

Les aspirations professionnelles des jeunes médecins d'Ile-de-France

Etude TNS Sofres – SIHP

Rapport d'analyse

Mai 2013

Docteur Julien Lenglet
Président du SIHP



Ce document a été rédigé en accord avec les procédures Qualité TNS Sofres.
Il a été contrôlé par Aurélie BOUILLOT, Directrice de clientèle.



TNS Sofres

Aspirations professionnelles des jeunes médecins d'IDF

© TNS



Sommaire

I

Contexte et méthodologie	3
---------------------------------	----------

II

Ce qu'il faut retenir de l'enquête	8
---	----------

III

Les différences significatives	10
---------------------------------------	-----------

IV

Les principaux résultats	18
---------------------------------	-----------

1. La mobilité des jeunes médecins	19
2. Master 2 et post-internat	27
3. L'après internat ou clinicat : le temps médical effectif	34
4. L'après internat et clinicat : le choix du secteur privé ou public	40
5. L'évolution du métier	66

V

Annexes	71
----------------	-----------

I

Contexte et méthodologie



Rappel de la méthodologie

Enquête **réalisée en online**
entre le **10 avril** et le **5 mai 2013**.

Échantillon de 1599 jeunes médecins d'Ile de France à partir d'un fichier du SIHP mis à jour semestriellement de 6502 jeunes médecins d'IDF.

La structure finale de l'échantillon est la suivante :

<i>Base</i>	<i>1599</i>
Sexe	
Homme	38%
Femme	62%
Année de naissance	
Avant 1980	5%
Entre 1981 et 1982	21%
Entre 1983 et 1985	33%
Entre 1986 et 1987	31%
Entre 1988 et 1990	10%

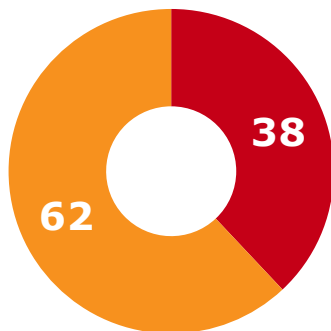
<i>Base</i>	<i>1599</i>
Statut	
En Internat	75%
En thèse	7%
En clinicat / assistanat	18%
Avancement dans le cursus	
En début de cursus (0 à 4 semestres)	40%
En fin de cursus (5 semestres et plus)	60%

Structure de l'échantillon

En %

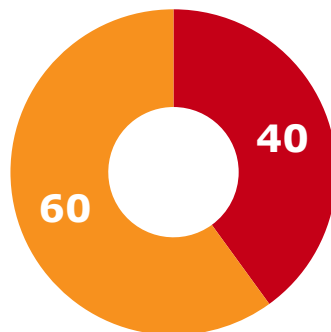
Sexe

- Un homme
- Une femme



Etat d'avancement dans le cursus

- En début de cursus (0 à 4 semestres)
- En fin de cursus (5 semestres et +)



Statut

Interne	75
En thèse	7
En clinicat/ assistantat	18

Année de naissance

- Avant 1980
- 1980 à 1982
- 1983 à 1985
- 1986 à 1987
- 1988 à 1990



Base : ensemble - n = 1599

Spécialités des jeunes médecins d'IDF

En %

Sous-total Spécialités cliniques	96
Médecine générale	10
Anesthésie réanimation	10
Chirurgie générale	10
Psychiatrie	7
Pédiatrie	7
Gynécologie-obstétrique	6
Radiodiagnostic et imagerie médicale	5
Cardiologie et maladies vasculaires	4
Ophtalmologie	4
Médecine interne	3
Dermatologie et vénérologie	3
Pneumologie	3
Oncologie	2
Gastro-entérologie et hépatologie	2

Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	2
Neurologie	2
Anatomie et cytologie pathologiques	2
Endocrinologie et métabolisme	2
Hématologie	2
Médecine physique et de réadaptation	1
Néphrologie	1
Médecine du travail	1
Rhumatologie	1
Gynécologie-médicale	1
Sans opinion	1
Neurochirurgie	1
Radiothérapie	1
Médecine nucléaire	1
Sous-total Spécialités non cliniques	4
Santé publique et médecine sociale	2
Biologie médicale	2

Et aussi, à moins de 1% :

Génétique médicale
Chirurgie orale
Stomatologie

Base : Ensemble – n = 1599

Q7 Quel est votre DES ?



TNS Sofres

Aspirations professionnelles des jeunes médecins d'IDF

© TNS



II

Ce qu'il faut retenir de l'enquête



- A la fin de leur formation, les jeunes médecins d'IDF envisagent majoritairement d'exercer en hôpital ou dans un établissement public de santé. Néanmoins, l'intérêt pour un exercice mixte est élevé.
- Les évolutions en cours dans le monde médical impliquent des changements qu'une bonne partie des jeunes médecins d'IDF sont prêts à accepter, notamment la délégation d'une partie des tâches médicales.
- Pour autant, le principe d'un « métier à vie » est battu en brèche : une majorité de jeunes médecins songerait à renoncer à la carrière médicale si certaines conditions ne sont pas remplies, surtout si la charge de travail est trop importante ou s'ils sont forcés de s'installer dans une région qu'ils n'ont pas choisi.
- En effet, l'équilibre entre vie privée et vie professionnelle est le critère le plus important dans le choix de carrière professionnelle pour ces jeunes médecins, notamment les femmes.

III

Les différences significatives



Hommes et femmes : des aspirations professionnelles différentes (1/4)

Les hommes

Les hommes envisagent une formation plus poussée. Ils sont plus nombreux en effet que les femmes à déclarer vouloir faire un DESC (43% vs 30% pour les femmes), une thèse de sciences (30% vs 16%) ou un master 2 (64% vs 57%)

Davantage d'hommes envisagent de s'installer hors de la région parisienne (37% vs 30% pour les femmes) ou à l'étranger (22% vs 12%). Le choix de ne pas rester en IDF est plus souvent motivé par :

- les meilleures conditions de travail offertes (75% vs 56% pour les femmes),
- les meilleures conditions d'exercice en termes de revenus (66% vs 37% pour les femmes).

Les hommes acceptent plus l'idée de continuer les gardes (45% vs 31% pour les femmes), de travailler tous les jours de la semaine (66% vs 54%) et de faire face à de **lourdes charges de travail** : en effet, ils sont 65% à envisager travailler plus de 50 heures par semaine à la fin de leur internat (vs 37% auprès des femmes) et dans 10 ans (31% vs 10%).

Les femmes

Les femmes ont davantage tendance que les hommes à vouloir rester en France pour leur première installation : c'est plus souvent en raison de leurs attaches personnelles (58% vs 49% pour les hommes).

Les femmes semblent plus soucieuses de concilier vie professionnelle et vie privée que les hommes. En effet, 66% déclarent que l'équilibre vie perso/vie pro est extrêmement important dans leur choix de carrière professionnelle (vs 48% pour les hommes). Pour cela, elles sont plus attentives dans leur choix de carrière à leurs **conditions de travail** (62% les trouvent très ou extrêmement importants vs 45% pour les hommes) et aux **horaires effectués** (62% les trouvent très ou extrêmement importants vs 47% pour les hommes).

D'ailleurs, 55% d'entre elles envisagent de travailler **moins de 50 heures par semaine** dès la fin de leur internat (vs 27% pour les hommes).

La **surcharge de travail** est plus souvent une raison de leur renonciation au métier (46% vs 30% pour les hommes), de même que la recherche d'équilibre entre vie perso et vie pro grâce à un autre emploi (29% vs 20%).

Elles paraissent vouloir différer le moment de leur installation : 58% d'entre elles imaginent s'installer entre 1 et 5 ans après la fin de leur internat contre 24% immédiatement après (vs respectivement 43% et 40% des hommes). Le choix d'être CCA/ AHU/ Assistant est d'ailleurs plus souvent motivé par le fait que cela permet de ne pas s'installer immédiatement après l'internat (61% vs 45% pour les hommes).

Hommes et femmes : des aspirations professionnelles et salariales différentes (2/4)

Les hommes

50% des hommes envisagent de travailler majoritairement en hôpital et/ou dans un établissement public de santé. Ils sont néanmoins plus nombreux que les femmes à se diriger vers une carrière majoritairement en libéral et en établissement privé de santé (35% vs 28% des femmes).

Du point de vue des hommes, le **secteur privé** se caractérise plus souvent par une meilleure qualité de l'organisation des soins (69% vs 58% pour les femmes) et par une meilleure organisation du travail : rapports hiérarchiques plus simples (69% vs 56%) et ambiance de travail plus agréable (43% vs 33%) que dans le secteur public.

Parmi ceux qui souhaitent majoritairement exercer dans le privé, ils envisagent plus souvent une première installation dans un établissement privé uniquement (55% vs 31% pour les femmes) et être rémunérés à l'acte (47% vs 26% pour les femmes).

