

Université de Poitiers

Faculté de Médecine et Pharmacie

ANNEE 2021

THESE

POUR LE DIPLOME D'ETAT
DE DOCTEUR EN MEDECINE
(décret du 25 novembre 2016)

présentée et soutenue publiquement

le 08 juillet 2021 à Poitiers

par **Mademoiselle Claire Perrot**

La distribution d'un guide améliore-t-elle le sentiment d'être prêt à s'installer et le délai d'installation en médecine générale ?

Etude quantitative réalisée auprès des anciens internes de la promotion 2016 de médecine générale du Poitou-Charentes

COMPOSITION DU JURY

Président :

Monsieur le Professeur Philippe Binder

Membres :

Monsieur le Docteur Pierrick Archambault

Monsieur le Docteur Marc Besnier

Monsieur le Docteur Vincent Jedat

Directeur de thèse :

Monsieur le Docteur Vincent Jedat

Université de Poitiers

Faculté de Médecine et Pharmacie

ANNEE 2021

THESE

POUR LE DIPLOME D'ETAT

DE DOCTEUR EN MEDECINE

(décret du 25 novembre 2016)

présentée et soutenue publiquement

le 08 juillet 2021 à Poitiers

par **Mademoiselle Claire Perrot**

La distribution d'un guide améliore-t-elle le sentiment d'être prêt à s'installer et le délai d'installation en médecine générale ?

Etude quantitative réalisée auprès des anciens internes de la promotion 2016 de médecine générale du Poitou-Charentes

COMPOSITION DU JURY

Président :

Monsieur le Professeur Philippe Binder

Membres :

Monsieur le Docteur Pierrick Archambault

Monsieur le Docteur Marc Besnier

Monsieur le Docteur Vincent Jedat

Directeur de thèse :

Monsieur le Docteur Vincent Jedat



UNIVERSITE DE POITIERS

Faculté de Médecine et de Pharmacie



Le Doyen,

Année universitaire 2020 - 2021

LISTE DES ENSEIGNANTS DE MEDECINE

Professeurs des Universités-Praticiens Hospitaliers

- BOULETI Claire, cardiologie
- BOURMEYSTER Nicolas, biologie cellulaire
- BRIDOUX Frank, néphrologie
- BURUCOA Christophe, bactériologie – virologie
- CHEZE-LE REST Catherine, biophysique et médecine nucléaire
- CHRISTIAENS Luc, cardiologie
- CORBI Pierre, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- DAHYOT-FIZELIER Claire, anesthésiologie – réanimation
- DEBAENE Bertrand, anesthésiologie réanimation
- DEBIAIS Françoise, rhumatologie
- DROUOT Xavier, physiologie
- DUFOUR Xavier, Oto-Rhino-Laryngologie
- FAURE Jean-Pierre, anatomie
- FRASCA Denis, anesthésiologie-réanimation
- FRITEL Xavier, gynécologie-obstétrique
- GERVAIS Elisabeth, rhumatologie
- GICQUEL Ludovic, pédopsychiatrie
- GILBERT Brigitte, génétique
- GOMBERT Jean-Marc, immunologie
- GOJJON Jean-Michel, anatomie et cytologie pathologiques
- GUILLEVIN Rémy, radiologie et imagerie médicale
- HAUET Thierry, biochimie et biologie moléculaire
- INGRAND Pierre, biostatistiques, informatique médicale
- ISAMBERT Nicolas, cancérologie
- JAAFARI Nematollah, psychiatrie d'adultes
- JABER Mohamed, cytologie et histologie
- JAYLE Christophe, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- KARAYAN-TAPON Lucie, cancérologie
- KEMOUN Gilles, médecine physique et de réadaptation (en disponibilité)
- KRAIMPS Jean-Louis, chirurgie générale
- LECLERE Franck, chirurgie plastique, reconstructrice
- LECRON Jean-Claude, biochimie et biologie moléculaire
- LELEU Xavier, hématologie
- LEVARD Guillaume, chirurgie infantile
- LEVEQUE Nicolas, bactériologie-virologie
- LEVEZIEL Nicolas, ophtalmologie
- MACCHI Laurent, hématologie
- MCHEIK Jiad, chirurgie infantile
- MEURICE Jean-Claude, pneumologie
- MIGEOT Virginie, santé publique
- MILLOT Frédéric, pédiatrie, oncologie pédiatrique
- MIMOZ Olivier, anesthésiologie – réanimation
- NEAU Jean-Philippe, neurologie
- ORLOT Denis, pédiatrie
- PACCALIN Marc, gériatrie
- PERAULT-POCHAT Marie-Christine, pharmacologie clinique
- PERDRISOT Rémy, biophysique et médecine nucléaire
- PIERRE Fabrice, gynécologie et obstétrique
- PRIES Pierre, chirurgie orthopédique et traumatologique
- RAMMAERT-PALTRIE Blandine, maladies infectieuses
- RICHER Jean-Pierre, anatomie
- RIGOARD Philippe, neurochirurgie
- ROBERT René, réanimation

- ROBLLOT France, maladies infectieuses, maladies tropicales
- ROBLLOT Pascal, médecine interne
- RODIER Marie-Hélène, parasitologie et mycologie (retraite 01/03/2021)
- SAULNIER Pierre-Jean, thérapeutique
- SCHNEIDER Fabrice, chirurgie vasculaire
- SILVAIN Christine, hépato-gastro-entérologie
- TASU Jean-Pierre, radiologie et imagerie médicale
- THIERRY Antoine, néphrologie
- THILLE Arnaud, réanimation
- TOUGERON David, gastro-entérologie
- WAGER Michel, neurochirurgie
- XAVIER Jean, pédopsychiatrie

