

Déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes formés en Auvergne - Promotion ECN 2016

Albane Meplain

▶ **To cite this version:**

Albane Meplain. Déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes formés en Auvergne - Promotion ECN 2016. Médecine humaine et pathologie. 2022. dumas-03640312

HAL Id: dumas-03640312

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03640312

Submitted on 13 Apr 2022

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.

UFR DE MÉDECINE
ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES
Université Clermont Auvergne

N°

UNIVERSITÉ CLERMONT AUVERGNE

UFR DE MÉDECINE ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES

THÈSE D'EXERCICE

pour le

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

par

MEPLAIN Albane, Frédérique, Marie

Présentée et soutenue publiquement le 22 mars 2022

DETERMINANTS DU PARCOURS PROFESSIONNEL DES JEUNES MEDECINS GENERALISTES FORMES EN AUVERGNE – PROMOTION ECN 2016

Directeur de thèse : Monsieur THOMAS Gilles, Docteur, 10 Place de la Mairie à Neuilly le Réal

Président du jury : Monsieur VORILHON Philippe, Professeur, UFR de Médecine et des Professions paramédicales de Clermont-Ferrand

Membres du jury : Monsieur GERBAUD Laurent, Professeur, UFR de Médecine et des Professions paramédicales de Clermont-Ferrand

Membres du jury : Monsieur PIZON Frank, Maître de conférences, UFR de Médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand

UFR DE MÉDECINE
ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES
Université Clermont Auvergne

UNIVERSITE CLERMONT AUVERGNE

PRESIDENTS HONORAIRES	: **JOYON** Louis
UNIVERSITE D'AUVERGNE	: **DOLY** Michel
	: **TURPIN** Dominique
	: **VEYRE** Annie
	: **DULBECCO** Philippe
	: **ESCHALIER** Alain
PRESIDENTS HONORAIRES	: **CABANES** Pierre
UNIVERSITE BLAISE PASCAL	: **FONTAINE** Jacques
	: **BOUTIN** Christian
	: **MONTEIL** Jean-Marc
	: **ODOUARD** Albert
	: **LAVIGNOTTE** Nadine
PRESIDENT DE L'UNIVERSITE et	
PRESIDENT DU CONSEIL ACADEMIQUE PLENIER	: **BERNARD** Mathias
PRESIDENT DU CONSEIL ACADEMIQUE RESTREINT	: **DEQUIEDT** Vianney
VICE-PRESIDENTE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	: **FOGLI** Anne
VICE-PRESIDENT DE LA COMMISSION DE LA RECHERCHE	: **HENRARD** Pierre
VICE PRESIDENTE DE LA COMMISSION DE LA FORMATION ET DE LA VIE UNIVERSITAIRE	: **PEYRARD** Françoise
DIRECTEUR GENERAL DES SERVICES	: **PAQUIS** François

✧✧✧✧✧

UFR DE MEDECINE
ET DES PROFESSIONS PARAMEDICALES

DOYENS HONORAIRES	: **DETEIX** Patrice
	: **CHAZAL** Jean
DOYEN	: **CLAVELOU** Pierre
RESPONSABLE ADMINISTRATIVE	: **ROBERT** Gaëlle

LISTE DU PERSONNEL ENSEIGNANT

PROFESSEURS HONORAIRES :

MM. BACIN Franck - BEGUE René-Jean - BEYTOUT Jean - BOMMELAER Gilles - BOUCHER Daniel - BUSSIERE Jean-Louis - CANO Noël - CASSAGNES Jean - CATILINA Pierre - CHABANNES Jacques - CHAZAL Jean - CHIPPONI Jacques - CHOLLET Philippe -
CITRON Bernard - COUDERT Jean - DASTUGUE Bernard - DAUPLAT Jacques -
DECHELOTTE Pierre - DEMEOCQ François - DE RIBEROLLES Charles - DETEIX Patrice - ESCANDE Georges - Mme FONCK Yvette - MM. GENTOU Claude - Mme GLANDDIER Phyllis - MM. IRTHUM Bernard - JACQUETIN Bernard - Mme LAVARENNE Jeanine - MM.
LAVERAN Henri - LESOURD Bruno - LEVAI Jean-Paul - MAGE Gérard - MARCHEIX JeanClaude - MICHEL Jean-Luc - MONDIE Jean-Michel - PHILIPPE Pierre - PLAGNE Robert -
PLANCHE Roger - PONSONNAILLE Jean - REY Michel - Mme RIGAL Danièle -
MM. ROZAN Raymond - SCHOEFFLER Pierre - SIROT Jacques - RIBAL Jean-Pierre -
SOUTEYRAND Pierre - TANGUY Alain - TERVER Sylvain - THIEBLOT Philippe - TOURNILHAC Michel - VANNEUVILLE Guy - VIALLET Jean-François - Mlle VEYRE Annie

PROFESSEURS EMERITES :

MM. AUMAITRE Olivier - BOITEUX Jean-Paul - CHAMOUX Alain - DUBRAY Claude - ESCHALIER Alain - KEMENY Jean-Louis – LABBE André - Mme LAFEUILLE Hélène - MM. LEMERY Didier - LUSSON Jean-René

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

CLASSE EXCEPTIONNELLE

M.	VAGO Philippe	Histologie-Embryologie Cytogénétique
M.	AVAN Paul	Biophysique et Traitement de l'Image
M.	DURIF Franck	Neurologie
M.	BOIRE Jean-Yves	Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication
M.	BOYER Louis	Radiologie et Imagerie Médicale option Clinique
M.	POULY Jean-Luc	Gynécologie et Obstétrique
M.	CANIS Michel	Gynécologie-Obstétrique
Mme	PENAULT-LLORCA Frédérique	Anatomie et Cytologie Pathologiques
M.	BAZIN Jean-Etienne	Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale
M.	BIGNON Yves Jean	Cancérologie option Biologique

M. BOIRIE Yves	Nutrition Humaine
M. CLAVELOU Pierre	Neurologie
M. GILAIN Laurent	O.R.L.
M. LEMAIRE Jean-Jacques	Neurochirurgie
M. CAMILLERI Lionel	Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire
M. DAPOIGNY Michel	Gastro-Entérologie
M. LLORCA Pierre-Michel	Psychiatrie d'Adultes
M. PEZET Denis	Chirurgie Digestive
M. SOUWEINE Bertrand	Réanimation Médicale
M. BOISGARD Stéphane	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Mme DUCLOS Martine	Physiologie
M. SCHMIDT Jeannot	Médecine d'Urgence
M. BERGER Marc	Hématologie
M. GARCIER Jean-Marc	Anatomie-Radiologie et Imagerie Médicale
M. ROSSET Eugénio	Chirurgie Vasculaire
M. SOUBRIER Martin	Rhumatologie
M. ABERGEL Armando	Hépatologie
Mle BARTHELEMY Isabelle	Chirurgie Maxillo-Faciale
M. RUIVARD Marc	Médecine Interne

1ère CLASSE

M. CAILLAUD Denis	Pneumo-phtisiologie
M. VERRELLE Pierre	Radiothérapie option Clinique
M. D'INCAN Michel	Dermatologie -Vénéréologie
Mme JALENQUES Isabelle	Psychiatrie d'Adultes
M. GERBAUD Laurent	Epidémiologie, Economie de la Santé et Prévention
M. TAUVERON Igor	Endocrinologie et Maladies Métaboliques
M. MOM Thierry	Oto-Rhino-Laryngologie
M. RICHARD Ruddy	Physiologie
M. SAPIN-DEFOUR Vincent	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. BAY Jacques-Olivier	Cancérologie
M. COUDEYRE Emmanuel	Médecine Physique et de Réadaptation
Mme GODFRAIND Catherine	Anatomie et Cytologie Pathologiques
M. LAURICHESSE Henri	Maladies Infectieuses et Tropicales
M. TOURNILHAC Olivier	Hématologie
M. CHIAMBARETTA Frédéric	Ophtalmologie
M. FILAIRE Marc	Anatomie – Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire
M. GALLOT Denis	Gynécologie-Obstétrique
M. GUY Laurent	Urologie
M. TRAORE Ousmane	Hygiène Hospitalière
M. ANDRE Marc	Médecine Interne
M. BONNET Richard	Bactériologie, Virologie
M. CACHIN Florent	Biophysique et Médecine Nucléaire
M. COSTES Frédéric	Physiologie
M. FUTIER Emmanuel	Anesthésiologie-Réanimation
Mme HENG Anne-Elisabeth	Néphrologie
M. MOTREFF Pascal	Cardiologie
Mme PICKERING Gisèle	Pharmacologie Clinique
M. RABISCHONG Benoît	Gynécologie Obstétrique

M. CHABROT Pascal	Radiologie et Imagerie Médicale
M. DESCAMPS Stéphane	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mme HENQUELL Cécile	Bactériologie Virologie
M. POMEL Christophe	Cancérologie – Chirurgie Générale

2ème CLASSE

Mme CREVEAUX Isabelle	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. FAICT Thierry	Médecine Légale et Droit de la Santé
Mme KANOLD LASTAWIECKA Justyna	Pédiatrie
M. TCHIRKOV Andréï	Cytologie et Histologie
M. CORNELIS François	Génétique
M. LESENS Olivier	Maladies Infectieuses et Tropicales
M. AUTHIER Nicolas	Pharmacologie Médicale
M. BROUSSE Georges	Psychiatrie Adultes/Addictologie
M. BUC Emmanuel	Chirurgie Digestive
M. LAUTRETTE Alexandre	Néphrologie Réanimation Médicale
Mme BRUGNON Florence	Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction
M. ESCHALIER Romain	Cardiologie
M. MERLIN Etienne	Pédiatrie
Mme TOURNADRE Anne	Rhumatologie
M. DURANDO Xavier	Cancérologie
M. DUTHEIL Frédéric	Médecine et Santé au Travail
Mme FANTINI Maria Livia	Neurologie
M. SAKKA Laurent	Anatomie – Neurochirurgie
M. BOURDEL Nicolas	Gynécologie-Obstétrique
M. GUIEZE Romain	Hématologie
M. POINCLOUX Laurent	Gastroentérologie
M. SOUTEYRAND Géraud	Cardiologie
M. EVRARD Bertrand	Immunologie
M. POIRIER Philippe	Parasitologie et Mycologie
Mme PHAM DANG Nathalie	Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie
Mme SARRET Catherine	Pédiatrie

PROFESSEURS DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

1ère CLASSE

M. CLEMENT Gilles — Médecine Générale
M. VORILHON Philippe — Médecine Générale

PROFESSEURS DES UNIVERSITES

2ème CLASSE

Mme MALPUECH-BRUGERE Corinne — Nutrition Humaine

PROFESSEURS ASSOCIES DES UNIVERSITES

Mme BOTTET-MAULOUBIER Anne Médecine Générale M. CAMBON Benoît Médecine Générale
M. TANGUY Gilles — Médecine Générale

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

HORS CLASSE

Mme CHAMBON Martine — Bactériologie Virologie
Mme BOUTELOUP Corinne — Nutrition
Mme FOGLI Anne — Biochimie Biologie Moléculaire
Mle GOUAS Laetitia — Cytologie et Histologie, Cytogénétique

1ère CLASSE

M. MORVAN Daniel — Biophysique et Traitement de l'Image
Mle GOUMY Carole — Cytologie et Histologie, Cytogénétique
M. MARCEAU Geoffroy — Biochimie Biologie Moléculaire
Mme MINET-QUINARD Régine — Biochimie Biologie Moléculaire
M. ROBIN Frédéric — Bactériologie
Mle VERONESE Lauren — Cytologie et Histologie, Cytogénétique

M. DELMAS Julien	Bactériologie
Mle MIRAND Audrey	Bactériologie Virologie
M. OUCHCHANE Lemlih	Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication
M. LIBERT Frédéric	Pharmacologie Médicale
Mle COSTE Karen	Pédiatrie
Mle AUMERAN Claire	Hygiène Hospitalière
Mme CASSAGNES Lucie	Radiologie et Imagerie Médicale
M. LEBRETON Aurélien	Hématologie
M. BUISSON Anthony	Gastroentérologie
M. BOUVIER Damien	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. MAQDASY Salwan	Endocrinologie, Diabète et Maladies Métaboliques
Mme NOURRISSON Céline	Parasitologie - Mycologie
Mme PONS Hanaë	Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction

2ème CLASSE

M. JABAUDON-GANDET Matthieu	Anesthésiologie – Réanimation Chirurgicale
M. COLL Guillaume	Neurochirurgie
GODET Thomas M	Anesthésiologie-Réanimation et Médecine Péri-Opératoire
M. LACHAL Jonathan	Pédopsychiatrie
M. MOUSTAFA Farès	Médecine d'Urgence

.

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

1ère CLASSE

Mme VAILLANT-ROUSSEL Hélène	Médecine Générale

2ème CLASSE

Mme LAPORTE Catherine	Médecine Générale

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

HORS CLASSE

M. BLANCHON Loïc	Biochimie Biologie Moléculaire
M. MARCHAND Fabien	Pharmacologie Médicale
Mme VAURS-BARRIERE Catherine	Biochimie Biologie Moléculaire

CLASSE NORMALE

M. BAILLY Jean-Luc Bactériologie Virologie Mle AUBEL Corinne Oncologie Moléculaire

Mle GUILLET Christelle Nutrition Humaine

M. BIDET Yannick Oncogénétique M. DALMASSO Guillaume Bactériologie

M. PIZON Frank	Santé Publique
M. SOLER Cédric	Biochimie Biologie Moléculaire
M. GIRAUDET Fabrice	Biophysique et Traitement de l'Image
M. LOLIGNIER Stéphane	Neurosciences – Neuropharmacologie
Mme MARTEIL Gaëlle	Biologie de la Reproduction
M. PINEL Alexandre	Nutrition Humaine

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DES UNIVERSITES

M. BERNARD Pierre	Médecine Générale
Mme ESCHALIER Bénédicte	Médecine Générale
Mme RICHARD Amélie	Médecine Générale
M. TESSIERES Frédéric	Médecine Générale
Mme ROUGE Laure	Médecine Générale

REMERCIEMENTS

Au président de jury :

Monsieur le Professeur **Philippe VORILHON**,
Vous me faites l'honneur d'avoir accepté la présidence de ce jury. Soyez assuré de toute ma gratitude et de mon profond respect.

Aux membres du jury :

Monsieur le Professeur **Laurent GERBAUD**,
Je vous remercie de l'honneur que vous me faites en acceptant de juger mon travail. Vous m'avez accompagnée dans la réalisation de la partie statistique de ce travail. Merci pour tous vos conseils avisés. Veuillez trouver ici le témoignage de ma profonde et sincère reconnaissance.

Monsieur le Docteur **Frank PIZON**,
Je vous remercie de me faire l'honneur de siéger dans mon jury et de juger mon travail. Soyez assuré de ma sincère reconnaissance et de mon profond respect.

A mon directeur de thèse :
Monsieur le Docteur **Gilles THOMAS**,
Médecin généraliste exerçant à Neuilly-le-Réal ; futur confrère et associé !
Je te remercie d'avoir accepté de diriger mon travail de thèse. Je te suis reconnaissante pour ta disponibilité et tes conseils. Je te prie de trouver ici l'expression de ma profonde gratitude et de mes sincères remerciements.

Merci également à **Catherine Laporte** qui m'a introduit auprès du groupe de travail national. A **Louise Cogneras** et **Marion Bouillin**, qui m'ont présenté ce sujet de thèse et beaucoup aidé dans la réalisation de cette dernière. Merci pour vos encouragements et votre soutien, mes futures consœurs et associées !

A ma famille et mes amis :

Multiples ont été vos remarques quant à l'avancement de ma thèse… Impatients vous étiez ! Mais nous y sommes et merci d'être présents. Merci à **mes parents**, grâce à qui j'ai pu intégrer les études de médecine et qui ont toujours été présents dans les moments difficiles. Merci à **mon cher mari**, grâce à qui j'ai pu, année après année, avancer dans le cursus médical. Merci pour ta patience et ton soutien indéfectible ! Merci à **mes frères et sœurs** pour leur aide et pour m'avoir montré l'exemple. Merci à **mes amies** pour leur soutien et tout particulièrement à Carolyne, Emmanuelle et Manon parce qu'à leurs côtés, ces longues études n'étaient que du bonheur ! Merci également à tous mes maîtres de stage, co-internes, collègues, futurs associés et à ma promotion qui a joué le jeu en participant à ce travail.

