

Projections d'effectifs de chirurgiens- dentistes et de médecins

Christelle Millien, Martin Monziols, Claire Marbot
Bureau des professions de santé

DREES

5 juin 2018

Introduction : les modèles de projection d'effectifs

- La Drees réalise à intervalle régulier des projections sur plusieurs professions de santé
 - Pharmaciens (2005)
 - Sages-femmes (2012)
 - Médecins (2017)
 - Chirurgiens-dentistes (2017)
 - Infirmiers (2018)
 - Masseurs-kinésithérapeutes (2018, à paraître)
- Objectif : Éclairer les conséquences à long terme des évolutions actuelles et des choix faits aujourd'hui en matière de démographie médicale (changement du *numerus clausus*, réforme des retraites...)

Qu'est ce qu'un modèle de projection ?

- **On ne cherche pas à prévoir une situation effective**
(**projections \neq prévisions**)
- **Le scénario tendanciel montre ce que produit la prolongation des tendances observées au cours des dernières années** → sous l'hypothèse de comportements constants et de politique inchangée
 - ↳ **Quelle serait l'évolution des effectifs si rien n'évoluait ?**
- **Le scénario tendanciel est un outil pédagogique** qui sert de référence.
- L'intérêt du modèle est de
 - ✓ montrer l'évolution qui résulte d'un prolongement des comportements actuels
[cela peut permettre de mettre en lumière l'importance des ajustements à réaliser]
 - ✓ évaluer (par des variantes) la sensibilité des projections aux changements de comportement ou de politique.

Plan

1. Principes des modèles et hypothèses du scénario tendanciel
2. Principaux résultats du scénario tendanciel
3. Résultats des variantes
4. Evolution de l'offre de soins
5. Les autres professions de santé : le modèle infirmier
6. Déclinaison régionale
7. Outil de restitution des résultats

1. Principes des modèles et hypothèses du scénario tendanciel

Principes des modèles

- **Réactualisation** des modèles pour prendre en compte :
 - Les nouveaux comportements d'activité notamment les cessations d'activité
 - Les flux de diplômés à l'étranger
- **Effectifs de médecins et de chirurgiens-dentistes actifs** projetés chaque année jusque 2040 : par mode d'exercice, sexe, âge (par régions, zones d'exercice et spécialités pour les médecins).
- **Sources** : modèle **médecin** : RPPS 2013 à 2015, SISE 2004-2015 et ECN
modèle **chirurgiens-dentistes** : RPPS 2012 à 2016
- **Champ** : les actifs en France entière et âgés de 70 ans ou moins

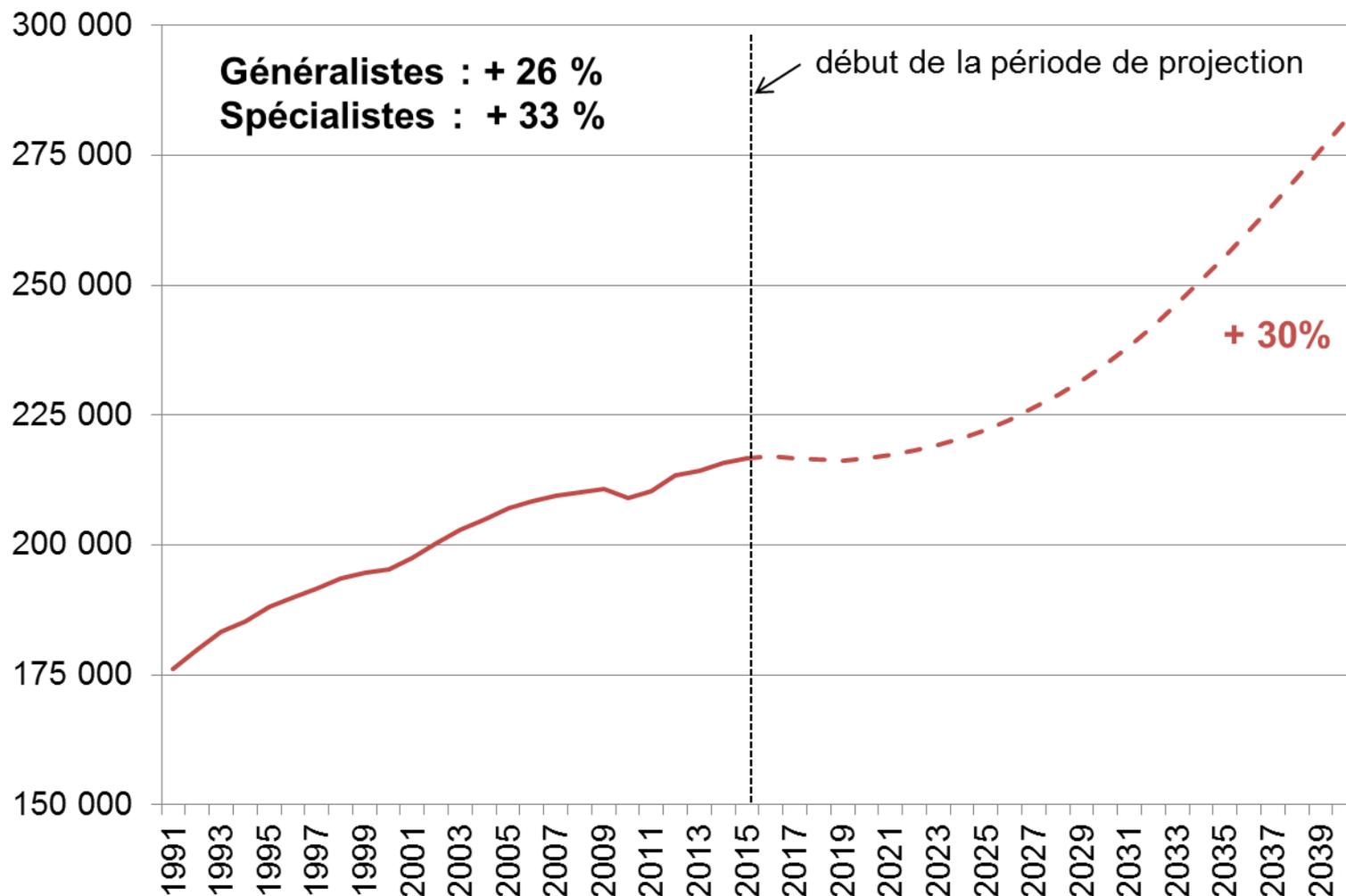
Les hypothèses du scénario tendanciel : comportements constants

- **Numerus clausus** (y compris passerelles et NC complémentaire) : le dernier observé (**médecins** : 8 000, **CD** : 1 280)
- **Les comportements** (délais d'installation, choix de mode d'exercice, de région, changements de mode d'exercice, cessations et reprises d'activité) **sont les mêmes que ceux observés** au cours des dernières années (essentiellement dans le RPPS)
- **Flux de diplômés à l'étranger** : ceux observés les dernières années (**médecins** : 1500 / an, **CD** : 500 / an)
- **Age limite d'activité fixé à 70 ans** (comportement récents de cessation d'activité des professionnels, en particulier cumul emploi-retraite, non encore observés)

