

Conférence de Presse  
9 mars 2022

# Risque vital engagé

L'URPS médecins et la Métropole du Grand Paris  
se mobilisent contre la désertification médicale :  
enjeux et pistes d'action



**Patrick OLLIER**

Ancien Ministre  
Président de la Métropole du Grand Paris  
Maire de Rueil-Malmaison

**Dr Valérie BRIOLE**

Présidente de l'Union Régionale  
des Professionnels de Santé (URPS)  
Médecins Libéraux Île-de-France

**Dr Ludovic TORO**

Président de la Commission Santé et Solidarité  
de la Métropole du Grand Paris  
Maire de Coubron

# L' URPS MÉDECINS LIBÉRAUX ILE-DE-FRANCE

— Qui sommes-nous ?

**20 800 médecins libéraux**  
en exercice en Île-de-France

8 500 médecins **généralistes**  
12 300 médecins **spécialistes**

## L'URPS médecins, une organisation :

Légitime

**L'ensemble des médecins libéraux votent** tous les 5 ans pour élire 60 médecins pour les représenter.

Indépendante

Un budget basé sur les **cotisations des médecins** qui garantit l'indépendance de notre représentation.

Professionnelle

Les 60 élus **médecins sont en exercice** au contact quotidien du terrain et des patients.

**L'une de nos missions : faciliter l'installation des médecins en Ile-de-France**

# ILE-DE-FRANCE

## — Le désert médical gagne

Le prochain zonage de l'ARS 2022 confirme la désertification médicale francilienne :

urgence ++

- **7,5 millions de Franciliens** vivent en **zone d'intervention prioritaire (ZIP)** soit 62,4 % de la population IDF

urgence +

- **4,2 millions de Franciliens** vivent en **zone d'action complémentaire (ZAC)** soit 33,9 % de la population IDF

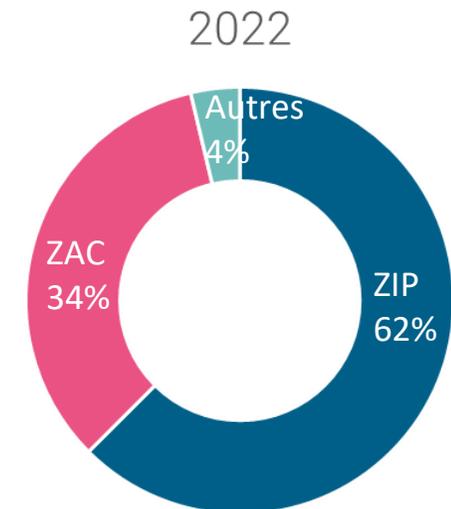
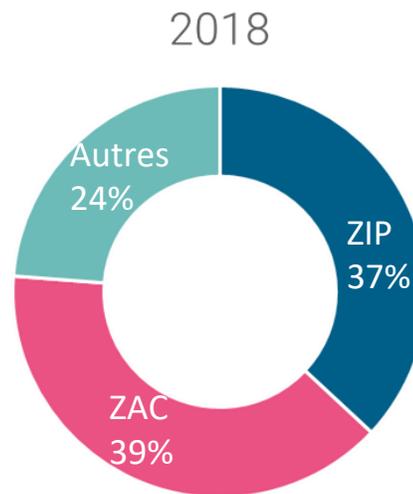
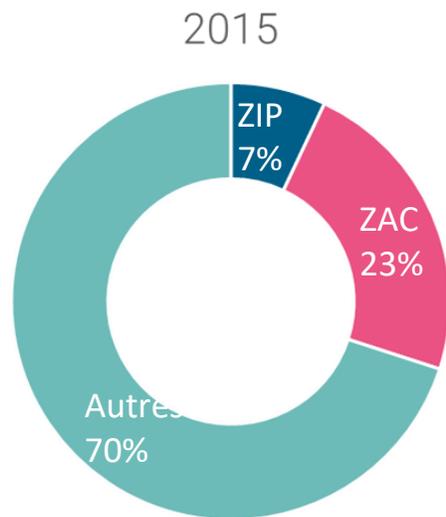
# ILE-DE-FRANCE

## Le désert médical gagne

Depuis 2015, l'Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France publie une carte des zones caractérisées par une offre de soins insuffisante ou par des difficultés d'accès aux soins.

