

Année 2023

2023 TOU3 1136

THÈSE

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

Présentée et soutenue publiquement
par

Erik BRAVO

Le 10 Octobre 2023

**FACTEURS INFLUENCANT LE CHOIX DU LIEU D'EXERCICE ENVISAGÉ EN POST-INTERNAT
PAR LES INTERNES DE MÉDECINE GÉNÉRALE DE LA FACULTÉ DE SANTE DE TOULOUSE**

Directrice de thèse : Docteur Anne MANDONNAUD

JURY :

Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC

Monsieur le Professeur Jean-Christophe POUTRAIN

Monsieur le Professeur Bernard CLARY

Madame le Docteur Anne MANDONNAUD

Président

Assesseur

Assesseur

Assesseure

Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

Tableau du personnel hospitalo-universitaire de médecine

2022-2023

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. CHAP Hugues	Professeur Honoraire	Mme GENESTAL Michèle
Doyen Honoraire	M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard	Professeur Honoraire	M. GERAUD Gilles
Doyen Honoraire	M. PUEL Pierre	Professeur Honoraire	M. GHISOLFI Jacques
Doyen Honoraire	M. ROUGE Daniel	Professeur Honoraire	M. GLOCK Yves
Doyen Honoraire	M. VINEL Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. GOUZI Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. ABBAL Miche	Professeur Honoraire	M. GRAND Alain
Professeur Honoraire	M. ADER Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. HOFF Jean
Professeur Honoraire	M. ADOUE Daniel	Professeur Honoraire	M. JOFFRE Francis
Professeur Honoraire	M. ARBUS Louis	Professeur Honoraire	M. LAGARRIGUE Jacques
Professeur Honoraire	M. ARLET Philippe	Professeur Honoraire	M. LANG Thierry
Professeur Honoraire	Mme ARLET-SUAU Elisabeth	Professeur Honoraire	Mme LARENG Marie-Blanche
Professeur Honoraire	M. ARNE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAROCHE Michel
Professeur Honoraire	M. ATTAL Michel	Professeur Honoraire	M. LAUQUE Dominique
Professeur Honoraire	M. BARRET André	Professeur Honoraire	M. LAURENT Guy
Professeur Honoraire	M. BARTHE Philippe	Professeur Honoraire	M. LAZORTHE Franck
Professeur Honoraire	M. BAYARD Francis	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul
Professeur Honoraire	M. BLANCHER Antoine	Professeur Honoraire	M. MAGNAVAL Jean-François
Professeur Honoraire	M. BOCCALON Henri	Professeur Honoraire	M. MALECAZE François
Professeur Honoraire	M. BONAFÉ Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. MANELFE Claude
Professeur Honoraire	M. BONEU Bernard	Professeur Honoraire	M. MANSAT Michel
Professeur Honoraire	M. BONNEVILLE Paul	Professeur Honoraire	M. MARCHOU Bruno
Professeur Honoraire	M. BOSSAVY Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. MASSIP Patrice
Professeur Honoraire	M. BOUNHOURE Jean-Paul	Professeur Honoraire	Mme MARTY Nicole
Professeur Honoraire	M. BOUTAULT Franck	Professeur Honoraire	M. MAZIERES Bernard
Professeur Honoraire Associé	M. BROS Bernard	Professeur Honoraire	M. MONROZIES Xavier
Professeur Honoraire	M. BUGAT Roland	Professeur Honoraire	M. MONTASTRUC Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. BUJAN Louis	Professeur Honoraire	M. MOSCOVICI Jacques
Professeur Honoraire	M. CAHUZAC Jean-Philippe	Professeur Honoraire	M. MURAT
Professeur Honoraire	M. CALVAS Patrick	Professeur Honoraire Associé	M. NICODEME Robert
Professeur Honoraire	M. CARATERO Claude	Professeur Honoraire	M. OLIVES Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARLES Pierre	Professeur Honoraire	M. PARINAUD Jean
Professeur Honoraire	M. CARON Philippe	Professeur Honoraire	M. PASCAL Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARRIERE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. PERRET Bertrand
Professeur Honoraire	M. CARTON Michel	Professeur Honoraire	M. PESSEY Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. CATHALA Bernard	Professeur Honoraire	M. PLANTE Pierre
Professeur Honoraire	M. CHABANON Gérard	Professeur Honoraire	M. PONTONNIER Georges
Professeur Honoraire	M. CHAMONTIN Bernard	Professeur Honoraire	M. POURRAT Jacques
Professeur Honoraire	M. CHAVOIN Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. PRADERE Bernard
Professeur Honoraire	M. CHIRON Philippe	Professeur Honoraire	M. PRIS Jacques
Professeur Honoraire	M. CLANET Michel	Professeur Honoraire	Mme PUEL Jacqueline
Professeur Honoraire	M. CONTE Jean	Professeur Honoraire	M. PUJOL Michel
Professeur Honoraire	M. COSTAGLIOLA Michel	Professeur Honoraire	M. QUERLEU Denis
Professeur Honoraire	M. COTONAT Jean	Professeur Honoraire	M. RAILHAC Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. DABERNAT Henri	Professeur Honoraire	M. REGNIER Claude
Professeur Honoraire	M. DAHAN Marcel	Professeur Honoraire	M. REME Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. DALOUS Antoine	Professeur Honoraire	M. RISCHMANN Pascal
Professeur Honoraire	M. DALY-SCHVEITZER Nicolas	Professeur Honoraire	M. RIVIERE Daniel
Professeur Honoraire	M. DAVID Jean-Frédéric	Professeur Honoraire	M. ROCHE Henri
Professeur Honoraire	M. DELSOL Georges	Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI Pierre
Professeur Honoraire	Mme DELISLE Marie-Bernadette	Professeur Honoraire	M. ROLLAND Michel
Professeur Honoraire	Mme DIDIER Jacqueline	Professeur Honoraire	M. ROQUES-LATRILLE Christian
Professeur Honoraire	M. DUCOS Jean	Professeur Honoraire	M. RUMEAU Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. DUFFAUT Michel	Professeur Honoraire	M. SALVADOR Michel
Professeur Honoraire	M. DUPRE M.	Professeur Honoraire	M. SALVAYRE Robert
Professeur Honoraire	M. DURAND Dominique	Professeur Honoraire	M. SARRAMON Jean-Pierre
Professeur Honoraire Associé	M. DUTAU Guy	Professeur Honoraire	M. SCHMITT Laurent
Professeur Honoraire	M. ESCOURROU Jean	Professeur Honoraire	M. SERRE Guy
Professeur Honoraire	M. ESQUERRE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. SIMON Jacques
Professeur Honoraire	M. FABIÉ Michel	Professeur Honoraire	M. SUC Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. FABRE Jean	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT Jean-Paul
Professeur Honoraire	M. Fournial Gérard	Professeur Honoraire	M. TREMOULET Michel
Professeur Honoraire	M. FOURNIE Bernard	Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE Pierre
Professeur Honoraire	M. FOURTANIER Gilles	Professeur Honoraire	M. VAYSSE Philippe
Professeur Honoraire	M. FRAYSSE Bernard	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE Christian
Professeur Honoraire	M. FREXINOS Jacques	Professeur Honoraire	M. VOIGT Jean-Jacques

Professeurs Emérites

Professeur	BUJAN Louis	Professeur	MARCHOU Bruno
Professeur	CHAP Hugues	Professeur	MESTHE Pierre
Professeur	FRAYSSE Bernard	Professeur	MONTASTRUC Jean-Louis
Professeur	LANG Thierry	Professeur	PERRET Bertrand
Professeur	LAROCHE Michel	Professeur	ROQUES LATRILLE Christian
Professeur	LAUQUE Dominique	Professeur	SERRE Guy
Professeur	MAGNAVAL Jean-François	Professeur	VINEL Jean-Pierre

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
Classe Exceptionnelle et 1ère classe

M. ACAR Philippe	Pédiatrie	Mme LAPRIE Anne	Radiothérapie
M. ACCADBLED Franck (C.E)	Chirurgie Infantile	M. LARRUE Vincent	Neurologie
M. ALRIC Laurent (C.E)	Médecine Interne	M. LAUQUE Dominique (C.E)	Médecine d'Urgence
M. AMAR Jacques (C.E.)	Thérapeutique	Mme LAURENT Camille	Anatomie Pathologique
Mme ANDRIEU Sandrine	Epidémiologie, Santé publique	M. LAUWERS Frédéric	Chirurgie maxillo-faciale
M. ARBUS Christophe	Psychiatrie	M. LE CAIGNEC Cédric	Génétique
M. ARNAL Jean-François (C.E)	Physiologie	M. LEVADE Thierry (C.E)	Biochimie
M. AUSSEIL Jérôme	Biochimie et biologie moléculaire	M. LIBLAU Roland (C.E)	Immunologie
M. AVET-LOISEAU Hervé (C.E.)	Hématologie, transfusion	M. MALVAUD Bernard (C.E.)	Urologie
M. BERRY Antoine	Parasitologie	M. MANSAT Pierre (C.E.)	Chirurgie Orthopédique
Mme BERRY Isabelle (C.E)	Biophysique	M. MARCHEIX Bertrand	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
M. BIRMES Philippe	Psychiatrie	M. MARQUE Philippe (C.E)	Médecine Physique et Réadaptation
M. BONNEVILLE Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique	M. MAS Emmanuel	Pédiatrie
M. BONNEVILLE Fabrice	Radiologie	M. MAURY Jean-Philippe (C.E)	Cardiologie
M. BROUCHET Laurent	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	Mme MAZEREUW Juliette	Dermatologie
M. BROUSSET Pierre (C.E)	Anatomie pathologique	M. MAZIERES Julien (C.E)	Pneumologie
Mme BURAS-RIVIERE Alessandra (C.E)	Médecine Vasculaire	M. MINVILLE Vincent	Anesthésiologie Réanimation
M. BUREAU Christophe	Hépto-Gastro-Entérologie	M. MOLINIER Laurent (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique
M. BUSCAIL Louis (C.E)	Hépto-Gastro-Entérologie	Mme MOYAL Elisabeth (C.E)	Cancérologie
M. CANTAGREL Alain (C.E)	Rhumatologie	M. MUSCARI Fabrice	Chirurgie Digestive
M. CARRERE Nicolas	Chirurgie Générale	Mme NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)	Gériatrie
M. CARRIE Didier (C.E)	Cardiologie	M. OLIVOT Jean-Marc	Neurologie
M. CHAIX Yves	Pédiatrie	M. OSWALD Eric (C.E)	Bactériologie-Virologie
Mme CHANTALAT Elodie	Anatomie	M. PAGES Jean-Christophe	Biologie cellulaire
Mme CHARPENTIER Sandrine	Médecine d'urgence	M. PARIENTE Jérémie	Neurologie
M. CHAUFOUR Xavier	Chirurgie Vasculaire	M. PAUL Carle (C.E)	Dermatologie
M. CHAUVEAU Dominique	Néphrologie	M. PAYOUX Pierre (C.E)	Biophysique
M. CHAYNES Patrick	Anatomie	M. PAYRASTRE Bernard (C.E)	Hématologie
M. CHOLLET François (C.E)	Neurologie	M. PERON Jean-Marie (C.E)	Hépto-Gastro-Entérologie
M. CONSTANTIN Arnaud	Rhumatologie	Mme PERROT Aurore	Physiologie
M. COURBON Frédéric (C.E.)	Biophysique	M. RASCOL Olivier (C.E)	Pharmacologie
Mme COURTADE SAIDI Monique (C.E)	Histologie Embryologie	Mme RAUZY Odile	Médecine Interne
M. DAMBRIN Camille	Chir. Thoracique et Cardiovasculaire	M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E)	Psychiatrie Infantile
M. DE BOISSEZON Xavier	Médecine Physique et Réadapt Fonct.	M. RECHER Christian (C.E)	Hématologie
M. DEGUINE Olivier (C.E)	Oto-rhino-laryngologie	M. RITZ Patrick (C.E)	Nutrition
M. DELABESSE Eric	Hématologie	M. ROLLAND Yves (C.E)	Gériatrie
M. DELOBEL Pierre	Maladies Infectieuses	M. RONCALLI Jérôme	Cardiologie
M. DELORD Jean-Pierre (C.E)	Cancérologie	M. ROUSSEAU Hervé (C.E)	Radiologie
M. DIDIER Alain (C.E)	Pneumologie	M. ROUX Franck-Emmanuel	Neurochirurgie
M. DUCOMMUN Bernard	Cancérologie	M. SAILLER Laurent (C.E)	Médecine Interne
Mme DULY-BOUHANICK Béatrice (C.E)	Thérapeutique	M. SALES DE GAUZY Jérôme (C.E)	Chirurgie Infantile
M. ELBAZ Meyer	Cardiologie	M. SALLES Jean-Pierre (C.E)	Pédiatrie
Mme EVRRARD Solène	Histologie, embryologie et cytologie	M. SANS Nicolas	Radiologie
M. FERRIERES Jean (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique	Mme SELVES Janick (C.E)	Anatomie et cytologie pathologiques
M. FOURCADE Olivier (C.E.)	Anesthésiologie	M. SENARD Jean-Michel (C.E)	Pharmacologie
M. FOURNIÉ Pierre	Ophtalmologie	M. SERRANO Elie (C.E)	Oto-rhino-laryngologie
M. GALINIER Michel (C.E)	Cardiologie	M. SIZUN Jacques (C.E)	Pédiatrie
M. GAME Xavier (C.E.)	Urologie	M. SOL Jean-Christophe	Neurochirurgie
Mme GARDETTE Virginie	Epidémiologie, Santé publique	M. SOLER Vincent	Ophtalmologie
M. GEERAERTS Thomas	Anesthésiologie et réanimation	Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia	Gériatrie et biologie du vieillissement
Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel (C.E.)	Anatomie Pathologique	M. SOULAT Jean-Marc (C.E.)	Médecine du Travail
M. GOURDY Pierre (C.E)	Endocrinologie	M. SOULIE Michel (C.E)	Urologie
M. GROLLEAU RAOUX Jean-Louis (C.E)	Chirurgie plastique	M. SUC Bertrand	Chirurgie Digestive
Mme GUIMBAUD Rosine	Cancérologie	Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E)	Pédiatrie
Mme HANAIRE Hélène (C.E)	Endocrinologie	M. TELMON Norbert (C.E)	Médecine Légale
M. HUYGHE Eric	Urologie	Mme TREMOLLIERES Florence	Biologie du développement
M. IZOPET Jacques (C.E)	Bactériologie-Virologie	Mme URO-COSTE Emmanuelle (C.E)	Anatomie Pathologique
M. KAMAR Nassim (C.E)	Néphrologie	M. VAYSSIERE Christophe (C.E)	Gynécologie Obstétrique
Mme LAMANT Laurence (C.E)	Anatomie Pathologique	M. VELLAS Bruno (C.E)	Gériatrie
M. LANGIN Dominique (C.E)	Nutrition	M. VERGEZ Sébastien	Oto-rhino-laryngologie
P.U. Médecine générale			
Mme DUPOUY Julie			
M. OUSTRIC Stéphane (C.E)			
Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve			

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
2^{ème} classe

Professeur Associés

M. ABBO Olivier	Chirurgie infantile
Mme BONGARD Vanina	Epidémiologie, Santé publique
M. BOUNES Vincent	Médecine d'urgence
Mme BOURNET Barbara	Gastro-entérologie
Mme CASPER Charlotte	Pédiatrie
M. CAVAIGNAC Etienne	Chirurgie orthopédique et traumatologie
M. CHAPUT Benoit	Chirurgie Plastique
M. COGNARD Christophe	Radiologie
Mme CORRE Jill	Hématologie
Mme DALENC Florence	Cancérologie
M. DE BONNECAZE Guillaume	Anatomie
M. DECRAMER Stéphane	Pédiatrie
Mme DUPRET-BORIES Agnès	Oto-rhino-laryngologie
M. EDOUARD Thomas	Pédiatrie
M. FAGUER Stanislas	Néphrologie
Mme FARUCH BILFELD Marie	Radiologie et imagerie médicale
M. FRANCHITTO Nicolas	Addictologie
M. GARRIDO-STÖWHAS Ignacio	Chirurgie Plastique
Mme GASCOIN Géraldine	Pédiatrie
M. GUIBERT Nicolas	Pneumologie
M. GUILLEMINAULT Laurent	Pneumologie
M. HERIN Fabrice	Médecine et santé au travail
M. LAIREZ Olivier	Biophysique et médecine nucléaire
M. LEANDRI Roger	Biologie du dével. et de la reproduction
M. LOPEZ Raphael	Anatomie
M. MARTIN-BLONDEL Guillaume	Maladies infectieuses, maladies tropicales
Mme MARTINEZ Alejandra	Gynécologie
M. MARX Mathieu	Oto-rhino-laryngologie
M. MEYER Nicolas	Dermatologie
Mme MOKRANE Fatima	Radiologie et imagerie médicale
Mme PASQUET Marlène	Pédiatrie
M. PIAU Antoine	Médecine interne
M. PORTIER Guillaume	Chirurgie Digestive
M. PUGNET Grégory	Médecine interne
M. REINA Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique
M. RENAUDINEAU Yves	Immunologie
Mme RUYSSSEN-WITRAND Adeline	Rhumatologie
Mme SAVAGNER Frédérique	Biochimie et biologie moléculaire
M. SAVALL Frédéric	Médecine légale
M. SILVA SIFONTES Stein	Réanimation
Mme SOMMET Agnès	Pharmacologie
M. TACK Ivan	Physiologie
Mme VAYSSE Charlotte	Cancérologie
Mme VEZZOSI Delphine	Endocrinologie
M. YRONDI Antoine	Psychiatrie
M. YSEBAERT Loïc	Hématologie

Professeur Associé de Médecine Générale

M. ABITTEBOUL Yves
M. BIREBENT Jordan
M. BOYER Pierre
Mme FREYENS Anne
M. IRI-DELAHAYE Motoko
M. POUTRAIN Jean-Christophe
M. STILLMUNKES André

Professeurs Associés Honoraires

Mme MALAUAUD Sandra
Mme PAVY LE TRAON Anne
Mme WOISARD Virginie

FACULTE DE SANTE

Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

M.C.U. - P.H.