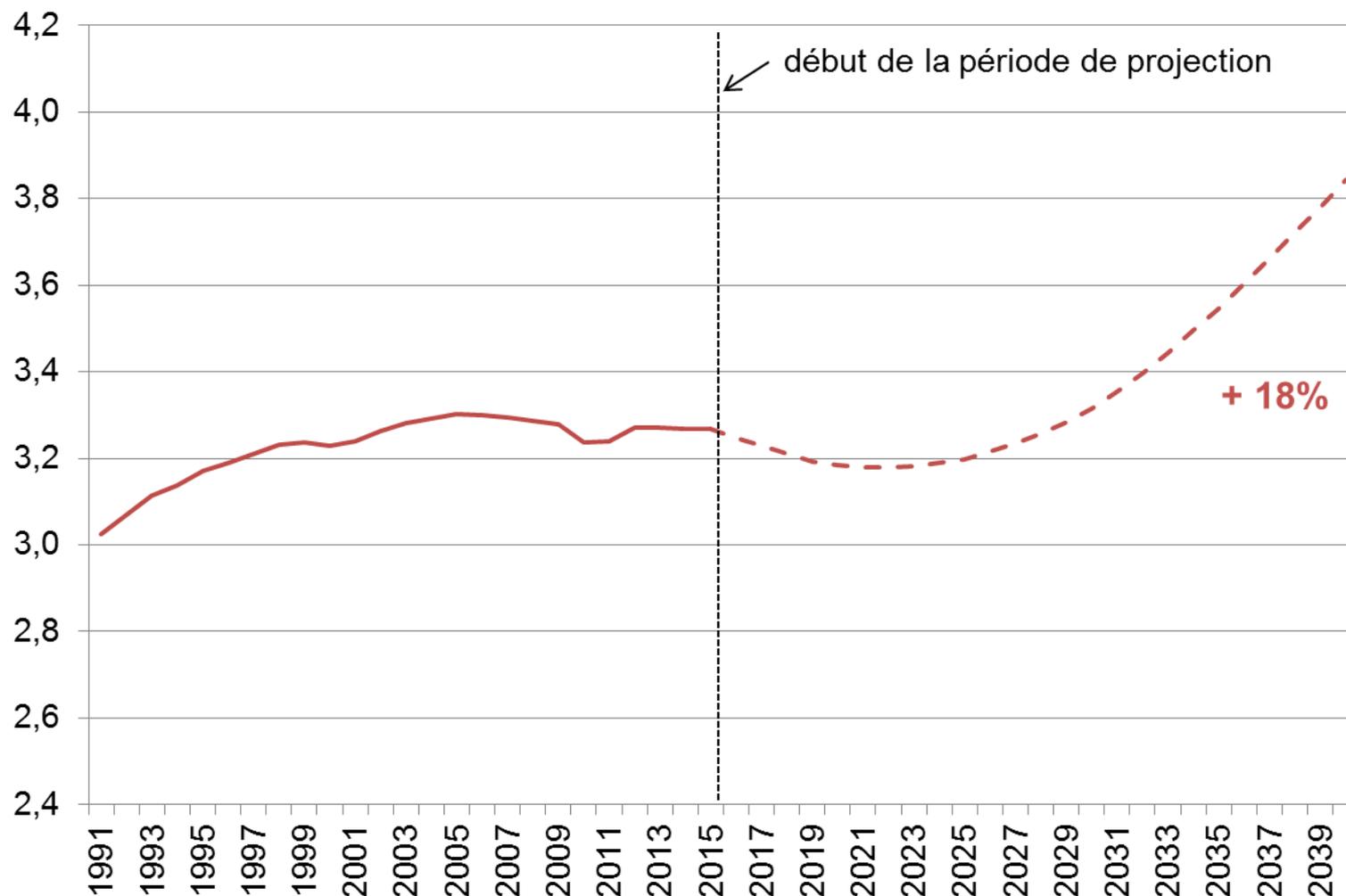
2. Principaux résultats du scénario tendanciel

Médecins et chirurgiens-dentistes

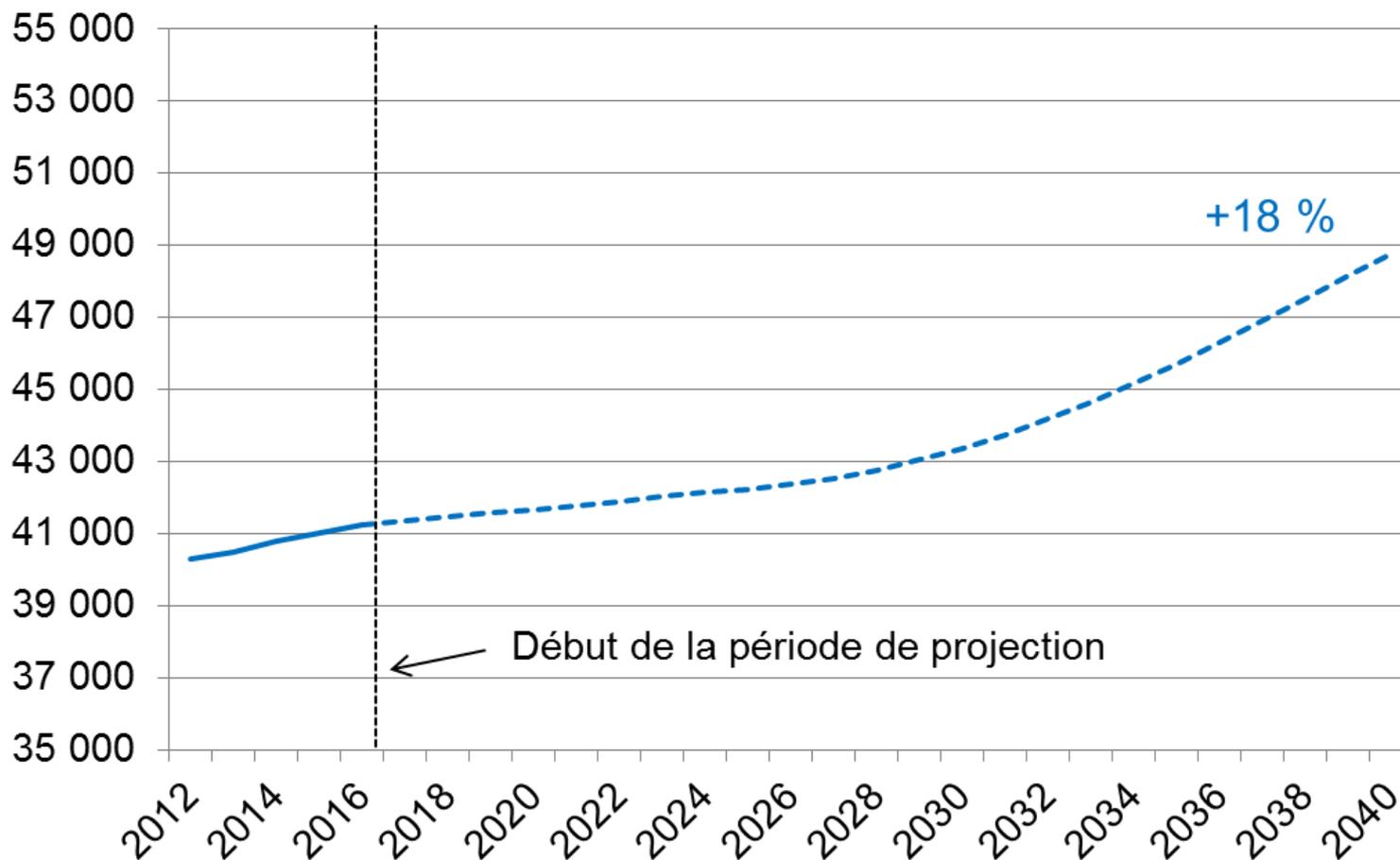
Médecins : Effectifs stables puis en hausse



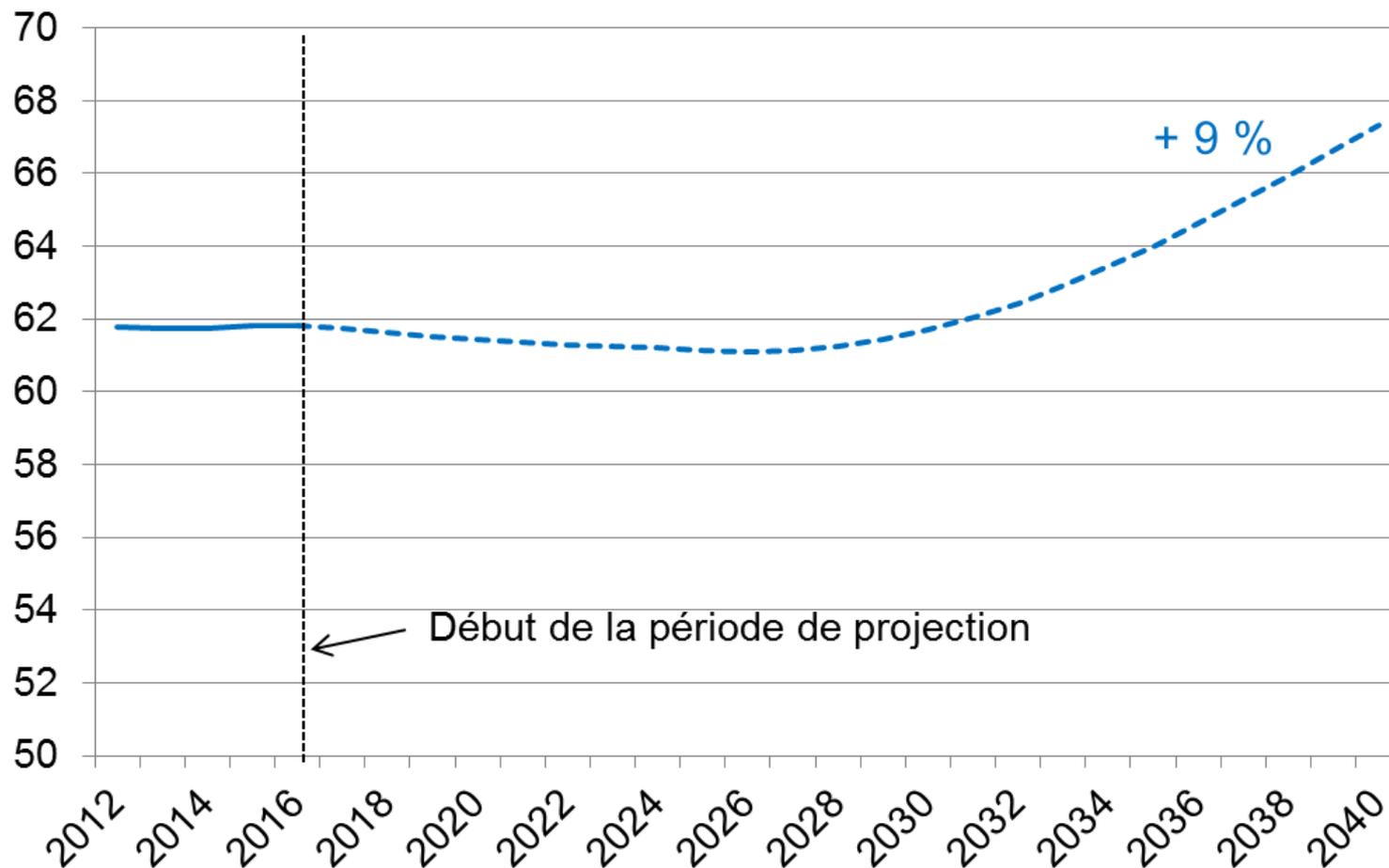
Médecins : Densité en baisse, puis reprise de la croissance