TABLE DES MATIERES

LISTE DES FIGURES 10
LISTE DES ABREVIATIONS 11
1- Introduction : 12
2- Matériel et méthode : 15
1- Type d'étude 15
2- Population cible 15
3- Questionnaire initial d'inclusion 16
4- Recueil des données 17
5- Analyse statistique 18
3- Résultats : 20
1- Taux de réponse 20
2- Données socio-démographiques – description de la cohorte 20
3- Parcours étudiant 20
4- Pratique médicale actuelle 24
a) Concernant ceux qui pratiquent la médecine générale (MG) exclusive : 25
b) Concernant ceux ayant une activité mixte : 28
c) Concernant ceux qui pratiquent exclusivement une autre activité que la MG : 31
5- Pratique médicale envisagée dans les 10 ans à venir 31
a) Parmi les 19 qui envisagent la pratique de la médecine générale exclusive : 32
b) Parmi les 2 qui envisagent la pratique exclusive d'une Autre activité : 34
c) Parmi les 14 qui envisagent une activité mixte : 35
4- Discussion : 37
1- Critique de l'étude 37
2- Autres travaux menés 39
3- Résultats principaux 40
CONCLUSION 45
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES 47
ANNEXES 49
Annexe I : Le questionnaire initial d'inclusion 49
Annexe II : Les modifications apportées au Questionnaire initial d'inclusion 60
Annexe III : Mél de lancement du questionnaire et relance 61
SERMENT D'HIPPOCRATE 62

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Raisons pour lesquelles les étudiants de la promotion ECN 2016 ont choisi l'Auvergne à l'internat. 21

Figure 2 : Répartition en Auvergne des étudiants ayant effectué leur SASPAS..... 22

Figure 3 : Nombre cumulé d'étudiants ayant soutenu leur thèse au cours de leur parcours. 23

Figure 4 : Les différents types de structures dans lesquels exercent les 55 médecins pratiquant la MG 25

Figure 5 : Les départements dans lesquels les 33 MG effectuent les remplacements. 26

Figure 6 : Les différents types de structures dans lesquels exercent les 43 médecins pratiquant la MG exclusive. 27

Figure 7 : Les départements dans lesquels les 7 médecins ayant une activité mixte effectuent les remplacements. 29

Figure 8 : Les différents types de structures dans lesquels exercent le 12 médecins ayant une activité mixte. 30

Figure 9 : Les modes d'exercice envisagés pour les 39 répondants qui souhaitent changer d'activité dans les 10 ans à venir. 32

Figure 10 : Les différents types de structures dans lesquels les 19 médecins envisagent l'exercice de MG exclusive. 33

Figure 11 : Motifs du choix du lieu d'exercice de la MG pour les 19 médecins envisageant l'exercice de la MG exclusive..... 34

Figure 12 : Les différents types de structures dans lesquels les 14 médecins envisagent l'exercice d'une activité mixte. 35

Figure 13 : Motifs du choix du lieu d'exercice de la MG pour les 14 médecins envisageant l'exercice d'une activité mixte. 36

LISTE DES ABREVIATIONS

ARS : Agence Régionale de Santé

CAIM : Contrat d'Aide à l'Installation des Médecins

CDE : Contrat du Début d'Exercice

CESP : Contrat d'Engagement de Service Publique

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins

DESC : Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires

ECN : Epreuves Classantes Nationales

FFI : Faisant Fonction d'Interne

MEP : Médecin à Expertise Particulière ; ex Médecin à Exercice Particulier

MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire

MG : Médecine Générale

PACES : Première Année Communes aux Etudes de Santé

PTMG : Praticien Territorial de Médecine Générale

SASPAS : Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée

SSR : Soins de Suite et de Réadaptation

ZRR : Zones de Revitalisation Rurale

1- Introduction :

L'accès aux soins de premiers recours en France reste problématique du fait d'une **inégalité de répartition des médecins généralistes** sur le territoire. Les **déserts médicaux** prennent de l'ampleur et l'Auvergne ne fait pas figure d'exception.

Selon le **CNOM,** la tendance démographique médicale en France est sur un relatif plateau. Malgré un ralentissement actuel de la baisse du nombre de médecins, elle devrait se poursuivre au moins jusqu'en 2025 (1).

En 2020, le CNOM recence 8 732 nouveaux inscrits dont 58,5% sont des femmes. 74,1% sont en activité régulière et 24,2% en activité intermittente (essentiellement remplacements libéraux ou contrats salariés courts). L'exercice libéral en tant que **médecin remplaçant** et **l'exercice salarié** se font donc au détriment de l'installation en cabinet libéral.

On constate également un **allongement du délai** d'installation en libéral. Les médecins généralistes en activité régulière et primo-inscrits de 2010 n'avaient une activité libérale que pour 16,5% d'entre eux à leur inscription, contre 40,9 % cinq ans plus tard, et 44,1% dix ans plus tard.

Ces jeunes médecins retardent leur installation pour plusieurs raisons (2-3). Ils redoutent :

- le caractère définitif de l'installation ;
- une mauvaise qualité de vie engendrée par une durée de travail hebdomadaire importante et la nécessité d'une grande disponibilité ;
- la solitude de l'exercice ;
- les importantes charges administratives et financières ;
- la judiciarisation grandissante.

A la fin de leurs études, les jeunes médecins généralistes préfèrent donc souvent un exercice salarié ou de remplaçant. La **période de remplacement** est une **phase transitoire** pendant laquelle ils acquièrent de l'expérience et découvrent plusieurs modes d'exercice, afin de faire murir leur projet d'installation (4).

La médecine générale connaît une **évolution générationnelle**. Les jeunes médecins ne désirent plus exercer comme leurs aînés. Ils désirent concilier vie professionnelle et vie personnelle, écartant le **modèle de disponibilité permanente**.

Parallèlement, la **demande en soins de premiers** recours est aussi en constante augmentation. D'une part, **l'espérance de vie** de notre population augmente : au 1er janvier 2021 en France, plus d'une personne sur cinq (20,7 %) avait 65 ans ou plus (5). D'autre part, les **besoins de santé évoluent**.

Pendant que l'offre stagne, la demande augmente.

Pour pallier aux inégalités d'accès aux soins, les **pouvoirs publics** et les **collectivités territoriales** ont mis en place, depuis plusieurs années, **différentes mesures incitatives** (6) :

incitations directes par le biais de mesures visant à réguler les effectifs des médecins généralistes (augmentation du numerus clausus et postes ouverts en médecine générale aux ECN, stages en médecine générale dès le deuxième cycle rendu obligatoire depuis 2009) ; par le biais de mesures visant à réguler leur répartition (le Contrat d'Engagement de Service Public (CESP), les exonérations fiscales, les aides des collectivités territoriales, les aides de l'assurance maladie, le Contrat de Début d'Exercice (CDE)). Et incitations indirectes, par le biais d'aides aux structures d'installations (MSP par exemple).

L'expérience étrangère montrerait que ces aides semblent n'avoir qu'un faible impact à long terme et un intérêt coût-résultat très discuté (7). En France, les mesures incitatives sont encore peu évaluées mais « quand elles le sont, elles se révèlent inefficaces » d'après le rapport de **la Cour des Comptes** en 2017 (8).

Cette jeune génération est l'avenir de notre système de soins. Il est donc **primordial de s'intéresser à ses attentes et à ses préoccupations** afin de pouvoir trouver des **solutions adaptées et efficaces**.

Notre travail a pour **objectifs** de dresser le profil des jeunes médecins généralistes ayant passé l'ECN en 2016 en Auvergne, de décrire leur parcours professionnel une fois leur internat achevé et d'identifier les déterminants de leur choix de carrière.

Il s'inscrit dans un travail plus global, à **l'échelle nationale**, mené par d'autres régions depuis 2011 (9) (10 (11) (12) (13) (14) (15) et vise un **suivi longitudinal** de l'exercice de ces jeunes médecins.

2- Matériel et méthode :

1- Type d'étude

Il s'agit d'une **étude descriptive transversale**, étudiant le **devenir des internes de Médecine Générale, 17 mois** après leur fin théorique d'internat.

Les données ont été recueillies par **questionnaires auto-administrés** (Annexe I).

2- Population cible

La population étudiée était l'ensemble des **jeunes médecins généralistes**, thésés ou non, ayant débuté leur **internat de médecine générale à la rentrée universitaire 2016**, à la faculté de **Clermont-Ferrand**.

D'après le Journal Officiel de la République Française n°0243 du 18 octobre 2016, **87 personnes** ont choisi la médecine générale à Clermont-Ferrand.

Les **critères d'exclusion** étaient les internes ayant arrêté la formation au cours de l'internat et ceux ayant fait valoir un droit au remord. Toutefois, ces données n'étaient pas disponibles au moment de l'envoi du questionnaire.

Le questionnaire a donc été envoyé à ces 87 personnes, par mél.

3- Questionnaire initial d'inclusion

Le questionnaire, appelé **questionnaire initial d'inclusion** (Annexe I), a été utilisé une première fois dans la thèse de Caroline DAUTREMAY (9), réalisée en 2011 pour la région Champagne-Ardenne, sous la direction du Dr Sylvain DURIEZ. Il a ensuite été remanié par un **groupe de travail national**[1] , dans le but de créer une banque inter-régionale de questions permettant la **mise en commun et la comparaison** des données des différentes cohortes régionales. Les questionnaires des différentes régions étaient regroupés dans un tableau de fusion. Tous les protagonistes des différentes études bénéficient d'un accès à un site Google Drive, où de nombreux documents sont partagés. Un autre questionnaire a été réalisé par ce groupe de travail : le questionnaire de suivi. En effet, le but étant de réaliser dans le futur, un second travail, de suivi des différentes cohortes créées.

Avec l'accord du groupe de travail, ce questionnaire initial d'inclusion a été utilisé et **adapté à notre région Auvergne**, en modifiant quelques questions (comme le nom des syndicats locaux par exemple) (Annexe II).

Le questionnaire initial d'inclusion a pour but de **dresser le profil** des jeunes médecins généralistes et des internes en fin de cursus ; de **connaître leur parcours de vie** et de **faire émerger les facteurs influençant leurs orientations professionnelles**. Il commence par un **recueil des coordonnées** des participants afin d'assurer, par la suite, le suivi de la cohorte (avec le questionnaire de suivi). Ensuite il est construit autour de quatre thèmes principaux :

[1] Composition du groupe de travail : Dr Alan CHARISSOU (directeur de thèse des cohortes Île-de-France et Auvergne), Dr Sylvain DURIEZ (directeur de thèse de la cohorte Champagne-Ardenne), Dr David DARMON (membre du comité scientifique de la cohorte PACA) et Anouck MINTANDJIAN (thésarde sur la cohorte Île-de France)

· **L'origine et la situation sociale** de la population étudiée : relatant les données sociodémographiques.

· **Leur parcours d'enseignement** : depuis l'obtention du baccalauréat jusqu'au Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES).

· **Leur pratique médicale actuelle** : type, mode et lieu d'exercice au moment de l'inclusion.

· **Leur pratique médicale envisagée dans le futur** : type, mode et lieu d'exercice.

Le questionnaire a été réalisé par l'intermédiaire du site **LimeSurvey**. Un lien vers le questionnaire a été envoyé par mél à l'ensemble de la population cible avec un **courrier explicatif** (Annexe III).

4- Recueil des données

Le questionnaire a été diffusé, via un mél groupé, **en mars 2021** (Annexe III). Soit plus d'un an après la fin théorique de l'internat de médecine générale (**17 mois**). Le recueil des données a duré **deux semaines**, au cours desquelles trois méls de relance ont été envoyés aux non-répondants ainsi que plusieurs méls et SMS personnalisés afin d'obtenir un maximum de données.

5- Analyse statistique

Les réponses ont été saisies automatiquement sur une feuille de calcul, via le Logiciel LimeSurvey. La population est décrite par des **effectifs** et des **pourcentages** associés ; sauf pour l'âge qui est exprimé sous forme de **moyenne**.

On décrit tout d'abord les **caractéristiques sociodémographiques** de notre population (âge, genre, fait d'être en couple, statut marital, enfants, profession du conjoint, profession des parents, région d'origine, lieu de vie dans l'enfance, lieu d'habitation, statut foncier) ; puis **leur cursus étudiant** (souhait de devenir MG, concours PACES, ville d'externat, premier choix de la MG aux ECN, choix de l'Auvergne, semestre du stage praticien niveau 1, lieu du stage praticien niveau 1, réalisation d'un SASPAS, semestre du SASPAS, lieu du SASPAS, thèse, réalisation d'un DESC, remplacements en MG pendant l'internat, durée de ces remplacements pendant l'internat, lieu de ces remplacements pendant l'internat, aides financières) ; puis **la pratique médicale actuelle** (type d'exercice, type de structure, statut, type de commune, aides à l'installation) ; et enfin **la pratique médicale envisagée dans 10 ans** (envisagent-ils de changer, type d'exercice, statut, type de structure, choix du lieu d'exercice, type de commune).

Pour étudier les facteurs associés à l'exercice de la médecine générale, deux groupes ont été constitué en fonction de leur pratique actuelle :

- le groupe "MG actuelle" : constitué des répondants ayant déclaré une pratique exclusive de la médecine générale et de ceux ayant déclaré une activité mixte.

- le groupe "Autre activité actuelle" : constitué des répondants ayant indiqué qu'ils pratiquaient exclusivement une autre activité que la médecine générale.

Pour chaque variable préalablement définie, nous avons recherché s'il existait une différence statistiquement significative ($p<0,05$) concernant la relation avec la pratique médicale actuelle.

Les analyses statistiques ont été réalisées avec le **logiciel BiostaTGV**. Un **test de CHI2** a été réalisé lorsque les effectifs attendus étaient au moins égaux à 5, sinon une correction de Yates a été appliquée. L'amplitude des différences reste le point majeur d'analyse. Pour différencier les écarts constatés de simples écarts d'aléa, **le seuil de 5% pour le risque de première espèce** a été retenu comme seuil de significativité.

3- Résultats :

1- Taux de réponse

Sur les 87 médecins interrogés, nous avons reçu 73 réponses. Soit un **taux de réponse de 83,9%.**

2- Données socio-démographiques – description de la cohorte

L'âge moyen des répondants est de **30,6 ans** [28-44]. Les **femmes** représentent 63,0% de la cohorte (n=46). 49,3% d'entre eux sont en **couple** (n=17) ou **mariés** (n=19) ; 26,0% ont des **enfants** à charge (n=19). Concernant les personnes en couple ou mariées, leurs conjoints sont **médecins ou internes** dans 35,3% des cas.

Ils habitent pour la majorité en **zone urbaine** (53,4% ; n=39) alors que 15,1% vivent en zone rurale (n=11) et 31,5% vivent en zone semi-rurale (n=23). Parallèlement, 39,7% des répondants ont déclaré avoir vécu durant leur **enfance en zone semi rurale** (n=29) ; et à part égale en zone rurale ou urbaine (30,1% ; n=22). Ils sont **locataire** pour 54,8% d'entre eux (n=40) et **propriétaire** pour 38,4% (n=28).

3- Parcours étudiant

- PACES et Externat

A la question, « Souhaitiez-vous devenir médecin généraliste dès votre entrée à la faculté » : 45,2% étaient **favorables** (n=33 ; dont 5=oui tout à fait ; 28=plutôt oui) ; 43,8% **défavorables** (n=32 ; dont 15=non pas du tout et 17=plutôt non).

60,3% des répondants ont passé le concours d'entrée en médecine (**PACES**) à **deux reprises** (n=44).

57,5% d'entre eux ont fait leur **externat** à **Clermont-Ferrand** (n=42).

- Internat

La Médecine Générale était le **premier choix à l'ECN** pour 76,7% des répondant (n=56), le deuxième choix pour 23,3% (n=17), le troisième choix pour 13,7% (n=10).

Les **raisons** qui ont motivé **le choix de l'Auvergne** à l'internat sont multiples (**Figure 1**):

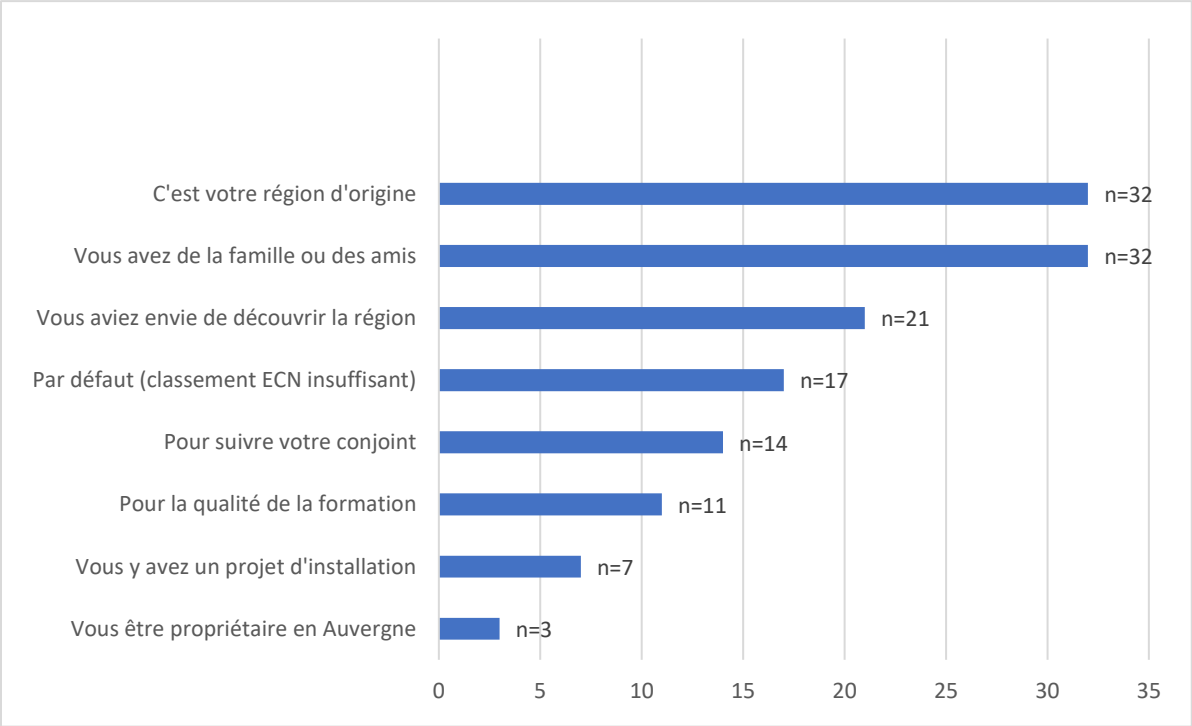
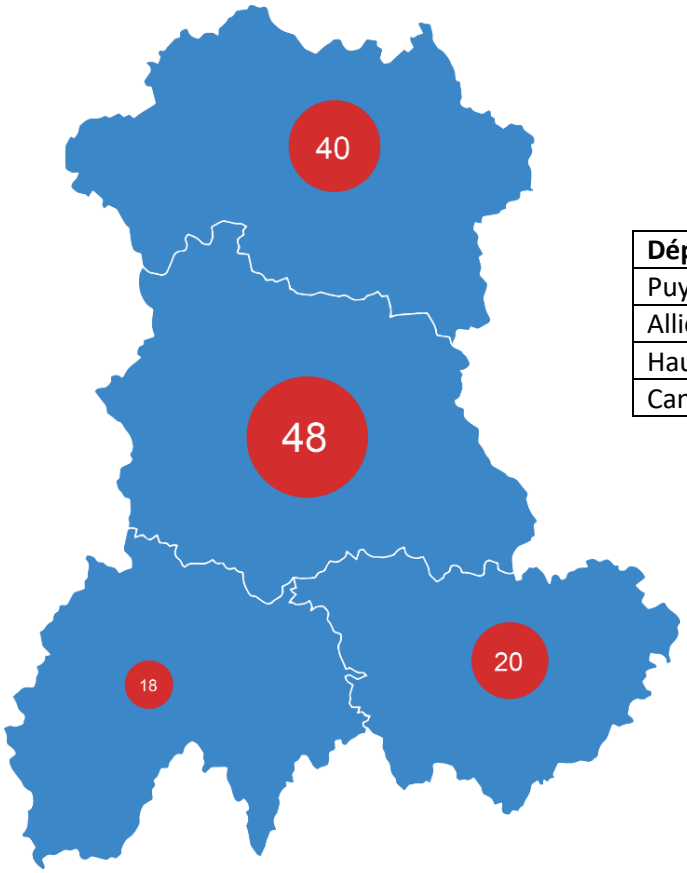


Figure 1 : Raisons pour lesquelles les étudiants de la promotion ECN 2016 ont choisi l'Auvergne à l'internat.