En 6 ans

**Explosion** de la part de la population vivant en **zone d'intervention prioritaire (ZIP)**

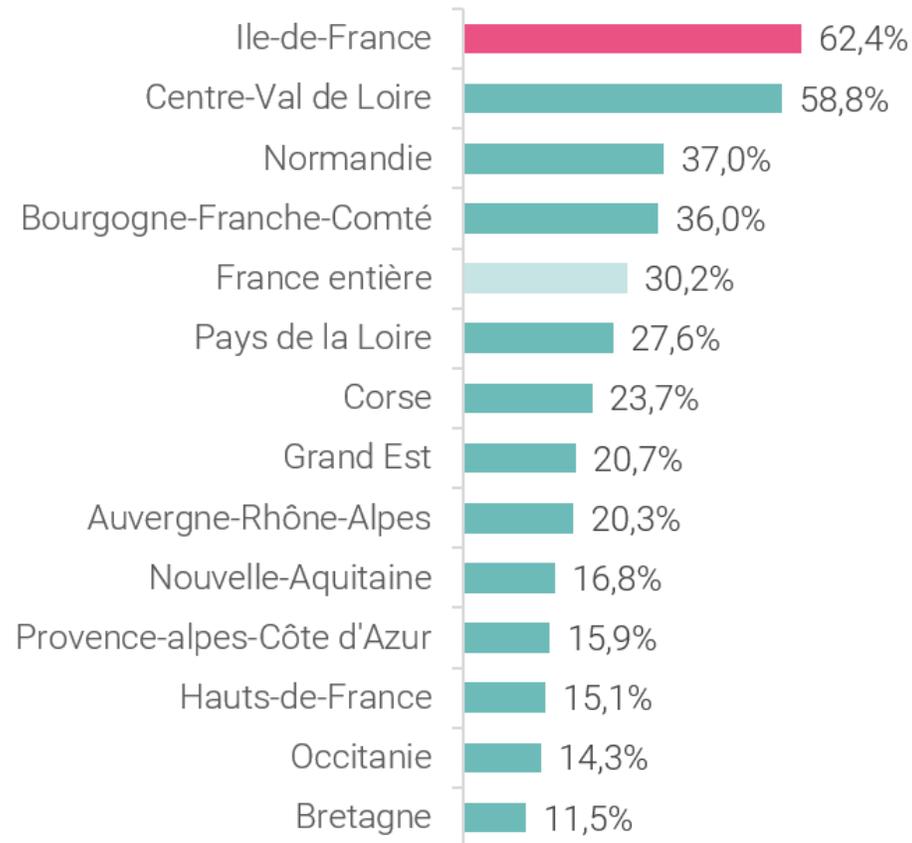


ZIP X 9

# ILE-DE-FRANCE

## Le désert médical gagne

Offre de soins médicaux insuffisante (ZIP) :  
part de la population concernée par région



L'Ile-de-France est devenue le  
**premier désert médical** de France  
métropolitaine.

# ILE-DE-FRANCE

## Les médecins libéraux depuis 10 ans

En 10 ans, l'Ile-de-France a déjà perdu **3 742** médecins libéraux dont **1 821** généralistes.

Quelques spécialités	Évolution en % depuis 2010	Évolution des effectifs depuis 2010	Effectif	Âge moyen	Part + de 60 ans	Effectif + 60 ans	Part + de 65 ans	Effectif + 65 ans	Part des libéraux dans l'effectif de la spécialité en IDF	Postes ouverts aux internes IDF
Période	(2010-2021)	(2010-2021)	(au 31/12/2021)	(au 01/01/2017)	(2010-2022)					
Source	Ass. maladie / URPS	Ass. maladie / URPS	URPS d'après RPPS	CNOM	Journal officiel					
Dermatologues	-28%	-241	613	60	59%	363	35%	213	72%	171
Gastro-entérologues	-11%	-53	418	57	50%	207	23%	97	48%	219
Gynécologues*	-26%	-406	1146	58	53%	609	36%	412	63%	584
Ophtalmologistes	-22%	-273	950	57	52%	494	31%	290	75%	277
ORL	-18%	-105	473	58	53%	251	30%	142	68%	188
Pédiatres	-14%	-123	735	56	45%	333	28%	203	30%	814
Psychiatres	-16%	-366	1904	60	59%	1118	44%	835	39%	1007
Rhumatologues	-22%	-92	334	59	54%	180	33%	110	58%	147
Généralistes	-18%	-1821	8330	55	44%	3697	24%	1967	54%	6551