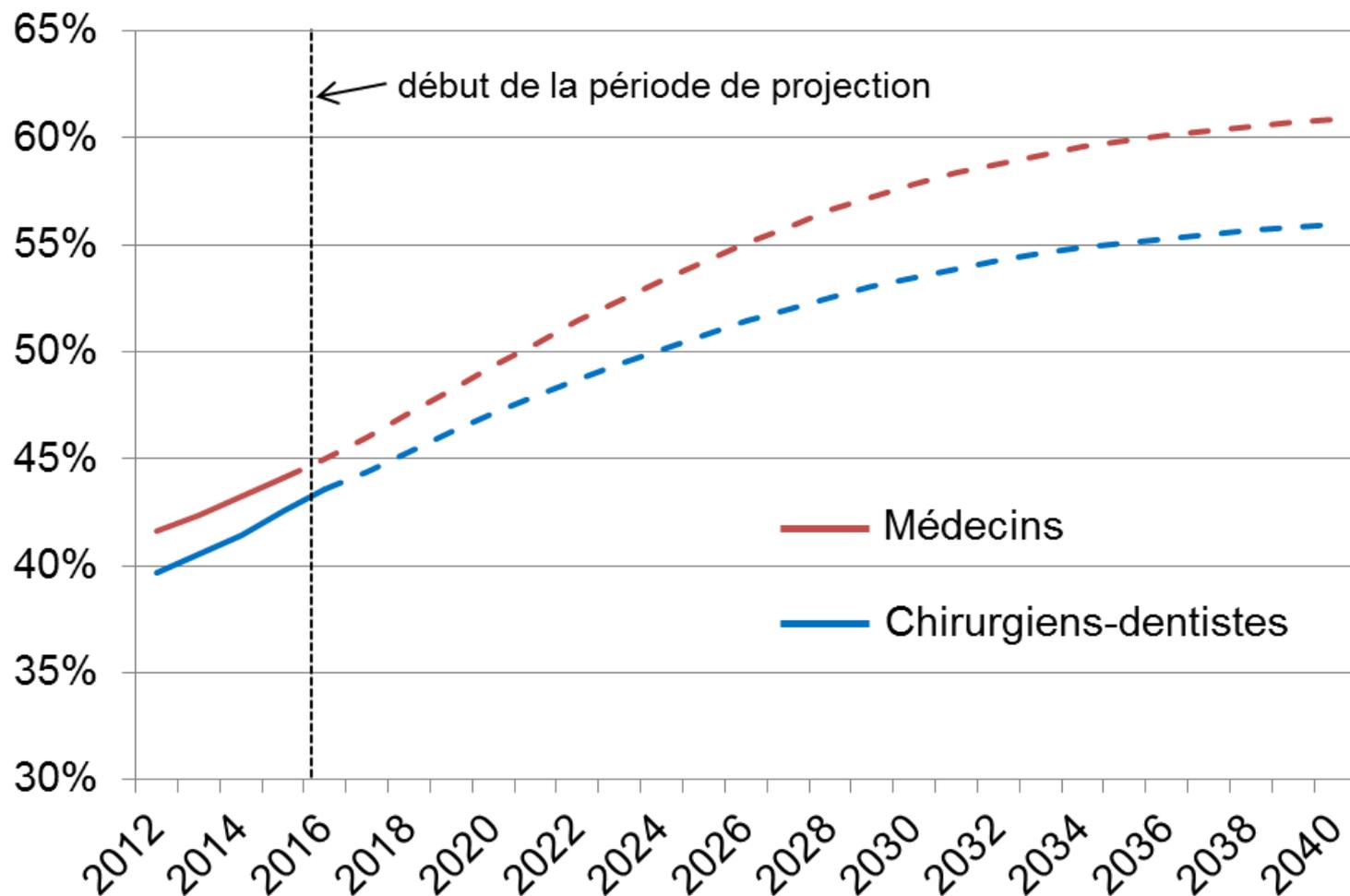
Chirurgiens-dentistes : Reprise de la croissance



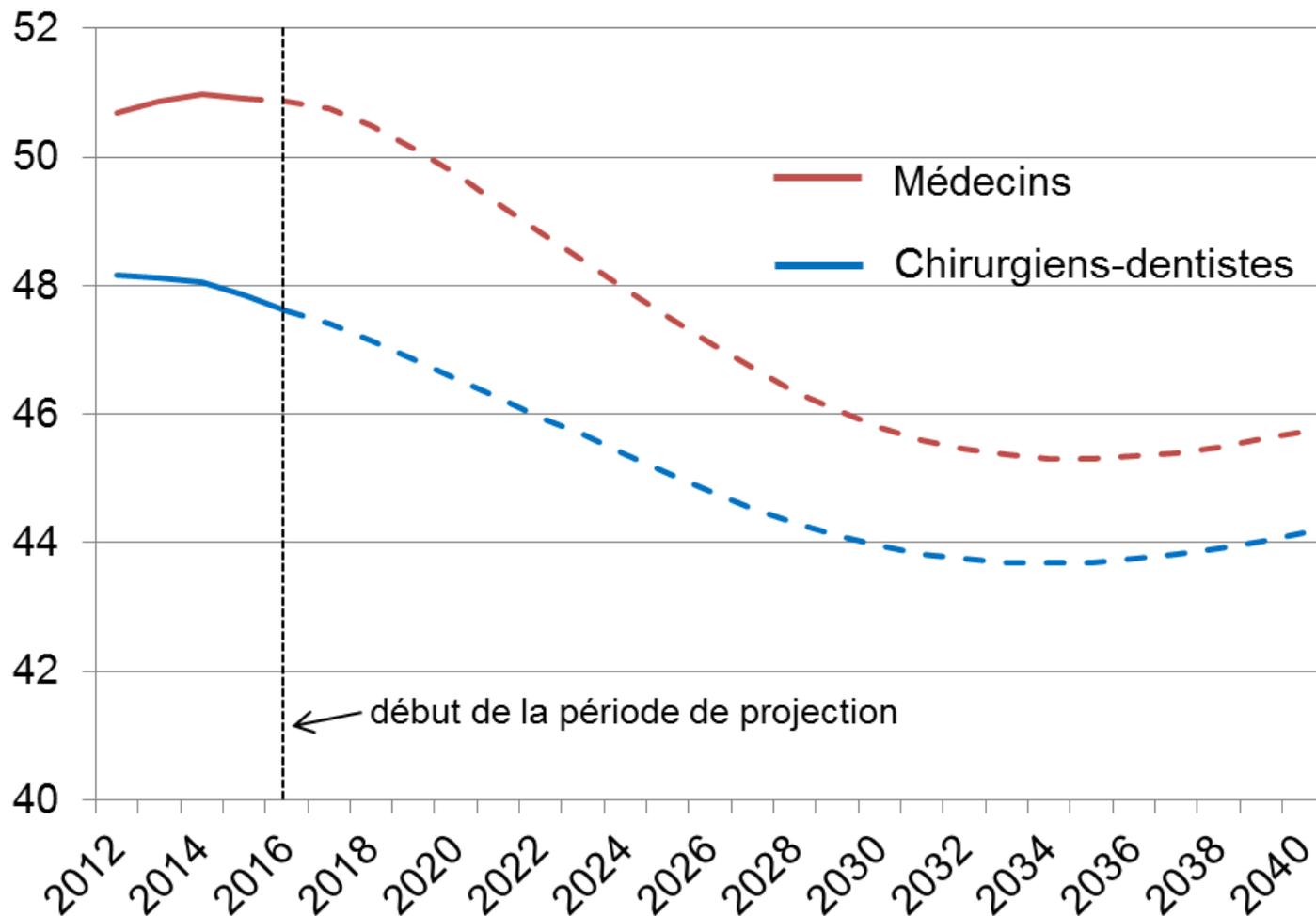
Chirurgiens-dentistes : Densité en hausse