(NB : Réponses à choix multiples)

Concernant le **stage praticien niveau 1**, il a été effectué à part égale en 2e, 3e ou 4e semestre d'internat. 52 % des répondants ont effectué leur stage en **zone rurale** ; 34,4% en zone semi-rurale et 13,7% en zone urbaine.

Ils sont 78,1% à avoir effectué un **SASPAS** (n=57), soit en 5e, soit en 6e semestre. 43,6% l'ont réalisé en **zone rurale** ; 37,0% en zone semi-rurale et 20,3% en zone urbaine.



Départements	**n=**
Puy-de-Dôme (63)	48
Allier (03)	40
Haute-Loire (43)	20
Cantal (15)	18

Figure 2 : Répartition en Auvergne des étudiants ayant effectué leur SASPAS

- Thèse

Seulement 48,0% des répondants ont soutenu leur **thèse** de Médecine Générale (n=35) (pour rappel : 17 mois après la fin théorique de l'internat).

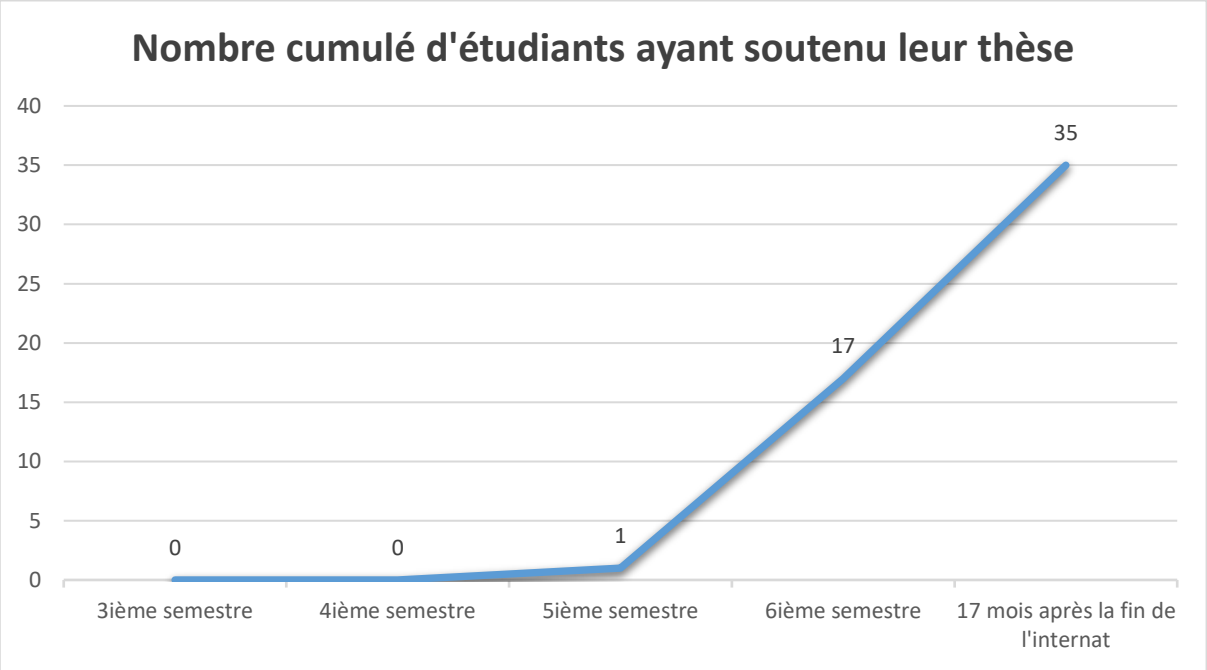


Figure 3 : Nombre cumulé d'étudiants ayant soutenu leur thèse au cours de leur parcours.

45,7% (n=16) d'entre eux l'ont soutenue au cours du 6e semestre d'internat et 51,4% (n=18) d'entre eux après l'internat.

- DESC

16,4% (n=12) des répondants ont suivi ou suivent actuellement une **formation complémentaire (DESC)** : 10 en médecine d'urgence ; 1 en médecine du sport ; 1 en médecine vasculaire.

- Remplacements

La moitié des répondants déclare avoir réalisé des **remplacements** durant leur internat (50,7% ; n= 37). A part égale en **zone rurale ou semi-rurale** (54,1% ; n= 20) contre 24,3% en zone urbaine (=9). La durée, au total, était de **moins de 5 semaines** pour 73,0% d'entre eux.

- Aides financières

52,1% des répondants ont bénéficié **d'aides** durant leurs études (n= 38) : Sept ont signé un CESP ; quatre ont signé le contrat WANTED (contrat du département de l'Allier 03). Les autres aides sont : bourse étudiante du CROUS (n= 13), allocation de transport par l'ARS (n=7), allocation de transport par le CHU (n=19).

Concernant les répondants ayant signé le CESP : Six d'entre eux l'ont signé durant leur externat et seulement un l'a signé durant l'internat.

4- Pratique médicale actuelle

Pour rappel : au moment du recueil des données, les répondants sont à **17 mois après la fin théorique de l'internat.**

59,0% d'entre eux déclarent pratiquer **la médecine générale exclusivement** (en tant que remplaçant ou installé) (n=43) ;

20,6% déclarent avoir une pratique exclusive d'une **autre activité** (ex : médecine hospitalière, médecine du sport, angiologue, PMI, médecine scolaire, urgentiste, acupuncture, médecine humanitaire...) (n=15) ;

16,4% déclarent avoir une **activité mixte** (médecine générale + une ou plusieurs autres activités) (n=12) ;

Deux d'entre eux sont encore **internes** et une personne est en **congés maternité**.

Les différents types de structures dans lesquelles exercent les médecins pratiquant la MG (exclusive ou mixte) **(Figure 4**) :

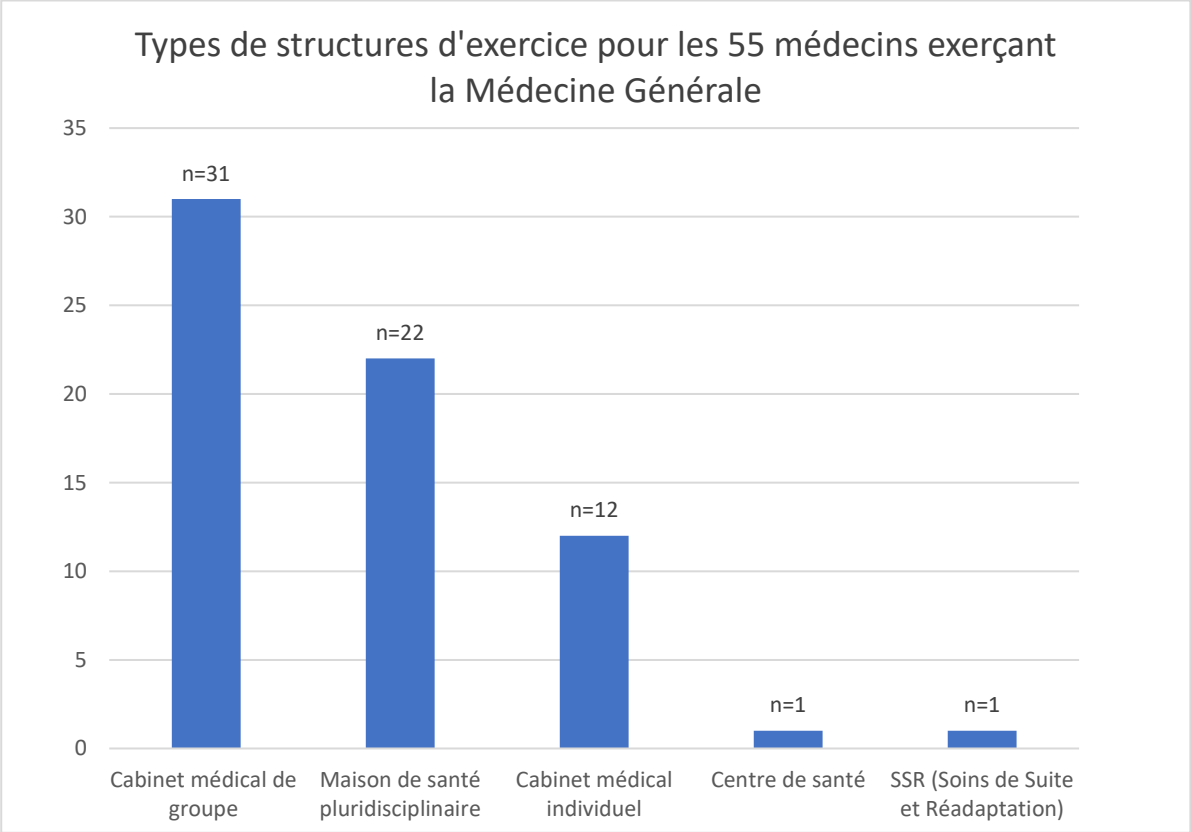


Figure 4 : Les différents types de structures dans lesquels exercent les 55 médecins pratiquant la MG.
(NB : Réponses à choix multiples)

a) Concernant ceux pratiquant la médecine générale (MG) exclusive :

-Statut : seulement 6 sont **installés** (14,3%) ; 2 en **collaboration libérale** (4,8%) ; 1 est **remplaçant salarié** (2,4%) ; alors que 33 sont **remplaçants libéraux** (78,6%).

(NB : un répondant est remplaçant mais n'a pas précisé en libéral ou salarié, donc n total = 42).

- Départements d'exercice : les remplacements sont effectués dans les départements suivants **(Figure 5)**, la majorité étant effectués en Auvergne et particulièrement dans le Puy-de-Dôme et l'Allier. Concernant les 6 installés et 2 en collaborations libérale : 4 exercent dans le Puy-de-Dôme, 2 dans l'Allier, 1 dans le Cantal et 1 dans la Haute-Loire.

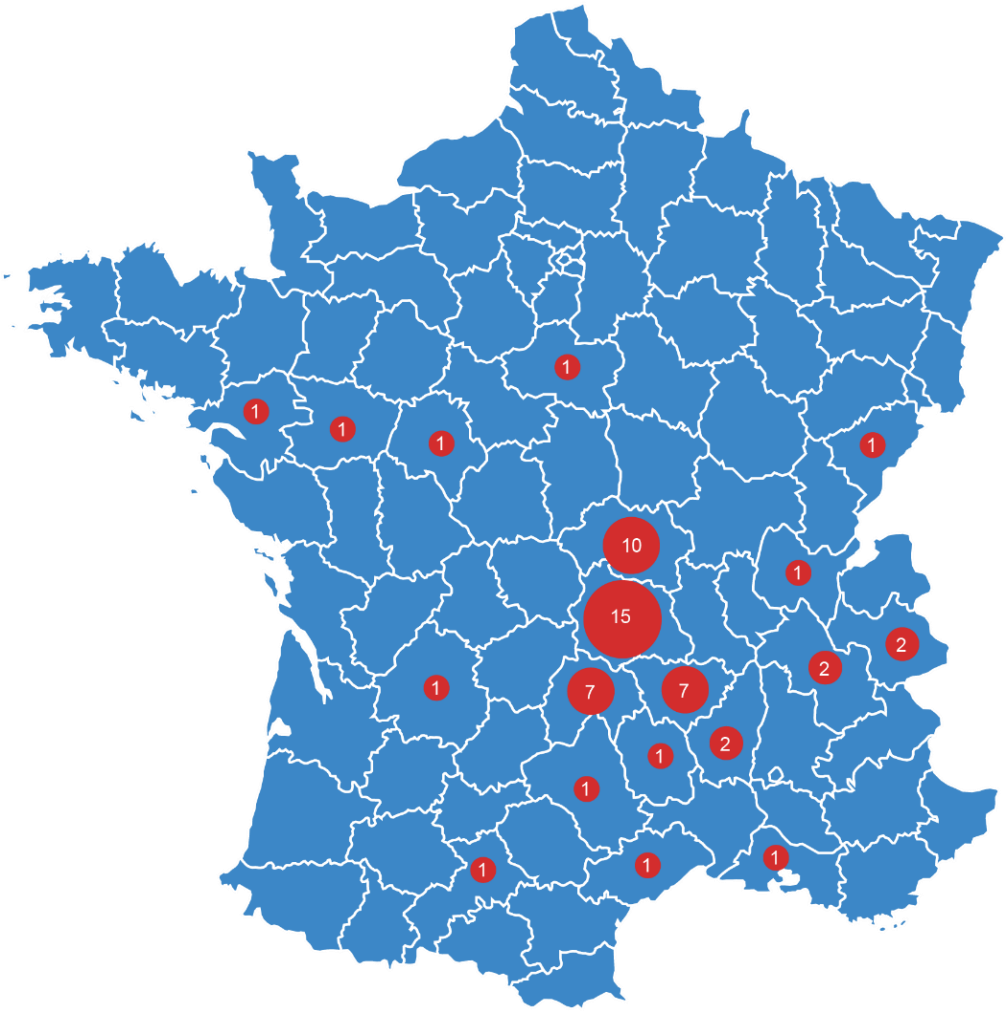


Figure 5 : Les départements dans lesquels les 33 MG effectuent les remplacements.

- Types de structures : pour la majorité, ils exercent en **Cabinet médical de groupe** (n=31) (**Figure 7**).

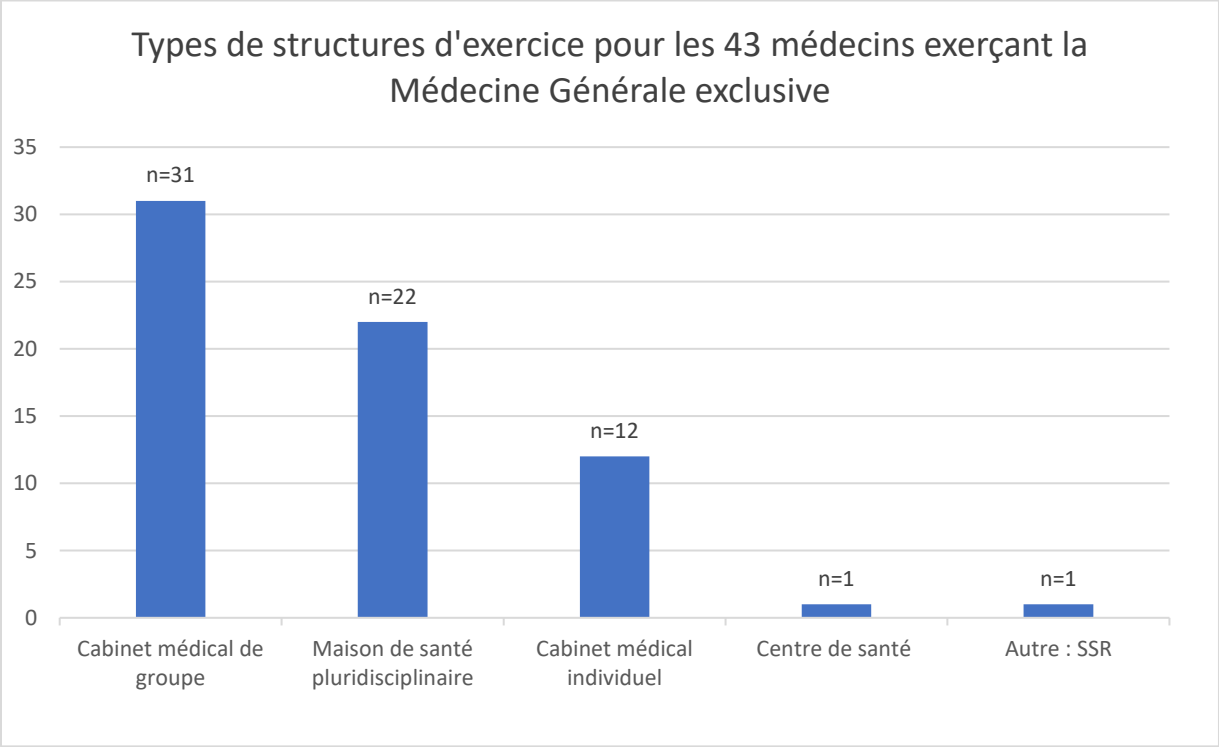


Figure 6 : Les différents types de structures dans lesquels exercent les 43 médecins pratiquant la MG exclusive.