Enfin, les hommes ont un plus grand intérêt pour l'enseignement (43% trouvent cela très ou extrêmement important vs 27% pour les femmes) et la recherche (36% vs 25%). Dans le choix de faire un post-internat, les hommes sont plus nombreux à estimer que cela donne accès à une carrière universitaire (61% vs 48%). De plus, parmi ceux qui souhaitent majoritairement exercer dans le public, les hommes souhaitent plus souvent avoir un **statut universitaire** dans le premier poste qu'ils occuperont (50% vs 22% pour les femmes).

A l'avenir, 35% des hommes se projettent dans des fonctions d'encadrement (vs 15% pour les femmes) ou dans un métier dans un secteur différent (11% vs 6%).

Quoi qu'il en soit, les hommes sont plus nombreux que les femmes à déclarer qu'ils ne renonceront jamais à la carrière médicale (33% vs 26% pour les femmes).

Les femmes

55% des femmes envisagent de travailler majoritairement en hôpital et/ou dans un établissement public de santé.

Elles sont plus nombreuses à souhaiter avoir un **statut hospitalier** (63% vs 38% des hommes).

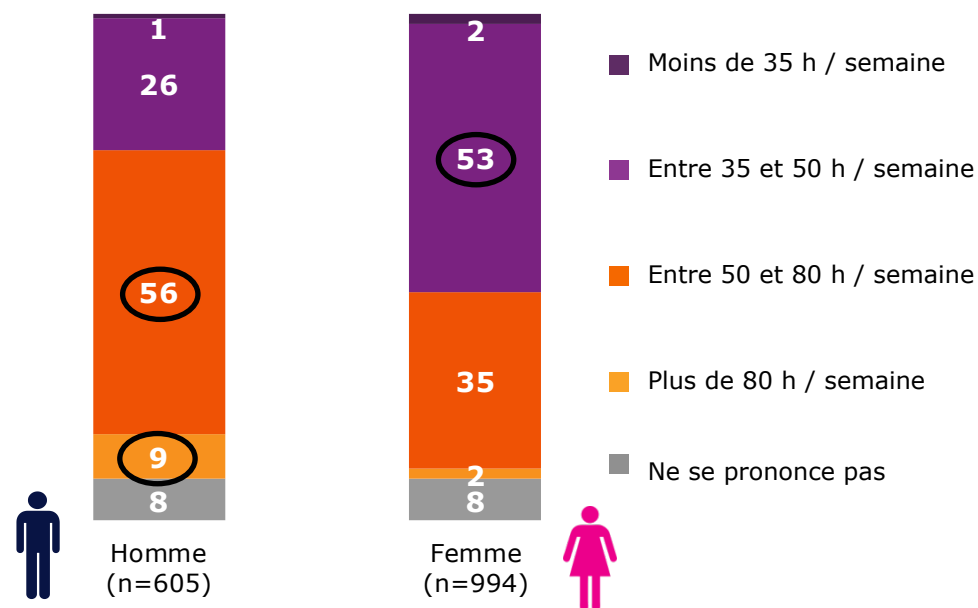
28% d'entre elles souhaitent exercer dans le privé. Dans ce cadre, pour leur première installation, elles plébiscitent plus souvent l'exercice en cabinet de groupe ou en maison de santé pluridisciplinaire (63% vs 50% pour les hommes) ou la pratique de remplacements (64% vs 47% pour les hommes).

Sur le long terme, leur intérêt se porte davantage sur un exercice mixte (68% vs 56% pour les hommes) ou encore le changement d'établissement en cours de carrière (59% vs 45%).

Hommes et femmes : des aspirations professionnelles différentes (3/4)

○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

Le nombre d'heures de travail envisagé en fin d'internat ou de clinicat



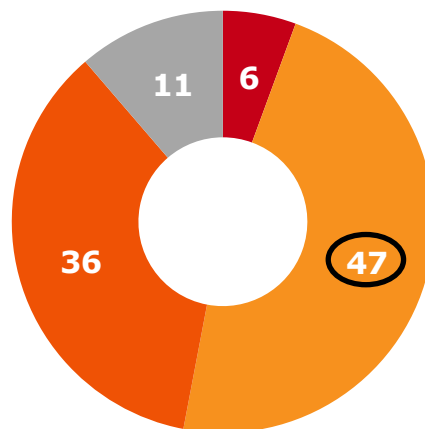
Hommes et femmes : des aspirations professionnelles différentes (4/4)

○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

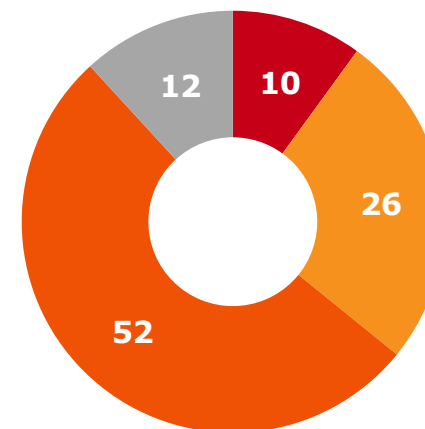
Le mode de rémunération envisagé pour les jeunes médecins qui souhaitent majoritairement exercer dans le privé



Homme
(n=605)



Femme
(n=994)



- Un exercice **salarié**
- Un exercice **libéral** pur (paiement à l'acte)
- Un exercice **mixte** (une base salariée avec une part variable en fonction de l'activité)
- Sans opinion

L'avancement dans le cursus impacte principalement le choix du mode d'exercice

Les jeunes médecins en début de cursus (0 à 4 semestres)

Les jeunes médecins en début de cursus envisagent un peu plus souvent de travailler **majoritairement en libéral ou en établissement privé de santé** (35% vs 28% pour les jeunes médecins au cursus avancé).

Pour eux, dans le privé, les **conditions de travail** (40% vs 27% pour les jeunes médecins au cursus avancé) et les **horaires de travail** (52% vs 39%) sont plus conformes à leurs attentes.

Parmi les jeunes médecins qui souhaitent travailler dans le privé, ils souhaitent davantage s'inscrire dans le **secteur I** (conventionné, honoraires non libres - 24% vs 10%).

A noter : ils sont plus nombreux à connaître le CESP (70% vs 25% des jeunes médecins au cursus avancé).

Les jeunes médecins au cursus avancé (5 semestres et plus)

Leur cursus avançant, les jeunes médecins changent d'avis et semblent se réorienter vers un travail **majoritairement en hôpital ou en établissement public de santé** (58% vs 46% pour les jeunes médecins en début de cursus).

Pour eux, dans le public, les **conditions de travail** (46% vs 34% pour les jeunes médecins en début de cursus) et les **horaires de travail** (29% vs 21%) sont plus conformes à leurs attentes.

Ceux qui souhaitent travailler dans le privé envisagent davantage de s'inscrire dans le **secteur II** (conventionné, honoraires libres - 75% vs 64%).

Le choix de carrière professionnelle varie selon la spécialité (1/2)

Médecine générale

Pour les jeunes médecins spécialisés en médecine générale, le choix de la spécialité est plus souvent que pour les autres spécialités le meilleur compromis pour rester en Ile-de-France avec le classement aux ECN (16% vs 4% pour l'ensemble des jeunes médecins).

Ils envisagent plus souvent d'exercer **majoritairement en libéral et/ou en établissement privé de santé** (59% vs 31%).

Les **conditions de travail** (extrêmement important pour 34% vs 22%) et les **horaires de travail** (32% vs 22%), conformes à leurs attentes, ainsi que la **formation médicale continue** (29% vs 20%) influencent plus souvent le choix de leur carrière professionnelle.

Anesthésie réanimation

Pour les jeunes médecins spécialisés en anesthésie/réanimation, le choix de la spécialité est plus souvent celle qui offre des débouchés importants à l'avenir (40% vs 27 pour l'ensemble des jeunes médecins).

Le **travail d'équipe** (extrêmement important pour 46% vs 35%), l'**ambiance de travail** agréable (60% vs 49%) et le **plateau technique** de qualité (38% vs 28%) influencent plus souvent le choix de leur carrière professionnelle.

Le choix de carrière professionnelle varie selon la spécialité (2/2)

Chirurgie générale

Les jeunes médecins spécialisés en chirurgie générale envisagent plus souvent d'exercer **majoritairement en libéral et/ou en établissement privé de santé** (42% vs 31%).

Etre son propre patron (extrêmement important pour 23% vs 12%), la **qualité de l'organisation des soins** (39% vs 25%), les **revenus** conformes à leurs attentes (40% vs 24%), le **plateau technique** de qualité (48% vs 28%) et leur **attachement au secteur libéral ou privé** (16% vs 8%) influencent plus souvent le choix de leur carrière professionnelle.

Psychiatrie

Les jeunes médecins spécialisés en psychiatrie envisagent plus souvent d'exercer **majoritairement en hôpital et/ou dans un établissement public de santé** (66% vs 53%).

