pose de D.I.U n'ayant pas été cotés selon la CCAM.

Le critère principal de jugement est la somme des actes de pose de D.I.U et des actes de changement de D.I.U, réalisés et remboursés selon la CCAM.

Tableau 1 : Présentation des actes CCAM incluant le geste de pose d'un D.I.U

cotation	définition	facturation
JKLD001	Pose d'un D.I.U	38,40 €
JKKD001	Changement d'un D.I.U	38,40 €

Les données sont confidentielles, l'anonymat des patients et praticiens respecté comme le prévoit la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

2. Recueil des données

Pour ce travail nous voulons recueillir, avec le concours de l'URPS ML (Union Régionale des Professionnels de Santé Médecins Libéraux) PACA, par l'intermédiaire de l'ISPL (Institut Statistique des Professionnels de santé Libéraux), qui a réalisé une extraction de données du SNIIRAM (Système National d'Information Inter Régimes de l'Assurance Maladie).

Les données recueillies pour ce travail ont été le nombre d'actes de pose de D.I.U et le nombre d'actes de changement de D.I.U, réalisés et cotés en tarification CCAM sur la France entière pour l'année 2019, par les professionnels de santé autorisés à la pose de D.I.U (docteurs en médecine et sages-femmes) ainsi que par les établissements.

L'ISPL est un institut propre aux URPS qui se sont dotées d'un système mutualisé de gestion et d'analyse des données de santé principalement issue des feuilles de soins produites par les praticiens de santé libéraux.

Créé en juillet 2007 par un groupe d'URML (Unions Régionales de Médecins Libéraux, remplacé aujourd'hui par les URPS), l'ISPL a deux objectifs. Le premier est de mettre en place le dispositif technique permettant aux Unions de collecter les données nécessaires. Le second objectif est d'élaborer des tableaux de bord et des indicateurs issus de ces données, et de piloter des études et analyses qui en découlent.

Pour ce faire, la démarche retenue s'appuie principalement sur l'extraction automatique mensuelle d'agrégats de données au sein du SNIIRAM. Ces agrégats, livrés par la CNAM à l'ISPL, sont valorisés sous forme de graphiques et tableaux de bord grâce à la plateforme de services ISPL, et restitués sur le portail www.ispl.fr aux acteurs concernés en vue d'analyses et d'actions.

Le SNIIRAM, mis en place par la loi de financement de la sécurité sociale de 1999, est une base de données qui regroupe la totalité des informations issues des prestations réalisées par l'ensemble des professionnels de santé (professionnels de santé libéraux, structures hospitalières publiques et privées).

Seuls les utilisateurs habilités (selon un cadre juridique et réglementaire) et formés par l'Assurance Maladie peuvent procéder à des requêtes sur cette base de données. Une partie

de ces données est mise à la disposition des utilisateurs à travers les magasins de données appelés DataMarts.

La Loi dite HPST du 21 juillet 2009 prévoit que les URPS ML disposent de droits d'accès à cette base, qui devient de fait pour les Unions la seule source d'information partagée avec l'Assurance Maladie.

Toutes les Unions peuvent donc être des utilisateurs de cette base et réaliser des requêtes sur les Datamarts décrits précédemment.

Pour le recueil des données, nous avons construit des requêtes statistiques permettant d'extraire les données de notre étude. Ces requêtes concernaient :

- Le nombre d'actes de pose de D.I.U et le nombre d'actes de changement de D.I.U réalisés sur toute la France en 2019, département par département.

- Le nombre d'actes de pose de D.I.U et le nombre d'actes de changement de D.I.U réalisés sur toute la France en 2015, département par département.

Nous avons choisi de recueillir les données de 2015 pour pouvoir les comparer à celles de 2019. L'année 2015, étant la dernière année où il y avait une majorité de gynécologues médicaux parmi les gynécologues et obstétriciens exerçant en libéral, selon le recensement des professionnels de santé publié par la Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et de la Statistique (DRESS).

3. Méthodologie d'analyse

Afin d'analyser les résultats, nous avons complété la base de données avec des données libres de l'INSEE (Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques) concernant la population féminine de chaque département (populations municipales légales des départements au 1er janvier 2018).

Nous avons également recueilli le nombre de médecins généralistes et de médecins spécialistes par département au 1er janvier 2018 publié par la DRESS grâce au Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS).

Compte tenu des fortes disparités du nombre de médecins généralistes dans les différents territoires nationaux (régions et départements), un indicateur complémentaire a été élaboré. Il s'agit d'un ratio au niveau d'un territoire (régional ou départemental) du nombre total d'actes, de pose de D.I.U et de changement de D.I.U, réalisés pour un médecin généraliste de ce territoire.

Les résultats de l'année 2019 seront interprétés pour chacune des professions de santé libérales intervenant dans le geste de pose de D.I.U. Nous pourrions ainsi apprécier le nombre d'actes effectués par chacune de ces professions de santé, et définir leur part respective dans la pose de D.I.U en libéral à l'échelon national.

Les résultats seront interprétés à différentes échelles (nationale, régionale, départementale) afin d'apprécier les disparités géographiques en matière de pose de D.I.U sur le territoire national.

Les résultats obtenus en 2019 pour chaque profession de santé seront comparés à ceux de 2015. Cette comparaison nous permettra d'identifier une éventuelle évolution sur les parts respectives des différentes professions de santé intervenant dans la pose de D.I.U en libéral.

Pour la présentation des résultats au niveau départemental, des cartes ont été réalisées via le site internet de l'Institut Géographique National (IGN). La méthode de classification statistique retenue pour la représentation des données sur la carte est celle des quantiles, avec un nombre défini à cinq classes.

RESULTATS

1. Au niveau national

En 2019, 470 176 actes de pose de D.I.U (JKLD001) et 85 477 actes de changement de D.I.U (JKKD001) ont été réalisés en France. En additionnant les actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U, on obtient un total de 555 653 actes ayant fait l'objet d'un remboursement par l'Assurance Maladie pour l'ensemble des professionnels de santé exerçant en libéral sur le territoire national, comme présenté dans le Tableau 2.

Tableau 2 : Nombre d'actes de pose et de changement de D.I.U réalisés en France en 2019

2019	Pose D.I.U JKLD001	Changement D.I.U JKKD001	Total Actes	Part (%)
Gynécologie et Obstétrique	276 320	61 498	337 818	60,9%
Sage-Femme	133 816	12 553	146 369	26,4%
Médecine Générale	41 165	8 523	49 688	9,0%
Autres Spécialités	18 875	2 903	21 778	3,7%
Total	470 176	85 477	555 653	100%

Les médecins généralistes réalisent un total de 49 688 actes de pose et de changement de D.I.U en 2019, ce qui représente 9.0% des actes réalisés tout professionnels de santé confondus.

La spécialité de gynécologie et obstétrique totalise 337 818 actes de pose et de changement de D.I.U sur le territoire national. Cette spécialité est la profession de santé majoritaire en 2019 pour la pose et le changement de D.I.U en libéral, avec une participation à hauteur de 60.9% dans la réalisation de ces actes.

La profession de sage-femme est la seconde profession libérale en 2019 pour la pose et le changement de D.I.U avec un total de 146 369 actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U, soit 26.4 % de la réalisation du total des actes toutes professions de santé libérales confondues à l'échelon national.

Enfin, on dénombre un total de 21 778 actes de pose et de changement de D.I.U pour la catégorie regroupant l'ensemble des autres spécialités médicales en 2019, soit 3.7 % de la réalisation du total des actes toutes professions de santé libérales confondues.

La participation en pourcentage des différentes professions de santé libérales, pour l'année 2019, dans la réalisation de l'acte de pose de D.I.U et dans la réalisation de l'acte de changement de D.I.U, à l'échelon national, est représentée en Figure 1 et 2.

Figure 1 : Répartition des actes de pose de D.I.U réalisés en France en 2019 par professionnels de santé

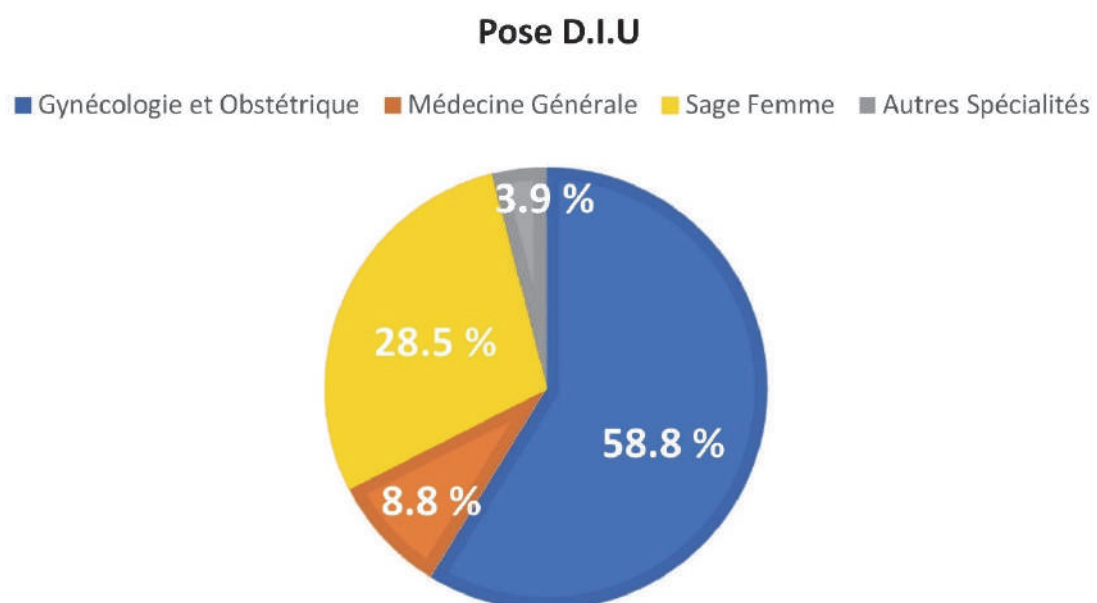
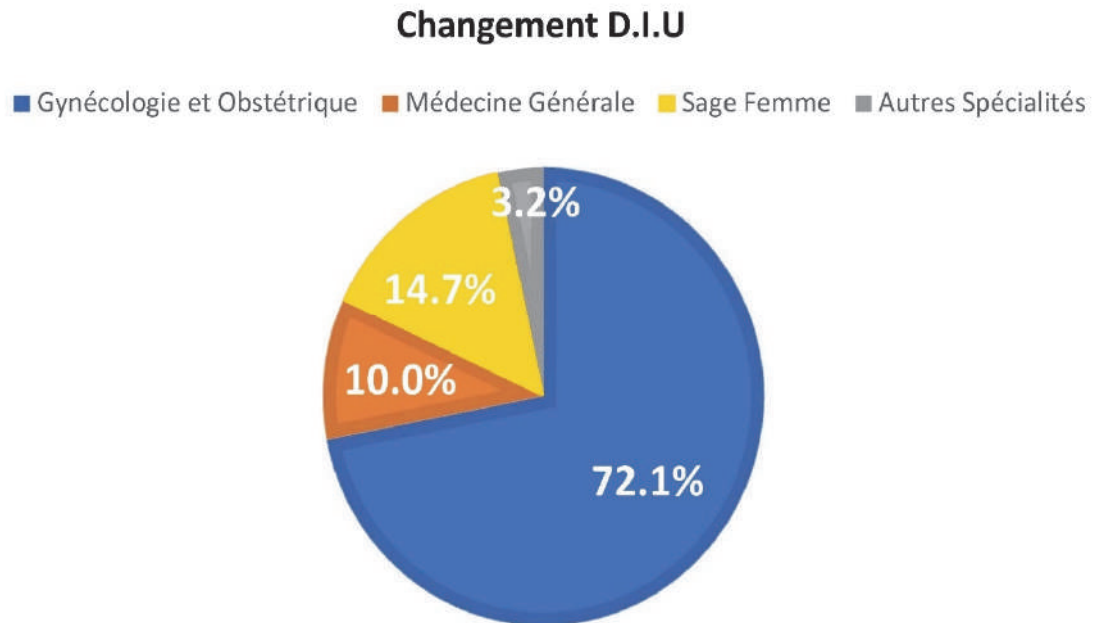


Figure 2 : Répartition des actes de changement de D.I.U réalisés en France en 2019 par professionnels de santé



Si on analyse les Figures 1 et 2, on remarque des similitudes sur les parts (en pourcentage) des médecins généralistes dans l'acte de pose de D.I.U et dans l'acte de changement de D.I.U. Elles sont effectivement comparables : 8.8% des actes de pose de D.I.U et 10% des actes de changement de D.I.U sont effectués par les médecins généralistes en France en 2019.