Maîtres de Conférences des Universités-Praticiens Hospitaliers

- ALBOUY-LLATY Marion, santé publique (en mission 2020/21)
- ALLAIN Géraldine, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- BEBY-DEFAUX Agnès, bactériologie – virologie (en cours d'intégration PH)
- BEN-BRIK Eric, médecine du travail (en détachement)
- BILAN Frédéric, génétique
- BOISSON Matthieu, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire (en mission 1 an à/c nov.2020)
- CASTEL Olivier, bactériologie – virologie – hygiène
- CAYSSIALS Emilie, hématologie
- COUDROY Rémy, réanimation
- CREMNITER Julie, bactériologie – virologie
- DIAZ Véronique, physiologie
- FROUIN Eric, anatomie et cytologie pathologiques
- GACHON Bertrand, gynécologie-obstétrique
- GARCIA Magali, bactériologie-virologie
- JAVAUGUE Vincent, néphrologie
- KERFORNE Thomas, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- LAFAY-CHEBASSIER Claire, pharmacologie clinique
- LIUU Evelynne, gériatrie
- MARTIN Mickaël, médecine interne
- PALAZZO Paola, neurologie (en dispo 1 an)
- PERRAUD Estelle, parasitologie et mycologie
- SAPANET Michel, médecine légale
- THUILLIER Raphaël, biochimie et biologie moléculaire

Professeur des universités

- PELLERIN Luc, biochimie et biologie moléculaire

Professeur des universités de médecine générale

- BINDER Philippe

Professeurs associés de médecine générale

- BIRAULT François
- FRECHE Bernard
- MIGNOT Stéphanie
- PARTHENAY Pascal
- VALETTE Thierry
- VICTOR-CHAPLET Valérie

Maîtres de Conférences associés de médecine générale

- AUDIER Pascal
- ARCHAMBAULT Pierrick
- BRABANT Yann
- JEDAT Vincent

Enseignants d'Anglais

- DEBAIL Didier, professeur certifié

Professeurs émérites

- CARRETIER Michel, chirurgie générale (08/2021)
- GIL Roger, neurologie (08/2023)
- GOMES DA CUNHA José, médecine générale (08/2021)
- GUILHOT-GAUDEFFROY François, hématologie et transfusion (08/2023)
- HERPIN Daniel, cardiologie (08/2023)
- KITZIS Alain, biologie cellulaire (16/02/2021)
- MARECHAUD Richard, médecine interne (24/11/2023)
- MAUCO Gérard, biochimie et biologie moléculaire (08/2021)
- RICCO Jean-Baptiste, chirurgie vasculaire (08/2022)
- SENON Jean-Louis, psychiatrie d'adultes (08/2023)
- TOUCHARD Guy, néphrologie (08/2021)

Professeurs et Maîtres de Conférences honoraires

- AGIUS Gérard, bactériologie-virologie
- ALCALAY Michel, rhumatologie
- ALLAL Joseph, thérapeutique (ex-émérite)
- ARIES Jacques, anesthésiologie-réanimation
- BABIN Michèle, anatomie et cytologie pathologiques
- BABIN Philippe, anatomie et cytologie pathologiques
- BARBIER Jacques, chirurgie générale (ex-émérite)
- BARRIERE Michel, biochimie et biologie moléculaire
- BECQ-GIRAUDON Bertrand, maladies infectieuses, maladies tropicales (ex-émérite)
- BEGON François, biophysique, médecine nucléaire
- BOINOT Catherine, hématologie – transfusion
- BONTOUX Daniel, rhumatologie (ex-émérite)
- BURIN Pierre, histologie
- CASTETS Monique, bactériologie -virologie – hygiène
- CAVELLIER Jean-François, biophysique et médecine nucléaire
- CHANSIGAUD Jean-Pierre, biologie du développement et de la reproduction
- CLARAC Jean-Pierre, chirurgie orthopédique
- DABAN Alain, oncologie radiothérapie (ex-émérite)
- DAGREGORIO Guy, chirurgie plastique et reconstructrice
- DESMAREST Marie-Cécile, hématologie
- DEMANGE Jean, cardiologie et maladies vasculaires
- DORE Bertrand, urologie (ex-émérite)
- EUGENE Michel, physiologie (ex-émérite)
- FAUCHERE Jean-Louis, bactériologie-virologie (ex-émérite)
- FONTANEL Jean-Pierre, Oto-Rhino Laryngologie (ex-émérite)
- GRIGNON Bernadette, bactériologie
- GUILLARD Olivier, biochimie et biologie moléculaire
- GUILLET Gérard, dermatologie
- JACQUEMIN Jean-Louis, parasitologie et mycologie médicale
- KAMINA Pierre, anatomie (ex-émérite)
- KLOSSEK Jean-Michel, Oto-Rhino-Laryngologie
- LAPIERRE Françoise, neurochirurgie (ex-émérite)
- LARSEN Christian-Jacques, biochimie et biologie moléculaire
- LEVILLAIN Pierre, anatomie et cytologie pathologiques
- MAIN de BOISSIERE Alain, pédiatrie
- MARCELLI Daniel, pédopsychiatrie (ex-émérite)
- MARILLAUD Albert, physiologie
- MENU Paul, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire (ex-émérite)
- MORICHAU-BEAUCHANT Michel, hépato-gastro-entérologie
- MORIN Michel, radiologie, imagerie médicale
- PAQUEREAU Joël, physiologie
- POINTREAU Philippe, biochimie
- POURRAT Olivier, médecine interne (ex-émérite)
- REISS Daniel, biochimie
- RIDEAU Yves, anatomie
- SULTAN Yvette, hématologie et transfusion
- TALLINEAU Claude, biochimie et biologie moléculaire
- TANZER Joseph, hématologie et transfusion (ex-émérite)
- TOURANI Jean-Marc, oncologie
- VANDERMARCO Guy, radiologie et imagerie médicale

Remerciements

A Monsieur le Professeur Binder

Recevez l'assurance de mon profond respect et ma sincère reconnaissance pour avoir accepté de présider cette thèse.

A Messieurs les Docteurs Archambault et Besnier

Mes remerciements d'avoir consenti à juger ce travail et de l'intérêt que vous lui portez. Veuillez trouver ici toute ma gratitude et mon respect.

A Monsieur le Docteur Jedat, mon directeur de thèse

Merci pour ce sujet passionnant et pour les conseils prodigués. Je te souhaite le meilleur dans ta vie professionnelle et personnelle.

Aux différents maitres de stage universitaires qui m'ont formé

Vous qui m'avez tant appris et fait progresser dans l'idée d'exercer la médecine générale, recevez mes remerciements les plus sincères et chaleureux.

