

**RAPPORT D'ANALYSE « SÉGUR DE LA SANTÉ » MÉDECINS LIBÉRAUX IDF**

**JUIN 2020**

# SOMMAIRE

1

METHODOLOGIE

2

SYNTHÈSE DES RÉSULTATS

3

RÉSULTATS DÉTAILLÉS



1

# METHODOLOGIE



ADMINISTRATION DU  
QUESTIONNAIRE**CAWI**

(COMPUTER ASSISTED WEB  
INTERVIEW)

Accès à un questionnaire  
en ligne

## ÉCHANTILLON



Interrogation d'un échantillon de  
**16 412 médecins libéraux  
exerçant en Ile de France.**

**Nombre de répondants : 1 135**

**Soit un taux de retour de 6,9 %**

## TERRAIN



**Questionnaire envoyé le  
16 juin et disponible en  
ligne jusqu'au 22 juin  
2020**

Relance le 19 juin 2020\*

\*Envoi et relance effectués par  
l'URPS

## REDRESSEMENT DES RÉSULTATS : ECHANTILLON REpondANTS VS UNIVERS DE REFERENCE

Afin d'obtenir un échantillon dont les caractéristiques sociodémographiques soient représentatives de celles des médecins d'Île-de-France, les résultats de l'étude ont été redressés sur les variables sexe, âge, spécialités et département

SEXE	Base (répondants)	Résultats (après redressement)
Femme	52,4%	40,4%
Homme	46,7%	58,8%
NSP	0,9%	0,9%

ÂGE	Base (répondants)	Résultats (après redressement)
Moins de 35 ans	0,4%	0,3%
30-34 ans	5,1%	3,6%
35-44 ans	18,4%	15,1%
45-54 ans	19,4%	17,1%
55-64 ans	37,9%	34,8%
65 ans et plus	17,5%	27,9%

(base : 1135)

## REDRESSEMENT DES RÉSULTATS : ECHANTILLON REpondANTS VS UNIVERS DE REFERENCE

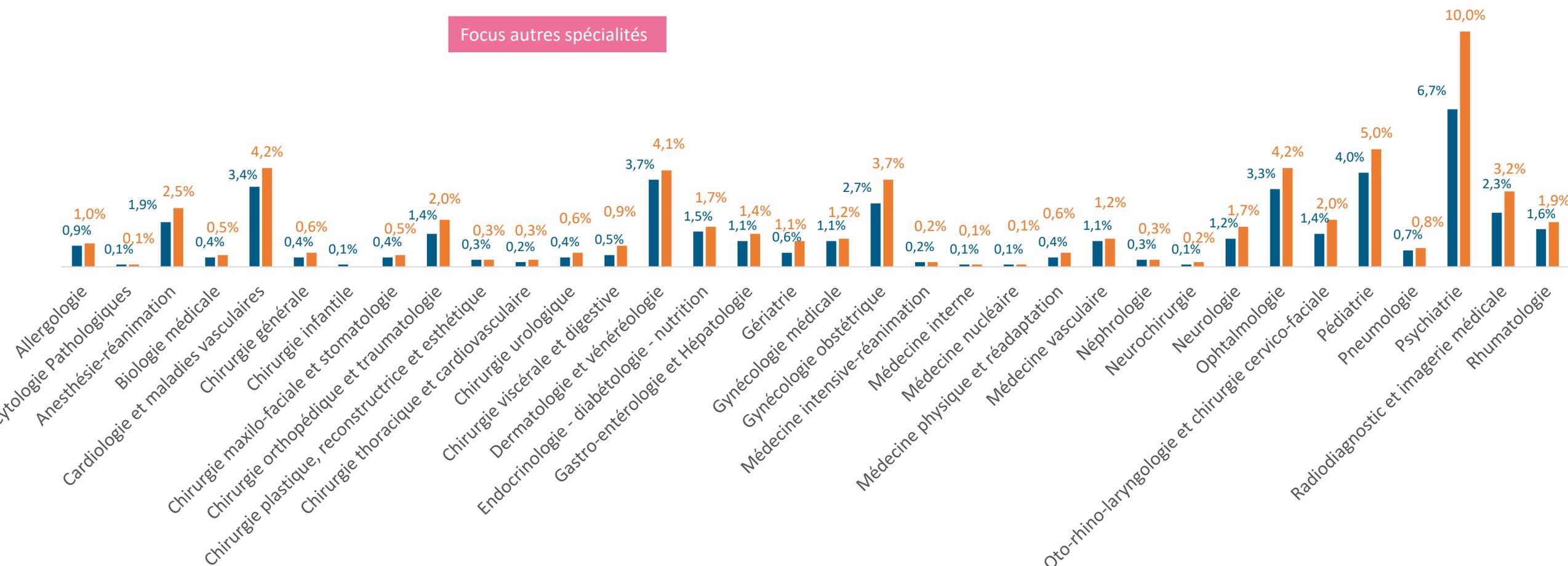
Afin d'obtenir un échantillon dont les caractéristiques sociodémographiques soient représentatives de celles des médecins d'Île-de-France, les résultats de l'étude ont été redressés sur les variables sexe, âge, spécialités et département

DÉPARTEMENT	Base (répondants)	Résultats (après redressement)
Paris (75)	30,4%	35,0%
Seine-et-Marne (77)	10,2%	7,7%
Yvelines (78)	13,7%	10,4%
Essonne (91)	8,8%	8,3%
Hauts-de-Seine (92)	12,9%	14,2%
Seine-Saint-Denis (93)	7,4%	8,7%
Val-de-Marne (94)	10,4%	9,7%
Val-d'Oise (95)	9,0%	7,5%
NSP	0,5%	0,5%

SPECIALITE	Base (répondants)	Résultats (après redressement)
Médecine générale + Médecine d'urgence	54,4%	41,4%
Autres Spécialités	44,7%	58,1%
NSP	0,9%	0,6%

(base : 1135)

Q4. Quelle est votre spécialité ? (base = 1135)

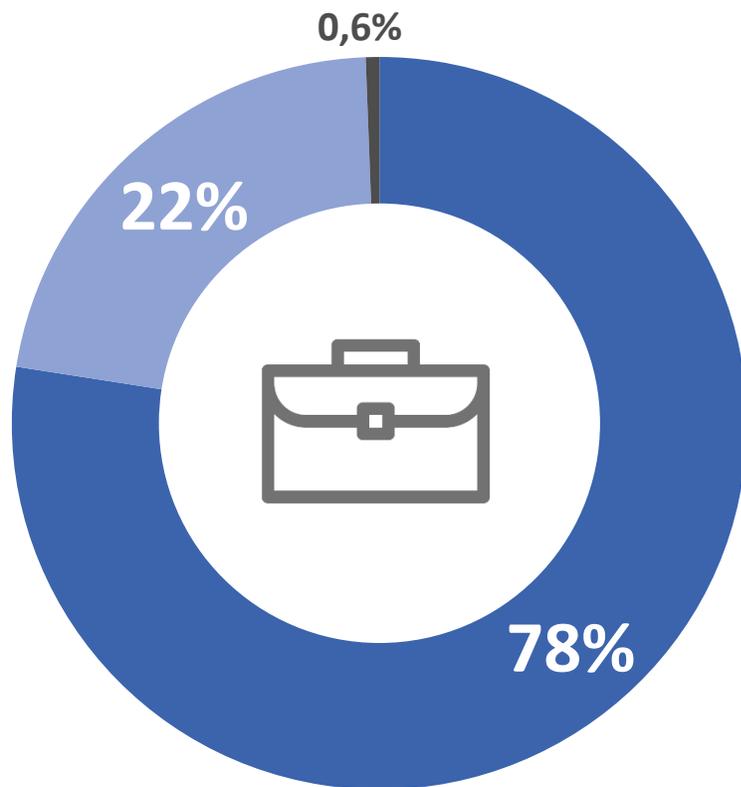


■ Base répondants

■ Résultats redressés

+ significativement supérieur au total

Q3. Quel est votre statut ? (base = 1135)



Libéral exclusivement

Mixte

NSP

+ Moins de 60 ans (25%)  
+ Paris (31%)  
+ Autres spécialités (28%)

+ 60 ans et plus (81%)  
+ Grande couronne (85%)  
+ Médecine générale + Médecine d'urgence (87%)