Pour eux, le choix de la spécialité est plus souvent celle qui offre des débouchés importants à l'avenir (35% vs 27% pour l'ensemble des jeunes médecins) et celle qui est bien payée (14% vs 8%).

IV

Les principaux résultats



1. La mobilité des jeunes médecins :

En IDF, les jeunes médecins sont majoritairement fidèles à leur région à toutes les étapes de leur cursus (études secondaires, externat et installation).



En fin d'études secondaires : les jeunes médecins d'IDF ont majoritairement passé leur Bac dans la région IDF

70% des jeunes
médecins d'Ile-de-
France ont passé leur
baccalauréat dans la
région IDF

75 - Paris	27%
92 - Hauts-de-Seine	11%
78 - Yvelines	9%
94 - Val-de-Marne	7%
91 - Essonne	5%
93 - Seine-St-Denis	4%
95 - Val-d'Oise	4%
77 - Seine-et-Marne	3%

30% des jeunes médecins l'ont passé en province ou à l'étranger :

76 - Seine-Maritime	2%
79 - Deux-Sèvres	2%
06 - Alpes-Maritimes	1%
13 - Bouches du Rhône	1%
31 - Haute-Garonne	1%
33 - Gironde	1%
34 - Herault	1%
37 - Indre-et-Loire	1%
42 - Loire	1%
44 - Loire-Atlantique	1%
49 - Maine-et-Loire	1%
59 - Nord	1%
67 - Bas-Rhin	1%
69 - Rhône	1%
72 - Sarthe	1%
80 - Somme	1%
Autres régions	9%
Etranger	3%

Base : Ensemble – n = 1599

Q9 Dans quel département avez-vous passé votre baccalauréat ?

En sortie de formation : la plupart ont également effectué leur externat en IDF

78% des jeunes médecins d'Ile-de-France ont effectué leur externat dans la région IDF

Paris Descartes (Paris V et anciennes facultés rattachées)	22%
Paris Pierre et Marie Curie (Paris VI et anciennes facultés rattachées)	19%
Paris Diderot (Paris VII et anciennes facultés rattachées)	15%
Paris Ile-de-France Ouest	8%
Paris Sud (Paris XI)	6%
Paris XII (Créteil)	5%
Paris XIII (Bobigny)	3%

22% des jeunes médecins l'ont effectué en province :

Angers	2%
Lyon Est	2%
Rouen	2%
Amiens	1%
Bordeaux	1%
Caen	1%
Lille Etat	1%
Marseille	1%
Montpellier	1%
Nancy	1%
Nantes	1%
Nice	1%
Rennes	1%
Saint Etienne	1%
Strasbourg	1%
Toulouse Purpan	1%
Toulouse Rangueil	1%
Tours	1%
Autre	4%

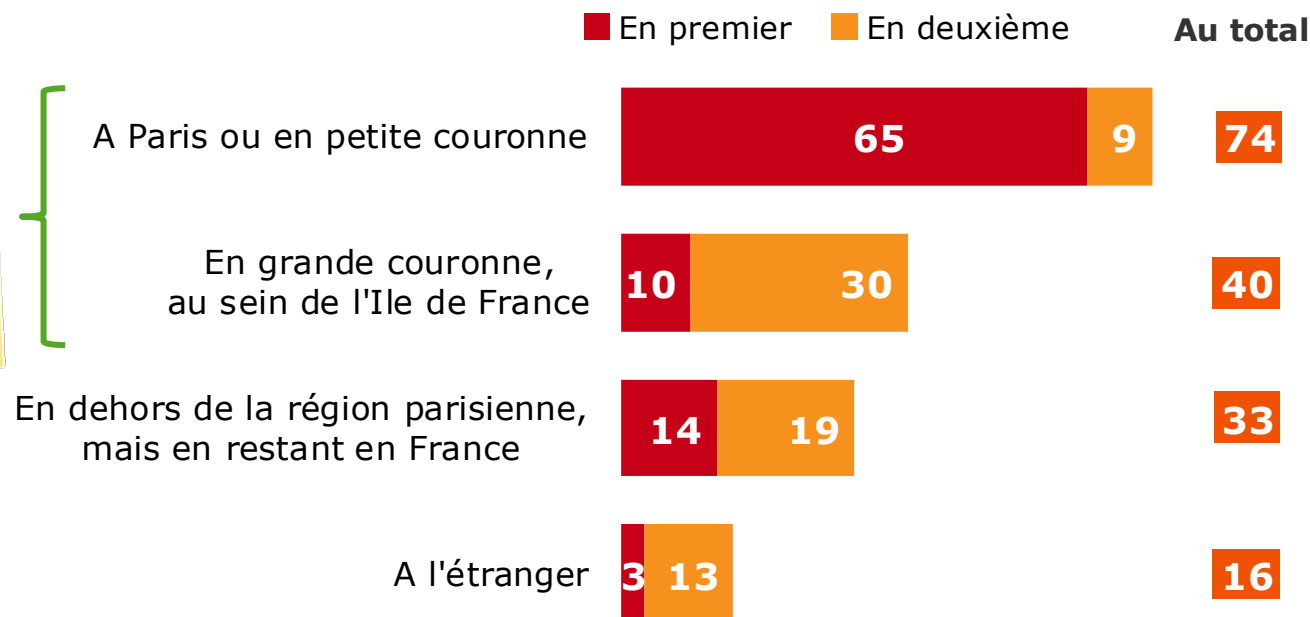
Base : Ensemble – n = 1599

Q10 Dans quelle faculté avez-vous fait votre externat ?

Avant l'installation : 8 jeunes médecins d'IDF sur 10 envisagent de travailler dans leur région d'internat

En %

82 % des jeunes médecins d'Ile-de-France envisagent de travailler dans la région



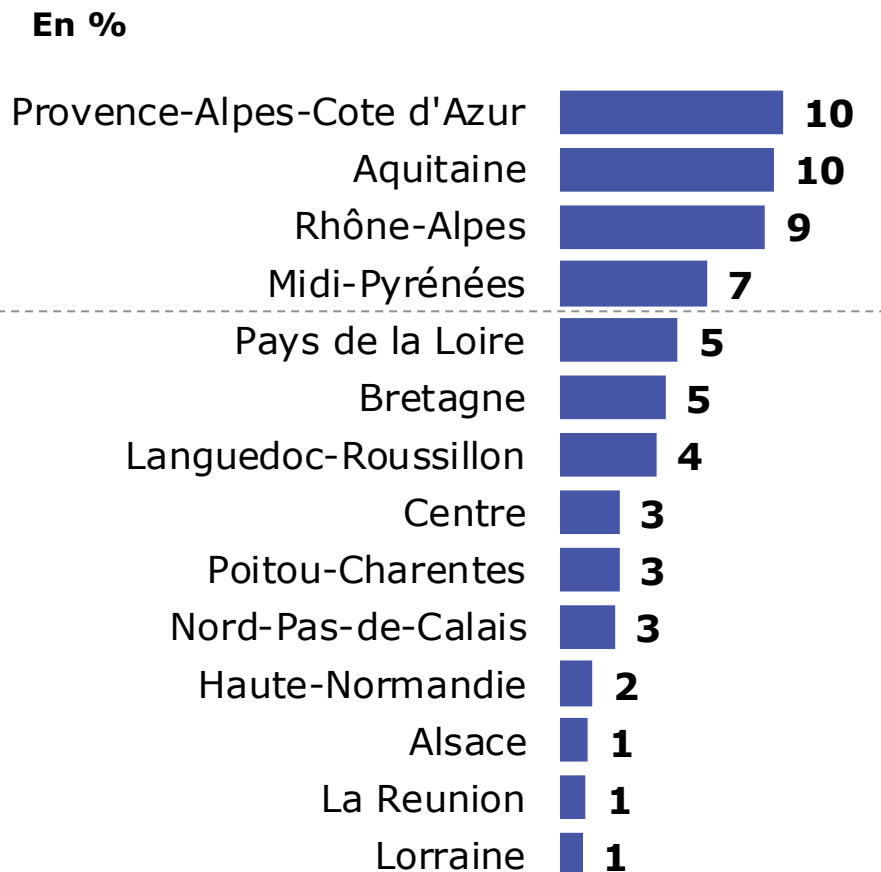
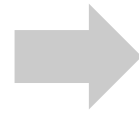
8% ne se prononcent pas

Base : Ensemble - n = 1599

Q16 Au début de votre carrière médicale (première installation dans le privé ou premier poste hospitalier), vous envisagez plutôt de travailler... En premier ? En deuxième ?

En dehors de l'IDF, ce sont surtout les régions du Sud de la France qui attirent les jeunes médecins

Rappel :
33% des jeunes
médecins d'IDF
envisagent de quitter
la région parisienne
mais
de rester en France



**Et aussi, à
moins de 1% :**

Auvergne
Basse-Normandie
Picardie
Corse
Franche-Comté
Bourgogne
Champagne-Ardenne
Guadeloupe
Martinique
Mayotte

**33% ne se
prononcent pas**

Base : Envisage de travailler en dehors de la région parisienne, mais en restant en France – n = 520
Q16_3 Dans quelle région ?