A mes amis et ma famille

Vous avez rendu ces longues années formidables. Je n'en serai probablement pas là aujourd'hui sans vous. Un merci tout particulier à Anaïs, Eloïse, François, Mélanie et Simon et bien sûr mon père, qui ont su être là dans les bons moments comme dans les épreuves.

Table des matières

Glossaire et liste des abréviations.....	- 8 -
Introduction	- 9 -
Matériels et méthodes.....	- 10 -
1. Environnement de recherche	- 10 -
2. Population source	- 10 -
2.1. Critères d'inclusion et d'exclusion	- 10 -
2.2. Considération éthique	- 10 -
2.3. Mise en relation avec la population source	- 10 -
3. Elaboration du questionnaire et recueil des données	- 10 -
4. Analyse	- 11 -
Résultats.....	- 11 -
1. Population d'étude	- 11 -
2. Description des données	- 12 -
2.1. Avant lecture du « Le p'tit guide du jeune généraliste »	- 12 -
2.2. Après lecture du « Le p'tit guide du jeune généraliste »	- 12 -
3. Analyse des données	- 13 -
Discussion	- 17 -
1. Résumé des principaux résultats de l'étude	- 17 -
2. Confrontation aux données de la littérature	- 17 -
3. Forces et faiblesse de cette étude	- 17 -
4. Signification de l'étude	- 19 -
5. Ouverture sur des recherches futures	- 19 -
Conclusion	- 19 -
Références bibliographiques	- 20 -
Annexes	- 21 -
Résumé	- 24 -
Abstract	- 25 -
Serment d'Hippocrate.....	- 26 -

Glossaire et liste des abréviations

CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins

Démographie médicale : population de la profession médicale ou des professions de santé.

Densité médicale : ratio qui rapporte les effectifs de médecins (omnipraticiens, spécialistes...) à la population d'un territoire donné.

DES : Diplôme d'Etudes Spécialisées.

Médecins d'activité régulière : médecins qui disposent d'une ou plusieurs adresses professionnelles stables.

Médecins d'activité totale : médecins d'activité régulière, remplaçants et médecins temporairement sans activité.

ARS : Agence Régionale de Santé.

CRP IMG : Comité Régional Poitou-Charentes des Internes de Médecine Générale

CIL : Correspondant Informatique et Liberté

CNIL : Commission nationale de l'Informatique et des Libertés

Introduction

En 2020 il était dénombré 307 130 médecins en France, dont 218 394 en activité totale. Ces chiffres, bien qu'encourageants par rapport aux années précédentes (+0.5 % par rapport à 2019 et +0.9 % par rapport à 2010), laissaient présager d'une pénurie médicale l'âge moyen des médecins étant de 56,2 ans. Concernant la médecine générale il était dénombré 86 102 médecins en activité régulière en 2020. Une baisse de l'effectif de 9 % par rapport à 2010 et de 1 % par rapport à 2019 était donc observée. Les médecins généralistes ne représentaient donc que 39,4 % de l'effectif médical. De plus la part de médecins généralistes libéraux diminue depuis 2010. L'augmentation de l'effectif médical ne se fait qu'au profit des médecins hospitaliers (1).

Par ailleurs à cette pénurie médicale s'ajoute le besoin croissant de consulter et la complexification des demandes (allant de pair avec le vieillissement de la population) (2). Une augmentation du temps moyen de consultation est également observée dans la majorité des cas bien que très variable d'une consultation à l'autre (3).

L'installation des jeunes médecins généralistes se fait donc plus difficilement en libéral au vu de tous ces facteurs (4) (5). Les principaux freins étant la peur de perte de qualité de vie, la peur de la charge de travail médicale et administrative, la peur de l'isolement professionnel (surtout dans les zones déficitaires) et la méconnaissance du libéral (6). La formation initiale dispensée aux internes doit donc s'adapter à la conjoncture pour contourner ces freins (7) (8).

A Poitiers un séminaire intitulé « Gestion de l'entreprise médicale » a lieu chaque année. Ce dernier a été réévalué en 2018-2019 afin d'être le plus adapté aux demandes des internes en fin de cursus. Il en est ressorti que la dispensation d'un guide informatif en plus de ce séminaire était souhaité pour palier la méconnaissance des spécificités du libéral (9). L'ARS a donc donné son accord et financé la distribution d'un guide intitulé « Le p'tit guide du jeune généraliste » à tous les internes de la promotion 2016 du DES de médecine générale de Poitiers (10). Cette étude a donc été réalisée dans le but d'évaluer si la distribution de ce guide avait réellement un impact sur le sentiment d'être prêt à s'installer des jeunes médecins. L'objectif secondaire a été d'évaluer si ce guide accélérait l'installation.

Matériels et méthodes

1. Environnement de recherche

Il s'agit d'une étude quantitative analytique transversale qui s'est déroulée du 10 juillet 2020 au 30 septembre 2020. La fermeture de cette étude a eu lieu après 3 semaines sans nouvelle réponse.

2. Population source

2.1. Critères d'inclusion et d'exclusion

Cette étude a été réalisée auprès des anciens internes du Diplôme d'Etudes Spécialisés (DES) de médecine générale issus de la promotion 2016 de la faculté de médecine de Poitiers. Tous les internes ayant reçu le guide étaient inclus dans cette étude. Aucun critère d'exclusion n'était présent.

2.2. Considération éthique

Le Correspondant Informatique et Liberté (CIL) de la faculté de Poitiers a été contacté avant réalisation de cette étude. Il a estimé que l'étude à réaliser ne nécessitait pas d'enregistrement. Aucun enregistrement auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) n'a donc été réalisé.

2.3. Mise en relation avec la population source

Les participants ont été contactés via leur messagerie électronique universitaire, après accord du service de scolarité de la faculté de médecine de Poitiers et après accord du Correspondant Informatique et Liberté (CIL) de la faculté de Poitiers.

Seuls les internes détenant encore une adresse mail universitaire valide ont donc pu être contactés. Il s'agit de ceux ayant terminé leur cursus universitaire sans avoir toutefois soutenu leur thèse avant novembre 2019 et s'étant donc réinscrits (60 personnes sur 120). Le lien leur a été envoyé par mail le 10 juillet 2020. Deux relances ont été effectuées le 24 juillet 2020 et le 24 août 2020.

