

THESE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 29 OCTOBRE 2013

PAR

Lydia BRISPOT

**Les patients choisissent-ils leur médecin traitant
femme en raison de son genre ?**

Etude quantitative en Midi-Pyrénées

DIRECTRICE DE THÈSE : Docteur Motoko DELAHAYE

JURY :

Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC	Président
Madame le Professeur Odile BEYNE-RAUZY	Assesseur
Monsieur le Professeur Pierre MESTHE	Assesseur
Madame le Docteur Brigitte ESCOURROU	Assesseur
Madame le Docteur Motoko DELAHAYE	Membre invitée

TABLEAU du PERSONNEL HU
des Facultés de Médecine de l'Université Paul Sabatier
au 1^{er} septembre 2013

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. LAZORTES Y.	Professeur Honoraire	Mme PUEL J.
Doyen Honoraire	M. CHAP H.	Professeur Honoraire	M. GOUZI
Professeur Honoraire	M. COMMANAY	Professeur Honoraire associé	M. DUTAU
Professeur Honoraire	M. CLAUD	Professeur Honoraire	M. PONTONNIER
Professeur Honoraire	M. ESCHAPASSE	Professeur Honoraire	M. PASCAL
Professeur Honoraire	Mme ENJALBERT	Professeur Honoraire	M. SALVADOR M.
Professeur Honoraire	M. GEDEON	Professeur Honoraire	M. BAYARD
Professeur Honoraire	M. PASQUIE	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE
Professeur Honoraire	M. RIBAUT	Professeur Honoraire	M. FABIÉ
Professeur Honoraire	M. SARRASIN	Professeur Honoraire	M. BARTHE
Professeur Honoraire	M. ARLET J.	Professeur Honoraire	M. CABARROT
Professeur Honoraire	M. RIBET	Professeur Honoraire	M. DUFFAUT
Professeur Honoraire	M. MONROZIES	Professeur Honoraire	M. ESCAT
Professeur Honoraire	M. DALOUS	Professeur Honoraire	M. ESCANDE
Professeur Honoraire	M. DUPRE	Professeur Honoraire	M. PRIS
Professeur Honoraire	M. FABRE J.	Professeur Honoraire	M. CATHALA
Professeur Honoraire	M. DUCOS	Professeur Honoraire	M. BAZEX
Professeur Honoraire	M. GALINIER	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE
Professeur Honoraire	M. LACOMME	Professeur Honoraire	M. CARLES
Professeur Honoraire	M. BASTIDE	Professeur Honoraire	M. BONAFÉ
Professeur Honoraire	M. COTONAT	Professeur Honoraire	M. VAYSSE
Professeur Honoraire	M. DAVID	Professeur Honoraire	M. ESQUERRE
Professeur Honoraire	Mme DIDIER	Professeur Honoraire	M. GUITARD
Professeur Honoraire	M. GAUBERT	Professeur Honoraire	M. LAZORTES F.
Professeur Honoraire	M. GUILHEM	Professeur Honoraire	M. ROQUE-LATRILLE
Professeur Honoraire	Mme LARENG M.B.	Professeur Honoraire	M. CERENE
Professeur Honoraire	M. BES	Professeur Honoraire	M. FOURNIAL
Professeur Honoraire	M. BERNADET	Professeur Honoraire	M. HOFF
Professeur Honoraire	M. GARRIGUES	Professeur Honoraire	M. REME
Professeur Honoraire	M. REGNIER	Professeur Honoraire	M. FAUVEL
Professeur Honoraire	M. COMBELLES	Professeur Honoraire	M. FREXINOS
Professeur Honoraire	M. REGIS	Professeur Honoraire	M. CARRIERE
Professeur Honoraire	M. ARBUS	Professeur Honoraire	M. MANSAT M.
Professeur Honoraire	M. PUJOL	Professeur Honoraire	M. BARRET
Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI	Professeur Honoraire	M. ROLLAND
Professeur Honoraire	M. RUMEAU	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT
Professeur Honoraire	M. BESOMBES	Professeur Honoraire	M. CAHUZAC
Professeur Honoraire	M. GUIRAUD	Professeur Honoraire	M. RIBOT
Professeur Honoraire	M. SUC	Professeur Honoraire	M. DELSOL
Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE	Professeur Honoraire	M. ABBAL
Professeur Honoraire	M. BOUNHOURE	Professeur Honoraire	M. DURAND
Professeur Honoraire	M. PONTONNIER	Professeur Honoraire	M. DALY-SCHWEITZER
Professeur Honoraire	M. CARTON	Professeur Honoraire	M. RAILHAC

Professeurs Émérites

Professeur JUSKIEWENSKI	Professeur JL. ADER
Professeur LARROUY	Professeur Y. LAZORTES
Professeur ALBAREDE	Professeur L. LARENG
Professeur CONTÉ	Professeur F. JOFFRE
Professeur MURAT	Professeur J. CORBERAND
Professeur MANELFE	Professeur B. BONEU
Professeur LOUVET	Professeur H. DABERNAT
Professeur SARRAMON	Professeur M. BOCCALON
Professeur CARATERO	Professeur B. MAZIERES
Professeur GUIRAUD-CHAUMEIL	Professeur E. ARLET-SUAU
Professeur COSTAGLIOLA	Professeur J. SIMON

P.U. - P.H. Classe Exceptionnelle et 1ère classe		P.U. - P.H. 2ème classe	
M. ADOUE D.	Médecine Interne, Gériatrie	Mme BEYNE-RAUZY O.	Médecine Interne
M. AMAR J.	Thérapeutique	M. BIRMES Ph.	Psychiatrie
M. ARNE J.L. (C.E)	Ophthalmologie	M. BROUCHET L.	Chirurgie thoracique et cardio-vascul
M. ATTAL M. (C.E)	Hématologie	M. BUREAU Ch	Hépto-Gastro-Entéro
M. AVET-LOISEAU H	Hématologie, transfusion	M. CALVAS P.	Génétique
M. BLANCHER A.	Immunologie (option Biologique)	M. CARRERE N.	Chirurgie Générale
M. BONNEVILLE P.	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie.	Mme CASPER Ch.	Pédiatrie
M. BOSSAVY J.P.	Chirurgie Vasculaire	M. CHAIX Y.	Pédiatrie
M. BRASSAT D.	Neurologie	Mme CHARPENTIER S.	Thérapeutique, méd. d'urgence, addi
M. BROUSSET P. (C.E)	Anatomie pathologique	M. COGNARD C.	Neuroradiologie
M. BUGAT R. (C.E)	Cancérologie	M. DE BOISSEZON X.	Médecine Physique et Réadapt Fonct.
M. CARRIE D.	Cardiologie	M. FOURCADE O.	Anesthésiologie
M. CHAP H. (C.E)	Biochimie	M. FOURNIE B.	Rhumatologie
M. CHAUVEAU D.	Néphrologie	M. FOURNIÉ P.	Ophthalmologie
M. CHOLLET F. (C.E)	Neurologie	M. GEERAERTS T.	Anesthésiologie et réanimation chir.
M. CLANET M. (C.E)	Neurologie	Mme GENESTAL M.	Réanimation Médicale
M. DAHAN M. (C.E)	Chirurgie Thoracique et Cardiaque	M. LAROCHE M.	Rhumatologie
M. DEGUÏNE O.	O. R. L.	M. LAUWERS F.	Anatomie
M. DUCOMMUN B.	Cancérologie	M. LEOBON B.	Chirurgie Thoracique et Cardiaque
M. FERRIERES J.	Epidémiologie, Santé Publique	M. MAZIERES J.	Pneumologie
M. FRAYSSE B. (C.E)	O.R.L.	M. MOLINIER L.	Epidémiologie, Santé Publique
M. IZOPET J. (C.E)	Bactériologie-Virologie	M. PARANT O.	Gynécologie Obstétrique
Mme LAMANT L.	Anatomie Pathologique	M. PARIENTE J.	Neurologie
M. LANG T.	Biostatistique Informatique Médicale	M. PATHAK A.	Pharmacologie
M. LANGIN D.	Nutrition	M. PAUL C.	Dermatologie
M. LAUQUE D.	Médecine Interne	M. PAYOUX P.	Biophysique
M. LIBLAU R.	Immunologie	M. PAYRASTRE B.	Hématologie
M. MAGNAVAL J.F.	Parasitologie	M. PORTIER G.	Chirurgie Digestive
M. MALAUAUD B.	Urologie	M. PERON J.M.	Hépto-Gastro-Entérologie
M. MANSAT P.	Chirurgie Orthopédique	M. RECHER Ch.	Hématologie
M. MARCHOU B.	Maladies Infectieuses	M. RONCALLI J.	Cardiologie
M. MONROZIES X.	Gynécologie Obstétrique	M. SANS N.	Radiologie
M. MONTASTRUC J.L. (C.E)	Pharmacologie	Mme SELVES J.	Anatomie et cytologie pathologiques
M. MOSCOVICI J.	Anatomie et Chirurgie Pédiatrique	M. SOL J-Ch.	Neurochirurgie
Mme MOYAL E.	Cancérologie		
Mme NOURHASHEMI F.	Gériatrie		
M. OLIVES J.P. (C.E)	Pédiatrie		
M. OSWALD E.	Bactériologie-Virologie		
M. PARINAUD J.	Biol. Du Dévelop. et de la Reprod.		
M. PERRET B (C.E)	Biochimie		
M. POURRAT. J	Néphrologie		
M. PRADERE B.	Chirurgie générale		
M. QUERLEU D (C.E)	Cancérologie		
M. RASCOL O.	Pharmacologie		
M. RISCHMANN P. (C.E)	Urologie		
M. RIVIERE D. (C.E)	Physiologie		
M. SALES DE GAUZY J.	Chirurgie Infantile		
M. SALLES J.P.	Pédiatrie		
M. SERRE G. (C.E)	Biologie Cellulaire		
M. TELMON N.	Médecine Légale		
M. VINEL J.P. (C.E)	Hépto-Gastro-Entérologie		
		P.U.	
		M. OUSTRIC S.	Médecine Générale

Professeur Associé de Médecine Générale

Dr. POUTRAIN J.Ch

Dr. MESTHÉ P.

Professeur Associé de Médecine du Travail

Dr NIEZBORALA M.

P.U. - P.H. Classe Exceptionnelle et 1ère classe		P.U. - P.H. 2ème classe	
M. ACAR Ph.	Pédiatrie	M. ACCADBLE F.	Chirurgie Infantile
M. ALRIC L.	Médecine Interne	Mme ANDRIEU S.	Epidémiologie
M. ARLET Ph. (C.E)	Médecine Interne	M. ARBUS Ch.	Psychiatrie
M. ARNAL J.F.	Physiologie	M. BERRY A.	Parasitologie
Mme BERRY I.	Biophysique	M. BONNEVILLE F.	Radiologie
M. BOUTAULT F. (C.E)	Stomatologie et Chirurgie Maxillo-Faciale	M. BROUCHET L.	Chir. Thoracique et cardio-vasculaire
M. BUSCAIL L.	Hépto-Gastro-Entérologie	M. BUJAN L.	Uro-Andrologie
M. CANTAGREL A.	Rhumatologie	Mme BURA-RIVIERE A.	Médecine Vasculaire
M. CARON Ph. (C.E)	Endocrinologie	M. CHAYNES P.	Anatomie
M. CHAMONTIN B. (C.E)	Thérapeutique	M. CHAUFOUR X.	Chirurgie Vasculaire
M. CHAVOIN J.P. (C.E)	Chirurgie Plastique et Reconstructive	M. CONSTANTIN A.	Rhumatologie
M. CHIRON Ph.	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie	M. DELOBEL P.	Maladies Infectieuses
Mme COURTADE SAIDI M.	Histologie Embryologie	M. COURBON	Biophysique
M. DELABESSE E.	Hématologie	M. DAMBRIN C.	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire
Mme DELISLE M.B. (C.E)	Anatomie Pathologie	M. DE BOISSEZON X.	Médecine Physique et Réadaptation
M. DIDIER A.	Pneumologie	M. DECRAMER S.	Pédiatrie
M. ESCOURROU J. (C.E)	Hépto-Gastro-Entérologie	M. DELORD JP.	Cancérologie
M. FOURTANIER G. (C.E)	Chirurgie Digestive	M. ELBAZ M.	Cardiologie
M. GALINIER M.	Cardiologie	M. GALINIER Ph.	Chirurgie Infantile
M. GERAUD G.	Neurologie	M. GARRIDO-STŌWHAS I.	Chirurgie Plastique
M. GLOCK Y.	Chirurgie Cardio-Vasculaire	Mme GOMEZ-BROUCHET A.	Anatomie Pathologique
M. GRAND A. (C.E)	Epidémi. Eco. de la Santé et Prévention	M. GOURDY P.	Endocrinologie
Mme HANAIRE H.	Endocrinologie	M. GROLLEAU RAOUX J.L.	Chirurgie plastique
M. LAGARRIGUE J. (C.E)	Neurochirurgie	Mme GUIMBAUD R.	Cancérologie
M. LARRUE V.	Neurologie	M. HUYGHE E.	Urologie
M. LAURENT G. (C.E)	Hématologie	M. KAMAR N.	Néphrologie
M. LEVADE T.	Biochimie	M. LAFOSSE JM.	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
M. MALECAZE F. (C.E)	Ophthalmologie	M. LEGUEVAQUE P.	Chirurgie Générale et Gynécologique
Mme MARTY N.	Bactériologie Virologie Hygiène	M. MARQUE Ph.	Médecine Physique et Réadaptation
M. MASSIP P.	Maladies Infectieuses	Mme MAZEREEUW J.	Dermatologie
M. PESSEY J.J. (C.E)	O. R. L.	M. MINVILLE V.	Anesthésiologie Réanimation
M. PLANTE P.	Urologie	M. MUSCARI F.	Chirurgie Digestive
M. RAYNAUD J-Ph.	Psychiatrie Infantile	M. OTAL Ph.	Radiologie
M. REME J.M.	Gynécologie-Obstétrique	M. ROLLAND Y.	Gériatrie
M. RITZ P.	Nutrition	M. ROUX F.E.	Neurochirurgie
M. ROCHE H. (C.E)	Cancérologie	M. SAILLER L.	Médecine Interne
M. ROSTAING L. (C.E).	Néphrologie	M. SOULAT J.M.	Médecine du Travail
M. ROUGE D. (C.E)	Médecine Légale	M. TACK I.	Physiologie
M. ROUSSEAU H.	Radiologie	M. VAYSSIERE Ch.	Gynécologie Obstétrique
M. SALVAYRE R. (C.E)	Biochimie	M. VERGEZ S.	O.R.L.
M. SAMII E K. (C.E)	Anesthésiologie Réanimation	Mme URO-COSTE E.	Anatomie Pathologique
M. SCHMITT L. (C.E)	Psychiatrie		
M. SENARD J.M.	Pharmacologie		
M. SERRANO E. (C.E)	O. R. L.		
M. SOULIE M.	Urologie		
M. SUC B.	Chirurgie Digestive		
Mme TAUBER M.T.	Pédiatrie		
M. VELLAS B. (C.E)	Gériatrie		