\* Spécialistes en gynécologie-obstétrique, gynécologie et obstétrique, gynécologie médicale

# ILE-DE-FRANCE

## Médecins libéraux : un avenir inquiétant

1 médecin sur 2



**+ 60 ans**

1 médecin sur 4



**+ 65 ans**

D'ici **5 ans**, la région va **perdre 50 %** de son offre de soins en **médecine libérale**.

Or la médecine libérale prend en charge 60 % des soins

Départ à la retraite :

**65,5 ans** en moyenne

Source : Caisse de retraite des médecins (CARMF)

Face à cela,  
le nombre de **postes d'internes formés** en Ile-de-France n'est pas au RDV !



**Propose  
des  
solutions**

# ILE-DE-FRANCE

## Le nombre d'internes à former

1. On se concerta avec les doyens, par spécialité...
2. On arrive à la conclusion soutenue par le Directeur de l'Agence Régionale de Santé qu'il faut **149 postes** d'internes supplémentaires en IDF en 2021.
3. Le Ministère en accorde... **11 sur les 149 demandés !**

**REPUBLICQUE FRANÇAISE** **ars** **Bilan des propositions ARS**

**Mars 2021 :** Phase de concertation avec l'ensemble des partenaires

**Avril 2021 :**

- Remontées de besoins des coordonnateurs
- Propositions de postes à ouvrir : note argumentaire DGARS adressée au Président de l'ONDPS

**Bilan des remontées de besoins :**

- Nombre total de postes proposés : 1623 vs 1474 (arrêté du 05 août 2020) ; soit +149 postes

## L'augmentation du nombre d'internes n'a pas profité à l'Ile-de-France :

	En 2010	En 2021
France entière	7 400 postes d'internes	8 791 postes d'internes 
Ile-de-France	1 505 postes d'internes soit <b>20,3 %</b>	1 485 postes d'internes soit <b>16,9 %</b> 

**DANGER!**



Des services de garde qui ferment en IDF faute de médecins

Des C15 (appels d'urgence) sans médecins régulateurs dans chaque département

1.7 millions de patients sans médecin traitant en IDF (6M France)

Un médecin parti laisse 1 500 patients orphelins de médecins

**Une perte de chance pour les patients**

# Que faut-il faire ?

1. Aller Vers : ou sont les jeunes médecins?
2. Accompagner
3. Donner les moyens
4. Revenir à des mesures de bon sens

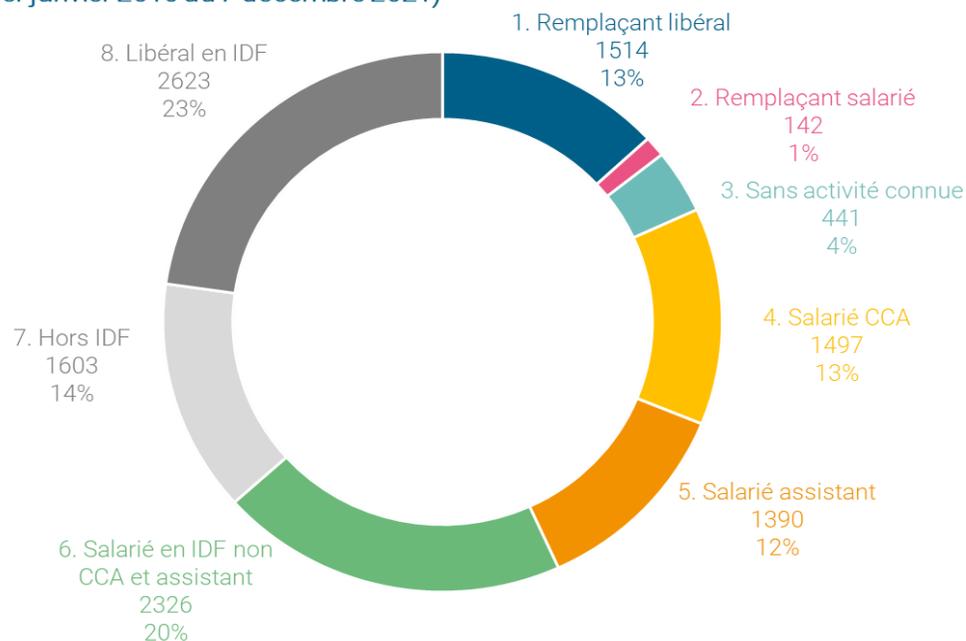


# Campagne Aller vers les jeunes médecins

11 536 médecins diplômés en IDF depuis 2010: où sont-ils ?