3. Elaboration du questionnaire et recueil des données

Le questionnaire a été réalisé en s'inspirant de ceux issus de la littérature. Les participants ont répondu en ligne à un questionnaire créé via LimeSurvey (Annexe 1). Les questions étaient sous forme de questions à choix unique (QCU), de questions à choix multiples (QCM) ou de questions à réponse ouverte courte (QROC). Le critère de jugement principal a été défini comme l'amélioration du sentiment d'être prêt à s'installer et a été mesuré via une échelle numérique allant de 0 à 10. Le critère de jugement secondaire a été défini comme le sentiment d'accélération à l'installation.

après la lecture du guide. Les résultats ont été enregistrés anonymement et automatiquement dans le logiciel LimeSurvey après validation de leur questionnaire par les participants.

4. Analyse

Les analyses univariées portant sur le sexe des participants, s'ils avaient des enfants, la lecture totale ou partielle du guide, les chapitres jugés les plus et moins informatifs et s'ils étaient thésés ou non ont été faites via des tests de Mann-Whitney. Les analyses univariées portant sur le statut marital et le statut professionnel ont été réalisées par des tests de Kruskal-Wallis. L'analyse univariée portant sur l'âge des participants a été faite via un test de Pearson.

Les doublons ainsi que les questionnaires incomplets ont été exclus de l'analyse.

Résultats

1. Population d'étude

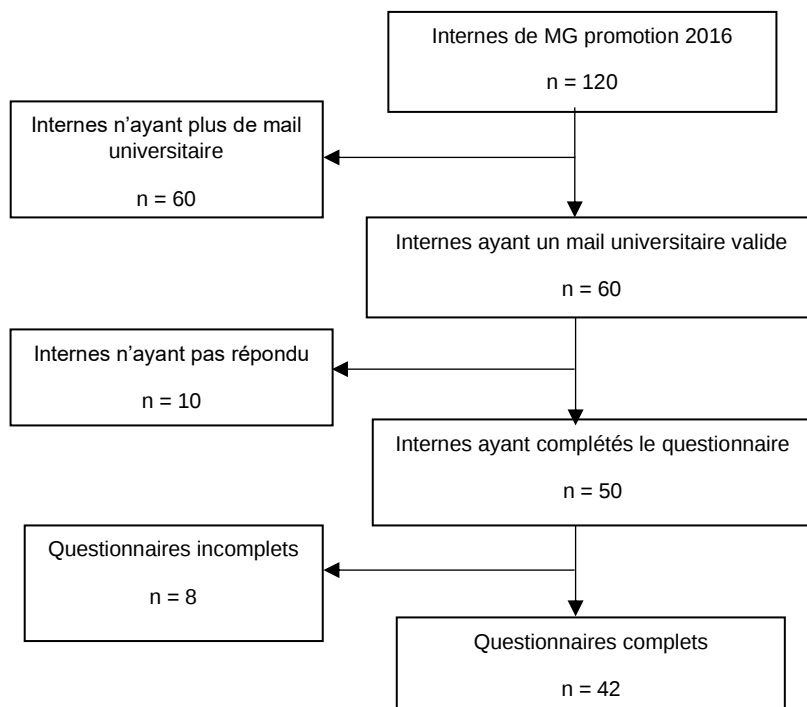


Figure 1 : Diagramme de flux

Tableau 1 : Caractéristiques des participants

		Nombre	Pourcentage (%)
Sexe	Homme	16	38,10
	Femme	26	61,90
Age moyen	Homme	29,75	
	Femme	28,77	
Statut marital	Célibataire	10	23,81
	En couple	15	35,71
	Pacsé	9	21,43
	Marié	8	19,05
Enfants	Oui	13	30,95
	Non	29	69,05
Thèse	Soutenue	11	26,19
	Non soutenue	31	73,81
Statut	Remplaçant	35	83,33
professionnel	Salarié	2	4,76
	Libéral	3	7,14
	Mixte	2	4,76

Parmi les jeunes médecins thésés 2 l'ont été en novembre 2019 (18.18 %), 2 en avril 2020 (18.18 %), 2 en mai 2020 (18.18 %), 4 en juin 2020 (36.36 %) et 1 en juillet 2020 (9.09 %). Les installations avaient eu lieu entre avril et août 2020. Tous les répondants installés exerçaient en groupe (100 %) (Tableau 1).

2. Description des données

2.1. Avant lecture du « Le p'tit guide du jeune généraliste »

Le sentiment d'être prêt à s'installer allait de 0/10 à 8/10, avec une moyenne à 3.0/10 et une médiane à 2.0/10.

2.2. Après lecture du « Le p'tit guide du jeune généraliste »

19 participants (45.24 %) ont lu intégralement ce guide, 18 partiellement (42.86 %), 3 ne l'ont pas lu (7.14 %) et 2 (4.76 %) déclarent ne l'avoir pas reçu par manque d'exemplaires lors de la distribution. Parmi ceux ayant lu partiellement ce guide, les chapitres lus étaient principalement « Fiscalité », « Les statuts pour exercer en libéral » et « La prévoyance ».

Ceux n'ayant pas encore lu le guide (7.14 %) ont déclaré compter obtenir les informations nécessaires à leur installation auprès de collègues et connaissances. Tous ont déclaré qu'ils avaient l'intention de lire ce guide avant de s'installer (100 %).

Après avoir lu ce guide le sentiment d'être prêt à s'installer allait de 0/10 à 10/10 avec une moyenne à 6,1/10 et une médiane à 6/10.

10 participants (27.03 %) ont déclaré que la lecture de ce guide avait accéléré leur sentiment d'être prêt à l'installation. 27 participants (72.97 %) ont déclaré que ce guide n'influencerait pas leur sentiment sur la rapidité de leur installation. Un lecteur sur quatre a le sentiment qu'il s'installera plus rapidement après lecture de ce guide.

Les participants ont jugé que les chapitres les plus informatifs et utiles étaient « Les statuts pour exercer en libéral », « Fiscalité » et « La prévoyance » et que les moins informatifs et utiles étaient « La retraite », « Fiscalité » et « Situations particulières ».