+ significativement supérieur au total

2

## SYNTHÈSE DES RÉSULTATS

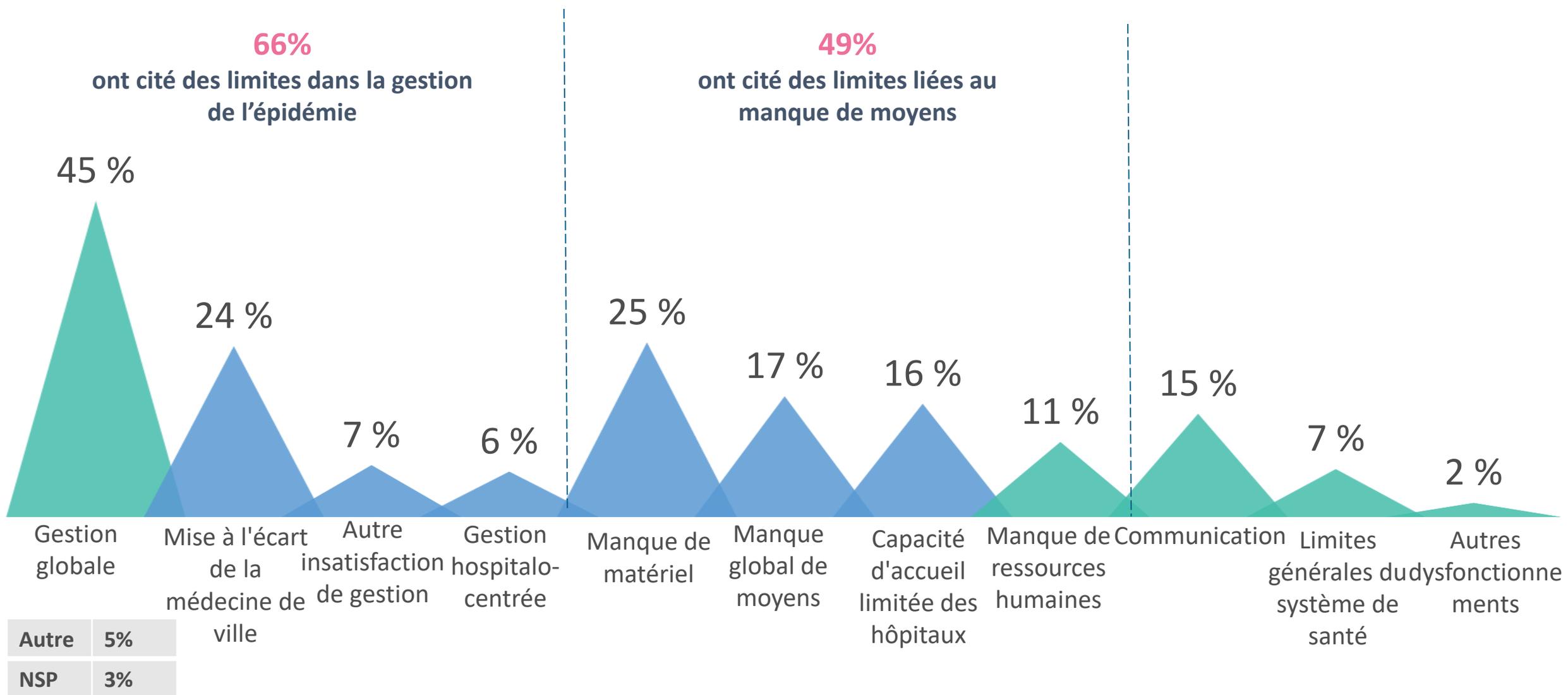


1

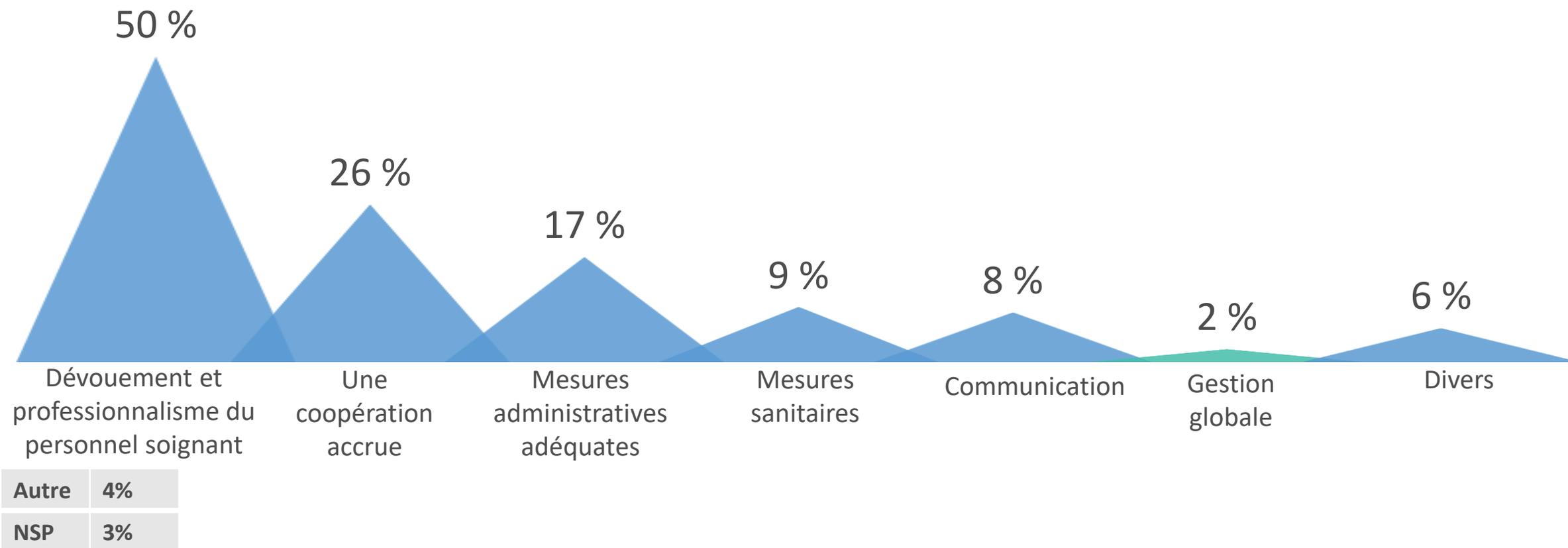
# LES ENSEIGNEMENTS DE L'ÉPIDÉMIE CORONAVIRUS



Q6. Quelles limites du système de santé l'épidémie de coronavirus a-t-elle, selon vous, révélées ? (base = 1135)



Q7. Et selon vous, qu'est-ce qui a bien fonctionné pendant la crise ? (base = 1135)