Mme ABRAVANEL Florence	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme GENNERO Isabelle	Biochimie
M. APOIL Pol André	Immunologie	Mme GENOUX Annelise	Biochimie et biologie moléculaire
Mme ARNAUD Catherine	Epidémiologie	Mme GRARE Marion	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme AUSSEIL-TRUDEL Stéphanie	Biochimie	M. GUERBY Paul	Gynécologie-Obstétrique
Mme BASSET Céline	Cytologie et histologie	Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline	Anatomie Pathologique
Mme BELLIERES-FABRE Julie	Néphrologie	Mme GUYONNET Sophie	Nutrition
Mme BERTOLI Sarah	Hématologie, transfusion	M. HAMDJ Safouane	Biochimie
M. BIETH Eric	Génétique	Mme HITZEL Anne	Biophysique
Mme BOUNES Fanny	Anesthésie-Réanimation	M. IRIART Xavier	Parasitologie et mycologie
Mme BREHIN Camille	Pneumologie	Mme JONCA Nathalie	Biologie cellulaire
M. BUSCAIL Etienne	Chirurgie viscérale et digestive	M. LAPEBIE François-Xavier	Chirurgie vasculaire
Mme CAMARE Caroline	Biochimie et biologie moléculaire	Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse	Pharmacologie
Mme CANTERO Anne-Valérie	Biochimie	M. LEPAGE Benoit	Biostatistiques et Informatique médicale
Mme CARFAGNA Luana	Pédiatrie	M. LHERMUSIER Thibault	Cardiologie
Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie	Nutrition	M. LHOMME Sébastien	Bactériologie-virologie
Mme CASSAGNE Myriam	Ophthalmologie	Mme MASSIP Clémence	Bactériologie-virologie
Mme CASSAING Sophie	Parasitologie	Mme MAUPAS SCHWALM Françoise	Biochimie
Mme CASSOL Emmanuelle	Biophysique	Mme MONTASTIER Emilie	Nutrition
M. CHASSAING Nicolas	Génétique	M. MONTASTRUC François	Pharmacologie
M. CLAVEL Cyril	Biologie Cellulaire	Mme MOREAU Jessika	Biologie du dév. Et de la reproduction
Mme COLOMBAT Magali	Anatomie et cytologie pathologiques	Mme MOREAU Marion	Physiologie
M. COMONT Thibaut	Médecine interne	M. MOULIS Guillaume	Médecine interne
M. CONGY Nicolas	Immunologie	Mme NOGUEIRA Maria Léonor	Biologie Cellulaire
Mme COURBON Christine	Pharmacologie	Mme PERICART Sarah	Anatomie et cytologie pathologiques
M. CUROT Jonathan	Neurologie	M. PILLARD Fabien	Physiologie
Mme DAMASE Christine	Pharmacologie	Mme PLAISANCIE Julie	Génétique
Mme DE GLISEZENSKY Isabelle	Physiologie	Mme PUISSANT Bénédicte	Immunologie
M. DEDOUIT Fabrice	Médecine Légale	Mme QUELVEN Isabelle	Biophysique et médecine nucléaire
M. DEGBOE Yannick	Rhumatologie	Mme RAYMOND Stéphanie	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DELMAS Clément	Cardiologie	M. REVET Alexis	Pédo-psychiatrie
M. DELPLA Pierre-André	Médecine Légale	M. RIBES-MAUREL Agnès	Hématologie
M. DESPAS Fabien	Pharmacologie	Mme SABOURDY Frédérique	Biochimie
M. DUBOIS Damien	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme SALLES Juliette	Psychiatrie adultes/Addictologie
Mme ESQUIROL Yolande	Médecine du travail	Mme SAUNE Karine	Bactériologie Virologie
Mme FILLAUX Judith	Parasitologie	Mme SIEGFRIED Aurore	Anatomie et cytologie pathologiques
Mme FLOCH Pauline	Bactériologie-Virologie	M. TREINER Emmanuel	Immunologie
Mme GALINIER Anne	Nutrition	Mme VALLET Marion	Physiologie
M. GANTET Pierre	Biophysique	M. VERGEZ François	Hématologie
M. GASQ David	Physiologie	Mme VIJA Lavinia	Biophysique et médecine nucléaire
M. GATIMEL Nicolas	Médecine de la reproduction		
M.C.U. Médecine générale			
M. BRILLAC Thierry			
M. CHICOULAA Bruno			
M. ESCOURROU Emile			

Maîtres de Conférence Associés

M.C.A Médecine Générale
Mme BOURGEOIS Odile
Mme BOUSSIER Nathalie
Mme DURRIEU Florence
M. GACHIES Hervé
Mme LATROUS Leila
M. PIPONNIER David
Mme PUECH Marielle

Remerciements

Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC, Professeur des Universités, Médecin Généraliste

Vous me faites l'honneur de présider le jury de ma thèse. Votre investissement en faveur de la médecine générale est admirable et est un exemple.

Madame le Docteur Anne MANDONNAUD, Maître de stage universitaire, Médecin Généraliste

Tu m'as fait l'honneur de diriger ma thèse. Je te remercie pour ton soutien, ton expertise et ta confiance. Travailler à tes côtés sur de nombreux projets est toujours stimulant.

Monsieur le Professeur Jean-Christophe POUTRAIN, Professeur Associé, Médecin Généraliste

Je vous remercie des éclairages et du soutien que vous m'avez apporté sur la fin de mon cursus. Vous compter pour évaluer ce travail m'est apparu comme une évidence.

Monsieur le Professeur Bernard CLARY, Professeur Associé, Médecin Généraliste

Je suis très honoré de te compter parmi les membres du jury de ma thèse. Nos débats ont toujours été très enrichissant et ont apporté un éclairage pertinent aux sujets discutés.

A mes parents à qui je dois tant, et tout. Au-delà de votre amour et de ce que vous m'avez transmis, vous avez toujours été des soutiens sans faille et m'avez permis d'être dans les meilleures conditions pour réaliser mon souhait le plus cher sur le plan professionnel.

A ma famille pour votre affection, votre bienveillance et votre soutien.

A mes amis de lycée, toujours présents à tous les niveaux, Arthur et Pierre, ou par hologramme, Guillaume, on est les méchants !

A mes amis de fac, Aurélie, Laetitia, Van-Thi, Jordi, Charlène, Sabine, Flavien, avec qui ce long cursus a été un plaisir à vivre, même dans les moments délicats, on reste les meilleurs !

A mes anciens co-internes d'Ariège, de Toulouse et de Montpellier pour les moments légers partagés.

A mes maîtres de stage qui m'ont donné le goût de la médecine et de la médecine générale en particulier et aux équipes présentes qui ont rendu l'apprentissage plus riche et plus agréable.

A l'équipe de la consultation douleur du Centre Hospitalier de Carcassonne : Sandrine, Mazen, Chiheb, Laurence, Anca, Edith, Régine, Claudine, Dominique pour votre accueil et votre bienveillance qui m'ont permis de m'intégrer très facilement et ont renforcé le plaisir de travailler ensemble, et à nos voisins présents et passés d'addictologie.

Au bureau de la CPTS du bassin carcassonnais : Anne, Bertrand, Marie, Sylvie, Delphine, Mazen, également Anita et Myriam et les membres avec qui j'ai pu travailler, vous m'avez très bien accueilli et en dépit de tous les obstacles, travailler ensemble est toujours passionnant.

A Bruno, Clara et les membres de la CPTS Alaric avec qui j'ai pu travailler, pour m'avoir permis d'amorcer mon implication dans les dispositifs de coordination des soins.

A toute l'équipe impliquée dans le DALIA du bassin carcassonnais, ensemble nous avons pu mettre en œuvre un dispositif qui redonne du souffle à nos actions et du sens à notre exercice au service des patients.

A tous ceux qui ont participé à l'unité COVID de la Polyclinique Montréal, nous avons vécu à notre échelle un moment d'Histoire qui a été une aventure humaine particulièrement enrichissante.

A Yves, Damien, Brigitte et Leïla, qui m'avez accueilli au sein du cabinet pendant un an et demi.

TABLE DES MATIERES

<u>INTRODUCTION</u>	3
<u>MATERIELS ET METHODE</u>	6
1. Type d'étude	6
2. Population cible.....	6
3. Questionnaire	6
4. Analyse statistique	7
5. Protection des données	7
<u>RESULTATS</u>	8
1. Taux de réponse	8
2. Données socio-démographiques des internes ayant répondu.....	9
3. Projet actuellement envisagé en post-internat	10
4. Facteurs influençant le choix du lieu d'exercice post-internat	11
5. Facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat.....	12
<u>DISCUSSION</u>	18
1. Résultats.....	18
2. Forces et limites de l'étude	20
3. Perspectives	21
<u>CONCLUSION</u>	23
<u>BIBLIOGRAPHIE</u>	24
<u>ANNEXES</u>	27
1. Message d'invitation à participer au questionnaire destiné aux internes	27
2. Notice d'information concernant la protection des données personnelles	28
3. Questionnaire	29

Liste des abréviations

APL :	Accessibilité Potentielle Localisée
ARS :	Agence Régionale de Santé
CAIM :	Contrat d'Aide à l'Installation des Médecins
CDE :	Contrat de Début d'Exercice
CESP :	Contrat d'Engagement de Service Public
CHU :	Centre Hospitalo-Universitaire
COSCOM :	COnttrat de Stabilisation et de COrdination pour les Médecins
COTRAM :	COnttrat de TRAnstition pour les Médecins
CPTS :	Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
CSTM :	Contrat de Solidarité Territoriale Médecin
DES :	Diplôme d'Etudes Spécialisées
DFASM :	Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales
DREES :	Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques
ECN :	Epreuves Classantes Nationales
HPST :	Hôpital, Patients, Santé, Territoires
IPA :	Infirmier en Pratique Avancée
INSERM :	Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale
MG :	Médecin Généraliste
PAPS :	Portail d'Accompagnement des Professionnels de Santé
PDSA :	Permanence Des Soins Ambulatoires
PIAS :	Praticien Isolé à Activité Saisonnière
PTMA :	Praticien Territorial de Médecine Ambulatoire
PTMG :	Praticien Territorial de Médecine Générale
PTMR :	Praticien Territorial Médical de Remplacement
SAS :	Service d'Accès aux Soins
SASPAS :	Stage Ambulatoire en Soins Premiers en Autonomie Supervisée
ZFU :	Zone Franche Urbaine
ZIP :	Zone d'Intervention Prioritaire
ZRR :	Zone de Revitalisation Rurale

INTRODUCTION

La désertification médicale progresse en France : en 2013, 8,1% de la population vivait dans une commune dont l'APL, déterminant le nombre de consultations médicales accessibles à un patient sur un territoire donnée au cours d'une année, était inférieure à 2,5 (1). En 2021, cette proportion est passée à 30,2% (2). Ce seuil d'APL est celui retenu pour identifier les zones sous-denses en médecins par les ARS (3), nommées ZIP.

Au-delà des zones rurales concernées depuis de nombreuses années (4), le phénomène touche désormais les villes moyennes et les grandes agglomérations : en 2021, 62,4% de population d'Ile-de-France vivait dans une ZIP (2).

Ceci tend à s'expliquer en partie par l'évolution démographique discordante entre le nombre de médecins généralistes en activité régulière qui a baissé de 2010 à 2022, passant de 94261 à 84133 (soit une baisse d'effectif de 10,7%), et qui est encore attendu à la baisse jusqu'en 2025, à 81912 (soit une baisse de 13,1% depuis 2010) (5) et la population française qui est passée de 64,7 millions en 2010 (6) à 67,5 millions en 2022 et devrait attendre 68 millions d'habitants en 2025 soit une augmentation de la population de 5,1% (7).

Au-delà des effectifs, les caractéristiques de la population des médecins généralistes évolue : elle se féminise, est moins libérale et un renouvellement de génération s'opère. De ce fait, la DREES anticipait en 2015, toutes spécialités confondues, une baisse des effectifs de médecins libéraux entre 2016 et 2027 de 14%, associée à une baisse de l'offre de soins de 23%, soit une diminution de l'offre de soins de 10,5% à effectif constant expliquée par une diminution du temps de travail (8). Les caractéristiques de la population générale évoluent aussi, notamment du fait du vieillissement de la population : la part des plus de 65 ans, plus consommatrice de soins car plus sujette aux pathologies chroniques, devrait passer de 16,6% de la population en 2010 à 22,3% en 2025 (7) ce qui représente une hausse d'effectif de 41,2%.

Également, la répartition des médecins généralistes sur le territoire n'est pas homogène et la dynamique actuelle tend à accroître les inégalités entre les territoires : le département de l'Eure qui avait la plus faible densité d'actifs réguliers en métropole en 2010 (104,7 pour 100000 habitants) a vu celle-ci diminuer de 22,3% jusqu'en 2023 (à 81,3 pour 100000 habitants), de même que l'Eure et Loir est passé de 113,6 à 71,3, densité la plus faible pour un département métropolitain en 2023, avec une baisse de 37,2%, la plus forte de métropole sur la période. Dans le même temps, le département des Hautes-Alpes, dont la densité en 2010 était à 220,4, a vu celle-ci progresser de 7,4%, plus forte hausse de métropole, jusqu'en 2023 pour atteindre 236,7 (9). Le ratio de densité entre le département de métropole le mieux pourvu et le plus fragile est donc passé de 2,1 en 2010 à 3,3 en 2023.

La question de l'accès aux soins sur le plan territorial est devenue en enjeu de santé publique et politique nationale et local. Pour y répondre, de nombreuses dispositions pour améliorer cette situation ont été mises en place par les gouvernements successifs, au travers de la loi HPST en 2009 (10), les pactes territoire santé 1 en 2012 (11) et 2 en 2015 (12), la loi de modernisation de notre système de santé en 2016 (13), la stratégie Ma santé 2022 en 2018 (14), la loi de financement de la sécurité sociale en 2022 (15) :

- Le numerus clausus limitant le nombre de nouveaux médecins formés, tombé au plus bas dans les années 1990, a été très nettement relevé dans les années 2000 jusqu'à être remplacé par un numerus apertus, censé être plus en adéquation avec les besoins des territoires et laisser plus de marges de manœuvre aux facultés concernant le nombre d'étudiants formés mais les effets ne s'en feront pas sentir avant de nombreuses années ;
- Le développement des stages ambulatoires, depuis la création de la filière de médecine générale en tant que spécialité, via les départements universitaires de médecine générale, a permis aux internes de découvrir la médecine ambulatoire et les territoires ; désormais le développement des stages d'externat hors CHU, vers les centres hospitaliers généraux des différents départements en lien avec la faculté de rattachement ; bientôt la quatrième année d'internat de médecine générale devant prioritairement être réalisées en zones sous-denses ;
- L'élaboration de projets régionaux de santé par les ARS s'appuyant sur les conseils territoriaux de santé pour mieux répondre aux besoins de santé sur les territoires ; les contrats locaux de santé portés par ARS et collectivités pour réduire les inégalités territoriales et sociales de santé ;
- Le soutien au développement de l'exercice coordonné, d'abord avec la création de maisons et centres de santé pluridisciplinaires avec le développement de projets de soin à l'échelle de patientèles, ensuite avec la création des CPTS afin de mieux coordonner l'exercice des professionnels de santé à l'échelle d'un bassin de vie pour une population ;
- La création du diplôme d'IPA, travaillant en coopération avec les médecins, la création et le financement de postes d'assistants médicaux, le développement de la délégation de tâches et de protocoles de coopération ;
- Le développement de la télémédecine pour donner accès à l'expertise médicale là où il existe un déficit d'offre ;
- La médecine ambulante, dans une logique d'aller vers, qui amène le professionnel jusqu'au patient ;
- Des incitations financières spécifiques diverses (CESP, CAIM, PTMG, PTMA, PIAS, PTMR, dispositif 400 MG, CDE, COSCOM, COTRAM, CSTM, aide à l'embauche d'assistant médical...) ont été mises en place successivement pour favoriser l'installation des jeunes médecins et accompagner les professionnels déjà installés dans les territoires les plus en besoin mais elles sont peu connues et peu décisives dans les études réalisées ;
- La facilitation du cumul emploi-retraite des médecins ;
- La mise en place du PAPS au niveau des ARS, ayant vocation à être le guichet unique pour les professionnels dans leurs démarches d'installation et la création d'un guichet unique départemental d'aide à l'installation des professionnels de santé.

Par ailleurs, l'exonération totale d'impôt pendant 5 ans puis dégressive pendant 3 ans en ZRR (16) et ZFU (17) applicable aux médecins libéraux peut concerner des zones médicales sous-denses.

Les collectivités locales peuvent également être à l'initiative de mesures visant à attirer de nouveaux médecins avec : des bourses d'étude, des subventions à la construction de bâtiments hébergeant des structures d'exercice coordonné, des dispositifs comme l'accueil médecin AVEYRON, visant l'accompagnement des internes et jeunes médecins et la valorisation du territoire (18), voire des liaisons aériennes pour mettre à disposition des médecins dans les zones sous-denses (19).

Malgré toutes ces mesures visant à mieux répartir l'offre de soin, les conditions d'accès aux soins continuent de se dégrader dans les territoires déjà en difficulté comme précédemment indiqué.

Jusqu'à maintenant, les pouvoirs publics ne se sont pas orientés vers des mesures coercitives à l'égard des médecins pour réguler leur lieu d'activité, malgré diverses velléités législatives n'ayant pas abouti (20). Ils continuent de privilégier les mesures incitatives, pour certaines basées sur les études menées sur les souhaits d'exercice et facteurs d'attractivité pour les jeunes professionnels.

Si de nombreuses études ont été réalisées sur les déterminants à l'installation, les projets et le devenir professionnel des jeunes médecins généralistes, avec des suivis de cohorte dans plusieurs régions et qu'on y retrouve des résultats généralement convergents, cela a peu été le cas en OCCITANIE.

J'ai donc souhaité étudier les facteurs influençant le choix du lieu d'exercice envisagé par les internes de médecine générale de la faculté de santé de TOULOUSE après leur internat.

L'objectif principal est de déterminer les cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice envisagé en post-internat par les internes de médecine générale de la faculté de santé de TOULOUSE. L'objectif secondaire est de mettre en évidence les cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice envisagé en post-internat par les internes de médecine générale de la faculté de santé de TOULOUSE par promotion. A cette occasion, les internes ont également été amené à décrire leur projet envisagé en post-internat.

MATERIELS ET METHODE

1. Type d'étude

Il s'agit d'une étude quantitative, descriptive, transversale, monocentrique, par questionnaire informatisé.

2. Population cible

a. Critères d'inclusion

Être interne en médecine générale, inscrit à la faculté de santé de TOULOUSE pour l'année universitaire 2022-2023.

b. Critères d'exclusion

Être inscrit dans une autre subdivision (le stage actuel en Midi-Pyrénées étant un stage hors-subdivision).