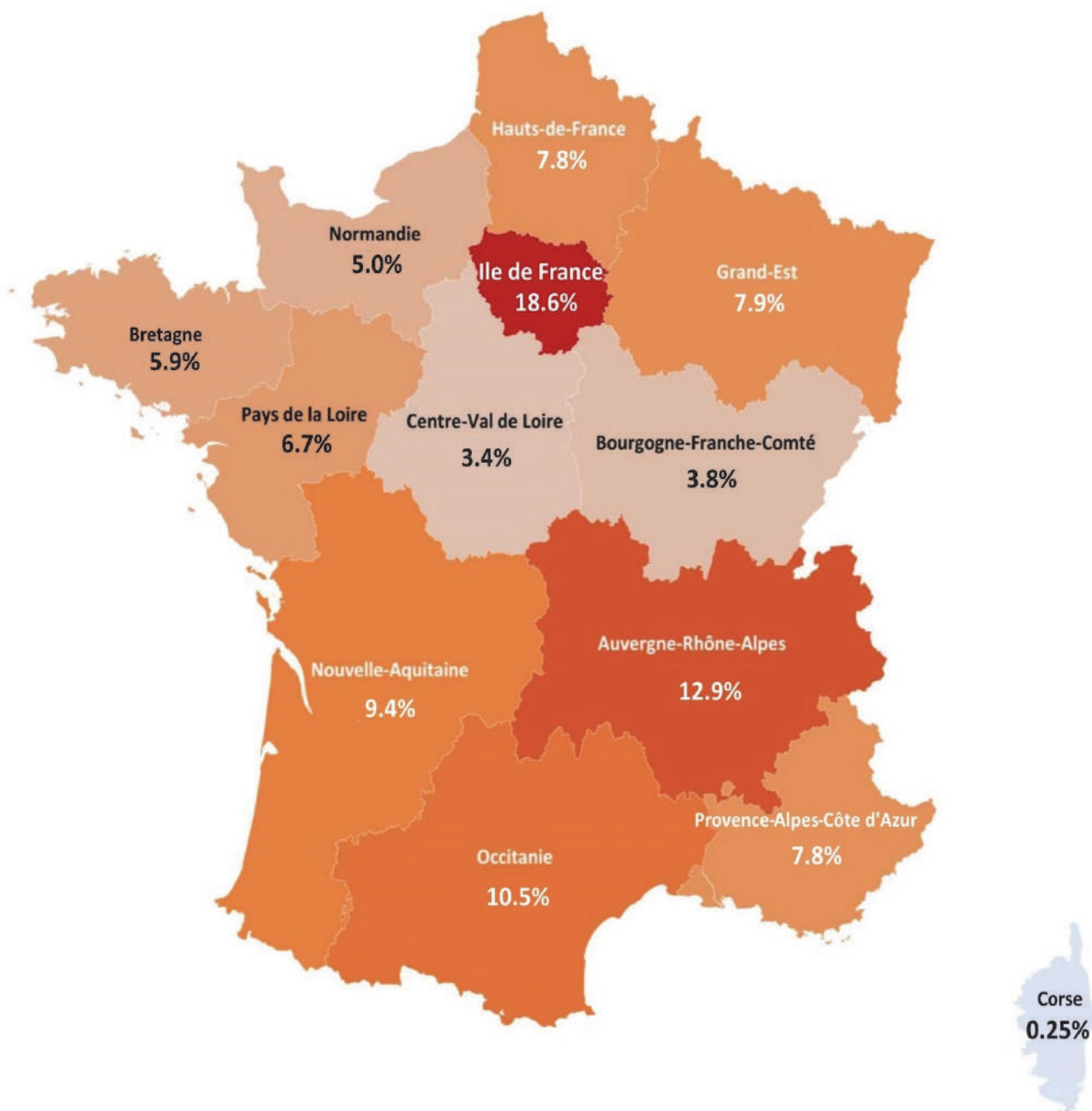
Les sages-femmes ont une part plus élevée dans la réalisation de la pose de D.I.U (28.5% des actes de pose D.I.U) que dans la réalisation du changement de D.I.U (14.7% des actes de changement de D.I.U). A contrario, la profession de gynécologie obstétrique a une part plus importante dans le changement de D.I.U (72.1% des actes de changement de D.I.U) que dans la pose de D.I.U. (58.8% des actes de pose D.I.U).

2.a) Au niveau régional : toutes spécialités confondues

Tableau 3 : Classement régional du total des actes (pose D.I.U + changement de D.I.U) réalisés en 2019 toutes professions de santé confondues par ordre décroissant

Régions	Gynécologie obstétrique		Médecine Générale		Sage Femme		Autres Spécialités		Total des actes
	Nb actes	%	Nb actes	%	Nb actes	%	Nb actes	%	
Ile-de-France	65 399	63,5%	7 214	7,0%	19 147	18,5%	11 359	11,0%	103 120
Auvergne-Rhône-Alpes	36 791	51,4%	8 115	11,3%	24 360	34,0%	2 383	3,3%	71 650
Occitanie	36 022	62,0%	4 107	7,1%	16 634	28,6%	1 362	2,3%	58 126
Nouvelle-Aquitaine	33 403	64,2%	4 561	8,8%	13 067	25,1%	1 025	1,9%	52 057
Grand-Est	32 785	73,0%	1 145	2,6%	9 989	23,3%	405	1,1%	44 325
Provence-Alpes-Côte d'Azur	31 170	71,8%	3 118	7,2%	7 268	16,7%	1 858	4,3%	43 415
Hauts-de-France	28 134	64,8%	2 960	6,8%	11 122	25,6%	1 194	2,8%	43 411
Pays de la Loire	17 582	47,3%	7 158	19,2%	11 690	31,4%	741	2,1%	37 172
Bretagne	16 393	50,2%	4 028	12,3%	11 619	35,6%	590	1,9%	32 631
Normandie	15 842	56,8%	2 839	10,2%	8 749	31,4%	474	1,6%	27 905
Bourgogne-Franche-Comté	11 923	57,1%	2 245	10,7%	6 585	31,5%	135	0,7%	20 889
Centre-Val de Loire	11 082	58,7%	1 911	10,1%	5 644	29,9%	247	1,3%	18 885
Corse	773	55,2%	241	17,2%	385	27,5%	3	0,1%	1 403
La Réunion	268	76,1%	38	10,8%	44	12,5%	2	0,6%	353
Guadeloupe	149	82,1%	5	3,1%	29	14,8%	0	0,0%	184
Martinique	83	76,9%	3	2,8%	22	20,3%	0	0,0%	109
Guyane	19	57,1%	0	0,0%	15	42,9%	0	0,0%	35
France	337 818	60,9%	49 688	9,0%	146 369	26,4%	21 778	3,7%	555 653

Carte 1. Répartition régionale du total des actes réalisés en France en 2019 (pose D.I.U + changement de D.I.U) en pourcentage toutes professions de santé confondues



Les trois régions les plus actives en 2019 pour les actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U réalisés par toutes les professions de santé confondues sont par ordre décroissant (Tableau 3, Carte 1) : l'Île-de-France, la région Auvergne-Rhône-Alpes, et l'Occitanie avec respectivement un total de 103 119 actes (18.6% de la part nationale), 71 469 actes (12.9% de la part nationale), et 58 125 actes (10.5% de la part nationale).

La région P.A.C.A est la sixième région la plus active en 2019 pour le total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U réalisés par toutes les professions de santé confondues (avec un total de 43 415 actes, soit 7.8% de la part nationale).

Les régions les moins prolifiques pour les actes de pose de D.I.U et les actes de changement de D.I.U en 2019 réalisés par l'ensemble des professions de santé confondues sont la Corse et les régions d'outre-mer (La Réunion, Martinique, Guadeloupe et Guyane).

La part des différents professionnels de santé intervenant dans la réalisation des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U connaît des fluctuations inter-régionales. Par exemple, la région Pays de la Loire est l'unique région en France où la part du total des actes réalisés par les gynécologues et obstétriciens est inférieure à 50% du total des actes régionaux (47.3 % de la part régionale du total des actes). C'est dans cette même région où la part régionale du total des actes réalisés par les médecins généralistes est la plus élevée (19.2% de la part régionale du total des actes).

Pour les gynécologues et obstétriciens, la région où la part du total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U est la plus élevée, est la Guadeloupe avec 82.1% du total des actes régionaux.

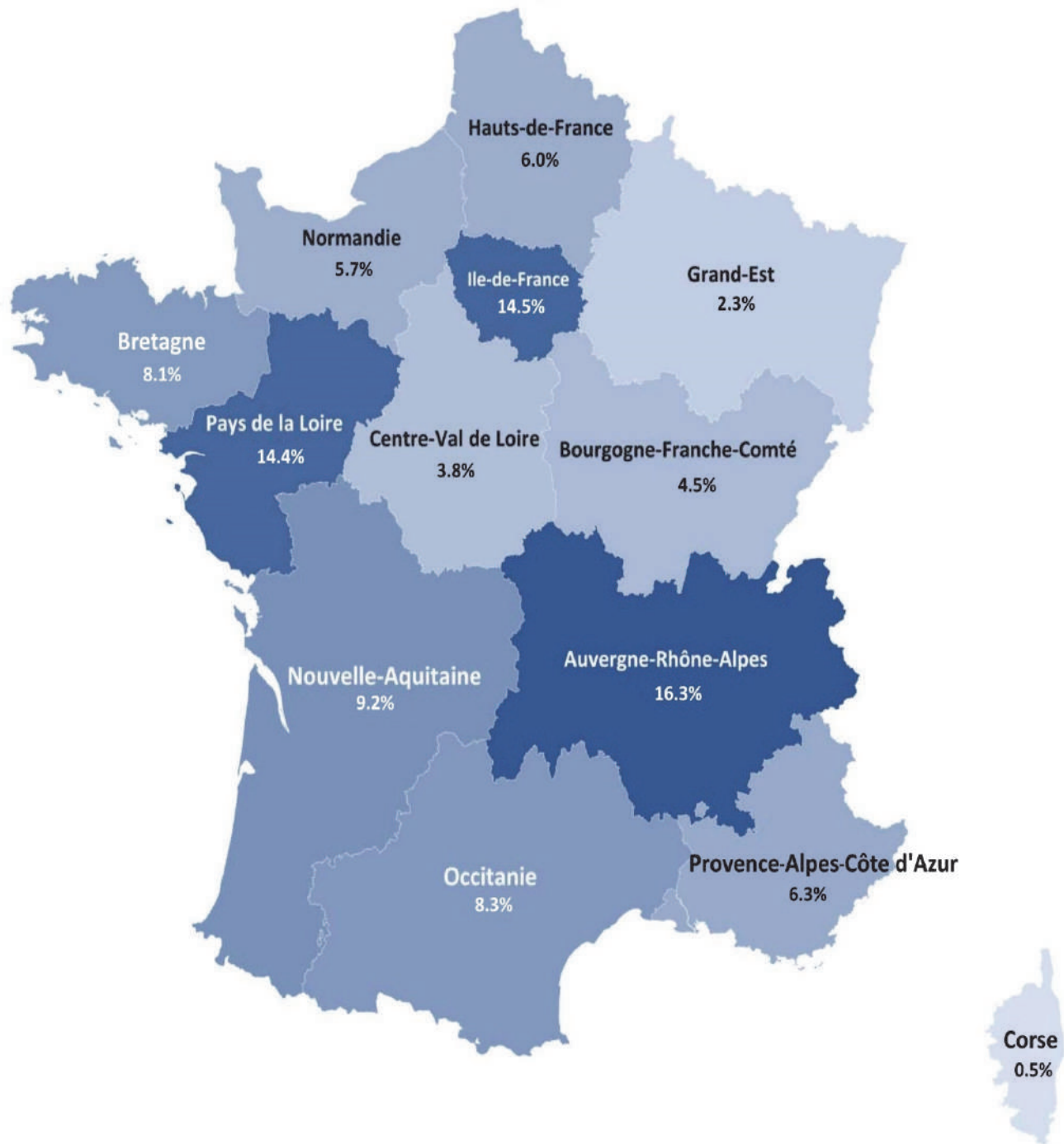
La Guyane est la seule région de France où les médecins généralistes ne participent pas à la pose et au changement de D.I.U. Mais c'est en Guyane que les sages-femmes ont leur part régionale la plus élevée, avec une participation dans 42.9% du total des actes régionaux.