- Types de commune : ils exercent pour la majorité en **zone semi-rurale** (45,2% ; n= 19) ; 31% d'entre eux exercent en zone rurale (n=13) et 23,8% en zone urbaine (n=10).

- Aides à l'installation : sur les 8 installés (6 installés + 2 en collaboration libérale), 6 ont déclaré avoir perçu des aides. 3 ont bénéficié de l'exonération d'impôts en **ZRR** ; 2 du **PTMG** ; 1 du **CAIM** ; 1 des Aides des collectivités territoriales (**WANTED** dans l'ALLIER).

A la question, Quel rôle ces aides ont pu jouer dans votre installation ? , voici leurs réponses : « Plus de **sérénité** sur l'avenir du fait de l'exonération ZRR » ; « la ZRR m'a poussé à m'installer **plus vite** que prévu » ; « **Rôle déterminant** : Je ne serai pas venue m'installer dans l'Allier sans ces aides ».

b) Concernant ceux ayant une activité mixte :

-Statut (réponses à choix multiples) : seulement 2 sont **installés** ; 3 en **collaboration libérale** ; 4 sont **remplaçants salariés** ; 7 sont **remplaçants libéraux** ; 1 est **FFI** au CHU.

(NB : un répondant, ayant une activité mixte, travaille à l'hôpital et est remplaçant, mais n'a pas précisé s'il est en libéral ou salarié).

- Départements d'exercice : les remplacements sont effectués dans les départements suivants **(Figure 7)**, la majorité étant effectuée en Auvergne. 3 sont installés dans le Puy-de-Dôme, 1 est installé dans la Nièvre, 1 est en collaboration libérale dans le Puy-de-Dôme.

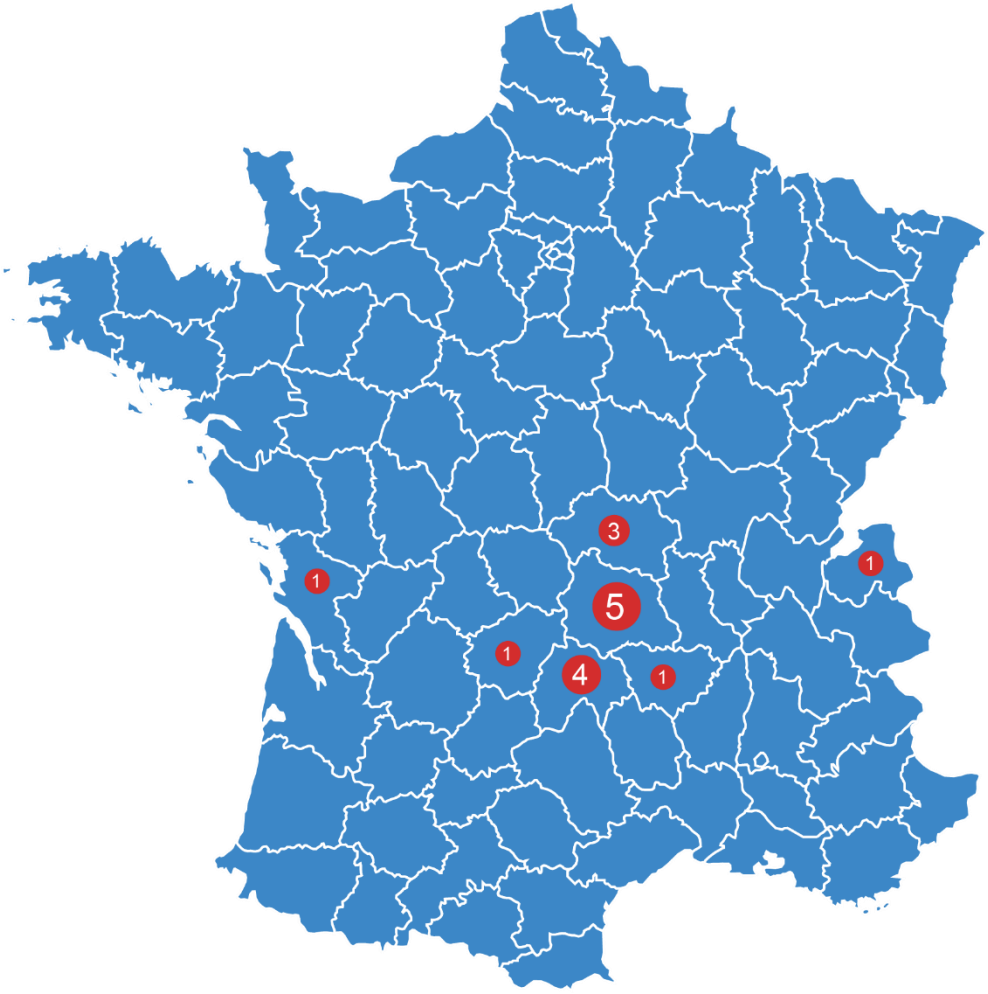


Figure 7 : Les départements dans lesquels les 7 médecins ayant une activité mixte effectuent les remplacements.

-Types de structures :

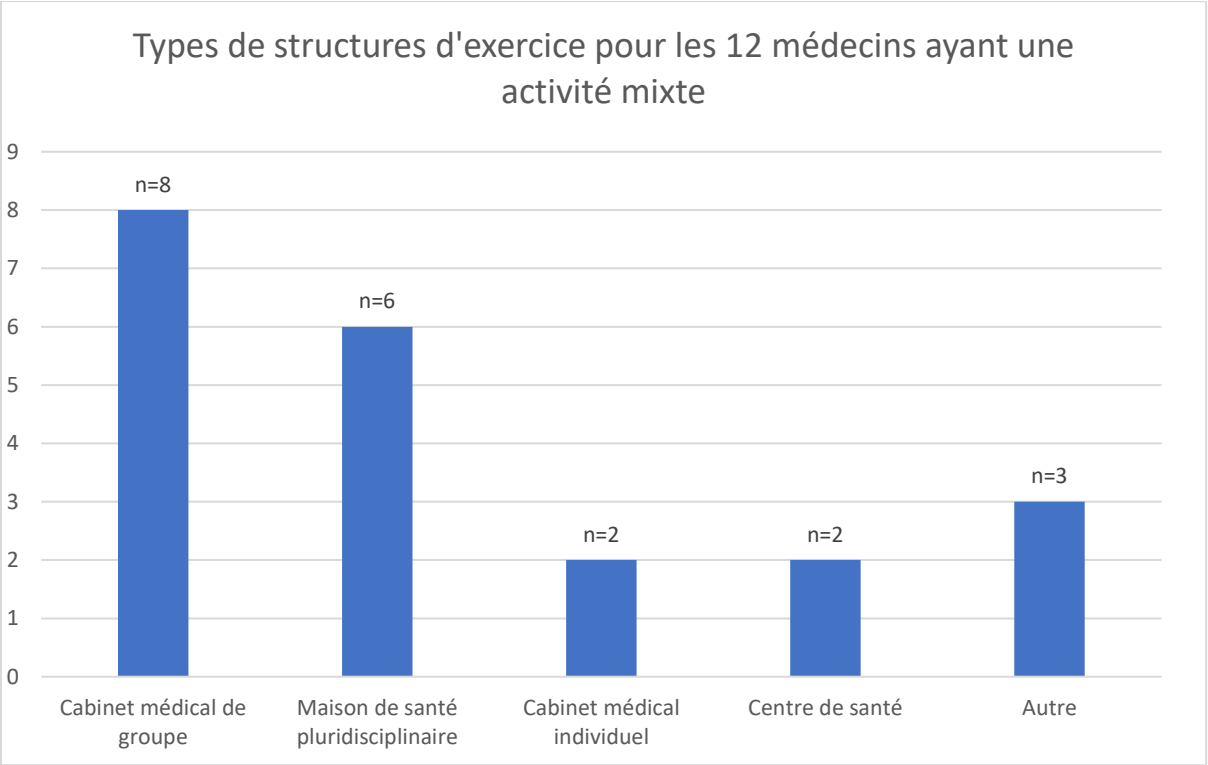


Figure 8 : Les différents types de structures dans lesquels exercent le 12 médecins ayant une activité mixte.

Autre = Hôpital (n=2) , SOS médecin (n=1).

- types de commune : 45,5% d'entre eux exercent en **zone semi-rurale** (n= 5) ; 36,4% en zone urbaine (n=4) et 18,2% en zone rurale (n=2).

- concernant le statut de leurs autres activités : ils sont majoritairement **salariés** (81,8% ; n=9) ; sinon en libéral, avec le statut de Médecin à Expertise Particulière (MEP ; ex Médecin à Exercice Particulier) (18,2% ; n=2).

-temps de travail : la grande majorité consacre **plus de 50 %** de son temps de travail à la MG.

c) Concernant ceux pratiquant exclusivement une autre activité que la MG :

La totalité d'entre eux exerce cette autre activité en tant que **salarié**. 14 ont un **poste hospitalier**, 1 est en clinique (SSR).

5- Pratique médicale envisagée dans les 10 ans à venir

A la question « Envisagez-vous de **modifier votre activité** ou vos modalités d'exercice dans les 10 ans à venir » : la majorité a répondu **Oui** (54,2% ; n=39) , 26,4% ont répondu Non (n=19) et 19,4% ne savent pas (n=14).

Sur les 39 répondants ayant répondu Oui :

19 d'entre eux envisagent la **pratique exclusive de la MG** (soit 48,7%) ; 2 envisagent la pratique exclusive d'une **autre activité** ; 14 envisagent une **activité mixte** (soit 36,0%) et 4 ne savent pas encore **(Figure 9).**

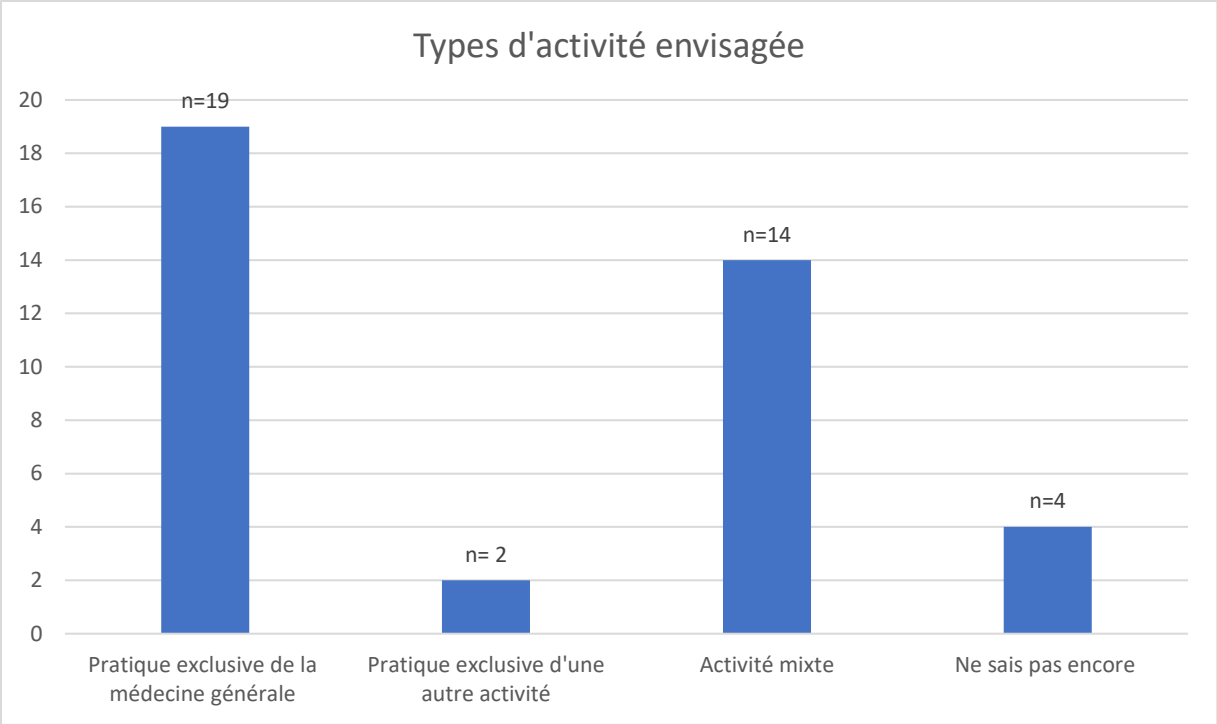


Figure 9 : Les modes d'exercice envisagés pour les 39 répondants qui souhaitent changer d'activité dans les 10 ans à venir.

a) Parmi les 19 qui envisagent la pratique de la médecine générale exclusive :

-Statut : La majorité envisage de **s'installer** (installation (n=17) ou collaboration libérale (n=6))

; 4 envisagent le remplacement libéral, 1 le remplacement salarié et 2 la collaboration salariée.

NB : réponse à choix multiples

-Types de structures :

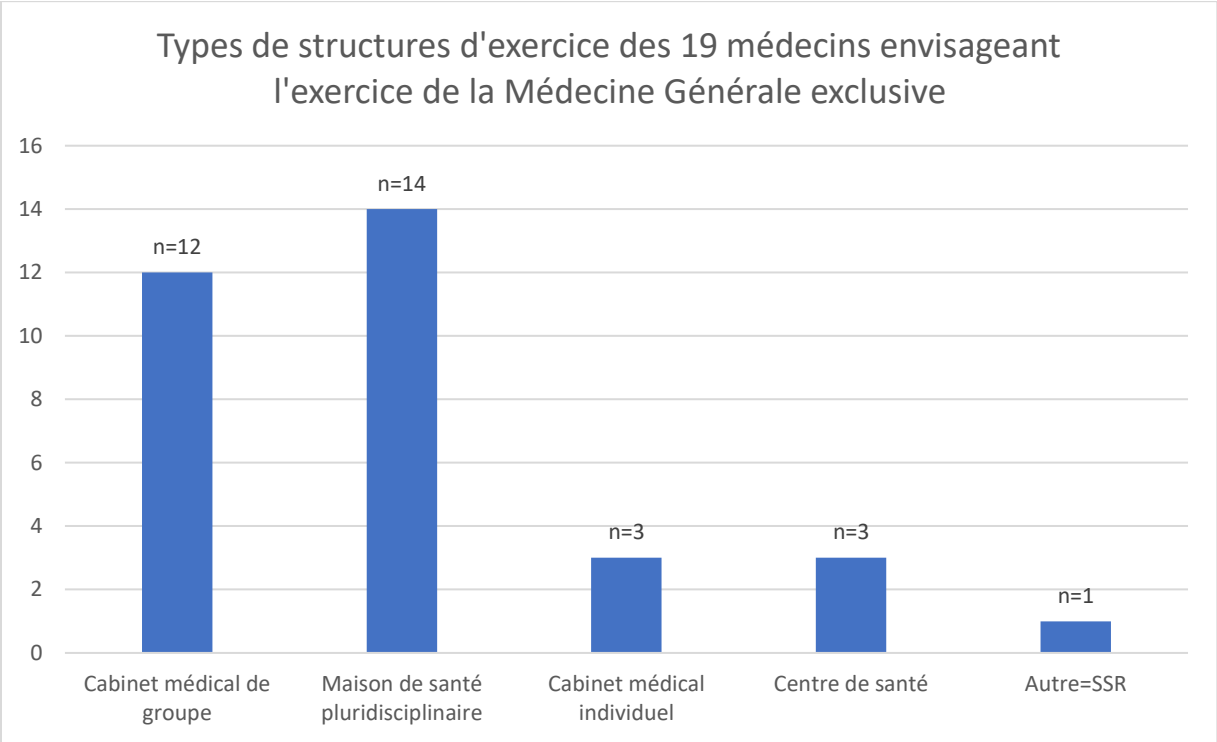


Figure 10 : Les différents types de structures dans lesquels les 19 médecins envisagent l'exercice de MG exclusive.

-Choix du lieu d'exercice : A la question, « Où souhaitez-vous exercer la médecine générale ?

», voici les différentes réponses : *(NB : réponse à choix unique)* (**Figure 11**).

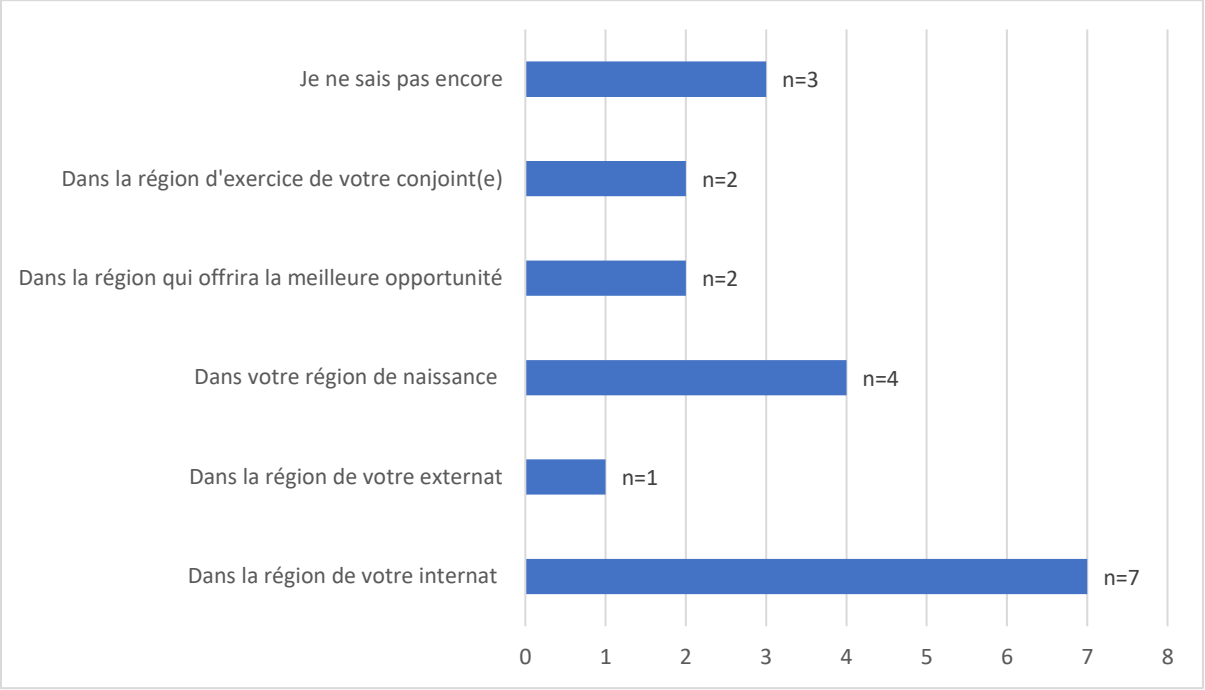


Figure 11 : Motifs du choix du lieu d'exercice de la MG pour les 19 médecins envisageant l'exercice de la MG exclusive.