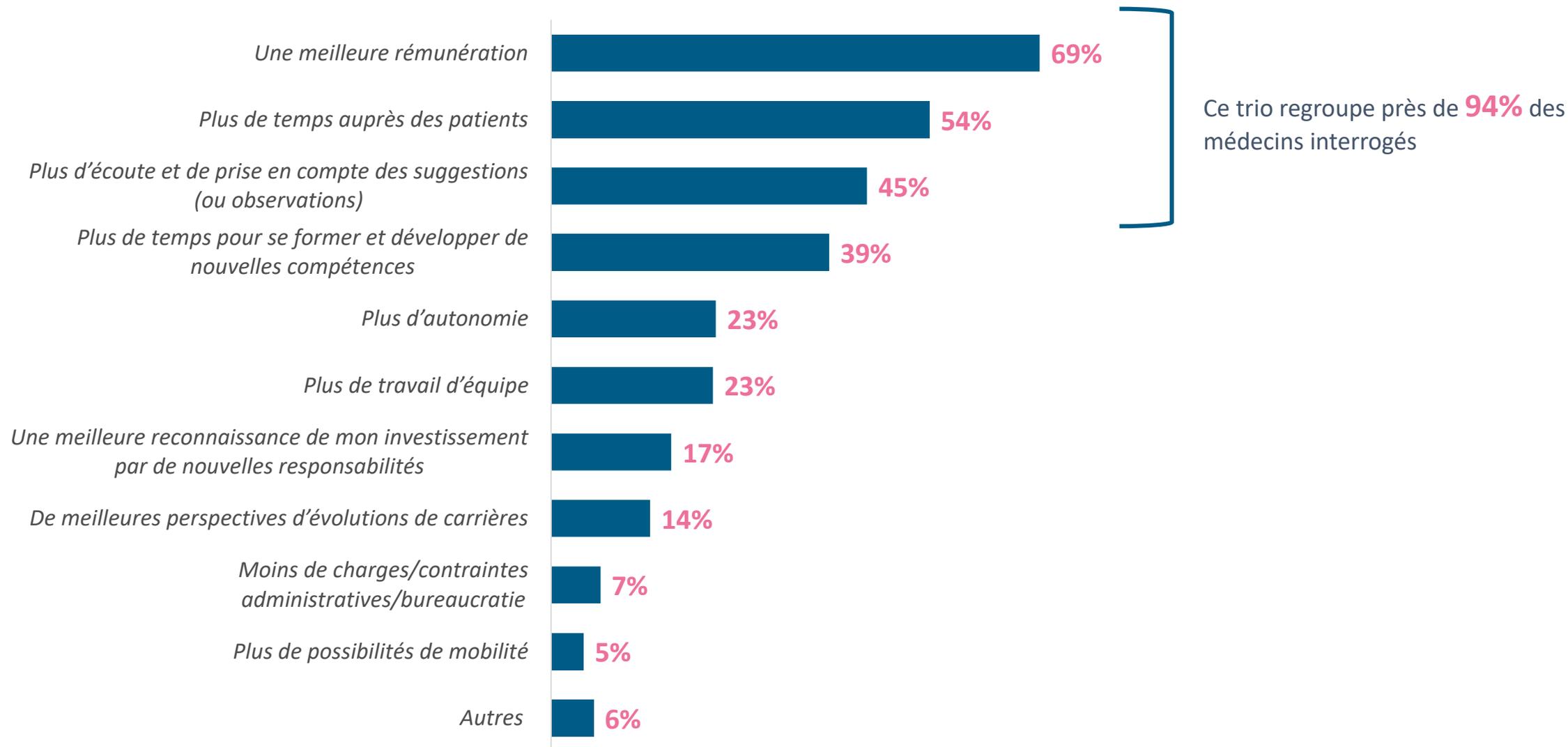


2

## LES PILIERS DU SÉGUR DE LA SANTÉ

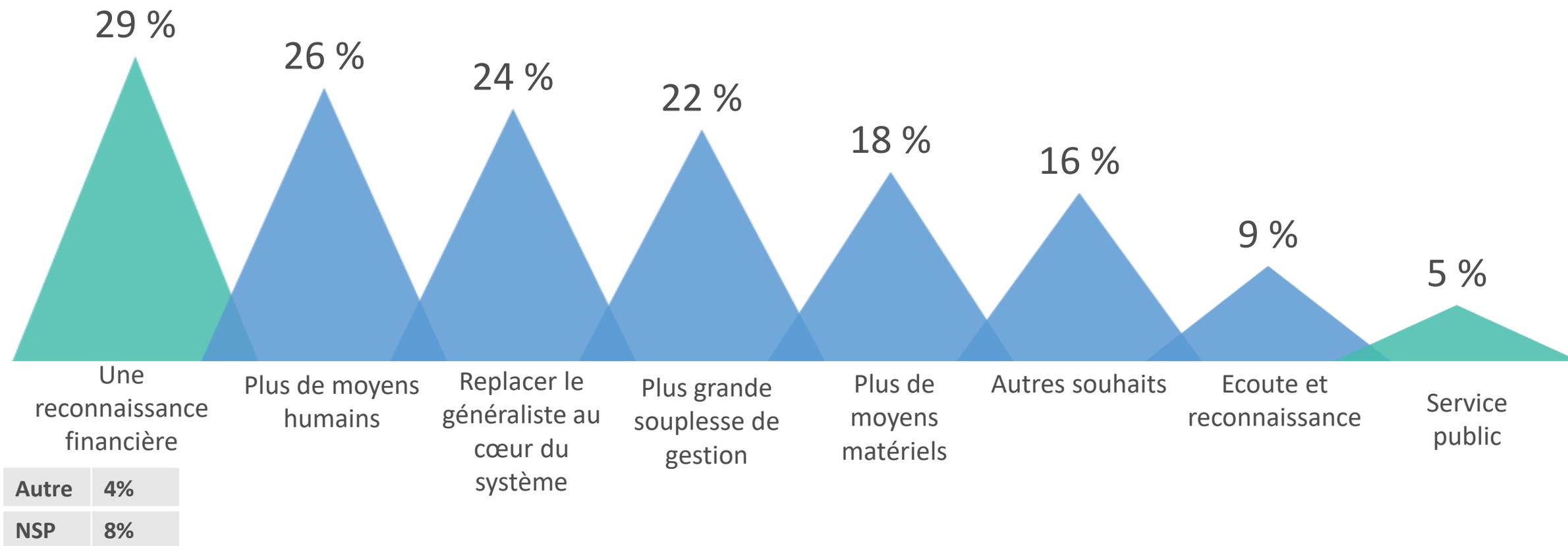


Q8. Quelles sont les aspirations prioritaires ? 3 choix (base = 1135)

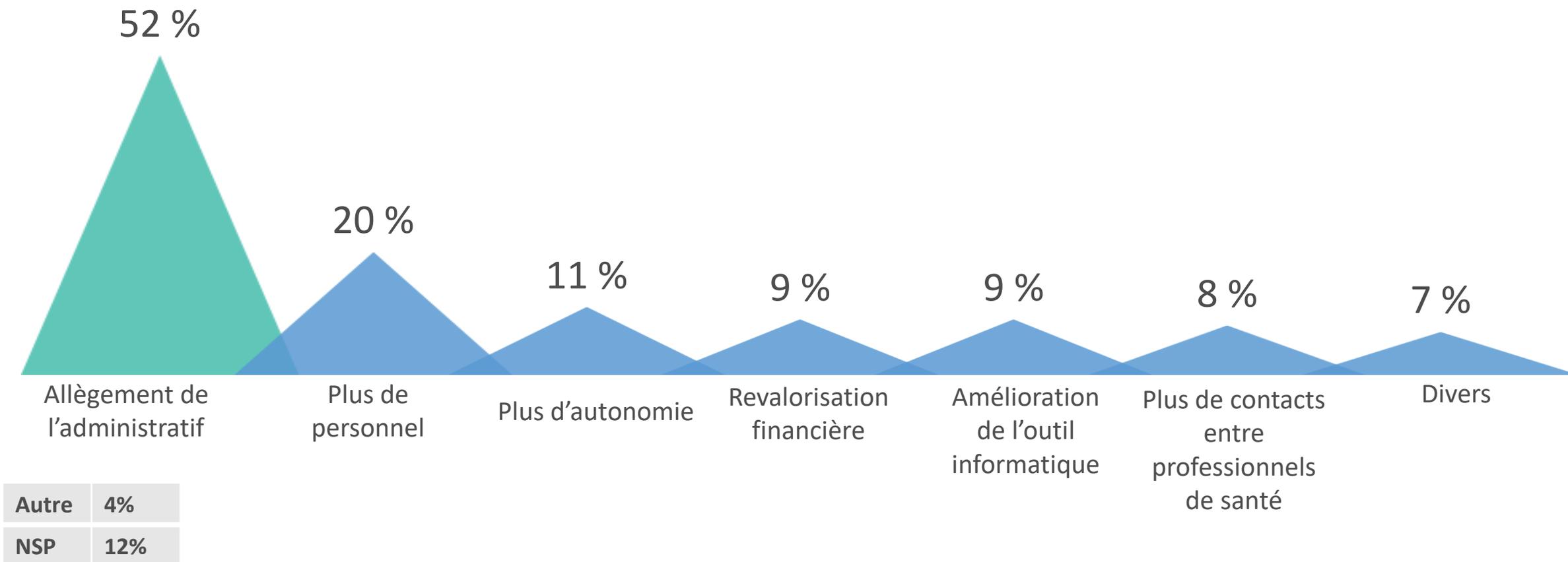


Q10. Selon vous, quels devraient être les investissements prioritaires pour améliorer le fonctionnement de notre système de santé ?

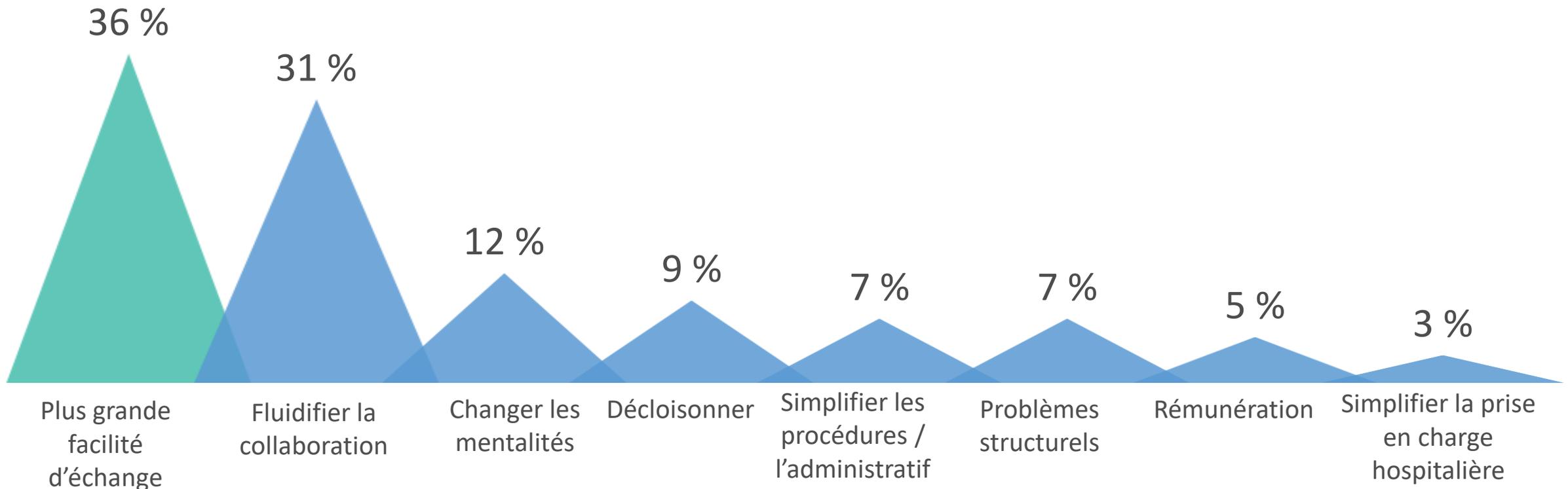
(base = 1135)