M.C.U. - P.H.		M.C.U. - P.H.	
M. APOIL P. A.	Immunologie	Mme ABRAVANEL F.	Bactério. Virologie Hygiène
Mme ARNAUD C.	Epidémiologie	Mme ARCHAMBAUD M.	Bactério. Virologie Hygiène
M. BIETH E.	Génétique	M. BES J.C.	Histologie - Embryologie
Mme BONGARD V.	Epidémiologie	M. CMBUS J.P.	Hématologie
Mme CASPAR BAUGUIL S.	Nutrition	Mme CANTERO A.	Biochimie
Mme CASSAING S.	Parasitologie	Mme CARFAGNA L.	Pédiatrie
Mme CONCINA D.	Anesthésie-Réanimation	Mme CASSOL E.	Biophysique
M. CONGY N.	Immunologie	Mme CAUSSE E.	Biochimie
M. CORRE J.	Hématologie	M. CHASSAING N	Génétique
Mme COURBON	Pharmacologie	Mme CLAVE D.	Bactériologie Virologie
Mme DAMASE C.	Pharmacologie	M. CLAVEL C.	Biologie Cellulaire
Mme de GLISEZENSKY I.	Physiologie	Mme COLLIN L.	Cytologie
Mme DELMAS C.	Bactériologie Virologie Hygiène	M. CORRE J.	Hématologie
Mme DE-MAS V.	Hématologie	M. DEDOUIT F.	Médecine Légale
M. DUBOIS D.	Bactériologie Virologie Hygiène	M. DELPLA P.A.	Médecine Légale
Mme DUGUET A.M.	Médecine Légale	M. EDOUARD T	Pédiatrie
Mme DULY-BOÜHANICK B.	Thérapeutique	Mme ESQUIROL Y.	Médecine du travail
M. DUPUI Ph.	Physiologie	Mme ESCOURROU G.	Anatomie Pathologique
Mme FAUVEL J.	Biochimie	Mme GALINIER A.	Nutrition
Mme FILLAUX J.	Parasitologie	Mme GARDETTE V.	Epidémiologie
M. GANTET P.	Biophysique	M. GASQ D.	Physiologie
Mme GENNERO I.	Biochimie	Mme GRARE M.	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme GENOUX A.	Biochimie et biologie moléculaire	Mme GUILBEAU-FRUGIER C.	Anatomie Pathologique
M. HAMDI S.	Biochimie	Mme INGUENEAU C.	Biochimie
Mme HITZEL A.	Biophysique	M. LAHARRAGUE P.	Hématologie
M. IRIART X.	Parasitologie et mycologie	M. LEANDRI R.	Biologie du dével. et de la reproduction
M. JALBERT F.	Stomato et Maxillo Faciale	M. LEPAGE B.	Biostatistique
M. KIRZIN S	Chirurgie générale	M. MARCHEIX B.	Chirurgie Cardio Vasculaire
Mme LAPEYRE-MESTRE M.	Pharmacologie	Mme MAUPAS F.	Biochimie
M. LAURENT C.	Anatomie Pathologique	M. MIEUSSET R.	Biologie du dével. et de la reproduction
Mme LE TINNIER A.	Médecine du Travail	Mme PERIQUET B.	Nutrition
M. LOPEZ R.	Anatomie	Mme PRADDAUDE F.	Physiologie
M. MONTOYA R.	Physiologie	M. RIMAILHO J.	Anatomie et Chirurgie Générale
Mme MOREAU M.	Physiologie	M. RONGIERES M.	Anatomie - Chirurgie orthopédique
Mme NOGUEIRA M.L.	Biologie Cellulaire	Mme SOMMET A.	Pharmacologie
M. PILLARD F.	Physiologie	M. TKACZUK J.	Immunologie
Mme PRERE M.F.	Bactériologie Virologie	M. VALLET P.	Physiologie
Mme PUISSANT B.	Immunologie	Mme VEZZOSI D.	Endocrinologie
Mme RAGAB J.	Biochimie		
Mme RAYMOND S.	Bactériologie Virologie Hygiène		
Mme SABOURDY F.	Biochimie		
Mme SAUNE K.	Bactériologie Virologie		
M. SOLER V.	Ophthalmologie		
M. TAFANI J.A.	Biophysique		
M. TREINER E.	Immunologie		
Mme TREMOLLIERES F.	Biologie du développement	M. BISMUTH S.	M.C.U. Médecine Générale
M. TRICOIRE J.L.	Anatomie et Chirurgie Orthopédique	Mme ROUGE-BUGAT ME	Médecine Générale
M. VINCENT C.	Biologie Cellulaire		

Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale

Dr STILLMUNKES A.
Dr BRILLAC Th.
Dr ABITTEBOUL Y.

Dr ESCOURROU B.
Dr BISMUTH M.
Dr BOYER P.
Dr ANE S.

Remerciements

Au président de jury, Monsieur le Professeur Stéphane Oustric,
Vous me faites l'honneur d'accepter la présidence de ce jury, je vous en suis reconnaissante.

A Madame le Professeur Odile Beyne-Rauzy,
Vous me faites la faveur de participer à ce jury, soyez assurée de ma gratitude.

A Monsieur le Professeur Pierre Mesthé,
Vous avez consenti à juger ce travail, acceptez mes remerciements.

A Madame le Professeur Brigitte Escourrou,
Vous avez accepté de participer à cette étude, m'avez permis de parfaire le sujet de ce travail en plus de le juger, je vous en remercie respectueusement.

Au Docteur Motoko Delahaye,
Je te remercie d'avoir dirigé cette thèse. Tu sais combien le sujet me tenait à cœur, tu as su calmer mes ardeurs et mes impatiences, j'espère être digne de ta confiance.

A toutes les médecins généralistes qui ont participé à l'aventure, pour leurs questions amenant la réflexion, leurs petits mots d'encouragement, rien ne serait là sans votre aide.

A tous les patients ayant répondu, pour leurs détails et commentaires, toujours pleins d'intérêt et de ferveur, qui m'ont permis de persévérer.

A mes parents, pour m'avoir permis de réaliser mes choix de vie, pour votre soutien jusqu'à aujourd'hui, pour tout.

A Hélène, pour supporter mes sautes d'humeur, pour être juste là quand il faut et à Benoît pour ton humour et Belinda.

A mes grands-parents.

A Marie, pour la pseudo-coloc rue Lafontaine, les moments pauses séries et speedburger, et à Cécile, Stéphanie, Aude, Lise, pour les soirées raclettes, pubs et Chat qui pêche.

Aux colocs, passés et actuels, pour votre bonne humeur, votre humour et votre patience, mentions spéciales :

A Christelle, pour ta présence dans les moments chaotiques de la P1,

A Jenny et Jim pour votre aide dans mes traductions un peu trop imagées,

A Sébastien, pour ton Excellence, pour beaucoup de choses, tu le sais.

Aux membres du bureau de l'AIMG, pour m'avoir dégoutée des soirées pizzas... non, pour l' « à côté » de l'internat, pour certaines de mes meilleures soirées à vos côtés.

A Laurence, pour les sushi, les débriefs, ta douce folie et ta sincérité, je suis ravie de partager ce moment avec toi.

A Rosa, Céline, Jean-Pierre, Magali et Pascal, pour avoir appris ce que j'aime le plus dans la médecine avec vous, l'écoute, l'échange, l'humanité.

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION.....	2
MATERIEL ET METHODE.....	4
1. Type d'étude :	4
2. Taille de l'échantillon :	4
3. Elaboration du questionnaire :	4
4. Réalisation de l'étude :	5
5. Analyse statistique :	6
RESULTATS.....	7
1. Descriptions :	7
1. Médecins femmes ayant distribué les questionnaires :	7
2. Population ayant répondu au questionnaire :	7
3. Genre du médecin traitant :	9
4. Critères de choix du médecin traitant femme :	9
5. Influence du genre du médecin traitant :	11
2. Comparaisons :	14
1. Comparaisons des réponses des hommes et des femmes :	14
2. Comparaison en fonction du genre du médecin traitant déclaré :	16
3. Les patients qui déclarent ne pas être influencé par le genre du médecin :	18
4. Influence des autres caractéristiques du médecin consulté :	19
DISCUSSION	20
CONCLUSION.....	23
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	24
ANNEXES.....	26

Introduction

En France, la féminisation de la médecine est un sujet hautement sensible dans le contexte actuel de désertification médicale et des problèmes de démographie. Comme dans beaucoup d'autres professions, il s'agit d'un phénomène de société incontestable et logique (1). Au Canada en 2004 (2), la féminisation de la médecine a obligé les structures de soins à s'adapter aux besoins des professionnels pour allier carrière et vie privée, hommes et femmes confondus. La question de la féminisation est souvent posée d'un point de vue professionnel : quels changements pour les médecins, pour l'offre de soins, moins souvent du point de vue des patients.

Dans les années 1990, plusieurs études britanniques (3,4) lors du changement de politique de santé ont cherché à connaître les critères de choix des patients pour le médecin référent. Ce n'est que dans les années 2000 que des études françaises (5,6) ont été réalisées. Aux Etats-Unis, Roter et Hall sont 2 sociologues pionnières dans la recherche sur les facteurs influençant la relation médecin/patient (7). Elles ont mis en évidence les différences de la pratique professionnelle des médecins hommes et des médecins femmes (8).

Le travail français le plus récent sur la féminisation est une thèse qualitative (9) où les patients sont interrogés sur leurs représentations de la femme médecin généraliste. Il en ressortait que les patients ont conscience du phénomène sans pour autant y attacher une importance. Les conséquences étaient plutôt positives (autre regard, écoute...). Un autre travail de thèse de médecine générale (10) effectué en 2011 sur les critères de choix de 500 patients d'un même cabinet pour leur médecin traitant constatait que, pour 11% des personnes interrogées (essentiellement des femmes), le sexe du médecin est un critère très ou assez important dans leur choix. Il s'agissait de la seule étude quantitative française existante à ce jour. Elle mettait en évidence la nécessité de réaliser une étude plus large, dans plusieurs cabinets, en milieu rural et urbain.

Aucune étude à grande échelle d'après nos recherches n'a étudié cette problématique en France. La question du genre du médecin n'a jamais été posée directement aux patients. Nous avons choisi de réaliser notre étude en Midi-Pyrénées. Elle est la plus vaste région en France métropolitaine en terme

de superficie, la 2^{ème} en terme de croissance démographique (11,12). En 2013, il est recensé 4905 médecins généralistes : 41.4% sont des femmes (13).

L'objectif principal de notre étude était de savoir si le genre féminin du médecin influence les patients lors de leur choix de médecin traitant (MT). Si le genre du médecin (homme ou femme) est un critère de choix pour certains patients, pour quelles raisons ?

- Différence de relation médecin/malade ?
- Différence de pratique professionnelle ?
- Préférence en fonction du motif de consultation ?

Si le sexe du médecin n'est pas le critère de choix, quelle est leur raison principale de choisir un MT femme ?

Matériel et méthode

1. Type d'étude :

Il s'agit d'une étude quantitative descriptive visant à définir les raisons des patients de choisir un MT femme en fonction de son genre.

La population cible était la population de la région Midi-Pyrénées, hommes et femmes, âgés de plus de 16 ans (critère défini par la Sécurité Sociale pour pouvoir personnellement déclarer un MT à l'organisme de soins), consultant un médecin généraliste femme. Le recrutement s'est effectué dans les cabinets de médecins généralistes femmes acceptant de participer à l'étude en distribuant des questionnaires écrits anonymes aux patients.

2. Taille de l'échantillon :

Nous nous étions fixés initialement l'objectif d'interroger 2000 patients. Pour cela, au moins 50 MT femmes réparties dans toute la région devaient accepter de participer à l'étude pour distribuer 40 questionnaires à leurs patients, en considérant que tous les questionnaires seraient remplis et analysables.

En Midi-Pyrénées, il existe 812 médecins généralistes femmes réparties dans 706 cabinets dont un numéro de téléphone est disponible dans les Pages Jaunes ou sur l'annuaire du Conseil de l'Ordre des Médecins. Nous avons décidé de proposer à toutes de participer à l'étude jusqu'à atteindre 50 médecins femmes.

3. Elaboration du questionnaire :

Le questionnaire a été construit en reprenant les critères de choix du MT et les qualités attendues chez les médecins femmes retrouvées dans les thèses françaises déjà citées (9,10).

Le questionnaire a été testé pendant le mois de septembre 2012 sur un échantillon de 40 personnes dans une salle d'attente d'un cabinet d'une médecin généraliste femme hors Midi Pyrénées. Le questionnaire (annexe 1)

comprenait quelques questions ouvertes pour repérer les situations ou les interrogations des patients auxquelles nous n'aurions pas pensé. Nous l'avons remanié pour plus de précision.

Nous nous sommes aperçus que certains patients ayant un MT homme répondaient à l'enquête : dans les situations où leurs MT hommes ne seraient pas disponibles ce jour là, ils consultaient un médecin généraliste femme qui participe à l'étude. Et il était aussi possible que des patients contribuent en venant consulter un médecin homme travaillant dans le même cabinet (associé ou remplaçant).

Nous avons insisté dans nos formulations pour connaître le genre du médecin consulté et le genre du MT. Le questionnaire final est l'annexe 2.

4. Réalisation de l'étude :

Le premier contact téléphonique des médecins généralistes femmes dans chaque cabinet a débuté le 5 octobre 2012 jusqu'au 30 novembre 2012. L'accord était obtenu, soit par l'intermédiaire de la secrétaire, soit directement au téléphone, soit par email. Dès les premiers jours, nous avons dépassé l'objectif de 50 participantes prévues. Nous avons décidé de poursuivre notre démarche. Le risque de questionnaires non analysables serait moindre.

Par ce premier contact, 455 médecins généralistes femmes sur les 812 contactées, réparties dans 378 cabinets, ont accepté de participer. Nous avons distribué 15120 questionnaires (soit 40 questionnaires par cabinet) soit en se déplaçant physiquement dans les cabinets de Haute-Garonne, soit par courrier avec une enveloppe retour pré-timbrée pour les autres départements.

Avec les questionnaires destinés aux patients, étaient fournis :

- Un questionnaire à l'attention des médecins femmes pour connaître les particularités du cabinet (annexe 3),
- Une lettre explicative sur les conditions de l'étude (annexe 4).

Initialement, nous avons prévu de laisser les questionnaires à disposition des patients pendant un mois. Mais certaines médecins n'avaient pas commencé à distribuer les questionnaires pour diverses raisons (vacances, oublis...) au moment où nous les avons recontactées pour venir les récupérer dans les cabinets (à savoir courant février 2013). Nous avons alors décidé de

poursuivre l'étude plus longtemps pour récupérer le plus grand nombre de questionnaires. Nous avons recontacté par le même moyen que la première fois les médecins participantes pour relancer la distribution si elle n'avait pas eu lieu.

La distribution a été effectuée du 15 janvier au 30 avril 2013. Nous avons récupéré les derniers questionnaires jusqu'au 31 mai 2013.

5. Analyse statistique :

Le recueil des données a été réalisé à l'aide du logiciel Excel®, par tableaux croisés dynamiques. Les tests comparatifs ont été effectués par le test du Chi 2 sur le site de biostatistique de la faculté Jussieu (en accès libre sur <http://marne.u707.jussieu.fr/biostatgv/>) et le logiciel SPSS®.

Résultats

Sur les 812 médecins généralistes femmes dans 706 cabinets, 455 réparties dans 378 cabinets ont accepté de participer à l'étude. 304 dans 276 cabinets ont renvoyé les questionnaires remplis par leurs patients soit 37.4% des médecins généralistes femmes de Midi-Pyrénées.