Poursuite de la féminisation



Baisse de l'âge moyen



3. Variantes

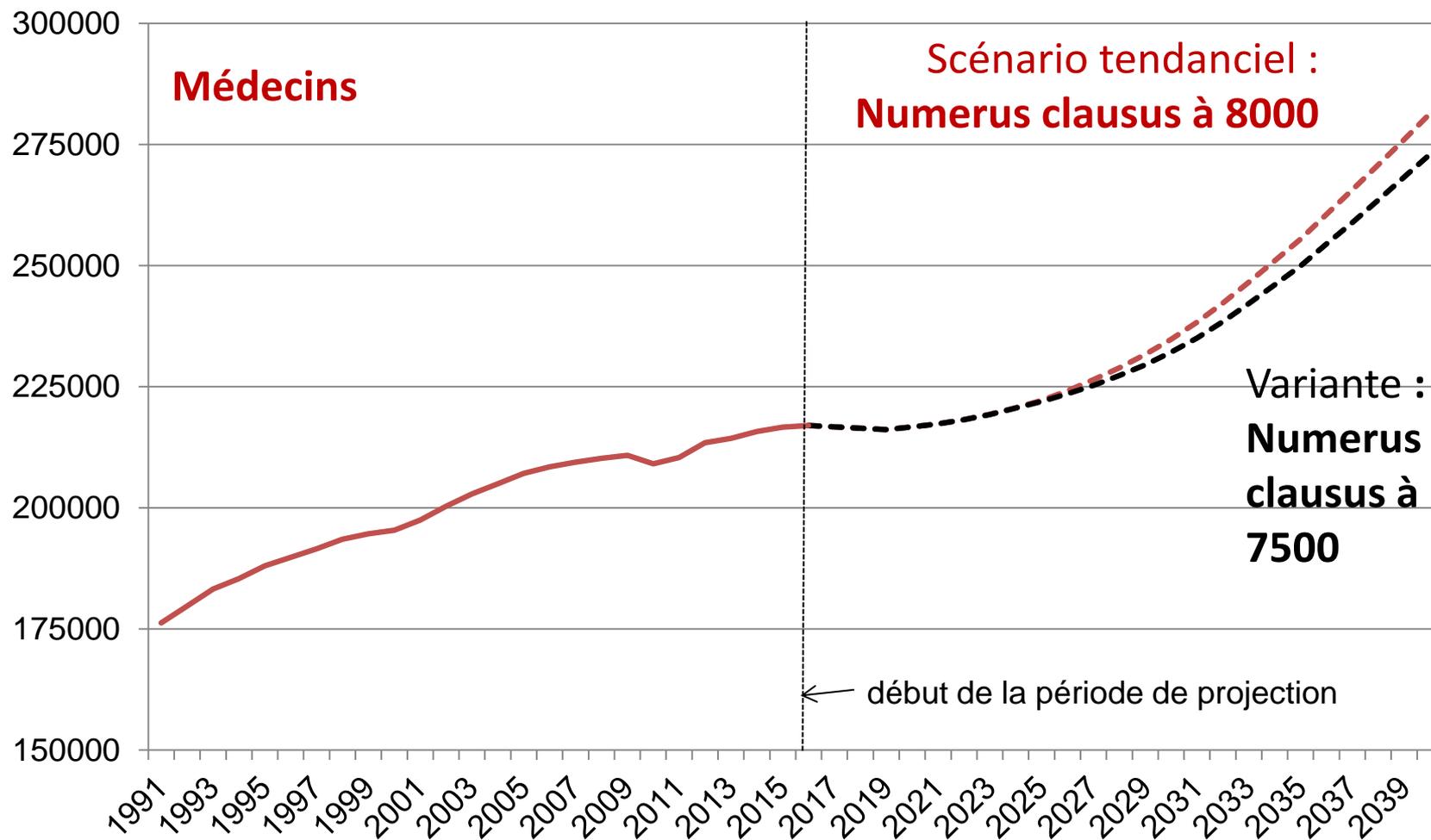
Médecins et chirurgiens-dentistes

Les variantes :

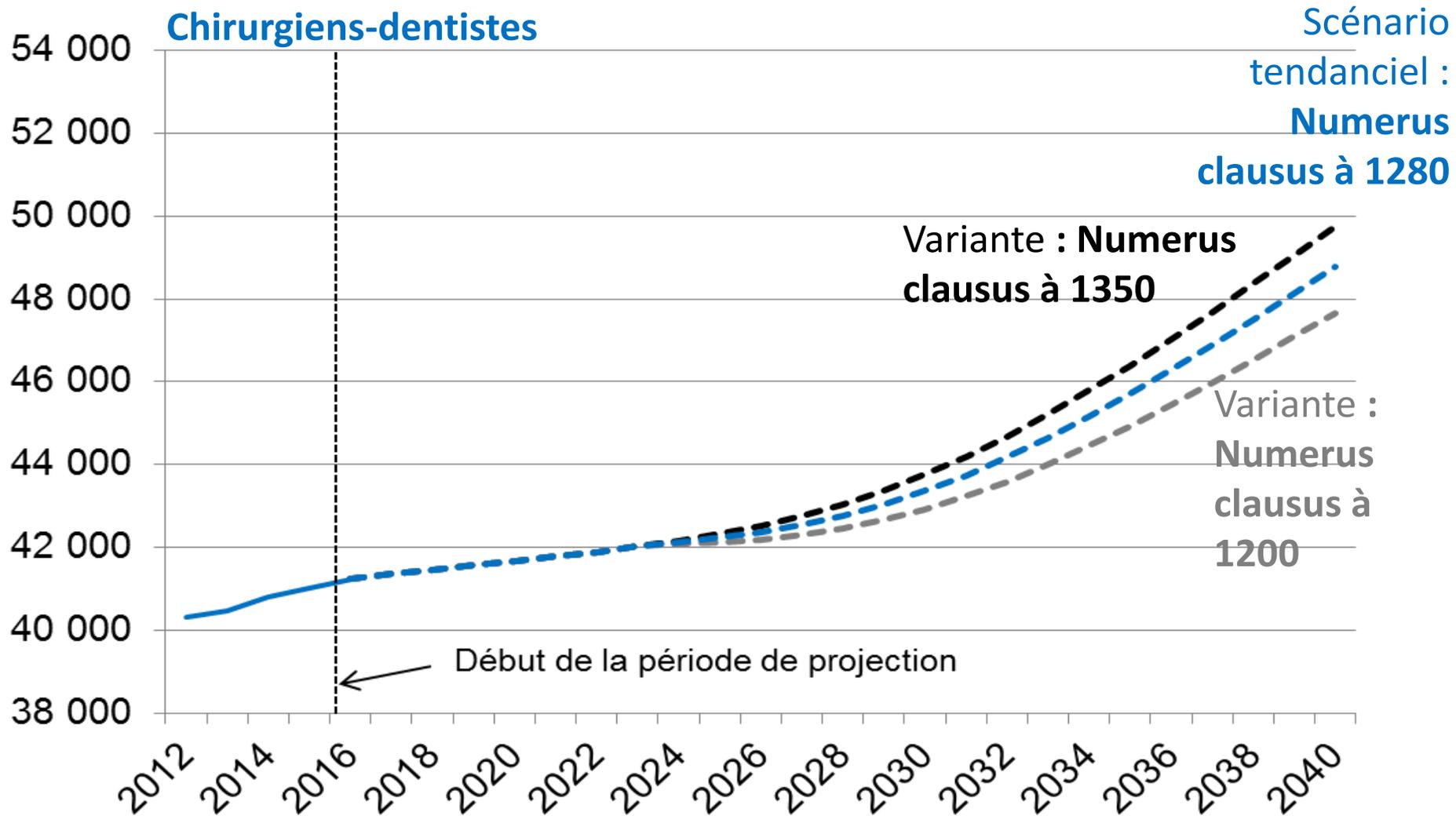
Elles mettent en évidence l'effet de 3 leviers

- Le *numerus clausus*
- Le flux de diplômés à l'étranger
- L'âge de cessations d'activité