Q11. Comment votre travail au quotidien pourrait-il être simplifié ? (base = 1135)



Q12. Selon vous, comment améliorer et renforcer les coopérations entre les professionnels de ville, de l'hôpital et des établissements médicaux-sociaux ? (base = 1135)

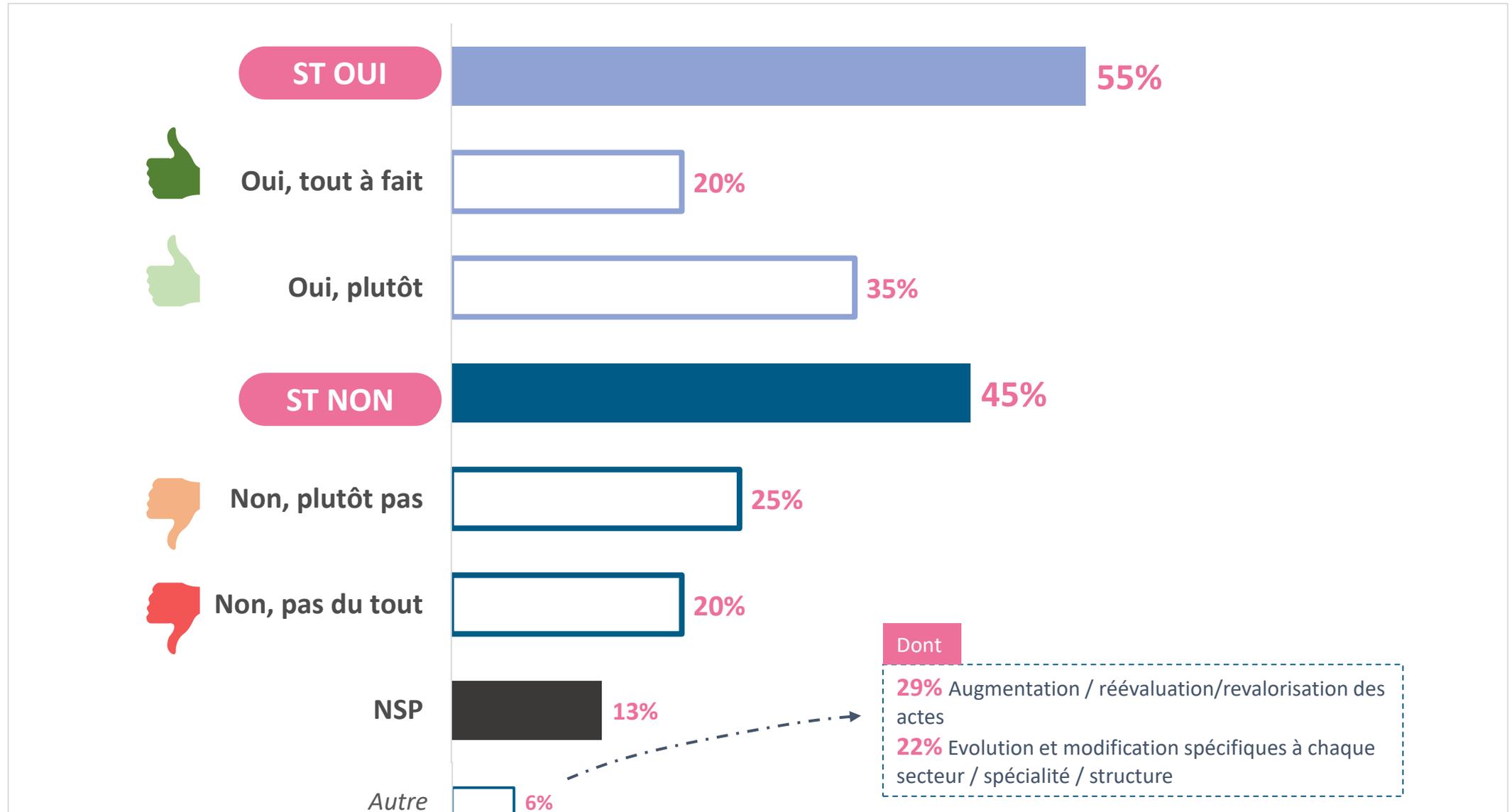


Autre	5%
-------	----

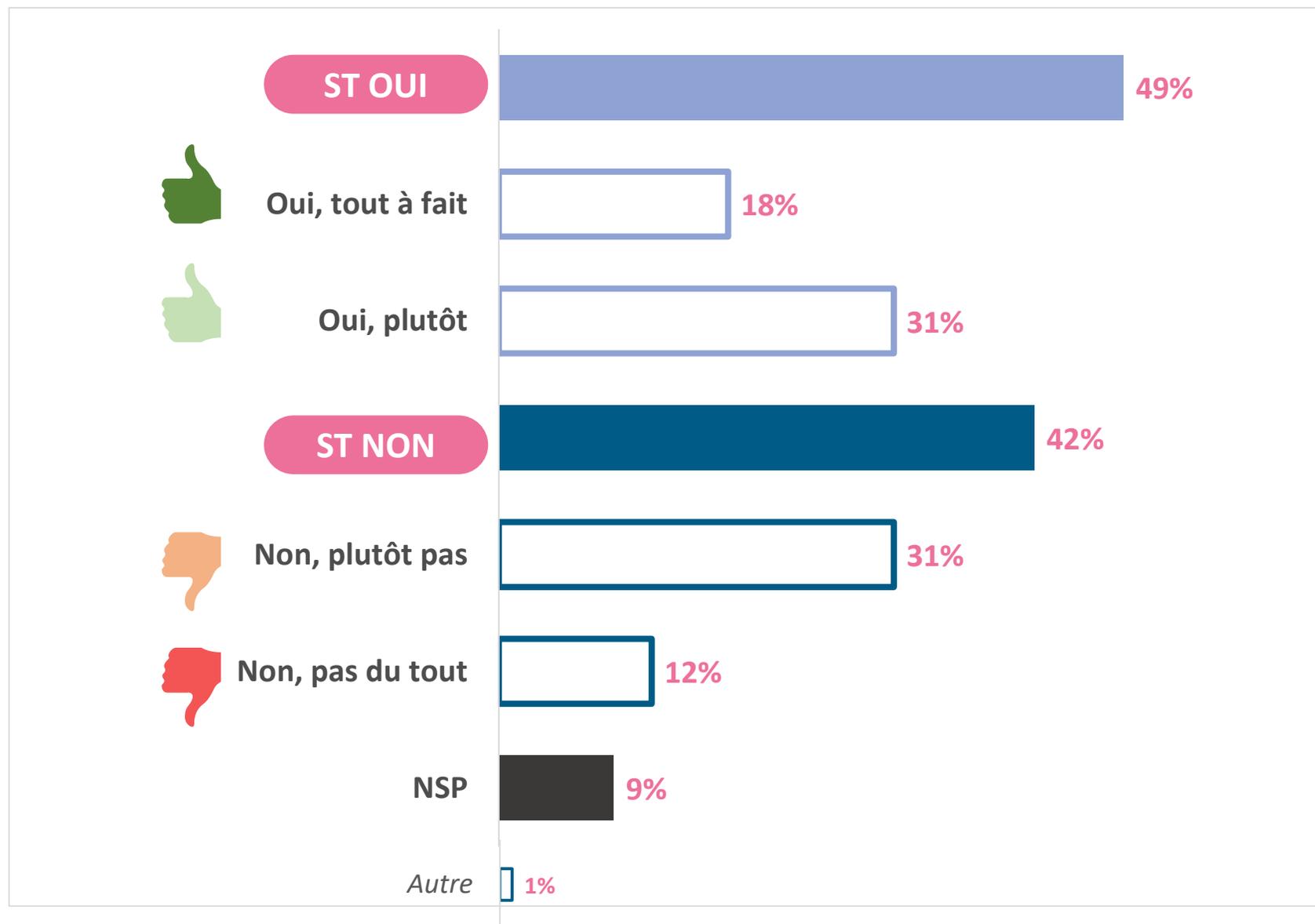
NSP	15%
-----	-----

## Une courte majorité souhaite un modèle de financement des soins qui évolue

Q9. Selon vous, le modèle de financement des soins doit-il évoluer (suppression ou diminution de tarification à l'acte ou à l'activité notamment) ? (base = 1135)