- 14% ont quitté l'Ile-de-France
- **23% sont installées en libéral en Ile-de-France**
- 50% sont salariés (Chefs de cliniques, assistants...)
- 13% sont remplaçants

11 536 médecins diplômés en IDF depuis 2010  
(1er janvier 2010 au 7 décembre 2021)



Trois actions menées par URPS depuis janvier 2022

1. Enquête **Pourquoi je me suis installé(e) en libéral en IDF ?**  
( 2 623 médecins)
1. Enquête **Pourquoi je suis parti(e) d'Ile-de-France?**  
(1 603 médecins)
1. Phoning : **Quel est mon avenir professionnel ?**  
( 6 574 médecins)

# Campagne Aller vers les jeunes médecins

Focus dermatologie : 167 médecins diplômés en Île-de-France

## Les dermatologues diplômés en IDF entre 2010 et 2020

- 33 sont installés en libéral en IDF
- 12 ont quitté l'Île-de-France

Parmi les 122 autres dermatologues - **105 ont été contactés par URPS médecins:**

- 11 n'ont pas souhaité répondre
- 60 ont répondu positivement à notre démarche phoning (encore 35 à rappeler)

### Avenir professionnel des 60 répondants :

- 13 ont un projet hors Île-de-France
- 47 dermatologues souhaitent rester en Île-de-France :
  - **16** ont un projet d'installation en Île-de-France avant 2025 et ont souhaité être accompagnés par URPS
  - 32 envisagent plutôt de poursuivre une carrière hospitalière francilienne

Mode d'exercice	Effectif	Part du mode d'exercice
remplaçant libéral	31	19%
remplaçant salarié	1	1%
sans activité connue	6	4%
Salarié CCA (en formation à l'hôpital)	30	18%
Salarié assistant (en formation à l'hôpital)	31	19%
Salarié autre (praticien hospitalier, centre de santé, PMI, etc.)	23	14%
Hors IDF	12	7%
<b>Installés en libéral en IDF</b>	<b>33</b>	<b>20%</b>
<b>Total</b>	<b>167</b>	<b>100%</b>

On peut estimer à partir de ces premiers résultats que parmi les diplômés 2010-2020, **20 dermatologues supplémentaires s'installeront en libéral en IDF pour 213 dermatologues IDF de + 65 ans qui vont cesser d'exercer d'ici 2025.**

# Campagne Aller vers les jeunes médecins

Focus médecine générale : 4 647 médecins diplômés en Île-de-France

## Les médecins généralistes diplômés en IDF entre 2010 et 2020

- 1494 sont installés en libéral en IDF soit 32 %
- 739 ont quitté l'Île-de-France soit 16 %

Parmi les 2414 autres médecins généralistes - **1009 ont été contactés par URPS médecins:**

- 195 n'ont pas souhaité répondre
- 813 ont répondu positivement à notre démarche phoning (encore 1128 à rappeler)

### Avenir professionnel des 813 répondants :

- 117 ont un projet hors Île-de-France soit 14%
- 328 n'ont pas de projet géographique défini
- 368 souhaitent rester en Île-de-France soit 45 % : Parmi eux
  - **223** ont un projet d'installation en Île-de-France avant 2025 (133 souhaitent être accompagné par URPS)
  - **113** envisagent plutôt de poursuivre une carrière salariée francilienne (dont 72 en hospitalier public et 41 en centre de santé)