78.95 % des participants déclarent avoir encore des questions après lecture de ce guide et 89.47 % déclarent avoir fait des recherches sur d'autres sources par manque d'informations dans ce guide. Les participants souhaiteraient plus d'informations concernant les aides disponibles, la fiscalité, la comptabilité au quotidien et les démarches à effectuer avant de s'installer (ainsi que l'ordre dans lequel les effectuer). 94.74 % des participants ont déclaré que ce guide leur avait apporté des informations supplémentaires par rapport au séminaire 9 seul. 60.00 % des installés ont déclaré avoir réutilisé ce guide depuis leur installation.

3. Analyse des données

L'échantillon de cette étude était représentatif de la population concernée avec 61.90 % de femmes et 38.10 % d'hommes. Les effectifs nationaux étaient de 62.90 % de femmes et 37.10 % d'hommes.

Une amélioration du sentiment d'être prêt à s'installer après lecture de ce guide était significativement observée dans cette étude avec $p < 0,001$ (Tableau 2).

Tableau 2 : Sentiment d'être prêt à s'installer avant et après lecture du guide

	Avant lecture du guide	Après lecture du guide	<i>p</i>
Moyenne	3,19 (±2,54)	6,16 (±2,36)	< 0,001
Médiane	3,00 [1,00; 6,00]	6,00 [5,00; 8,00]	< 0,001

Aucune différence significative du sentiment d'être prêt à s'installer après lecture du guide n'a été retrouvée en analyse univariée, après ajustement sur l'âge, le sexe, le statut marital, les enfants, le statut professionnel, la soutenance de thèse ou les chapitres lus et jugés les plus informatifs (Tableau 3). L'analyse sur l'âge a été faite via un test de Pierson retrouvant un coefficient de corrélation de 0,203 avec intervalle de confiance à (-0,130; 0,494). Les autres analyses ont été réalisées via des tests de Mann et Whitney.

Tableau 3 : Sentiment d'être prêt à s'installer ajusté sur les caractéristiques de la population

		Moyenne (écart-type)	Médiane [Q25-75]	<i>p</i>
Sexe	Homme	6,08 (±2,87)	6,00 [5,00 – 9,00]	0,25
	Femme	6,21 (±2,11)	6,50 [5,00 – 8,00]	
Age				0,32
Statut marital	Célibataire	5,40 (±2,12)	6,00 [5,00 – 6,00]	0,5
	En couple	6,83 (±1,70)	7,00 [5,75 – 8,25]	
	Pacsé	6,62 (±1,85)	7,00 [5,50 – 8,00]	
	Marié	5,57 (±3,87)	7,00 [2,50 – 8,50]	
Enfants	Oui	6,58 (±3,00)	7,50 [4,75 – 9,00]	0,62
	Non	5,96 (±2,03)	6,00 [5,00 – 7,00]	
Thèse	Oui	6,29 (±2,36)	7,00 [5,00 – 8,00]	0,45
	Non	6,13 (±2,40)	6,00 [4,50 – 7,50]	

Statut			0,59
professionnel	Remplaçant	5,97 ($\pm 2,36$)	
	Salarié	7,50 ($\pm 0,707$)	
	Libéral	7,00 ($\pm 4,24$)	
	Mixte	8,00	

Une différence significative a été mise en évidence chez les participants ayant lu intégralement le guide (vs ceux l'ayant lu partiellement), avec un $p < 0,05$ (Tableau 4).

Tableau 4 : Sentiment d'être prêt à s'installer ajusté sur la lecture partielle ou totale du guide

		Moyenne (écart-type)	Médiane [Q25-75]	p
Lecture du guide	Totale	6,84 ($\pm 2,50$)	7,00 [6,00-9,00]	0,03
	Partielle	5,44 ($\pm 2,04$)	6,00 [4,25-7,00]	

Aucune différence significative n'a été mise en évidence après ajustement sur les chapitres jugés les plus informatifs (Tableau 5).

Tableau 5 : Sentiment d'être prêt à s'installer ajusté sur les chapitres jugés les plus informatifs

		Moyenne (écart-type)	Médiane [Q25-75]	p
Les statuts pour exercer en libéral	Oui	6,33 ($\pm 2,39$)	6,00 [5,00 – 9,00]	0,74
	Non	5,94 ($\pm 2,38$)	6,50 [5,75 – 8,00]	
Fiscalité	Oui	6,64 ($\pm 1,97$)	7,00 [5,25-8,00]	0,06
	Non	5,47 ($\pm 2,77$)	6,00 [4,00-7,00]	
La retraite	Oui	6,86 ($\pm 1,86$)	7,00 [6,00-8,00]	0,88
	Non	6,00 ($\pm 2,46$)	6,00 [5,00-8,00]	
La prévoyance	Oui	5,95 ($\pm 2,20$)	6,00 [5,00 – 7,00]	0,39
	Non	6,39 ($\pm 2,57$)	6,50 [5,25 – 8,00]	
Situations particulières	Oui	7,17 ($\pm 1,47$)	7,50 [6,25 – 8,00]	0,51
	Non	5,97 ($\pm 2,47$)	6,00 [4,50 – 8,00]	

L'ajustement du sentiment d'être prêt à s'installer sur les chapitres jugés les moins informatifs a montré une différence significative pour le chapitre « Fiscalité », p étant estimé $< 0,05$ (Tableau 6).