La majorité souhaite exercer dans le département du **Puy-de-Dôme** (n=7).

-Type de commune : 13 d'entre eux envisagent d'exercer en **zone rurale** ; 10 en **zone semi-rurale** et 2 en zone urbaine. *(NB : Réponse à choix multiple).*

b) Parmi les 2 qui envisagent la pratique exclusive d'une Autre activité :

Le statut envisagé est celui de **MEP en libéral**.

1 personne envisage d'exercer l'angiologie ; l'autre personne : la phytothérapie, l'addictologie et/ou l'ostéopathie.

c) Parmi les 14 qui envisagent une activité mixte :

-Statut : La majorité envisage de **s'installer** (installation (n=8) ou collaboration libérale (n=4)) ; 4 envisagent le remplacement libéral, 4 le remplacement salarié et 3 la collaboration salariée. *(NB : réponse à choix multiples)*

-Type de structures : *(NB : Réponse à choix multiple)*

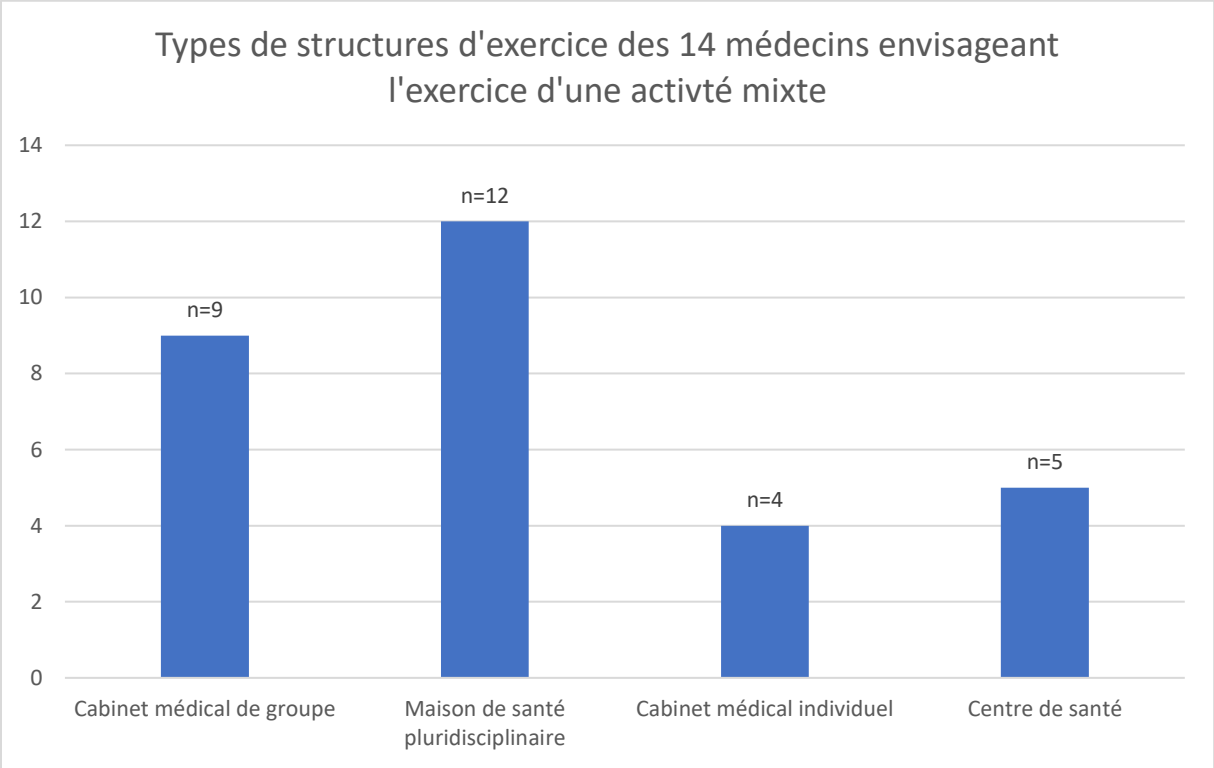


Figure 12 : Les différents types de structures dans lesquels les 14 médecins envisagent l'exercice d'une activité mixte.

-Choix du lieu d'exercice : A la question, « Où souhaitez-vous exercer la médecine générale ? », voici les différentes réponses : *(NB : réponse à choix unique)* (**Figure 13**).

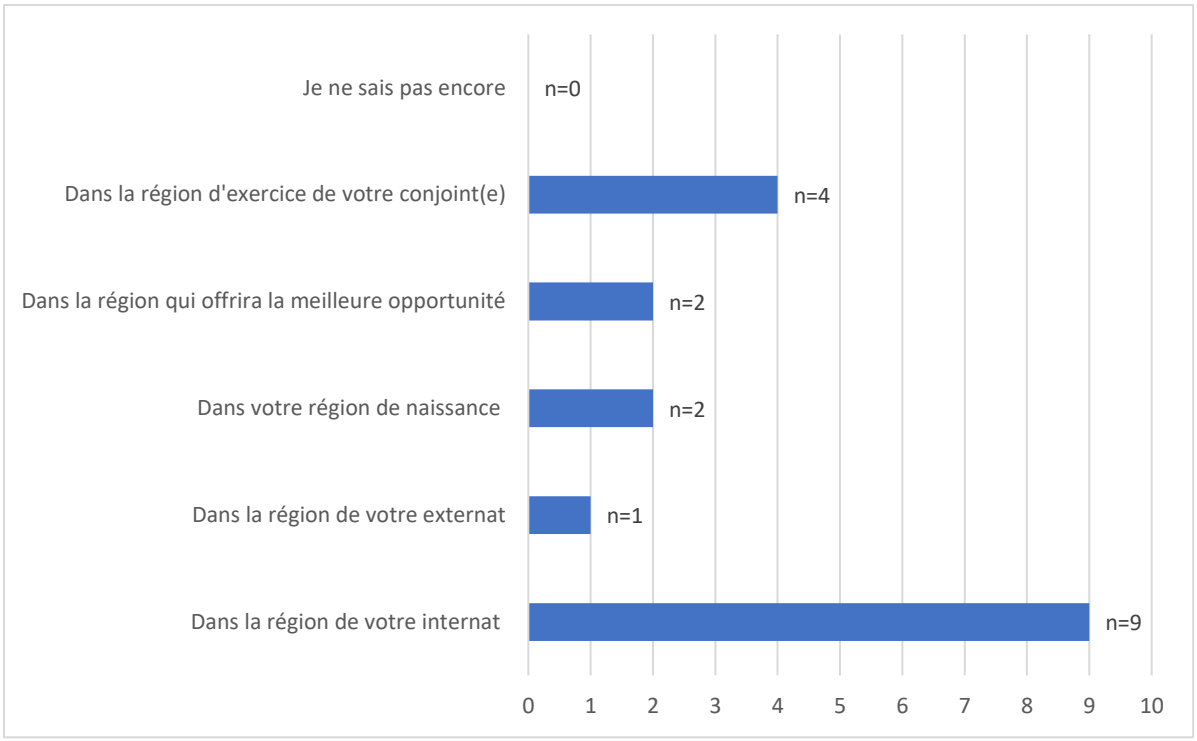


Figure 13 : Motifs du choix du lieu d'exercice de la MG pour les 14 médecins envisageant l'exercice d'une activité mixte.

6/14 souhaitent exercer dans le département du Puy-de-Dôme.

-Types de commune : 5/14 d'entre eux envisagent d'exercer en zone rurale ; 10/14 en **zone semi-rurale** et 3/14 en zone urbaine. *(NB : Réponse à choix multiple)*

-Concernant l'autre activité : ils envisagent en majorité de l'exercer en tant que **salarié** (n=11/14) ; contre 2 en tant que MEP-libéral et 3 en tant que bénévole. *(NB : Réponse à choix multiple)*

Les activités libérales ou MEP envisagées sont : la mésothérapie, la médecine esthétique, la nutrition.

4- Discussion :

1- Critique de l'étude

- Points forts :

La démographie médicale et l'accès aux soins de premiers recours, sont des sujets d'actualité et au cœur du débat politique.

La **méthode** quantitative **descriptive** semble être une méthode adaptée pour notre étude ; elle nous a permis de répondre à nos objectifs : dresser le profil des jeunes médecins généralistes auvergnats, analyser les caractéristiques sociodémographiques, leur parcours de formation et leur activité professionnelle afin d'identifier les déterminants de leur choix de carrière.

Le questionnaire a été réalisé par un **groupe de travail interrégional**, s'appuyant sur une importante revue de la littérature. Il est complet et s'adapte aux différentes régions. Nous avons fait évoluer quelques questions afin de les adapter au mieux à notre région (Annexe II). Les questions à réponses obligatoires nous ont permis de ne pas avoir de données manquantes.

Le **taux de réponse** de notre étude est **élevé** (83,9%). Ceci est sans doute lié aux multiples relances effectuées par mél (d'abord par méls communs puis par mél en privé), au fait que l'étude soit menée par une paire (faisant partie de la même promotion), au sujet de l'étude qui les concerne tout particulièrement et qui suscite leur intérêt, au questionnaire qui est simple d'accès, clair et rapide à compléter (10 minutes).

- Points faibles :

La principale limite de notre étude est la **petite taille** de la population. Notre échantillon est faible et diminue donc la puissance statistique des résultats. Ainsi, peu de liens statistiques ont pu être mis en évidence. Toutefois notre étude, faisant partie d'un **projet national**, sera incluse dans la base de donnée nationale et fera l'objet d'une nouvelle étude avec une plus grande puissance statistique.

Le questionnaire a été diffusé par mél et certaines **adresses n'étaient pas valides**. D'autres part, certaines **questions n'étaient pas adaptées** et les répondants ont pu noter des commentaires en fin de questionnaire comme par exemple : « 2 SASPAS réalisés en 5e semestre (noté dans le questionnaire) et 6e semestre. » ; « Je n'ai pas fait de PCEM 1 car j'ai pris une passerelle, le questionnaire ne me permet pas de le mettre. J'ai fait mon stage praticien 1er niveau en 1er semestre, le questionnaire ne me permet pas de le mettre. ». D'autre part, à la question « Quelle est votre pratique médicale actuelle ? », quatre répondants ont faussement sélectionné la réponse « autre » : celui travaillant en addictologie et en médecine générale à l'hôpital aurait dû sélectionner « pratique exclusive d'une autre activité » ; un autre qui était remplaçant aurait dû sélectionner « pratique exclusive de la MG » ; un autre travaillant en médecine interne aurait dû sélectionner « pratique exclusive d'une autre activité » et enfin le dernier faisant des remplacements et travaillant à l'hôpital aurait dû sélectionner « activité mixte ». Mais tout cela sera modifié par le **groupe de travail** dans le but d'affiner au mieux ce questionnaire initial d'inclusion et d'éviter ce genre d'erreur.

Le **découpage de l'espace géographique** en « zone urbaine », « semi rurale » et « rurale » n'a pas été précisé car il ne repose sur aucune définition. Il est utilisé dans le langage courant et repose donc sur une notion subjective.

La **temporalité** fait, que lors de l'envoi du questionnaire, nous nous situions 17 mois après la fin théorique de l'internat. C'est pour cette raison que nous n'avons pas pu étudier précisément les déterminants à l'installation, mais nous nous sommes plutôt intéressés au profil des médecins nouvellement diplômés et aux déterminants de l'exercice de la MG d'une manière globale, que ce soit en tant qu'installé ou remplaçant.

2- Autres travaux menés

Notre travail s'inscrit dans un **projet national de cohortes régionales**, qui a vu le jour en Champagne-Ardenne en 2011, avec le travail de thèse du Dr Caroline Dautremay (9). Des travaux similaires ont été réalisés depuis, dans différentes régions (9) (10 (11) (12) (13) (14) (15).

Si on compare ces différentes études à la nôtre, on retrouve le même profil de médecins généralistes dans les différentes cohortes. A savoir : une majorité de **femmes**, en **couple**, sans enfant et **vivant en zone urbaine**.

Le Docteur Elodie FAGET a étudié la promotion ECN 2012 en Normandie (10). Dans son étude, les déterminants liés au type d'exercice étaient la réalisation d'un SASPAS, d'un DESC et la soutenance précoce de la thèse. Les déterminants liés au lieu d'exercice étaient la zone d'habitation actuelle, le statut foncier et le lieu de réalisation du stage praticien.

Le Docteur Louise COGNERAS (11) a créé une cohorte auvergnate avec la promotion ECN 2014. Son travail a permis de retrouver des liens statiques suivants : la réalisation d'un SASPAS est lié statistiquement au fait d'exercer la MG exclusive ou d'envisager une installation, la réalisation d'un DESC est lié statistiquement au fait de ne pas avoir choisi la MG comme premier choix à l'ECN ainsi que le fait d'exercer une autre activité que la MG, le fait

d'avoir exercé des remplacements en zone rurale est lié statistiquement au fait d'exercer en zone rurale après l'internat.

Le Docteur Elise CHABRERY a étudié la promotion ECN 2011 en Auvergne (12) : D'après ses travaux, la pratique de la MG est liée positivement à trois variables : le sexe féminin, le premier choix de la MG aux ECN et le fait de ne pas réaliser de DESC.

Cette cohorte a été étudiée 3 ans après, par le Dr Amandine CHAILLOUX (13) : Le statut d'installé semblait lié positivement à la zone géographique rurale ou semi-rurale du domicile et au fait d'avoir bénéficié d'aides à l'installation.

Le Dr Anouck MINTANDJIAN a étudié la promotion ECN 2010 en Ile de France (14). Les facteurs qui semblent favoriser un exercice de la MG sont la réalisation du SASPAS en 6e semestre, les remplacements pendant l'internat et pendant une durée supérieure à 5 semaines. A contrario, faire un DESC exclut totalement l'exercice de la MG.

Le Dr Charlène CHOLLEY (15) a étudié la promotion ECN 2008 en Champagne-Ardenne. Souhaiter pratiquer la médecine générale au début des études médicales, le rang de choix de la médecine générale à l'ECN, la réalisation d'un SASPAS, le fait de ne pas être inscrit à un DESC ainsi que celui de réaliser des remplacements pendant l'internat étaient statistiquement liés à la pratique de la médecine générale.

3- Résultats principaux

Notre population est composée en majorité de **femmes** (63,0%). Les répondants sont pour la plupart **en couple** (49,3%) et **vivent en zone urbaine** (53,4%) ; un quart d'entre eux ont des enfants à charge. La majorité a fait son externat à Clermont-Ferrand (57,5%). La

médecine générale a été leur **premier choix à l'ECN pour 76,7%** d'entre eux. Les raisons ayant motivé le choix de l'Auvergne à l'internat sont multiples mais les deux principales sont le fait que ce soit **leur région d'origine** ou le berceau de **leurs famille et amis**.

A 17 mois de la fin théorique de leur internat, 48,0% des répondants ont soutenu leur thèse, dont la quasi-totalité au cours du 6e semestre ou durant l'internat.

Les stages de MG (premier niveau et SASPAS) ont été réalisés par le plus grand nombre en **zone rurale**.

59,0% des répondants déclarent pratiquer la médecine générale exclusive, sous le **statut de remplaçant pour 78,6%** d'entre eux. Seulement **19,1% sont installés ou en collaboration libérale**. La plupart exerce en **cabinet médical de groupe**, en **zone semi-rurale** (45,2%) et dans le Puy de Dôme.

Sur les 8 installés, 6 ont déclaré avoir perçu des **aides** (ZRR, PTMG, CAIM, WANTED).

20,6% des répondants déclarent exercer exclusivement une autre activé sous forme de salariat.

16,4% des répondants déclarent avoir une activé mixte.

Concernant la pratique envisagée dans l'avenir, 54,2% envisagent de modifier leur activité. **48,7% envisagent d'exercer la MG exclusive** en **s'installant** en **cabinet médical de groupe ou MSP**, en **zone rurale ou semi-rurale**. Pour la majorité dans le **Puy de Dôme**, qui est leur **région d'origine** ou pour y avoir fait leur **internat**.

36,0% envisagent d'exercer une activité mixte et les 5,1% restant envisagent la pratique exclusive d'une autre activité.

- Liens statistiques :

Du fait de nos faibles effectifs, les liens mis en évidence doivent être considérés avec prudence. Si l'on ne retient que les liens pour lesquels les tests statistiques permettent d'exclure, au risque de 5%, d'exclure un seul effet d'aléa, nous trouvons les éléments suivants.