Q13. Selon vous, faut-il accélérer le développement de la télémédecine ? (base = 1135)



3

## RÉSULTATS DÉTAILLÉS



1

# LES ENSEIGNEMENTS DE L'ÉPIDÉMIE CORONAVIRUS



Q6. Quelles limites du système de santé l'épidémie de coronavirus a-t-elle, selon vous, révélées ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Gestion globale</b>	<b>45%</b>	<b>Homme</b>	<b>Plus de 56ans</b>			<b>MS</b>
Manque d'anticipation et de préparation, de réactivité	<b>18%</b>		<b>Plus de 56ans</b>			
Insatisfait de la gestion des : ARS, organismes de tutelle, administration, Ordre des Médecins (inutiles, Incompétents)	<b>10%</b>	<b>Hommes</b>	<b>Plus de 56ans</b>	<b>77</b>		<b>MS</b>
L'administratif : trop, lenteur, lourdeur, rigidité	<b>9%</b>	<b>Hommes</b>		<b>78</b>		
Une gestion : verticale, centralisée, déconnectée Du Terrain, étatique	<b>8%</b>			<b>77</b>		
Désorganisation (Sp) et manque De Coordination (Sp)	<b>5%</b>	<b>Femmes</b>	<b>45 - 54 ans</b>	<b>Grande couronne</b>		
Insatisfaction globale sur la gestion (inefficace / insatisfait de la décision politique / fiasco)	<b>4%</b>	<b>Hommes</b>	<b>45 - 54 ans</b>			
Absence de politique de prévention / de formation	<b>2%</b>	<b>Femmes</b>				
<b>Mise à l'écart de la médecine de ville</b>	<b>24%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 56ans</b>			
Manque d'intégration de la médecine de ville (manque de coordination, de collaboration public-privé, de lien), cloisonnement	<b>15%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 56ans</b>			<b>MS</b>
Eviction de la médecine de ville (mépris, exclusion, abandon)	<b>10%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			<b>MG + MU</b>
Manque de coordination avec les cliniques privées, cliniques peu sollicitées	<b>2%</b>					<b>MS</b>

Q6. Quelles limites du système de santé l'épidémie de coronavirus a-t-elle, selon vous, révélées ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Autre insatisfaction de gestion</b>	<b>7%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 56ans</b>			
Exercice difficile de l'activité libérale (baisse des consultations, fermeture des centres d'imagerie, impossibilité d'accueil sécurisé des patients)	2%	Femmes				
Médecine tournée que sur le Covid / Délaissement, retard de prise en charge des autres pathologies	2%	Femmes				
Autre insatisfaction des libéraux (Manque de soutien (sp) / Non dédommagements des pertes économiques / Atteinte à la liberté de prescription)	2%		Moins de 56ans			
Insatisfait de la gestion des Ehpad / des personnes âgées à domicile	1,5%		Moins de 35ans	Grande couronne		MG + MU
<b>Gestion hospitalo-centrée</b>	<b>6%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			<b>MG + MU</b>
Système hospitalo-centré / Gestion hospitalière de la crise	5%		Moins de 56ans			
Envoi systématique sur le 15, le Samu / Saturation du 15	2%			93		MG+MU

Q6. Quelles limites du système de santé l'épidémie de coronavirus a-t-elle, selon vous, révélées ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Manque de matériel</b>	<b>25%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 56ans</b>	<b>Petite couronne</b>		<b>MG + MU</b>
Insatisfait de la gestion des masques, protections, gels (sp) (insuffisants, tardifs)	<b>16%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 60ans</b>			<b>MG + MU</b>
Manque de tests / Insatisfait de la gestion des tests	<b>6%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 62ans</b>	<b>Petite couronne</b>	<b>Libéral</b>	<b>MG + MU</b>
Insatisfait de la gestion des masques, protections, gels en médecine de ville	<b>5%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 56ans</b>			
Subordination aux importations (matériel, médicaments) / Manque d'indépendance	<b>3%</b>			<b>Petite couronne</b>		
Manque de médicaments et Problèmes d'approvisionnement	<b>2%</b>		<b>Moins de 60ans</b>			
Manque de respirateurs	<b>1%</b>			<b>Grande couronne</b>		
Insatisfait de la gestion des masques, protections, gels en milieu hospitalier	<b>1%</b>			<b>91</b>		
<b>Manque global de moyens</b>	<b>17%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 56ans</b>			
Manque de moyens / de matériel	<b>14%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 56ans</b>			
Manque de moyens, de matériel hospitalier	<b>2%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 35ans</b>			
Manque de moyens, de matériel en ville	<b>1%</b>		<b>Moins de 56ans</b>		<b>Libéral</b>	

Q6. Quelles limites du système de santé l'épidémie de coronavirus a-t-elle, selon vous, révélées ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Capacité d'accueil des hôpitaux</b>	16%	Femmes	Moins de 60ans	91		
Manque de lits / capacité d'accueil hospitalière limitée / Nombre limités de lits réa	14%	Femmes		91		
Hôpitaux surchargés (sp) / Gestion en flux tendu	2%		Moins de 56ans			
Mise en place lente, difficile de structures dédiées / Manque de structures	1%	Femmes				
<b>Manque de ressources humaines</b>	11%	Femmes	Moins de 35ans			
Manque de personnel (sp / hospitalier) / de moyens humains / de soignants	10%	Femmes	Moins de 35ans			
Manque de médecins	1%		Moins de 56ans			
<b>Communication</b>	15%		Moins de 56ans	94		MG + MU
Insatisfait de la communication (sp / officielle) (contradictoire, médiatique, anxiogène)	7%					MG + MU
Insatisfait de la communication aux professionnels (manque de recommandations, recommandations tardives par rapport aux déclarations officielles, manque d'informations)	6%	Femmes	Moins de 56ans			MG + MU
Insatisfait de la communication liée aux cabinets (patients invités à ne pas se déplacer en cabinet, ne pas consulter en cas de Covid)	2%		Moins de 56ans			MG + MU
Insatisfait de la communication sur les masques (mensongère, masques auraient dû être obligatoires dès le début...)	2%		Moins de 35ans	78		

Q6. Quelles limites du système de santé l'épidémie de coronavirus a-t-elle, selon vous, révélées ? (base = 1135)

### Limites générales du système de santé

Commentaire global sur le système santé (Limites du système (sp) / Politique de santé défailante)

Insatisfaction liée à la gestion hospitalière en général (rentabilité, financiarisation)

Insatisfaction liée à la rémunération

### Autres dysfonctionnements

L'absence de consensus thérapeutique / Les différentes querelles / Les conflits d'intérêts

Dysfonctionnements administratifs (difficultés de paiement, problèmes de nomenclature...)

GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
7%	Femmes				
3%			95		
3%	Femmes		75 77		
1%	Femmes	Moins de 56ans	94		
2%		55-64ans	77		MG + MU
1%		55-64ans	77		
1%			91		MG + MU

Q7. Et selon vous, qu'est-ce qui a bien fonctionné pendant la crise ? (base = 1135)

### Dévouement et professionnalisme du personnel soignant

Conscience, professionnalisme, dévouement, réactivité, mobilisation des soignants / Le personnel / Les médecins (sp)

Adaptation, réactivité des libéraux face à la crise / Mobilisation des libéraux

L'hôpital / La réactivité, adaptation de l'hôpital / Mobilisation des hospitaliers

La réanimation / Les services de réanimation / Gestion des lits de réanimation

Le Samu / Le 15

Engagement autres structures (Les cliniques, les PDS)

### Une coopération accrue

Solidarité entre soignants / Solidarité des professionnels de santé / Solidarité des acteurs de terrain / Entraide / Coordination

La coordination entre médecins / Entraide entre médecins (sp)

Les initiatives locales / Les organisations locales

Collaboration ville-hôpital / Coordination ville-hôpital- Samu / Hôpital-cliniques

La collaboration entre régions, hôpitaux / Le transfert de malades

L'aide des structures locales (mairies, associations...)