2.b) Au niveau régional : pour les médecins généralistes

Tableau 4 : Classement des régions françaises en fonction du ratio régional de nombre d'actes par Médecin Généraliste en 2019 (ordre décroissant)

Régions	JKLD001 MG (Pose)	JKKD001 MG (Changement)	Total des actes MG	Population Féminine Régionale	Nb d'actes réalisés par les MG pour 100 000 Femmes	Nb de MG pour 100 000 Femmes	Ratio régional du nb d'actes par Médecin Généraliste
Pays de la Loire	5 907	1 251	7 158	1 952 321	367	279	1,31
Bretagne	3 483	545	4 028	1 718 886	234	308	0,76
Auvergne-Rhône-Alpes	6 754	1 361	8 115	4 130 719	196	304	0,65
Normandie	2 301	538	2 839	1 708 601	166	276	0,60
Centre-Val de Loire	1 451	460	1 911	1 320 165	145	243	0,60
Bourgogne-Franche-Comté	1 751	494	2 245	1 429 908	157	284	0,55
Corse	234	7	241	177 745	136	293	0,46
Nouvelle-Aquitaine	3 624	937	4 561	3 113 538	146	316	0,46
Occitanie	3 437	670	4 107	3 065 778	134	322	0,42
Ile-de-France	6 187	1 027	7 214	6 362 140	113	278	0,41
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2 624	494	3 118	2 639 673	118	342	0,34
Hauts-de-France	2 435	525	2 960	3 072 879	96	289	0,33
Grand-Est	942	203	1 145	2 826 745	41	296	0,14
La Réunion	28	10	38	451 366	8	315	0,03
Guadeloupe	5	0	5	205 664	2	281	0,01
Martinique	2	1	3	194 587	2	271	0,01
Guyane	0	0	0	149 547	0	239	0,00
France	41 165	8 523	49 688	34 666 524	143	295	0,48

Carte 2. Répartition régionale du total des actes (pose de D.I.U + changement de D.I.U) en pourcentage réalisés par les médecins généralistes en 2019



D'après le classement des régions 2019 (Tableau 4), les trois régions pour lesquelles les médecins généralistes ont été les plus actifs, selon le calcul du ratio régional, sont : la région Pays de la Loire, la région Bretagne et la région Auvergne-Rhône-Alpes avec respectivement un ratio régional de 1.31, 0.76 et 0.65 acte par médecin généraliste.

La région P.A.C.A est en onzième position dans le classement 2019 des régions selon le calcul du ratio régional d'actes par médecin généraliste (ratio régional de 0.34 actes par médecin généraliste en région P.A.C.A en 2019). Les médecins généralistes de la région P.A.C.A réalisent 6.3% du total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U réalisés par les médecins généralistes français en 2019.

Les médecins généralistes sont peu actifs dans les régions d'outre-mer. En effet la Réunion, la Guadeloupe, la Martinique et la Guyane ont respectivement un ratio régional de nombre d'actes (pose + changement D.I.U) par médecin généraliste de 0.03, 0.01, 0.01 et 0.0.

Quantitativement, comme représenté sur la carte 2, la région Auvergne-Rhône-Alpes est la région où les médecins généralistes ont le plus réalisé de gestes de pose et de changement de D.I.U, avec un total de 8 115 actes, ce qui représente 16.3% du total des actes réalisés par les médecins généralistes en 2019. En seconde position, la région Ile-de-France totalise 7 214 actes de pose et changement de D.I.U effectués par les médecins généralistes (soit 14.5% du total des actes nationaux réalisés par les MG en 2019). La région Pays de la Loire est la troisième plus grande réalisatrice d'actes de pose et de changement de D.I.U par les médecins généralistes, en totalisant 7158 actes, soit 14.4% du total des actes nationaux réalisés en 2019.

En France Métropolitaine, la région Grand Est et la Corse sont les régions où le total des actes de pose et de changement de D.I.U réalisés par les médecins généralistes en 2019 sont les moins élevés (avec un total de 1145 actes pour la région Grand Est, et un total de 241 actes réalisés pour la Corse). Néanmoins pour la Corse, ce résultat est à nuancer car le ratio régional du nombre d'actes par médecin généraliste est de 0.46, ce qui la place en septième position du classement 2019 des régions selon le ratio de nombre d'actes (pose + changement D.I.U) par médecin généraliste.

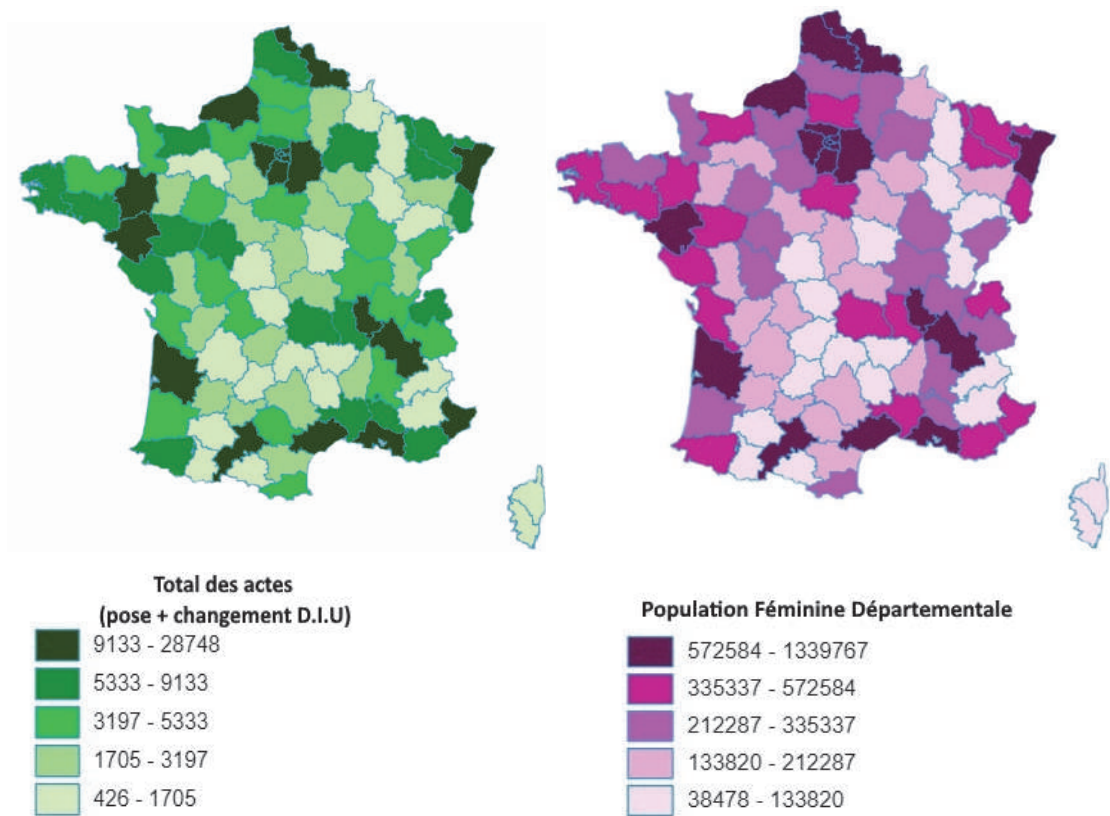
3. Au niveau départemental

Tableau 5 : Classement des départements français en fonction du total des actes (pose de D.I.U + changement de D.I.U) réalisés par toutes les professions de santé confondues en 2019

Départements	Pose D.I.U JKKD001	Changement D.I.U JKDL001	Total des Actes	Rang du département au niveau national	Part du département (%) dans actes nationaux	Population Féminine Départementale
Paris	25 993	2 755	28 748	01	5,17%	1 139 654
Nord	19 798	3 532	23 333	02	4,20%	1 339 767
Rhône	17 216	3 206	20 422	03	3,68%	974 448
Bouches-du-Rhône	16 375	2 321	18 699	04	3,37%	1 061 683
Gironde	15 038	2 968	18 006	05	3,24%	848 136
Haute-Garonne	15 065	2 242	17 307	06	3,12%	719 994
Loire-Atlantique	13 473	2 443	15 916	07	2,86%	739 936
Hauts-de-Seine	12 491	1 215	13 706	08	2,47%	847 472
Ille-et-Vilaine	11 563	1 963	13 526	09	2,43%	554 037
Hérault	10 841	2 036	12 937	10	2,33%	614 615
Seine-Maritime	10 279	1 803	12 082	11	2,17%	646 698
Yvelines	10 493	1 554	12 047	12	2,17%	745 750
Isère	9 891	1 668	11 559	13	2,08%	645 513
Bas-Rhin	8 873	2 062	10 935	14	1,97%	582 814
Val-de-Marne	8 825	1 443	10 268	15	1,85%	729 969
Essonne	8 314	1 850	10 164	16	1,83%	673 944
Seine-et-Marne	8 502	1 307	9 809	17	1,77%	733 072
Seine-Saint-Denis	8 108	1 200	9 308	18	1,68%	847 378
Alpes-Maritimes	8 188	1 080	9 268	19	1,67%	570 026
Haute-Savoie	7 833	1 267	9 100	20	1,64%	421 921
Val-d'Oise	7 933	1 136	9 069	21	1,63%	644 901
Finistère	7 238	1 333	8 571	22	1,54%	465 903
Maine-et-Loire	7 158	1 342	8 500	23	1,53%	418 172
Moselle	6 345	1 677	8 022	24	1,44%	529 539
Pas-de-Calais	6 516	1 383	7 899	25	1,42%	748 361
Var	6 518	859	7 377	26	1,33%	559 198
Calvados	5 542	1 237	6 779	27	1,22%	360 039
Loire	6 108	665	6 773	28	1,22%	395 347
Pyrénées-Atlantiques	5 212	1 548	6 760	29	1,22%	355 444
Gard	5 686	889	6 575	30	1,18%	388 097
Meurthe-et-Moselle	5 591	878	6 469	31	1,16%	374 987
Morbihan	5 239	1 141	6 380	32	1,15%	390 206
Indre-et-Loire	4 523	1 412	5 935	33	1,07%	314 693
Puy-de-Dôme	4 651	1 244	5 895	34	1,06%	340 970
Vaucluse	3 524	613	5 867	35	1,06%	291 656
Marne	4 709	873	5 582	36	1,00%	291 158
Vendée	4 172	1 191	5 363	37	0,97%	350 841
Haut-Rhin	4 452	902	5 354	38	0,96%	389 059
Doubs	4 530	790	5 320	39	0,96%	275 495
Oise	4 206	983	5 189	40	0,93%	422 284
Sarthe	4 068	1 064	5 132	41	0,92%	288 307
Loiret	3 896	1 067	4 963	42	0,89%	351 260
Pyrénées-Orientales	4 307	622	4 929	43	0,89%	251 778
Charente-Maritime	4 211	507	4 718	44	0,85%	337 926
Côte-d'Or	3 612	972	4 584	45	0,83%	276 700
Vienne	3 252	1 261	4 513	46	0,81%	226 868
Somme	3 053	1 196	4 249	47	0,76%	293 394
Ain	3 536	692	4 228	48	0,76%	333 610
Côtes-d'Armor	3 694	459	4 153	49	0,75%	308 740
Savoie	3 606	453	4 059	50	0,73%	221 414