Nous avons reçu 8119 questionnaires sur les 15120 distribués soit un retour de 45.7%. 69 questionnaires n'avaient que la première partie et la moitié de la seconde partie remplies. Parmi ces 8050 questionnaires répondus, 1127 personnes n'ont pas ou ont mal répondu (en cochant les 2 possibilités) à la question « sexe du patient » et/ou à la question pour déterminer le genre de leur MT (questions 6 et 7 ou question 10). Nous avons décidé de les retirer des résultats en vue des comparaisons. Nous avons décidé de garder les réponses des patients ayant un MT homme. 6923 questionnaires ont donc été retenus exploitables soit 85.3% des questionnaires reçus.

1. Descriptions :

1. Médecins femmes ayant distribué les questionnaires :

Moyenne d'âge	48 ans	
Conventionnées	Secteur 1 : 88%	Secteur 2 : 4%
Organisation du cabinet	Secrétariat : 71%	En groupe : 64%
Temps de travail	Temps plein : 65%	Temps partiel : 28%
Lieu de travail	Urbain : 41%	Semi rural : 35%, Rural : 22%
Diplôme(s) universitaire(s)	Oui : 57%	
Formation continue	Oui : 79%	

Tableau 1 : Caractéristiques des médecins femmes ayant participé à l'étude.

2. Population ayant répondu au questionnaire :

1623 hommes (23%) et 5300 femmes (77%) ont répondu. 40% des participants avaient entre 30 et 49 ans, 27% entre 50 et 65 ans, 17% plus de 65 ans, 16% entre 16 et 29 ans.

38% ont répondu avoir au moins un enfant de moins de 16 ans.

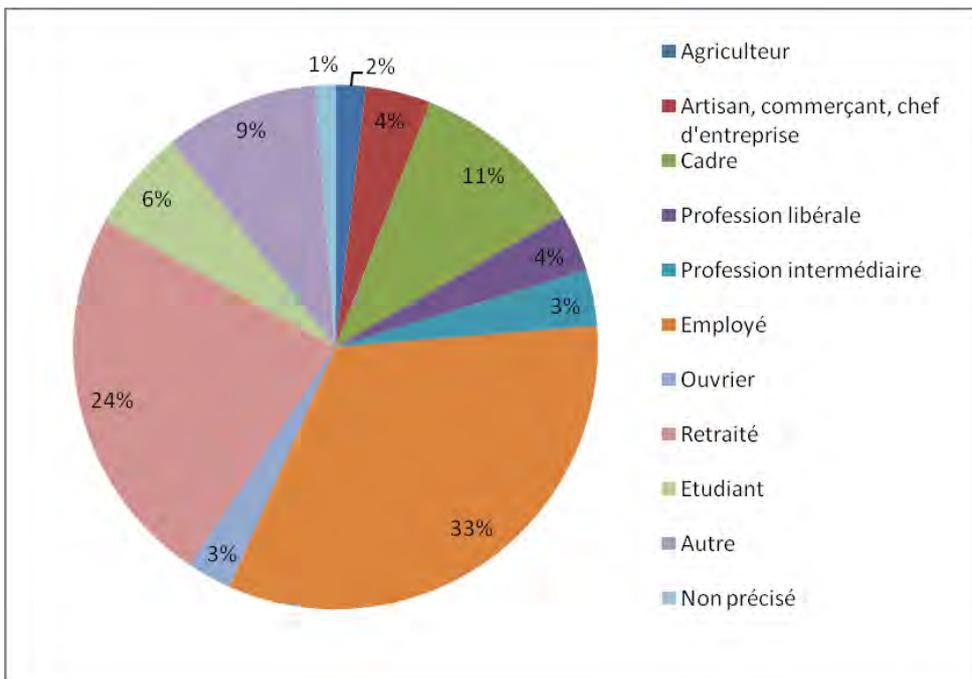


Diagramme 1 : Répartition par catégories socioprofessionnelles.

Tous les détails de la population décrite se trouvent dans l'annexe 5.

2. Médecins consultés le jour de la distribution du questionnaire :

Parmi les participants, 94% ont consulté une femme, 5% un homme (remplaçant ou associé dans le cabinet), 1% n'ont pas répondu à cette question.

77% venaient voir leur MT, 15 % non, 8% n'ont pas répondu.

82% des patients considéraient avoir un autre médecin proche de chez eux.

Urgence	24%	407
MT non disponible	26%	444
MT dans le même cabinet non disponible	18%	320
Pas de MT	4%	76
Autre raison	4%	63
Non répondu	24%	421
Total	100%	1731

Tableau 2 : « Si ce n'est pas votre médecin traitant, pourquoi consultez-vous ce médecin aujourd'hui ? » soit la question n°9 du questionnaire (Q9). Plusieurs réponses sont possibles.

3. Genre du médecin traitant :

Sur 5317 patients qui ont vu leur MT le jour du questionnaire, 95 % ont un MT femme, et 4% ont un MT homme. Parmi les 1606 patients ne consultant pas ce jour leur MT, 47% ont un MT homme, 49% un MT femme, 5% n'ont pas répondu. 959 patients déclaraient le jour du questionnaire avoir un MT homme. 211 d'entre eux l'ont vu ce jour.

Tous les détails sur les médecins se trouvent dans l'annexe 6.

4. Critères de choix du médecin traitant femme :

Parmi les 6923 patients, nous avons sélectionné les patients déclarant avoir un MT femme. 5124 l'ont consulté ce jour, 782 n'ont pas vu leur MT le jour de l'enquête mais précisaient avoir un MT femme à la Q10 du questionnaire. 4070 d'entre eux ont correctement répondu à la Q11 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre MT femme ? ». Il fallait cocher à cette question, seulement 5 qualités parmi les 22 propositions.

Les 5 réponses les plus souvent données étaient dans l'ordre décroissant :

- Son caractère et sa personnalité me conviennent
- Elle prend du temps pour m'expliquer, avec des mots que je comprends
- Elle est compétente au plan scientifique médical
- Elle est disponible
- Elle sait quand demander un avis spécialisé.

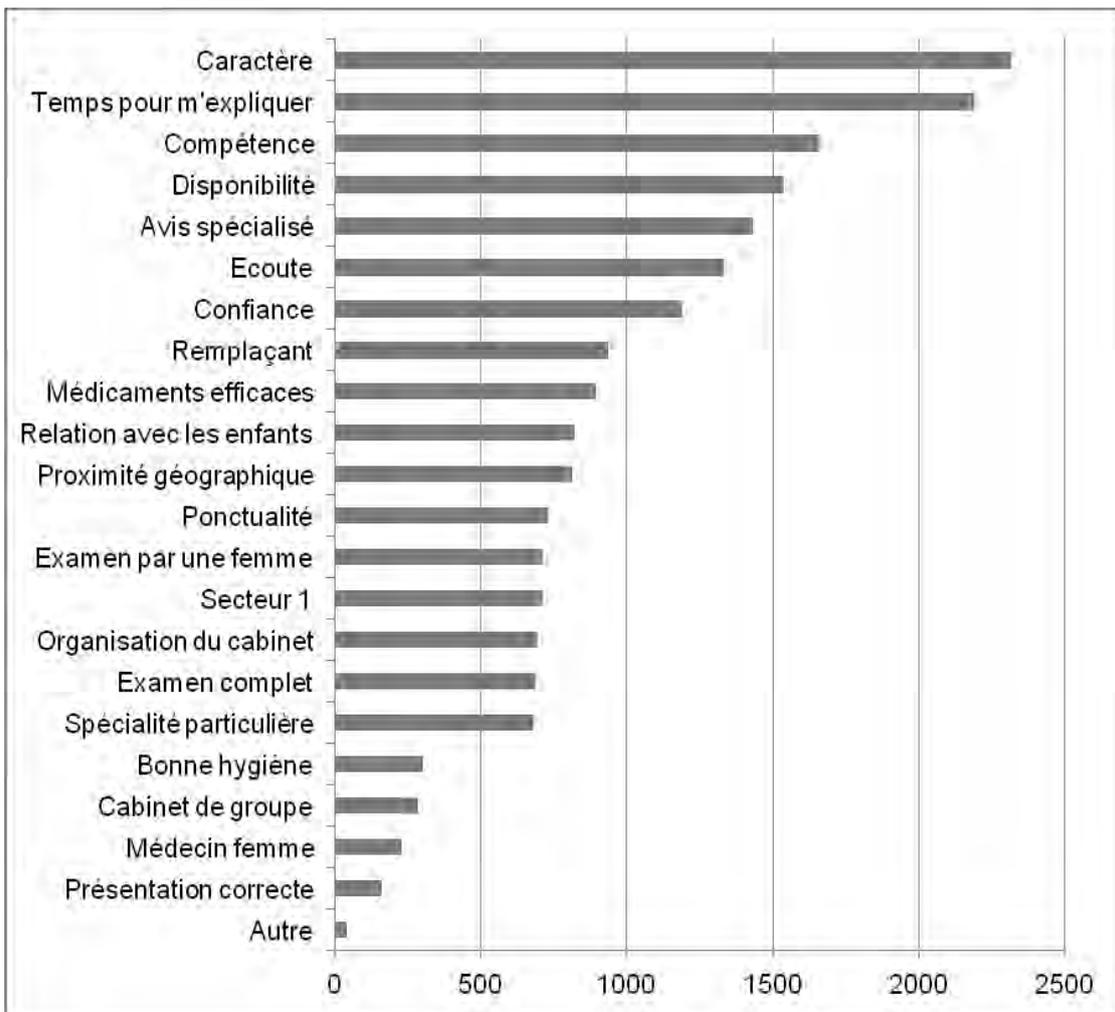


Diagramme 2 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 4070 patients.

5. Influence du genre du médecin traitant :

Dans la 3^{ème} partie, les questions étaient ciblées sur la différence homme/femme du MT. Pour tous les patients, tous MT confondus :

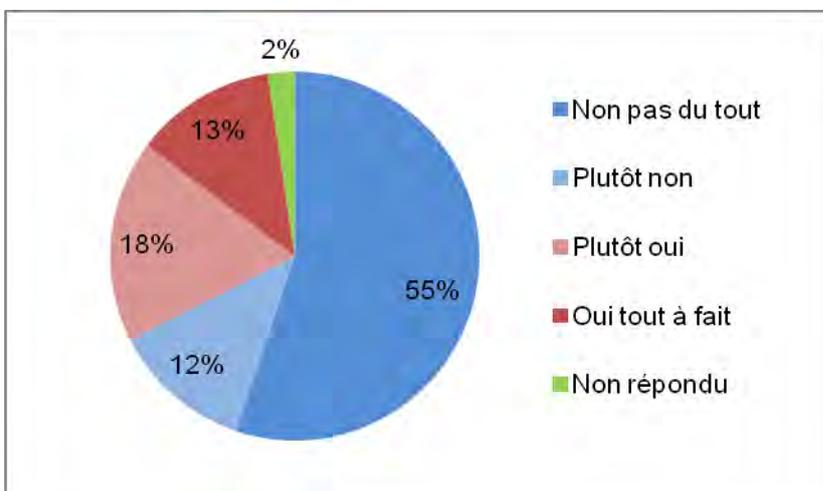


Diagramme 3 : « Le sexe (femme/homme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant » (Q12).

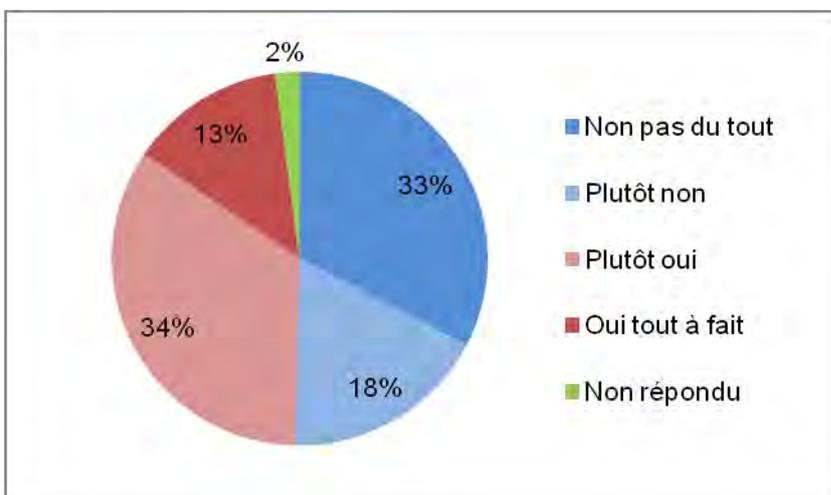


Diagramme 4 : « Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ? » (Q13).

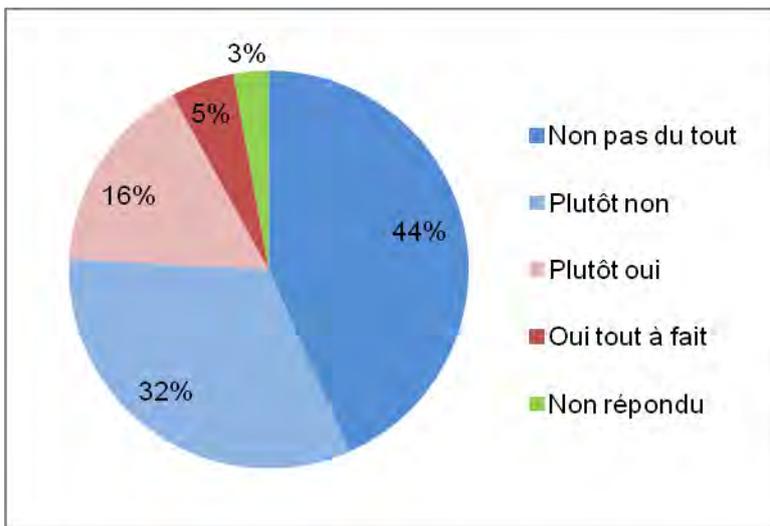


Diagramme 5 : « Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple pour les prescriptions de médicaments, d'examens etc...) ? » (Q14).

Nous avons proposé différentes situations pratiques où le patient devait choisir dans l'idéal quel médecin il préférerait consulter : un médecin homme, un médecin femme, ou de manière indifférente l'un ou l'autre, selon le motif de consultation (annexe 7).

Dans les situations :

- Rhume, bronchite, grippe
- Renouvellement de traitement (RT)
- Accident, entorse, fracture
- Problème grave,

environ 80% des patients iraient voir de manière indifférente, un médecin homme ou femme.

Dans 3 situations, les réponses étaient significativement différentes :

- Besoin de discuter : 46% préféreraient voir un médecin femme, 44% n'auraient pas de préférence, 1% solliciteraient un homme.

- Problème psychologique, 41% médecin femme, 53% indifférent, 2% médecin homme.

- Problème intime, 54% médecin femme, 36% indifférent, 6% médecin homme.

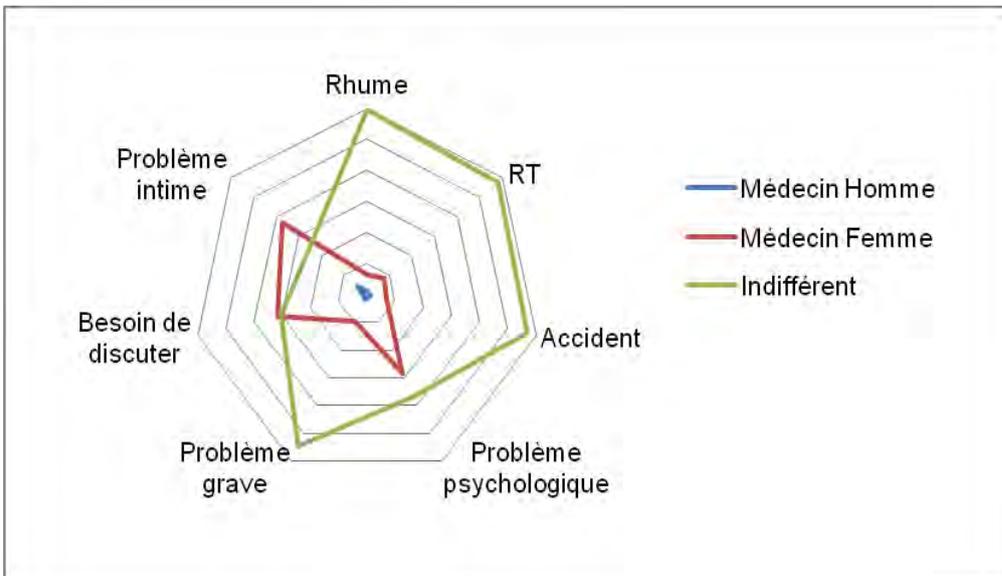


Diagramme 6 : « Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin homme, femme, indifféremment l'un ou l'autre ? » (Q15).