Mode d'exercice	Effectif	Part du mode d'exercice
remplaçant libéral	896	19%
remplaçant salarié	83	2%
sans activité connue	103	2%
Salarié CCA (en formation à l'hôpital)	70	2%
Salarié assistant (en formation à l'hôpital)	228	5%
Salarié autre (praticien hospitalier, centre de santé, PMI, etc.)	1024	22%
Hors IDF	739	16%
<b>Installés en libéral en IDF</b>	<b>1494</b>	<b>32%</b>
<b>Total</b>	<b>4647</b>	<b>100%</b>

On peut estimer à partir de ces premiers résultats que parmi les diplômés 2010-2020, **900 médecins généralistes supplémentaires s'installeront en libéral en IDF pour 1967 généralistes IDF de + 65 ans qui vont cesser d'exercer d'ici**

# Accompagner les médecins

## Les accueillir et les conseiller

En 2021:

963 médecins se sont installés en libéral en IDF

Parmi eux **plus d'un quart** ont bénéficié d'un accompagnement via une **Permanence locale d'aide à l'installation**.

Plus d'info sur les Permanences locales d'aide à l'installation: [S'inscrire à la Permanence locale d'aide à l'installation](#)

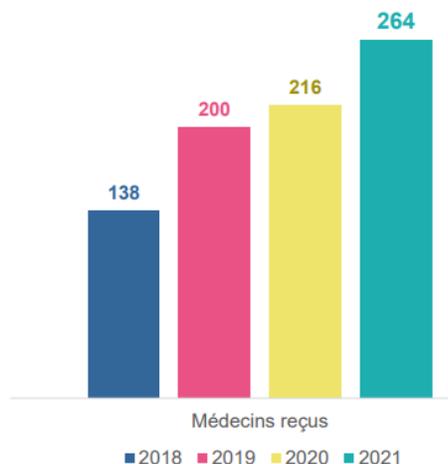
## BILAN ILE-DE-FRANCE 2021

Médecins reçus : évolution annuelle

+22%

Avec **264 médecins** reçus en Permanences en 2021,

la fréquentation est **en hausse** malgré un contexte perturbé par l'épidémie de Covid.



## BILAN ILE-DE-FRANCE 2021

Les spécialités reçues en 2021

### Médecine générale

122 médecins (équivalent à 2020)  
46 %

### Autres spécialités

142 spécialistes (90 en 2020),  
54 %

en tête :

- > La psychiatrie
- > La pédiatrie
- > La cardiologie

Spécialité	Nombre de médecins reçus	Part de la spécialité
Médecine générale	122	46,2%
Psychiatrie	31	11,7%
Pédiatrie	15	5,7%
Cardiologie et maladies vasculaires	15	5,7%
Gynécologie obstétrique	9	3,4%
Ophthalmologie	8	3,0%
Gynécologie médicale	8	3,0%
Endocrinologie, diabète, maladies métaboliques	7	2,7%
Dermatologie et vénéréologie	6	2,3%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	5	1,9%
Neurologie	5	1,9%
Rhumatologie	5	1,9%
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	4	1,5%
Psychiatrie infantile	3	1,1%
Chirurgie urologique	3	1,1%
Gastro-entérologie et hépatologie	3	1,1%
Médecine physique et réadaptation	2	0,8%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	2	0,8%
Médecine vasculaire	3	1,1%
Anesthésie réanimation	2	0,8%
Gériatrie	1	0,4%
Hématologie	1	0,4%
Médecine interne	1	0,4%
Chirurgie générale	1	0,4%
Néphrologie	1	0,4%
Médecine d'urgence	1	0,4%
<b>Total général</b>	<b>264</b>	<b>100,0%</b>

# Donner les moyens spécifiques à l'Ile-de-France

## Aide à l'investissement immobilier

### Principe d'intervention

Décrochage francilien entre le prix de l'immobilier et la valeur des actes en médecine.

Participer en aide au financement des coûts d'achat, construction, aménagement, extension et mises aux normes de locaux d'activités permettant l'exercice regroupé des professionnels de santé en Ile-de-France et l'accueil de stagiaires.

### Pour qui:

Prioritairement des médecins, en exercice collectif, porteurs d'un projet d'installation.

### En pratique

Principalement deux dispositifs mobilisables :

- **Protocole ARS / URPS :**  
Financement de l'ARS sous la forme d'une aide financière maximale de **40 % du coût total de l'opération avec un plafond à 250 000 €**
- **Région Ile-de-France :**  
Financement de la Région Ile-de-France sous la forme d'une aide financière maximale de **30 % du coût total de l'opération avec un plafond à 250 000 €**
- **Autres collectivités territoriales :**  
Ponctuellement mais rien d'existant dans le 92 et le 93.