Départements	Pose D.I.U JKKD001	Changement D.I.U JKDL001	Total des Actes	Rang du département au niveau national	Part du département (%) dans actes nationaux	Population Féminine Départementale
Manche	3 273	755	4 028	51	0,73%	251 646
Tarn	3 048	651	3 699	52	0,67%	201 711
Drôme	3 210	422	3 632	53	0,65%	268 811
Saône-et-Loire	2 961	532	3 523	54	0,63%	281 960
Eure	3 193	255	3 448	55	0,62%	308 371
Haute-Vienne	2 974	448	3 422	56	0,62%	194 689
Landes	2 826	475	3 301	57	0,59%	212 937
Aude	2 904	138	3 042	58	0,55%	193 741
Deux-Sèvres	2 398	595	2 993	59	0,54%	190 886
Vosges	2 449	363	2 812	60	0,51%	184 654
Aisne	2 198	545	2 743	61	0,49%	269 073
Charente	2 389	328	2 717	62	0,49%	179 966
Eure-et-Loir	2 158	510	2 668	63	0,48%	219 811
Loir-et-Cher	1 889	539	2 428	64	0,44%	168 709
Tarn-et-Garonne	2 037	317	2 354	65	0,42%	134 164
Mayenne	1 794	466	2 210	66	0,40%	155 065
Yonne	1 755	371	2 126	67	0,38%	170 022
Aube	1 598	445	2 043	68	0,37%	159 791
Lot-et-Garonne	1 673	359	2 032	69	0,37%	171 861
Allier	1 509	470	1 979	70	0,36%	173 103
Cher	1 760	181	1 941	71	0,35%	152 915
Aveyron	1 509	373	1 882	72	0,34%	141 087
Ardèche	1 665	215	1 880	73	0,34%	167 280
Jura	1 499	378	1 877	74	0,34%	132 441
Territoire de Belfort	1 485	294	1 779	75	0,32%	70 843
Corrèze	1 270	436	1 706	76	0,31%	123 735
Hautes-Pyrénées	1 288	414	1 702	77	0,31%	117 592
Orne	1 351	216	1 567	78	0,28%	141 847
Haute-Loire	1 165	357	1 522	79	0,27%	115 315
Dordogne	1 104	358	1 462	80	0,26%	211 312
Gers	937	469	1 406	81	0,25%	97 506
Hautes-Alpes	956	187	1 143	82	0,21%	72 525
Meuse	851	261	1 112	83	0,20%	91 813
Ariège	1 001	104	1 105	84	0,20%	77 677
Ardennes	837	228	1 065	85	0,19%	136 382
Alpes-de-Haute-Provence	930	130	1 060	86	0,19%	84 585
Haute-Saône	765	198	963	87	0,17%	118 741
Indre	779	170	949	88	0,17%	112 777
Haute-Marne	667	263	930	89	0,17%	86 548
Nièvre	525	191	716	90	0,13%	103 706
Lot	482	223	705	91	0,13%	89 338
Corse-du-Sud	655	47	702	92	0,13%	83 898
Haute-Corse	656	44	700	93	0,13%	93 847
Cantal	502	98	600	94	0,11%	72 987
Lozère	405	77	482	95	0,09%	38 478
Creuse	334	92	426	96	0,08%	59 778
Réunion	330	32	352	97	0,06%	451 366
Guadeloupe	162	21	183	98	0,03%	205 664
Martinique	75	33	108	99	0,02%	194 587
Guyane	28	6	64	100	0,01%	149 547
Mayotte	NC	NC	NC	101	NC	146 262
France	470 176	85 477	555 563		100%	34 666 524

Figure 3. Comparaison de la répartition géographique du total des actes (pose + changement de D.I.U) réalisés en 2019 par l'ensemble des professions de santé confondues avec la population féminine départementale



Les six premiers départements français, selon le classement départemental du total des actes de pose et de changement de D.I.U réalisés en France en 2019 par l'ensemble des professions de santé sont par ordre décroissant : Paris, le Nord, le Rhône, les Bouches-du-Rhône, la Gironde, la Haute-Garonne et la Loire-Atlantique (Tableau 4).

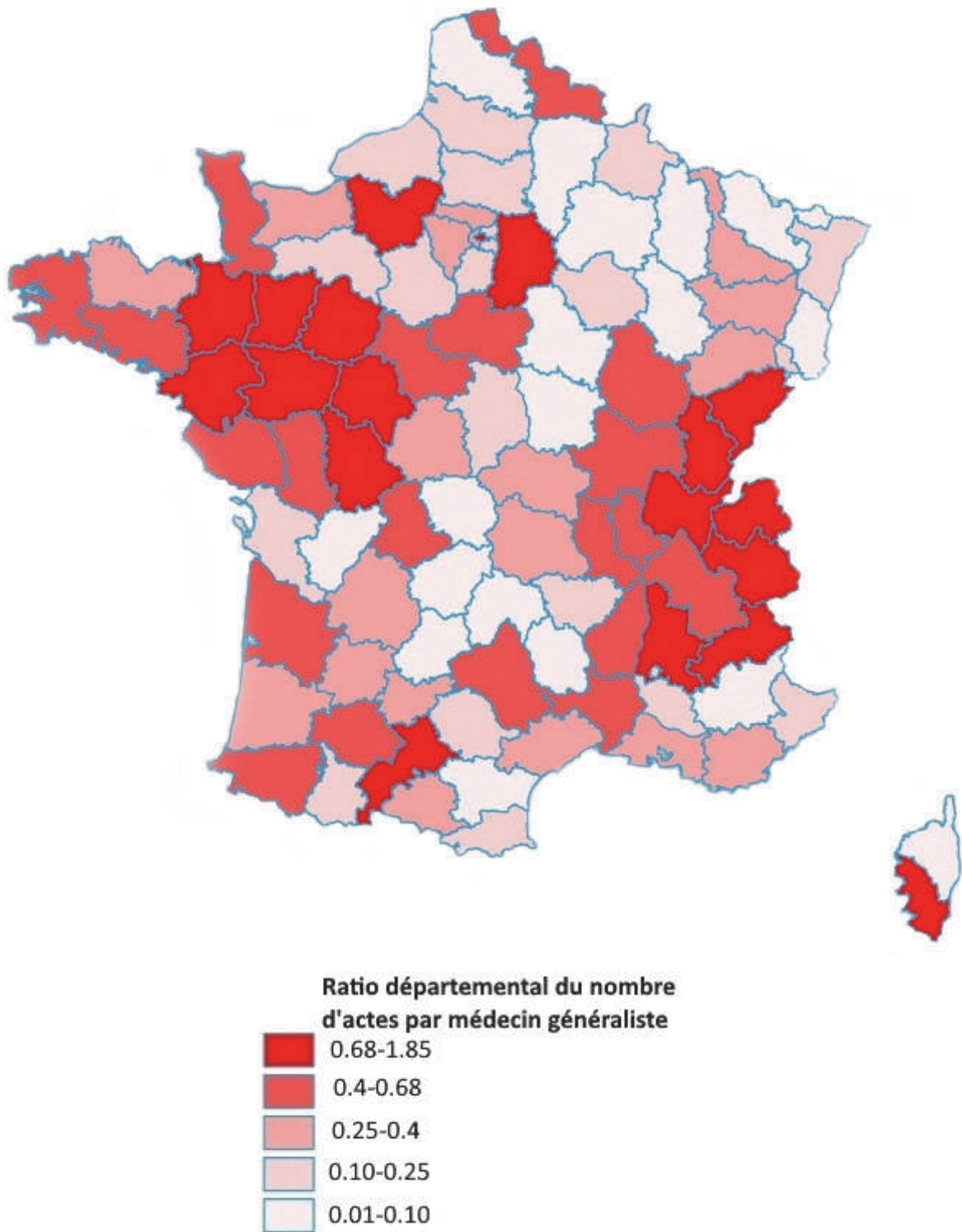
L'analyse de la Figure 3, permet une analogie cartographique au niveau du territoire national entre le nombre du total des actes départementaux de pose et de changement de D.I.U réalisés par l'ensemble des professions de santé en 2019 et la population départementale féminine en 2019.

Tableau 6 : Classement des départements français en fonction du ratio départemental du nombre d'actes (pose + changement D.I.U) par médecin généraliste en 2019

Rang	Départements	JKLD001 MG (Pose)	JKKD001 MG (Changement)	Total Actes MG	% départemental actes réalisés par MG	Population Féminine Départementale	Nb d' actes réalisés par les MG pour 100 000 Femmes	Nb de MG pour 100 000 Femmes	Ratio départemental du nb d'actes par Médecin Généraliste
01	Maine-et-Loire	1 852	485	2 337	27,5%	418 172	559	303	1,85
02	Mayenne	584	54	638	28,2%	155 065	411	226	1,82
03	Hautes-Alpes	414	93	507	44,4%	72 525	699	480	1,46
04	Loire-Atlantique	2 672	450	3 122	19,6%	739 936	422	314	1,34
05	Ille-et-Vilaine	1 954	302	2 256	16,7%	554 037	407	303	1,34
06	Vienne	677	109	786	17,4%	226 868	346	315	1,10
07	Savoie	751	147	898	22,1%	221 414	406	374	1,08
09	Indre-et-Loire	812	251	1 063	17,9%	314 693	338	313	1,08
08	Doubs	868	100	968	18,2%	275 495	351	326	1,08
10	Seine-et-Marne	1 255	261	1 516	12,5%	733 072	207	193	1,07
11	Haute-Savoie	1 087	173	1 260	13,8%	421 921	299	292	1,02
12	Corse-du-Sud	232	6	238	17,1%	83 898	284	299	0,95
13	Jura	239	107	346	18,4%	132 441	261	285	0,92
14	Ain	512	106	618	14,6%	333 610	185	204	0,91
15	Eure	405	95	500	14,5%	308 371	162	189	0,86
16	Haute-Garonne	1 838	213	2 051	11,9%	719 994	285	340	0,84
17	Sarthe	396	144	540	10,7%	288 307	187	232	0,81
18	Paris	3 569	467	4 036	14,0%	1 139 654	354	475	0,75
19	Drôme	416	115	531	14,6%	268 811	198	284	0,70
20	Isère	1 160	185	1 345	11,7%	645 513	208	316	0,66
21	Loir-et-Cher	177	83	260	10,7%	168 709	154	240	0,64
22	Rhône	1 700	343	2 043	10,0%	974 448	210	335	0,63
23	Vendée	403	118	521	9,7%	350 841	149	239	0,62
24	Gironde	1 418	341	1 759	9,8%	848 136	207	341	0,61
25	Ardèche	178	72	250	13,3%	167 280	149	250	0,60
26	Morbihan	646	33	679	10,6%	390 206	174	308	0,56
27	Deux-Sèvres	227	60	287	9,6%	190 886	150	272	0,55
28	Nord	1 989	373	2 362	10,1%	1 339 767	176	324	0,54
29	Finistère	695	147	842	9,8%	465 903	181	334	0,54
30	Manche	283	61	344	8,5%	251 646	137	273	0,50
31	Loire	533	77	610	9,0%	395 347	154	310	0,50
33	Côte-d'Or	213	218	431	9,4%	276 700	156	315	0,49
32	Loiret	278	93	371	7,5%	351 260	106	214	0,49
34	Aveyron	165	31	196	10,4%	141 087	139	295	0,47
35	Haute-Vienne	245	85	330	9,6%	194 689	170	373	0,45
36	Pyrénées-Atlantiques	341	199	540	8,0%	355 444	152	358	0,42
37	Saône-et-Loire	263	37	300	8,5%	281 960	106	254	0,42
38	Gard	392	59	451	6,9%	388 097	116	287	0,40
39	Gers	67	48	115	8,2%	97 506	118	294	0,40
40	Var	509	187	696	9,4%	559 198	124	316	0,39
41	Bouches-du-Rhône	1 279	180	1 459	7,8%	1 061 683	137	350	0,39
42	Ariège	88	14	102	9,2%	77 677	131	341	0,39
43	Calvados	331	111	442	6,5%	360 039	123	325	0,38
44	Vosges	168	22	190	6,8%	184 654	103	285	0,36
45	Val-d'Oise	381	104	485	5,3%	644 901	75	212	0,35
46	Lot-et-Garonne	146	7	153	7,5%	171 861	89	253	0,35
47	Meurthe-et-Moselle	335	100	435	6,7%	374 987	116	345	0,34
48	Indre	77	14	91	9,6%	112 777	81	241	0,33
49	Dordogne	170	17	187	12,8%	211 312	88	265	0,33
50	Hauts-de-Seine	688	154	842	6,2%	847 472	99	298	0,33