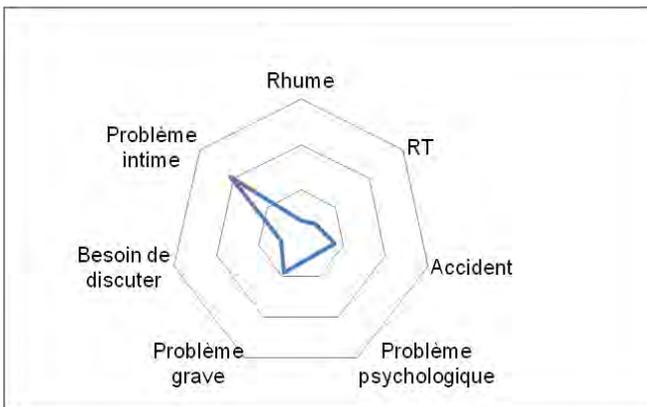


Diagramme 7 : Zoom sur le choix « Médecin Homme ».

2. Comparaisons :

1. Comparaisons des réponses des hommes et des femmes :

Les 5 qualités indispensables d'un MT femme, citées par les patients, étaient similaires chez les hommes, les femmes et l'échantillon total.

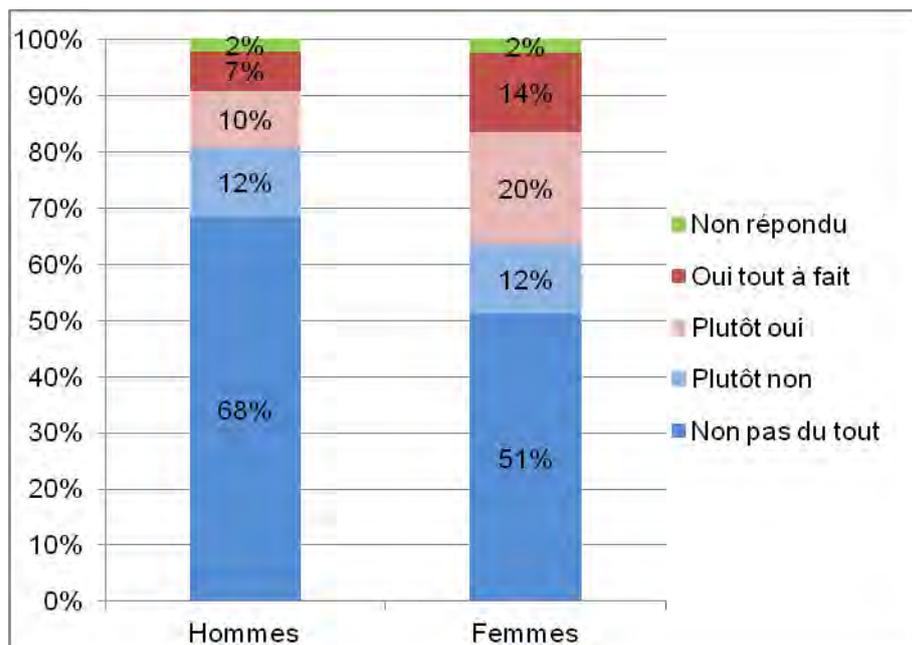


Diagramme 8 : « Le sexe (femme/homme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant » (Q12).

Les hommes ont déclaré plus souvent que les femmes, que le genre du médecin n'a pas influencé leur choix de MT : la différence est significative au test du Chi 2, la valeur $p < 0.0001$.

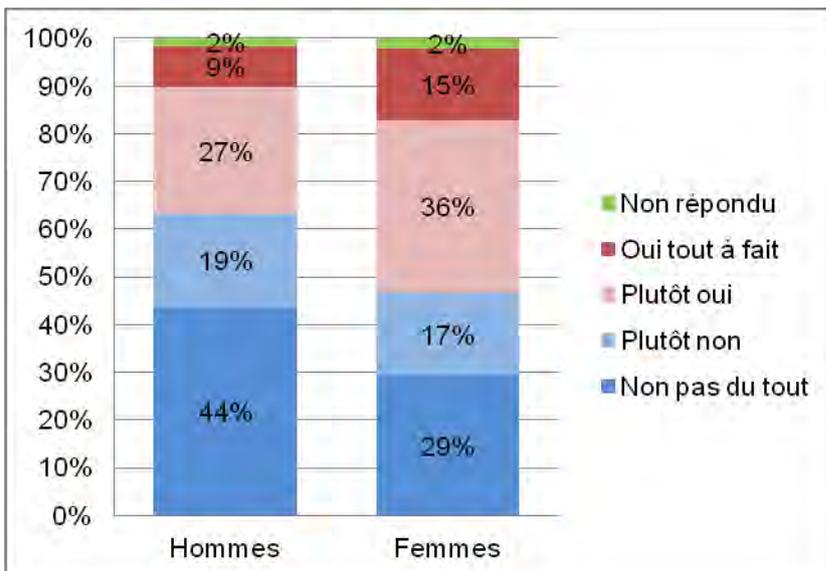


Diagramme 9 : « Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ? » (Q13).

De la même manière, les hommes ont considéré que leur relation au médecin ne différait pas selon le genre du médecin ($p < 0.0001$).

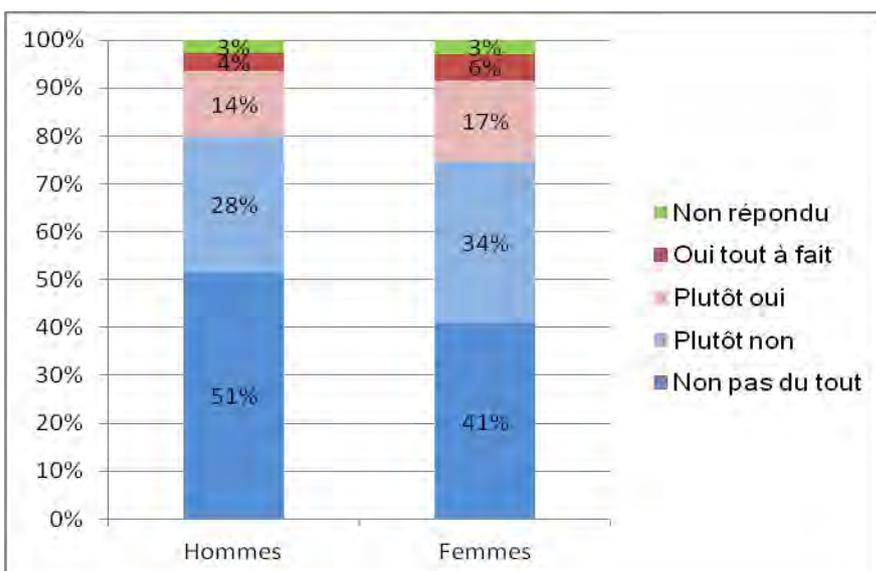


Diagramme 10 : « Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple...) ? » (Q14).

Les patients ne voyaient pas de différence de pratique professionnelle entre homme et femme médecins, bien que cela soit plus marqué chez les hommes ($p < 0.0001$).

La grande majorité des patients hommes ou femmes solliciteraient de manière indifférente un médecin homme ou une médecin femme (résultats

autour de 85% des réponses, il n'y a pas de différence significative) dans les 2 situations suivantes :

- Une affection aigüe banale (rhume, bronchite, grippe),
- Un RT.

Dans les situations proposées, il existe une différence significative au test du Chi 2. Les patients consulteraient préférentiellement un médecin femme pour :

- Un accident (entorse, fracture...), pour 10% d'entre eux (et $p = 0.0049$),
- Un problème grave, pour 14% (et $p = 0.0329$),
- Un besoin de discuter, pour 44% (et $p < 0.0001$),
- Un problème psychologique, pour 53% (et $p < 0.0001$).

Ces résultats sont plus francs chez les patientes. Par contre pour la situation « Problème intime », les patients tous genres confondus préféreraient consulter un médecin du même sexe qu'eux ($p < 0.0001$).

	Consulteraient un médecin homme		Consulteraient un médecin femme		Consulteraient indifféremment		Non répondu	
	Hommes (H)	Femmes (F)	H	F	H	F	H	F
Rhume, grippe..	1%	1%	9%	9%	86%	86%	4%	4%
RT	2%	1%	10%	12%	84%	84%	4%	3%
Accident, entorse..	3%	2%	9%	11%	82%	83%	5%	5%
Problème psychologique	3%	1%	28%	45%	64%	50%	5%	4%
Problème grave	3%	2%	12%	15%	80%	78%	5%	5%
Besoin de discuter	3%	1%	30%	51%	58%	40%	8%	9%
Problème intime	21%	1%	14%	66%	58%	29%	6%	4%
Autre raison	0%	0%	1%	2%	0%	0%	99%	97%

Tableau 3 : « Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin homme, femme ou indifféremment l'un ou l'autre ? » (Q15).

2. Comparaison en fonction du genre du médecin traitant déclaré :

Sur les 5851 patients ayant déclaré un MT femme, 33% estimaient que le genre de leur MT influençait leur choix et 64% non.

Les 959 qui ont déclaré un MT homme estimaient à 92% que le genre n'a pas influencé leur choix.

Cette différence est significative ($p < 0.0001$).

	Patients ayant un MT femme	Patients ayant un MT homme
Non pas du tout	51%	80%
Plutôt non	13%	12%
Plutôt oui	20%	5%
Oui tout à fait	14%	3%
Non répondu	2%	1%
Total	100%	100%

Tableau 4 : « Le sexe (homme/femme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant » (Q12).

Les patients des MT femmes estimaient à 49% que la relation médecin/patient était différente selon le genre du médecin. Alors que les patients de MT hommes ont répondu non pour 64% d'entre eux.

Cette différence est significative ($p < 0.0001$).

	Patients ayant un MT femme	Patients ayant un MT homme
Non pas du tout	30%	45%
Plutôt non	18%	19%
Plutôt oui	35%	28%
Oui tout à fait	14%	8%
Non répondu	2%	1%
Total	100%	100%

Tableau 5 : « Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ? » (Q13).

Les patients des MT hommes considéraient qu'il n'y avait pas de différence dans la pratique professionnelle des médecins homme ou femme à 80% ; les patients des MT femmes aussi, mais à seulement 75% et cette différence est significative.

	Patients ayant un MT femme	Patients ayant un MT homme
Non pas du tout	42%	50%
Plutôt non	33%	30%
Plutôt oui	16%	15%
Oui tout à fait	5%	3%
Non répondu	3%	2%
Total	100%	100%

Tableau 6 : « Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple ...) ? » (Q14).

Tous les résultats des comparaisons se trouvent dans l'annexe 8.

3. Les patients qui déclarent ne pas être influencé par le genre du médecin :

4673 patients ont déclaré que le genre du médecin n'a pas influencé leur choix pour signer la déclaration de MT.

Parmi eux, 2666 personnes ont correctement répondu à la question sur les 5 qualités recherchées chez leur MT femme. Les 5 premiers items cités étaient toujours les mêmes que précédemment.

Et en effet les 2 items « Médecin femme » et « Etre examiné par une femme » étaient les 2 réponses les moins choisies.

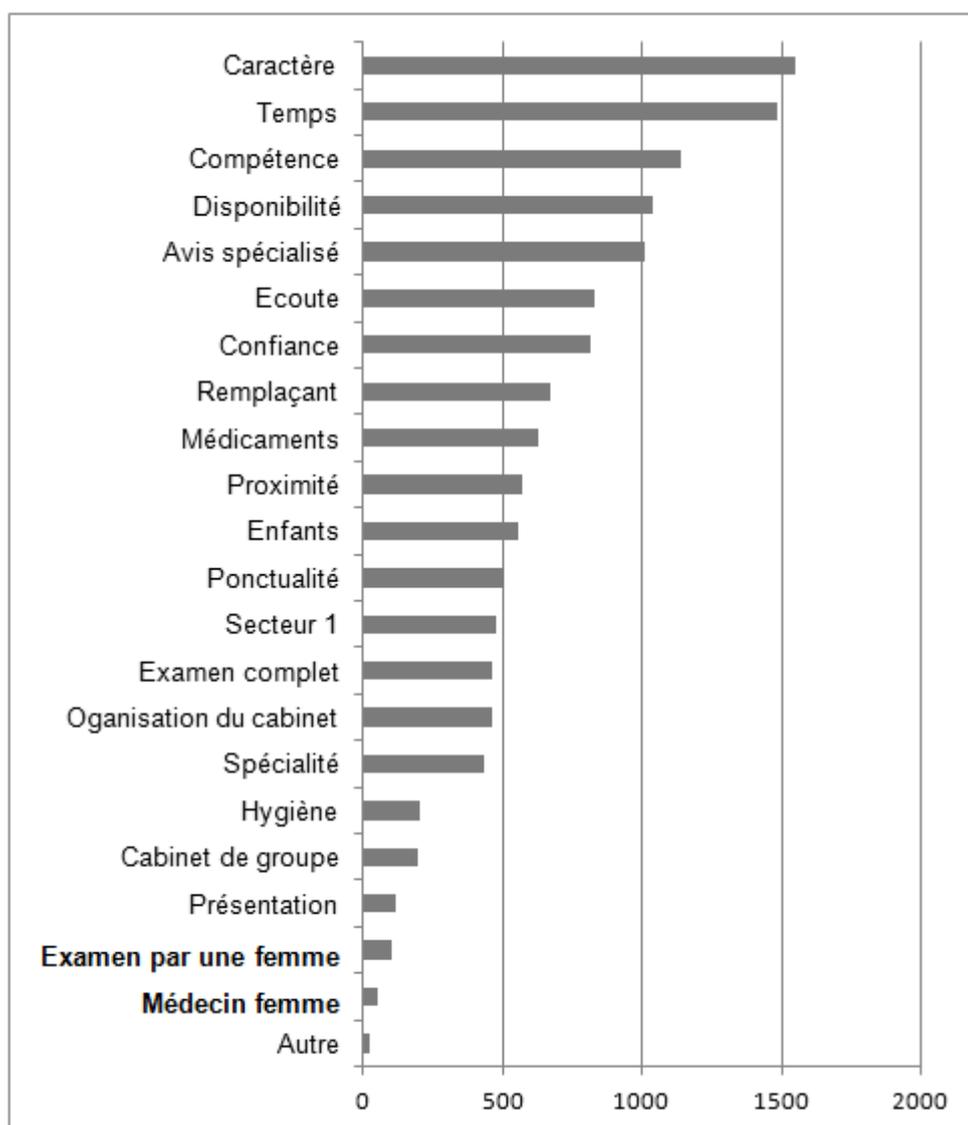


Diagramme 11 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 2666 patients déclarant ne avoir pas été influencés par le genre du médecin.