Le choix d'une région répond largement à des raisons personnelles (attaches, origine, qualité de vie)

En %



83% des jeunes médecins évoquent des raisons d'ordre privé et

73% évoquent des raisons d'ordre professionnel

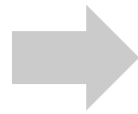
1% ne se prononce pas

Base : Envisage de rester en France – n = 1428

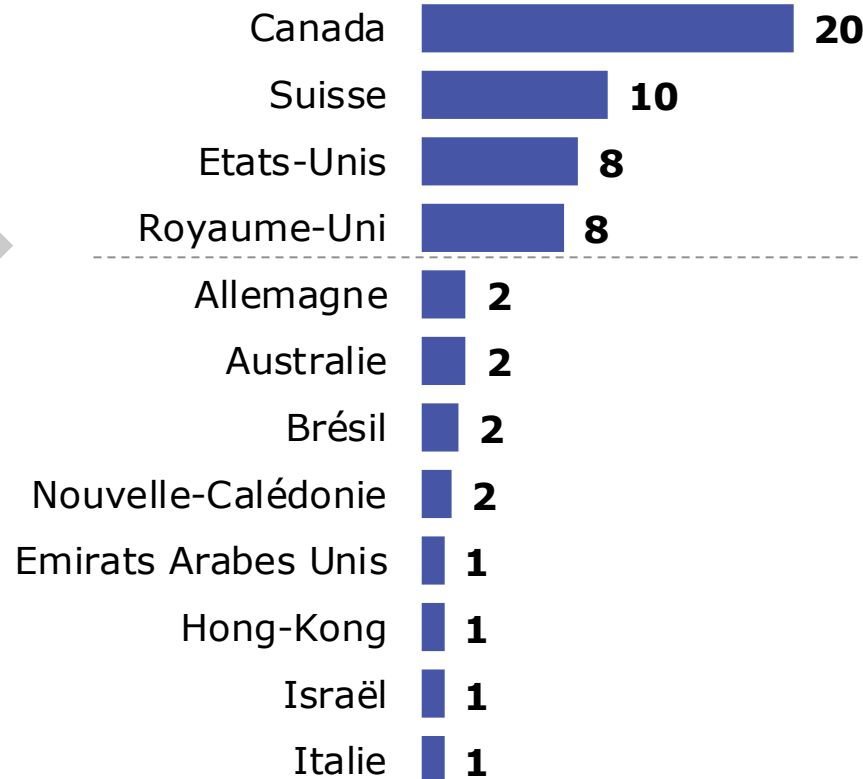
Q17 Qu'est ce qui vous incite à envisager de débiter votre carrière à ...?

A l'étranger, le Canada est en tête des destinations envisagées

Rappel :
16% des jeunes
médecins d'IDF
envisagent de partir à
l'étranger



En %



**Et aussi, à
moins de 1% :**

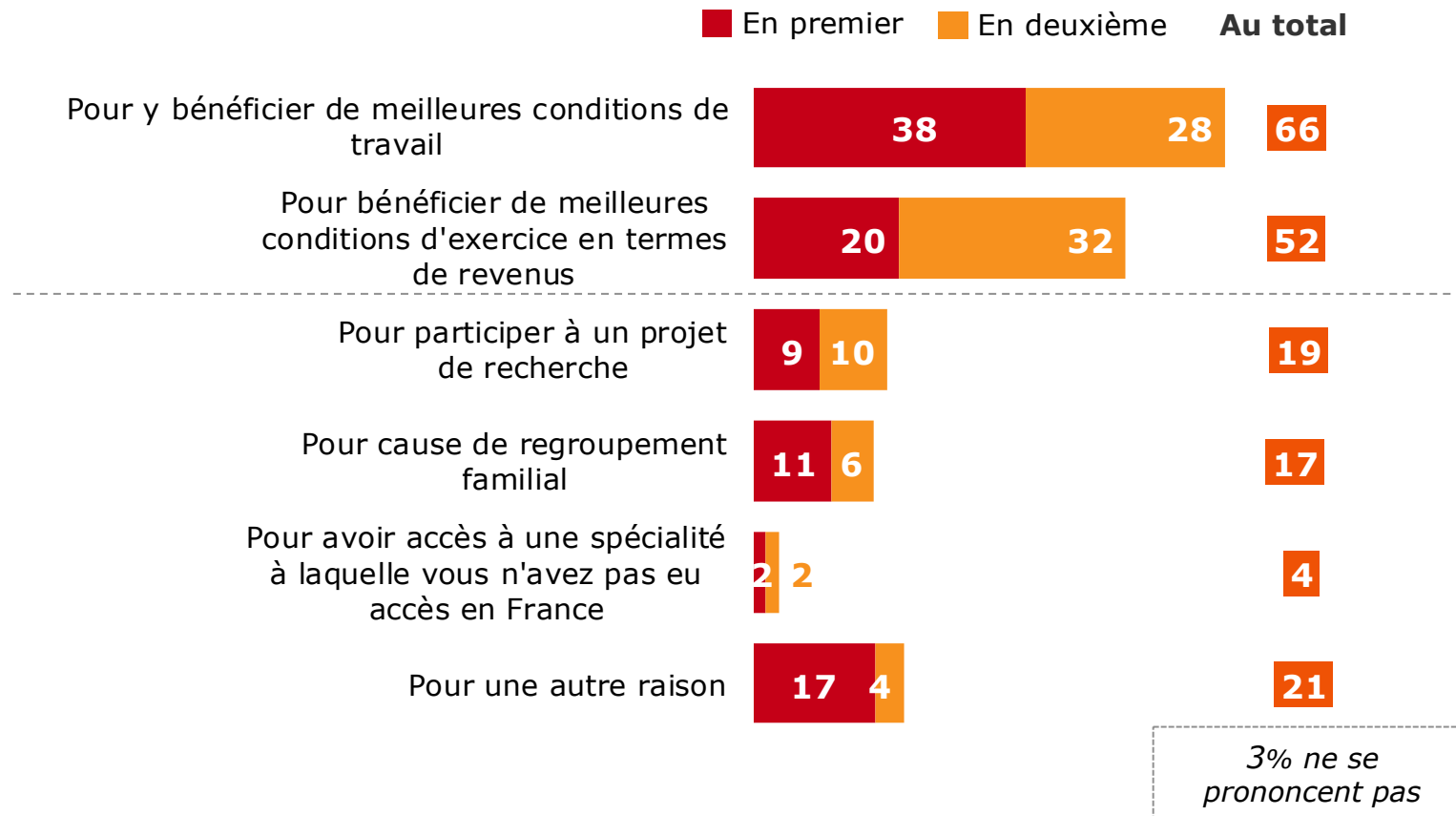
Espagne
Luxembourg
Sénégal
Singapour
Portugal
Andorre
Chine
Guyane française
Japon
Liban
Maroc
Norvège
Turquie
Viet Nam
Danemark

**33% ne se
prononcent pas**

Base : Envisage de partir travailler à l'étranger – n = 251
Q16bis Dans quel pays envisagez-vous de vous installer ?

Ceux qui envisagent de partir à l'étranger mettent en avant la meilleure situation professionnelle (conditions de travail et revenus)

En %



Base : Envisage de partir travailler à l'étranger (en premier ou deuxième) – n = 251

Q16 ter Pour quelles raisons souhaitez-vous effectuer votre début de carrière professionnelle hors de France ?

2. Master 2 et post-internat :

La formation scientifique du master 2 présente surtout un intérêt personnel.

Le post-internat, lui, est perçu comme indispensable dans le cursus.

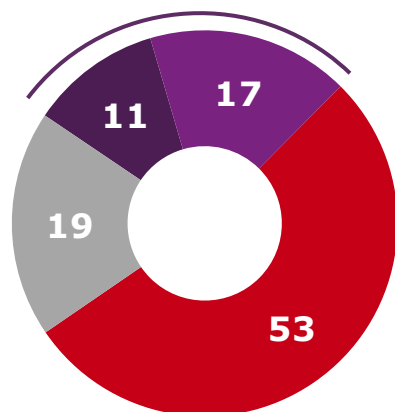


Plus d'un jeune médecin d'IDF sur quatre aura fait un DESC ; ils sont près d'un tiers parmi les médecins généralistes

28% des jeunes médecins d'IDF ont fait ou ont l'intention de faire un DESC

(en dehors des jeunes médecins spécialisés en chirurgie)

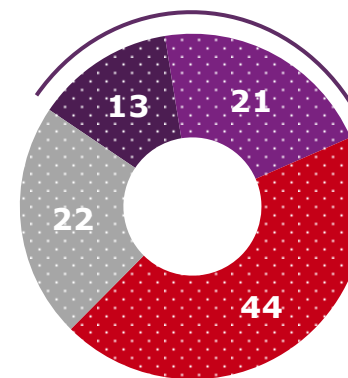
En %



- Oui, j'ai déjà fait un DESC
- Oui, j'ai l'intention de faire un DESC
- Non
- Ne se prononce pas

Base : Ensemble hors jeunes médecins spécialisés en chirurgie générale - n = 1426

34% des jeunes médecins généralistes ont fait ou ont l'intention de faire un DESC



- Oui, j'ai déjà fait un DESC
- Oui, j'ai l'intention de faire un DESC
- Non
- Ne se prononce pas

Base : Jeunes médecins spécialisés en médecine générale - n = 153

Q7bis Allez-vous faire ou avez-vous fait DESC ?