Rang	Départements	JKLD001 MG (Pose)	JKKD001 MG (Changement)	Total Actes MG	% départemental actes réalisés par MG	Population Féminine Départementale	Nb d' actes réalisés par les MG pour 100 000 Femmes	Nb de MG pour 100 000 Femmes	Ratio départemental du nb d'actes par Médecin Généraliste
51	Puy-de-Dôme	274	65	339	5,8%	340 970	99	302	0,33
52	Haute-Saône	93	16	109	11,3%	118 741	92	287	0,32
53	Landes	174	24	198	6,0%	212 937	93	308	0,30
54	Yvelines	400	120	520	4,3%	745 750	70	234	0,30
55	Hérault	477	151	628	4,9%	614 615	102	348	0,29
56	Côtes-d'Armor	188	63	251	6,0%	308 740	81	277	0,29
57	Tarn-et-Garonne	70	29	99	4,2%	134 164	74	262	0,28
58	Allier	94	37	131	6,6%	173 103	76	285	0,27
59	Tarn	92	52	144	4,5%	201 711	71	292	0,24
60	Pyrénées-Orientales	148	48	196	4,0%	251 778	78	336	0,23
61	Essonne	295	44	339	3,3%	673 944	50	220	0,23
62	Oise	173	39	212	4,1%	422 284	50	222	0,23
63	Seine-Saint-Denis	364	52	416	4,5%	847 378	49	222	0,22
64	Charente-Maritime	166	74	240	5,1%	337 926	71	324	0,22
65	Territoire de Belfort	35	11	46	2,6%	70 843	65	298	0,22
66	Haute-Loire	35	34	69	4,5%	115 315	60	279	0,21
67	Seine-Maritime	348	35	383	3,9%	646 698	59	291	0,20
68	Somme	134	48	182	4,3%	293 394	62	337	0,18
69	Eure-et-Loir	66	18	84	3,1%	219 811	38	209	0,18
70	Ardennes	58	4	62	5,8%	136 382	45	271	0,17
71	Alpes-Maritimes	298	24	322	3,5%	570 026	56	353	0,16
72	Vaucluse	110	7	117	2,0%	291 656	40	304	0,13
73	Cher	41	1	42	2,2%	152 915	27	218	0,13
74	Hautes-Pyrénées	46	11	57	3,3%	117 592	48	385	0,13
75	Bas-Rhin	199	22	221	2,0%	582 814	38	335	0,11
76	Val-de-Marne	142	51	193	1,9%	729 969	26	253	0,10
77	Aube	29	9	38	1,9%	159 791	24	233	0,10
78	Orne	27	10	37	2,4%	141 847	26	271	0,10
79	Charente	27	16	43	1,6%	179 966	24	271	0,09
80	Nièvre	22	-	22	3,1%	103 706	21	245	0,09
81	Cantal	14	7	21	3,5%	72 987	29	334	0,09
82	Pas-de-Calais	110	54	164	2,1%	748 361	22	269	0,08
83	Lot	13	8	21	3,0%	89 338	24	306	0,08
84	Corrèze	23	4	27	1,6%	123 735	22	292	0,07
85	Aude	38	3	41	1,3%	193 741	21	296	0,07
86	Haut-Rhin	48	25	73	1,4%	389 059	19	275	0,07
87	Aisne	29	11	40	1,5%	269 073	15	220	0,07
88	Creuse	10	1	11	2,6%	59 778	18	274	0,07
89	Meuse	15	1	16	1,4%	91 813	17	278	0,06
90	Yonne	18	5	23	1,1%	170 022	14	232	0,06
91	Alpes-de-Haute-Provence	14	3	17	1,6%	84 585	20	353	0,06
92	Lozère	3	3	6	1,2%	38 478	16	278	0,06
93	Haute-Marne	6	9	15	1,6%	86 548	17	311	0,06
94	Marne	39	6	45	0,8%	291 158	15	299	0,05
95	Moselle	45	5	50	0,6%	529 539	9	260	0,04
96	Réunion	28	10	38	10,8%	451 366	8	315	0,03
97	Haute-Corse	2	1	3	60,0%	93 847	3	287	0,01
98	Guadeloupe	5	-	5	2,7%	205 664	2	281	0,01
99	Martinique	2	1	3	2,8%	194 587	1	271	0,00
100	Guyane	-	-	-	0,0%	149 547	-	239	0,00
101	Mayotte	NC	NC	NC	NC	146 262	NC	82	NC
	France	41 165	8 523	49 688	9,0%	34 666 524	143	295	0,48

Carte 3. Distribution géographique du ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste en France en 2019



Au vu du classement des départements selon le ratio départemental du nombre d'actes (pose de D.I.U et changement de D.I.U) par médecin généraliste en 2019, comme présenté dans le Tableau 6, les onze départements français où les médecins généralistes sont le plus actifs sont par ordre décroissant : le Maine-et-Loire, la Mayenne, les Hautes-Alpes, la Loire-Atlantique, l'Ille-et-Vilaine, la Vienne, la Savoie, le Doubs, l'Indre-et-Loire, la Seine-et-Marne et enfin la Haute-Savoie.

Ces départements ont un ratio départemental du nombre d'actes (pose et changement de D.I.U) compris entre 1.85 (ratio départemental de la Mayenne du nombre d'actes par médecin généraliste) et 1.02 (ratio départemental de la Haute-Savoie du nombre d'actes par médecin généraliste).

Les autres départements français, non cités ci-dessus, ont respectivement un ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste inférieur à 1.

D'un point de vue quantitatif, le département de Paris est le département français où le total des actes (pose de D.I.U et de changement de D.I.U) réalisés par les médecins généralistes est le plus élevé (avec un total de 4036 actes de pose et de changement de D.I.U réalisés par les MG en 2019).

Le département des Bouches-du-Rhône est peu actif sur la réalisation des gestes de pose et de changement de D.I.U par les médecins généralistes (avec un ratio départemental de 0.39 actes de pose et de changement de D.I.U par médecin généraliste).

Enfin, à l'instar du classement des régions françaises en fonction du ratio régional de nombre d'actes par médecin généraliste en 2019, nous retrouvons les départements d'outre-mer (la Guadeloupe, la Martinique, la Guyane et Mayotte) en fin de classement des départements français en fonction du ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste en 2019.

4. Focus sur la Région P.A.C.A

En comptabilisant un total de 43 414 actes de pose et de changement de D.I.U, soit 6.3% de la part nationale, la région P.A.C.A occupe la sixième place du classement régional du total des actes (de pose et de changement de D.I.U) réalisés en 2019 toutes professions de santé confondues, comme présenté dans le Tableau 3 et la Carte 2.

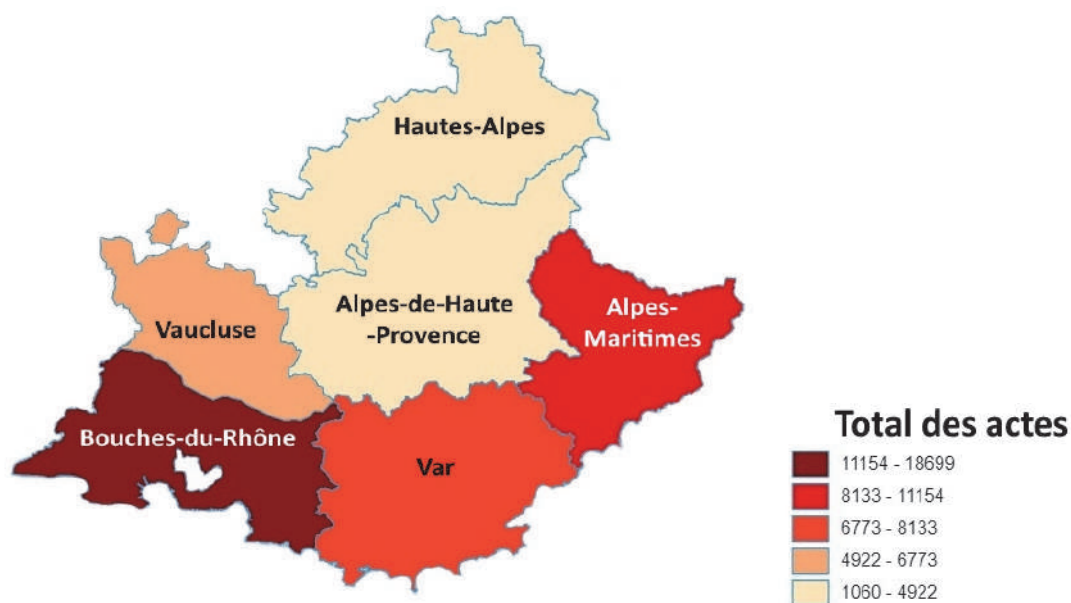
Le classement des départements de la région P.A.C.A, par ordre décroissant, pour le total des actes de pose de changement de D.I.U toutes spécialités confondues en 2019, comme présenté dans le Tableau 7 et la Carte 4, est : Bouches-du-Rhône, Alpes-Maritimes, Var, Vaucluse, Hautes-Alpes et Alpes-de-Haute-Provence.

Tableau 7 : Classement départemental décroissant du total des actes (pose + changement de D.I.U) réalisés en 2019 en région P.A.C.A toutes professions de santé confondues

Départements	JKLD001 (Pose D.I.U)	JKKD001 (Changement D.I.U)	Total des actes	Pourcentage départemental des actes par rapport à la Région	Population Féminine Départementale
13 Bouches-du-Rhône	16 375	2 321	18 699	43,1%	1 061 683
06 Alpes-Maritimes	8 188	1 080	9 268	21,3%	570 026
83 Var	6 518	859	7 377	17,0%	559 198
84 Vaucluse	3 524	613	5 867	13,5%	291 656
05 Hautes-Alpes	956	187	1 143	2,6%	72 525
04 Alpes-de-Haute-Provence	930	130	1 060	2,4%	84 585
Région P.A.C.A	36 491	5 190	43 414	100%	2 639 673

En analysant le Tableau 7, on remarque que les départements où le total des actes de pose et de changement de D.I.U réalisés toutes spécialités confondues est élevé correspondent aux départements où la population féminine est la plus importante.

Carte 4. Total des actes (pose de D.I.U et changement de D.I.U) réalisés toutes professions de santé confondues en région P.A.C.A en 2019



Pour la médecine générale, la région P.A.C.A est la onzième région française selon le ratio régional du total des actes (de pose et de changement de D.I.U) par médecin généraliste, avec un ratio calculé à 0.45.

Le classement des départements de la région P.A.C.A selon le ratio départemental du nombre d'actes (de pose et de changement de D.I.U) par médecin généraliste est le suivant (Tableau 8 et Carte 5) : Hautes-Alpes, Var, Bouches-du-Rhône, Alpes-Maritimes, Vaucluse, et Alpes-de-Haute-Provence.

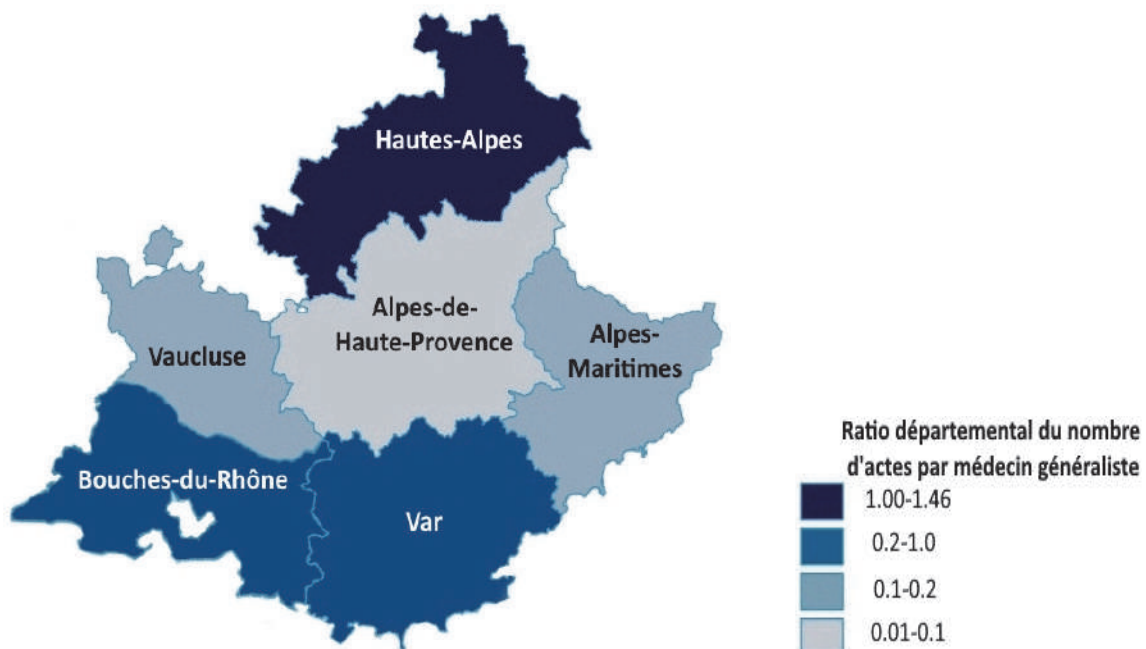
Tableau 8 : Classement départemental décroissant en fonction du ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste en 2019 en région P.A.C.A

Départements	JKLD001 MG	JKKD001 MG	Total des Actes MG	% départemental des actes réalisés par les MG	Population Féminine Départementale	Total des actes réalisés par les MG pour 100 000 Femmes	Nb de MG pour 100 000 Femmes	Ratio départemental du nb d'actes par Médecin Généraliste
05 Hautes-Alpes	414	93	507	44,4%	72 525	699	479	1,46
83 Var	509	187	696	9,4%	559 198	124	316	0,39
13 Bouches-du-Rhône	1279	180	1459	7,8%	1 061 683	137	351	0,39
06 Alpes-Maritimes	298	24	322	3,5%	570 026	56	353	0,16
84 Vaucluse	110	7	117	2,0%	291 656	40	303	0,13
04 Alpes-de-Haute-Provence	14	3	17	1,6%	84 585	20	354	0,06
Région P.A.C.A	2624	494	3 118	7,2%	2 639 673	142	318	0,45

Les Hautes-Alpes est un département où les médecins généralistes sont impliqués de manière significative dans la pose et le changement de D.I.U en 2019, avec un ratio départemental de nombre d'actes de pose et de changement de D.I.U par médecin généraliste calculé à 1.46 (pour rappel il se classe en troisième position dans le classement des départements français en fonction du ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste en 2019). En effet, 44.4 % du total des actes de pose et de changement de D.I.U dans ce département en 2019 est effectué par les médecins généralistes.