Un lien significatif a été établi entre le fait d'avoir réalisé un **SASPAS** (n=54 VS 16) et le fait **d'exercer la MG exclusivement** (n=43 VS 27) (p<0.001).

Ce lien a été retrouvé dans différentes études. Il peut être interprété de différentes manières. D'un côté, on peut penser que si un étudiant a choisi de faire un SASPAS, c'est qu'il a un désir, déjà présent, de pratiquer la médecine générale. A contrario, la réalisation du SASPAS a pu avoir un effet positif sur la médecine générale, en suscitant un intérêt voire une vocation.

Depuis la réforme du 3ème cycle (R3C, en vigueur depuis la rentrée 2017), le stage de SASPAS est devenu obligatoire en dernière année d'internat de médecine générale (en 5e ou 6e semestre). Ce qui est donc une bonne chose pour la médecine générale.

Le fait de réaliser un **DESC** (n=12 VS 59) est statistiquement lié au fait **d'exercer exclusivement une autre activité que la MG** (n= 15 VS 56) (p<0,001).

Ce lien a été retrouvé dans différentes études. Il est logique qu'un étudiant réalisant un DESC souhaite exercer une autre activité que la MG. Depuis novembre 2017 (réforme du 3e cycle), les DESC ont été supprimé. Ainsi, sept spécialités ont été créées : gériatrie, médecine vasculaire, médecine d'urgence, médecine légale et expertises médicales, médecine intensive-réanimation, maladies infectieuses et tropicales, allergologie. Cette mesure permet

ainsi d'éviter le choix de la MG par défaut et une fuite des médecins généralistes vers une autre activité. Néanmoins, l'étude du Dr FAGET (10) a montré que 70% des répondants réalisant un DESC et exerçant initialement une activité différente de celle de la médecine générale, souhaitent revenir à une activité mixte dans l'avenir, et donc exercer de nouveau de la médecine générale. Il est donc dommage de se priver de ces médecins qui souhaitent exercer une activité de soins de premier recours, au moins partiellement. De plus, certains internes ayant choisi la médecine générale par défaut aux ECN et ayant donc pour objectif de réaliser un DESC, changent parfois d'avis après leur stage en médecine générale.

On note une nette **féminisation** de la profession. On constate ce phénomène depuis des années déjà (16) et la médecine générale n'est d'ailleurs pas la seule catégorie professionnelle concernée. De plus, contrairement à ce qui avait été laissé entendre jusqu'à maintenant, les femmes semblent davantage intéressées par un exercice libéral, probablement grâce à l'aménagement personnel du temps de travail. Dans la thèse d'Elise Chabrerie (12), le sexe féminin est associé significativement à la pratique de la médecine générale. Même si ce résultat est étonnant et qu'il n'a pas été retrouvé dans les autres études, il était important de le souligner. Enfin, la modification du modèle du médecin généraliste marquant la fin de la « disponibilité permanente » concerne aussi bien les hommes que les femmes. En effet, concilier vie professionnelle et vie personnelle est un souci partagé aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

La part des **remplaçants** est très importante. La période de remplacement est souvent une phase transitoire et incontournable, faisant partie intégrante de la formation et pendant laquelle les internes ou jeunes médecins acquièrent de l'expérience et découvrent

plusieurs modes d’exercice ; afin de faire murir leur projet d’installation (4)(17). Les lieux d’exercice rencontrés pendant cette période sont autant d’expériences et d’opportunités qui peuvent peaufiner leur projet professionnel.

CONCLUSION

Notre travail nous a permis de répondre à notre objectif principal et ainsi de **dresser le profil socio-démographique** des jeunes médecins généralistes ; de **décrire leur parcours professionnel** ; de **faire un état des lieux sur leurs activités** à la fin théorique de leur DES et de **se donner une idée sur leurs objectifs de carrière**.

Les résultats de notre travail concordent avec les études antérieures sur le sujet.

Sur le plan pédagogique, notre étude souligne l'importance du **SASPAS**, qui d'ailleurs a été rendu obligatoire. Mais sur le terrain, le manque de **maîtres de stage** est un frein à sa mise en place concrète. Il semble également important que le recrutement de ces maîtres de stage se fasse dans tous les milieux géographiques. D'autre part, faire la promotion de la médecine générale le plus tôt possible permettrait de susciter plus de vocation et ainsi d'augmenter le nombre de places choisies à l'ECN. La **filière universitaire de MG** est évidement l'entité indispensable pour réaliser cette promotion. Il parait alors important de leur offrir plus de moyens.

Parmi les jeunes médecins, la part des **remplaçants** est très importante. C'est pourquoi les pouvoirs publics devraient favoriser ce mode d'exercice. D'autant plus que les médecins installés sont demandeurs de remplaçants pour assurer la continuité des soins lorsqu'ils s'absentent.

Il ressort un attrait pour **l'exercice en zone semi-rurale** et au regroupement en **MSP** ou **cabinet de groupe**. Il faut sensibiliser les pouvoirs publics sur la nécessité de réaménager les zones rurales et semi-rurales afin de les rendre **plus attractives** pour les médecins mais également pour leurs familles et favoriser le développement des MSP. C'est d'ailleurs un des

objectifs de l'ARS qui prévoit de doubler le nombre de MSP et de centres de santé d'ici 5 ans (18).

Le **suivi prospectif** de notre population et des promotions suivantes permettrait d'observer l'évolution des critères d'installations en MG, d'objectiver le parcours des jeunes praticiens et d'identifier des déterminants ou des freins à cette installation. Ainsi, des mesures concrètes et adaptées pourraient-être proposées afin de faire évoluer l'offre de soin au plus proche des aspirations de chacun, soignants et patients.

Clermont-Ferrand, le
Pierre CLAVELOU
Doyen - Directeur

U.F.R. DE MÉDECINE Clermont-Ferrand

Clermont-Ferrand, le 01/03/22
Le Président du Jury

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. CNOM ATLAS 1. La démographie médicale [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2019. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/lordre-medecins/conseil-national-lordre/demographie-medicale

2. EDEY GAMASSOU C, MOISSON-DUTHOIT V. Revue de la littérature sur la souffrance des médecins généralistes libéraux. Colloque DIM GESTES 2013.

3. BAUDE N, FLACHER A, BOSSON J-L, MARCHAND O et al. Soins primaires : crise et dynamique d'avenir. Les attentes des internes de troisième cycle de médecine générale. Médecine 2008 ; 4(3) : 135-40.

4. CHANDEZ Charlotte, CHIRON François. Facteurs influençant positivement l'installation en médecine générale libérale chez les internes et les jeunes médecins récemment installés en Rhône – Alpes. Thèse pour le diplôme d'État de docteur en médecine. Université de GRENOBLE, 2013

5. Bilan démographique 2020 - Insee Première - 1834 [Internet]. Disponible sur: https://www.insee.fr/fr/statistiques/5012724

6. PAPS: Auvergne-Rhône-Alpes | [ars_site:field_baseline] | Portail d'accompagnement des professionnels de santé Auvergne-Rhône-Alpes [Internet]. Disponible sur: https://www.auvergne-rhone-alpes.paps.sante.fr/?rubrique=8218

7. Bourgueil Y, Mousquès J, Tajahmadi A. Comment améliorer la répartition géographique des professionnels de santé ? Les enseignements de la littérature internationale et des mesures adoptées en France [En ligne]. Paris: Institut de recherche et documentation en économie de la santé; 2006. Disponible sur : https://www.irdes.fr/Publications/Rapports2006/rap1635.pdf

8. Cour des comptes. L'avenir de l'assurance maladie - Assurer l'efficience des dépenses, responsabiliser les acteurs [Internet]. ccomptes.fr. 2017. Disponible sur: https://www.ccomptes.fr/sites/default/files/2017-11/20171129-synthese-avenir-assurance-maladie.pdf

9. Dautremay C. Lancement d'un observatoire de l'activité des jeunes médecins généralistes en Champagne-Ardenne. [Thèse d'exercice : Médecine]. [Reims]: Université de Reims ; 2013.

10. Faget E. Déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes: Premiers pas d'une cohorte haut-normande [Internet] [Thèse d'exercice : Médecine].

[Rouen, France]: Université de Rouen; 2016. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01337730/document

11. Cogneras L. Déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes formés en Auvergne - Cohorte ECN 2014. [Thèse d'exercice : Médecine]. [Clermont-Ferrand]: Université de Clermont-Ferrand; 2018.

12. Chabrerie E. Déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes formés en Auvergne - étude de cohorte sur la promotion ECN 2011 [Thèse d'exercice : Médecine]. [Clermont-Ferrand]: Université de Clermont-Ferrand I; 2015.

13. Chailloux A. Déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes formés en Auvergne - étude de cohorte sur la promotion d'internes ECN 2011 - Qu'en est-il de leur installation? [Thèse d'exercice : Médecine]. [Clermont-Ferrand]: Université de Clermont-Ferrand Auvergne; 2017.

14. Mintandjian A. Étude des déterminants du parcours professionnel des jeunes médecins généralistes en Île-de-France : étude de cohorte [Thèse d'exercice : Médecine]. [Paris]: Université Paris Descartes; 2015.

15. Cholley E. Etude des déterminants du choix de la médecine générale d'une cohorte d'étudiants en fin de DES en Lorraine. [Thèse d'exercice : Médecine]. [Nancy]: Université de Nancy; 2019.

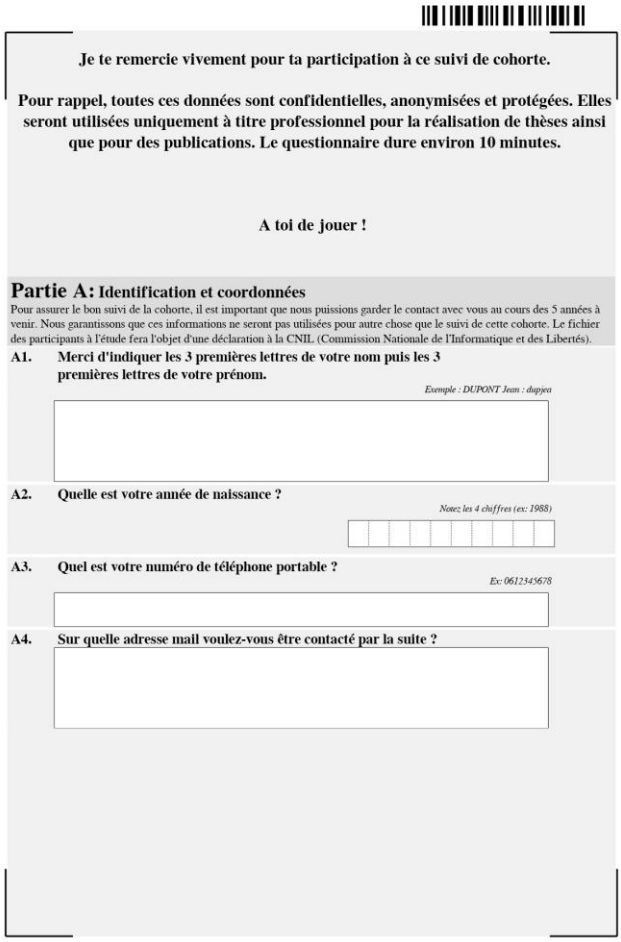
16. Magali Robelet, Nathalie Lapeyre, Emmanuelle Zolesio. Les pratiques professionnelles des jeunes générations de médecins Genre, carrière et gestion des temps sociaux Le cas des médecins âgés de 30 à 35 ans. 2006. Disponible sur: http://www.conseilnational.medecin.fr/sites/default/files/feminisationsociologie.pdf

17. CNOM - Commission jeunes médecins. Enquête sur les déterminants de l'installation chez les internes, les remplaçants exclusifs et les installés [En ligne]. ISNAR-IMG; 2019 [cité 12 mai 2020]. Disponible: https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/Dossier-de-presse-Enqu%C3%AAte-d%C3%A9terminants-installation-CNOM-CJM-1.pdf

18. PAPS: Auvergne-Rhône-Alpes | [ars_site:field_baseline] | Portail d'accompagnement des professionnels de santé Auvergne-Rhône-Alpes [Internet]. Disponible sur: https://www.auvergne-rhone-alpes.paps.sante.fr/?rubrique=8218

ANNEXES

Annexe I : Le questionnaire initial d'inclusion



Je te remercie vivement pour ta participation à ce suivi de cohorte.

Pour rappel, toutes ces données sont confidentielles, anonymisées et protégées. Elles seront utilisées uniquement à titre professionnel pour la réalisation de thèses ainsi que pour des publications. Le questionnaire dure environ 10 minutes.

A toi de jouer !

Partie A: Identification et coordonnées

Pour assurer le bon suivi de la cohorte, il est important que nous puissions garder le contact avec vous au cours des 5 années à venir. Nous garantissons que ces informations ne seront pas utilisées pour autre chose que le suivi de cette cohorte. Le fichier des participants à l'étude fera l'objet d'une déclaration à la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés).

A1. **Merci d'indiquer les 3 premières lettres de votre nom puis les 3 premières lettres de votre prénom.**

Exemple : DUPONT Jean : dupjea

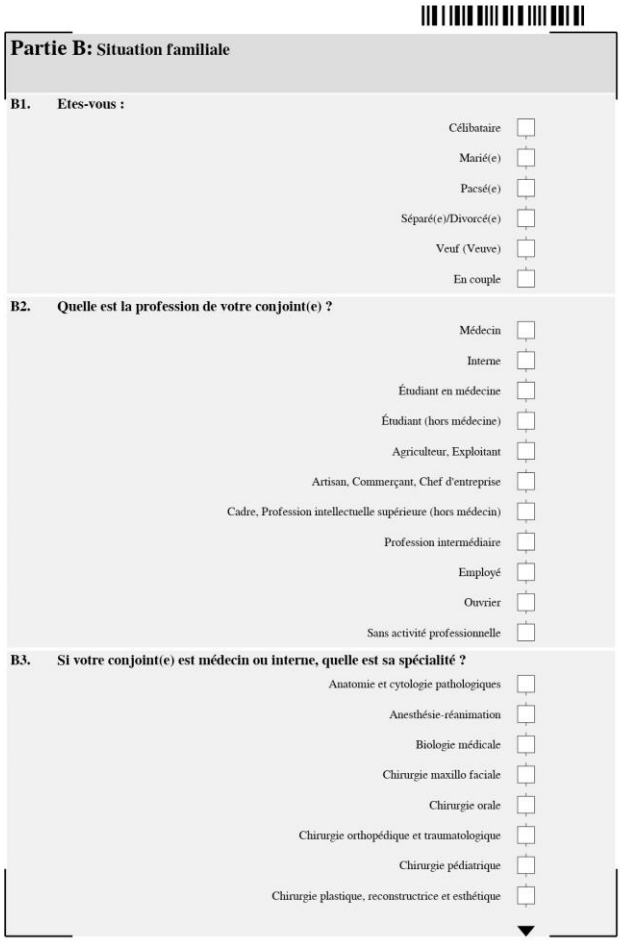
A2. **Quelle est votre année de naissance ?**

Notez les 4 chiffres (ex: 1988)

A3. **Quel est votre numéro de téléphone portable ?**

Ex: 0612345678

A4. **Sur quelle adresse mail voulez-vous être contacté par la suite ?**



Partie B: Situation familiale

B1. **Etes-vous :**

- Célibataire ☐
- Marié(e) ☐
- Pacsé(e) ☐
- Séparé(e)/Divorcé(e) ☐
- Veuf (Veuve) ☐
- En couple ☐

B2. **Quelle est la profession de votre conjoint(e) ?**

- Médecin ☐
- Interne ☐
- Étudiant en médecine ☐
- Étudiant (hors médecine) ☐
- Agriculteur, Exploitant ☐
- Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise ☐
- Cadre, Profession intellectuelle supérieure (hors médecin) ☐
- Profession intermédiaire ☐
- Employé ☐
- Ouvrier ☐
- Sans activité professionnelle ☐

B3. **Si votre conjoint(e) est médecin ou interne, quelle est sa spécialité ?**

- Anatomie et cytologie pathologiques ☐
- Anesthésie-réanimation ☐
- Biologie médicale ☐
- Chirurgie maxillo faciale ☐
- Chirurgie orale ☐
- Chirurgie orthopédique et traumatologique ☐
- Chirurgie pédiatrique ☐
- Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ☐

Chirurgie thoracique et cardiovasculaire ☐
Chirurgie vasculaire ☐
Chirurgie viscérale et digestive ☐
Dermatologie et vénéréologie ☐
Endocrinologie-diabétologie-nutrition ☐
Génétique médicale ☐
Gériatrie ☐
Gynécologie médicale ☐
Gynécologie obstétrique ☐
Hématologie ☐
Hépato-gastro-entérologie ☐
Maladies infectieuses et tropicales ☐
Médecine d'urgence ☐
Médecine et Santé au travail ☐
Médecine générale ☐
Médecine intensive-réanimation ☐
Médecine interne ☐
Médecine légale et expertises médicales ☐
Médecine nucléaire ☐
Médecine physique et de réadaptation ☐
Médecine vasculaire ☐
Néphrologie ☐
Neurochirurgie ☐
Neurologie ☐
Oncologie ☐
Ophtalmologie ☐
Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale ☐
Pédiatrie ☐
Pneumologie ☐

Psychiatrie ☐
Radiologie et imagerie médicale ☐
Rhumatologie ☐
Santé publique ☐
Urologie ☐

B4. Avez-vous des enfants à charge ?

Oui ☐
Non ☐

B5. Combien d'enfants à charge avez-vous ?

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ou plus ☐

B6. Quel âge ont-ils ?

De 0 à 3 ans ☐
De 3 à 6 ans ☐
De 6 à 11 ans ☐
De 11 à 15 ans ☐
De 15 à 18 ans ☐
Plus de 18 ans ☐

Partie C: Logement

C1. Où habitez-vous ?