DESC selon les spécialités choisies par les jeunes médecins

Auprès des jeunes médecins ayant pour spécialité Chirurgie générale :

Chirurgie orthopédique et traumatologie	37
Chirurgie générale et digestive	19
Chirurgie urologique	18
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	9
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	5
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie	4
Chirurgie vasculaire	4
Chirurgie infantile	4

Base : Chirurgie générale et Ont fait ou vont faire un DESC - n = 158

Auprès des jeunes médecins ayant pour spécialité Médecine générale :

Médecine d'urgence	71
Gériatrie	11
Pathologie infectieuses et tropicale	8
Cancérologie	4
Allergologie et immunologie clinique	2
Nutrition	2
Médecine vasculaire	2

Base : Médecine générale et Ont fait ou vont faire un DESC - n = 52

Auprès des jeunes médecins ayant choisi d'autres spécialités :

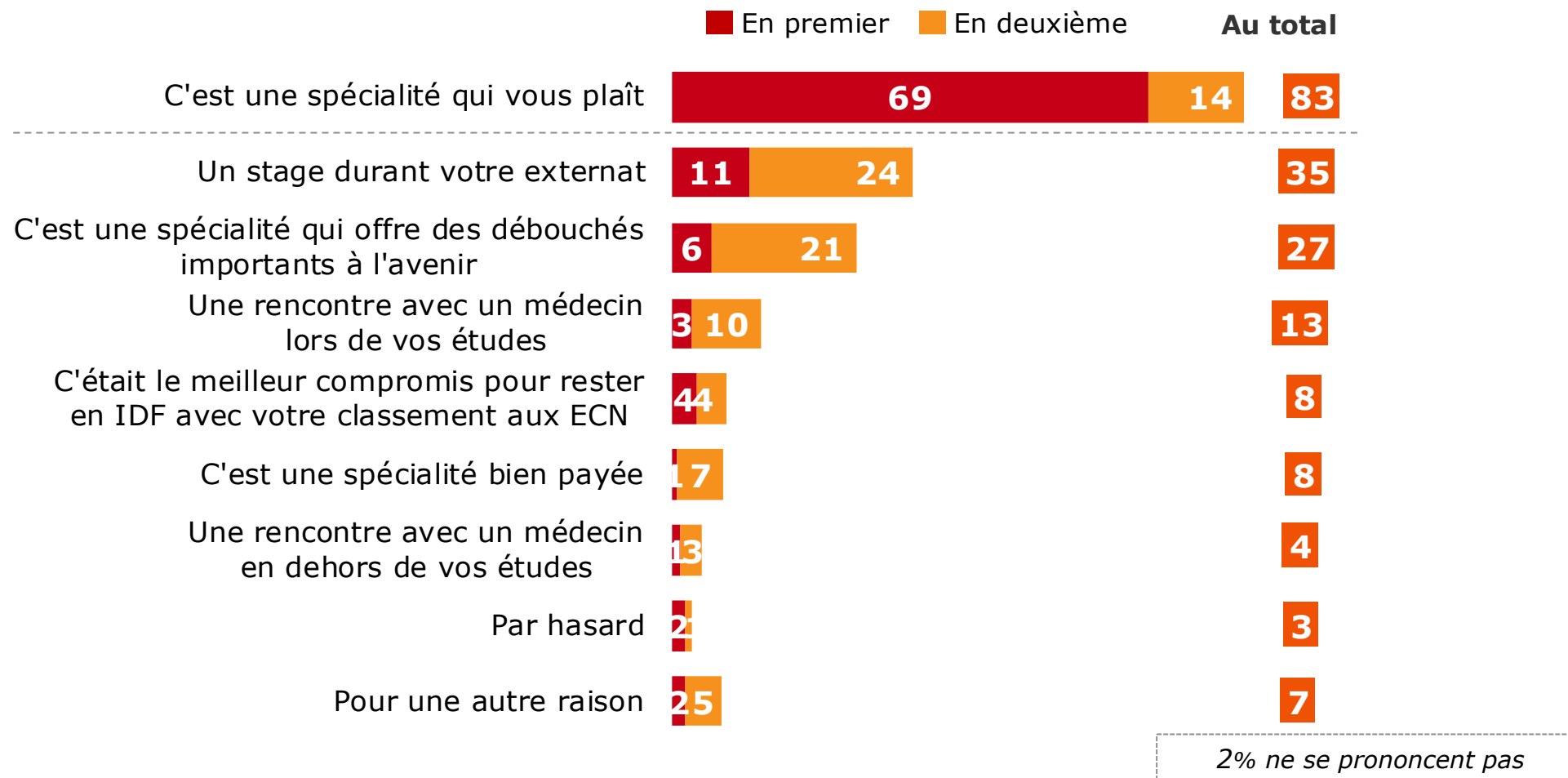
Réanimation médicale	27
Cancérologie	24
Pathologie infectieuses et tropicale	11
Médecine de la reproduction	7
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	6
Addictologie	5
Néonatalogie	5
Allergologie et immunologie clinique	4
Nutrition	2
Médecine légale et expertises médicales	2
Gériatrie	1
Médecine vasculaire	1
Dermato pathologie	1
Fœtopathologie	1
Neuropathologie	1
Autres	2

Base : Autres spécialités (hors Chirurgie générale et Médecine générale) et Ont fait ou vont faire un DESC - n = 348

Q7ter De quel DESC s'agit-il ?

On choisit la spécialité surtout par affinité : elle plaît !

En %



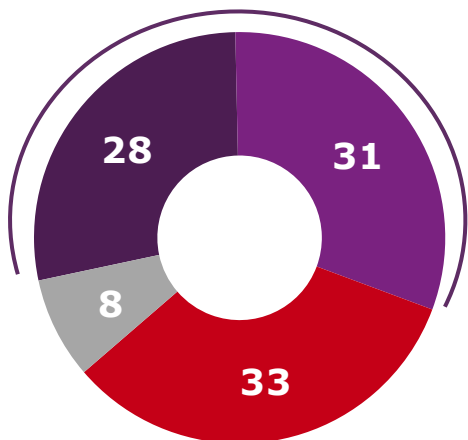
Base : Ensemble – n = 1599

Q8 Pour quelle raison principalement avez-vous choisi votre spécialité actuelle ? En premier ? En deuxième ?

Formations scientifiques : une large majorité des jeunes médecins d'IDF souhaitent faire un master 2, avant tout pour son intérêt scientifique

59% des jeunes médecins d'IDF ont fait ou ont l'intention de faire un Master 2 ou un DEA

En %

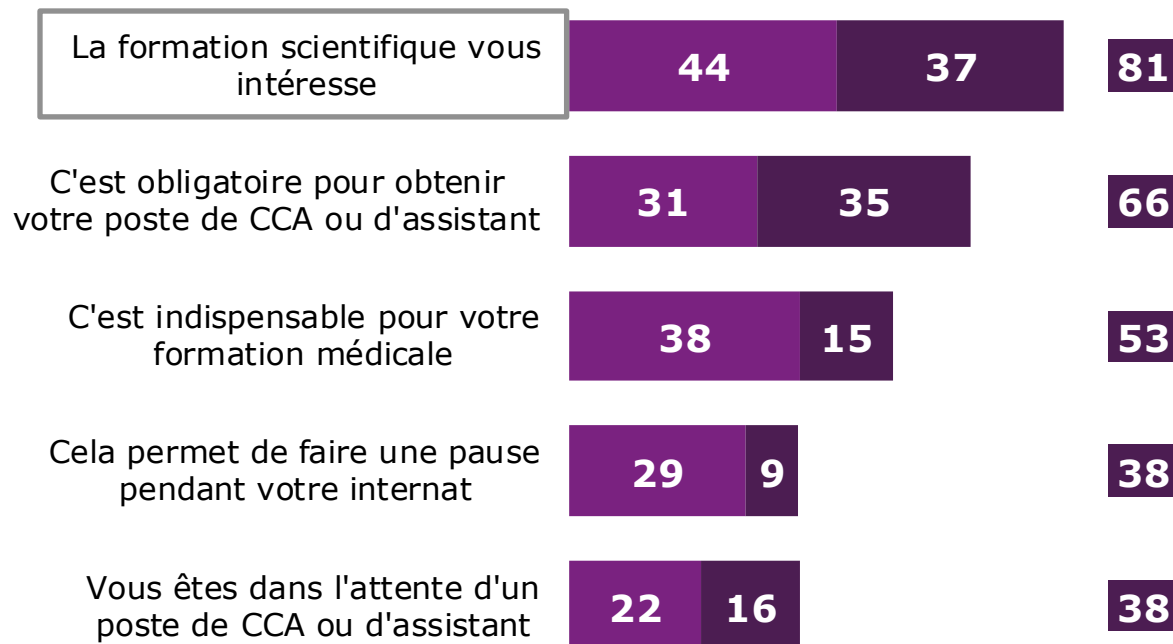


- Oui
- Non, mais je souhaite en faire un
- Non et je ne souhaite pas en faire
- Ne sait pas ou sans réponse

Base : Ensemble – n = 1599

Q11 Avez-vous fait ou faites-vous un master 2 / un DEA ?