4. Influence des autres caractéristiques du médecin consulté :

Les 5 qualités les plus recherchées n'ont pas été modifiées en fonction du lieu d'exercice des médecins femmes consultées (milieu urbain, rural ou semi-rural). D'autres caractéristiques du médecin consulté (cabinet de groupe, consultations libres ou sur rendez-vous, temps plein ou temps partiel) ne modifiaient pas non plus ces 5 qualités.

Par contre, cet ordre a été modifié pour les patients déclarant avoir au moins un enfant âgé de moins de 16 ans. On retrouvait dans l'ordre décroissant :

- Son caractère et sa personnalité me conviennent
- Elle prend du temps pour m'expliquer, avec des mots que je comprends
- Elle a une bonne relation avec les enfants
- Elle est compétente au plan scientifique médical
- Elle est disponible.

Les détails de ces résultats sont dans l'annexe 8.

Discussion

La répartition en âge de la population ayant participé à notre étude paraît la même que la population consultant les médecins généralistes femmes en France (14). La répartition en ce qui concerne les catégories socio-professionnelles était celle de la répartition des femmes dans la population générale selon l'INSEE en 2011 (15). Ceci paraît en adéquation avec la proportion féminine de participation.

Les femmes consultent plus souvent de manière générale, comme le démontre une enquête DREES de 2002 (14) et les femmes médecins ont une patientèle plus féminine. Ceci est probablement en rapport avec la prévention gynécologique ou le fait qu'elles consultent pour leurs enfants. Dans notre étude, les résultats étaient similaires. Pour les patientes, il paraît plus important de consulter un médecin femme. La différence porte sur la relation médecin/patient et sur la pratique professionnelle. Les médecins femmes ayant accepté de participer à l'étude étaient particulièrement intéressées par le sujet ; tout comme les patientes qui ont répondu en masse (participation libre au questionnaire). Cette prépondérance de patientes peut avoir influencé le profil des réponses.

Nous avons décidé de garder les réponses des patients déclarant avoir un MT homme : ils faisaient partie de la patientèle ponctuelle des médecins femmes consultées ce jour là. Cela souligne leur indifférence au genre du médecin consulté ponctuellement.

Dans notre étude, quels que soient le lieu et les particularités de pratiques des médecins, les critères les plus importants étaient le caractère et les compétences professionnelles. On retrouve ces critères de sélection dans d'autres études qualitatives britanniques et françaises (4, 8, 10, 16). Cependant, la proximité géographique (5) ou la réalisation d'un examen clinique consciencieux (17) ne faisaient pas partie dans notre étude des 5 qualités les plus recherchées. Ces travaux ont été réalisés chez des patients ayant consulté des médecins hommes et femmes : bien que notre étude ait été réalisée exclusivement dans les cabinets de médecins femmes, les critères de choix demeurent proches.

En reprenant toutes les études, il est difficile de trancher dans un seul sens. Les élaborations des enquêtes jouent probablement un rôle dans la disparité de ces résultats. On peut convenir que l'avis de chaque patient dans ces situations est personnel et propre à son vécu. L'interprétation de ce comportement individuel reste alors subjective, quelle que soit la méthode utilisée.

Les patients restent exigeants sur les qualités humaines et professionnelles du médecin. Ceci confirme la priorité que nous devons accorder à la relation unique qu'il existe entre un médecin et son patient.

Nous avons pu mettre en évidence 2 situations où les patients consulteraient un médecin parce qu'elle est une femme : « problème psychologique » et « besoin de discuter ». En effet d'après Hall et Roter (8,18,19), les patients échangeraient plus d'informations cliniques et psychosociales avec les médecins femmes. Cela était souvent en rapport avec des consultations en moyenne plus longues que celles des médecins hommes. Ces études sociologiques datent des années 1980 ou 1990. Il a été intéressant de le mettre en évidence en France, dans une société où la féminisation est critiquée pour ses supposées mauvaises conséquences démographiques. Les patients ne paraissent pas ressentir cet effet.

D'après une revue de littérature suisse (20), les informations médicales fournies aux patients étaient les mêmes quel que soit le genre du médecin ; mais les médecins femmes aborderaient davantage les aspects psychosociaux de la maladie et la prévention. Les patients parleraient plus facilement aux médecins femmes. Pour les examens intimes, les patients préféreraient consulter un médecin du même sexe, comme dans notre étude.

Les réponses des patients ayant un MT femme étaient sensiblement identiques aux résultats retrouvés globalement, puisque 73% des patients venaient justement voir leur MT femme.

Les participants ont moins souvent répondu à la question concernant la différence de pratique professionnelle entre médecin homme et médecin femme : le terme « pratique professionnelle » en lui-même a pu être mal compris ou mal interprété, et généré un doute sur la réponse à fournir. De même, il est probable que les patients n'aient pas identifié l'item « Un besoin de discuter » comme un motif de consultation médicale.

A notre connaissance, il s'agit de la seule étude quantitative centrée sur les patients de MT femmes. Le taux de participation a été inhabituellement élevé, tant chez les médecins que chez les patients.

Cette étude nous a permis d'identifier des situations pouvant gêner le patient, selon le genre du médecin en face de lui. Ceci pourrait amener les médecins à modifier leur pratique : par exemple, en proposant de l'adresser à un confrère de sexe opposé pour certains motifs de consultation (problème psychologique, intime...) ou de dépistage (toucher rectal, examen gynécologique...).

Conclusion

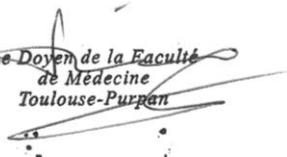
Les patientes consultent plus fréquemment que les patients un médecin généraliste de sexe féminin, délibérément par choix. En effet, elles pointent plus souvent une différence dans la relation médecin/patient et dans la pratique professionnelle.

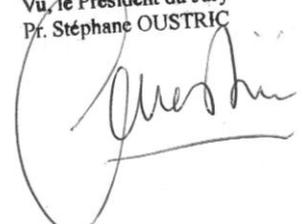
Les 5 qualités principales attendues chez un médecin traitant par les patients sont les mêmes quel que soit le genre du médecin ou du patient :

- Son caractère et sa personnalité me conviennent
- Il prend du temps pour m'expliquer, avec des mots que je comprends
- Il est compétent au plan scientifique médical
- Il est disponible
- Il sait quand demander un avis spécialisé.

Les patients consultent préférentiellement un médecin femme en cas de « problème psychologique » et « besoin de discuter » ; un médecin du même sexe pour un « problème intime ».

Notre étude a été menée dans des cabinets de médecins généralistes femmes de Midi-Pyrénées : il serait intéressant d'effectuer une étude en miroir dans les cabinets de médecins généralistes hommes.

*Le Doyen de la Faculté
de Médecine
Toulouse-Purpan*

J.P. VINEL

4/10/13
Vu, le Président du Jury
Pr. Stéphane OUSTRIC


Références bibliographiques

1. **Laufer J, Fouquet A.** *Cadres : la grande rupture.* Ed. La Découverte. 2001, 4 ;13 : 249-67.
2. **Levinson W, Lurie N.** *When most doctors are women: what lies ahead ?* Ann Intern Med. 2004 Sep 21;141(6):471-4.
3. **Salisbury CJ.** *How do people choose their doctor ?* BMJ. 1989 Sep 2;299 (6699):608-10.
4. **Billingurst B, Whitfield, M.** *Why do patients change their general practitioner ? A postal questionnaire study of patients in Avon.* Br J Gen Pract. 1993 Aug;43(373):336-8.
5. **Boivin JM, Aubrege A, Muller-Collé F, De Korvin JD.** *Pourquoi les patients changent-ils de médecin généraliste.* Rev Prat Med Gen. 2003;604:293-7.
6. **Dedienne MC, Hauzanneau P, Labarrere J, Moreau A.** *Relation médecin-malade en soins primaires : qu'attendent les patients ?.* Rev Prat Med Gen. 2003;612:653-6.
7. **Hall JA, Irish JT, Roter DL, Ehrlich CM, Miller LH.** *Satisfaction, Gender, and Communication in Medical visits.* Med Care. 1994 Dec;32(12):1216-31.
8. **Roter, DL, Lipkin M Jr, Korsgaard A.** *Sex differences in patients' and physicians' communication during primary care medical visits.* Med Care. 1991 Dec;29(11):1083-93.
9. **Mathieu P, Mortas D.** *Le médecin généraliste dans la société : place de la femme médecin. Etude qualitative de 7 focus groups de patients du bassin vizillois (Isère).* Thèse d'exercice, Grenoble. 2011.
10. **Gruny AC.** *Quels critères de choix de médecin traitant par les patients ?.* Thèse d'exercice, Paris 5 Descartes. 2011.

11. **Conseil Régional Midi-Pyrénées.** *Grands repères de la Région.* En accès libre sur <<http://www.midipyrenees.fr/L-espace-regional-Grands-reperes>> (consulté le 28/09/2013).
12. **INSEE.** *Présentation de la Région.* En accès libre sur <<http://www.insee.fr/fr/regions/midi-pyrenees/default.asp?page=faitsetchiffres/presentation/presentation.htm>> (consulté le 28/09/2013).
13. **Sicart D.** *Les médecins au 1er janvier 2013.* Document de travail, Séries statistiques, DREES. 2013 Avr;179.
14. **Labarthe G.** *Les consultations et visites des médecins généralistes - un essai de typologie.* Etudes et résultats, DREES. 2004 Jun;315.
15. **INSEE.** *Population de 15 ans ou plus selon la catégorie socio-professionnelle en 2011.* En accès libre sur <http://www.insee.fr/fr/themes/tableau.asp?reg_id=0&ref_id=NATTEF02135> (Consulté le 28/09/2013).
16. **Pénichou E.** *Le choix du médecin généraliste par le patient : aspects juridiques du libre choix et enquête sur les raisons du choix concernant 268 patients de la CUB.* Thèse d'exercice, Bordeaux. 2004.
17. **Cheraghi-Sohi S, Hole AR, Mead N, McDonald R, Whalley D, Bower P, Roland M.** *What patients want from primary care consultations: a discrete choice experiment to identify patients' priorities.* Ann Fam Med. 2008 Mar;6(2):107-15.
18. **Roter, DL, Hall JA, Aoki Y.** *Physician gender effects in medical communication: a meta-analytic review.* JAMA. 2002 Aug 14;288(6):756-64.
19. **Hall JA, Roter, DL.** *Do patients talk differently to male and female physicians? A meta-analytic review.* Patient Educ Couns. 2002 Dec ;48(3):217-24.
20. **Cousin G, Schmid Mast M.** *Les médecins hommes et femmes interagissent de manière différente avec leurs patients : pourquoi s'en préoccuper ?* Rev Med Suisse. 2010 Jul 28;6(257):1444-7.

Annexes

Annexe 1 : questionnaire pré-test

Questionnaire à l'attention des patients

Bonjour,

Je suis interne en médecine générale, j'effectue un travail de thèse sur le choix d'une femme médecin par ses patients. Avec l'accord de votre médecin, je me permets de vous soumettre ce questionnaire : j'ai besoin de votre avis. Il est anonyme et strictement confidentiel. Cela ne vous prendra que 3 minutes mais il doit être rempli en entier pour être traité.

En vous remerciant par avance de participer,

Lydia Brispot.

Première partie : Quel patient êtes-vous ?

Sexe : H F

Age : 16-29 ans 30/49 ans 50/65 ans + de 65 ans

Avez-vous des enfants de moins de 16 ans ? Oui Non

Catégorie socioprofessionnelle :

Agriculteur Artisan, commerçant, chef d'entreprise Employé Ouvrier

Profession libérale Etudiant Cadre Retraité Autre, précisez :

Y a-t-il d'autre(s) médecin(s) (homme ou femme) près de chez vous ?

Oui Non

Deuxième partie : le médecin.

Vos raisons principales de consulter **ce** médecin aujourd'hui :

Choisissez les 5 raisons les plus importantes parmi celles proposées.

Numérotez de 1 à 5 (1 pour la plus importante) :

	L'heure de rendez-vous me convient
	Elle est disponible (répond au téléphone, vient à domicile...)
	Elle respecte les horaires de rendez-vous
	C'est le médecin le plus proche
	L'organisation du cabinet me convient (secrétaire, jeux pour enfants, sur RDV...)
	Le cabinet est facilement accessible (parking, pas d'escalier...)
	C'est une femme
	Elle a une spécialité (nutrition, médecine du sport, homéopathie...)
	Elle m'a pris rapidement
	Elle m'a été recommandée par un proche
	Elle est mon médecin traitant
	Elle a un bon contact avec mes enfants
	Elle ne fait pas de dépassement d'honoraires
	Son caractère me convient
	Autre raison, merci de préciser :

Quelles qualités attendez-vous de **votre** médecin traitant femme ?

Si votre médecin traitant est un homme, cochez cette case et passez à la 3^{ème} partie.

Choisissez les 5 qualités indispensables que votre médecin doit avoir.

Numérotez de 1 à 5 (1 pour la plus importante) :

	Elle est compétente au plan scientifique médical
	Elle m'examine complètement
	Elle prend du temps pour m'expliquer, avec des mots que je comprends
	Elle me prescrit des médicaments efficaces
	Elle sait quand demander un avis spécialisé
	Elle a une présentation correcte
	Elle a une bonne hygiène, elle se lave les mains
	Elle m'écoute, elle me soutient
	Elle est digne de confiance
	Elle a une bonne relation avec les enfants
	Elle est disponible (répond au téléphone, vient à domicile...)
	L'organisation du cabinet me convient (secrétaire, jeux, sur RDV...)
	Elle est ponctuelle pour les rendez-vous
	C'est le cabinet médical le plus proche
	Elle a toujours un remplaçant lorsqu'elle est absente
	Cabinet de groupe
	Autre, précisez :

Troisième partie : différence homme/femme ?

Cochez 1 seule case par ligne, SVP.

Le sexe (femme/homme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant

Oui tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non pas du tout

Quelle que soit votre réponse, précisez pourquoi :

Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ?

Oui tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non pas du tout

Quelle que soit votre réponse, précisez pourquoi :

Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple pour les prescriptions de médicaments, d'examens etc...) ?

Oui tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non pas du tout

Quelle que soit votre réponse, précisez pourquoi :

Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin : H = Homme, F= Femme ,
I = Indifféremment l'un ou l'autre

Cochez dans la case qui correspond à votre choix :

	Pour vous :	Pour vos enfants :
Un rhume, une bronchite, une grippe etc... :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Un renouvellement de traitement :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Un accident (entorse, douleur d'articulation, fracture..) :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Une situation d'angoisse, de stress, ou un problème psychologique :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Un problème qui vous semble grave (un problème cardiaque, une urgence...) :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Un besoin de discuter :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Un problème touchant la sphère intime (organes génitaux, contraception, MST, hémorroïdes...) :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I
Autre situation, merci de préciser :	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I

Enfin, votre avis m'intéresse.

Que représente pour vous un médecin généraliste femme ?

Pour quelle (s) raison (s) changeriez-vous pour un médecin homme ?

Merci beaucoup de votre participation active !

Lydia Brispot

Annexe 2 : questionnaire final distribué

Questionnaire à l'attention des patients

Bonjour,

Je suis interne en Médecine Générale, j'effectue un travail de thèse sur les raisons du choix d'une femme médecin par ses patients.

Avec l'accord de votre médecin, je me permets de vous soumettre ce questionnaire : que vous soyez un patient ou une patiente, j'ai besoin de votre avis.