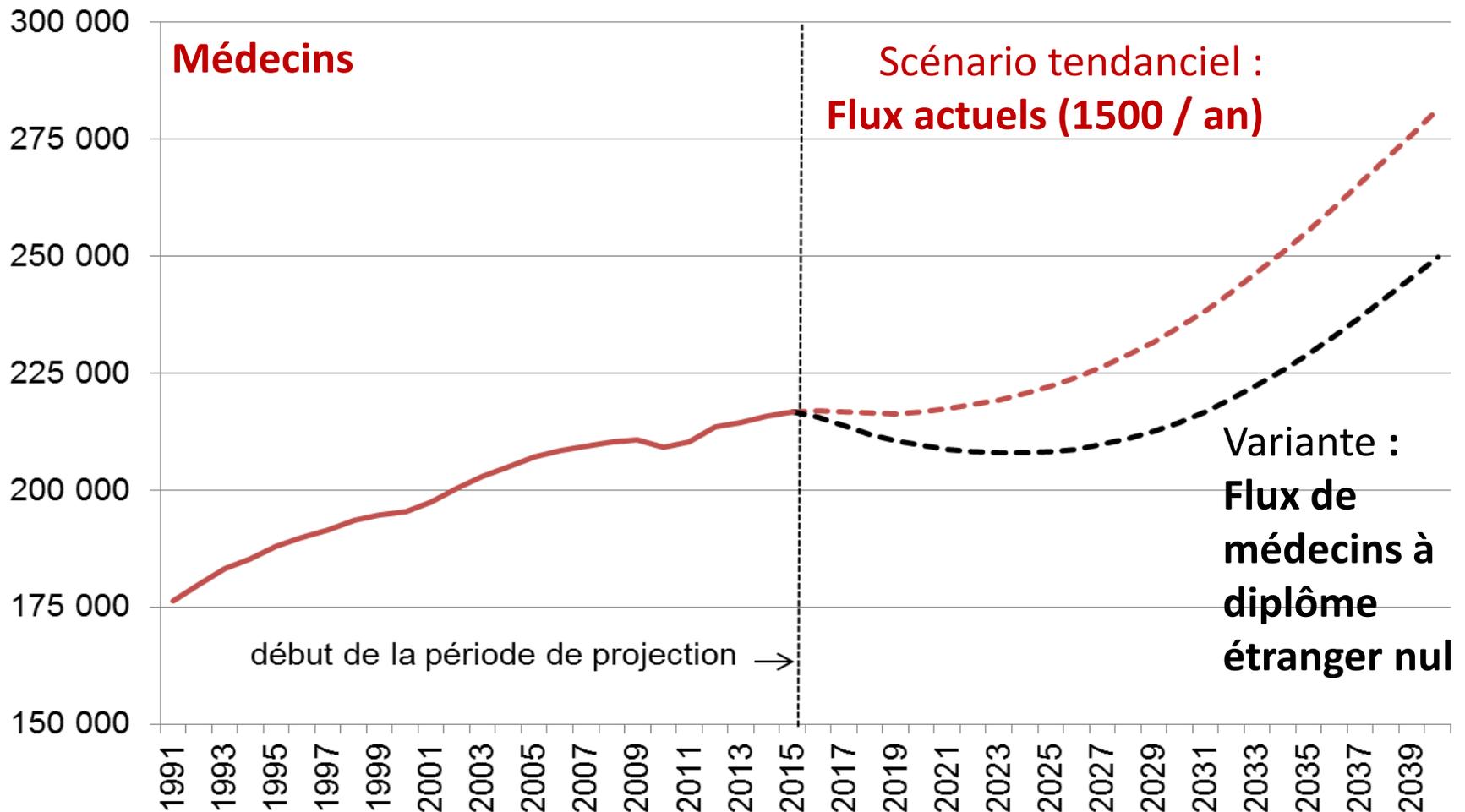
Numerus clausus : un levier à long terme



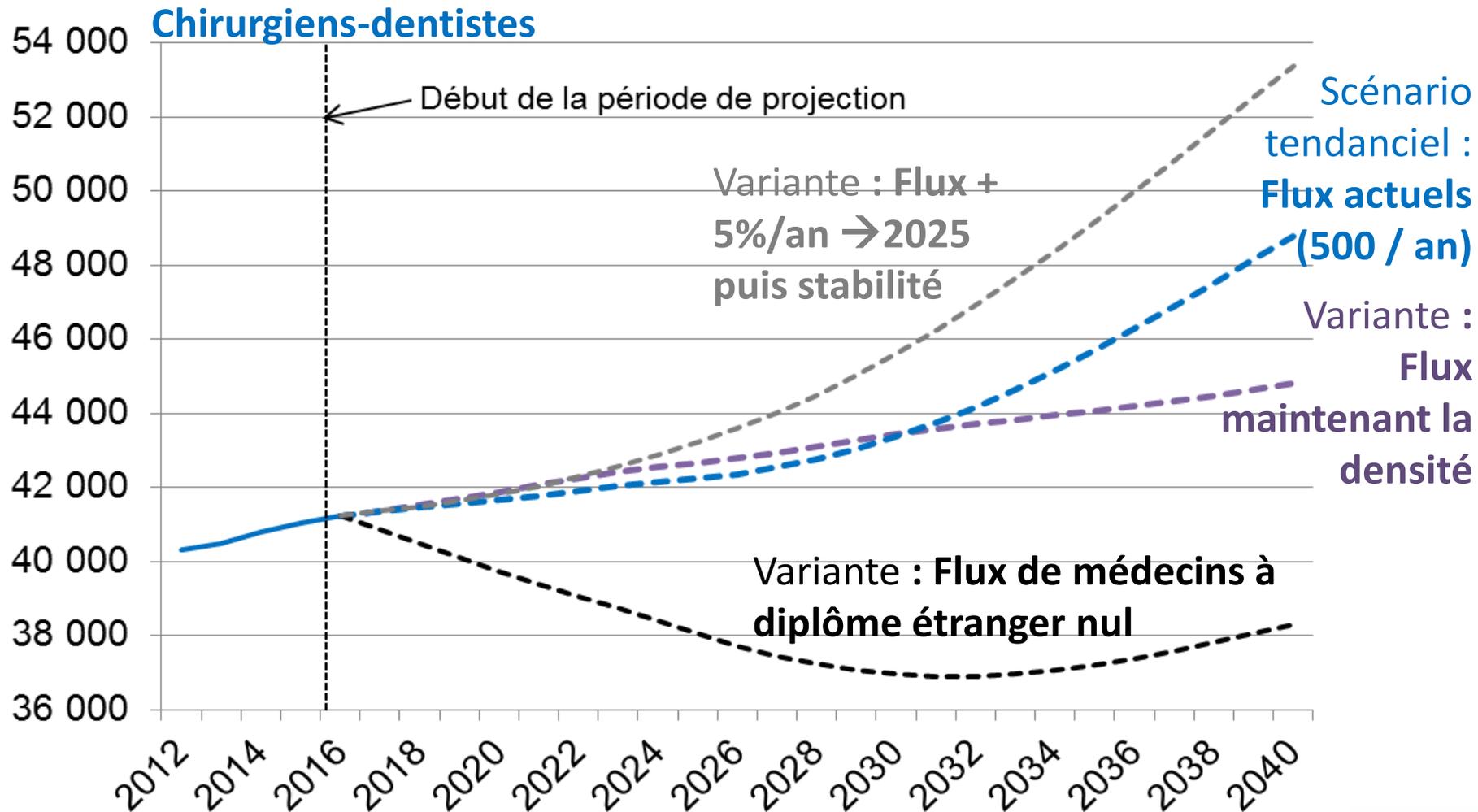
Numerus clausus : un levier à long terme