ST Cela compte

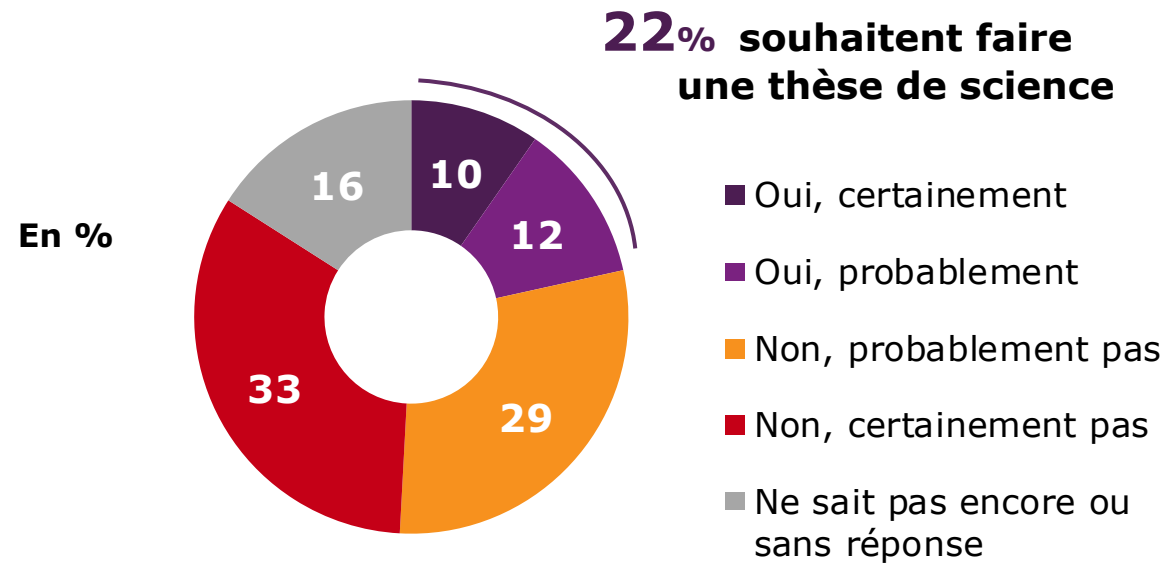


■ Cela compte beaucoup ■ Cela compte énormément

Base : Fait un master 2 / un DEA ou souhaite en faire un – n = 953

Q11bis Pour chacune des raisons suivantes, veuillez indiquer si elle compte dans votre choix de faire un master 2 ?

Formations scientifiques : ils sont près d'un quart à vouloir faire une thèse en sciences

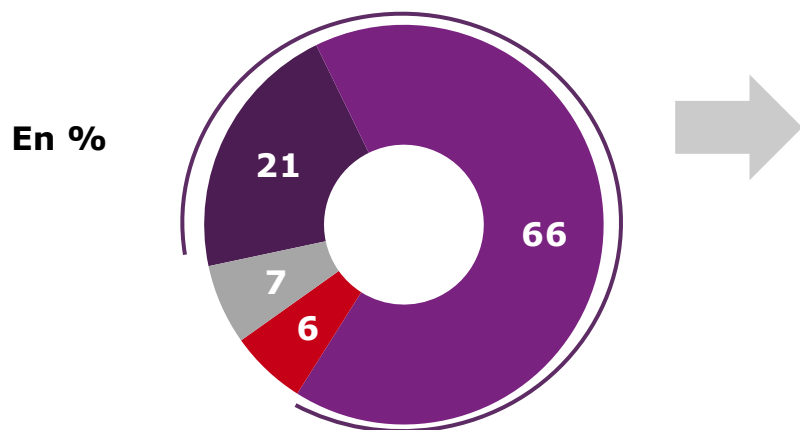


Base : N'est pas actuellement en thèse de science - n = 1491
Q11_9 Voulez-vous faire une thèse de science ?

Post internat : il est considéré comme indispensable par (presque) tous les jeunes médecins qui le font ; l'accès qu'il donne au secteur II est moins mis en avant

87% des jeunes médecins d'IDF font ou souhaitent faire un post-internat

95% des jeunes médecins effectuant des spécialités cliniques (en dehors des médecins généralistes) **font ou souhaitent faire un post-internat**



- Oui, je suis CCA / AHU / Assistant
- Je ne suis pas CCA / AHU / Assistant mais je souhaite le devenir
- Non et je ne souhaite pas devenir CCA / AHU / Assistant
- Ne sait pas ou sans réponse

C'est indispensable pour votre formation

Ça donne accès à une carrière hospitalière

C'est mieux pour votre CV

Ça donne accès au secteur II

C'est obligatoire dans votre spécialité

Ça permet de ne pas s'installer immédiatement après l'internat

Ça donne accès à une carrière universitaire

28 **65** **93**

35 **42** **77**

43 **27** **70**

30 **37** **67**

24 **32** **57**

34 **20** **54**

27 **27** **53**

ST Cela compte

■ Cela compte beaucoup ■ Cela compte énormément

Base : Ensemble – n = 1599

Q15 Voulez-vous faire ou êtes-vous en train de faire un post-internat (chef de clinique, AHU, Assistant) ?

Base : CCA/ AHU/ Assistant ou souhaite le devenir – n = 1396

Q15bis Pour chacune des raisons suivantes, veuillez indiquer si elle compte dans votre choix d'être CCA/AHU/Assistant ?

3. L'après internat ou clinicat : le temps médical effectif

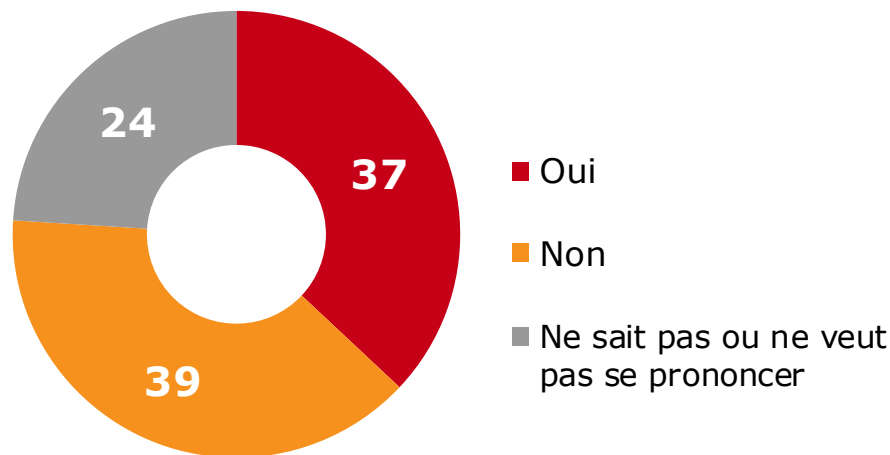
La question du temps de travail partage les jeunes médecins : travail de jour ou de nuit, travail en semaine ou le week end, semaines de moins de 50h ou plus de 50h...