Il est anonyme et strictement confidentiel, votre médecin n'aura pas accès aux résultats du cabinet. Cela ne vous prendra que 3 minutes, mais il doit être rempli en entier pour être traité.

En vous remerciant par avance de participer,

Lydia Brispot.

Thèse de Médecine Générale Le médecin traitant femme choisi par ses patients

Première partie : Quel(le) patient(e) êtes-vous ?

1. Sexe : H F
2. Age : 16-29 ans 30/49 ans 50/65 ans + de 65 ans
3. Avez-vous au moins un enfant de moins de 16 ans ? Oui Non
4. Catégorie socioprofessionnelle (*Cochez une seule case SVP*) :
 Agriculteur Artisan, commerçant, chef d'entreprise Employé
 Ouvrier Profession libérale Etudiant Cadre Retraité
 Autre, précisez :

Deuxième partie : Le médecin

5. Y a-t-il d'autre(s) médecin(s) (homme ou femme) près de chez vous ?
 Oui Non Ne sait pas
Le médecin que vous consultez aujourd'hui :
6. Est un homme Est une femme
7. Et c'est : Votre médecin traitant Pas votre médecin traitant

Si le médecin que vous consultez n'est pas votre médecin traitant :

8. Connaissez-vous déjà ce médecin avant aujourd'hui ? Non Oui
 9. Pourquoi consultez-vous ce médecin aujourd'hui ? (*Plusieurs réponses possibles*)
 J'ai une urgence
 Mon médecin traitant n'est pas disponible
 Mon médecin traitant est dans le même cabinet, mais non disponible
 Je n'ai pas de médecin traitant
 10. Votre médecin traitant est : Un homme Une femme.
- Merci de passer à la question 12

Si le médecin que vous consultez est votre médecin traitant :

11. Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? (Cochez 5 cases SVP)

<input type="checkbox"/>	L'organisation du cabinet me convient (secrétaire, salle d'attente avec jeux, sur RDV...)
<input type="checkbox"/>	Elle est le médecin le plus proche de chez moi, ou le plus pratique
<input type="checkbox"/>	Elle travaille dans un cabinet de groupe
<input type="checkbox"/>	Elle est ponctuelle pour les rendez-vous
<input type="checkbox"/>	Elle est disponible (répond au téléphone, vient à domicile...)
<input type="checkbox"/>	Elle ne fait pas de dépassement d'honoraires
<input type="checkbox"/>	Elle a toujours un remplaçant lorsqu'elle est absente
<input type="checkbox"/>	Je préfère être examiné(e) par une femme
<input type="checkbox"/>	Elle a une spécialité particulière (acupuncture, homéopathie, médecine du sport, etc...)
<input type="checkbox"/>	Elle me prescrit des médicaments efficaces
<input type="checkbox"/>	Son caractère et sa personnalité me conviennent
<input type="checkbox"/>	Elle sait quand demander un avis spécialisé
<input type="checkbox"/>	Elle est compétente au plan scientifique médical
<input type="checkbox"/>	Elle m'examine complètement
<input type="checkbox"/>	Elle a une bonne hygiène, elle se lave les mains
<input type="checkbox"/>	C'est une femme
<input type="checkbox"/>	Elle a une présentation correcte
<input type="checkbox"/>	Elle prend du temps pour m'expliquer, avec des mots que je comprends
<input type="checkbox"/>	Elle est digne de confiance
<input type="checkbox"/>	Elle m'écoute, elle me soutient
<input type="checkbox"/>	Elle a une bonne relation avec les enfants
<input type="checkbox"/>	Autre, précisez :

Troisième partie : Différence homme/femme ?

(Cochez une seule case par ligne, SVP)

12. Le sexe (femme/homme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant

Oui tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non pas du tout

13. Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ?

Oui tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non pas du tout

14. Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple pour les prescriptions de médicaments, d'exams etc...)?

Oui tout à fait Plutôt oui Plutôt non Non pas du tout

15. Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin : H = Homme, F= Femme, I = Indifféremment l'un ou l'autre. Cochez la case qui correspond à votre choix :

Un rhume, une bronchite, une grippe etc... :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Un renouvellement de traitement :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Un accident (entorse, douleur d'articulation, fracture..) :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Un problème psychologique, du stress, de l'anxiété :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Un problème qui vous semble grave (cardiaque, urgent...) :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Un besoin de discuter :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Un problème intime (organes génitaux, maladie sexuellement transmissible, contraception, hémorroïdes...) :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
Autre situation, merci de préciser :	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I

Merci pour votre participation active !

Lydia Brispot.

Annexe 3 : Questionnaire à l'attention des médecins

Questionnaire à l'attention des médecins Thèse de Médecine Générale Choix d'un médecin généraliste femme par ses patients

Age :

Année d'installation :

Conventionnée Secteur 1 Secteur 2

Participez-vous à une formation médicale continue, DPC, ou autre ?

Oui Non

Fonctionnement du cabinet :

En groupe : oui avec patientèle commune séparée
 non

Existence d' un secrétariat

Sur RDV tout le temps Sans RDV tout le temps

Avec et sans RDV en alternance

Exercice :

A temps plein A temps partiel

Lieu d'exercice :

Milieu urbain Milieu semi-rural Milieu rural

Aptitude particulière : DU, etc...

Merci de préciser :

Où avez-vous laissé les questionnaires pour les patients ?

Salle d'attente Secrétariat Autre, merci de préciser :

Souhaitez-vous recevoir les résultats de l'étude ? Oui Non

Merci de votre participation !

Lydia Brispot

Annexe 4 : Exemple de lettre explicative

A Toulouse, le 2 décembre 2012

Bonjour,

Interne en médecine générale, je viens vers vous pour participer à ma thèse, suite à votre accord par mail ou par téléphone. Le sujet : « Pourquoi les patients choisissent-ils un médecin traitant femme ? »

La démographie médicale est plus que jamais au cœur de notre actualité professionnelle, notamment la place des femmes médecins. Je souhaite comprendre les raisons des patients de consulter une femme médecin : êtes-vous plus particulière à leurs yeux ? Je sollicite ainsi l'aide de toutes les femmes médecin de Midi Pyrénées, vous faites partie de celles qui ont accepté de participer et je vous en remercie.

En pratique, l'étude nécessite de laisser à disposition les questionnaires à tous vos patients (hommes et femmes) dans votre salle d'attente ou au secrétariat, ou tout autre lieu que vous jugerez plus facile d'accès. Ce qui est important pour mon étude est de commencer le lundi 14 janvier 2013 et de préserver l'anonymat des patients.

Vous trouverez dans le paquet :

40 questionnaires pour les patients

1 questionnaire pour le ou les médecins du cabinet participant à l'étude

1 feuille explicative que vous pouvez afficher dans le cabinet de manière stratégique pour attirer l'attention des patients

1 enveloppe retour préimprimée et préremplie à mon adresse pour me renvoyer le tout.

Le but est de laisser les questionnaires à disposition pendant 15 jours minimum soit jusqu'au 28 janvier. Si tous les questionnaires sont remplis à cette date, vous pouvez me les renvoyer directement avec vos questionnaires personnels. S'ils ne sont pas remplis, on peut les laisser 15 jours de plus si cela vous convient. Au bout d'un mois, dans tous les cas, vous pouvez me les renvoyer. Je reste à votre disposition si vous avez des questions.

Encore grands mercis de votre participation active,

Lydia Brispot.

186 avenue de Muret

31300 Toulouse

06.32.55.56.18

lydiabrispot@orange.fr

Annexe 5 : Description de la population.

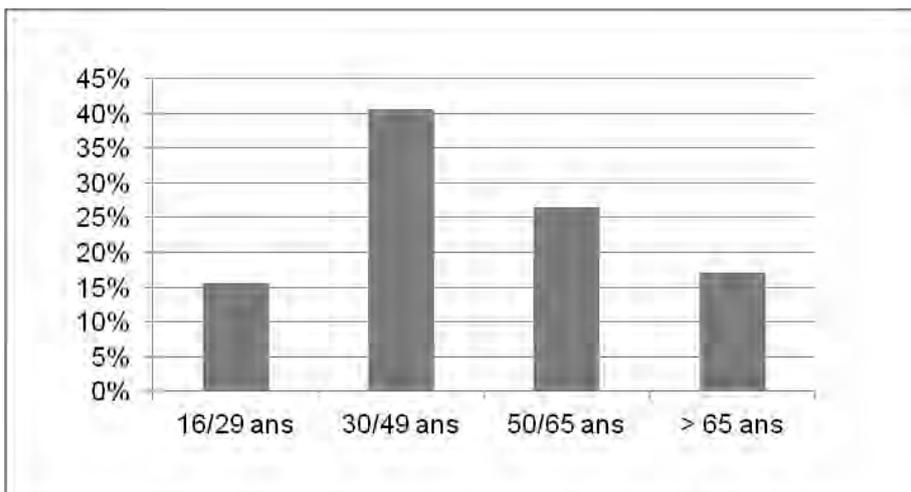


Diagramme 1 : Répartition de la population par tranches d'âge.

	%	Effectifs
Non	57%	3933
Oui	38%	2607
Non précisé	6%	383
Total	100%	6923

Tableau 1 : « Avez-vous au moins un enfant de moins de 16 ans ? » (Q3).

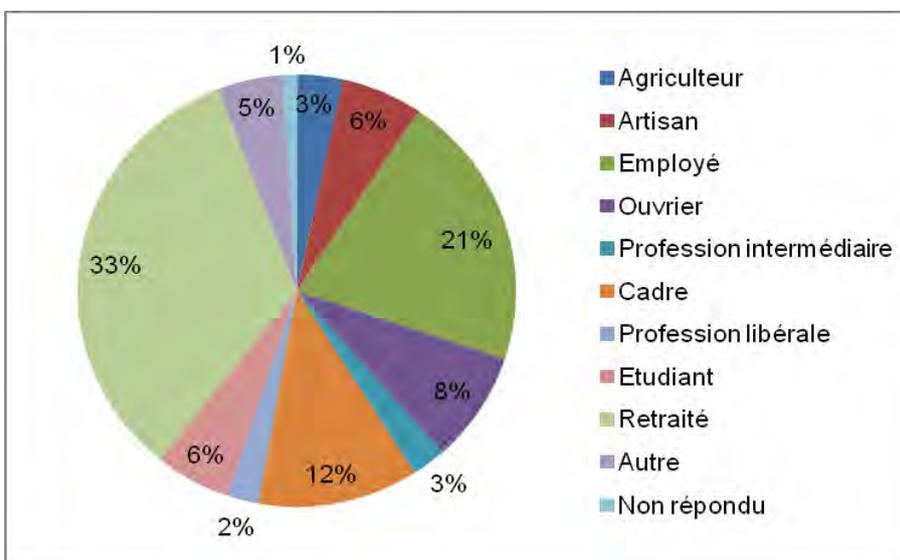


Diagramme 2 : Répartition des hommes par catégories socioprofessionnelles.

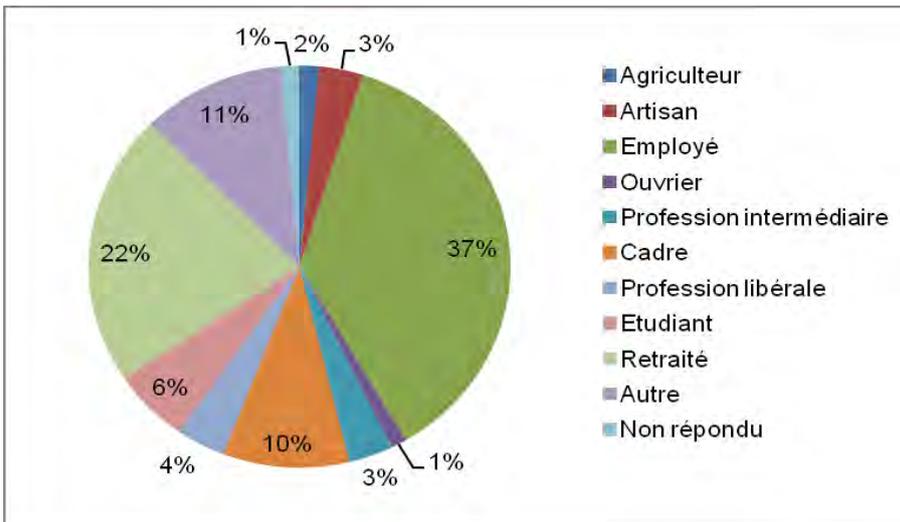


Diagramme 3 : Répartition des femmes par catégories socioprofessionnelles.

Annexe 6 : Deuxième partie du questionnaire : Le médecin

	%	Effectifs
Oui	82%	5697
Non	8%	555
Ne sait pas	8%	575
Non répondu	1%	96
Total	100%	6923

Tableau 2 : « Y a-t-il un autre médecin (homme ou femme) près de chez vous ? » (Q5).

	%	Effectifs
Un homme	5%	343
Une femme	94%	6497
Non répondu	1%	83
Total	100%	6923

Tableau 3 : « Le médecin que vous consultez aujourd'hui est » (Q6).

	%	Effectifs
Est mon médecin traitant	77%	5317
N'est pas mon médecin traitant	15%	1024
Non répondu	8%	582
Total	100%	6923

Tableau 4 : « Le médecin que vous consulté aujourd'hui » (Q7).

	%	Effectifs
Un homme	47%	748
Une femme	49%	782
Non répondu	5%	76
Total	100%	1606

Tableau 5 : «Le médecin que vous consultez aujourd'hui n'est pas votre médecin traitant, votre médecin traitant est : » (Q10).

	%	Effectifs
Un homme	4%	215
Une femme	95%	5124
Non répondu	1%	37
Total	100%	5376

Tableau 6 : « Le médecin que vous consultez aujourd'hui est votre médecin traitant et c'est : » (Q6 et 7).

	Et c'est	Oui à la question mon médecin traitant est un homme	Non répondu	Total
Est votre médecin traitant	Un homme	60	151	211
Est votre médecin traitant	Une femme	/	4334	4334
Est votre médecin traitant	Non répondu	/	37	37
N'est pas votre médecin traitant	Un homme	32	3	35
N'est pas votre médecin traitant	Une femme	581	58	639
N'est pas votre médecin traitant	Non répondu	13	1	14
Non répondu	Un homme	26		26
Non répondu	Une femme	90	13	103
Non répondu	Non répondu	6	1	7
Total		808	4598	5406

Tableau 7 : « Le médecin que vous consultez aujourd'hui : » Sélection des patients déclarant avoir un médecin traitant homme. $808 + 211 - (60/2) = 959$.

Annexe 7 : Troisième partie du questionnaire : différence homme/femme ?

	%	Effectifs
Non pas du tout	5%	3819
Plutôt non	12%	854
Plutôt oui	18%	1230
Oui tout à fait	12%	858
Non répondu	2%	162
Total	100%	6923

Tableau 8 : « Le sexe (femme/homme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant. » (Q12).

	%	Effectifs
Non pas du tout	33%	2260
Plutôt non	18%	1228
Plutôt oui	34%	2360
Oui tout à fait	13%	930
Non répondu	2%	145
Total	100%	6923

Tableau 9 : « Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ? » (Q13).

	%	Effectifs
Non pas du tout	43%	3005
Plutôt non	32%	2244
Plutôt oui	16%	1121
Oui tout à fait	5%	356
Non répondu	3%	197
Total	100%	6923

Tableau 10 : « Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple etc...) ? (Q14).