# Les six mesures de bon sens

1. Maintien des médecins + 65 ans
2. Former + de médecins en IDF
3. Faciliter installation de tout médecin
4. Redonner de l'attractivité
5. Faciliter le quotidien administratif
6. Recentrer le numérique en santé



## 1. Facilitation de l'exercice des médecins de + 65 ans :

**DURANT L'ÉTAT D'URGENCE SANITAIRE : PAS DE COTISATIONS CARMF POUR LES MÉDECINS EN CUMUL RETRAITE/ACTIVITÉ LIBÉRALE REMPLAÇANTS POUR FAVORISER LEUR PARTICIPATION (LETTRE DU 30 MARS 2020, DE MM. OLIVIER VÉRAN ET LAURENT PIETRASZEWSKI, SECRÉTAIRE D'ÉTAT CHARGÉ DES RETRAITES À LA CARMF).**

### **Proposition URPS : Suppression des cotisations retraites pour les + 65 ans**

Instaurer ce dispositif pour tout médecin libéral poursuivant une activité en cumul activité libérale/ retraite.

## 2. Soutien aux cabinets fragilisés :

**ENVIRON 1000 CABINETS DE GROUPE RECENSÉS EN ILE-DE-FRANCE : 1/3 DÉCLARENT UNE SITUATION DE FRAGILITÉ SUITE AUX DÉPARTS DES ASSOCIÉS MÉDECINS (SOURCE ENQUÊTE URPS MÉDECINS 2016) : TOUT METTRE EN OEUVRE POUR SAUVER L'EXISTANT ET PERMETTRE DE LE CONSOLIDER.**

### **Proposition URPS : Plan de sauvegarde de l'existant**

Mettre en place un service d'audit et de soutien économique, juridique, immobilier aux cabinets libéraux fragilisés qui en font la demande

### 1. Ouverture des postes d'internes en IDF:

**EN 2021: 149 POSTES D'INTERNES DEMANDÉS, 11 ACCORDÉS PAR LE MINISTÈRE.  
ALORS QUE 25% DES MÉDECINS >65 ANS, 50% >60 ANS.**

**Proposition URPS : Dès 2022, accorder 300 postes d'internes supplémentaires pour IDF**

Anticiper la désertification en évaluant le nombre d'internes à former au regard des départs et de la pyramide des âges des médecins.

### 2. Capacités de formation:

**MALGRÉ L'AUGMENTATION DU NUMERUS CLAUSUS, LA FORMATION EST LIMITÉE PAR LA CAPACITÉ D'ACCUEIL EN FACULTÉ.**

**Proposition URPS : En 2 ans, ouvrir 500 lieux de stage libéraux supplémentaires en IDF**

Favoriser la formation de Maîtres de stage en médecine libérale (généralistes et spécialistes) pour **externaliser la formation des externes et internes dans toutes les spécialités en libéral** : se former hors des murs hospitaliers.

## 1. Aides à l'installation :

L'IMMOBILIER EST PROHIBITIF EN ÎLE-DE-FRANCE (LOCATION, ACHAT). L'ÎLE DE FRANCE NE PEUT SE PASSER D'AUCUNE INSTALLATION, INDIVIDUELLE OU COLLECTIVE.

### Proposition URPS : des aides sur mesure

Elargir les critères d'aide financière à l'installation des dispositifs CNAM, ARS, RÉGION. Proposer à la location (à loyers plafonnés) ou à l'achat des locaux pied d'immeuble ou terrain (au même tarif qu'en province)

## 2. Spécialistes de l'installation :

L'URPS A UNE EXPERTISE POUR ACCOMPAGNER LES INSTALLATIONS (EFFICACITÉ).

### Proposition URPS : un accompagnement sur-mesure

Suggestion de mise en place d'un service de recrutement sur-mesure : "Service URPS médecins Aller Vers" permettant de trouver les médecins.