Avoir terminé ses stages d'internat.

Avoir participé à l'élaboration du questionnaire (relecture).

3. Questionnaire

a. Elaboration

Le questionnaire a été élaboré en s'appuyant sur une revue bibliographique menée sur la plateforme SUDOC et sur Google© en recherchant les mots clés « DETERMINANT » ET « INSTALLATION », « FACTEURS » ET « INSTALLATION » et par effet boule de neige sur la bibliographie de ces travaux.

Il a été réalisé avec l'outil en ligne LimeSurvey.

Un comité de relecture constitué de quatre médecins généralistes installés et deux médecins généralistes remplaçants non thésés a permis la reformulation, le retrait et l'ajout de certaines questions et d'estimer le temps de réalisation du questionnaire à moins de dix minutes.

b. Contenu

Il se décompose en plusieurs parties :

- Données socio-démographiques des internes,
- Caractéristiques du projet d'exercice professionnel envisagé en post-internat,
- Evaluation de l'influence de chaque facteur retenu dans l'étude sur le choix du lieu d'exercice post-internat par une échelle type Likert,
- Détermination des facteurs (un à cinq pouvant être retenus) ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice du projet.

c. Diffusion

Le questionnaire a été transmis aux internes par courriel, accompagné d'un message expliquant le travail de thèse.

La première diffusion a eu lieu par courriel le 26 Juin 2023, suivie d'une première relance le 10 Juillet 2023 et d'une deuxième relance le 26 Juillet 2023.

d. Recueil des données

Les réponses ont été recueillies de manière anonyme et sécurisée du 26 Juin 2023 au 31 Juillet 2023.

4. Analyse statistique

Les données qualitatives recueillies ont été décrites en termes de pourcentages avec calcul des intervalles de confiance et comparées par un test de Mac Nemar.

Les données quantitatives recueillies ont été décrites en termes de moyennes et de médianes.

Le seuil, p , de détermination de la significativité statistique du risque de première espèce α , a été fixé à 0,05.

L'analyse a été réalisée à l'aide du site BIOSTATGV de l'INSERM et du logiciel Microsoft EXCEL 2021©.

5. Protection des données

Les données ont été recueillies anonymement avec l'outil LimeSurvey via mon compte de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier, les données étant hébergées en France. Celles-ci ont été exportées dans un tableur au format « Classeur Excel » chiffré avec un mot de passe et sauvegardé sur l'espace en ligne de l'Université.

Les internes répondant au questionnaire devaient préalablement valider et accepter la procédure de protection des données personnelles qui leur était soumise.

RESULTATS

1. Taux de réponse

Le taux de réponse s'est établi à 37,3%, soit 164 réponses parmi les 440 internes de médecine générale inscrit à la faculté de médecine de TOULOUSE durant l'année universitaire 2022-2023 dans les promotions 2020, 2021 et 2022.

41,4% des femmes (125 réponses pour 302 internes) et 28,3% des hommes (39 réponses pour 138 internes) ont répondu à l'enquête.

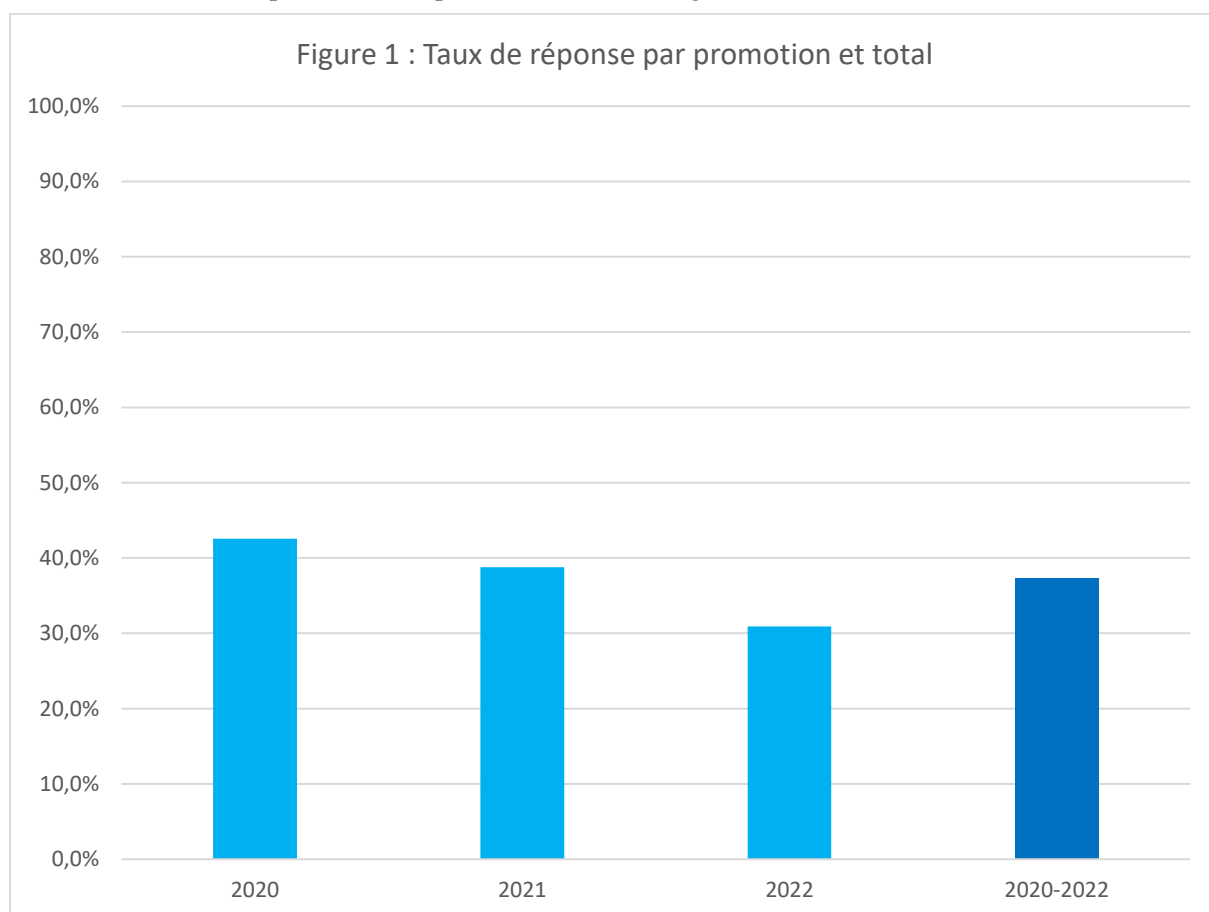
Par promotion, le taux de réponse est de :

- 42.6% pour la promotion ECN 2020 (60 réponses sur 141 internes),
- 38.8% pour la promotion ECN 2021 (57 réponses sur 147 internes),
- 30.9% pour la promotion ECN 2022 (47 réponses sur 152 internes).

Les réponses de la promotion 2019 n'ont pas été retenues dans l'étude, du fait du faible effectif (10 réponses) et provenant d'internes ayant un cursus prolongé au-delà de la durée habituelle, pour l'heure, de l'internat de médecine générale.

Les réponses incomplètes, 50, n'ont pas été prises en compte.

Les taux de réponses sont représentés dans l'histogramme suivant :



2. Données socio-démographiques des internes ayant répondu

a. Age

L'âge moyen est de 27,9 ans.

b. Sexe

76,2% sont des femmes.

c. Lieu de réalisation de l'externat

45,1% ont réalisé leur externat (ou l'année de DFASM3 en cas de changement de faculté en cours d'externat) à TOULOUSE.

d. Origine géographique

42,7% sont originaires de l'ancienne région MIDI-PYRENEES, 22,6% étant originaires du département de HAUTE-GARONNE.

e. Milieu d'origine

42,7% sont originaires d'une zone rurale, 34,1% d'une ville intermédiaire et 23,2% d'une agglomération.

f. Lieu de résidence

94,5% résident dans l'ancienne région MIDI-PYRENEES (4,3% dans l'Aude), 59,1% résidant en HAUTE-GARONNE.

g. Milieu de résidence

53,7% résident en agglomération, 31,7% dans une ville intermédiaire, 14,6% en zone rurale.

h. Statut foncier

33,5% disposent d'un bail de location de longue durée sur l'aire urbaine de TOULOUSE. 23,2% disposent d'un bail de location de courte durée à proximité de leur terrain de stage.

17,7% sont propriétaires de leur logement.

i. Situation parentale

92,7% n'ont pas d'enfant ni n'en attendent à naître.

j. Situation conjugale

70,1% sont en couple (mariés, pacsés, en concubinage).

k. Conjoint(e)

66,1% des rencontres n'avaient pas de lien avec les études. 58,3% n'exercent pas une profession de santé, parmi lesquels 62,7% sont cadres ou exercent une profession intellectuelle supérieure.

42,6% sont originaires de l'ancienne région MIDI-PYRENEES, 25,2% étant originaires de HAUTE-GARONNE.

43,5% sont originaires d'une ville intermédiaire, 30,4% d'une agglomération, 26,1% d'une zone rurale.

3. Projet actuellement envisagé en post-internat

a. Statut d'exercice

78% envisagent une activité libérale, 4,9% une activité salariée, 11,6% une activité mixte.

11,6% envisagent une installation et 6,1% une collaboration en libéral, 1,2% un poste salarié fixe.

60,4% envisagent une activité de remplaçant/adjoint/assistant en libéral, 3,1% une activité de remplaçant en salariat.

b. Type d'exercice

95,7% envisagent d'exercer la médecine générale ambulatoire au moins sur une partie de leur temps d'activité.

2,4% envisagent un exercice sans médecine générale ambulatoire.

c. Mode d'exercice

71,9% envisagent un exercice en groupe pluriprofessionnel.

d. Temps d'exercice hebdomadaire

Le temps d'exercice envisagé par semaine est de 8,1 demi-journées en moyenne, avec une médiane à 8 demi-journées par semaine.

e. Temps de congés annuel

Le temps de congés annuel envisagé par an est de 8 semaines en moyenne, avec une médiane à 8 semaines par an.

f. Régulation médicale SAS et/ou PDSA

42% envisagent de participer à la régulation médicale téléphonique pour le SAS et/ou la PDSA, 20,1% envisagent de ne pas y participer, 37,8% sont incertains.

g. Effectation médicale SAS et/ou PDSA

66,4% envisagent de participer au SAS et/ou à la PDSA en tant qu'effecteur, 7,3% envisagent de ne pas y participer, 26,2% sont incertains.

h. Lieu d'exercice

52,4% envisagent d'exercer leur activité dans l'ancienne région MIDI-PYRENEES, 24,4% l'envisageant dans la HAUTE-GARONNE. 28% sont incertains.

i. Milieu d'exercice

44,5% envisagent d'exercer dans une ville intermédiaire, 34,1% en zone rurale, 9,8% en agglomération et 11,6% sont incertains.

j. Trajet domicile-travail

87,8% envisagent un temps de trajet domicile-travail inférieur à 30 minutes, 10,4% de plus de 30 minutes, 1,8% sont incertains.

k. Lieu de vie

53% envisagent de vivre dans l'ancienne région MIDI-PYRENEES, 27,4% l'envisageant dans la HAUTE-GARONNE. 27,4% sont incertains.

l. Milieu de vie

34,2% envisagent de vivre dans une ville intermédiaire, 32,9% en zone rurale, 25% en agglomération. 7,9% sont incertains.

4. Facteurs influençant le choix du lieu d'exercice post-internat

Les trente facteurs soumis à l'appréciation des internes sont présentés dans l'histogramme suivant avec leur taux cumulé de réponses positives (« oui tout à fait » et « plutôt oui ») :

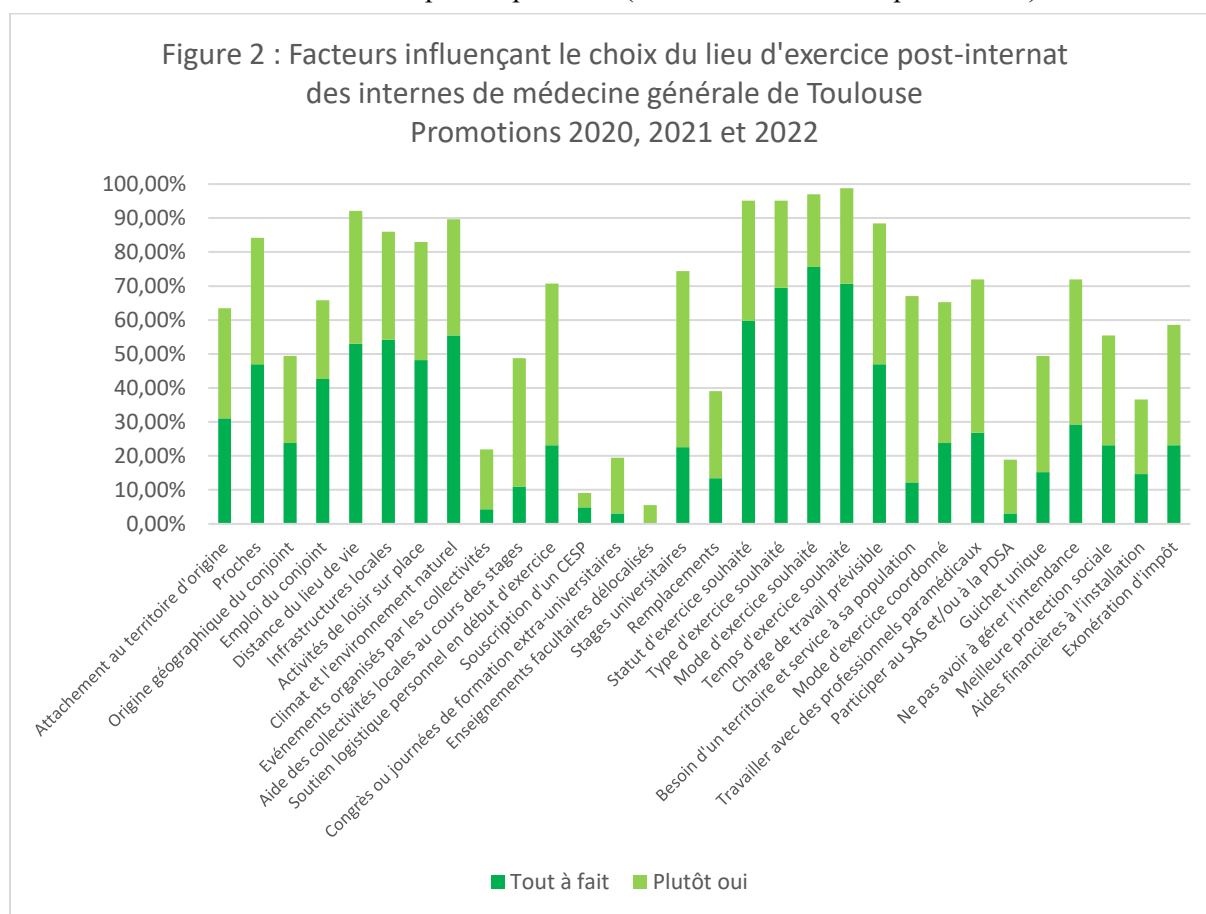


Tableau 1 : Les cinq facteurs ayant le plus de réponses positives pour l'influence du choix du lieu d'exercice post-internat par échelle de Likert

Promotions 2020-2023	FACTEURS INFLUENCANT	Réponses positives	Oui tout à fait	Plutôt oui
Facteurs d'organisation professionnelle	L'opportunité d'avoir le temps d'exercice souhaité (nombre d'heures par jour, de demi-journées par semaine, de semaines de congés par an...)	162 (98,78%)	116 (70,73%)	46 (28,05%)
	L'opportunité d'avoir le mode d'exercice souhaité (seul, groupe, pluriprofessionnel, hospitalier...)	159 (96,95%)	124 (75,61%)	35 (21,34%)
	L'opportunité d'avoir le type d'exercice souhaité (médecine générale exclusive, mixte, exercice exclusif autre que la médecine générale...)	156 (95,12%)	112 (69,51%)	42 (25,61%)
	L'opportunité d'avoir le statut d'exercice souhaité (libéral, salarié, installé, collaborateur, remplaçant...)	156 (95,13%)	98 (59,76%)	58 (35,37%)
Facteur personnel	La distance du lieu de vie	151 (92,07%)	87 (53,05%)	64 (39,02%)

5. Facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat

Il a été demandé aux internes de sélectionner les facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice envisagé en post-internat, dans la limite de 5. Il en ressort une moyenne de 4,57 facteurs sélectionnés par interne (750 facteurs ont été sélectionnés par les 164 répondants).

a. Promotion 2020

Les trente facteurs et le facteur mentionné dans « Autre » : « Avoir un équilibre de vie professionnellement et privé » sont présentés avec leur proportion de sélection dans l'histogramme suivant :