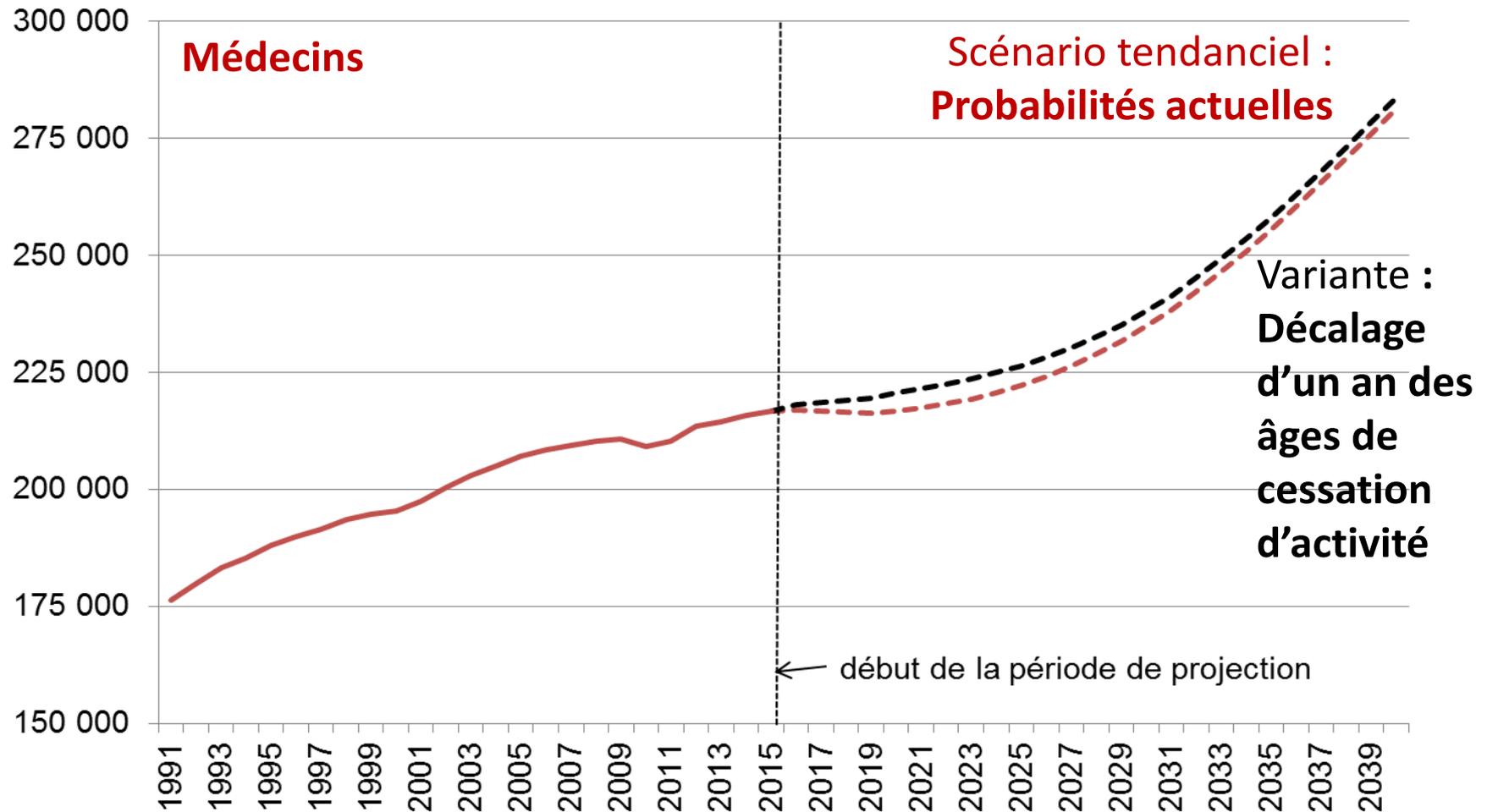
Flux de diplômés à l'étranger: un levier immédiat, massif, mais incertain



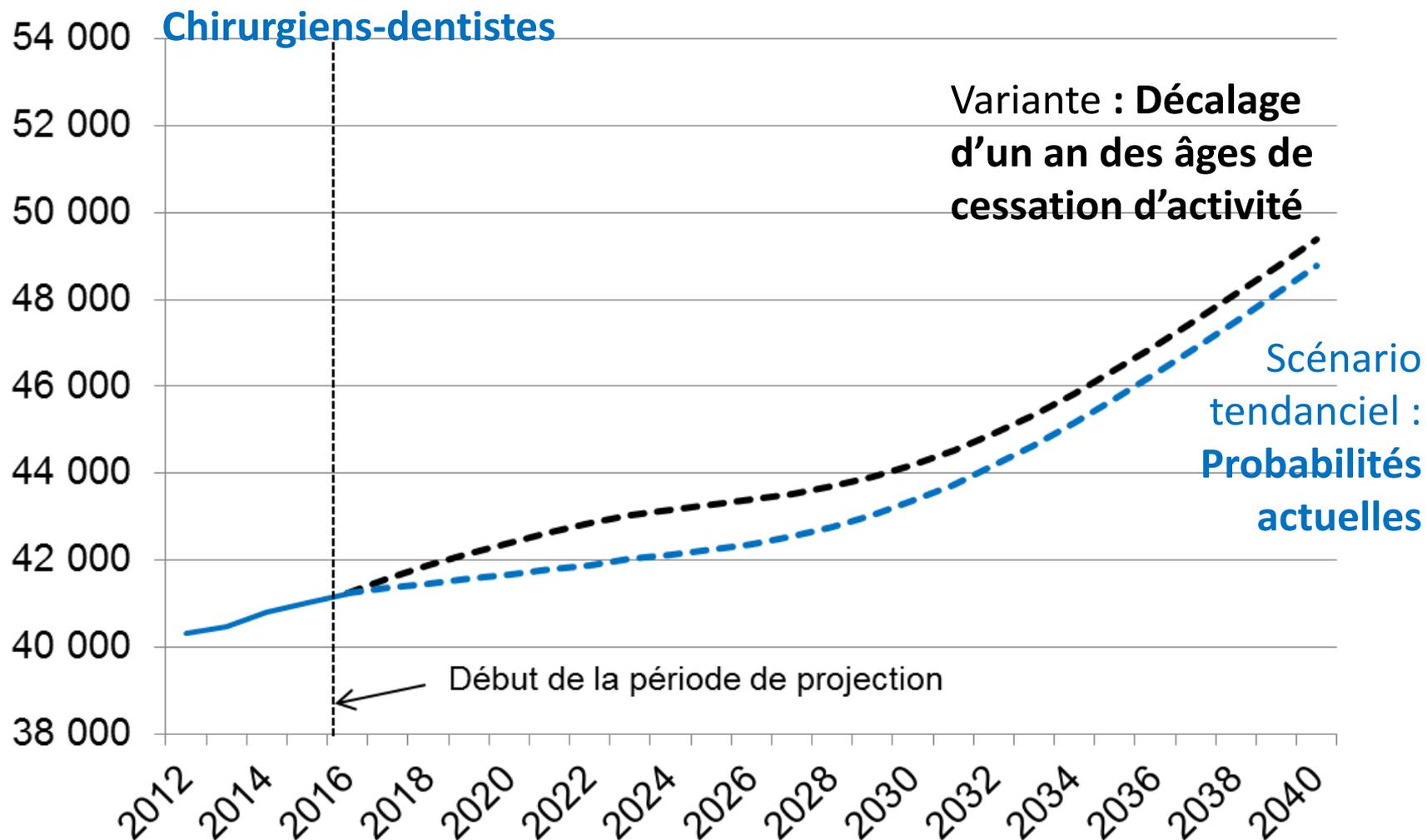
Flux de diplômés à l'étranger: un levier immédiat, massif, mais incertain



Age de cessation : un levier à effet immédiat



Age de cessation : un levier à effet immédiat



4. Évolution de l'offre de soin

Médecins

La hausse à moyen terme doit être nuancée

Une évolution de l'offre de soins plus modérée

(1) des évolutions qui jouent sur l'offre de soin (en particulier libérale)

- Développement du cumul emploi-retraite (médecins)
- Renouvellement des générations
- Féminisation

→ Baisse du temps de travail moyen

L'**offre de soin** augmenterait donc moins fortement

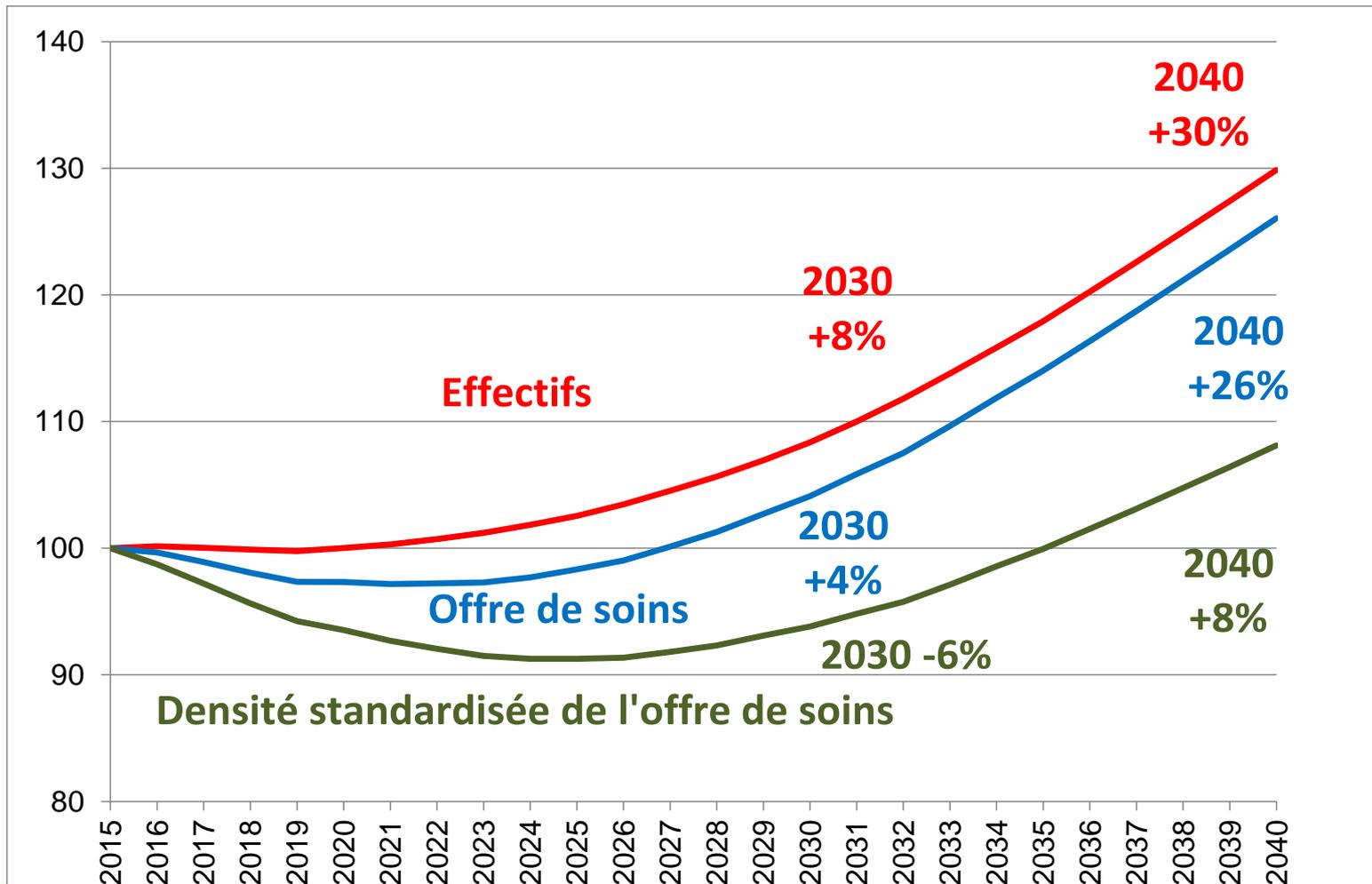
(2) le vieillissement de la population :