Dans les Alpes-Maritimes, le Vaucluse et les Alpes-de-Haute-Provence, les médecins généralistes sont peu contributeurs dans les actes de pose et de changement de D.I.U en 2019, avec des ratios départementaux faibles. De plus la part des actes réalisés par les MG est respectivement de 3.6%, 2.0% et 1.6% dans ces départements.

Carte 5. Distribution géographique du ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste en région P.A.C.A en 2019



5. Comparaison entre les années 2015 et 2019.

En additionnant les actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U réalisés en 2019, on obtient un total de 555 563 actes ayant fait l'objet d'un remboursement par l'Assurance Maladie pour l'ensemble des professionnels de santé exerçant en libéral sur le territoire national. En comparaison, ce total (pose de D.I.U et changement de D.I.U) était de 451 113 actes réalisés par l'ensemble des professionnels de santé exerçant en libéral en 2015, en France.

Pour la période 2015 à 2019, l'augmentation de la réalisation du total des actes de pose et de changement de D.I.U effectués par l'ensemble des professions de santé en libéral sur le territoire national est de 23% (Tableau 9).

Tableau 9. Comparaison du total des actes (pose + changement de D.I.U) réalisés par l'ensemble des professions de santé entre l'année 2015 et 2019

Professions de santé	Total des Actes (pose + changement D.I.U)		Evolution
	2015	2019	
Gynécologie et Obstétrique	394 483	337 818	-14%
Sage-Femme	0	146 369	NC
Médecine Générale	36 915	49 688	35%
Autres Spécialités	18 000	21 778	21%
Total	451 413	555 653	23%

La médecine générale enregistre une hausse de 35% dans la réalisation du total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U sur la période 2015 à 2019 pour la France entière. La spécialité de gynécologie et obstétrique connaît une baisse de 14% pour le total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U entre 2015 et 2019 en France. La catégorie comprenant l'ensemble des autres spécialités connaît également une hausse de 23% du total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U en France pour la période 2015-2019.

Pour les sages-femmes, nous ne possédons pas de données pour l'année 2015. La profession de sage-femme a accès à la nomenclature CCAM pour la cotation des gestes techniques depuis mars 2016. Cependant, il est intéressant de noter la part significative en 2019 des sages-femmes dans la réalisation du total des actes de pose et de changement de D.I.U en France. Pour rappel, les sages-femmes réalisent 26.4% du total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U réalisés en France en 2019.

Ce manque de données pour l'année 2015 concernant les sages-femmes, explique en partie l'augmentation significative de 23% du total des actes de pose et de changement de D.I.U toutes professions de santé confondues entre 2015 et 2019.

DISCUSSION

1. Analyse des principaux résultats

a) Pour la médecine générale

Notre étude montre que les médecins généralistes libéraux français ont réalisé 41 165 actes de pose de D.I.U et 8 523 actes de changement de D.I.U en 2019, soit un total de 49 688 actes. Cela représente une part de 9.0% dans le total des actes de pose et de changement de D.I.U réalisés par les professionnels de santé libéraux intervenant dans la réalisation de ce geste en France en 2019.

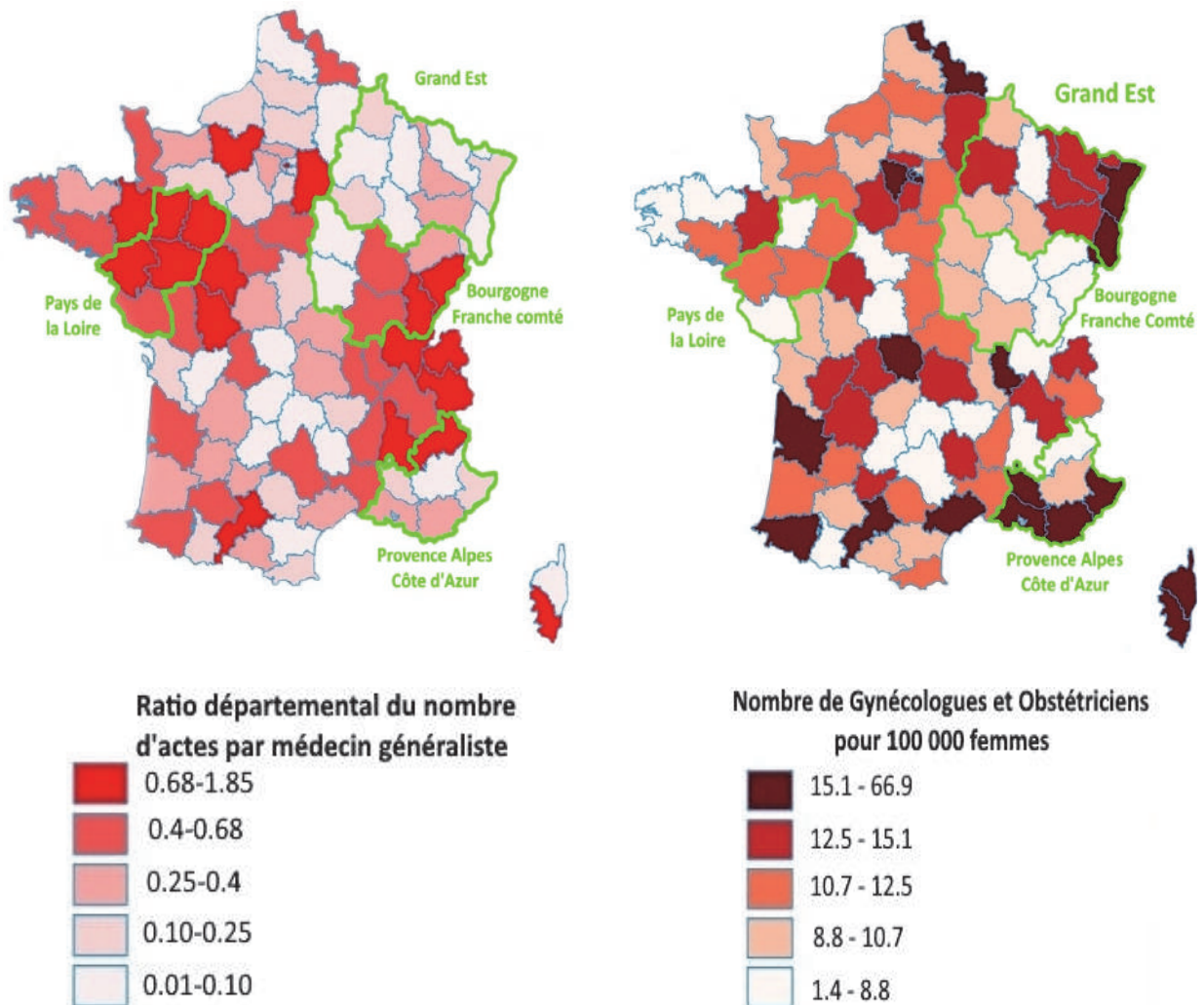
Ces résultats positionnent la médecine générale en troisième position dans le classement des professions de santé libérales intervenant dans la réalisation de la pose de D.I.U en libéral en France en 2019.

Cette pratique de la pose de D.I.U par les médecins généralistes enregistre une croissance significative au cours de ces dernières années (35% d'augmentation de la réalisation du total des actes de pose et de changement de D.I.U par les médecins généralistes entre 2015 et 2019).

Cependant, malgré une augmentation du nombre du total des actes de pose et de changement de D.I.U entre 2015 et 2019 au niveau national, la réalisation par les médecins généralistes de ces actes techniques est inégale en fonction des territoires.

Chaque année, la DRESS communique les effectifs des médecins en fonction des spécialités et du mode d'exercice en fonction du territoire (9). Nous avons collecté les effectifs de gynécologue et obstétricien exerçant en libéral au 1^{er} janvier 2018 (dernière année du recensement des effectifs de spécialistes par la DRESS selon le RPPS) (annexe 2).

Figure 5. Comparaison de l'activité de pose de D.I.U par les médecins généralistes (ratio départemental du nombre d'actes par médecin généraliste) avec la démographie de gynécologue et obstétricien (nombre de GO pour 100 000 femmes) en 2019



En analysant la Figure 5, pour les régions Grand Est et Pays de la Loire (qui sont opposées dans le classement des régions françaises en fonction du ratio régional de nombre d'actes par médecin généraliste en 2019) nous pouvons constater le phénomène suivant :

- la majorité des départements de la région Grand Est ont une offre de soins de gynécologie et obstétrique libérale satisfaisante (six départements sur les dix de la région ont un nombre de gynécologues et obstétriciens supérieur à 12.5 pour 100 000 femmes), alors que les départements qui composent la région Pays de la Loire ont une

offre en gynécologie et obstétrique plus faible (deux départements sur cinq de la région : la Mayenne et la Vendée, avec le nombre de gynécologues obstétriciens pour 100 000 femmes de 3.9 pour la Mayenne et de 8.0 pour la Vendée, font partie des départements avec l'offre la plus basse en gynécologie et obstétrique du pays).

Ces disparités territoriales de l'offre de soins de gynécologie et obstétrique libérale sont également marquées en intra régionale. En région PACA, le département des Hautes-Alpes (département rural), ne comptait plus que 4 gynécologues et obstétriciens en libéral en 2018 (soit 5.5 gynécologues et obstétriciens libéraux pour 100 000 femmes). Le département des Bouches-du-Rhône (département à prédominance urbaine), recensait 246 gynécologues et obstétriciens libéraux en 2018 (soit un nombre de 23.5 gynécologues et obstétriciens libéraux pour 100 000 femmes). Cette difficulté d'accès à la gynécologie et l'obstétrique en libérale dans les Hautes-Alpes explique la forte implication des médecins généralistes de ce département pour la réalisation de pose de D.I.U. dans leurs cabinets.

Une offre de soins de gynécologie et obstétrique libérale faible au niveau d'un territoire expliquerait la forte activité de pose de D.I.U. par les médecins généralistes au sein de ce même territoire. Il existe quelques exceptions à ce constat, mais il semble que cette corrélation soit généralisable au niveau national. Cela est en accord avec notre hypothèse de départ.

Cependant, la diminution de l'offre de soins de gynécologie obstétrique libérale n'est pas l'unique facteur expliquant la pratique de la pose de D.I.U. au cabinet par les médecins généralistes.

Dans la littérature, on retrouve deux études mettant en évidence d'autres facteurs explicatifs. La première est réalisée en région Pays de la Loire, la seconde en région Auvergne-Rhône-Alpes (10)(11). Ces études évaluent la formation initiale des médecins généralistes vis-à-vis de l'acquisition de la compétence de la pose de D.I.U. La réalisation de ces études a permis d'identifier des perspectives d'amélioration pour la formation des médecins généralistes à la réalisation de geste technique de gynécologie médicale au cabinet. Cette volonté territoriale d'améliorer la formation des médecins généralistes à la pose de D.I.U., contribue à l'engouement de ces deux régions pour la pose de D.I.U. par les médecins généralistes.