La collaboration avec les pharmaciens, infirmier(e)s

Mise en place de la CPTS / Communauté de territoires / Les réseaux interprofessionnels de proximité

GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
50%					
31%	Hommes	65 ans et +			MS
9%			94		
9%					
4%	Hommes				
1%		Moins de 35 ans	93		
1%			75		
26%					
13%	Femmes	Moins de 56ans		Mixte	
5%	Femmes	Moins de 35 ans			MG + MU
4%					
3%	Femmes	Moins de 35 ans			MG + MU
2%					
1%			77		MG + MU
1%		Moins de 35 ans			
1%					MG + MU

Q7. Et selon vous, qu'est-ce qui a bien fonctionné pendant la crise ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Mesures administratives adéquates</b>	<b>17%</b>					
Les téléconsultations	9%	Femmes	Moins de 35 ans			MG + MU
La prise de décision par les médecins, les soignants eux-mêmes / La possibilité d'agir sans verrou administratif	3%			92	Mixte	
Les aides / Le chômage partiel / L'allègement des charges	3%					
La CPAM (sp) / Réactivité, adaptation de la CPAM (sp)	1%	Femmes				MG + MU
La prise en charge à 100% de la téléconsultation / Efforts sur la prise en charge de la téléconsultation	1%		Moins de 35 ans			MG + MU
Autre adaptation de la CPAM (création de nouveaux actes, arrêts maladie, consultation post-confinement)	1%					MG + MU
Simplification de l'administratif, des actes / Dématérialisation	1%		Moins de 35 ans			
<b>Mesures sanitaires</b>	<b>9%</b>					
Le confinement / La mise en place du confinement	6%					
Autres mesures sanitaires (la distribution de masques, les gestes barrière)	2%		Moins de 35 ans			
Les Covidroms / Les centres ambulatoires de consultation Covid / Les centres Covid	1%		Moins de 35 ans	78		MG + MU

Q7. Et selon vous, qu'est-ce qui a bien fonctionné pendant la crise ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Communication</b>	8%					
La Communication Professionnelle / Bonne Information (Sp) / Régularité De L'Information	3%	Femmes	Moins de 35 ans			MG + MU
La Communication (Sp) / La Communication Au Public	2%	Femmes				
Le Site Covidom / Les Sites De Suivi	2%	Femmes	Moins de 35 ans			MG + MU
'Urps / La Communication De L'Urps, Ordre Des Médecins	1%					
Autre Biais D'Information (Internet, Cnam, Dgs)	2%			93		
<b>Gestion globale</b>	2%					
L'organisation / La coordination nationale / La gestion par les autorités	2%			94		
<b>Divers</b>	6%					
La Société Civile (Population Entreprise)	4%					MG + MU
Le Système D / La Débrouille	2%		Moins de 60 ans	77		MG + MU

2

## LES PILIERS DU SÉGUR DE LA SANTÉ



Q8. Quelles sont les aspirations prioritaires ? 3 choix (base = 1135)

xx% significativement supérieur et  
xx% significativement inférieur au  
global

	GLOBAL	75	Seine-et-Marne (77)	Yvelines (78)	Essonne (91)	Hauts-de-Seine (92)	Seine-Saint-Denis (93)	Val-De-Marne (94)	Val-D'Oise (95)	75	Petite Couronne	Grande Couronne
Une meilleure rémunération	69%	63%	76%	72%	75%	72%	75%	68%	70%	63%	72%	73%
Plus de temps auprès des patients	54%	55%	59%	57%	53%	48%	55%	42%	62%	55%	48%	58%
Plus d'écoute et de prise en compte des suggestions	45%	44%	48%	37%	40%	45%	38%	56%	55%	44%	47%	44%
Plus de temps pour se former et développer de nouvelles compétences	39%	38%	39%	39%	45%	39%	36%	42%	45%	38%	39%	42%
Plus d'autonomie	23%	25%	29%	17%	19%	29%	13%	20%	31%	25%	22%	23%
Plus de travail d'équipe	23%	21%	26%	20%	24%	26%	22%	23%	25%	21%	24%	23%
Une meilleure reconnaissance de mon investissement par de nouvelles responsabilités	17%	17%	14%	16%	17%	19%	21%	15%	15%	17%	18%	15%
De meilleures perspectives d'évolutions de carrières	14%	14%	8%	22%	12%	17%	16%	8%	22%	14%	15%	16%
Moins de charges/contraintes admin/bureaucratie	7%	6%	7%	8%	8%	5%	6%	8%	6%	6%	6%	7%
Plus de possibilités de mobilité	5%	6%	5%	6%	3%	4%	-	2%	4%	6%	3%	5%
Autre	6%	4%	6%	6%	6%	5%	12%	13%	5%	4%	9%	5%

Q8. Quelles sont les aspirations prioritaires ? 3 choix (base = 1135)

xx% significativement supérieur et  
xx% significativement inférieur au  
global

	GLOBAL	Homme	Femme	Médecine générale	Médecine spécialiste	Libéral	Mixte	Age moyen (56) et moins	Age moyen (56) et plus
Une meilleure rémunération	69%	72%	66%	74%	66%	70%	66%	72%	67%
Plus de temps auprès des patients	54%	52%	57%	57%	51%	54%	53%	61%	49%
Plus d'écoute et de prise en compte des suggestions	45%	41%	50%	40%	48%	46%	42%	40%	48%
Plus de temps pour se former et développer de nouvelles compétences	39%	36%	45%	41%	38%	39%	41%	45%	36%
Plus d'autonomie	23%	25%	19%	18%	27%	21%	31%	18%	26%
Plus de travail d'équipe	23%	21%	25%	26%	21%	23%	24%	23%	23%
Une meilleure reconnaissance de mon investissement par de nouvelles responsabilités	17%	18%	14%	16%	17%	16%	21%	17%	17%
De meilleures perspectives d'évolutions de carrières	14%	17%	8%	11%	17%	13%	19%	12%	16%
Moins de charges/contraintes admin/bureaucratie	7%	7%	6%	5%	7%	6%	8%	4%	8%
Plus de possibilités de mobilité	5%	6%	3%	4%	5%	5%	5%	6%	4%
Autre	6%	7%	5%	8%	5%	6%	6%	6%	6%

Q9. Selon vous, le modèle de financement des soins doit-il évoluer (suppression ou diminution de tarification à l'acte ou à l'activité notamment) ? (base = 1135)

	GLOBAL	Paris (75)	Seine-et-Marne (77)	Yvelines (78)	Essonne (91)	Hauts-de-Seine (92)	Seine-Saint-Denis (93)	Val-De-Marne (94)	Val-D'Oise (95)	PARIS (75)	Petite Couronne	Grande Couronne
<b>ST OUI</b>	<b>41%</b>	<b>45%</b>	42%	36%	39%	41%	35%	41%	<b>31%</b>	<b>45%</b>	40%	37%
Oui, tout à fait	24%	<b>33%</b>	18%	19%	21%	25%	<b>16%</b>	21%	17%	<b>33%</b>	21%	<b>19%</b>
Oui, plutôt	17%	<b>12%</b>	<b>23%</b>	17%	19%	17%	20%	20%	14%	<b>12%</b>	19%	18%
<b>ST NON</b>	<b>40%</b>	37%	34%	41%	44%	39%	43%	40%	<b>50%</b>	37%	41%	42%
Non, plutôt pas	14%	12%	15%	15%	18%	13%	15%	16%	17%	12%	14%	16%
Non, pas du tout	26%	25%	19%	27%	26%	27%	28%	24%	33%	25%	26%	26%
Autre	6%	5%	7%	7%	3%	8%	6%	3%	6%	5%	6%	6%
NSP	13%	13%	17%	14%	14%	10%	14%	15%	13%	13%	13%	15%

xx% significativement supérieur et xx% significativement inférieur au global

Q9. Selon vous, le modèle de financement des soins doit-il évoluer (suppression ou diminution de tarification à l'acte ou à l'activité notamment) ? (base = 1135)

xx% significativement supérieur et xx% significativement inférieur au global

	GLOBAL	Homme	Femme	Age moyen (56) et moins	Age moyen (56) et plus	Libéral	Mixte
<b>ST OUI</b>	<b>41%</b>	39%	<b>44%</b>	<b>45%</b>	<b>38%</b>	38%	<b>51%</b>
Oui, tout à fait	<b>24%</b>	23%	25%	<b>27%</b>	23%	22%	<b>33%</b>
Oui, plutôt	<b>17%</b>	15%	18%	<b>19%</b>	15%	16%	18%
<b>ST NON</b>	<b>40%</b>	<b>43%</b>	<b>36%</b>	<b>34%</b>	<b>44%</b>	<b>43%</b>	30%
Non, plutôt pas	<b>14%</b>	15%	14%	14%	15%	15%	11%
Non, pas du tout	<b>26%</b>	28%	<b>22%</b>	<b>20%</b>	<b>29%</b>	<b>28%</b>	<b>19%</b>
Autre	<b>6%</b>	5%	6%	7%	5%	6%	5%
NSP	<b>13%</b>	13%	14%	14%	13%	13%	15%

Q10. Selon vous, quels devraient être les investissements prioritaires pour améliorer le fonctionnement de notre système de santé ?