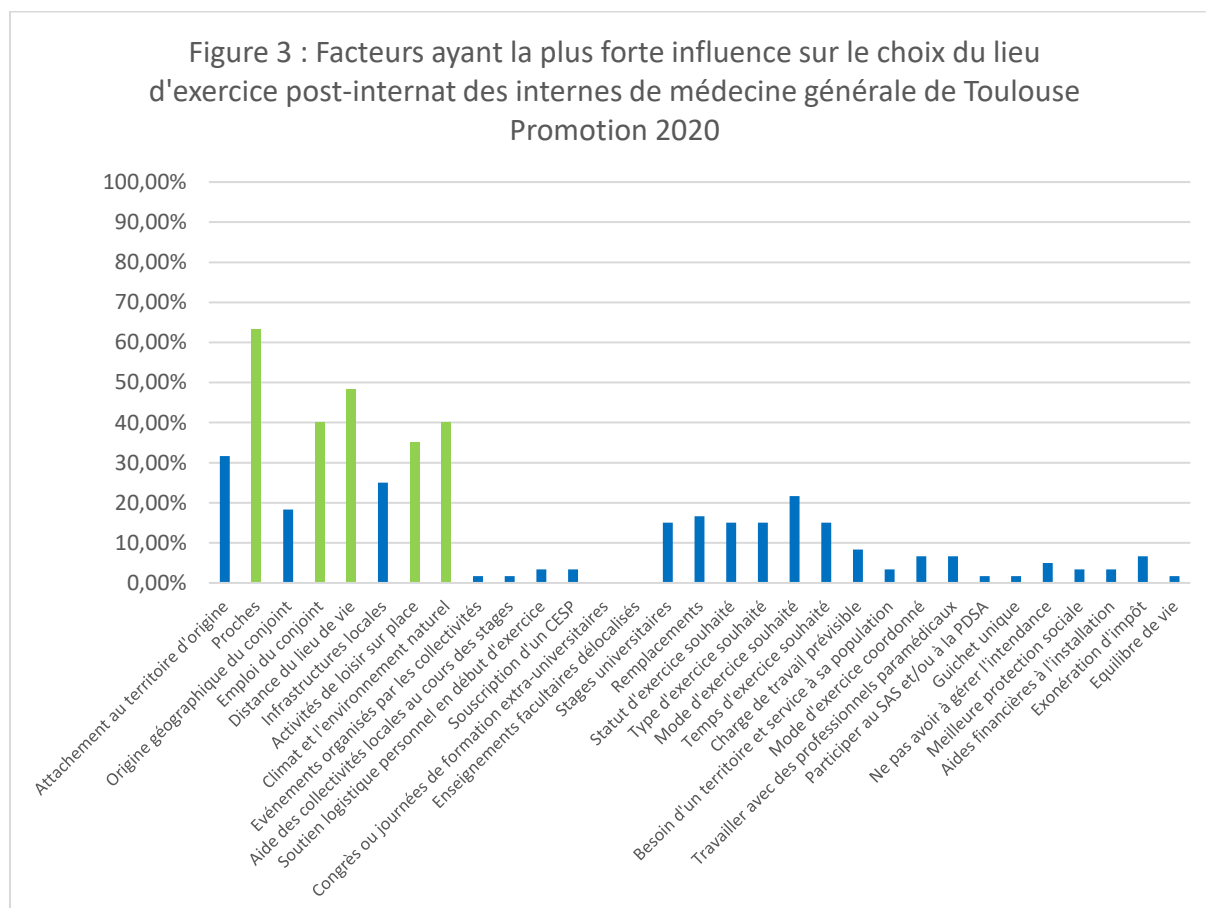


Tableau 2 : Les cinq premiers facteurs (en vert) ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat dans la promotion 2020 d'internes de médecine générale de Toulouse

2020	FACTEURS AYANT LA PLUS FORTE INFLUENCE	Réponses	Pourcentage
Facteurs personnels	Les proches (famille et/ou amis)	38	63,33%
	La distance du lieu de vie	29	48,33%
	L'emploi du conjoint	24	40%
Facteurs environnementaux	Le climat et l'environnement naturel	24	40%
	Les activités de temps libre et les opportunités de loisirs sur place (cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...)	21	35%

b. Promotion 2021

Les trente facteurs sont présentés avec leur proportion de sélection dans l'histogramme suivant :

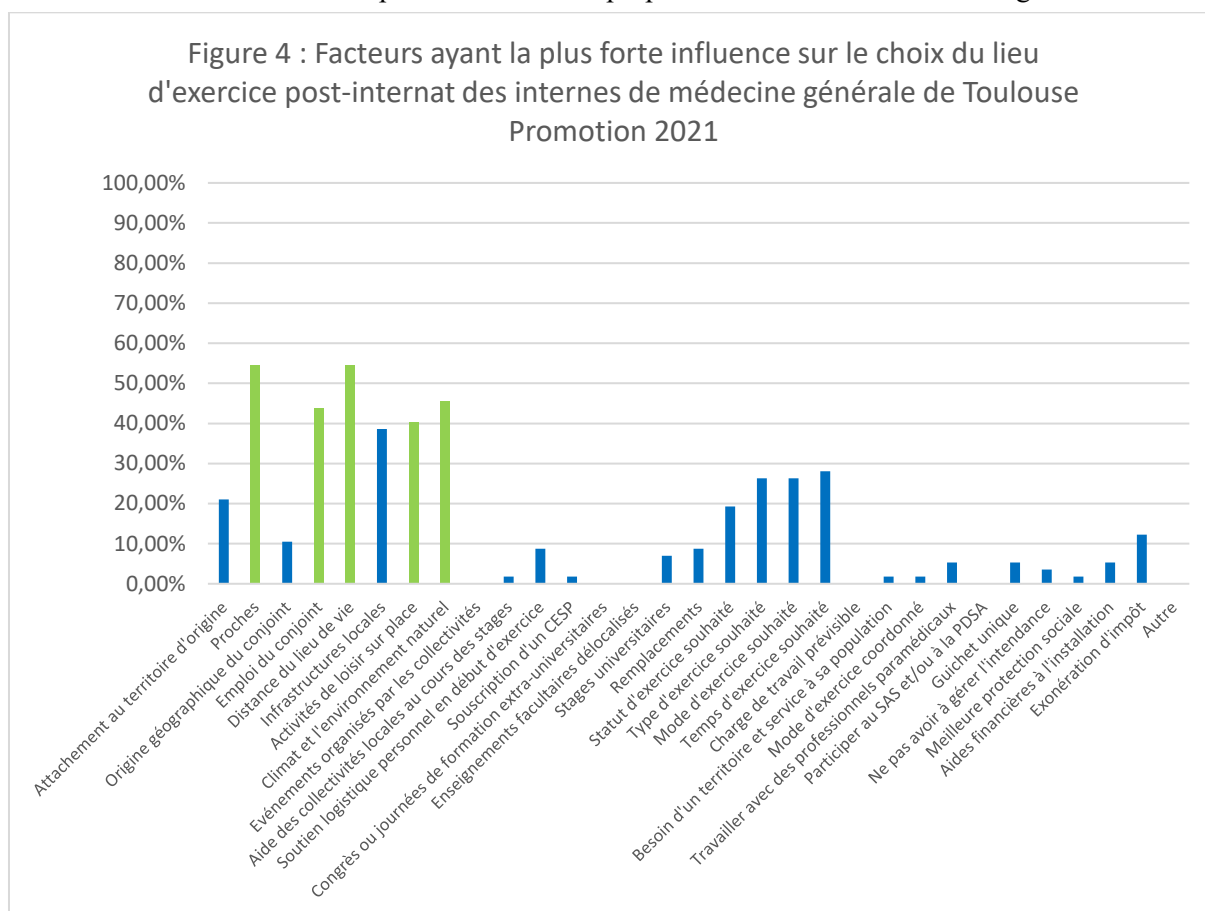


Tableau 3 : Les cinq premiers facteurs (en vert) ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat dans la promotion 2021 d'internes de médecine générale de Toulouse

2021	FACTEURS AYANT LA PLUS FORTE INFLUENCE	Réponses	Pourcentage
Facteurs personnels	Les proches (famille et/ou amis)	31	54,39%
	La distance du lieu de vie	31	54,39%
Facteurs environnementaux	Le climat et l'environnement naturel	26	45,61%
Facteurs personnels	L'emploi du conjoint	25	43,86%
Facteurs environnementaux	Les activités de temps libre et les opportunités de loisirs sur place (cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...)	23	40,35%

c. Promotion 2022

Les trente facteurs et le facteur mentionné dans « Autre » : « La qualité des locaux du lieu d'exercice (aménagement, salle d'urgences, salle de pause...) » sont présentés avec leur proportion de sélection dans l'histogramme suivant :

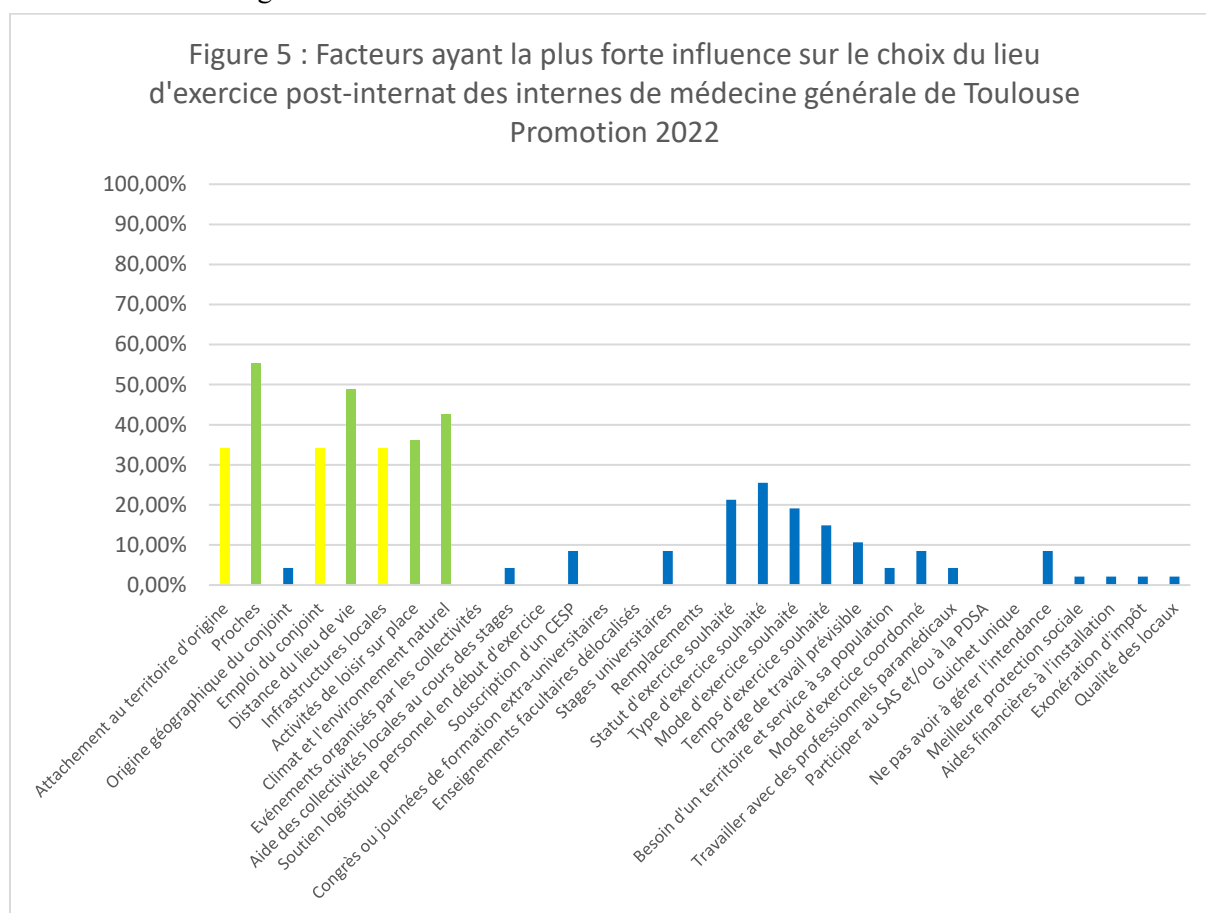


Tableau 4 : Les facteurs (les quatre premiers en vert et les trois suivant ayant la même proportion de réponses en jaune) ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat d'après la promotion 2022 d'internes de médecine générale de Toulouse

2022	FACTEURS AYANT LA PLUS FORTE INFLUENCE	Réponses	Pourcentage
Facteurs personnels	Les proches (famille et/ou amis)	26	55,32%
	La distance du lieu de vie	23	48,94%
Facteurs environnementaux	Le climat et l'environnement naturel	26	42,55%
	Les activités de temps libre et les opportunités de loisirs sur place (cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...)	17	36,17%
Facteurs personnels	L'emploi du conjoint	16	34,04%
	L'attachement au territoire d'origine	16	34,04%
Facteurs environnementaux	Les infrastructures locales (commerces, écoles, transports...)	16	34,04%

d. Ensemble des trois promotions : 2020, 2021, 2022

Les trente facteurs et les facteurs mentionnés dans « Autre » : « Avoir un équilibre de vie professionnellement et privé » et « La qualité des locaux du lieu d'exercice (aménagement, salle d'urgences, salle de pause...) » sont présentés avec leur proportion de sélection dans l'histogramme suivant :

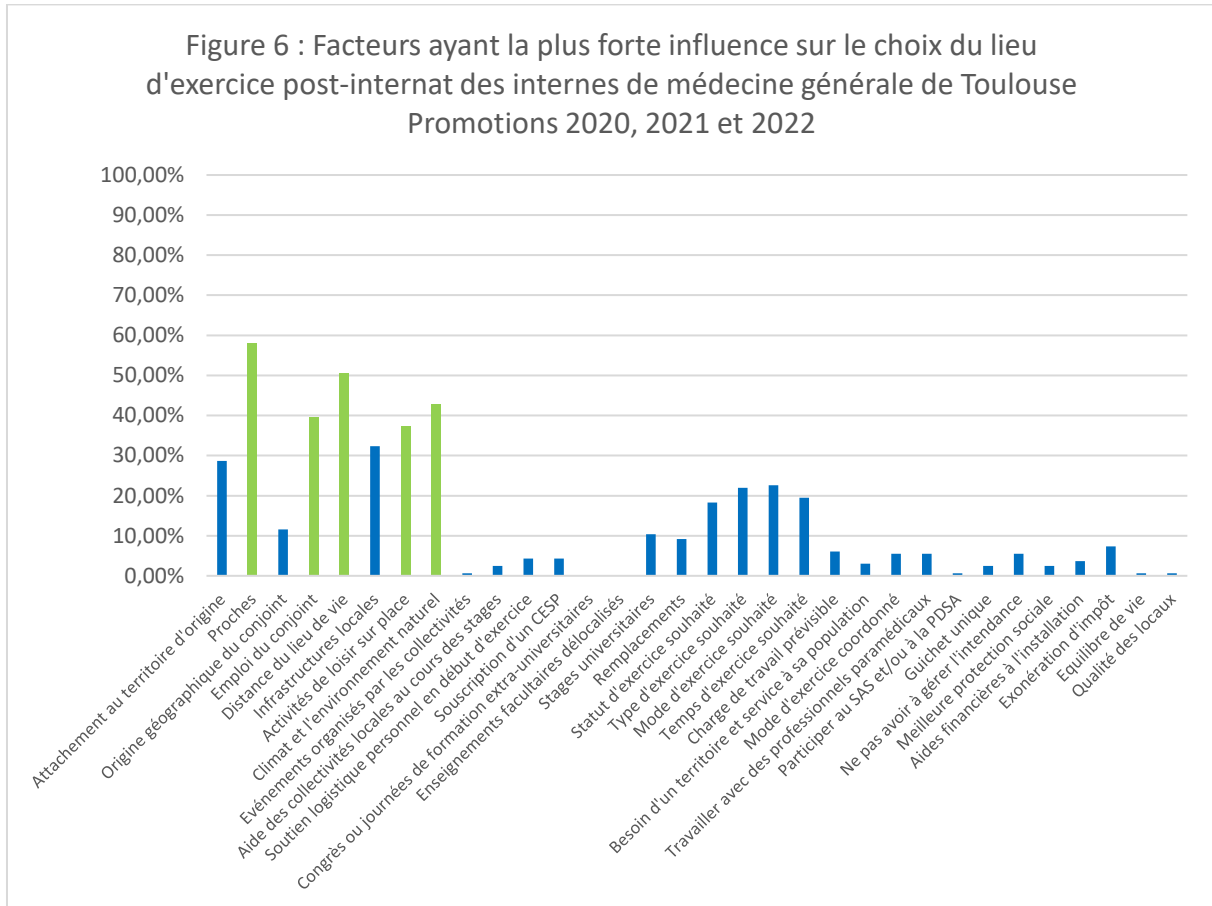


Tableau 5 : Les cinq premiers facteurs (en vert) ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat dans les promotions 2020, 2021, 2022 d'internes de médecine générale de Toulouse

2020-2021-2022	FACTEURS AYANT LA PLUS FORTE INFLUENCE	Réponses	Pourcentage
Facteurs personnels	Les proches (famille et/ou amis)	95	57,93%
	La distance du lieu de vie	83	50,61%
Facteurs environnementaux	Le climat et l'environnement naturel	70	42,68%
Facteurs personnels	L'emploi du conjoint	65	39,63%
Facteurs environnementaux	Les activités de temps libre et les opportunités de loisirs sur place (cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...)	61	37,20%

e. Analyse statistique

Les intervalles de confiance des proportions de réponses positives concernant les facteurs étudiés ont été calculés.

Tableau 6 : Comparaison des intervalles de confiance des cinq premiers facteurs à celui du sixième pour l'échantillon de répondants

Facteurs 1 à 5	Intervalle de confiance 1 à 5	Facteur 6	Intervalle de confiance 6	Valeur-p
Proches	50,37% 65,48%	Infrastructures locales	25,16% 39,47%	0,00002349
Distance du lieu de vie	42,96% 58,26%	Infrastructures locales	25,16% 39,47%	0,00136234
Climat et environnement	35,11% 50,25%	Infrastructures locales	25,16% 39,47%	0,07183843
Emploi du conjoint	32,15% 47,12%	Infrastructures locales	25,16% 39,47%	0,18222157
Activités de loisir sur place	29,80% 44,59%	Infrastructures locales	25,16% 39,47%	0,39595103

Une différence statistiquement significative au risque de première espèce de 5% indique que ces facteurs ont une proportion de réponses positives significativement différente du sixième et font bien partie des cinq premiers facteurs pour la population étudiée.

Pour les deux premiers facteurs, au risque de première espèce de 5%, il semble exister une différence statistiquement significative, permettant de conclure qu'ils font partie des cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat.

Pour les trois facteurs suivants, au risque de première espèce de 5%, il ne semble pas exister de différence statistiquement significative, ne permettant pas de conclure qu'ils font partie des cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat, sans que cela ne soit exclu.

Tableau 7 : Comparaison des intervalles de confiance des facteurs au-delà du cinquième à celui du cinquième pour l'échantillon de répondants jusqu'à obtention d'une différence statistiquement significative

Facteurs 6 à 8	Intervalle de confiance 6 à 8	Facteur 5	Intervalle de confiance 5	Valeur-p
Infrastructures locales	25,16% 39,47%	Activités de loisir sur place	29,80% 44,59%	0,39595103
Attachement au territoire d'origine	21,74% 35,58%	Activités de loisir sur place	29,80% 44,59%	0,29545543
Mode d'exercice	16,16% 28,96%	Activités de loisir sur place	29,80% 44,59%	0,00750205

Une différence statistiquement au risque de première espèce de 5% exclut le facteur concerné et les suivants de la possibilité de faire partie des cinq premiers facteurs dans la population étudiée.

Pour les sixième et septième facteurs, au risque de première espèce de 5%, il ne semble pas exister de différence statistiquement significative, ne permettant pas de conclure qu'ils ne font pas partie des cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat.