La réforme du troisième cycle des études médicales de 2018, avec obligation pour les internes en médecine générale à réaliser un stage en gynécologie dans leur maquette de Diplôme d'Etudes Spécialisées (D.E.S) (12), devrait contribuer à l'amélioration de la formation initiale des futurs médecins généralistes pour l'apprentissage de la pose de D.I.U.

La féminisation de la profession de médecin généraliste, avec une majorité de femme dès 2021 et plus de 60 % de femmes médecins en exercice en 2034, continue à progresser (14). Être un praticien de sexe féminin est un facteur influençant identifié dans la pratique de la gynécologie au cabinet de médecine générale (13).

Pour les années futures : la diminution de l'offre de soins en gynécologie et obstétrique libérale, la progression de la féminisation de la profession, ainsi que l'amélioration de la formation initiale des médecins généralistes pour la pose de D.I.U, devraient confirmer la croissance de la réalisation de la pose de D.I.U au cabinet de médecine générale sur ces dernières années. Il sera donc intéressant de réitérer la récolte des données de pose de D.I.U par les médecins généralistes en France dans les prochaines années, pour les comparer aux données de 2019.

b) Pour les gynécologues et obstétriciens

Les professionnels de santé en gynécologie et obstétrique restent les plus grands réalisateurs de pose de D.I.U en 2019 en libéral. Cependant, c'est la seule profession de santé à connaître une diminution de la réalisation du total des actes de pose et de changement de D.I.U (-14%) entre 2015 et 2019.

Ces résultats sont également en accord avec notre hypothèse de départ au vu de la baisse des effectifs libéraux de cette profession sur ces dernières années. Cette dynamique à la baisse des effectifs libéraux devrait se poursuivre, surtout pour la gynécologie médicale. En effet, le dernier chiffre de recensement de la DRESS pour l'année 2020 fait état de 2450 gynécologues médicaux recensés, dont seulement 1390 sont des libéraux exclusifs. Le salariat en hospitalier semble davantage attractif, avec une hausse de 10.7% du nombre de gynécologue médical, que l'exercice mixte (libéral et hospitalier) (15).

c) Pour les sages-femmes

Notre étude révèle que 25.6% du total des actes de pose et de changement de D.I.U en France en 2019 sont réalisés par les sages-femmes libérales.

Une étude sur les actes côtés par les sages-femmes libérales en 2014, retrouvait une majorité d'actes pour la rééducation périnéale et à la préparation à la naissance (respectivement 46 et 17%), pour une activité très limitée de suivi gynécologique (1%) (16).

L'attrait pour l'exercice libéral de la profession de sage-femme au cours de ces dernières années (avec une augmentation de 37% de l'effectif libéral de sages-femmes entre 2014 et 2018) (17), pourrait expliquer une offre croissante pour la réalisation du suivi gynécologique proposé aux femmes par les sages-femmes libérales, comme l'illustre notre étude sur la pose de D.I.U.

Cependant, nous ne pouvons pas conclure à une augmentation de la réalisation du suivi gynécologique des femmes par les sages-femmes libérales, puisque nous nous sommes intéressés seulement à la pose de D.I.U.

Ainsi, d'autres études menées par l'URPS PACA sur des actes de gynécologie médicale pratiqués en libéral, comme l'acte de frottis cervico utérin, sont en cours. Il sera intéressant de mettre en lien la part des sages-femmes libérales dans la réalisation du F.C.U en France avec les chiffres de notre étude relatif à la pose de D.I.U

d) Pour la rubrique « autres spécialités »

La catégorie qui regroupe l'ensemble des « autres spécialités » médicales libérales intervient à hauteur de 3.7% dans la pose de D.I.U en libéral en 2019 en France.

En région Ile-de-France, cette part, pour la catégorie « autres spécialités », s'élève même à 11 % du total des actes de pose et de changement de D.I.U en 2019 réalisés par l'ensemble des professionnels de santé libéraux.

Ces chiffres s'expliquent par l'inclusion dans la rubrique « autres spécialités » d'établissements privés qui possèdent une offre de soins en gynécologie. La région Ile-de-France compte 150 établissements privés réalisant de la MCO (Médecine, Chirurgie, Gynécologie-Obstétrique) (18).

Les régions Auvergne-Rhône-Alpes et Provence-Alpes-Côte d'Azur ont respectivement 73 et 65 établissements privés réalisant de la MCO (19)(20), ce qui peut expliquer l'hétérogénéité du pourcentage de pose de D.I.U pour la catégorie « autres spécialités » au niveau régional (Figure 3).

2. Validité de l'étude

a) Originalité et intérêt du sujet

Dans la littérature médicale, on retrouve deux travaux récents qui se sont intéressés à la pose de D.I.U par les médecins généralistes (21)(22). Ces travaux avaient une approche qualitative, leur but étant d'identifier les freins ainsi que l'opinion des médecins généralistes sur la réalisation de la pose de D.I.U au cabinet de médecine générale.

Il nous a semblé intéressant de réaliser une analyse quantitative, afin de faire un état des lieux sur la pratique de la pose de D.I.U par les médecins généralistes en France en 2019, en obtenant des données chiffrées. La récolte de ces données a pour but de permettre à des travaux futurs d'étudier l'évolution de la réalisation de cet acte technique sur notre territoire.

b) Limites et biais de l'étude

Il existe dans notre étude un biais de mesure. En effet, seuls les actes cotés (actes de pose de D.I.U et actes de changement de D.I.U soumis à un remboursement auprès de la CPAM) ont été recensés dans ce travail. Il y a donc probablement une sous-évaluation du nombre d'actes réalisés.

Une des autres limites de notre étude est l'absence de données sur les actes réalisés par les sages-femmes en 2015. Les sages-femmes ont eu accès à la tarification de leurs actes techniques selon la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) depuis le 11 mars 2016 (8).

Ce manque de données, limite en partie notre analyse sur l'évolution de la répartition des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U, entre les différentes professions de santé entre les années 2015 et 2019, et plus particulièrement de l'impact de la croissance de l'exercice libéral de la profession de sage-femme aux cours des dernières années dans la réalisation de la pose de D.I.U.

CONCLUSION

La pratique de la pose de D.I.U en libéral en 2019 connaît une transition entre les différentes professions de santé intervenant dans la réalisation de ce geste technique, avec une part significative occupée par la médecine générale.

Cette transition a des causes multifactorielles. La décroissance constante des effectifs de gynécologues médicaux libéraux au cours de ces dernières années est une des principales causes. A contrario, les effectifs de sages-femmes exerçant en libéral sont en plein essor. Dix ans après la définition de leurs compétences médicales, par la loi HPST de 2009, les sages-femmes libérales sont devenues la deuxième profession de santé libérale à réaliser le plus de poses de D.I.U en ville.

La médecine générale représente la troisième profession de santé libérale intervenant dans la pose de D.I.U en libéral en France en 2019 (avec un total de 49 688 actes de pose et changement de D.I.U, soit 9% du total des actes). Cette pratique de la pose de D.I.U par les médecins généralistes connaît une augmentation significative ces dernières années (augmentation de 23% du total des actes de pose et de changement de D.I.U par les médecins généralistes entre 2015 et 2019).

Cependant cet attrait pour la pose de D.I.U au cabinet de médecine générale est très disparate au niveau des différents territoires de l'hexagone en 2019.

Des perspectives d'amélioration sont possibles pour les territoires où les médecins généralistes sont encore le plus enclins à la pose de D.I.U dans leur cabinet. La proposition d'une formation médicale continue pour l'apprentissage de la pose de D.I.U. permettrait une levée de frein à la réalisation de ce geste dans les cabinets de médecine générale de ces territoires.

L'accroissement de la féminisation de la profession de médecin généraliste, ainsi que l'amélioration attendue de la formation initiale en gynécologie des internes de médecine générale depuis la réforme du troisième cycle des études médicales, devraient participer à un engouement futur pour la pratique de la pose de D.I.U dans les cabinets de médecine générale.

BIBLIOGRAPHIE

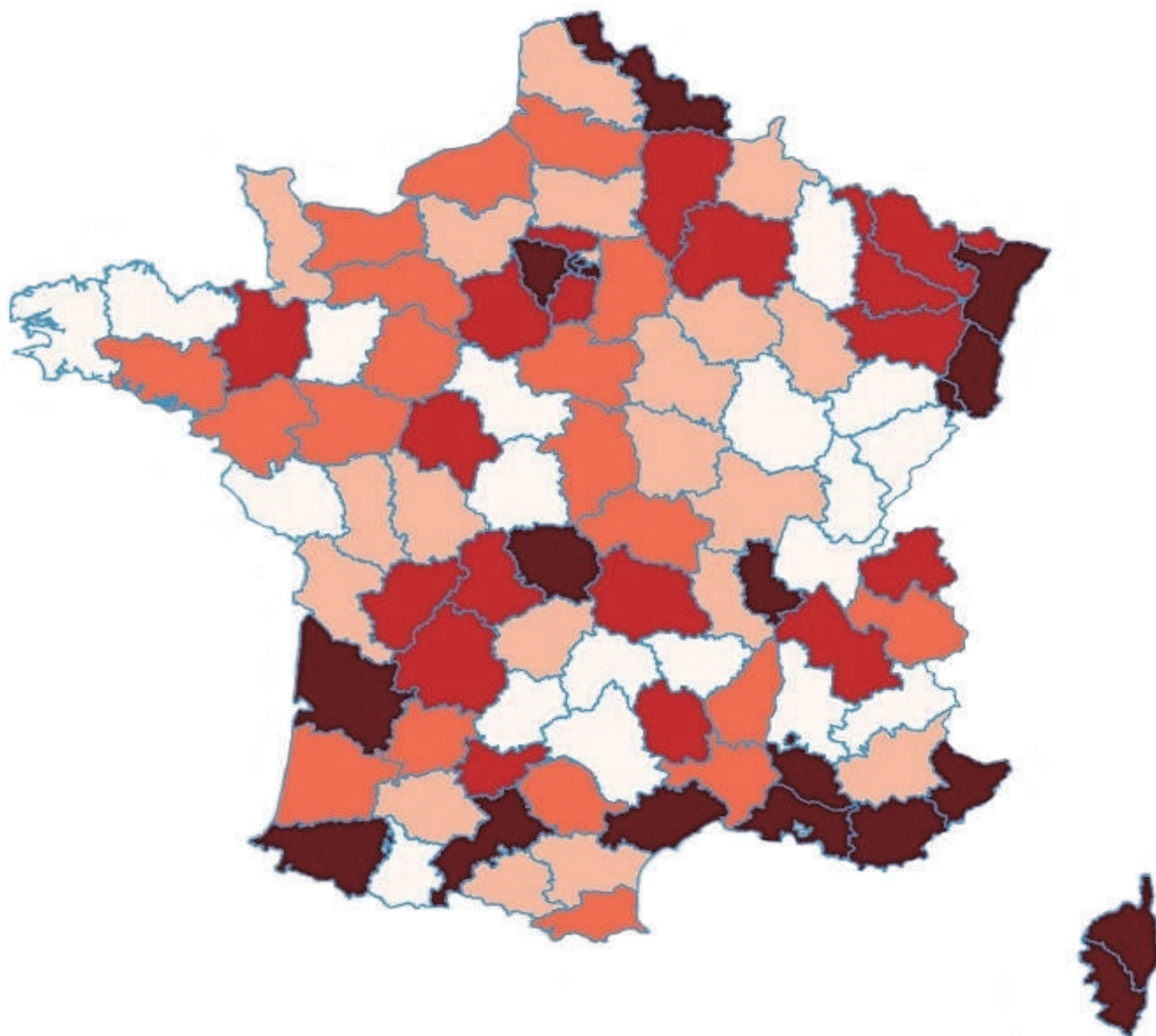
1. **Gerard M, Potereau J, Hauser M.** Observatoire des parcours de soins des Français. Thème2 : Les Français et la médecine de ville [Internet]. Harrys Interactive ; 2019.
2. **Direction de la recherche, des études des évaluations et de la statistique (DREES).** Démographie des professionnels de santé - DREES [Internet]. [cité 23 sept 2020]. Disponible sur: <https://drees.shinyapps.io/demographie-ps/>
3. **Cohen J, Madelenat P, Levy-Toledano R.** Gynécologie et santé des femmes : quel avenir en France ? Editions Eska ; 2000.
4. **Nisand I.** Alerte sur la démographie de notre profession. Gynécologie Obstétrique Fertilité et Sénologie. mars 2018;46(3):137-8.
5. **Héloïse G.** Etat des lieux du suivi Gynécologique en médecine générale : revue de la littérature. [Thèse d'exercice]. Université d'Angers- Faculté de Santé ; 2018.
6. **Haute Autorité de Santé.** Contraception chez la femme adulte et de l'adolescente en âge de procréer (hors post-partum et post-IVG). Saint-Denis La Plaine: HAS; 2019.
7. **LOI n° 2009-879** du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires - Article 86. 2009-879 juill 21, 2009.
8. **L'Assurance Maladie.** Les grands principes de la CCAM pour les sages-femmes [Internet]. Disponible sur: https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/32184/document/principes-ccam-sages-femmes_assurance-maladie.pdf
9. **Direction de la recherche, des études, des évaluations et de la statistique (DREES).** Affichage de tableau - TABLEAU 3. EFFECTIFS DES MÉDECINS par spécialité, mode d'exercice, zone d'inscription et sexe [Internet]. [cité 7 sept 2020]. Disponible sur: <http://www.data.drees.sante.gouv.fr/TableViewer/tableView.aspx?ReportId=3804>
10. **Grégoire M.** Évaluation de la formation pratique initiale et continue à la pose des dispositifs intra-utérins, des médecins généralistes de Loire-Atlantique, en activité depuis 10 ans et moins. [Thèse d'exercice]. Université de Nantes ; 2015.