Le travail en semaine semble convenir à la majorité des jeunes médecins ; ils sont moins nombreux à vouloir rester en activité de nuit

En %

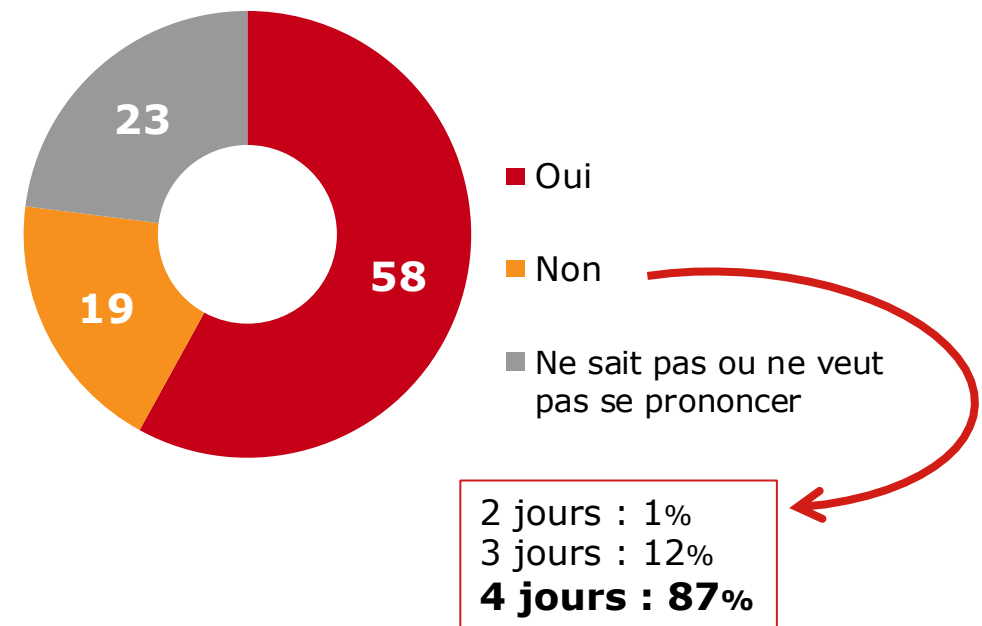
Pense garder une activité de nuit



Base : Ensemble – n = 1599

Q22 Après avoir fini votre internat et votre clinicat, pensez-vous garder une activité de gardes de nuit ?

Souhaite continuer à travailler du lundi au vendredi



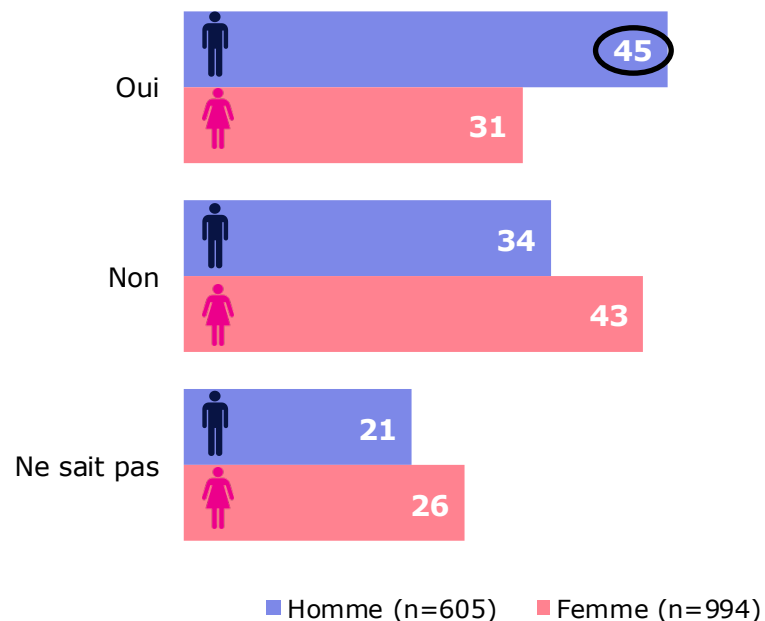
Base : Ensemble – n = 1599

Q23 Après avoir fini votre internat et votre clinicat, souhaitez-vous continuer à travailler tous les jours de la semaine du lundi au vendredi (week-ends exclus) ?

Les hommes sont plus nombreux à envisager de garder activité de nuit et travail toute la semaine, à l'issue de leur internat/clinicat

En %

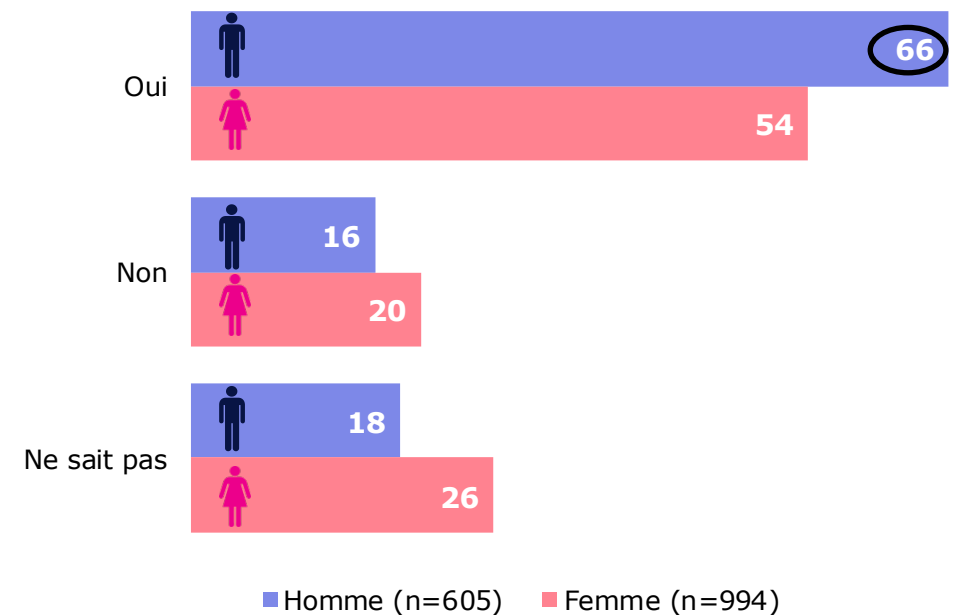
Pense garder une activité de nuit



Base : Ensemble

Q22 Après avoir fini votre internat et votre clinicat, pensez-vous garder une activité de gardes de nuit ?

Souhaite continuer à travailler du lundi au vendredi



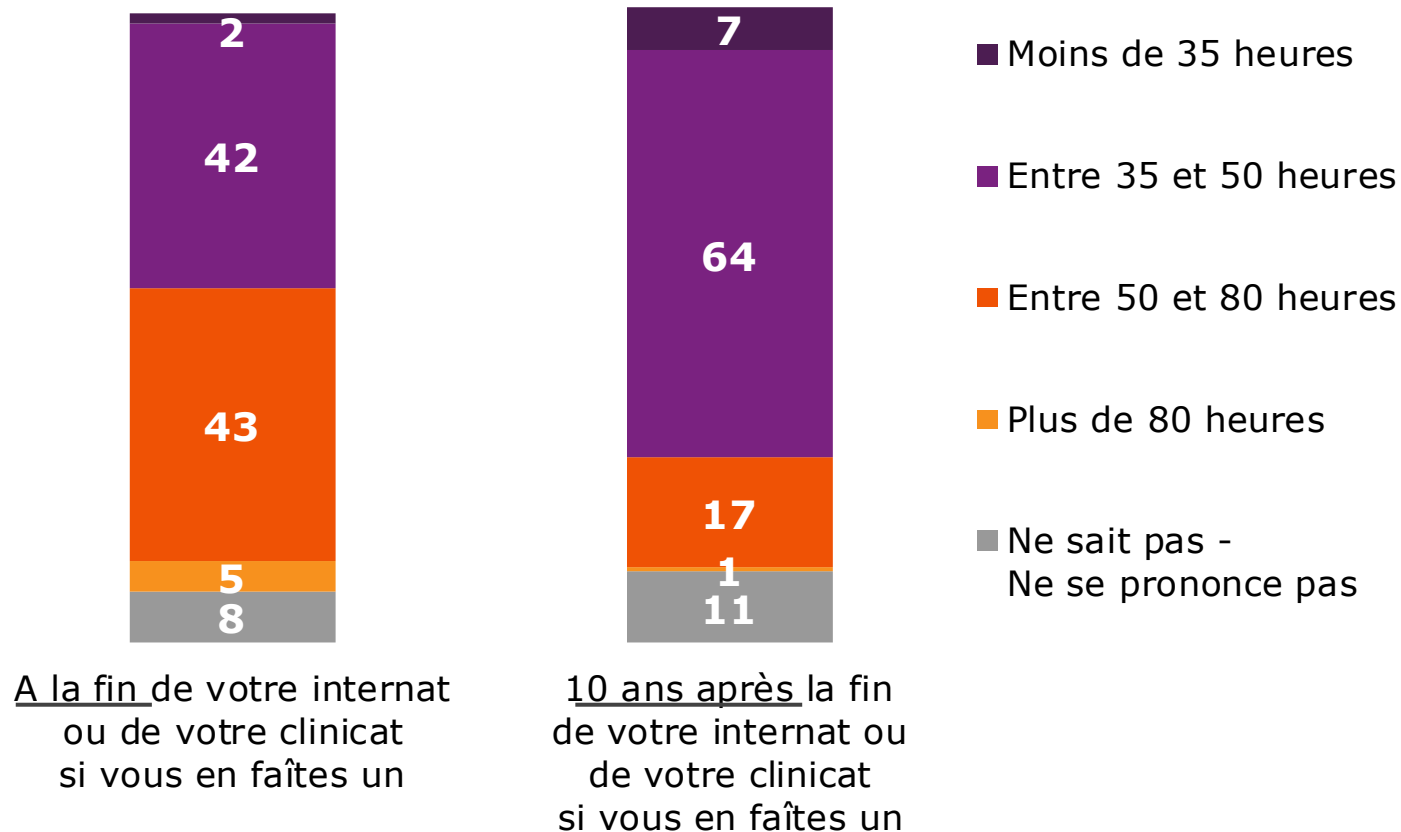
Base : Ensemble

Q23 Après avoir fini votre internat et votre clinicat, souhaitez-vous continuer à travailler tous les jours de la semaine du lundi au vendredi (week-ends exclus) ?