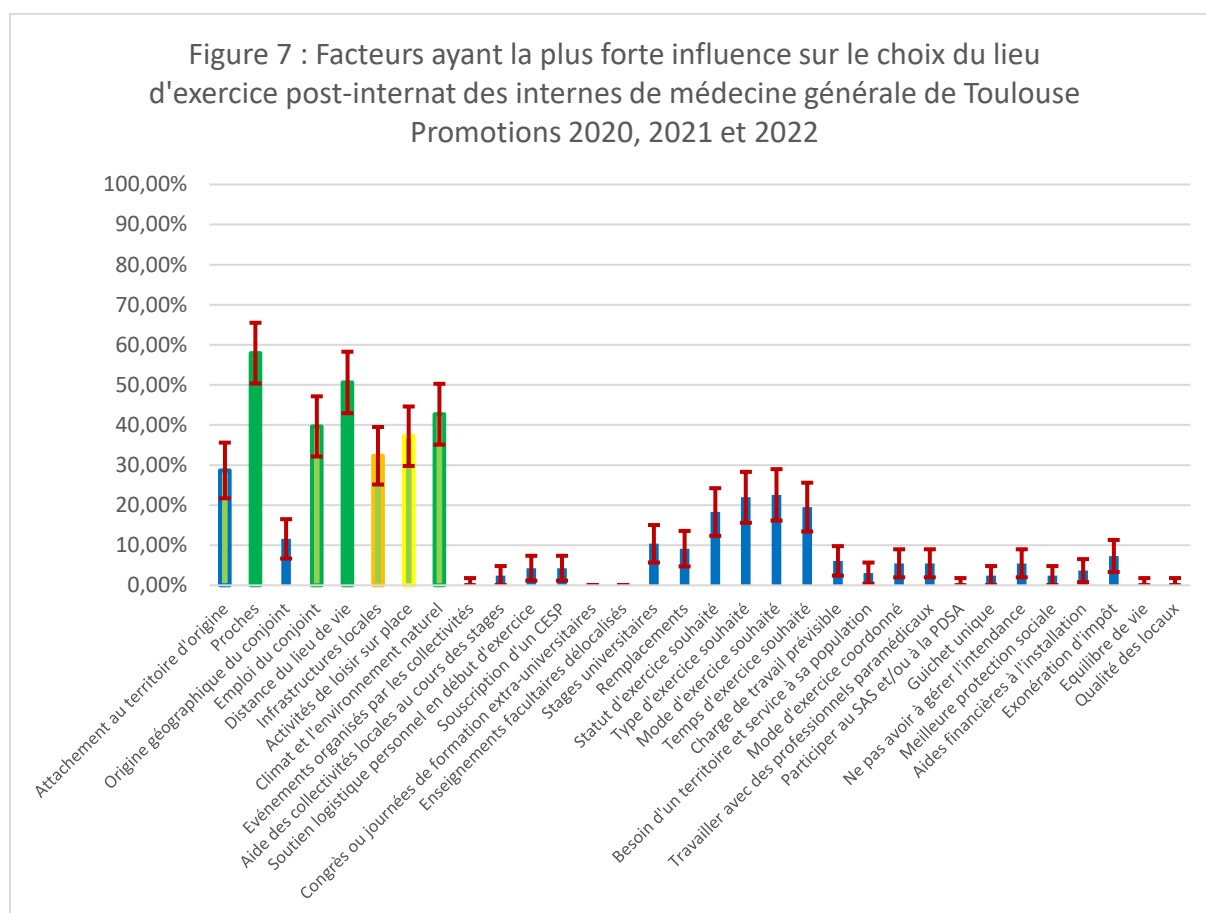
Pour le huitième facteur, au risque de première espèce de 5%, il semble exister une différence statistiquement significative, permettant de conclure qu'il ne fait pas partie des cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat.

Les facteurs au-delà du huitième n'ont pas été comparés au cinquième car la formule de calcul de l'intervalle de confiance exclut que la proportion de réponses positives d'un facteur puisse avoir une borne supérieure d'intervalle de confiance supérieure à celle d'un facteur ayant une proportion de réponses positives supérieure.

Ainsi après analyse, les facteurs « **proches** (famille et/ou amis) » et « **distance du lieu de vie** » font partie des cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat des internes de médecine générale de TOULOUSE.

Et parmi « **climat et environnement naturel** », « **emploi du conjoint** », « **activités de temps libre et les opportunités de loisirs sur place** (cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...) », « **infrastructures locales** (commerces, écoles, transports...) » et « **attachement au territoire d'origine** », trois facteurs font partie des cinq ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat des internes de médecine générale de TOULOUSE.

L'histogramme suivant synthétise les proportions de réponses positives pour chaque facteur ainsi que leur intervalle de confiance :



DISCUSSION

1. Résultats

a. Lieu d'exercice et autres caractéristiques du projet professionnel post-internat

Les données concernant le département d'exercice et de vie envisagés se recourent avec 52 à 53% d'internes envisageant d'exercer en ex-Midi-Pyrénées à l'issue de l'internat, avec 24 à 27% en Haute-Garonne, et entre 27 et 28% d'internes encore indéterminés.

Cette concordance rejoint la durée de trajet domicile-travail souhaitée, à près de 88%, inférieure à 30 minutes, et correspond avec l'importance accordée au facteur « distance du lieu de vie » qui est un des cinq principaux facteurs déterminant du lieu d'exercice post-internat.

Ces proportions semblent légèrement supérieures à celles d'internes ayant fait leur externat à TOULOUSE (45,1%) et étant originaire de l'ancienne région (42,7%), pouvant indiquer un certain degré d'attractivité de la région ou une propension des internes à exercer davantage dans la région de leur internat.

b. Facteurs influençant le choix du lieu d'exercice post-internat

L'évaluation, selon une échelle de type Likert, par les internes des trente facteurs retenus dans l'étude semble montrer un certain équilibre parmi les facteurs plébiscités entre des facteurs professionnels (statut, type, mode, temps d'exercice et charge de travail prévisible) et des facteurs personnels (distance du lieu de vie et proches) et environnementaux (climat et environnement naturel, infrastructures locales et activités de temps libre et opportunités de loisirs sur place).

Ces facteurs se recourent avec des études réalisées au niveau national (21).

Cet équilibre fait écho à la volonté des jeunes médecins de concilier vie professionnelle et personnelle retrouvée depuis plusieurs années dans différentes études (22).

c. Facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat

La hiérarchisation des facteurs par les internes montre la prépondérance de trois facteurs personnels (proches, distance du lieu de vie, emploi du conjoint) et deux environnementaux (climat et environnement naturel et activités de temps libre et opportunités de loisirs sur place).

Les facteurs professionnels se retrouvent au-delà du sixième rang pour la promotion 2021 et au-delà du septième rang pour les promotions 2020 et 2022.

Les facteurs en lien avec la formation, les aides financières et organisationnelles sont également peu plébiscités.

Cette prédominance des facteurs personnels et environnementaux s'inscrit dans une tendance de priorisation de la qualité de vie et de la vie personnelle sur la vie professionnelle (23) de la part des jeunes médecins.

d. Des résultats comparables entre les trois promotions

Ce sont les mêmes facteurs qui ont été les plus sélectionnés dans les trois promotions, même si le rang de l'emploi du conjoint diffère dans la promotion 2022 (cinquième ex-aequo quand il est troisième dans les deux autres promotions).

Ces résultats peuvent surprendre, la progression dans le parcours de DES aurait pu les amener à évoluer à mesure que la fin de l'internat se rapproche et que la réflexion sur le projet s'approfondit et ce d'autant que les stages ambulatoires et la réalisation de SASPAS influencent le lieu d'installation (24).

Il est possible que le délai entre la réalisation du premier SASPAS et l'étude (menée au début du deuxième SASPAS) n'ait pas été suffisant pour que le projet envisagé et donc les réponses en soient modifiées.

e. Des résultats différents selon le type d'évaluation

L'évaluation type Likert et la sélection des facteurs ayant le plus d'influence conduisent à des résultats bien différents.

L'évaluation type Likert retrouve des résultats globalement similaires à la littérature concernant les facteurs déterminant l'installation des médecins (25–27) avec un panachage de facteurs professionnels, personnels et environnementaux.

Cette méthode d'évaluation, consensuelle, ne permet pas d'être discriminante entre les facteurs et ne préjuge pas de leur degré d'influence : en effet, un facteur peut être perçu tout à fait favorablement sans pour autant être déterminant.

La sélection d'un nombre réduit de facteurs ayant le plus d'influence a relégué au second rang et de façon significative les facteurs professionnels, et au-delà ceux liés à la formation et les aides de différentes natures. Les facteurs personnels et environnementaux apparaissent ainsi prépondérants.

Cela n'était pas décrit dans les études retrouvées jusqu'alors, néanmoins aucune étude n'avait réalisé d'évaluation par sélection d'un nombre restreint de facteurs.

Cette méthode d'évaluation apparaît plus discriminante, permettant de déterminer les facteurs dont l'influence est la plus forte.

Ces résultats à priori surprenants pourraient éventuellement s'expliquer par :

- Une tendance des nouvelles générations de professionnels à privilégier la qualité de vie et leur vie personnelle plutôt que la vie professionnelle (23) ;
- Un flou sur le projet professionnel à venir, 28% étant incertains quant à leur lieu d'exercice futur, pourrait conduire à privilégier des facteurs et des projets personnels. Pour rappel, 92.7% n'ont pas d'enfants, or la parentalité peut conduire à modifier les projets d'exercice professionnel (28) ;
- La nature de l'exercice envisagé en post-internat : le remplacement étant majoritaire et constituant généralement une étape temporaire (29), les conditions d'exercice pourraient être considérées secondaires par les médecins débutant leur activité dans ce cadre ;
- Un sentiment de plus grande facilité à pouvoir adapter son exercice professionnel à sa vie personnelle : la désertification médicale a conduit les territoires à redoubler d'efforts pour paraître attractifs et les institutions à mettre en place des aides pour attirer de nouveaux professionnels (30), ce qui pourrait donner à penser aux jeunes professionnels qu'étant désirés dans de très nombreux territoires, ils pourront obtenir plus facilement les conditions d'exercice souhaitées là où ils souhaiteront travailler.

2. Forces et limites de l'étude

a. Forces de l'étude

La revue bibliographique réalisée pour sélectionner les facteurs retenus dans l'étude a été complétée en tenant compte de l'émergence de nouveaux dispositifs d'exercice, permettant de soumettre à l'évaluation des internes un nombre important et varié de facteurs personnels, environnementaux, professionnels, liés à la formation, liés à l'accompagnement des collectivités, aux aides disponibles, pour un total de trente facteurs évalués.

Cette revue avait également permis de constater qu'aucune étude n'avait mis en compétition les différents facteurs identifiés jusqu'alors. Il s'agit donc de la première étude suivant cette méthodologie qui permet de mettre en compétition les facteurs étudiés et de les discriminer en établissant une hiérarchisation plus forte.

Par ailleurs, cette évaluation s'est assortie préalablement d'une évaluation plus classique par échelle de type Likert permettant d'assurer un certain degré de comparabilité avec les autres études réalisées et de constater une différence de réponse paraissant importante selon la méthodologie employée.

Cette étude s'est portée sur le choix du lieu d'exercice post-internat et non l'installation comme dans beaucoup d'études réalisées. En effet, une grande majorité de médecins généralistes va d'abord avoir une activité de remplacement à l'issue de l'internat, ici 60.4%, avant d'envisager secondairement une installation. Aussi le remplacement apparaît comme l'étape avant l'installation (29) et avoir remplacé dans une localité est un facteur favorisant l'installation dans le même lieu (31). Rechercher les facteurs influençant le choix du lieu d'exercice post-internat est donc une première étape dans la démarche visant à mettre en évidence les facteurs favorisant l'implantation des médecins généralistes sur un territoire donné.

b. Limites de l'étude

Les cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice post-internat n'ont pu être déterminés de façon statistiquement significative du fait d'un probable manque de puissance de l'étude qui pourrait être imputé à un nombre de réponses insuffisantes du fait d'une longueur trop importante du questionnaire pour lequel cinquante réponses sont restées incomplètes et n'ont donc pas été prises en compte.

La représentativité des répondant peut être questionnée : 76.2% des réponses proviennent de femmes, alors qu'elles sont 68.6% dans la population étudiée.

Également du fait du caractère auto-administré du questionnaire, un biais de sélection peut être intervenu avec un renoncement à répondre de la part des internes incertains dans leur projet ou se sentant peu concernés (ce qui pourrait expliquer une proportion de répondant graduellement moindre dans les promotions 2021 et 2022).

Même si les facteurs ont été préalablement présentés pour l'évaluation par échelle de type Likert et si la sélection des facteurs ayant le plus d'influence s'est faite au travers d'une question unique à réponses multiples, la présentation des facteurs dans un ordre figé et similaire pour tous les internes peut avoir induit un biais de réponse.

L'analyse statistique a été réalisée sans technique de contrôle du risque alpha global adaptée au nombre de tests réalisés, malgré une limitation des tests (arrêt des tests sur les facteurs après huitième qui avait un intervalle de confiance significativement différent du cinquième, tests non réalisés pour les résultats concernant les critères secondaires).

3. Perspectives

a. Attractivité des territoires

De nombreuses mesures visant à favoriser l'attractivité des territoires sous-denses reposent sur des incitations financières qui ont été évaluées (32) et adaptées selon leur efficacité. Or il peut en ressortir qu'elles sont méconnues, complexes, insuffisantes et ne figurent pas dans les déterminants majeurs du choix d'installation (33).

De même, des initiatives locales variées sont mises en place par des collectivités pour attirer de nouveaux médecins, sans nécessairement pouvoir bénéficier d'une évaluation de leur efficacité ou de leur efficience.

Les résultats obtenus ici permettent d'ouvrir la réflexion sur l'utilisation de moyens pour renforcer l'attractivité des territoires de façon pertinente et efficiente, nécessitant de déterminer le caractère modifiable ou non des facteurs :

- Les proches ne sont pas modifiables ;
- Le climat et l'environnement naturel ne sont pas modifiables ;
- L'attachement au territoire d'origine n'est pas modifiable ;
- Les activités de temps libre et les opportunités de loisir sur place ne sont pas modifiables en pratique du fait de la nécessité d'investissements conséquents peu compatibles avec la situation financière contrainte des collectivités territoriales (34). Néanmoins une communication peut être réalisée sur l'existant à coût raisonnable. Plus de la moitié des internes proviennent d'un autre territoire que l'ancienne région Midi-Pyrénées, et près d'un quart des internes proviennent de la Haute-Garonne, il y a donc du potentiel pour faire connaître les atouts en termes de loisirs des territoires dépendant de la faculté de santé de TOULOUSE ;
- Les infrastructures locales répondent à la même logique que les activités de temps libre et opportunités de loisirs. Elles sont théoriquement modifiables, mais difficilement en pratique. Là encore, une communication ciblée à un coût maîtrisé pourrait aider à valoriser les territoires.
- L'emploi du conjoint, a priori difficilement modifiable en particulier dans des territoires reculés où la désertification ne touche pas seulement les professionnels de santé mais également les services publics et où les opportunités d'emploi sont faibles, peut être pris en compte dans un projet d'accompagnement global des jeunes professionnels de santé pour favoriser leur implantation (35). Par ailleurs le télétravail pourrait ouvrir de nouvelles opportunités, même s'il semble moins développé en France et d'accès inhomogène selon la catégorie socio-professionnelle (36).
- La distance du lieu de vie peut être un facteur modifiable : seuls 17.7% des répondant sont propriétaires de leur logement, les 82.3% non propriétaires ont donc à priori une plus grande mobilité. Ce facteur conditionne en particulier le lieu d'exercice dans le sens où 87.8% des répondant souhaitent exercer à moins de 30 minutes de leur lieu de vie. Ainsi favoriser l'implantation personnelle des professionnels dans les territoires est un véritable enjeu quand 53.7% vivent en agglomération au cours de l'internat.

b. Réponse aux déserts médicaux

Mieux cibler les attentes des jeunes médecins dans les territoires sera-t-il un élément suffisant pour corriger les inégalités territoriales d'accès aux soins et enrayer la progression de la désertification médicale ?

A l'évidence, les nombreuses mesures prises par les pouvoirs publics pour améliorer l'accès aux soins (numerus apertus, développement de l'exercice coordonné, protocoles de coopération, délégation de tâches, nouveaux métiers de santé, télémédecine...) montrent que la solution escomptée est multiple (en particulier augmentation du nombre de médecins formés, libération de temps médical).

Néanmoins, ces mesures pour produire leurs effets présupposent que des médecins soient disponibles dans les territoires près des patients en particulier quand la télémédecine ne peut apporter une réponse adéquate.

Or les inégalités territoriales d'accès aux soins s'aggravent depuis de nombreuses années avec un écart croissant de densité médicale entre les territoires les mieux dotés et les moins bien dotés comme indiqué en introduction.

Ainsi, de multiples voix, y compris de la représentation nationale, s'élèvent pour réguler l'installation des médecins, par conventionnement sélectif : des rapports sénatoriaux (37–39) depuis 2013, une proposition de loi trans-partisane (20) en 2023, sans aboutir.

Par ailleurs, une quatrième année d'internat est prévue pour les promotions d'internes à partir de 2023 (40). Une cartographie des maîtres de stage universitaires et des zones sous-denses sera mise à la disposition des internes afin de favoriser la réalisation de cette quatrième année dans les territoires fragiles.

Également, l'Académie nationale de médecine propose la mise en place d'un service médical citoyen d'un an sans régulation ou coercition parmi d'autres mesures visant à améliorer la situation des zones sous-denses (41).

On observe donc l'émergence régulière de mesures visant à orienter le lieu d'exercice des médecins, sans caractère contraignant jusqu'ici.

On peut donc s'interroger : une amélioration de l'accès aux soins sur le plan territorial pourra-t-elle survenir sans réguler l'installation des médecins ? La régulation des installations est-elle efficace pour lutter contre les inégalités territoriales d'accès aux soins ? L'exemple québécois, qui y a associé d'autres mesures comme l'augmentation des effectifs médicaux montre un impact positif (42).

Ainsi, si le creusement des inégalités territoriales d'accès aux soins se poursuit dans les années à venir, sans effet suffisant des mesures d'attractivité territoriale, la restriction de la liberté d'installation des médecins en France pourrait continuer d'être une source de débat, et devenir un sujet de plus en plus fréquent et pressant tant dans l'opinion publique qu'au niveau politique.