Tableau 6 : Sentiment d'être prêt à s'installer ajusté sur les chapitres jugés les moins informatifs

		Moyenne (écart-type)	Médiane [Q25-75]	p
Les statuts pour exercer en libéral	Oui	5,88 ($\pm 2,64$)	7,00 [5,00-7,25]	0,95
	Non	6,24 ($\pm 2,32$)	6,00 [5,00-8,00]	
Fiscalité	Oui	6,67 ($\pm 1,94$)	6,00 [3,00-6,00]	$< 0,01$
	Non	4,80 ($\pm 2,94$)	7,00 [5,00-8,00]	
La retraite	Oui	6,07 ($\pm 2,70$)	6,00 [5,25-8,00]	0,97
	Non	6,22 ($\pm 2,19$)	7,00 [5,00-8,00]	
La prévoyance	Oui	7,50 ($\pm 1,87$)	8,00 [7,25-8,75]	0,09
	Non	5,90 ($\pm 2,39$)	6,00 [5,00-7,50]	
Situations particulières	Oui	5,60 ($\pm 2,55$)	6,00 [4,25-7,00]	0,68
	Non	6,37 ($\pm 2,31$)	7,00 [5,00-8,00]	

En analyse multivariée les coefficients de corrélation étaient pour le sexe de -0,668 [-1,83; 0,499], pour l'âge de 0,0923 [-0,0938; 0,278], pour les enfants de 0,259 [-0,785; 1,30], pour la thèse de -0,472 [-1,72; 0,781] et pour la lecture totale du guide de -0,119 [-1,17; 0,936]. Aucun lien significatif n'était établi. Concernant les chapitres les plus informatifs ils étaient de -0,166 [-1,16; 0,824] pour « Les statuts pour exercer en libéral », -1,03 [-2,12; 0,0546] pour « Fiscalité », -0,0947 [-1,40; 1,21] pour « La retraite », 0,421 [-0,559; 1,40] pour « La prévoyance » et 0,440 [-0,908; 1,79] pour « Les situations particulières ». Concernant les chapitres jugés les moins informatifs les coefficients de corrélation étaient de -0,0378 [-1,23; 1,15] pour « Les statuts pour exercer en libéral », de -1,88 [-2,96; -0,794] pour « Fiscalité », de -0,282 [-1,29; 0,722] pour « La retraite », de 0,332 [-1,03; 1,70] pour « La prévoyance » et de -0,233 [-1,36; 0,890] pour « Les situations particulières ». En analyse multivariée le coefficient de corrélation a montré un lien significatif entre la variable « Chapitre le moins informatif : fiscalité » et « Sentiment d'être prêt à s'installer après lecture du guide » car estimé à -1,88 [-2,96; -0,794].

Discussion

1. Résumé des principaux résultats de l'étude

Cette étude a montré que la distribution d'un guide informatif en fin d'internat apporte des informations supplémentaires aux jeunes médecins, par rapport au séminaire seul, et qu'il améliorait le sentiment d'être prêt à s'installer. Une différence significative a été mise en évidence entre ceux ayant lu partiellement et ceux ayant lu intégralement ce guide. Aucune différence significative n'a été mise en évidence après ajustement sur les données socio-épidémiologiques.

Le sentiment d'accélération à l'installation augmentait chez 27.03 % des participants.

Les thèmes intéressants le plus les participants étaient la fiscalité, la prévoyance et les statuts pour exercer en libéral. Ils étaient demandeurs d'un approfondissement dans les domaines de la fiscalité, la comptabilité au quotidien et des démarches à effectuer avant de s'installer et leur ordre de réalisation. Ce paradoxe concernant la fiscalité peut signifier que ce chapitre a été moins bien rédigé ou que les informations apportées par le séminaire 9, ainsi que par la formation optionnelle « fiscalité » organisée par le Comité Régional Poitou-Charentes des Internes de Médecine Générale (CRP IMG), étaient identiques.

Le chapitre « Les situations particulières », contenant des informations sur la maternité, n'a pas significativement été jugé plus informatif, bien que 61.90 % de nos participants étaient des femmes.

2. Confrontation aux données de la littérature

Les résultats de cette étude concordent avec les études précédemment réalisées. Un apport supplémentaire d'informations sur l'installation la favorise (11).

La demande des anciens internes d'être accompagnés dans leur installation et de vouloir plus de lisibilité sur les différentes aides disponibles étaient déjà connue (12).

3. Forces et faiblesse de cette étude

Cette étude a été réalisée à partir de juillet 2020, auprès des internes issus du DES de médecine générale de la promotion 2016 de la faculté de médecine de Poitiers ayant encore une boîte mail universitaire. Une boîte mail universitaire était encore valide en cas de réinscription à la faculté de médecine pour l'année universitaire

2019/2020, les autres ayant été supprimées au 1^{er} mars. Un biais de sélection était donc présent. Ce biais était indépendant de notre volonté puisque la diffusion via leur adresse mail personnelle, détenue par le service de scolarité, n'a pas été autorisée. Les internes du DES de médecine générale de la promotion 2016 incluait également les internes réalisant un Diplôme d'Etude Spécialisée Complémentaire (DESC) d'urgence ou de gériatrie. Ces derniers n'ayant pas terminé leur cursus rien n'excluait qu'ils ne finiraient pas par exercer en libéral en tant que médecin généraliste, c'est pourquoi il a été décidé de ne pas les exclure.

Cette étude a été réalisée via un questionnaire standardisé et anonyme. Aucun critère d'exclusion n'était présent. 8 questionnaires étaient incomplets et ont été exclu lors de l'analyse.

Le délai de réalisation de cette étude par rapport à la fin du DES (entre 10 mois et 1 an) a permis d'éviter la création d'un biais de mémorisation. Un biais de confusion ne peut être exclu. Est-ce vraiment le guide qui améliore le sentiment d'être prêt à s'installer ou bien le séminaire réalisé de manière concomitante ? Les internes ayant lu ce guide ont-ils un meilleur sentiment d'être prêt à s'installer grâce à ce guide ou est-ce justement parce qu'ils étaient plus prêts à s'installer qu'ils ont jugé ce guide utile ?

Avec 50 répondants sur les 60 anciens internes ayant une boîte mail universitaire valide un biais de non-répondants n'était pas présent. Le taux de réponse était supérieur à 80 %.

Une étude recherche-action aurait pu avoir plus de puissance mais il n'aurait pas été éthique de ne distribuer ce guide qu'à la moitié des internes. La volonté des enseignants était de le distribuer à tous les étudiants sans distinction.

Il peut être reproché à cette étude de ne pas avoir eu de seuil fixé comme satisfaisant le sentiment d'être prêt à s'installer. Cependant il ne paraissait pas en adéquation avec la recherche effectuée. Une amélioration significative peut être atteinte sans qu'un seuil donné soit atteint.