→ Hausse des besoins de soins (supposée reflétée par l'âge)

La **densité standardisée (*)** serait plus faible

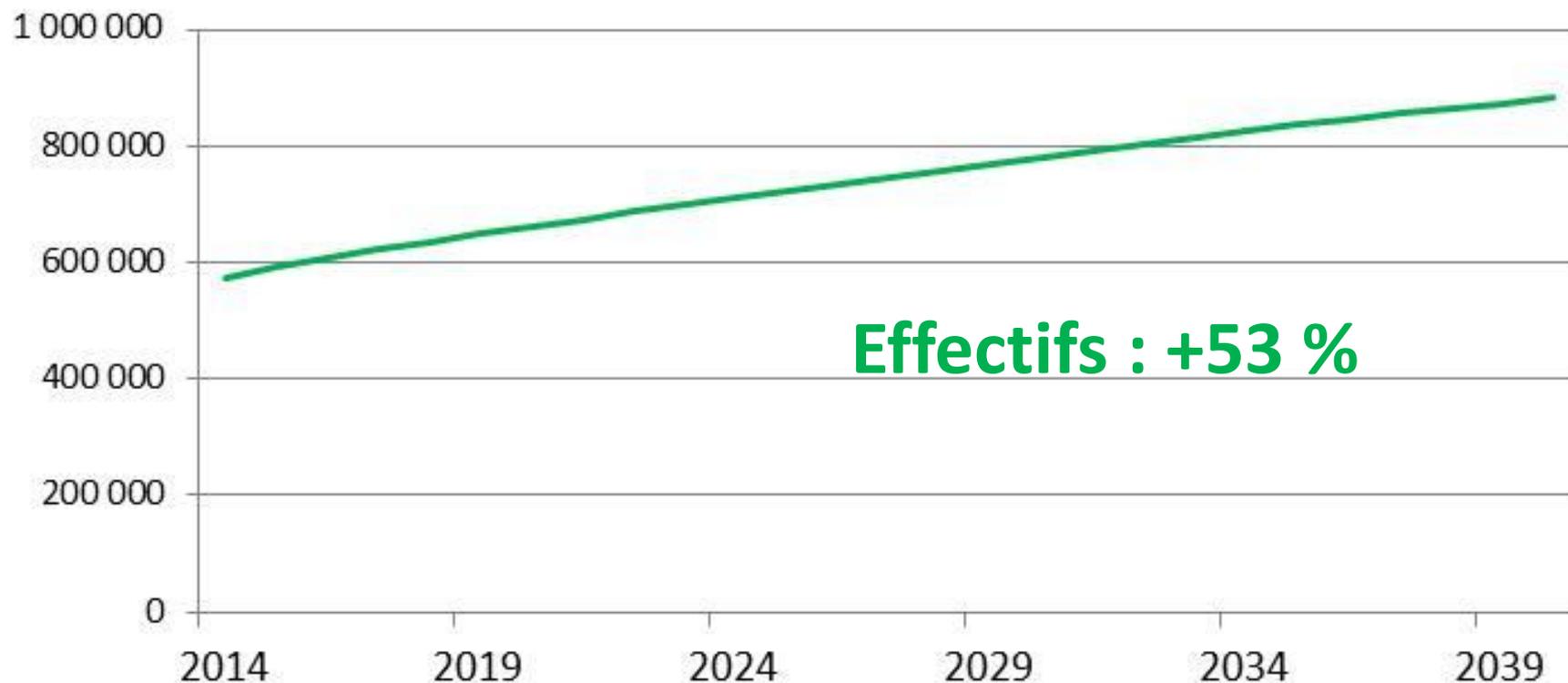
() par le recours aux soins de ville*

Une évolution de l'offre de soins plus modérée, surtout si on la rapporte aux besoins de soins