(base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Une reconnaissance financière</b>	<b>29%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			
Meilleure rémunération (sp) / Revalorisation des salaires (sp)	<b>15%</b>		<b>Moins de 35ans</b>			
Revalorisation des cotations médicales, des actes (libéraux)	<b>11%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 56ans</b>	<b>75</b>		<b>MG + MU</b>
Revalorisation des salaires hospitaliers	<b>4%</b>	<b>Femme</b>				<b>MG + MU</b>
Revalorisation des professions paramédicales	<b>2%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			
Moins de charges en libéral	<b>2%</b>		<b>Moins de 56ans</b>		<b>Libéral</b>	
<b>Plus De Moyens Humains</b>	<b>26%</b>	<b>Femme</b>				<b>MS</b>
Plus de personnel / de personnel soignant, de professionnels de santé (sp)	<b>12%</b>				<b>Mixte</b>	<b>MS</b>
Former plus de médecins, de spécialistes	<b>7%</b>	<b>Femme</b>	<b>55-64ans</b>	<b>Grande couronne</b>		
Plus de personnel hospitalier	<b>6%</b>	<b>Femme</b>				
Améliorer la formation des personnels soignants/ Meilleur accès à la formation	<b>3%</b>			<b>Petite couronne</b>	<b>Libéral</b>	
Plus de personnel paramédical, secrétaire médical	<b>2%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			<b>MG + MU</b>
<b>Replacer le généraliste au cœur du système</b>	<b>24%</b>		<b>Moins de 56ans</b>	<b>77</b>		<b>MG + MU</b>
Plus de coordination, collaboration hôpital - ville/ Coopération Public- Privé	<b>13%</b>		<b>Moins de 56ans</b>	<b>92</b>	<b>Mixte</b>	
Valoriser la médecine de ville / La remettre au centre du dispositif	<b>11%</b>		<b>Moins de 56ans</b>	<b>93</b>		<b>MG + MU</b>
Favoriser l'installation des jeunes médecins / Pallier la désertification	<b>5%</b>			<b>77</b>	<b>Mixte</b>	<b>MG + MU</b>

Q10. Selon vous, quels devraient être les investissements prioritaires pour améliorer le fonctionnement de notre système de santé ?

(base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Plus grande souplesse de gestion</b>	22%	Homme				MS
Plus d'autonomie de gestion pour le corps médical / Plus de pouvoirs aux médecins	5%					MS
Arrêter la gestion entrepreneuriale des hôpitaux / Axer sur la santé et non la rentabilité	3%			94		MG + MU
Restructuration/ Réorganisation/ Réforme de l'hôpital	2%		Moins de 56ans			
<b>Réduire l'administratif</b>	16%	Homme			Mixte	MS
Moins D'Administratif / Simplification Des Normes, Contraintes, Procédures	13%				Mixte	
Réduction, Suppression Des Postes Administratifs	4%	Homme	65 ans et plus			MS
<b>Plus de moyens matériels</b>	18%		Moins de 56ans			
Plus d'équipements (sp) / de moyens matériels / Matériel adéquat (sp)	6%					
Des moyens, du budget, des aides (sp)	3%		Moins de 35ans	Grande couronne		
<b>Hôpitaux/Locaux</b>	11%		Moins de 62ans			
Plus de lits disponible dans les hôpitaux / / Réouverture des lits / Plus grande capacité d'accueil	5%		45-54ans	78	Mixte	
Création de structures de proximité, centre de vie (personnes âgées, handicapées), maisons médicalisées	4%		55-64ans			
Plus d'hôpitaux / Arrêter les fermetures d'hôpitaux	1%			91		
Amélioration des locaux / Rénovation, propreté	1%		Moins de 56ans	Petite couronne		

Q10. Selon vous, quels devraient être les investissements prioritaires pour améliorer le fonctionnement de notre système de santé ?  
(base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Autres souhaits</b>	16%		Moins de 60ans			
Prévention (sp) / Investir dans la prévention, l'éducation du public	5%	Femme	Moins de 35ans			
Informatisation des dossiers, des données/ DMP / Réseau informatique	4%		Moins de 62ans			
Meilleur accès à l'hôpital (attente réduite, accès facilité aux experts)	3%		Moins de 62ans			MG + MU
Meilleur encadrement des remboursements, de l'accès aux soins (surconsommation)/ Responsabilisation des patients	3%		Moins de 62ans			
La recherche / Financer la recherche (sp)	1%					
Moins de dépendance par rapport à l'étranger (matériel, médicaments)	1%					
Développer la télémédecine	1%		Moins de 62ans	Paris		
Limiter le pouvoir des mutuelles	1%		Moins de 62ans	95		
<b>Ecoute et reconnaissance</b>	9%	Femme		Grande couronne		
Valoriser le travail (des soignants, des médecins) / Plus grande reconnaissance	7%	Femme		Grande couronne		
Meilleure écoute du terrain, des acteurs santé	2%					
<b>Service public</b>	5%	Femme	Moins de 56ans	92		
Investir dans l'hôpital public (sp) / Investissement hospitalier (sp)	5%	Femme	Moins de 56ans	92		

Q11. Comment votre travail au quotidien pourrait-il être simplifié ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Allègement de l'administratif</b>	<b>52%</b>					
Moins d'administratif / Moins de contraintes administratives / Simplification des tâches administratives (sp)	<b>48%</b>					
Moins de certificats / de certificats inutiles, de renouvellement d'ALD	<b>4%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			<b>MG + MU</b>
Simplification des moyens de paiement (caisse unique, tiers-payant généralisé)	<b>3%</b>					
Simplification de la codification des actes	<b>2%</b>				<b>Mixte</b>	
<b>Plus de personnel</b>	<b>20%</b>					
Avoir du personnel pour s'occuper de l'administratif / Une secrétaire / Aide à l'embauche d'une secrétaire	<b>10%</b>					<b>MG + MU</b>
Plus de temps par patient	<b>8%</b>	<b>Femmes</b>				
Plus de médecins (pour avoir moins de patients) / Incitation à l'installation	<b>4%</b>	<b>Femmes</b>	<b>55-64 ans</b>	<b>78</b>		<b>MG + MU</b>
Plus de personnel (sp) / de soignants	<b>2%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			
<b>Plus d'autonomie</b>	<b>11%</b>					
Plus d'autonomie / Moins de restrictions, consignes (de la part de l'ARS / de l'Ordre des médecins / de la CPAM)	<b>10%</b>	<b>Hommes</b>	<b>65 ans et +</b>			
Reconnaissance, valorisation/ Ecoute du terrain, concertation avec les médecins	<b>2%</b>		<b>Moins de 35 ans</b>			

Q11. Comment votre travail au quotidien pourrait-il être simplifié ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Revalorisation financière</b>	<b>9%</b>					
Revalorisation des actes / des salaires	<b>8%</b>					
Moins de charges	<b>2%</b>		<b>35-44 ans</b>			
Pouvoir facturer les actes hors consultation (envoi de mails, conseils, réunions, prévention...)	<b>1%</b>	<b>Femmes</b>				
<b>Amélioration de l'outil informatique</b>	<b>9%</b>					
Amélioration de l'outil informatique (messagerie sécurisée unique, logiciels métiers performants, uniformisation du réseau, logiciel unique pour les dossiers médicaux )	<b>7%</b>			<b>75</b>		
Dématérialisation des procédures / Téléservices	<b>2%</b>		<b>Moins de 35 ans</b>			<b>MG + MU</b>
Favoriser, conserver la télémédecine, les téléconsultations	<b>1%</b>			<b>78</b>		
<b>Plus de contacts entre professionnels de santé</b>	<b>8%</b>					
Faciliter les liens avec l'hôpital (pour adresser des patients, facilité de contact) / Améliorer la communication ville-hôpital	<b>6%</b>	<b>Femmes</b>	<b>Moins de 56ans</b>			<b>MG + MU</b>
Développement des contacts entre praticiens / Plus de collaboration entre médecins / mise en place d'un réseau	<b>2%</b>					
Améliorer le rapport aux spécialistes (accès plus facile, envoi de compte-rendu)	<b>1%</b>		<b>Moins de 56ans</b>	<b>77</b>		<b>MG + MU</b>