En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

C2. Habitez-vous :

Seul(e) ☐
Chez vos parents ☐
Avec votre conjoint(e) et/ou vos enfants ☐
En colocation ☐

C3. Concernant votre logement, êtes-vous :

Propriétaire ☐
Locataire ☐
Hébergé(e) à titre gratuit ☐

Partie D: Origines

D1. Où avez vous vécu la majeure partie de votre enfance et adolescence ?

En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

D2. Quelle est (était) la profession de votre père ?

Médecin ☐
Agriculteur, Exploitant ☐
Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise ☐
Cadre, Profession intellectuelle supérieure (hors médecin) ☐
Profession intermédiaire ☐
Employé ☐
Ouvrier ☐
Sans Profession ☐
Non connu ☐

D3. Si votre père est (était) médecin, quelle est (était) sa spécialité ?

Anatomie et cytologie pathologiques ☐
Anesthésie-Réanimation ☐
Biologie médicale ☐
Cardiologie et maladies vasculaires ☐
Chirurgie de la face et du cou ☐

Chirurgie infantile ☐
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie ☐
Chirurgie orthopédique et traumatologie ☐
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique ☐
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire ☐
Chirurgie urologique ☐
Chirurgie vasculaire ☐
Chirurgie viscérale et digestive ☐
Dermatologie et vénérologie ☐
Oncologie ☐
Gastro-entérologie et hépatologie ☐
Génétique médicale ☐
Gynécologie médicale ☐
Gynécologie-Obstétrique ☐
Hématologie ☐
Médecine interne ☐
Médecine du travail ☐
Médecine générale ☐
Médecine nucléaire ☐
Médecine physique et de réadaptation ☐
Néphrologie ☐
Neurochirurgie ☐
Neurologie ☐
Ophtalmologie ☐
Oto-rhino-laryngologie ☐
Pédiatrie ☐
Pneumologie ☐
Psychiatrie ☐
Radiodiagnostic et imagerie médicale ☐

- [ ] Rhumatologie
- [ ] Santé publique et médecine sociale

D4. Quelle est (était) la profession de votre mère ?

- [ ] Médecin
- [ ] Agriculteur, Exploitant
- [ ] Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise
- [ ] Cadre, Profession intellectuelle supérieure (hors médecin)
- [ ] Profession intermédiaire
- [ ] Employé
- [ ] Ouvrier
- [ ] Sans activité professionnelle
- [ ] Non connu

D5. Si votre mère est (était) médecin, quelle est (était) sa spécialité ?

- [ ] Anatomie et cytologie pathologiques
- [ ] Anesthésie-Réanimation
- [ ] Biologie médicale
- [ ] Cardiologie et maladies vasculaires
- [ ] Chirurgie de la face et du cou
- [ ] Chirurgie infantile
- [ ] Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
- [ ] Chirurgie orthopédique et traumatologie
- [ ] Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
- [ ] Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- [ ] Chirurgie urologique
- [ ] Chirurgie vasculaire
- [ ] Chirurgie viscérale et digestive
- [ ] Dermatologie et vénérologie
- [ ] Oncologie
- [ ] Gastro-entérologie et hépatologie
- [ ] Génétique médicale
- [ ] Gynécologie médicale
- [ ] Gynécologie-Obstétrique
- [ ] Hématologie
- [ ] Médecine interne
- [ ] Médecine du travail
- [ ] Médecine générale
- [ ] Médecine nucléaire
- [ ] Médecine physique et de réadaptation
- [ ] Néphrologie
- [ ] Neurochirurgie
- [ ] Neurologie
- [ ] Ophtalmologie
- [ ] Oto-rhino-laryngologie
- [ ] Pédiatrie
- [ ] Pneumologie
- [ ] Psychiatrie
- [ ] Radiodiagnostic et imagerie médicale
- [ ] Rhumatologie
- [ ] Santé publique et médecine sociale

Partie E: Etudes

E1. En quelle année avez-vous obtenu votre baccalauréat ?

- [ ] avant 1995
- [ ] 1996
- [ ] 1997
- [ ] 1998
- [ ] 1999
- [ ] 2000
- [ ] 2001
- [ ] 2002
- [ ] 2003
- [ ] 2004
- [ ] 2005
- [ ] 2006
- [ ] 2007
- [ ] 2008
- [ ] 2009
- [ ] 2010

E2. Concernant votre baccalauréat, quelle série avez vous passée ?

- [ ] Série Scientifique (S)
- [ ] Série Littéraire (L)
- [ ] Série Économique et Social (ES)
- [ ] Autre

Autre

E3. Concernant votre baccalauréat, quelle mention avez-vous obtenue ?

- [ ] Aucune
- [ ] Assez bien
- [ ] Bien
- [ ] Très bien

E4. Avez-vous entrepris d'autres études supérieures avant de débuter vos études de médecine ?

- [ ] Oui
- [ ] Non

E5. Lesquelles ?

E6. Jusqu'où êtes-vous allé(e) dans ce(s) cursus avant de débuter vos études médicales ?

- [ ] Licence = 3 ans
- [ ] Master = 5 ans
- [ ] Doctorat = 8 ans
- [ ] Autre

Autre

E7. Souhaitiez-vous devenir médecin généraliste dès votre entrée à la faculté de médecine ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Plutôt oui
- [ ] Plutôt non
- [ ] Non, pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

E8. **En quelle année êtes vous entré(e) en première année du premier cycle des études médicales (PCEM1) ?**

- avant 1995
- 1996
- 1997
- 1998
- 1999
- 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010

E9. **Combien de fois avez-vous passé le concours d'entrée en médecine PCEM1 ?**

- 1 fois
- 2 fois
- 3 fois

E10. **Dans quelle faculté avez-vous réalisé votre PCEM 1 ?**

- Amiens
- Angers
- Besançon
- Bordeaux
- Brest
- Caen
- Clermont-Ferrand
- Dijon
- Grenoble
- Guadeloupe
- La Réunion
- Lille 2
- Université Catholique de Lille
- Limoges
- Lyon-Est
- Lyon-Oullins
- Marseille
- Montpellier
- Nancy
- Nantes
- Nice
- Paris V - Descartes
- Paris VI - Pierre et Marie Curie
- Paris VII - Diderot
- Paris XI - Le Kremlin Bicêtre
- Paris XII - Créteil
- Paris XIII - Bobigny
- Paris - IDF Ouest - Montigny le Bretonneux
- Poitiers
- Reims
- Rennes
- Rouen
- Saint-Etienne
- Strasbourg
- Toulouse Purpan
- Toulouse Rangueil
- Tours

E11. **Dans quelle faculté avez-vous réalisé la majorité de votre deuxième cycle des études médicales (DCEM) ?**

- Amiens
- Angers
- Besançon
- Bordeaux
- Brest
- Caen
- Clermont-Ferrand
- Dijon
- Grenoble
- Guadeloupe
- La Réunion
- Lille 2
- Université Catholique de Lille
- Limoges
- Lyon-Est
- Lyon-Oullins
- Marseille
- Montpellier
- Nancy
- Nantes
- Nice
- Paris V - Descartes
- Paris VI - Pierre et Marie Curie
- Paris VII - Diderot
- Paris XI - Le Kremlin Bicêtre
- Paris XII - Créteil
- Paris XIII - Bobigny
- Paris - IDF Ouest - Montigny le Bretonneux
- Poitiers
- Reims
- Rennes
- Rouen
- Saint-Etienne
- Strasbourg
- Toulouse Purpan
- Toulouse Rangueil
- Tours

E12. **Avez-vous eu des médecins généralistes comme enseignants dans les cours théoriques en DCEM ?**

- Oui
- Non

E13. **Avez-vous fait un stage de médecine générale pendant votre DCEM ?**

- Oui, un stage à mi-temps
- Oui, un stage à temps plein
- Non

E14. **Quelle était la durée de ce stage ?**

- Environ 1 mois
- Environ 2 mois
- Environ 3 mois

E15. **Combien de fois avez-vous passé les ECN (Epreuves Classantes Nationales) ?**

- 1 fois
- 2 fois
- 3 fois

E16. **Quel était, par ordre de préférence, le PREMIER choix de spécialité que vous visiez aux ECN ?**

- Anatomie et cytologie pathologiques
- Anesthésie-Réanimation
- Biologie médicale

Cardiologie et maladies vasculaires
Chirurgie de la face et du cou
Chirurgie infantile
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
Chirurgie orthopédique et traumatologie
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Chirurgie urologique
Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale et digestive
Dermatologie et vénérologie
Oncologie
Gastro-entérologie et hépatologie
Génétique médicale
Gynécologie médicale
Gynécologie-Obstétrique
Hématologie
Médecine interne
Médecine du travail
Médecine générale
Médecine nucléaire
Médecine physique et de réadaptation
Néphrologie
Neurochirurgie
Neurologie
Ophtalmologie
Oto-rhino-laryngologie
Pédiatrie
Pneumologie

Psychiatrie
Radiodiagnostic et imagerie médicale
Rhumatologie
Santé publique et médecine sociale

E17. Quel était, par ordre de préférence, le DEUXIEME choix de spécialité que vous visiez aux ECN ? (Si vous n'en aviez pas, laissez le champ libre)

Anatomie et cytologie pathologiques
Anesthésie-Réanimation
Biologie médicale
Cardiologie et maladies vasculaires
Chirurgie de la face et du cou
Chirurgie infantile
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
Chirurgie orthopédique et traumatologie
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Chirurgie urologique
Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale et digestive
Dermatologie et vénérologie
Oncologie
Gastro-entérologie et hépatologie
Génétique médicale
Gynécologie médicale
Gynécologie-Obstétrique
Hématologie
Médecine interne
Médecine du travail
Médecine générale

Médecine nucléaire
Médecine physique et de réadaptation
Néphrologie
Neurochirurgie
Neurologie
Ophtalmologie
Oto-rhino-laryngologie
Pédiatrie
Pneumologie
Psychiatrie
Radiodiagnostic et imagerie médicale
Rhumatologie
Santé publique et médecine sociale

E18. Quel était, par ordre de préférence, le TROISIEME choix de spécialité que vous visiez aux ECN ? (Si vous n'en aviez pas, laissez le champ libre)

Anatomie et cytologie pathologiques
Anesthésie-Réanimation
Biologie médicale
Cardiologie et maladies vasculaires
Chirurgie de la face et du cou
Chirurgie infantile
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
Chirurgie orthopédique et traumatologie
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Chirurgie urologique
Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale et digestive
Dermatologie et vénérologie

Oncologie
Gastro-entérologie et hépatologie
Génétique médicale
Gynécologie médicale
Gynécologie-Obstétrique
Hématologie
Médecine interne
Médecine du travail
Médecine générale
Médecine nucléaire
Médecine physique et de réadaptation
Néphrologie
Neurochirurgie
Neurologie
Ophtalmologie
Oto-rhino-laryngologie
Pédiatrie
Pneumologie
Psychiatrie
Radiodiagnostic et imagerie médicale
Rhumatologie
Santé publique et médecine sociale

Partie F: Troisième Cycle des Etudes Médicales

Où avez-vous effectué votre stage chez le praticien de niveau 1 ? (réponse à donner à la question suivante)Où avez-vous effectué votre SASPAS ?
Pouvez-vous indiquer le code postal des communes dans lesquelles vous avez effectué votre SASPAS?

F1. Pourquoi avez-vous effectué votre internat en Auvergne ? (plusieurs réponses possibles)

C'est votre région d'origine
Pour y suivre votre conjoint(e)
Vous y avez de la famille ou des amis

Vous aviez envie de découvrir la région ☐
Par défaut (classement ECN insuffisant) ☐
Pour y faire de la recherche ☐
Pour la qualité de la formation ☐
Vous y avez un projet d'installation ☐
Vous êtes propriétaire en Auvergne ☐
Autre ☐

Autre

F2. Lors de quel semestre avez-vous effectué votre 1er stage chez le praticien de niveau 1 ?
2ème semestre ☐
3ème semestre ☐
4ème semestre ☐
5ème semestre ☐

F3. Premier cabinet
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F4. Deuxième cabinet
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F5. Troisième cabinet
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F6. Avez-vous effectué un SASPAS ?
Oui ☐
Non ☐

F7. En quel semestre avez-vous effectué votre SASPAS ?
5ème semestre ☐
6ème semestre ☐

F8. Premier cabinet
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F9. Deuxième cabinet
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F10. Troisième cabinet
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F11. Premier cabinet

F12. Deuxième cabinet

F13. Troisième cabinet

F14. Etes-vous retourné(e) dans le(s) même(s) cabinet(s) que lors de votre stage chez le praticien de niveau 1 ?
Oui ☐
Non ☐

F15. Avez-vous soutenu votre thèse ?
Oui ☐
Non ☐

F16. Quand ?
3ème semestre ☐
4ème semestre ☐
5ème semestre ☐
6ème semestre ☐
Après l'internat ☐

F17. Durant votre internat, avez-vous suivi ou suivez-vous actuellement une formation complémentaire type DESC ?
Oui ☐
Non ☐

F18. Quel DESC ?
Andrologie - type I ☐
Cancérologie - type I ☐
Hémo-transfusion - type I ☐
Maladies infectieuses - type I ☐
Médecine du sport - type I ☐
Médecine d'urgence - type I ☐
Médecine vasculaire - type I ☐
Nutrition - type I ☐
Pharmacologie - type I ☐
Douleur et soins palliatif - type I ☐
Gériatrie - type II ☐

F19. Durant votre internat, avez-vous effectué des remplacements en médecine générale ?
Oui ☐
Non ☐

F20. Où avez-vous effectué ces remplacements ?
En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

F21. Quelle quantité de remplacements avez-vous effectuée durant votre internat ?
Moins de 5 semaines ☐
De 5 à 10 semaines ☐
Plus de 10 semaines ☐

F22. Vous êtes-vous impliqué dans un syndicat professionnel (type SARHA) durant votre internat ? (membre actif)
Oui ☐
Non ☐

F23. Etiez-vous impliqué activement dans une structure associative dans le domaine de la santé au cours de votre internat ? (ex : humanitaire)
Oui ☐
Non ☐

F24. Laquelle ?

F25. Avez-vous bénéficié d'une ou plusieurs aides financières au cours de vos études ?
Non ☐
Oui, bourse étudiante CROUS ☐
Oui, allocation mensuelle en contrepartie d'un Contrat d'Engagement de Service Public (CESP) ☐
Oui, allocation transport par l'ARS ☐
Oui, allocation transport par le CHU ☐
Autre ☐

Autre

F26. A quel moment avez-vous signé le Contrat d'Engagement de Service Public ? (CESP)
Pendant l'externat ☐
Pendant l'internat ☐

Partie G: Pratique médicale actuelle

G1. Quelle est votre pratique médicale actuelle ?

- ☐ Pratique exclusive de la médecine générale (exercice en soins primaires, en cabinet ou centre de santé, en tant que remplaçant ou installé, quels que soit le statut)
- ☐ Pratique exclusive d'une autre activité (ex : médecine hospitalière, médecine du sport, angiologue, PMI, médecine scolaire, urgentiste, acupuncture, médecine humanitaire...)
- ☐ Activité mixte (médecine générale + une ou plusieurs autres activités)
- ☐ Je suis encore interne
- ☐ Autre

Autre

G2. Sous quel(s) statut(s) exercez-vous ?

- ☐ Remplaçant(e) libéral(e)
- ☐ Remplaçant(e) salarié(e)
- ☐ Collaborateur(e) libéral(e)
- ☐ Collaborateur(e) salarié(e)
- ☐ Installé(e)
- ☐ Autre

Autre

G3. Dans quel type de structure(s) exercez-vous ?

- ☐ Cabinet médical individuel
- ☐ Cabinet médical de groupe
- ☐ Maison de santé pluridisciplinaire
- ☐ Centre de santé
- ☐ Autre

Autre

G4. Si vous êtes remplaçant, dans quel(s) département(s) avez-vous exercé la médecine générale depuis novembre 2019 ?

Notez le numéro du département. (ne prêtez pas attention si le 0 disparaît)

Plusieurs réponses possibles, à classer par ordre d'importance, en mettant en premier le département le plus fréquenté.

Si besoin : http://les-departements.fr/carte-des-departements.html

- 1er département
- 2ème département
- 3ème département
- 4ème département
- 5ème département

G5. Quel est le code postal de la commune dans laquelle vous exercez ?

G6. Dans quel(s) type(s) de commune(s) exercez-vous la médecine générale ?

- ☐ En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue
- ☐ En zone semi-rurale : ville intermédiaire
- ☐ En zone rurale ou dans une petite commune

G7. Si vous êtes installé(e) en cabinet ou en maison de santé, avez vous bénéficié d'aide(s) à l'installation ? Si oui, la(les)quelle(s) ?

- ☐ Contrats de la CPAM :
- ☐ CAIM :Contrat d'aide à l'installation des médecins
- ☐ COTRAM: Contrat de Transition
- ☐ COSCOM: Contrat de Stabilisation et de Coordination
- ☐ CSTM: Contrat de Solidarité Territoriale Médecin
- ☐ PTMG (Praticiens Territoriaux de Médecine Générale)
- ☐ PTMR (Praticien Territorial de Remplacement)
- ☐ Aide des collectivités territoriales
- ☐ Aide des services fiscaux
- ☐ Non
- ☐ Autre

Autre

G8. Quel rôle ces aides ont pu jouer dans votre installation ?

G9. Sous quel statut l' (les) exercez-vous ?

- ☐ Salarié
- ☐ Libéral - Médecin à Exercice Particulier (MEP)
- ☐ Bénévole
- ☐ Autre

Autre

G10. Quelle(s) est(sont) votre(vos) activité(s) salariée(s) ?