## 1. Attractivité:

**LA FRANCE, 7E PUISSANCE ÉCONOMIQUE MONDIALE (2E EUROPÉENNE), A LE TARIF DE CONSULTATION PARMIS LES PLUS FAIBLES D'EUROPE.**

- **TEMPS DE TRAVAIL MOYEN DES MÉDECINS : 58H / SEM**
- **2,5 FOIS PLUS DE SUICIDES / POPULATION GÉNÉRALE**
- **5 ANS D'ESPÉRANCE DE VIE EN MOINS PAR RAPPORT AUX CADRES.**

**LES JEUNES MÉDECINS RENONCENT À CET EXERCICE AUSSI POUR CELA.**

**Proposition URPS : Harmoniser les tarifs de consultations et d'actes à la moyenne européenne à solvabiliser par la CNAM et les complémentaires.**

## 2. Territoires:

**FAVORISER LES EXERCICES ET LES INSTALLATIONS EN ZONES SOUS-DENSES N'EST PAS UNE BONNE SOLUTION EN IDF.**

**IL N'EXISTE PLUS DE ZONES SUR-DENSES! ET LA COERCITION CONDUIT AU RENONCEMENT (18% DES ÉTUDIANTS EN MÉDECINE ABANDONNENT DÉJÀ PENDANT LEUR CURSUS).**

**Proposition URPS : Majoration des honoraires de 30% pour les médecins des zones sous-denses + (comme au Québec). Encouragement aux exercices multisites.**

## 1. Délégation de tâches:

**FAUT-IL FORMER DES INFIRMIÈRES DE PRATIQUE AVANCÉE ? DES SAGE-FEMMES POUR LE SUIVI DES FEMMES ET DES ÉCHOGRAPHIES? DES KINESITHÉRAPEUTES POUR LES ENTORSES ET LES LOMBALGIES ?**

**Proposition URPS : Ne pas davantage dégrader la situation**

Ne pas fragiliser davantage la démographie des infirmières, kinésithérapeutes et sage-femmes (pénurie permanente de kiné et infirmières pour les soins, et de sage-femmes pour les accouchements en juillet août septembre 2021)

## 2. Que réclament les jeunes médecins:

**MOINS DE TEMPS ADMINISTRATIF, PLUS DE TEMPS MÉDICAL**

**Propositions URPS : Exonération des charges sociales employeurs pour des gestionnaires de cabinets**

Former des gestionnaires de cabinets (assistant(e)s qui organisent le cabinet ou la maison de santé, matériel, équipement, règlement de factures, encaissement des honoraires, classement des dossiers informatiques). Viabilité en exonérant de charges le médecin employeur.

**Des outils utiles :** LA MAJORITÉ DES APPLICATIONS EN SANTÉ SONT INITIÉES SANS LA PARTICIPATION DES MÉDECINS LIBÉRAUX

**Proposition URPS : Créer une expertise E-Santé impliquant des médecins libéraux**

Mettre en place une culture de la preuve de concept avec participation des libéraux - financer la preuve du concept et clubs utilisateurs.

**Une liberté de pratique: NE PAS LIMITER À 20 % L'ACTIVITÉ DE TÉLÉCONSULTATION AUX MÉDECINS LIBÉRAUX QUI CONNAISSENT LEUR PATIENT (EXEMPLE PSYCHIATRIE), MAIS LIMITER UNIQUEMENT LES CONSULTATIONS EN PLATEAU DE TÉLÉCONSULTATION OU EN TÉLÉCABINE (MÉDECINE PARTIELLE)**

**Proposition URPS : Pas de plafond en nombre de téléconsultations mais permettre une consultation présenteielle si nécessaire**

Ne pas limiter le volume d'activité du médecin libéral qui souhaite proposer de la téléconsultation mais permettre une capacité de RDV présentiel si la situation du patient le requiert.

**Respect et priorité aux consultations: NE PAS CÉDER AUX VENDEURS DE TÉLÉCABINE**

**Proposition URPS : Autorisation ARS et CDOM nécessaire à l'installation de télécabines**

Comme tout équipement en santé, l'installation d'une télécabine pourrait être soumise à une autorisation ARS et de l'Ordre, vérifiant le bien fondé de l'installation, sa localisation, la composition de l'équipe médicale, le respect des droits du patient, et une orientation possible vers une consultation en présentiel. Son utilisation doit être limitée (médecine partielle)



Pour bien soigner,  
prenons soin des soignants !