Q11. Comment votre travail au quotidien pourrait-il être simplifié ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Divers</b>	<b>7%</b>					
Education des patients (non-respect des rendez-vous / Attitude consumériste)	<b>3%</b>		<b>55-64 ans</b>			
Améliorer les contacts avec les organismes de tutelle/ Interactions avec les médecins conseils	<b>3%</b>					<b>MG + MU</b>
Meilleur accès aux soins/centres de santé/ services dédiés	<b>2%</b>		<b>Moins de 56ans</b>			

Q12. Selon vous, comment améliorer et renforcer les coopérations entre les professionnels de ville, de l'hôpital et des établissements médicaux-sociaux ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Faciliter / développer les moyens de communication</b>	<b>23%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 62 ans</b>			<b>MG + MU</b>
Pouvoir se joindre facilement (mail, téléphone) / Lignes directes	9%	Femme	Moins de 62 ans			MG + MU
Plateforme commune de communication / Moyen de communication uniformisé / Outils de communication commun	6%		Moins de 62 ans	93		MG + MU
Le net / Lien internet / Le numérique / Outils informatiques (sp)	4%			93		
Développer les messageries sécurisées	3%		Moins de 62 ans			MG + MU
Faciliter les moyens de communication (sp) / Améliorer les outils de communication (sp)	2%		Moins de 62 ans	77		
Système informatique compatible / Logiciel unique	2%		Moins de 62 ans	95		
<b>Plus de communication, de partage</b>	<b>16%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 62 ans</b>	<b>92</b>		<b>MG + MU</b>
Favoriser les rencontres (physiques, visio-conférences), les réunions d'échanges, de concertation	13%	Femme	Moins de 62 ans	92		MG + MU
Plus de dialogue, d'échanges, d'informations partagées, de communication (sp)	4%	Femme		93		
<b>Collaboration inter-professionnelle</b>	<b>13%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 56 ans</b>	<b>75</b>		
Réseaux (sp) / Créer des réseaux de soins / des circuits dédiés	8%			95		
Mise en place de protocoles partagés / de missions communes	4%	Femme	Moins de 56 ans	75		
Les CPTS / mise en place des CPTS	2%	Femme	Moins de 56 ans			MG + MU

Q12. Selon vous, comment améliorer et renforcer les coopérations entre les professionnels de ville, de l'hôpital et des établissements médicaux-sociaux ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Suivi du patient</b>	<b>13%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 56 ans</b>			
Plus grande collaboration autour d'un patient (Suivi du patient partagé / Fluidifier les échanges autour d'un patient / Inclure les généralistes dans les décisions thérapeutiques)	5%	Femme	Moins de 56 ans			MS
DMP / Dossier commun / Accès au DMP / Partage des dossiers / Dossier numérique / Logiciel patient unique	4%		Moins de 35 ans			
Avoir des comptes rendus rapides, systématiques de l'hôpital	3%	Femme	Moins de 56 ans			MG + MU
Meilleure répartition des rôles/ Recentrer l'activité des hôpitaux sur les soins qui nécessitent des moyens hospitaliers	2%		Moins de 35 ans			
<b>Contacts</b>	<b>6%</b>	<b>Femme</b>	<b>Moins de 56 ans</b>	<b>Grande couronne</b>		
Avoir des référents hospitaliers (par service, établissement) / des noms de personnes à contacter en cas d'urgence/ Médecin coordinateur	4%		Moins de 56 ans	95		
Mise en place d'annuaires médecins (ville-hôpital)	2%	Femme	Moins de 56 ans	Grande couronne		MG + MU
<b>Formation</b>	<b>4%</b>			<b>Grande couronne</b>		
Plus de formations / Développement du DPC / FMC communes	4%			Grande couronne		

Q12. Selon vous, comment améliorer et renforcer les coopérations entre les professionnels de ville, de l'hôpital et des établissements médicaux-sociaux ? (base = 1135)

	GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
<b>Changer les mentalités</b>	12%		Plus de 56ans			
Moins de mépris de la part des médecins hospitaliers	7%		Plus de 56ans	94		
Suppression de la concurrence ville-hôpital/ Reconnaissance mutuelle des compétences/ Volonté commune	6%		Plus de 56ans	94		
<b>Décloisonner</b>	9%		Plus de 62ans		Mixte	MS
Autre décloisonnement (avoir du personnel en commun, obliger les stages en libéral)	6%		45-54 ans			
Décloisonner les carrières / Plus de possibilité de travailler en mixte	4%			77	Mixte	MS
<b>Simplifier les procédures, l'administratif</b>	7%		Plus de 62 ans	75		MS
Redonner la main aux médecins / Moins de pouvoir des instances / Plus d'autonomie de gestion	4%		Plus de 62 ans			
Moins d'administratif	2%		65 ans et plus			
DMP plus simples	1%		45-54 ans			
<b>Problèmes structurels</b>	7%		35-44ans	91		
Plus de personnel / Plus de médecins	3%			91		
Plus de temps / Moins de charge de travail	3%		Moins de 56ans			MG + MU
Plus de lits d'hôpitaux	1%		55-64ans			

Q12. Selon vous, comment améliorer et renforcer les coopérations entre les professionnels de ville, de l'hôpital et des établissements médicaux-sociaux ? (base = 1135)

Rémunération	
Augmenter les salaires / Les honoraires	5%
Rémunérer les actes non médicaux / les temps d'échange, de partage	3%
Simplifier la prise en charge hospitalière	
Prise en charge rapide à l'hôpital / Moins d'attente (rendez-vous spécialistes, hospitalisation)	3%
Ne plus avoir à passer par les urgences / Organisation simple d'une hospitalisation	1%

GLOBAL	Sexe	Age	Département	Statut	Spécialité
5%		Moins de 60 ans		Mixte	
3%			92	Mixte	
3%		Moins de 60 ans			
3%	Femme	Moins de 56 ans	77		
3%	Femme	Moins de 56 ans			
1%		Moins de 56 ans	77		MG + MU

Q13. Selon vous, faut-il accélérer le développement de la télémédecine ? (base = 1135)

	GLOBAL	Paris (75)	Seine-et-Marne (77)	Yvelines (78)	Essonne (91)	Hauts-de-Seine (92)	Seine-Saint-Denis (93)	Val-De-Marne (94)	Val-D'Oise (95)	PARIS (75)	Petite Couronne	Grande Couronne
<b>ST OUI</b>	<b>49%</b>	53%	46%	<b>40%</b>	56%	<b>40%</b>	52%	52%	52%	53%	46%	48%
Oui, tout à fait	<b>18%</b>	20%	<b>11%</b>	17%	15%	16%	16%	18%	23%	20%	16%	16%
Oui, plutôt	<b>31%</b>	32%	35%	<b>23%</b>	<b>42%</b>	<b>24%</b>	36%	34%	30%	32%	30%	31%
<b>ST NON</b>	<b>42%</b>	40%	47%	<b>51%</b>	35%	<b>49%</b>	33%	39%	42%	40%	42%	44%
Non, plutôt pas	<b>31%</b>	30%	32%	35%	26%	<b>38%</b>	23%	28%	28%	30%	31%	31%
Non, pas du tout	<b>12%</b>	10%	16%	16%	9%	11%	10%	11%	14%	10%	11%	<b>14%</b>
NSP	<b>9%</b>	7%	7%	8%	9%	11%	13%	9%	5%	7%	<b>11%</b>	7%

xx% significativement supérieur et xx% significativement inférieur au total

Q13. Selon vous, faut-il accélérer le développement de la télémédecine ? (base = 1135)

xx% significativement supérieur et  
xx% significativement inférieur au  
total

	GLOBAL	Age moyen (56) et moins	Age moyen (56) et plus	Libéral	Mixte	Médecine générale	Médecine Spécialiste
<b>ST OUI</b>	<b>49%</b>	<b>54%</b>	<b>45%</b>	<b>47%</b>	<b>55%</b>	<b>41%</b>	<b>54%</b>
Oui, tout à fait	18%	21%	15%	17%	19%	11%	22%
Oui, plutôt	31%	33%	30%	30%	36%	30%	32%
<b>ST NON</b>	<b>42%</b>	<b>37%</b>	<b>46%</b>	<b>44%</b>	37%	<b>49%</b>	<b>38%</b>
Non, plutôt pas	31%	28%	33%	32%	26%	33%	29%
Non, pas du tout	12%	9%	13%	12%	11%	16%	9%
NSP	9%	8%	9%	9%	7%	9%	8%