4. Signification de l'étude

Cette étude montre l'intérêt de la distribution du guide « Le p'tit guide du jeune généraliste » en fin de DES de médecine générale pour favoriser le sentiment d'être prêt à s'installer. L'installation en médecine générale libérale étant en baisse constante depuis plus de 10 ans (1), la favoriser est essentielle. La réitération de cette distribution pourrait permettre de faciliter l'installation en libéral et de faire croître le nombre de médecins généralistes libéraux à terme. Une diffusion annuelle à tous les internes de médecine générale en fin de DES dans toutes les universités françaises paraîtrait donc souhaitable.

5. Ouverture sur des recherches futures

Cette étude ayant été réalisée sur un petit échantillon et avec seulement un an de recul il serait intéressant de la réaliser à nouveau sur plusieurs promotions d'anciens internes, pour voir si une différence significative apparaissait de nouveau.

Les demandes d'informations sur les démarches à effectuer avant de s'installer et l'ordre dans lesquelles les réaliser étant importantes aux yeux des anciens internes, il pourrait être intéressant qu'elles fassent l'objet d'une étude ultérieure ayant pour but de créer un guide expliquant ces démarches de manière chronologiques et détaillées.

Conclusion

La distribution d'un guide informatif sur l'installation en libéral en fin de cursus universitaire est un outil ayant tendance à améliorer le sentiment d'être prêt à s'installer. Le sentiment d'accélération de l'installation est également constaté chez plus d'un quart des participants.

L'hésitation de nombreux remplaçants à s'installer face à la peur de l'inconnu pourrait être diminuée avec ce guide. A terme cette distribution pourrait augmenter le nombre de médecins généralistes libéraux. Une diffusion annuelle et généralisée à tous les internes de médecine générale en fin de DES paraîtrait bénéfique.

Références bibliographiques

1. Conseil National de l'Ordre des Médecins. L'atlas de la démographie médicale au 1er janvier 2020. CNOM; 2020. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/analyse_etude/1grhel2/cnom_atlas_demographie_medicale_2020_tome1.pdf [consulté le 28 décembre 2020].
2. Observatoire Régional de la Santé d'Alsace. Les attentes professionnelles et le devenir des internes de médecine générale. 2016. Disponible sur: https://orsg.org/sites/default/files/documents/Internes%20MG%20v3_Rapport%202016_v2016%2010%2025.pdf [consulté le 17 avril 2020].
3. Auge S, Gonsolin M. Durée de consultation et satisfaction en médecine générale: point de vue du médecin et du patient. Thèse de médecine : Université de Marseille. 2020.
4. Dory V, Pouchain D, Beaulieu M, Pestiaux D, Gay B, Rocher G et al. La médecine générale dans le regard des futurs médecins généralistes. Exercer. 2009;85:4-7.
5. Maucci J. Déterminants à l'installation des médecins généralistes exerçant en salariat au sein de centres de santé pluri-professionnels Filiéris en zone rurale ou semi rurale dans le bassin Alésien. Thèse de médecine : Université de Montpellier; 2018.
6. Ambert V. Bien-être au travail et installation pérenne des médecins généralistes en milieu rural. Thèse de médecine : Université de Clermont Ferrand; 2019.
7. Rey M. Comment les jeunes médecins généralistes choisissent leur mode d'exercice. Thèse de médecine : Université de Aix-Marseille; 2018.
8. Lorioux M. Le devenir des anciens internes de médecine générale : étude à deux ans dans l'interrégion grand Ouest. Poitiers; 2018.
9. Bombled A. Gestion de l'entreprise médicale: révision du séminaire du Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) de Médecine Générale. Thèse de médecine : Université de Poitiers; 2019.
10. REAGJIR. Le p'tit guide du jeune généraliste. Saint-Cloud: Global Média Santé, 2016:103.
11. Capera A. L'installation des médecins généralistes libéraux en Gironde en 2009, 2010 et 2011 : comparaison d'une thèse réalisée en 2007. Thèse de médecine : Université de Bordeaux; 2013.
12. Desnouhes A. État des lieux des actions favorisant l'installation des jeunes médecins généralistes en France métropolitaine. Thèse de médecine : Université de Poitiers; 2018.

Annexes

Annexe 1 : Questionnaire envoyé (version Word)

Données socio-épidémiologiques :

- 1) Etes-vous : ☐ un homme ☐ une femme
- 2) Quel âge avez-vous : ...
- 3) Quel est votre statut marital : ☐ célibataire ☐ en couple ☐ marié(e)
- 4) Avez-vous des enfants : ☐ oui ☐ non
- 5) Etes-vous thésé(e) : ☐ oui ☐ non si oui, précisez la date : ...
- 6) Etes-vous :
☐ remplaçant(e)
☐ installé(e), si oui précisez la date : ... Précisez : ☐ seul ☐ en groupe
☐ salarié(e)

Avant lecture du guide « le p'tit guide du jeune généraliste » remis au séminaire 9 :

- 7) Avant de lire le guide remis lors de votre séminaire 9 vous sentiez-vous prêt à vous installer :
Donnez une note de 0 à 10 (0 = non prêt à 10 = totalement prêt) :
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Après lecture du guide « le p'tit guide du jeune généraliste » remis en séminaire 9 :

- 8) Avez-vous lu le guide qui vous a été remis lors de votre Séminaire 9 : ☐ oui ☐ non
☐ partiellement ☐ je ne l'ai pas reçu
Si partiellement, précisez quel(s) chapitre(s) :
☐ Les statuts pour exercer en libéral
☐ Fiscalité
☐ La retraite
☐ La prévoyance

☐ Situations particulières

Si non, précisez quelle(s) source(s) vous comptez utiliser ou avez utilisé pour répondre à vos interrogations :

☐ collègues/connaissances

☐ séminaire 9 : gestion de l'entreprise médicale

☐ autre, précisez : ...

9) Comptez-vous le lire ? ☐ oui ☐ non

Si oui, à quel moment : ☐ avant installation ☐ après installation ☐ avant remplacements ☐ après remplacements

10) Vous a-t-il permis de vous sentir mieux préparer à l'installation ?