11. **Boucher S.** Évaluation de l'acquisition de trois gestes techniques de gynécologie (frottis cervico-utérin, pose de dispositif intra-utérin et pose d'implant contraceptif) au cours du DES de médecine générale en fonction des lieux de formation en Rhône-Alpes (faculté Grenoble, Lyon et Saint-Etienne). [Thèse d'exercice]. Université Grenoble Alpes ; 2016.
12. **Décret n° 2016-1597** du 25 novembre 2016 relatif à l'organisation du troisième cycle des études de médecine et modifiant le code de l'éducation. 2016-1597 nov 25, 2016.
13. **Bachelet M, Anguis M.** Les médecins d'ici à 2040 : une population plus jeune, plus féminisée et plus souvent salariée. Etudes et Résultats ; 2017 mai. Report No : 1011.
14. **Burnay J.** Facteurs influençant la pratique d'une activité gynécologique en médecine générale. Enquête qualitative auprès des médecins généralistes de la Somme. [Thèse d'exercice] [Faculté de Médecine Amiens] : Université de Picardie Jules Verne ; 2017.
15. **Tranthimy L.** La mutation des spécialités de premier recours : l'exercice libéral exclusif perd des plumes. Le Quotidien du médecin. 7 juillet 2020. N°9847. Page 4.
16. **Conseil Nationale de l'Ordre des Sage-Femme.** Etude-marché-du-travail-sages-femmes-CNOSF-2016.pdf [Internet]. [cité 28 nov 2017]. Disponible sur : <http://www.ordre-sages-femmes.fr/wp-content/uploads/2016/09/Etudemarch%C3%A9-du-travail-sages-femmes-CNOSF-2016.pdf>
17. **Direction de la recherche, des études, des évaluations et de la statistique (DREES).** TABLEAU 1. EFFECTIFS DES SAGES-FEMMES par mode d'exercice, zone d'activité 1, sexe et tranche d'âge [Internet]. [cité 8 sept 2020]. Disponible sur : <http://www.data.drees.sante.gouv.fr/TableView/tableView.aspx>
18. **ARS Ile de France.** Chiffres clés de la santé en Ile-de-France [Internet]. [cité 26 août 2020]. Disponible sur: <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/chiffres-cles-de-la-sante-en-ile-de-france>
19. **Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation.** Hospitalisation Chiffres Clés 2017 Auvergne_Rhone_Alpes [Internet]. 2018 [cité 26 août 2020]. Disponible sur: https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/chiffres_cles/Chiffres_Cles_2017_Auvergne_Rhone_Alpes.pdf

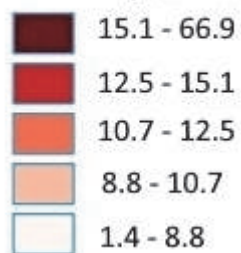
- 20. Fédération Hospitalisation Privée Sud Est.** Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) [Internet]. [cité 26 août 2020]. Disponible sur: <https://fhp-se.com/mco/>
- 21. Guidi Rontani B.** Quels sont les freins à la pose du stérilet par les médecins généralistes ? : Étude qualitative dans l'Arrageois [Internet]. Université de Lille; 2016 [cité 23 sept 2020]. Disponible sur: <http://pepite.univ-lille2.fr/notice/view/UDSL2-workflow-6889>
- 22. Laurent S.** Opinion sur l'usage et la pose du dispositif intra-utérin, identification des réticences et de leur origine chez le médecin généraliste réunionnais ne posant pas de DIU. Sciences du Vivant [q-bio]. 2019.

ANNEXES

Annexe 1. Cartographie à l'échelon départemental de la densité de gynécologues et obstétriciens en libéral en 2018



Nombre de Gynécologues et Obstétriciens
pour 100 000 femmes



Annexe 2. Effectif des Gynécologues et Obstétriciens libéraux en 2018

Départements	Nombre de Gynécologue et Obstétricien en libéral en 2018	Nombre de Gynécologue et Obstétricien pour 100 femmes
01 Ain	21	6,3
02 Aisne	38	14,1
03 Allier	20	11,6
04 Alpes-de-Haute-Provence	8	9,5
05 Hautes-Alpes	4	5,5
06 Alpes-Maritimes	167	29,3
07 Ardèche	18	10,8
08 Ardennes	12	8,8
09 Ariège	7	9,0
10 Aube	16	10,0
11 Aude	17	8,8
12 Aveyron	9	6,4
13 Bouches-du-Rhône	246	23,2
14 Calvados	45	12,5
15 Cantal	6	8,2
16 Charente	27	15,0
17 Charente-Maritime	33	9,8
18 Cher	18	11,8
19 Corrèze	12	9,7
21 Côte-d'Or	7	2,5
22 Côtes-d'Armor	11	3,6
23 Creuse	40	66,9
24 Dordogne	29	13,7
25 Doubs	4	1,5
26 Drôme	19	7,1
27 Eure	30	9,7
28 Eure-et-Loir	30	13,6
29 Finistère	16	3,4
2A Corse-du-Sud	23	27,4
2B Haute-Corse	52	55,4
30 Gard	44	11,3
31 Haute-Garonne	157	21,8
32 Gers	9	9,2
33 Gironde	187	22,0
34 Hérault	111	18,1
35 Ille-et-Vilaine	70	12,6
36 Indre	7	6,2
37 Indre-et-Loire	47	14,9
38 Isère	97	15,0
39 Jura	10	7,6
40 Landes	23	10,8
41 Loir-et-Cher	13	7,7
42 Loire	42	10,6
43 Haute-Loire	7	6,1
44 Loire-Atlantique	90	12,2
45 Loiret	40	11,4
46 Lot	4	4,5
47 Lot-et-Garonne	19	11,1
48 Lozère	5	13,0
49 Maine-et-Loire	46	11,0
50 Manche	23	9,1
51 Marne	44	15,1

Annexe 2. Effectif des Gynécologues et Obstétriciens libéraux en 2018

Départements	Nombre de Gynécologue et Obstétricien en libéral en 2018	Nombre de Gynécologue et Obstétricien pour 100 femmes
52 Haute-Marne	8	9,2
53 Mayenne	6	3,9
54 Meurthe-et-Moselle	53	14,1
55 Meuse	7	7,6
56 Morbihan	43	11,0
57 Moselle	71	13,4
58 Nièvre	10	9,6
59 Nord	203	15,2
60 Oise	38	9,0
61 Orne	16	11,3
62 Pas-de-Calais	72	9,6
63 Puy-de-Dôme	45	13,2
64 Pyrénées-Atlantiques	62	17,4
65 Hautes-Pyrénées	10	8,5
66 Pyrénées-Orientales	31	12,3
67 Bas-Rhin	138	23,7
68 Haut-Rhin	67	17,2
69 Rhône	214	22,0
70 Haute-Saône	10	8,4
71 Saône-et-Loire	29	10,3
72 Sarthe	32	11,1
73 Savoie	27	12,2
74 Haute-Savoie	60	14,2
75 Paris	558	49,0
76 Seine-Maritime	78	12,1
77 Seine-et-Marne	82	11,2
78 Yvelines	143	19,2
79 Deux-Sèvres	17	8,9
80 Somme	32	10,9
81 Tarn	25	12,4
82 Tarn-et-Garonne	19	14,2
83 Var	87	15,6
84 Vaucluse	51	17,5
85 Vendée	28	8,0
86 Vienne	24	10,6
87 Haute-Vienne	29	14,9
88 Vosges	26	14,1
89 Yonne	16	9,4
90 Territoire de Belfort	18	25,4
91 Essonne	97	14,4
92 Hauts-de-Seine	188	22,2
93 Seine-Saint-Denis	88	10,4
94 Val-de-Marne	111	15,2
95 Val-d'Oise	95	14,7
971 Guadeloupe	31	15,1
972 Martinique	19	9,8
973 Guyane	18	12,0
974 Réunion	60	13,3
976 Mayotte	2	1,4

ABREVIATIONS

CCAM	Classification Commune des Actes Médicaux
CNAM	Caisse Nationale d'Assurance Maladie
CPAM	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
DIU	Dispositif Intra Utérin
DRESS	Direction de la recherche, des études, des évaluations et de la statistique
GO	Gynécologue et Obstétricien
INSEE	Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques
ISPL	Institut Statistique des Professionnels de santé Libéraux
IGN	Institut Géographique National
MG	Médecins généralistes
MCO	Médecine, Chirurgie et Obstétrique
PACA	Provence-Alpes-Côte d'Azur
RPPS	Répertoire Partagé des Professionnels de Santé
URPS	Union Régionale des Professionnels de Santé
URPS ML	Union Régionale des Professionnels de Santé Médecins Libéraux
SF	Sage-Femme
SNIIRAM	Système National d'Information Inter-Régimes de l'Assurance Maladie

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré et méprisé si j'y manque.

RESUME

Titre : Les actes de pose de Dispositif Intra Utérin réalisés par les médecins généralistes en France en 2019

Contexte : La baisse démographique des gynécologues médicaux libéraux au cours de ces dernières années sur le territoire national, a conduit les médecins généralistes à proposer un suivi gynécologique à leurs patientes. La contraception par Dispositif Intra Utérin étant recommandée aux femmes, quelles que soient la parité et la gestité, l'hypothèse est que les médecins généralistes libéraux ont une part significative dans la réalisation de pose de Dispositif Intra Utérin en ville.

Objectif : L'objectif principal de cette étude est de recenser le nombre de pose de Dispositifs Intra Utérins réalisé par les médecins généralistes en France en 2019.

Méthodes : Il s'agit d'une étude épidémiologique, quantitative, analytique, descriptive et rétrospective. Le recueil des données est réalisé avec le concours de l'ISPL via une extraction de données du SNIIRAM. Le critère principal de jugement est la somme des actes de pose de D.I.U et des actes de changement de D.I.U, réalisés et remboursés selon la CCAM.

Résultats : Les médecins généralistes libéraux français ont réalisé 41 165 actes de pose de D.I.U et 8 523 actes de changement de D.I.U en 2019. Cela représente une part de 9.0% dans le total des actes de pose de D.I.U et de changement de D.I.U réalisés par les professionnels de santé libéraux intervenant dans la réalisation de ce geste en France en 2019. Cette pratique de la pose de D.I.U au cabinet de médecine générale est en hausse de 35% sur la période 2015-2019. L'analyse de la pose et du changement de D.I.U par les médecins généralistes à l'échelon régional et départemental révèle de fortes disparités interterritoriales pour la pratique de ce geste au cabinet.

Conclusion : La pratique de la pose de D.I.U en médecine générale enregistre une croissance significative au cours de ces dernières années. Néanmoins, la pratique de ce geste est hétérogène dans les cabinets de médecine générale en France en 2019.

Mots Clés : Médecine générale ; pose de dispositif intra utérin ; France ; 2019.