CONCLUSION

Depuis de nombreuses années en France, les inégalités territoriales d'accès aux soins progressent de façon conjointe à la « désertification médicale ».

Le devenir professionnel des jeunes médecins généralistes à l'issue de leur internat est donc devenu un enjeu, tant de santé publique que politique, conduisant notamment les collectivités territoriales au développement de diverses mesures visant à développer l'attractivité de leur territoire. Pour ce faire, elles ont pu s'appuyer sur des nombreuses études réalisées en particulier sur les facteurs déterminants l'installation de ces jeunes médecins.

L'étude ici présentée, confirme la tendance des jeunes médecins à majoritairement commencer leur activité professionnelle par une période de remplacement.

L'évaluation des facteurs influençant le choix du lieu d'exercice à l'issue de l'internat, quel qu'il soit, montre que les facteurs ayant la plus forte influence sont des facteurs personnels (proches, distance du lieu de vie, emploi du conjoint, attachement au territoire d'origine) et environnementaux (climat et environnement naturel, activités de temps libre et opportunités de loisirs sur place, infrastructures locales) avant des facteurs professionnels, liés à la formation initiale ou aux diverses aides proposées. Les mêmes facteurs prédominants sont retrouvés dans les trois promotions d'internes de médecine générale, malgré la différence d'avancée dans le parcours de D.E.S.

Ces résultats obtenus par une méthodologie plus discriminante contrastent avec ceux issus des évaluations habituelles plus consensuelles qui retrouvent généralement un certain équilibre entre facteurs professionnels d'une part, personnels et environnementaux d'autre part.

Une meilleure connaissance des attentes prioritaires des internes à la fin de leur cursus permettrait de mieux cibler les mesures d'attractivité à leur attention. Cela permettra-t-il de réduire les inégalités territoriales d'accès aux soins et donc, en conjonction à l'augmentation du nombre de médecins formés et l'évolution de l'organisation des soins et des pratiques professionnelles, de répondre au défi de la désertification médicale ?

Face à ce défi apparaissant toujours plus ardu, la régulation de l'installation des médecins, mise en place dans certains pays, revient de plus en plus fréquemment dans les débats, notamment parlementaires, comme une possible solution, parfois présentée comme la solution aux maux du système de soins français, oubliant que s'il s'agit d'une problématique critique, elle ne peut rendre compte de toutes ses difficultés.

Pour l'heure, les mesures visant à orienter l'exercice des jeunes médecins vers les territoires sous-denses se développent (CESP et aides diverses, développement des stages ambulatoires et quatrième année d'internat de médecine générale, proposition de service médical citoyen). Or nombre de ces mesures, à l'exception de l'accompagnement global et notamment personnel proposé par certaines collectivités, ne prennent pas en compte les facteurs prédominants retrouvés dans cette étude.

Madame la Professeure Odile RAUZY

Doyenne – Directrice du Département
de Médecine, Maïeutique, Paramédical

Toulouse le 26/10/2023

Vu et permis d'imprimer

Le Président de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier
Faculté de Santé
Par délégation,
La Doyenne-Directrice
Du Département de Médecine, Maïeutique, Paramédical
Professeure Odile RAUZY



Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC

Président du Jury


26/10/23


BIBLIOGRAPHIE

1. Vergier N, Chaput H. Déserts médicaux : comment les définir ? Comment les mesurer ? Les dossiers de la DREES. mai 2017;(17).
2. Julienne K, Von Lennep F. Arrêté du 1er octobre 2021 modifiant l'arrêté du 13 novembre 2017 relatif à la méthodologie applicable à la profession de médecin pour la détermination des zones prévues au 1° de l'article L. 1434-4 du code de la santé publique. oct 2021.
3. Raynaud J. Diagnostic, évaluation et enjeux de l'accès aux soins en Occitanie. URPS Médecins d'Occitanie; 2022.
4. Castaigne S, Lasnier Y. Les déserts médicaux. Conseil économique social et environnemental; 2017. (Les avis du CESE).
5. Arnault F. Atlas de la démographie médicale en France. Conseil National de l'Ordre des Médecins; 2022.
6. Pla A, Beaumel C. Bilan démographique 2010 : la population française atteint 65 millions d'habitants. Institut national de la statistique et des études économiques; 2011 janv. (Insee première). Rapport No.: 1332.
7. Algava E, Blanpain N. 68,1 millions d'habitants en 2070 : une population un peu plus nombreuse qu'en 2021, mais plus âgée. Institut national de la statistique et des études économiques; 2021 nov. (Insee première). Rapport No.: 1881.
8. Bachelet M, Anguis M. Les médecins d'ici à 2040 : une population plus jeune, plus féminisée et plus souvent salariée. Etudes & Résultats. mai 2017;(1011).
9. Arnault F. Approche territoriale des spécialités médicales et chirurgicales. Conseil National de l'Ordre des Médecins; 2023.
10. LOI n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires. juill 2009.
11. Ministère de la Santé et de la Prévention [Internet]. 2022. 2012 : Pacte territoire santé 2012-2015. Disponible sur: <https://sante.gouv.fr/archives/pts/article/2012-pacte-territoire-sante-2012-2015>
12. Ministère de la Santé et de la Prévention [Internet]. 2022. 2015 : Pacte territoire santé 2015-2017. Disponible sur: <https://sante.gouv.fr/archives/pts/article/2015-pacte-territoire-sante-2015-2017>
13. Ministère de la Santé et de la Prévention [Internet]. 2023. Les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS). Disponible sur: <https://sante.gouv.fr/systeme-de-sante/structures-de-soins/les-communautes-professionnelles-territoriales-de-sante-cpts/>
14. Vie publique [Internet]. 2023. Santé : quelle politique publique contre les déserts médicaux ? Disponible sur: <http://www.vie-publique.fr/eclairage/24080-sante-quelle-politique-publique-contre-les-deserts-medicaux>
15. Vie publique [Internet]. 2022. Loi du 23 décembre 2022 de financement sécurité sociale pour 2023. Disponible sur: <http://www.vie-publique.fr/loi/286458-loi-23-decembre-2022-financement-securite-sociale-2023-budget-secu-plfss>

16. Ministère de l'économie, des finances et de la souveraineté industrielle et numérique [Internet]. 2023. S'implanter en zone de revitalisation rurale (ZRR), quels avantages ? Disponible sur: <https://www.economie.gouv.fr/entreprises/zone-revitalisation-rurale-zrr-avantages-impots>
17. Ministère de l'économie, des finances et de la souveraineté industrielle et numérique [Internet]. 2023. Zones franches urbaines, quelles opportunités pour les entreprises ? Disponible sur: <https://www.economie.gouv.fr/entreprises/zones-franches-urbaines-zfu-te-avantages-impots>
18. Accueil Médecins Aveyron [Internet]. 2023. En Aveyron, on prend soin des médecins. Disponible sur: <https://accueilmedecins.aveyron.fr/>
19. Morgado D. France Bleu. 2023. Déserts médicaux : le premier avion du pont aérien entre Dijon et Nevers programmé ce 26 janvier. Disponible sur: <https://www.francebleu.fr/infos/sante-sciences/pont-aerien-medical-en-dijon-et-nevers-le-premier-avion-decolle-ce-jeudi-24-janvier-3539517>
20. Garot G, Vigier P, Batho D, Favennec-Bécot Y, Clouet H, Nury J, et al. Proposition de loi contre les déserts médicaux, d'initiative transpartisane. 2023.
21. Enquête sur les déterminants de l'installation chez les internes, les remplaçants exclusifs et les installés. Conseil National de l'Ordre des Médecins; 2019.
22. Hurel K, Jerber M, Le Guyader S. Installation des jeunes médecins généralistes dans les territoires. Commissariat général à l'égalité des territoires; 2015. (En bref). Rapport No.: 4.
23. Chavatte JB. Perceptions et déterminants d'un bon équilibre entre vie personnelle et vie professionnelle chez les médecins généralistes installés : enquête auprès de 12 médecins généralistes installés en libéral ou en salariat. Université Claude Bernard - Lyon 1; 2022.
24. Dubois L. Influence du parcours de D.E.S. sur l'installation des jeunes médecins généralistes français. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2019.
25. Manfroid T. Déterminants et mesures incitatives pour l'installation de jeunes médecins. Université de Bourgogne; 2020.
26. Peslier D. Déterminants à l'installation des médecins généralistes en Vendée - étude quantitative auprès des médecins remplaçants et installés depuis 2014 en Vendée. Université de Nantes; 2020.
27. Lemonnier R, Aubry P. Les déterminants du parcours professionnel des médecins généralistes en France : une revue systématique de la littérature. Médecine humaine et pathologie. 2019.
28. Laurent P. Déterminants de la décision d'installation de femmes en médecine générale libérale dans l'Aude : étude qualitative départementale par entretiens semi-dirigés auprès de femmes internes ou médecins généralistes. Université de Montpellier; 2016.
29. Claudel V. Devenir professionnel des internes de médecine générale toulousains trois à cinq ans après la fin de l'internat. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2020.
30. Cros E, Marquot L. Déterminants et motivations à l'installation des médecins généralistes ambulatoires en Aveyron. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2021.
31. Lemoine P. Facteurs déterminant le lieu d'installation des jeunes médecins généralistes et opinion sur les mesures incitatives : enquête auprès des diplômés de médecine générale des facultés de médecine de Lille. Université du droit et de la santé de Lille; 2014.
32. Augros S. Evaluation des aides à l'installation des jeunes médecins. 2019.

33. Segala M. Les facteurs déterminants des médecins généralistes à s'installer dans les zones rurales ou semi-rurales sous-dotées dans le Languedoc-Roussillon. Médecine humaine et pathologie. 2021.
34. Beurey T. Banque des Territoires. 2022. Dépenses publiques : le tour de vis concernera les collectivités. Disponible sur: <https://www.banquedesterritoires.fr/depenses-publiques-le-tour-de-vis-concernera-les-collectivites>
35. L'Aveyron Recrute [Internet]. 2023. Nous vous accompagnons de l'emploi jusqu'à l'installation. Disponible sur: <https://www.laveyronrecrute.com/m-installer-en-aveyron/nous-vous-accompagnons/>
36. Baumlin F, Bendavid R, Lanoë-Danel E. Pratiques et représentations associées au télétravail en Europe. Fondation Jean Jaurès; 2022.
37. Maurey H. Rapport d'information fait au nom de la commission du développement durable, des infrastructures, de l'équipement et de l'aménagement du territoire, en conclusion des travaux du groupe de travail sur la présence médicale sur l'ensemble du territoire. Sénat; 2013. Rapport No.: 335.
38. Maurey H, Longeot JF. Rapport d'information fait au nom de la commission de l'aménagement du territoire et du développement durable par le groupe de travail sur les déserts médicaux. Sénat; 2020. Rapport No.: 282.
39. Rojouan B. Rapport d'information fait au nom de la commission de l'aménagement du territoire et du développement durable par la mission d'information sur les perspectives de la politique d'aménagement du territoire et de cohésion territoriale, sur le volet « renforcer l'accès territorial aux soins ». Sénat; 2022. Rapport No.: 589.
40. Pham BN, Renker M, Saint-Lary O, Oustric S. Ajout d'une quatrième année au Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) de Médecine Générale. 2023.
41. Queneau P, Ourabah R. Les zones sous-denses, dites « déserts médicaux », en France : états des lieux et propositions concrètes. Académie Nationale de Médecine; 2023.
42. Polton D, Chaput H, Portel M. Remédier aux pénuries de médecins dans certaines zones géographiques : les leçons de la littérature internationale. Les dossiers de la DREES. déc 2021;(89).

ANNEXES

1. Message d'invitation à participer au questionnaire destiné aux internes

Camarades, consœurs et confrères,

Vous êtes encore en stage d'internat de médecine générale ?
J'ai besoin de vous !

Dans le cadre de ma thèse, je réalise une étude sur les facteurs qui influencent le lieu d'exercice que vous envisagez en post-internat.

La littérature regorge désormais d'études de nombreux facteurs, mais sans nécessairement les mettre en compétition entre eux pour déterminer lesquels sont les plus déterminants.

C'est donc l'objet de mon questionnaire, en 3 parties (données socio-démographiques, projet envisagé, facteurs influençant le lieu d'exercice envisagé) aboutissant à hiérarchiser les facteurs proposés.

Merci à vous d'y accorder un peu de temps en suivant le lien qui suit, soyez spontanés dans vos réponses, vous avez le droit de ne pas encore savoir, d'être incertains et donc de l'indiquer dans vos réponses.

<https://enquetes.univ-tlse3.fr/416523>

Si certains éléments vous interpellent, sachez qu'à la fin, vous pourrez récupérer vos réponses et vous renseigner sur ces éléments.

Vous pouvez également me contacter pour avoir des informations complémentaires : par courriel réponse à erik.bravo@univ-tlse3.fr ou téléphone au [0678626500](tel:0678626500).

Erik BRAVO

2. Notice d'information concernant la protection des données personnelles

Quelles sont les données vous concernant qui seront collectées et traitées ?

- Des données socio-démographiques anonymes,
- Les caractéristiques de votre projet professionnel post-internat,
- L'importance que vous accordez à différents facteurs pouvant influencer le lieu du projet précité.

Pour quelle finalité vos données personnelles seront collectées et traitées ?

La réalisation d'une thèse d'exercice en vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine.

Où vont être hébergées vos données personnelles ?

En France.

Un transfert de vos données personnelles hors de l'Union Européenne est-il envisagé ?

Non.

Pendant combien de temps vos données personnelles vont-elles être conservées ?

3 ans.

Qui aura accès à vos données personnelles ?

Erik BRAVO (erik.bravo@univ-tlse3.fr)

Qui sera responsable de vos données personnelles ?

Erik BRAVO (erik.bravo@univ-tlse3.fr)

Quels sont vos droits et comment pourrez-vous les exercer ?

- Accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou la limitation de leur traitement,
- Retirer le consentement au traitement de vos données,
- Vous opposer au traitement de vos données.

Si vous avez des questions au sujet du recueil, de l'utilisation de vos informations personnelles ou pour exercer vos droits ou pour vous opposer à l'utilisation de vos données si vous ne souhaitez pas participer à cette étude, veuillez contacter le délégué à la protection des données du DUMG de Toulouse dpo@dumg-toulouse.fr

Si malgré les mesures mises en place vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez déposer une réclamation auprès de l'autorité de contrôle de la protection des données compétente dans votre pays de résidence, la CNIL pour la France : <https://www.cnil.fr>.

3. Questionnaire

Ce questionnaire a pour objet d'étudier **les facteurs influençant le choix du lieu d'exercice du projet post-internat immédiat** envisagé par les internes en médecine générale de Toulouse, que ce soit :

- le lieu du projet d'installation en cas d'installation immédiate,
- la zone de remplacement en cas de remplacements,
- le lieu de prise de poste en cas d'activité salariée...

Le questionnaire liste de nombreux facteurs retrouvés dans la littérature, néanmoins ceux-ci n'ont pas été soumis à une hiérarchisation claire. Pourtant de nombreuses politiques et initiatives publiques se sont basées sur certains d'entre eux pour rendre les territoires attractifs vis-à-vis des professionnels de santé, en particulier des médecins.

Le but de cette enquête est donc de **hiérarchiser ces facteurs par ordre d'importance, les uns par rapport aux autres**. Cela pourrait aider à prioriser les actions à mener afin de renforcer de façon efficiente l'attractivité des territoires pour les professionnels médicaux.

Le questionnaire pourrait également alimenter votre réflexion, néanmoins soyez aussi spontané que possible dans vos réponses (si vous n'y avez pas réfléchi, vous avez le droit d'indiquer "je ne sais pas").

Merci de votre participation !

J'accepte la politique de protection des données personnelles

Il y a 65 questions dans ce questionnaire.

Données socio-démographiques

Quelques questions simples et rapides sur votre situation personnelle et votre parcours d'études.

01) Quelle est votre année de naissance ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1960
- 1961
- 1962
- 1963
- 1964
- 1965
- 1966
- 1967
- 1968
- 1969
- 1970
- 1971
- 1972
- 1973
- 1974
- 1975
- 1976
- 1977
- 1978
- 1979
- 1980
- 1981
- 1982
- 1983
- 1984
- 1985
- 1986
- 1987
- 1988
- 1989
- 1990
- 1991
- 1992
- 1993
- 1994
- 1995
- 1996
- 1997
- 1998
- 1999
- 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010

02) Quel est votre genre ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre :'.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Femme
- Homme
- Autre

03) D'où êtes-vous originaire ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ '099 - Etranger'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 001 - Ain
- 002 - Aisne
- 003 - Allier
- 004 - Alpes-de-Haute-Provence
- 005 - Hautes-Alpes
- 006 - Alpes-Maritimes
- 007 - Ardèche
- 008 - Ardennes
- 009 - Ariège
- 010 - Aube
- 011 - Aude
- 012 - Aveyron
- 013 - Bouches-du-Rhône
- 014 - Calvados
- 015 - Cantal
- 016 - Charente
- 017 - Charente-Maritime
- 018 - Cher
- 019 - Corrèze
- 02A - Corse-du-Sud
- 02B - Haute-Corse
- 021 - Côte-d'Or
- 022 - Côtes-d'Armor
- 023 - Creuse
- 024 - Dordogne
- 025 - Doubs
- 026 - Drôme
- 027 - Eure
- 028 - Eure-et-Loir
- 029 - Finistère
- 030 - Gard
- 031 - Haute-Garonne
- 032 - Gers
- 033 - Gironde
- 034 - Hérault
- 035 - Ille-et-Vilaine
- 036 - Indre
- 037 - Indre-et-Loire
- 038 - Isère
- 039 - Jura
- 040 - Landes
- 041 - Loir-et-Cher
- 042 - Loire
- 043 - Haute-Loire
- 044 - Loire-Atlantique
- 045 - Loiret
- 046 - Lot
- 047 - Lot-et-Garonne
- 048 - Lozère
- 049 - Maine-et-Loire
- 050 - Manche
- 051 - Marne
- 052 - Haute-Marne
- 053 - Mayenne
- 054 - Meurthe-et-Moselle
- 055 - Meuse
- 056 - Morbihan
- 057 - Moselle
- 058 - Nièvre
- 059 - Nord
- 060 - Oise
- 061 - Orne
- 062 - Pas-de-Calais
- 063 - Puy-de-Dôme
- 064 - Pyrénées-Atlantiques
- 065 - Hautes-Pyrénées
- 066 - Pyrénées-Orientales
- 067 - Bas-Rhin
- 068 - Haut-Rhin
- 069 - Rhône
- 070 - Haute-Saône
- 071 - Saône-et-Loire
- 072 - Sarthe
- 073 - Savoie
- 074 - Haute-Savoie
- 075 - Paris
- 076 - Seine-Maritime
- 077 - Seine-et-Marne
- 078 - Yvelines
- 079 - Deux-Sèvres
- 080 - Somme
- 081 - Tarn
- 082 - Tarn-et-Garonne
- 083 - Var
- 084 - Vaucluse
- 085 - Vendée
- 086 - Vienne
- 087 - Haute-Vienne
- 088 - Vosges
- 089 - Yonne
- 090 - Territoire de Belfort
- 091 - Essonne
- 092 - Hauts-de-Seine
- 093 - Seine-Saint-Denis
- 094 - Val-de-Marne
- 095 - Val-d'Oise
- 971 - Guadeloupe
- 972 - Martinique
- 973 - Guyane
- 974 - La Réunion
- 975 - Saint-Pierre-et-Miquelon
- 976 - Mayotte
- 977 - Saint-Barthélemy
- 978 - Saint-Martin
- 986 - Wallis-et-Futuna
- 987 - Polynésie française
- 988 - Nouvelle-Calédonie
- Autre

Si vous êtes originaire d'un pays étranger, merci de sélectionner "099 - Etranger" tout en bas de la liste et d'indiquer votre pays d'origine.