Donnez une note de 0 à 10 (0 = non à 10 = totalement) :

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

11) Pensez-vous que la lecture de ce guide vous permettra/vous a permis de vous installer plus rapidement ? ☐ oui ☐ non

12) Concernant le guide remis lors de votre séminaire 9, quelle(s) partie(s) a/ont été la/les plus informative(s) et utile(s) selon vous :

☐ Les statuts pour exercer en libéral

☐ Fiscalité

☐ La retraite

☐ La prévoyance

☐ Situations particulières

13) Concernant le guide remis lors de votre séminaire 9, quelle(s) partie(s) a/ont été la/les moins informatives et utile(s) selon vous :

☐ Les statuts pour exercer en libéral

☐ Fiscalité

☐ La retraite

☐ La prévoyance

☐ Situations particulières

14) Avez-vous des questions restées en suspens après la lecture de ce guide : ☐ oui ☐ non

15) Avez-vous fait des recherches sur d'autres sources que ce guide (par manque d'informations dans celui-ci) : ☐ oui ☐ non si oui, précisez où et à quel sujet :

16) Selon vous le séminaire 9 était-il suffisant pour répondre à vos attentes ou ce guide a-t-il apporté des réponses supplémentaires : ☐ oui ☐ non

A distance de la remise du guide et APRES installation :

17) Avez-vous réutilisé ce guide après votre installation :

☐ oui, une fois

☐ oui, occasionnellement

☐ oui, plusieurs fois

☐ non, jamais

☐ non concerné(e)

Résumé

Contexte :

En France, l'effectif des médecins généralistes libéraux installés baisse depuis 2010. De nombreux facteurs dont la méconnaissance du libéral freinent l'installation des jeunes médecins. L'objectif de cette thèse est d'évaluer si la distribution d'un guide sur l'installation libérale en fin de DES de médecine générale favorise, voire accélère, l'installation des jeunes médecins.

Méthode :

Une étude quantitative analytique transversale a été réalisée du 10 juillet 2020 au 30 septembre 2020. Les participants étaient les anciens internes issus du DES de médecine générale de Poitiers promotion 2016 ayant reçu « Le p'tit guide du jeune généraliste ». Les données ont été recueillies via un questionnaire anonyme réalisé sur Lime Survey.

Résultats :

Le sentiment d'être prêt à s'installer passait de 3/10 à 6.1/10 après lecture du guide. Une différence significative ($p < 0.01$) était observée après lecture complète. Aucune différence n'était retrouvée après ajustement sur les données socio-épidémiologiques. 27% des répondants comptaient s'installer plus rapidement après lecture du guide. Le chapitre « Fiscalité » était significativement jugé comme le moins informatif.

Conclusion :

La distribution d'un guide en fin de DES de médecine générale semble favoriser le sentiment d'être prêt à s'installer des jeunes médecins en libéral, et semble accélérer leur souhait de s'installer pour certains. Les demandes d'informations sur les démarches à effectuer avant de s'installer et l'ordre dans lesquelles les réaliser étant fortes, il serait intéressant qu'elles fassent l'objet d'une étude ultérieure ayant pour but de créer un guide explicatif.

Mots clés : médecine générale ; libéral ; installation ; internat ; internes

Abstract

Introduction :

In France, the number of liberal general practitioners installed has been declining since 2010. Many factors, including the ignorance of the liberal, slow down the setup of replacements. The objective of this thesis is to assess whether the distribution of a guide on liberal installation at the end of the Specialized Studies Diploma (SSD) in general medicine promotes, or even accelerates, the setup of young doctors.

Method :

A cross-sectional quantitative analytical study was carried out from July 10, 2020 to September 30, 2020. The participants were former interns from the DES in general medicine of Poitiers promotion 2016 who received « The little guide to young general practitioners ». The data was collected via an anonymous survey carried out on Lime Survey.

Results :

The feeling of being ready to settle down increased from 3/10 to 6.1/10 after reading the guide. A significant difference ($p < 0.01$) was observed after complete reading. No difference was found after adjusting for socio-epidemiological data. 27% of respondents expected to settle in sooner after reading the guide. The « Taxation » chapter was significantly judged to be the least informative.

Conclusion :

The distribution of a guide at the end of the DES in general medicine seems to favor the setup of young doctors in private practice, and seems to accelerate their wish to settle for some. As requests for information on the steps to take before settling in and the order in which to carry them out are strong, it would be interesting for them to be the subject of a subsequent study with the aim of creating an explanatory guide.

Key words : general practice, general medicine ; liberal ; installation, set up ; internship ; residents



UNIVERSITE DE POITIERS



Faculté de Médecine et de
Pharmacie

SERMENT



En présence des Maîtres de cette école, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime. Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ! Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque !



Résumé

Contexte :

En France, l'effectif des médecins généralistes libéraux installés baisse depuis 2010. De nombreux facteurs dont la méconnaissance du libéral freinent l'installation des jeunes médecins. L'objectif de cette thèse est d'évaluer si la distribution d'un guide sur l'installation libérale en fin de DES de médecine générale favorise, voire accélère, l'installation des jeunes médecins.

Méthode :

Une étude quantitative analytique transversale a été réalisée du 10 juillet 2020 au 30 septembre 2020. Les participants étaient les anciens internes issus du DES de médecine générale de Poitiers promotion 2016 ayant reçu « Le p'tit guide du jeune généraliste ». Les données ont été recueillies via un questionnaire anonyme réalisé sur Lime Survey.

Résultats :

Le sentiment d'être prêt à s'installer passait de 3/10 à 6.1/10 après lecture du guide. Une différence significative ($p < 0.01$) était observée après lecture complète. Aucune différence n'était retrouvée après ajustement sur les données socio-épidémiologiques. 27% des répondants comptaient s'installer plus rapidement après lecture du guide. Le chapitre « Fiscalité » était significativement jugé comme le moins informatif.

Conclusion :

La distribution d'un guide en fin de DES de médecine générale semble favoriser le sentiment d'être prêt à s'installer des jeunes médecins en libéral, et semble accélérer leur souhait de s'installer pour certains. Les demandes d'informations sur les démarches à effectuer avant de s'installer et l'ordre dans lesquelles les réaliser étant fortes, il serait intéressant qu'elles fassent l'objet d'une étude ultérieure ayant pour but de créer un guide explicatif.

Mots clés : médecine générale ; libéral ; installation ; internat ; internes