	Médecin Homme	Médecin Femme	Indifférent	Non répondu
Rhume, grippe, bronchite...	1%	9%	86%	4%
Renouvellement de traitement	1%	11%	84%	4%
Accident, entorse, fracture...	2%	10%	83%	5%
Problème psychologique	2%	41%	53%	4%
Problème grave	3%	14%	79%	5%
Besoin de discuter	1%	46%	44%	9%
Problème intime	6%	54%	36%	4%
Autre raison	0%	2%	0%	98%

Tableau 11 : « Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin homme, femme ou indifféremment l'un ou l'autre ? » (Q15).

Annexe 8 : Comparaisons.

Comparaison des réponses des hommes et des femmes :

	Médecin Homme	%	Médecin Femme	%	Indifférent	%	Non répondu	%
Rhume, grippe..	11	1%	143	9%	1399	86%	70	4%
RT	25	2%	167	10%	1370	84%	61	4%
Accident, entorse..	53	3%	151	9%	1334	82%	85	5%
Problème psychologique	46	3%	453	28%	1035	64%	89	5%
Problème grave	50	3%	199	12%	1297	80%	77	5%
Besoin de discuter	55	3%	493	30%	940	58%	135	8%
Problème intime	348	21%	224	14%	948	58%	103	6%
Autre raison	0	0%	9	1%	2	0%	1612	99%

Tableau 12 : « Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin homme, femme ou indifféremment l'un ou l'autre ? » Réponses des hommes (Q15).

	Médecin Homme	%	Médecin Femme	%	Indifférent	%	Non répondu	%
Rhume, grippe..	56	1%	482	9%	4574	86%	188	4%
RT	56	1%	625	12%	4437	84%	182	3%
Accident, entorse..	106	2%	560	11%	4383	83%	251	5%
Problème psychologique	63	1%	2364	45%	2651	50%	222	4%
Problème grave	131	2%	771	15%	4148	78%	250	5%
Besoin de discuter	42	1%	2684	51%	2114	40%	460	9%
Problème intime	68	1%	3502	66%	1534	29%	196	4%
Autre raison	4	0%	111	2%	21	0%	5164	97%

Tableau 13 : « Dans les situations suivantes, iriez-vous consulter plutôt un médecin homme, femme ou indifféremment l'un ou l'autre ? » Réponses des femmes (Q15).

Tests du Chi 2 :

Rhume : $p = 0.3892$.

Problème psychologique : $p < 0.0001$.

RT : $p = 0.0819$.

Problème grave : $p = 0.0329$.

Accident : $p = 0.0049$.

Besoin de discuter : $p < 0.0001$.

Problème intime : $p < 0.0001$

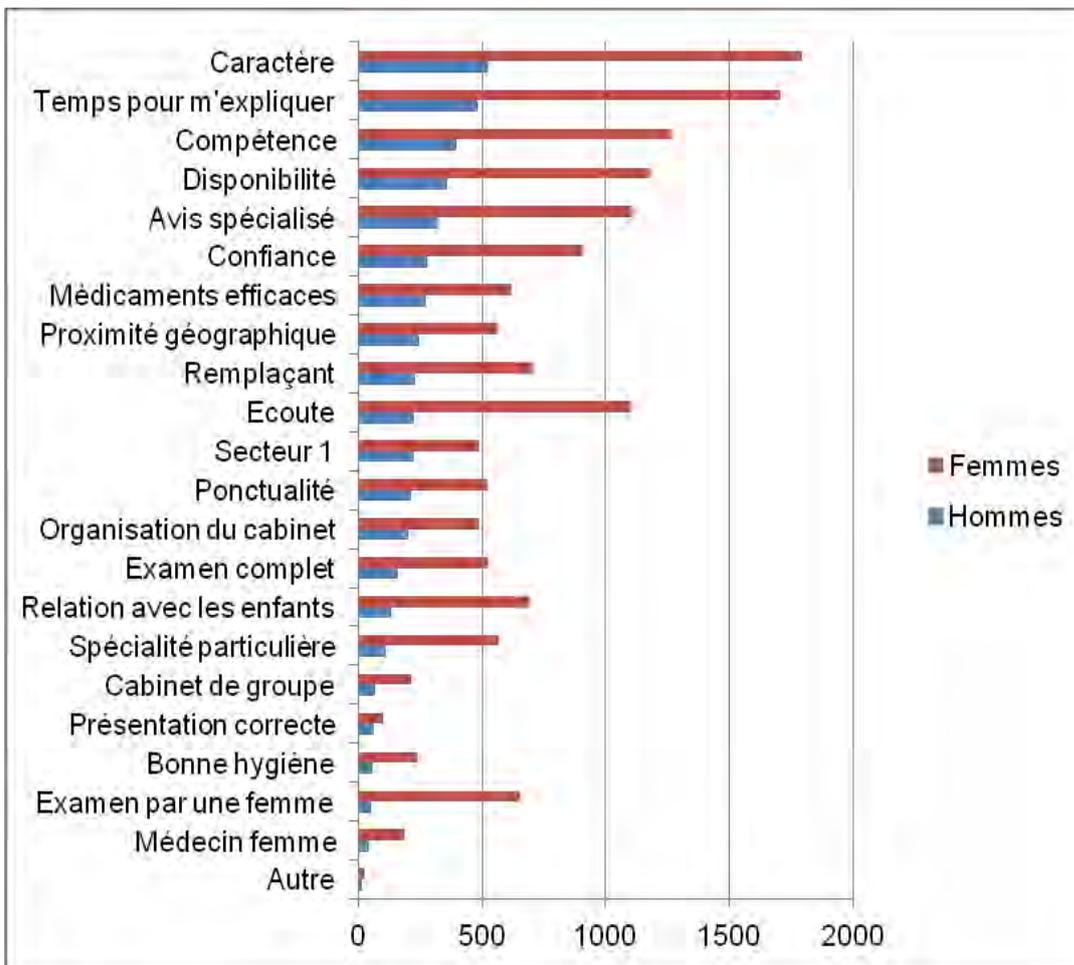


Diagramme 4 : Qualités recherchées par les patients d'un médecin traitant femme classées dans l'ordre de préférence des hommes (Q11).

Comparaison en fonction du genre du médecin traitant déclaré :

Patients déclarant un médecin traitant femme :

	Total Patients	Patients Hommes	Patients Femmes
Non pas du tout	51%	68%	46%
Plutôt non	13%	13%	13%
Plutôt oui	20%	11%	23%
Oui tout à fait	14%	8%	16%
Non répondu	2%	2%	2%
Total	100%	100%	100%

Tableau 14 : « Le sexe (ici femme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant » (Q12).

	Total Patients	Patients Hommes	Patients Femmes
Non pas du tout	30%	42%	27%
Plutôt non	18%	19%	17%
Plutôt oui	35%	28%	37%
Oui tout à fait	14%	9%	16%
Non répondu	2%	2%	2%
Total	100%	100%	100%

Tableau 15 : « Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ? » (Q13).

	Total Patients	Patients Hommes	Patients Femmes
Non pas du tout	42%	51%	40%
Plutôt non	33%	29%	34%
Plutôt oui	16%	14%	17%
Oui tout à fait	5%	4%	6%
Non répondu	3%	3%	3%
Total	100%	100%	100%

Tableau 16 : « Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple pour les prescriptions de médicaments, d'examens etc...) ? » (Q14).

Patients déclarant un médecin traitant homme :

	Total Patients	Patients Hommes	Patients Femmes
Non pas du tout	80%	75%	82%
Plutôt non	12%	12%	11%
Plutôt oui	5%	8%	3%
Oui tout à fait	3%	4%	3%
Non répondu	1%	1%	1%
Total	100%	100%	100%

Tableau 17 : « Le sexe (ici homme) de mon médecin a influencé mon choix pour signer la déclaration de médecin traitant ».

	Total Patients	Patients Hommes	Patients Femmes
Non pas du tout	45%	51%	42%
Plutôt non	19%	21%	18%
Plutôt oui	28%	18%	31%
Oui tout à fait	8%	9%	8%
Non répondu	1%	1%	1%
Total	100%	100%	100%

Tableau 18 : « Pensez-vous que la relation médecin/patient est différente avec un médecin homme ou un médecin femme ? ».

	Total Patients	Patients Hommes	Patients Femmes
Non pas du tout	50%	54%	49%
Plutôt non	30%	28%	31%
Plutôt oui	15%	14%	15%
Oui tout à fait	3%	3%	3%
Non répondu	2%	1%	2%
Total	100%	100%	100%

Tableau 19 : « Pensez-vous qu'il existe une différence de pratique professionnelle entre médecin homme ou femme (par exemple pour les prescriptions de médicaments, d'examens etc...) ? ».

Répartition des réponses des patients déclarant ne pas être influencé par le genre du médecin :

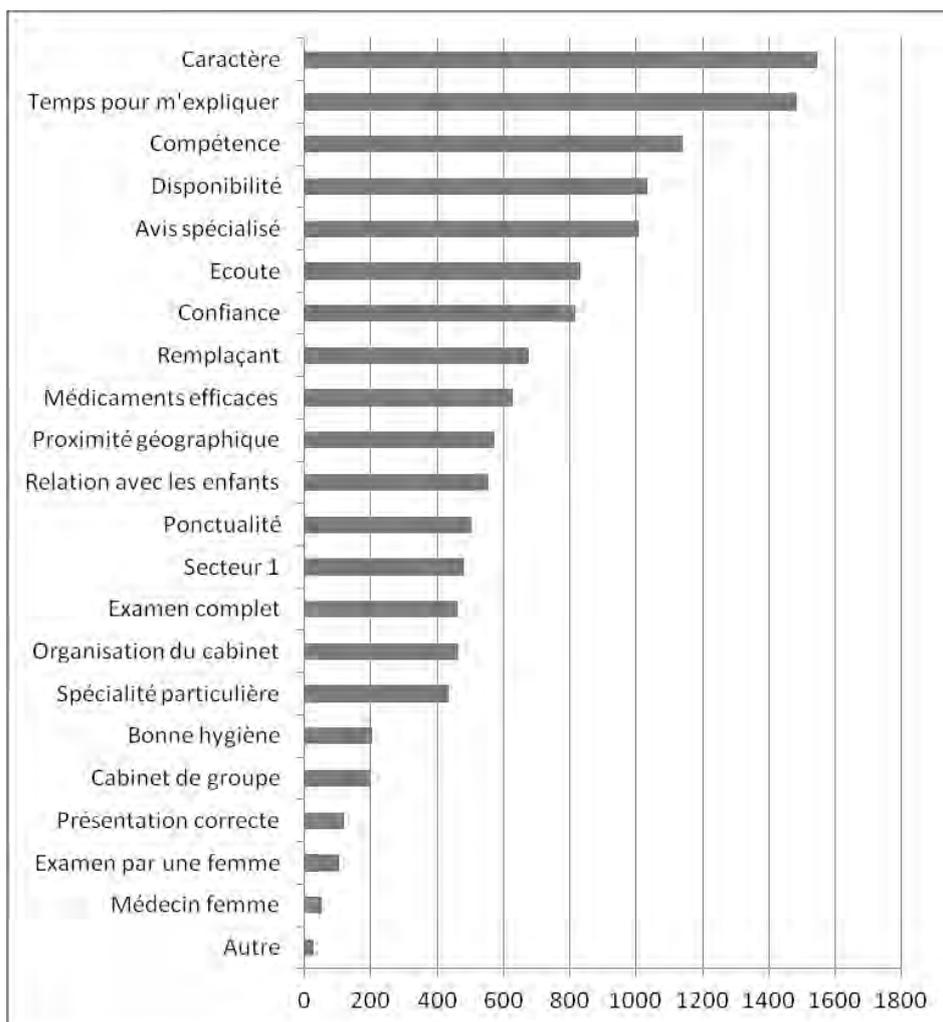


Diagramme 5 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? »

Comparaisons en fonction d'autres caractéristiques du médecin :

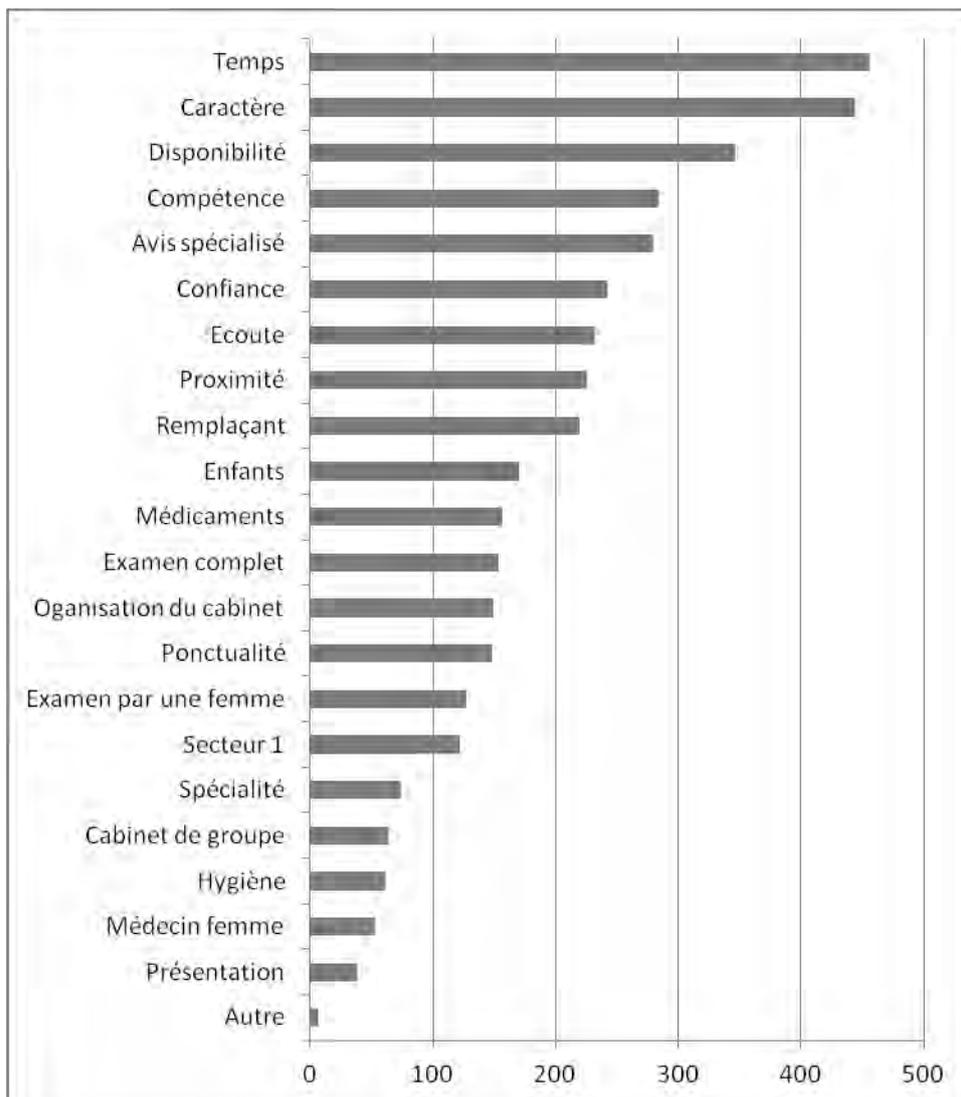


Diagramme 6 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 803 patients ayant répondu au questionnaire dans un cabinet jugé en milieu rural par le médecin y exerçant.