04) De quel milieu de vie êtes-vous originaire ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Agglomération (*plus de 50 000 habitants*)
- Ville intermédiaire (*5 000 à 50 000 habitants*)
- Zone rurale (*moins de 5 000 habitants*)

05) Où vivez-vous actuellement ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ '099 - Etranger'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 001 - Ain
- 002 - Aisne
- 003 - Allier
- 004 - Alpes-de-Haute-Provence
- 005 - Hautes-Alpes
- 006 - Alpes-Maritimes
- 007 - Ardèche
- 008 - Ardennes
- 009 - Ariège
- 010 - Aube
- 011 - Aude
- 012 - Aveyron
- 013 - Bouches-du-Rhône
- 014 - Calvados
- 015 - Cantal
- 016 - Charente
- 017 - Charente-Maritime
- 018 - Cher
- 019 - Corrèze
- 02A - Corse-du-Sud
- 02B - Haute-Corse
- 021 - Côte-d'Or
- 022 - Côtes-d'Armor
- 023 - Creuse
- 024 - Dordogne
- 025 - Doubs
- 026 - Drôme
- 027 - Eure
- 028 - Eure-et-Loir
- 029 - Finistère
- 030 - Gard
- 031 - Haute-Garonne
- 032 - Gers
- 033 - Gironde
- 034 - Hérault
- 035 - Ille-et-Vilaine
- 036 - Indre
- 037 - Indre-et-Loire
- 038 - Isère
- 039 - Jura
- 040 - Landes
- 041 - Loir-et-Cher
- 042 - Loire
- 043 - Haute-Loire
- 044 - Loire-Atlantique
- 045 - Loiret
- 046 - Lot
- 047 - Lot-et-Garonne
- 048 - Lozère
- 049 - Maine-et-Loire
- 050 - Manche
- 051 - Marne
- 052 - Haute-Marne
- 053 - Mayenne
- 054 - Meurthe-et-Moselle
- 055 - Meuse
- 056 - Morbihan
- 057 - Moselle
- 058 - Nièvre
- 059 - Nord
- 060 - Oise
- 061 - Orne
- 062 - Pas-de-Calais
- 063 - Puy-de-Dôme
- 064 - Pyrénées-Atlantiques
- 065 - Hautes-Pyrénées
- 066 - Pyrénées-Orientales
- 067 - Bas-Rhin
- 068 - Haut-Rhin
- 069 - Rhône
- 070 - Haute-Saône
- 071 - Saône-et-Loire
- 072 - Sarthe
- 073 - Savoie
- 074 - Haute-Savoie
- 075 - Paris
- 076 - Seine-Maritime
- 077 - Seine-et-Marne
- 078 - Yvelines
- 079 - Deux-Sèvres
- 080 - Somme
- 081 - Tarn
- 082 - Tarn-et-Garonne
- 083 - Var
- 084 - Vaucluse
- 085 - Vendée
- 086 - Vienne
- 087 - Haute-Vienne
- 088 - Vosges
- 089 - Yonne
- 090 - Territoire de Belfort
- 091 - Essonne
- 092 - Hauts-de-Seine
- 093 - Seine-Saint-Denis
- 094 - Val-de-Marne
- 095 - Val-d'Oise
- 971 - Guadeloupe
- 972 - Martinique
- 973 - Guyane
- 974 - La Réunion
- 975 - Saint-Pierre-et-Miquelon
- 976 - Mayotte
- 977 - Saint-Barthélemy
- 978 - Saint-Martin
- 986 - Wallis-et-Futuna
- 987 - Polynésie française
- 988 - Nouvelle-Calédonie
- Autre

Si vous vivez dans un pays étranger, merci de sélectionner "099 - Etranger" tout en bas de la liste et d'indiquer le pays où vous vivez actuellement.

06) Quel est votre milieu de vie actuel ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Agglomération (*plus de 50 000 habitants*)
- Ville intermédiaire (*entre 5 000 et 50 000 habitants*)
- Zone rurale (*moins de 5 000 habitants*)

07) Quelle est votre situation foncière actuelle ? *

Veillez sélectionner au moins une réponse

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Locataire avec un bail longue durée sur TOULOUSE ou son aire urbaine
- Locataire avec un bail longue durée hors de TOULOUSE et son aire urbaine
- Locataire avec un bail de courte durée à proximité de votre terrain de stage actuel
- Propriétaire sur TOULOUSE ou son aire urbaine
- Propriétaire hors de TOULOUSE et son aire urbaine
- Logé à titre gratuit par une collectivité ou une structure de soin
- Logé à titre gratuit par un membre de votre famille ou un proche

08) Quelle est votre situation personnelle ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Célibataire
- Concubinage
- Pacsé(e)
- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(ve)

08) a. Depuis quand êtes-vous en couple avec votre conjoint(e) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Marié(e)' ou 'Pacsé(e)' ou 'Concubinage' à la question 08) Quelle est votre situation personnelle ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Avant les études de médecine
- Depuis le premier cycle d'études de médecine
- Depuis le deuxième cycle d'études de médecine
- Depuis le troisième cycle d'études de médecine

08) b. La rencontre avec votre conjoint(e) est-elle : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Marié(e)' ou 'Pacsé(e)' ou 'Concubinage' à la question 08) Quelle est votre situation personnelle ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En lien avec les études (*à la faculté, en stage...*)
- Sans lien avec les études

08) c. D'où est originaire votre conjoint(e) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Marié(e)' ou 'Pacsé(e)' ou 'Concubinage' à la question 08) Quelle est votre situation personnelle ?

Au besoin, veuillez préciser le champ '099 - Etranger'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 001 - Ain
- 002 - Aisne
- 003 - Allier
- 004 - Alpes-de-Haute-Provence
- 005 - Hautes-Alpes
- 006 - Alpes-Maritimes
- 007 - Ardèche
- 008 - Ardennes
- 009 - Ariège
- 010 - Aube
- 011 - Aude
- 012 - Aveyron
- 013 - Bouches-du-Rhône
- 014 - Calvados
- 015 - Cantal
- 016 - Charente
- 017 - Charente-Maritime
- 018 - Cher
- 019 - Corrèze
- 02A - Corse-du-Sud
- 02B - Haute-Corse
- 021 - Côte-d'Or
- 022 - Côtes-d'Armor
- 023 - Creuse
- 024 - Dordogne
- 025 - Doubs
- 026 - Drôme
- 027 - Eure
- 028 - Eure-et-Loir
- 029 - Finistère
- 030 - Gard
- 031 - Haute-Garonne
- 032 - Gers
- 033 - Gironde
- 034 - Hérault
- 035 - Ille-et-Vilaine
- 036 - Indre
- 037 - Indre-et-Loire
- 038 - Isère
- 039 - Jura
- 040 - Landes
- 041 - Loir-et-Cher
- 042 - Loire
- 043 - Haute-Loire
- 044 - Loire-Atlantique
- 045 - Loiret
- 046 - Lot
- 047 - Lot-et-Garonne
- 048 - Lozère
- 049 - Maine-et-Loire
- 050 - Manche
- 051 - Marne
- 052 - Haute-Marne
- 053 - Mayenne
- 054 - Meurthe-et-Moselle
- 055 - Meuse
- 056 - Morbihan
- 057 - Moselle
- 058 - Nièvre
- 059 - Nord
- 060 - Oise
- 061 - Orne
- 062 - Pas-de-Calais
- 063 - Puy-de-Dôme
- 064 - Pyrénées-Atlantiques
- 065 - Hautes-Pyrénées
- 066 - Pyrénées-Orientales
- 067 - Bas-Rhin
- 068 - Haut-Rhin
- 069 - Rhône
- 070 - Haute-Saône
- 071 - Saône-et-Loire
- 072 - Sarthe
- 073 - Savoie
- 074 - Haute-Savoie
- 075 - Paris
- 076 - Seine-Maritime
- 077 - Seine-et-Marne
- 078 - Yvelines
- 079 - Deux-Sèvres
- 080 - Somme
- 081 - Tarn
- 082 - Tarn-et-Garonne
- 083 - Var
- 084 - Vaucluse
- 085 - Vendée
- 086 - Vienne
- 087 - Haute-Vienne
- 088 - Vosges
- 089 - Yonne
- 090 - Territoire de Belfort
- 091 - Essonne
- 092 - Hauts-de-Seine
- 093 - Seine-Saint-Denis
- 094 - Val-de-Marne
- 095 - Val-d'Oise
- 971 - Guadeloupe
- 972 - Martinique
- 973 - Guyane
- 974 - La Réunion
- 975 - Saint-Pierre-et-Miquelon
- 976 - Mayotte
- 977 - Saint-Barthélemy
- 978 - Saint-Martin
- 986 - Wallis-et-Futuna
- 987 - Polynésie française
- 988 - Nouvelle-Calédonie
- Autre

Si votre conjoint(e) est originaire d'un pays étranger, merci de sélectionner "099 - Etranger" tout en bas de la liste et d'indiquer son pays d'origine.

08) d. De quel milieu de vie est originaire votre conjoint(e) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Marié(e)' ou 'Pacsé(e)' ou 'Concubinage' à la question 08) Quelle est votre situation personnelle ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Agglomération (*plus de 50 000 habitants*)
- Ville intermédiaire (*5 000 à 50 000 habitants*)
- Zone rurale (*moins de 5 000 habitants*)

08) e. Est-ce que votre conjoint(e) exerce ou étudie l'une des professions de santé suivante ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Marié(e)' ou 'Pacsé(e)' ou 'Concubinage' à la question 08) Quelle est votre situation personnelle ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Médecine
- Autre profession médicale (*sage-femme, chirurgie dentaire, odontologie*)
- Pharmacie
- Profession paramédicale
- Non

08) f. Quelle est la catégorie socio-professionnelle de votre conjoint(e) non professionnel de santé ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question 08) e. Est-ce que votre conjoint(e) exerce ou étudie l'une des professions de santé suivante ?

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre' :

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Agriculteur(trice)
- Artisan(e), commerçant(e), chef(fe) d'entreprise
- Cadre et profession intellectuelle supérieure
- Profession intermédiaire
- Employé(e)
- Ouvrier(ère)
- Sans emploi
- Autre

Merci de trouver dans la mesure du possible la catégorie correspondante pour limiter au maximum les réponses libres à reclasser.

09) Quelle est votre situation familiale ? *

Veuillez sélectionner au moins une réponse

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Sans enfant
- Enfant(s) à naître
- Enfant(s) en âge pré-scolaire
- Enfant(s) scolarisé(s) en maternelle/primaire
- Enfant(s) scolarisé(s) en collège/lycée
- Enfant(s) en enseignement professionnel ou étudiant(s)
- Enfant(s) en activité professionnelle et/ou indépendant(s)

10) Dans quelle ville avez-vous réalisé votre externat ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre' :

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- | | | |
|--------------------|---------------------|-----------------|
| • Amiens | • Limoges | • Reims |
| • Angers | • Lyon | • Rennes |
| • Besançon | • Marseille | • Rouen |
| • Bordeaux | • Montpellier-Nîmes | • Saint-Etienne |
| • Brest | • Nancy | • Strasbourg |
| • Caen | • Nantes | • Toulouse |
| • Clermont-Ferrand | • Nice | • Tours |
| • Dijon | • Paris et Ile-de- | • Autre |
| • Grenoble | France | |
| • Lille | • Poitiers | |

Si vous avez changé de faculté au cours de l'externat, merci d'indiquer la ville où vous avez réalisé votre DFASM3 (Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales).

Si vous avez réalisé votre externat dans une autre ville que celles proposées, merci d'indiquer la ville (et le pays si à l'étranger).

11) Le choix de la médecine générale après les ECN a été : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Votre premier choix
- Un choix par défaut

ECN : Epreuves Classantes Nationales.

12) Quelle a été votre année d'entrée dans le DES de Médecine Générale ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 2022
- 2020
- 2018
- 2021
- 2019
- 2017

DES : Diplôme d'Etudes Spécialisées.

13) Etes-vous inscrit (ou comptez-vous vous inscrire) à une FST ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre :'.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Addictologie
- Expertise médicale et préjudice corporel
- Médecine hospitalière polyvalente
- Médecine du sport
- Médecine scolaire
- Prise en charge de la douleur
- Soins palliatifs
- Non
- Je ne sais pas ce qu'est une FST

FST : Formation Spécialisée Transversale.

14) Avez-vous souscrit un CESP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, au cours du premier cycle d'études médicales
- Oui, au cours du deuxième cycle d'études médicales
- Oui, au cours du troisième cycle d'études médicales
- Non
- Je ne sais pas ce qu'est un CESP

CESP : Contrat d'Engagement de Service Public.

15) Avez-vous souscrit une bourse d'études d'une collectivité locale ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, au cours du premier cycle d'études médicales
- Oui, au cours du deuxième cycle d'études médicales
- Oui, au cours du troisième cycle d'études médicales
- Non

16) Avez-vous souscrit un prêt étudiant ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, au cours du premier cycle d'études médicales
- Oui, au cours du deuxième cycle d'études médicales
- Oui, au cours du troisième cycle d'études médicales
- Non

Parcours actuellement envisagé en post-internat

Quelques questions sur le projet post-internat tel qu'envisagé à l'heure actuelle.

Il s'agit bien de ce que vous envisagez de faire **dès la fin de l'internat**.

Donc, si par exemple vous pensez d'abord remplacer (avant de peut-être vous installer), on s'intéresse ici au projet de remplacement, qu'il soit très précis ou très flou, tout à fait sûr ou tout à fait incertain.

01) Quel est le statut d'exercice que vous envisagez à l'issue de l'internat ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre :'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Installé en libéral
- Collaborateur en libéral
- Adjoint/Assistant en libéral
- Remplaçant en libéral
- Poste "titulaire" salarié
- Collaborateur salarié
- Remplaçant salarié
- Mixte (*libéral et salarié*)
- Je ne sais pas
- Autre

02) Quel est le type d'exercice que vous envisagez à l'issue de l'internat ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre :'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Médecine générale ambulatoire exclusive
- Activité mixte (avec médecine générale ambulatoire)
- Activité mixte (sans médecine générale ambulatoire)
- Activité médicale exclusive autre que la médecine générale ambulatoire
- Je ne sais pas
- Autre

03) Quel est le mode d'exercice que vous envisagez à l'issue de l'internat ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre :'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En cabinet seul
- En groupe monoprofessionnel
- En groupe pluriprofessionnel
- Mixte
- En structure hospitalière publique ou clinique privée
- En structure autre (CAMSP, CeGIDD, CMP, CMPP, CPEF, CSAPA, EHPAD, PASS, PMI, SPST...)
- Je ne sais pas
- Autre

CAMSP : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce.

CeGIDD : Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par les virus des immunodéficiences humaines, hépatites virales et infections sexuellement transmissibles.

CMP : Centre Médico-Psychologique.

CMPP : Centre Médico-Psycho-Pédagogique.

CPEF : Centre de Planification et d'Education Familiale.

CSAPA : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie.

EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes.

PASS : Permanences d'Accès aux Soins de Santé.

PMI : Protection Maternelle et Infantile.

SPST : Service de Prévention et de Santé au Travail.

04) Quel est le temps d'exercice hebdomadaire que vous envisagez à l'issue de l'internat ? *

Votre réponse doit être comprise entre 0 et 14

Seul un nombre entier peut être inscrit dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

•

Nombre de demi-journées travaillées par semaine, entre 1 et 14.

Si vous ne savez pas, indiquez "0".

05) Quel est le temps de congés annuels que vous envisagez à l'issue de l'internat ? *

Votre réponse doit être comprise entre 0 et 52

Veillez écrire votre réponse ici :

•

Nombre de semaines de vacances par an, entre 0 et 51.

Si vous ne savez pas, indiquez "52".

06) Pensez-vous être volontaire pour participer à la régulation médicale téléphonique pour le SAS et/ou la PDSA à l'issue de l'internat ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Le SAS
- La PDSA
- Les deux
- Non
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas le SAS ni/ou la PDSA

SAS : Service d'Accès aux Soins.

PDSA : Permanence Des Soins Ambulatoires.

07) Pensez-vous être volontaire pour être effecteur pour le SAS et/ou faire des gardes en MMG pour la PDSA à l'issue de l'internat ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Le SAS
- La PDSA
- Les deux
- Non
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas le SAS ni/ou la PDSA

SAS : Service d'Accès aux Soins.

MMG : Maison Médicale de Garde.

PDSA : Permanence Des Soins Ambulatoires.

