

## **Raréfaction de l'offre de soins et adaptation des médecins généralistes**

**Code :** ROSAM

**Projet Institut de recherche en santé publique (Iresp) piloté par Bruno Ventelou (Aix-Marseille School of Economics-AMSE)**

**Equipe Irdes :** Guillaume Chevillard, Julien Mousquès, Véronique Lucas-Gabrielli

**Collaborations extérieures :** Pierre Verger (Observatoire régional de la santé Provence, Alpes, Côte d'azur-ORS Paca), Yann Videau (Équipe de recherche sur l'utilisation des données individuelles en lien avec la théorie économique-Erudite, Université Paris-Est-Créteil-Upec), Sandrine Juin (Upec, Erudite), Christophe Loussouarn (Upec, Erudite), Julien Silhol (Aix-Marseille School of Economics-AMSE), Eva Mitilian (ORS Paca), Anna Zaytseva (AMSE), Alain Paraponaris (AMSE), Stephen Bazen (AMSE).

**Financement :** Appel à projets Iresp, Appel à projets (AAP) général 2018, Recherches sur les services de santé

**Période de réalisation :** 2019-2023

### **Contexte**

Selon des projections récentes, l'offre de soins libérale pourrait diminuer de 30 % jusqu'en 2027, étendant ainsi les poches de sous-densité médicale à des portions larges du territoire français. Le projet s'intéresse aux différentes formes d'adaptations que les médecins généralistes de ville mettent en œuvre lorsque, sur leur territoire, ils sont confrontés à la raréfaction de leurs confrères. Une des questions centrales sera d'estimer les risques de « mal-adaptation », pour lesquels la trajectoire d'ajustement choisie par le médecin s'avère socialement sous-optimale, pour lui-même, pour ses patients, et pour la population de sa zone d'exercice. Une autre question importante traitée par la recherche sera d'étudier une forme d'adaptation particulière, promue par les pouvoirs publics : celle du regroupement en maison de santé et, notamment, sa forme pluriprofessionnelle.

### **Méthodes**

La constitution d'un matériel empirique original sera permise par la collaboration entre Aix-Marseille-Sciences économiques, l'Irdes, l'Observatoire régional de la santé Provence, Alpes, Côte d'Azur (ORS Paca) et le ministère de la Santé (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques-Drees). Nous partirons d'une base de données constituées d'enquêtes répétées auprès d'un échantillon représentatif d'un panel de médecins généralistes sur la période 2018-2021 : le quatrième Panel d'observation des pratiques et conditions d'exercice en médecine générale. Ces données nous permettent de caractériser les médecins généralistes relativement à leurs caractéristiques socio-démographiques, leur lieu et mode d'exercice, l'organisation de leur cabinet — et notamment l'exercice en Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) —, leur activité et pratique — notamment à l'occasion de la crise du Covid —, ainsi que leurs attitudes et perceptions concernant différents sujets. Nous ajouterons des données appariées à ces médecins, notamment écologiques (repérées sur leur situation géographique), mais aussi sur leur activité ou les caractéristiques de leur patientèle à partir des données de l'Assurance maladie.

La qualification de la raréfaction de l'offre de soins sera abordée de manière transversale à partir des zones définies en 2017 grâce à l'indicateur d'Accessibilité potentielle localisée (APL) et, de

manière longitudinale, à partir des tendances d'évolution de la densité de médecins généralistes libéraux depuis 2004 ainsi que sous la forme d'une typologie dynamique. Ces éléments de contexte viendront enrichir avec d'autres indicateurs géographiques (réseaux, infrastructures locales, etc.) les données disponibles sur les médecins du panel pour qualifier leur territoire d'exercice, y compris de façon dynamique : quels territoires sont touchés par la raréfaction ? Quelles logiques spatiales ressortent (e.g. rétraction ou concentration de l'offre) ? Quelles sont les différentes dynamiques de raréfaction (brutale, progressive, alternée) et comment se situent elles par rapport aux dynamiques plus larges d'évolution de l'offre médicale ?

Des études des cas de sous-densité médicale seront menées par l'équipe de l'ORS Paca en se focalisant sur leurs associations possibles avec les comportements d'offre de travail des médecins (y compris le choix en amont de l'installation), avec des stratégies de réorganisation des cabinets, ou avec des pratiques médicales spécifiques impactant la qualité des soins offerts aux patients (en dépassant les indicateurs de la Rémunération sur objectifs de santé publique-Rosp).

Nous nous intéresserons ensuite aux dispositifs d'accompagnement, généralement mis en place par les pouvoirs publics. L'enjeu de cette partie sera de proposer des éléments d'appréciation des stratégies d'adaptation, par exemple le regroupement en MSP. Nous recourrons le plus souvent à des analyses économétriques (*design* quasi expérimental, avec prise en compte des problèmes d'autosélection dans les programmes) : modèles de choix imbriqués, modèles de durée.

### **Etat d'avancement**

Un séminaire de lancement a eu lieu en décembre 2019 à Marseille. Des réflexions méthodologiques sur la mesure de la raréfaction de l'offre de soins ont été présentées par l'équipe de l'Irdes.

Septembre 2020 : Avis favorable du Comité éthique et scientifique pour les recherches, les études et les évaluations dans le domaine de la santé (Cesrees) pour l'accès aux données de l'Assurance maladie et leur appariement avec le panel 4 des médecins généralistes, puis préparation du dossier Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil) en collaboration avec l'Assurance maladie.

Septembre 2021 : Séminaire de rentrée à Marseille. Présentation de travaux en cours sur la raréfaction de l'offre de soins.

Été 2022 : Création d'indicateurs de *turn-over* territorial des médecins généralistes libéraux sur la période 2010-2018 à partir des données du Système national des données de santé (SNDS). Une consolidation de ces indicateurs est prévue à l'automne 2022, pour en réaliser en 2023 une exploitation spécifique (qualifier une facette de la raréfaction de l'offre médicale) et transversale (quels impacts sur les pratiques médecins).

**Données** : Dossier Cnil accepté en août 2022. Les données demandées pour ce projet appaireront des données de l'Assurance maladie sur l'activité des médecins, des données sur les MSP participant aux Accords conventionnels interprofessionnels (ACI) avec des données du panel 4 des médecins généralistes de la Drees. Les demandes d'extraction et de mise à disposition des données sont en cours.

## Valorisation

- Chaput H., Monziols M., Ventelou B., Zaytseva A., Chevillard G., Mousquès J. *et al.* (2020). « [Difficultés et adaptation des médecins généralistes face à l'offre de soins locale](#) ». Drees, *Etudes et Résultats*, n° 1140, 2020/01.