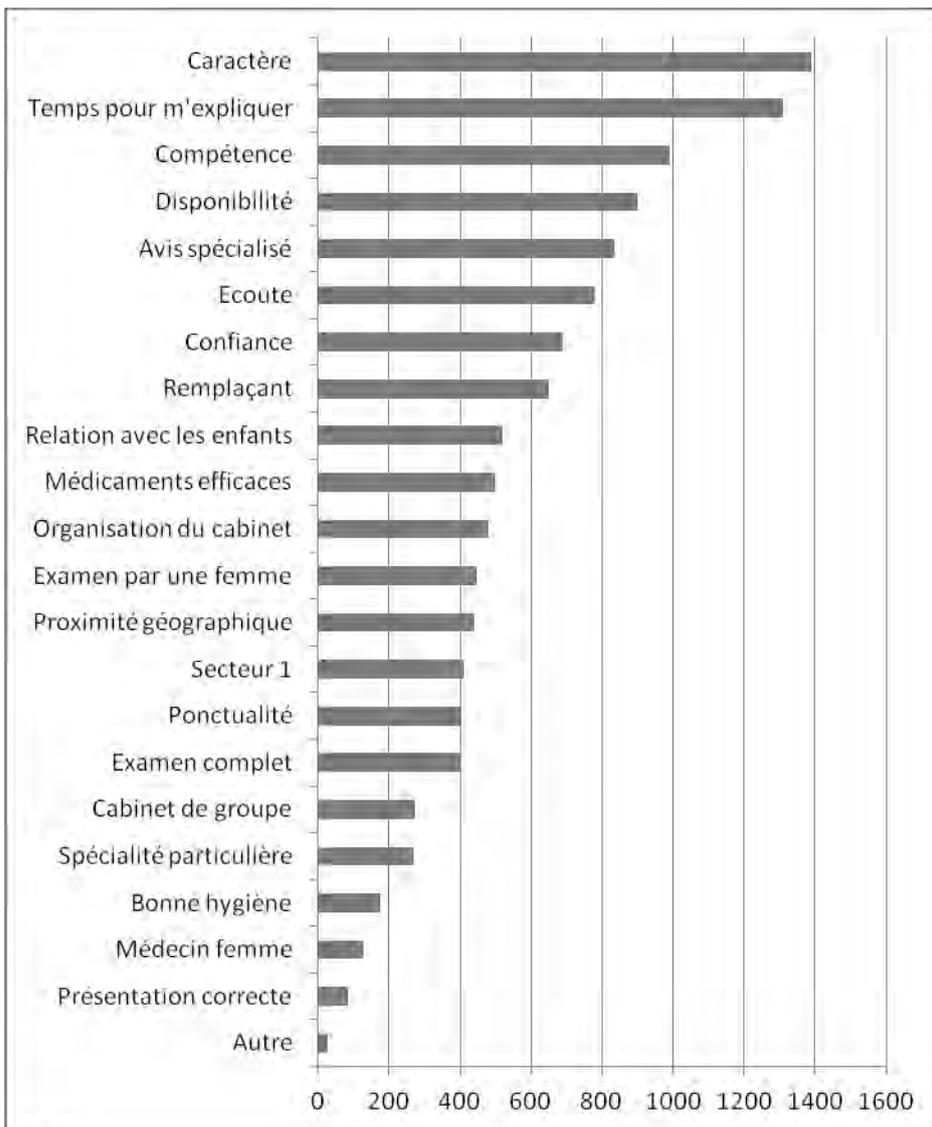


Diagramme 7 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 2421 patients ayant répondu au questionnaire dans un cabinet de groupe.

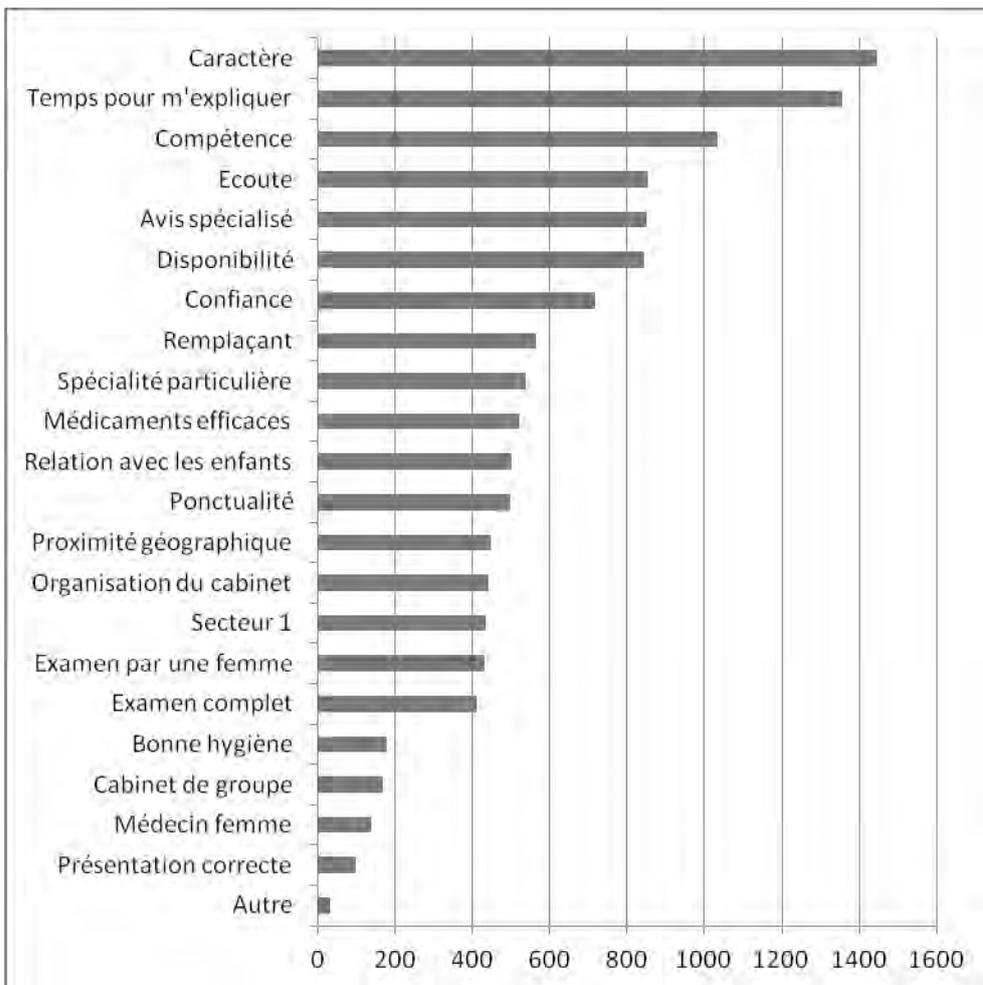


Diagramme 8 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 2499 patients ayant répondu au questionnaire dans un cabinet où les consultations sont uniquement sur rendez-vous. Les résultats sont les mêmes pour les cabinets où les consultations sont libres ou alternent sur rendez-vous/libres.

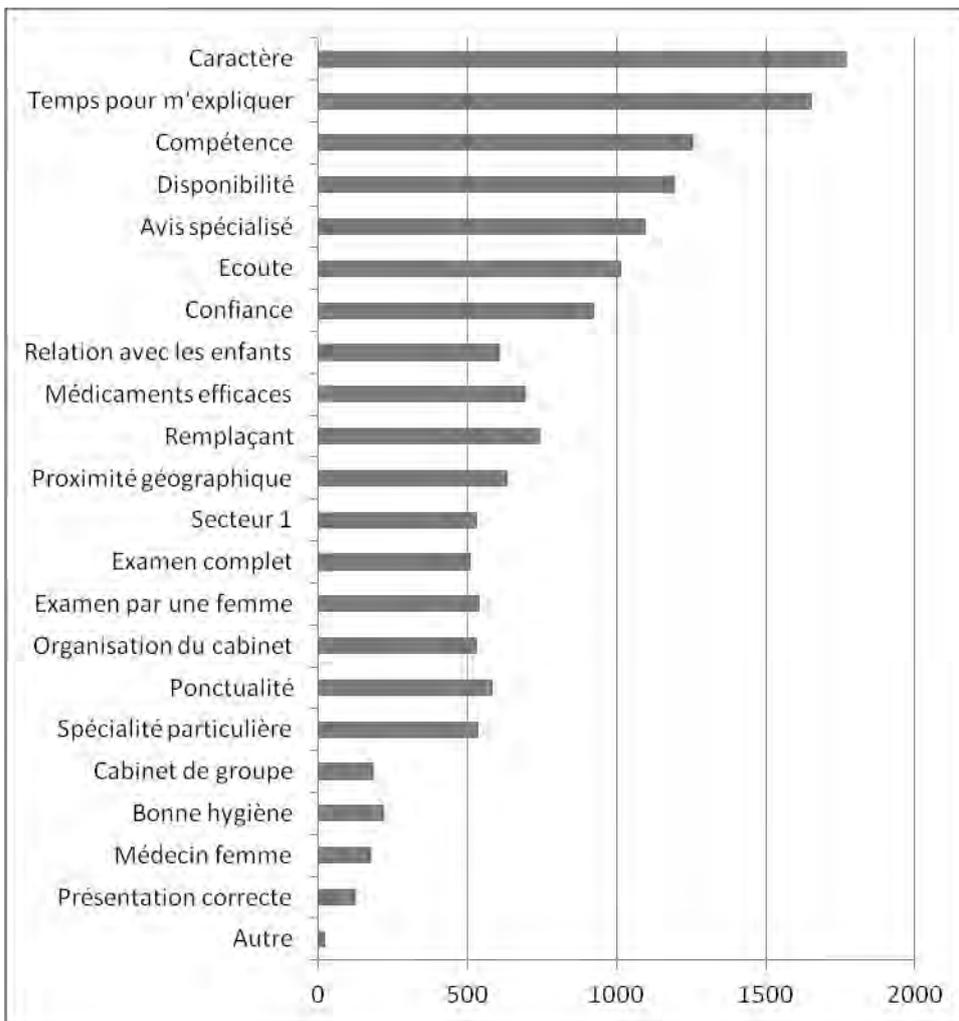


Diagramme 9 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 3116 patients ayant répondu au questionnaire chez un médecin femme qui déclare travailler à temps plein. Les résultats sont les mêmes pour les médecins à temps partiel.

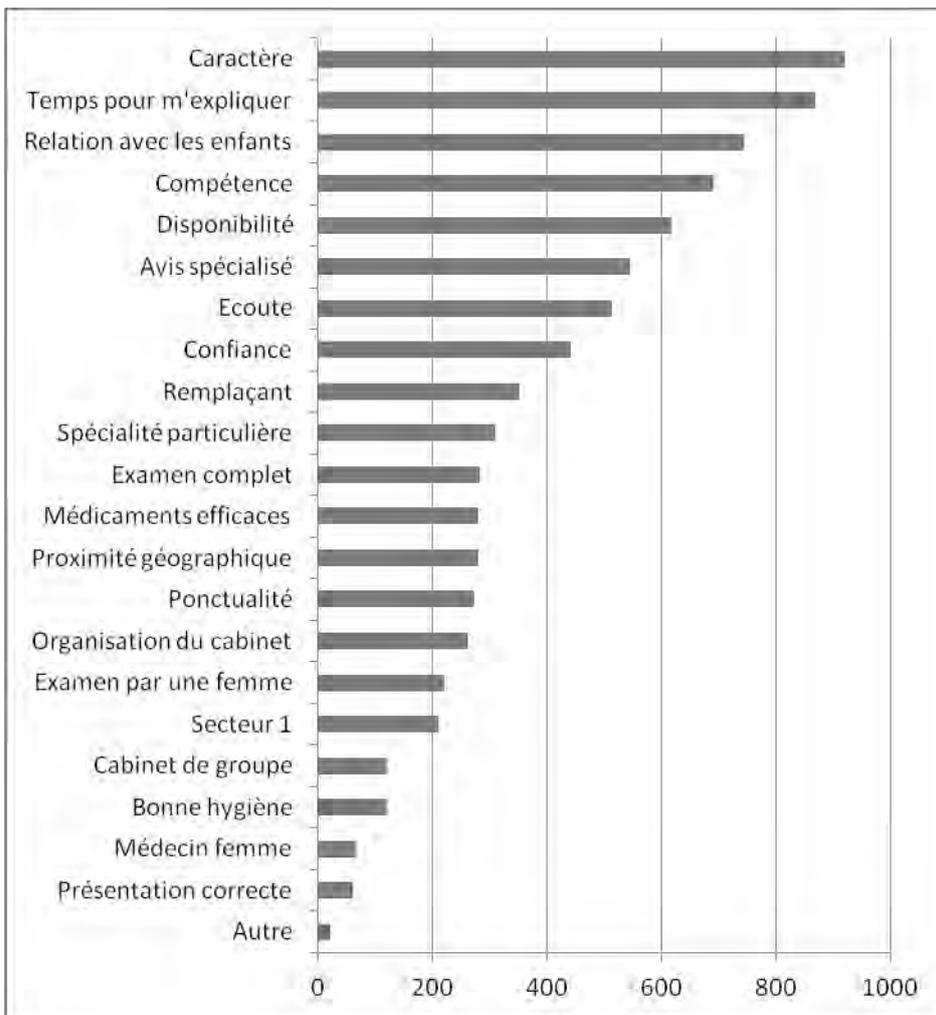


Diagramme 10 : « Quelles sont les 5 qualités indispensables que vous attendez de votre médecin traitant femme ? » Réponses exploitables de 1639 patients déclarant avoir au moins un enfant âgé de moins de 16 ans.

Les patients choisissent-ils leur médecin traitant femme en raison de son genre ? Etude quantitative en Midi-Pyrénées

La féminisation du corps médical est peu étudiée du point de vue des patients. Notre but est de savoir si le genre féminin du médecin influence les patients. Cette étude quantitative, basée sur 6923 questionnaires anonymes, recueillis auprès des patients consultant un médecin généraliste femme en Midi-Pyrénées. Les patients recherchaient chez leur médecin un caractère leur convenant et des compétences professionnelles. Le genre de leur médecin a influencé 31% des personnes pour désigner un médecin traitant. Pour des situations banales ou urgentes, 80% iraient voir indifféremment, un homme ou une femme. Pour un problème psychologique, les patients préféreraient une femme. Les comparaisons en fonction du genre du patient ou du médecin montraient : les femmes choisissent plus une femme délibérément ; pour un problème intime, les patients consulteraient un médecin du même sexe. Nous avons identifié des situations pouvant gêner le patient, selon le genre du médecin. Une étude avec des médecins généralistes hommes serait intéressante.

MOTS CLEFS : genre du médecin – médecin femme – choix du patient – médecin traitant

Do patients choose a female physician because of her gender ? Quantitative study in Midi-Pyrénées

The feminization of the medical profession isn't often studied from the patients' point of view. We wanted to know if the female gender of the physician influences patients' choice. It's a quantitative study based on 6923 anonymous questionnaires, gathered from patients consulting a female General Practitioner (GP). Patients looked for a personality which made them feel comfortable and professional skills. For 31% of the patients, their choice of physician was influenced by the latter's gender. For ordinary or urgent situations, 80% would choose indifferently a man or a woman. For a psychological problem, patients prefer a woman. Comparing answers according to patient or physician gender shows women usually deliberately choose a woman; for an intimate problem, patients prefer a same sex physician. We identified situations where the patient may feel uncomfortable, depending on physician gender. It would be interesting to lead a study with male GP.

KEYWORDS : physician gender – female physician – patient's choice – general practitioner

Discipline administrative : MEDECINE GENERALE

Université Toulouse III – allée Jules Guesde, 31000 Toulouse – France

Directrice de thèse : Dr Motoko DELAHAYE

2013 TOU 31097