08) Où est-ce que vous envisagez d'exercer à l'issue de l'internat ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ '099 - Etranger'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 001 - Ain
- 002 - Aisne
- 003 - Allier
- 004 - Alpes-de-Haute-Provence
- 005 - Hautes-Alpes
- 006 - Alpes-Maritimes
- 007 - Ardèche
- 008 - Ardennes
- 009 - Ariège
- 010 - Aube
- 011 - Aude
- 012 - Aveyron
- 013 - Bouches-du-Rhône
- 014 - Calvados
- 015 - Cantal
- 016 - Charente
- 017 - Charente-Maritime
- 018 - Cher
- 019 - Corrèze
- 02A - Corse-du-Sud
- 02B - Haute-Corse
- 021 - Côte-d'Or
- 022 - Côtes-d'Armor
- 023 - Creuse
- 024 - Dordogne
- 025 - Doubs
- 026 - Drôme
- 027 - Eure
- 028 - Eure-et-Loir
- 029 - Finistère
- 030 - Gard
- 031 - Haute-Garonne
- 032 - Gers
- 033 - Gironde
- 034 - Hérault
- 035 - Ille-et-Villaine
- 036 - Indre
- 037 - Indre-et-Loire
- 038 - Isère
- 039 - Jura
- 040 - Landes
- 041 - Loir-et-Cher
- 042 - Loire
- 043 - Haute-Loire
- 044 - Loire-Atlantique
- 045 - Loiret
- 046 - Lot
- 047 - Lot-et-Garonne
- 048 - Lozère
- 049 - Maine-et-Loire
- 050 - Manche
- 051 - Marne
- 052 - Haute-Marne
- 053 - Mayenne
- 054 - Meurthe-et-Moselle
- 055 - Meuse
- 056 - Morbihan
- 057 - Moselle
- 058 - Nièvre
- 059 - Nord
- 060 - Oise
- 061 - Orne
- 062 - Pas-de-Calais
- 063 - Puy-de-Dôme
- 064 - Pyrénées-Atlantiques
- 065 - Hautes-Pyrénées
- 066 - Pyrénées-Orientales
- 067 - Bas-Rhin
- 068 - Haut-Rhin
- 069 - Rhône
- 070 - Haute-Saône
- 071 - Saône-et-Loire
- 072 - Sarthe
- 073 - Savoie
- 074 - Haute-Savoie
- 075 - Paris
- 076 - Seine-Maritime
- 077 - Seine-et-Marne
- 078 - Yvelines
- 079 - Deux-Sèvres
- 080 - Somme
- 081 - Tarn
- 082 - Tarn-et-Garonne
- 083 - Var
- 084 - Vaucluse
- 085 - Vendée
- 086 - Vienne
- 087 - Haute-Vienne
- 088 - Vosges
- 089 - Yonne
- 090 - Territoire de Belfort
- 091 - Essonne
- 092 - Hauts-de-Seine
- 093 - Seine-Saint-Denis
- 094 - Val-de-Marne
- 095 - Val-d'Oise
- 971 - Guadeloupe
- 972 - Martinique
- 973 - Guyane
- 974 - La Réunion
- 975 - Saint-Pierre-et-Miquelon
- 976 - Mayotte
- 977 - Saint-Barthélemy
- 978 - Saint-Martin
- 986 - Wallis-et-Futuna
- 987 - Polynésie française
- 988 - Nouvelle-Calédonie
- 000 - Je ne sais pas
- Autre

Si vous envisagez d'exercer dans un pays étranger, merci de sélectionner "099 - Etranger" en avant-dernier de la liste et d'indiquer le pays où vous pensez exercer.

Si vous ne savez pas, merci de sélectionner "000 - Je ne sais pas" tout en bas de la liste.

09) Dans quel milieu envisagez-vous d'exercer à l'issue de l'internat ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Agglomération (*plus de 50 000 habitants*)
- Ville intermédiaire (*5 000 à 50 000 habitants*)
- Zone rurale (*moins de 5 000 habitants*)
- Je ne sais pas

10) Quelle est la durée de trajet domicile-travail que vous envisagez à l'issue de l'internat ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Moins de 15 minutes
- 15 à 30 minutes
- 30 à 45 minutes
- Plus de 45 minutes
- Je ne sais pas

11) Où est-ce que vous envisagez de vivre à l'issue de l'internat ? *

Au besoin, veuillez préciser le champ '099 - Etranger'.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 001 - Ain
- 002 - Aisne
- 003 - Allier
- 004 - Alpes-de-Haute-Provence
- 005 - Hautes-Alpes
- 006 - Alpes-Maritimes
- 007 - Ardèche
- 008 - Ardennes
- 009 - Ariège
- 010 - Aube
- 011 - Aude
- 012 - Aveyron
- 013 - Bouches-du-Rhône
- 014 - Calvados
- 015 - Cantal
- 016 - Charente
- 017 - Charente-Maritime
- 018 - Cher
- 019 - Corrèze
- 02A - Corse-du-Sud
- 02B - Haute-Corse
- 021 - Côte-d'Or
- 022 - Côtes-d'Armor
- 023 - Creuse
- 024 - Dordogne
- 025 - Doubs
- 026 - Drôme
- 027 - Eure
- 028 - Eure-et-Loir
- 029 - Finistère
- 030 - Gard
- 031 - Haute-Garonne
- 032 - Gers
- 033 - Gironde
- 034 - Hérault
- 035 - Ille-et-Villaine
- 036 - Indre
- 037 - Indre-et-Loire
- 038 - Isère
- 039 - Jura
- 040 - Landes
- 041 - Loir-et-Cher
- 042 - Loire
- 043 - Haute-Loire
- 044 - Loire-Atlantique
- 045 - Loiret
- 046 - Lot
- 047 - Lot-et-Garonne
- 048 - Lozère
- 049 - Maine-et-Loire
- 050 - Manche
- 051 - Marne
- 052 - Haute-Marne
- 053 - Mayenne
- 054 - Meurthe-et-Moselle
- 055 - Meuse
- 056 - Morbihan
- 057 - Moselle
- 058 - Nièvre
- 059 - Nord
- 060 - Oise
- 061 - Orne
- 062 - Pas-de-Calais
- 063 - Puy-de-Dôme
- 064 - Pyrénées-Atlantiques
- 065 - Hautes-Pyrénées
- 066 - Pyrénées-Orientales
- 067 - Bas-Rhin
- 068 - Haut-Rhin
- 069 - Rhône
- 070 - Haute-Saône
- 071 - Saône-et-Loire
- 072 - Sarthe
- 073 - Savoie
- 074 - Haute-Savoie
- 075 - Paris
- 076 - Seine-Maritime
- 077 - Seine-et-Marne
- 078 - Yvelines
- 079 - Deux-Sèvres
- 080 - Somme
- 081 - Tarn
- 082 - Tarn-et-Garonne
- 083 - Var
- 084 - Vaucluse
- 085 - Vendée
- 086 - Vienne
- 087 - Haute-Vienne
- 088 - Vosges
- 089 - Yonne
- 090 - Territoire de Belfort
- 091 - Essonne
- 092 - Hauts-de-Seine
- 093 - Seine-Saint-Denis
- 094 - Val-de-Marne
- 095 - Val-d'Oise
- 971 - Guadeloupe
- 972 - Martinique
- 973 - Guyane
- 974 - La Réunion
- 975 - Saint-Pierre-et-Miquelon
- 976 - Mayotte
- 977 - Saint-Barthélemy
- 978 - Saint-Martin
- 986 - Wallis-et-Futuna
- 987 - Polynésie française
- 988 - Nouvelle-Calédonie
- 000 - Je ne sais pas
- Autre

Si vous envisagez de vivre dans un pays étranger, merci de sélectionner "099 - Etranger" en avant-dernier de la liste et d'indiquer le pays où vous pensez vivre.

Si vous ne savez pas, merci de sélectionner "000 - Je ne sais pas" tout en bas de la liste.

12) Dans quel milieu envisagez-vous de vivre à l'issue de l'internat ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Agglomération (*plus de 50 000 habitants*)
- Ville intermédiaire (*5 000 à 50 000 habitants*)
- Zone rurale (*moins de 5 000 habitants*)
- Je ne sais pas

Facteurs influençant le choix du lieu d'exercice du projet post-internat

Il s'agit de passer en revue un certain nombre de critères issus de la littérature qui peuvent influencer le projet professionnel, en s'intéressant ici à ce qui influence le **lieu d'exercice du projet post-internat**.

A l'issue, il sera question de déterminer les plus importants parmi ceux-ci.

01) L'attachement à votre territoire d'origine influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

02) Vos proches (*famille et/ou amis*) influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

03) L'origine géographique de votre conjoint(e) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je n'ai pas de conjoint(e)

04) L'emploi de votre conjoint(e) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je n'ai pas de conjoint(e)

05) La distance de votre lieu de vie influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

06) Les infrastructures locales (*commerces, écoles, transports...*) influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

07) Vos activités de temps libre et les opportunités de loisirs sur place (*cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...*) influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

08) Le climat et l'environnement naturel influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

09) Les événements de loisir organisés par les collectivités locales à destination des internes pour faire la promotion de leur territoire (*Week-end Adrenaline Aveyron...*) influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je ne les connais pas

10) L'aide des collectivités locales au cours de vos stages (*aides financières, fourniture d'un logement, accompagnement individualisé...*) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je n'en ai pas bénéficié

11) L'opportunité d'avoir un soutien logistique personnel (*mise à disposition d'un logement les premiers temps, place en crèche...*) au début de l'exercice influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

12) La souscription d'un CESP influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je n'ai pas souscrit de CESP

CESP : Contrat d'Engagement de Service Public.

13) Votre participation à des congrès ou journées de formation extra-universitaires influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

14) Vos enseignements facultaires délocalisés influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

15) Vos stages universitaires influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

16) Vos remplacements influencent le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je n'ai pas fait de remplacement

17) L'opportunité d'avoir le statut d'exercice souhaité (*libéral, salarié, installé, collaborateur, remplaçant...*) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

18) L'opportunité d'avoir le type d'exercice souhaité (*médecine générale exclusive, mixte, exercice exclusif autre que la médecine générale...*) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

19) L'opportunité d'avoir le mode d'exercice souhaité (*seul, groupe, pluriprofessionnel, hospitalier...*) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

20) L'opportunité d'avoir le temps d'exercice souhaité (*nombre d'heures par jour, de demi-journées par semaine, de semaines de congés par an...*) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

21) La charge de travail prévisible influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

22) La possibilité de répondre à un besoin important d'un territoire et rendre service à sa population influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

23) L'opportunité de travailler et de s'impliquer dans un mode d'exercice coordonné (ESP, MSP, CSP, CPTS) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas ces types de structures

ESP : Equipe de Soins Primaires.

MSP : Maison de Santé Pluriprofessionnelle.

CSP : Centre de Santé Pluriprofessionnel.

CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé.

24) L'opportunité de travailler avec des professionnels paramédicaux (assistant(e) médical(e), infirmier(ère) ASALEE, IPA, protocole de coopération) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas ces modalités d'exercice en coopération

ASALEE : Action de Santé Libérale En Equipe.

IPA : Infirmier(ère) en Pratique Avancée.

25) L'opportunité de participer au SAS et/ou à la PDSA influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas ces dispositifs

SAS : Service d'Accès aux Soins.

PDSA : Permanence Des Soins Ambulatoires.

26) L'opportunité d'avoir un accompagnement personnalisé avec un interlocuteur unique dans toutes vos démarches de début d'exercice (guichet unique) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

27) L'opportunité de ne pas avoir à gérer l'intendance dans votre exercice (charges administratives, locaux, le matériel...) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

28) L'opportunité d'avoir une meilleure protection sociale (*indemnités journalières maladie, accident de travail, maternité...*) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

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

29) L'éligibilité au CDE, au CAIM et/ou à une éventuelle rémunération supérieure selon le zonage médecin du territoire (en ZIP) influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas ces dispositions

CDE : Contrat de Début d'Exercice.

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

30) L'éligibilité à une exonération totale d'impôt sur le revenu pendant 5 ans (*en ZFU et ZRR*), puis dégressive, influence le choix du lieu d'exercice de votre projet : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non, pas du tout
- Je ne sais pas
- Je ne connais pas ce dispositif

ZFU : Zone Franche Urbaine.

ZRR : Zone de Revitalisation Rurale.

Facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice de votre projet post-internat

Sélectionnez les facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice de votre projet post-internat parmi tous ceux cités dans la précédente partie.

Quels sont les facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice de votre projet post-internat ? *

Veillez sélectionner de 1 à 5 réponses.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- **L'attachement à votre territoire d'origine**
- Vos **proches** (*famille et/ou amis*)
- **L'origine géographique de votre conjoint(e)**
- **L'emploi de votre conjoint(e)**
- **La distance de votre lieu de vie**
- Les **infrastructures locales** (*commerces, écoles, transports...*)
- Vos **activités de temps libre** et les opportunités de **loisirs** sur place (*cinéma, concerts, théâtre, clubs sportifs, activités de pleine nature...*)
- Le **climat** et l'**environnement naturel**
- Les **événements de loisir organisés par les collectivités locales** à destination des internes pour faire la promotion de leur territoire (*Weekend Adrénaline Aveyron...*)
- **L'aide des collectivités locales** au cours de vos stages (*aides financières, fourniture d'un logement, accompagnement individualisé...*)
- L'opportunité d'avoir un **soutien logistique personnel** au début de l'exercice (*mise à disposition d'un logement les premiers temps, place en crèche...*)
- La souscription d'un **CESP**
- Votre participation à des **congrès** ou **journées de formation extra-universitaires**
- Vos **enseignements facultaires délocalisés**
- Vos **stages universitaires**
- Vos **remplacements**
- L'opportunité d'avoir le **statut d'exercice** souhaité (*libéral, salarié, installé, collaborateur, remplaçant...*)
- L'opportunité d'avoir le **type d'exercice** souhaité (*médecine générale exclusive, mixte, exercice exclusif autre que la médecine générale...*)
- L'opportunité d'avoir le **mode d'exercice** souhaité (*seul, groupe, pluriprofessionnel, hospitalier...*)
- L'opportunité d'avoir le **temps d'exercice** souhaité (*nombre d'heures par jour, de demi-journées par semaine, de semaines de congés par an...*)
- La **charge de travail prévisible**
- La possibilité de **répondre à un besoin important d'un territoire** et **rendre service à sa population**
- L'opportunité de travailler et de s'impliquer dans un **mode d'exercice coordonné** (*MSP, CSP, CPTS*)
- L'opportunité de **travailler avec des professionnels paramédicaux** (*assistant(e) médical(e), infirmier(ère) ASALEE, IPA, protocole de coopération*)
- L'opportunité de **participer au SAS et/ou à la PDSA**
- L'opportunité d'avoir un **accompagnement personnalisé** avec un **interlocuteur unique** dans toutes vos démarches de début d'exercice (*guichet unique*)
- L'opportunité de **ne pas avoir à gérer l'intendance** dans votre exercice (*charges administratives, locaux, matériel...*)
- L'opportunité d'**avoir une meilleure protection sociale** (*indemnités journalières maladie, AT, maternité...*)
- L'éligibilité au **CDE**, au **CAIM** et/ou à une éventuelle **rémunération supérieure selon le zonage médical du territoire** (*en ZIP*)
- L'éligibilité à une **exonération totale d'impôt sur le revenu** pendant 5 ans, puis dégressive (*en ZRR et ZFU*)
- Autre :

Vous pouvez sélectionner de 1 à 5 facteurs.

Merci beaucoup votre participation !

Si vous souhaitez y réfléchir davantage à tête reposée, vous pouvez :

Imprimer vos réponses.

AUTEUR : Erik BRAVO

TITRE : Facteurs influençant le choix du lieu d'exercice envisagé en post-internat par les internes de médecine générale de la faculté de santé de Toulouse

DIRECTRICE DE THESE : Docteur Anne MANDONNAUD

LIEU ET DATE DE SOUTENANCE : 37 allées Jules Guesde - 31000 TOULOUSE, le 10 Octobre 2023

Introduction : La désertification médicale progresse en France. Malgré de nombreuses mesures visant à améliorer l'accès aux soins, les disparités de densité médicale entre territoires tendent à se creuser.

Objectifs : L'objectif principal est de déterminer les cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice envisagé en post-internat. L'objectif secondaire est de mettre en évidence les cinq facteurs ayant la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice envisagé en post-internat par promotion.

Matériels et méthode : Une étude quantitative descriptive, par questionnaire informatisé diffusé par courriel à l'ensemble des internes de médecine générale inscrits à la faculté de santé de TOULOUSE au cours de l'année universitaire 2022-2023 a été réalisée.

Résultats : Le taux de réponse a été de 37,3% (n=164). Sur l'ensemble des internes, deux facteurs ont atteint le seuil de signification statistique : les proches et la distance du lieu de vie. Cinq autres facteurs peuvent statistiquement faire partie des trois autres facteurs : le climat et l'environnement nature, l'emploi du conjoint, les activités de temps libre et les opportunités de loisir sur place, les infrastructures locales et l'attachement au territoire d'origine. Les facteurs concernant l'exercice professionnel, la formation initiale et les aides sont statistiquement exclus des facteurs ayant la plus forte influence. Par promotion, les mêmes cinq premiers facteurs sont retrouvés : proches, distance du lieu de vie, climat et environnement naturel, emploi du conjoint et activités de temps libre et opportunités de loisir sur place.

Discussion : Les facteurs personnels et environnementaux ont la plus forte influence sur le choix du lieu d'exercice envisagé à l'issue de l'internat. Le constat se retrouve dans chaque promotion.

Conclusion : Certains facteurs sont accessibles à une intervention des collectivités pour promouvoir les territoires.

TITLE : Factors influencing the choice of post-residency practice location by general medicine residents at the Toulouse health university

Introduction : Medical desertification progresses in France. Despite numerous measures to improve access to care, disparities in medical density between territories tend to widen.

Objectives : The main objective is to determine the five factors having the strongest influence on the choice of the considered practice location after residency. The secondary objective is to highlight the five factors having the strongest influence on the choice of the practice location after residency by year.

Results : The response rate was 37.3% (n=164). Among all the residents, two factors reached the threshold of statistical significance: relatives and distance from the place of life. Five other factors can statistically be part of the three other factors: climate and natural environment, spouse's employment, free time activities and local leisure opportunities, local infrastructure and attachment to the territory of origin. Factors concerning professional practice, initial training and assistance are statistically excluded from the factors with the strongest influence. By year, the same first five factors are found: relatives, distance from the place of life, climate and natural environment, spouse's employment and free time activities and leisure opportunities on site.

Discussion : Personal and environmental factors have the strongest influence on the choice of considered practice location at the end of the residency. The observation is found in each year.

Conclusion : Some factors appear accessible to intervention of local communities to promote territories.

Mots-Clés : facteurs influençant ; lieu d'exercice ; projet professionnel ; post-internat ; médecine générale ;

Discipline administrative : MEDECINE GENERALE