- ☐ Poste hospitalier
- ☐ Poste en PMI
- ☐ Poste en EHPAD
- ☐ Poste en médecine scolaire
- ☐ Poste dans une ONG
- ☐ Poste dans une clinique
- ☐ Autre

Autre

G11. Quelle(s) est(sont) votre(vos) activité(s) libérale(s) ou MEP ?

- ☐ Acupuncture
- ☐ Addictologie
- ☐ Allergologie
- ☐ Andrologie
- ☐ Angiologie
- ☐ Auriculothérapie
- ☐ Echographie
- ☐ Homéopathie
- ☐ Hypnose
- ☐ Médecine agréée
- ☐ Médecine aérospatiale
- ☐ Médecine de la douleur et médecine palliative
- ☐ Médecine du sport
- ☐ Médecine d'urgence (ex : SOS médecin)
- ☐ Médecine esthétique
- ☐ Médecine légale et expertises médicales
- ☐ Médecine physique

Médecine thermale ☐
Mésothérapie ☐
Nutrition ☐
Ostéopathie ☐
Pathologie infectieuse et tropicale ☐
Phytothérapie ☐
Phoniatrie ☐
Sexologie ☐
Psychothéapie/TCC ☐
Autre ☐

Autre

G12. Sous quel(s) statut(s) exercez-vous ?

Remplaçant libéral ☐
Remplaçant salarié ☐
Collaborateur libéral ☐
Collaborateur salarié ☐
Installé ☐
Autre ☐

Autre

G13. Dans quel type de structure exercez-vous ?

Cabinet médical individuel ☐
Cabinet médical de groupe ☐
Maison de santé pluridisciplinaire ☐
Centre de santé ☐

Autre ☐

Autre

G14. Si vous êtes remplaçant, dans quel(s) département(s) avez-vous exercé la médecine générale depuis novembre 2017 ?

notez le numéro du département. (ne prêtez pas attention si le 0 disparaît)

plusieurs réponses possibles, à classer par ordre d'importance, en mettant en premier le département le plus fréquenté

si besoin : http://les-departements.fr/carte-des-departements.html

1er département
2ème département
3ème département
4ème département
5ème département

G15. Si vous êtes installé(e), collaborateur salarié ou collaborateur libéral, quel est le code postal de la commune dans laquelle vous exercez ?

G16. Dans quel(s) type(s) de commune(s) exercez-vous la médecine générale ?

En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue ☐
En zone semi-rurale : ville intermédiaire ☐
En zone rurale ou dans une petite commune ☐

G17. Concernant vos autres activités, sous quel statut l' (les) exercez-vous ?

Salarié ☐
Libéral - Médecin à Exercice Particulier (MEP) ☐
Bénévole ☐

Autre ☐

Autre

G18. Quelle(s) est(sont) votre(vos) activité(s) salariée(s) ?

Poste hospitalier ☐
Poste en PMI ☐
Poste en EHPAD ☐
Poste en médecine scolaire ☐
Poste dans une ONG ☐
Poste dans une clinique ☐
Autre ☐

Autre

G19. Quelle(s) est(sont) votre(vos) activité(s) libérale(s) ou MEP ?

Acupuncture ☐
Addictologie ☐
Allergologie ☐
Andrologie ☐
Angiologie ☐
Auriculothérapie ☐
Echographie ☐
Homéopathie ☐
Hypnose ☐
Médecine agréée ☐
Médecine aérospatiale ☐
Médecine de la douleur et médecine palliative ☐

Médecine du sport ☐
Médecine d'urgence (ex : SOS médecin) ☐
Médecine esthétique ☐
Médecine légale et expertises médicales ☐
Médecine physique ☐
Médecine thermale ☐
Mésothérapie ☐
Nutrition ☐
Ostéopathie ☐
Pathologie infectieuse et tropicale ☐
Phytothérapie ☐
Phoniatrie ☐
Sexologie ☐
Psychothéapie/TCC ☐
Autre ☐

Autre

G20. **En terme de temps de travail, quelle est la part moyenne de votre activité de Médecine Générale ?**

- ☐ entre 0 et 10%
- ☐ entre 10 et 20%
- ☐ entre 20 et 30%
- ☐ entre 30 et 40%
- ☐ entre 40 et 50%
- ☐ entre 50 et 60%
- ☐ entre 60 et 70%
- ☐ entre 70 et 80%
- ☐ entre 80 et 90%
- ☐ entre 90 et 100%

G21. **Si vous êtes installé(e) en cabinet ou en maison de santé, avez vous bénéficié d'aide(s) à l'installation ? Si oui, la(les)quelle(s) ?**

- ☐ Contrats proposés par la CPAM:
- ☐ Contrat PTMR
- ☐ CAIM :Contrat d'aide à l'installation des médecins
- ☐ COTRAM: Contrat de Transition
- ☐ COSCOM: Contrat de Stabilisation et de Coordination
- ☐ CSTM: Contrat de Solidarité Territoriale Médecin
- ☐ PTMG (Praticiens Territoriaux de Médecine Générale)
- ☐ PTMR (Praticien Territorial de Remplacement)
- ☐ Aide des collectivités territoriales
- ☐ Aide des services fiscaux
- ☐ Non
- ☐ Autre

Autre

G22. **Quel rôle ces aides ont pu jouer dans votre installation ?**

G23. **Etes-vous adhérent à un syndicat ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

G24. **Lequel / Lesquels ?**

- ☐ MG France
- ☐ le SML
- ☐ URPS
- ☐ SMG
- ☐ la FMF
- ☐ le SARHA
- ☐ UNOF-CSMF
- ☐ Union Généraliste (branche de la FMF)
- ☐ Autre

Autre

G25. **Etes-vous adhérent(e) à des sociétés savantes ? SI oui, la(les)quelle(s) ?**

- ☐ Collège National de Médecine Générale (CNGE)
- ☐ Société Française de Médecine Générale (SFMG)
- ☐ Société de Formation Thérapeutique du Généraliste (SFTG)
- ☐ Institut de Recherche en Médecine Générale (IRMG)
- ☐ French Association of Young Researchers in General Practice (FAYR-GP)
- ☐ Aucune

☐ Autre

Autre

Partie H: Pratique médicale envisagée dans l'avenir

H1. **Envisagez-vous de modifier votre activité ou vos modalités d'exercice dans les 10 ans ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas

H2. **Quel type d'activité professionnelle envisageriez-vous d'exercer ?**

- ☐ Pratique exclusive de la médecine générale (exercice en soins primaires, en cabinet ou centre de santé, en tant que remplaçant ou installé, quels que soit le statut)
- ☐ Pratique exclusive d'une autre activité (ex : médecine hospitalière, médecine du sport, angiologue, PMI, médecine scolaire, urgentiste, acupuncture, médecine humanitaire...)
- ☐ Activité mixte (médecine générale + une ou plusieurs autres activités)
- ☐ Ne sais pas encore
- ☐ Autre

Autre

H3. **Sous quel statut envisagez-vous d'exercer ?**

- ☐ Remplaçant libéral
- ☐ Remplaçant salarié
- ☐ Collaborateur libéral
- ☐ Collaborateur salarié
- ☐ Installé

☐ Autre

Autre

H4. **Dans quel type de structure envisagez-vous d'exercer ?**

- ☐ Cabinet médical individuel
- ☐ Cabinet médical de groupe
- ☐ Maison de santé pluridisciplinaire
- ☐ Centre de santé
- ☐ Autre

Autre

H5. **Où souhaitez-vous exercer la médecine générale ?**

- ☐ Dans la région de votre internat
- ☐ Dans la région de votre externat (si elle est différente de celle de votre internat)
- ☐ Dans votre région de naissance (si elle est différente de celles de vos études de médecine)
- ☐ Dans la région qui offrira la meilleure opportunité
- ☐ Dans la région d'exercice de votre conjoint(e)
- ☐ Je ne sais pas encore

H6. **Dans quel département envisagez-vous d'exercer la médecine générale ?**

Notez le numéro du département.

Si vous ne savez pas encore, vous pouvez noter "je ne sais pas encore" dans le premier choix

Si besoin : http://les-departements.fr/carte-des-departements.html

1er choix

Eventuel 2ème choix

Eventuel 3ème choix

H7. Dans quel(s) type(s) de commune(s) envisagez-vous d'exercer la médecine générale ?

- ☐ En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue
- ☐ En zone semi-rurale : ville intermédiaire
- ☐ En zone rurale ou dans une petite commune

H8. Eventuellement, pourriez-vous déjà donner le code postal de la commune dans laquelle vous souhaitez exercer ?

☐☐☐☐☐

H9. Envisagez-vous de devenir Maitre de Stage Universitaire (MSU) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas

H10. Sous quel statut envisagez-vous de l' (les) exercer ?

- ☐ Salarié
- ☐ Libéral - Médecin à Exercice Particulier (MEP)
- ☐ Bénévole
- ☐ Autre

Autre

H11. Envisagez-vous de devenir Maitre de Stage Universitaire (MSU) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas

H12. Quelle(s) serai(en)t votre(vos) activité(s) salariée(s) envisagée(s)?

- ☐ Poste hospitalier
- ☐ Poste en PMI
- ☐ Poste en SSR ou en EHPAD
- ☐ Poste en médecine scolaire
- ☐ Poste dans une ONG
- ☐ Poste dans une clinique
- ☐ Poste de chef de clinique (CCU-MG)
- ☐ Poste de chargé ou attaché d'enseignement
- ☐ Autre

Autre

H13. Quelle(s) serai(en)t votre(vos) activité(s) libérale(s) ou MEP envisagée(s) ?

- ☐ Acupuncture
- ☐ Addictologie
- ☐ Allergologie
- ☐ Andrologie
- ☐ Angiologie
- ☐ Auriculothérapie
- ☐ Echographie
- ☐ Homéopathie
- ☐ Hypnose
- ☐ Médecine agréée
- ☐ Médecine aérospatiale
- ☐ Médecine de la douleur et médecine palliative
- ☐ Médecine du sport
- ☐ Médecine d'urgence (ex : SOS médecin)
- ☐ Médecine esthétique
- ☐ Médecine légale et expertises médicales
- ☐ Médecine physique
- ☐ Médecine thermale
- ☐ Mésothérapie
- ☐ Nutrition
- ☐ Ostéopathie
- ☐ Pathologie infectieuse et tropicale
- ☐ Phytothérapie
- ☐ Phoniatrie
- ☐ Sexologie
- ☐ Psychothérapie/TCC
- ☐ Autre

Autre

H14. Sous quel statut envisagez-vous d'exercer ?

- ☐ Remplaçant libéral
- ☐ Remplaçant salarié
- ☐ Collaborateur libéral
- ☐ Collaborateur salarié
- ☐ Installé
- ☐ Autre

Autre

H15. Dans quel type de structure envisagez-vous d'exercer ?

- ☐ Cabinet médical individuel
- ☐ Cabinet médical de groupe
- ☐ Maison de santé pluridisciplinaire
- ☐ Centre de santé
- ☐ Autre

Autre

H16. Où souhaitez-vous exercer la médecine générale ?

- ☐ Dans la région de votre internat
- ☐ Dans la région de votre externat (si elle est différente de celle de votre internat)
- ☐ Dans votre région de naissance (si elle est différente de celle(s) de vos études de médecine)
- ☐ Dans la région qui offrira la meilleure opportunité
- ☐ Dans la région d'exercice de votre conjointe
- ☐ Je ne sais pas encore

H17. Dans quel département envisagez-vous d'exercer la médecine générale ?

Notez le numéro du département.

Si vous ne savez pas encore, vous pouvez noter "je ne sais pas encore" dans le premier choix

Si besoin : http://les-departements.fr/carte-des-departements.html

1er choix ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Eventuel 2ème choix ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Eventuel 3ème choix ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

H18. Dans quel(s) type(s) de commune(s) envisagez-vous d'exercer la médecine générale ?

- ☐ En zone urbaine : grande ville ou sa banlieue
- ☐ En zone semi-rurale : ville intermédiaire
- ☐ En zone rurale ou dans une petite commune

H19. Eventuellement, pourriez-vous déjà donner le code postal de la commune dans laquelle vous souhaitez exercer ?

☐☐☐☐☐

H20. Envisagez-vous de devenir Maitre de Stage Universitaire (MSU) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas encore

H21. Concernant l'(les) autre(s) activité(s), sous quel statut envisagez-vous de l' (les) exercer ?

- ☐ Salarié
- ☐ Libéral - Médecin à Exercice Particulier (MEP)
- ☐ Bénévole

Autre ☐

Autre

H22. **Quelle(s) serai(en)t votre(vos) activité(s) salariée(s) envisagée(s)?**

- Poste hospitalier ☐
- Poste en PMI ☐
- Poste en SSR ou en EHPAD ☐
- Poste en médecine scolaire ☐
- Poste dans une ONG ☐
- Poste dans une clinique ☐
- Poste de chef de clinique (CCU-MG) ☐
- Poste de chargé ou attaché d'enseignement ☐
- Autre ☐

Autre

H23. **Quelle(s) serai(en)t votre(vos) activité(s) libérale(s) ou MEP envisagée(s) ?**

- Acupuncture ☐
- Addictologie ☐
- Allergologie ☐
- Andrologie ☐
- Angiologie ☐
- Auriculothérapie ☐
- Echographie ☐
- Homéopathie ☐
- Hypnose ☐
- Médecine agréée ☐
- Médecine aérospatiale ☐
- Médecine de la douleur et médecine palliative ☐
- Médecine du sport ☐
- Médecine d'urgence (ex : SOS médecin) ☐
- Médecine esthétique ☐
- Médecine légale et expertises médicales ☐
- Médecine physique ☐
- Médecine thermale ☐
- Mésothérapie ☐
- Nutrition ☐
- Ostéopathie ☐
- Pathologie infectieuse et tropicale ☐
- Phytothérapie ☐
- Phoniatrie ☐
- Sexologie ☐
- Psychothéapie/TCC ☐
- Autre ☐

Autre

Partie I: Pour finir...

I1. **Souhaitez-vous être destinataire des emails d'information sur les résultats de l'étude ?**

- Oui ☐
- Non ☐

I2. **Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.**

Vous pouvez éventuellement laisser un commentaire, si vous le souhaitez.

Un grand merci pour ta précieuse contributiuon à ce travail !

Nous ne manquerons pas de te tenir informé(e)s de ces résultats.

Annexe II : Les modifications apportées au Questionnaire initial d'inclusion

Question 19. E1 Année d'obtention du baccalauréat : entre 1995 et 2010 (VS entre 1995 et 2008).

Question 26. E8 Année d'entrée en première PCEM1 : entre 1995 et 2010 (VS entre 1995 et 2008).

Question 37. F1 Pourquoi avez-vous effectué votre internat en Auvergne (VS Haute Normandie).

Question 61. F22 Etes-vous impliqué dans un syndicat professionnel (type SARHA) (VS type SIREHN-IMG, Orphéon).

Question 89. G24 Quels syndicats ? (listes avec les syndicats régionaux et nationaux).

Annexe III : Mél de lancement du questionnaire et relance

Le 22 mars 2021,

Bonjour,

Je suis Albane Méplain (de Fressanges), médecin remplaçante. Si tu ne me connais pas, sache que je fais partie de la **même promotion que toi** !

Je te contacte dans le cadre de ma thèse. Il s'agit du suivi d'une cohorte constituée par les jeunes médecins ayant commencé leur internat en novembre 2016, dont nous faisons partie ! Elle s'adresse donc à TOUS les membres de notre promotion.

L'objectif de cette thèse : mettre en évidence les **facteurs influençant le parcours professionnel** des jeunes médecins généralistes. Elle s'inscrit dans un projet à l'échelle **nationale** de suivi de cohortes.

Pour ce faire, je lance un questionnaire. **Voici le lien** :
https://docteurmeplain.limequery.com/833156?lang=fr

Les données sont anonymes ; le temps de réponse au questionnaire est d'environ **10 minutes**. Ne te fie pas à la barre d'avancement car il y a des renvois automatiques.

Le recueil des réponses étant assez court (**2 semaines**), je t'enverrai 3 mails de relance.

N'hésite pas à me contacter si tu rencontres des difficultés avec le questionnaire ou si tu veux en savoir plus sur ce projet.

Je te remercie d'avance pour ta précieuse contribution à ce travail !

Albane.

Le 26 mars 2021,

Bonjour à tous !

--> Si tu as déjà répondu au questionnaire : un grand merci !! Le message suivant ne t'est pas destiné, donc n'en tiens pas compte.

--> Si tu n'as pas encore répondu au questionnaire : je t'invite à le faire dès maintenant, cela ne te prendra que 10 minutes !

Voici le lien : https://docteurmeplain.limequery.com/833156?lang=fr

Pour rappel : les données sont anonymes ; le temps de réponse au questionnaire est d'environ **10 minutes**. Ne te fie pas à la barre d'avancement car il y a des renvois automatiques.

Le recueil des réponses étant assez court (**2 semaines au total**), je t'enverrai 2 mails de relance.

N'hésite pas à me contacter si tu rencontres des difficultés avec le questionnaire ou si tu veux en savoir plus sur ce projet.

Je te remercie d'avance pour ta précieuse contribution à ce travail !

Albane.

SERMENT D'HIPPOCRATE

(Conseil national de l'ordre des médecins)

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) 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(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) 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(e) et méprisé(e) si j'y manque.

Nom, Prénom Signature

SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette FACULTE et de mes chers CONDISCIPLES, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'Honneur et de la Probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et je n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les moeurs ni à favoriser le crime.

Respectueux et reconnaissant envers mes MAÎTRES, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les HOMMES m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'OPPROBRE et méprisé de mes confrères si j'y manque.

Nom, Prénom Signature