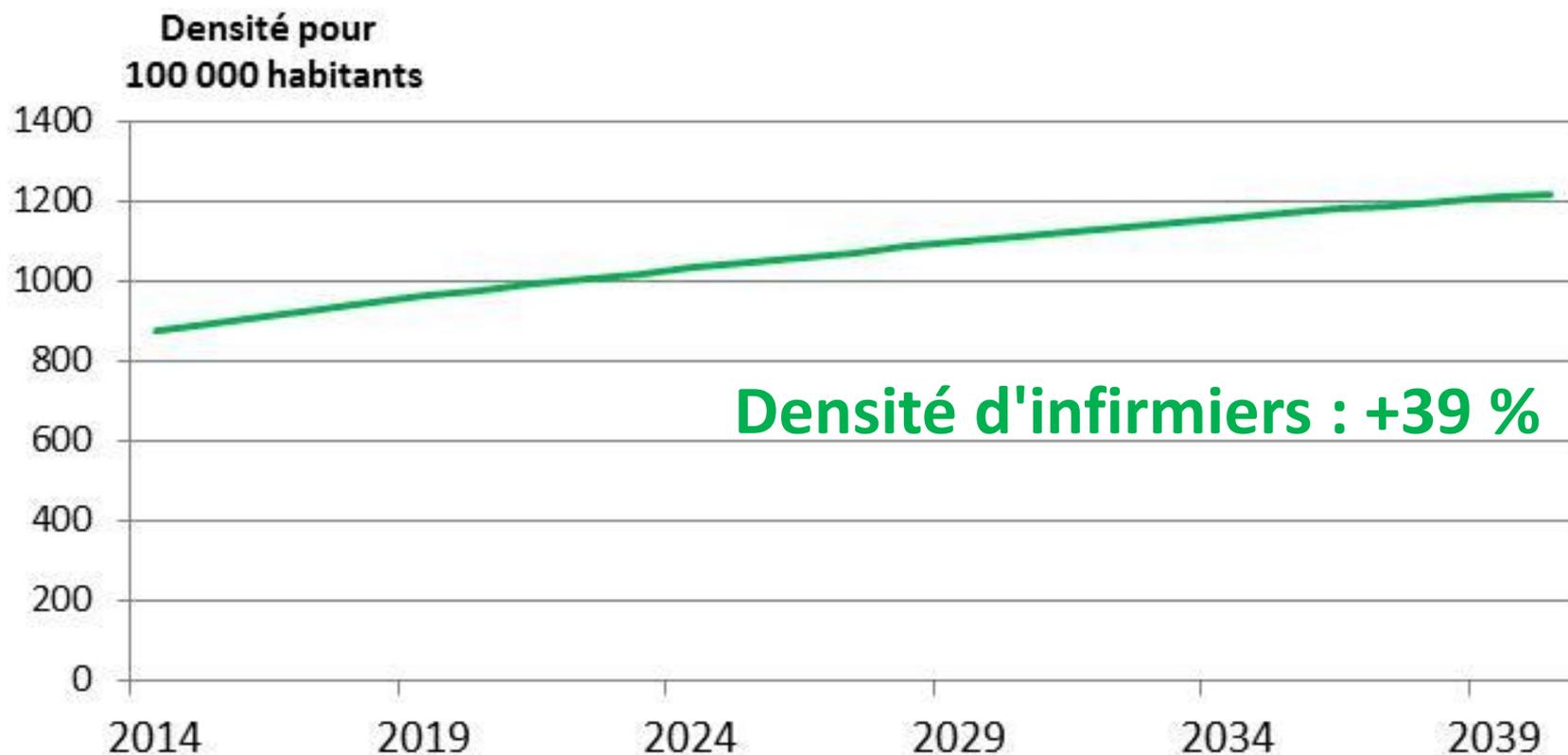


5. Les autres professions de santé : Résultats du modèle **infirmiers**

53 % d'infirmiers en plus en 2040



Rapportée à la population, une hausse moins importante



Les besoins de soins infirmiers augmenteraient autant que les effectifs

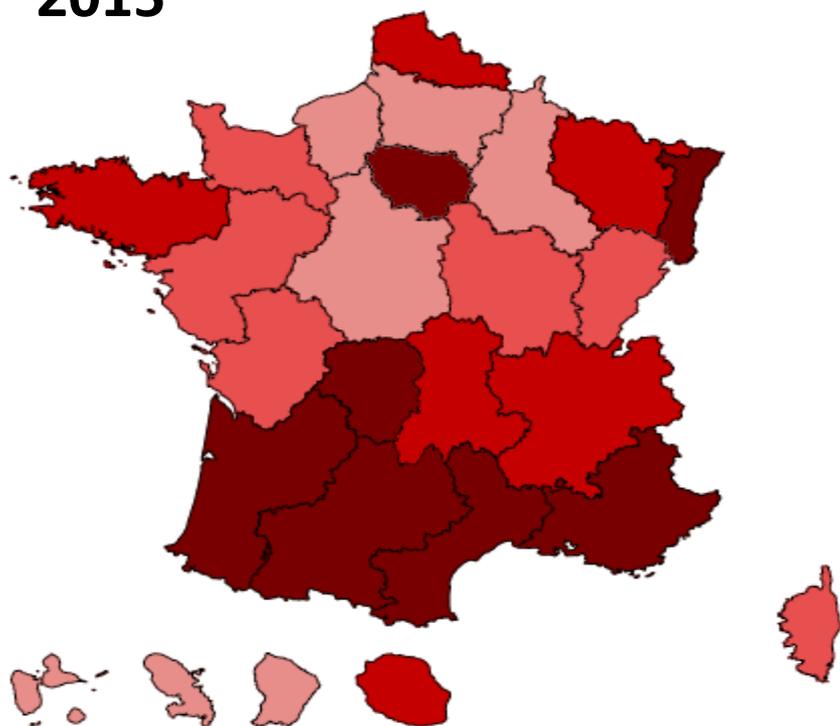
- Les plus de 75 ans :
 - ✓ consomment **27 fois plus** de soins infirmiers que les moins de 65 ans
 - ✓ représentent une proportion en forte croissance (9 % en 2014, 15 % en 2040)
- Ainsi, le vieillissement augmente les besoins de soins, dans une proportion comparable à la hausse des effectifs infirmiers

6. Déclinaison régionale

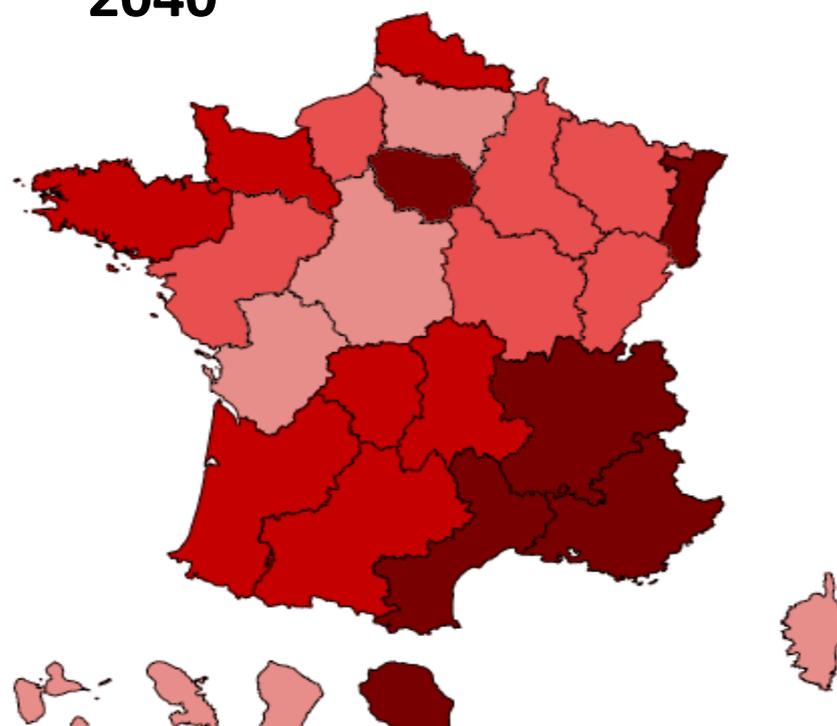
Médecins et infirmiers

Densité régionale des **médecins**

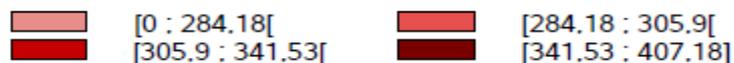
2015



2040



Densité régionale (pour 100 000 habitants) en 2015



Densité régionale (pour 100 000 habitants) en 2040

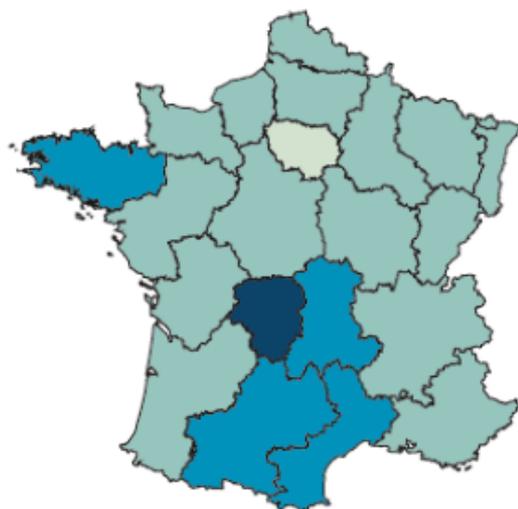


Augmentation de la densité plus faible en Ile de France (+9% /+18% en moyenne nationale)

Densité régionale des **infirmiers**

Des inégalités de répartition qui se stabiliseraient

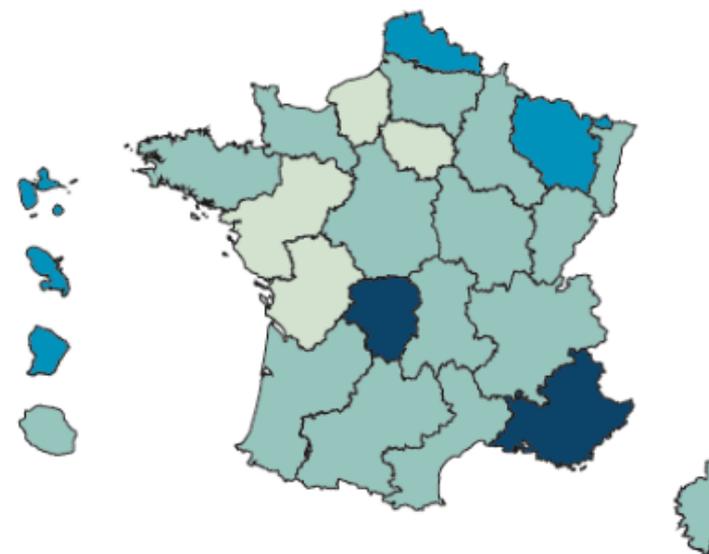
2014



Par rapport à la densité nationale

- Inférieure de 10 % à 20 %
- Comprise entre -10 % et +10 %
- Supérieure de 10 % à 20 %
- Supérieure de plus de 20 %

2040



Champ • Ensemble des infirmiers actifs âgés de 18 à 67 ans, France entière (hors Mayotte).

Sources • Recensement de la population ; projections DREES et projections de population Insee (scénario central) 2013-2070.

7. Outil de restitution des résultats

Médecins

Les projections accessibles à tous

- Dans le contexte actuel de débat autour de la démographie médicale, mise à disposition de toutes les projections d'effectifs de médecins disponibles sur

<http://dataviz.drees.solidarites-sante.gouv.fr/Projection-effectifs-medecins/>

- Les effectifs et densités sont disponibles pour chaque variante sous forme de tableaux et carte. Toute la documentation est également disponible
- Une nouvelle version avec plus d'outils d'analyse et de nouvelles fonctionnalités prévue pour les mois à venir. Les projections seront régulièrement actualisées.

Merci pour votre attention !