○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

En début de carrière, les jeunes médecins sont partagés quant aux nombre d'heures travaillées ; logiquement, plus ils se projettent dans leur carrière, plus ils imaginent un temps de travail optimisé

En %



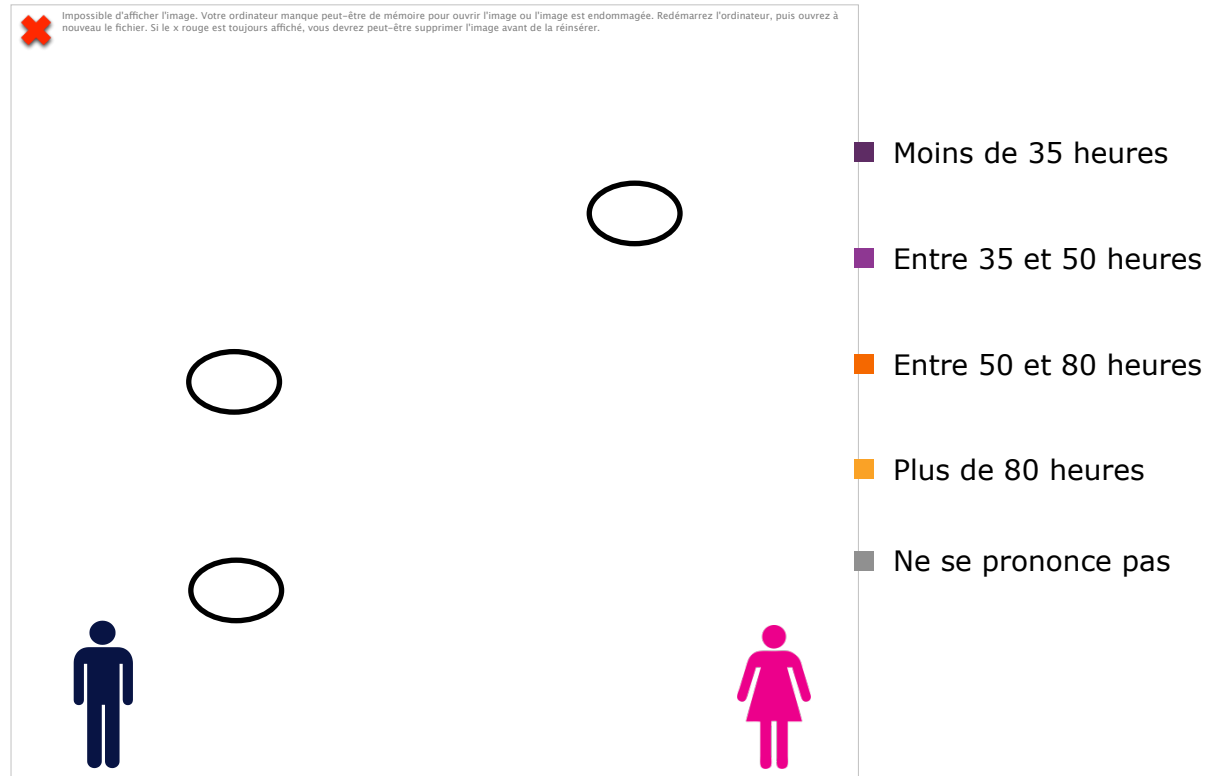
Base : Ensemble – n = 1599

Q24 Combien d'heures envisagez-vous de travailler par semaine une fois installé (que ce soit au sein du secteur privé ou du secteur public hospitalier) ?

En début de carrière, la majorité des hommes envisage de travailler plus de 50 heures, alors que les femmes sont plus nombreuses à s'imaginer travailler entre 35 et 50 heures

En %

A la fin de l'internat ou du clinicat...



Base : Ensemble – $n = 1599$

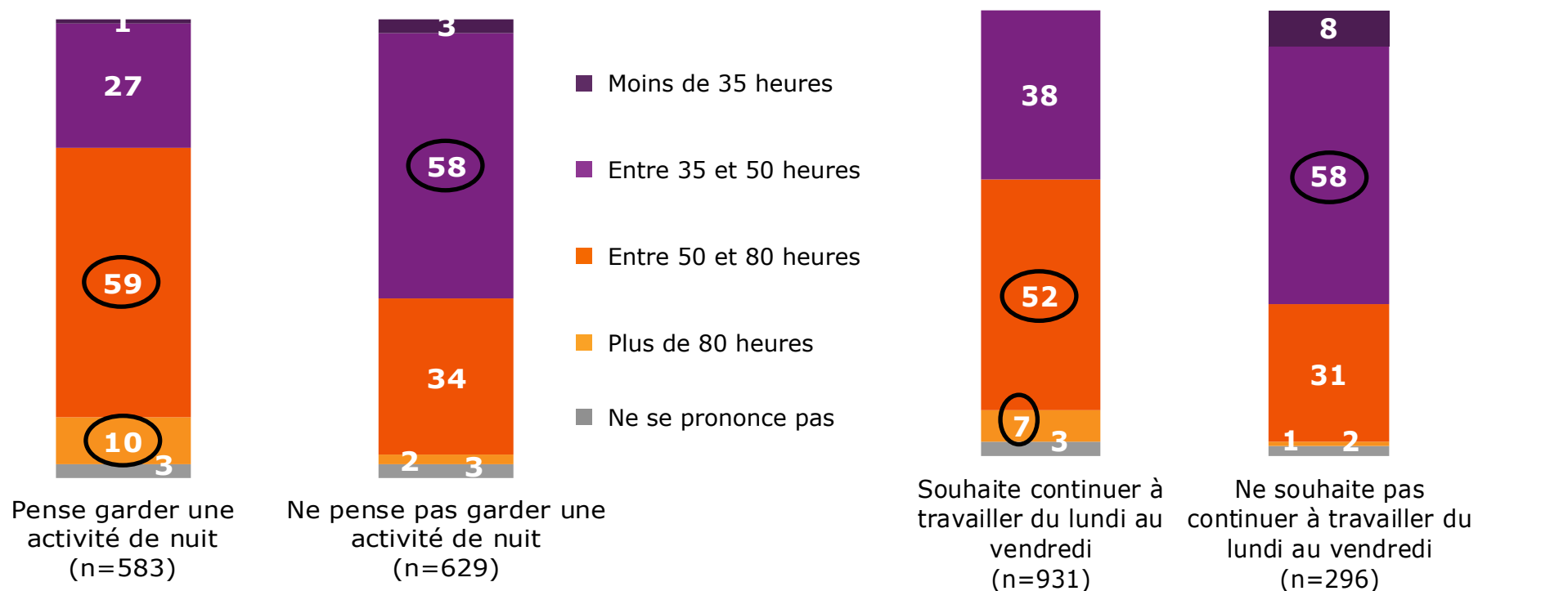
○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

Q24 Combien d'heures envisagez-vous de travailler par semaine une fois installé (que ce soit au sein du secteur privé ou du secteur public hospitalier) ?

Le choix d'un temps de travail moins long correspond à une volonté de ne pas garder une activité de nuit ou d'une semaine complète de travail

En %

A la fin de l'internat ou du clinicat...



Base : Ensemble – n = 1599

Q24 Combien d'heures envisagez-vous de travailler par semaine une fois installé (que ce soit au sein du secteur privé ou du secteur public hospitalier) ?

○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

4. L'après internat et clinicat : le choix du secteur privé ou public



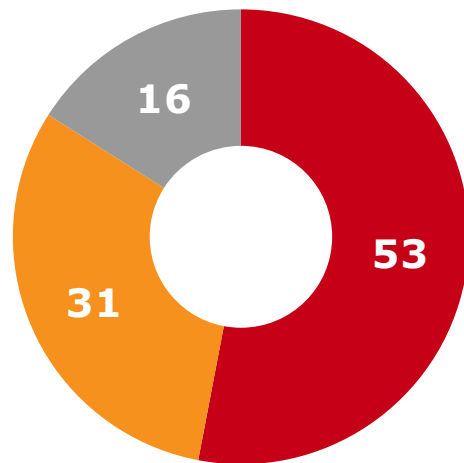
4.1 Le mode d'exercice envisagé :

Les jeunes médecins mettent clairement en avant des critères d'ordre personnel dans leur choix de carrière.

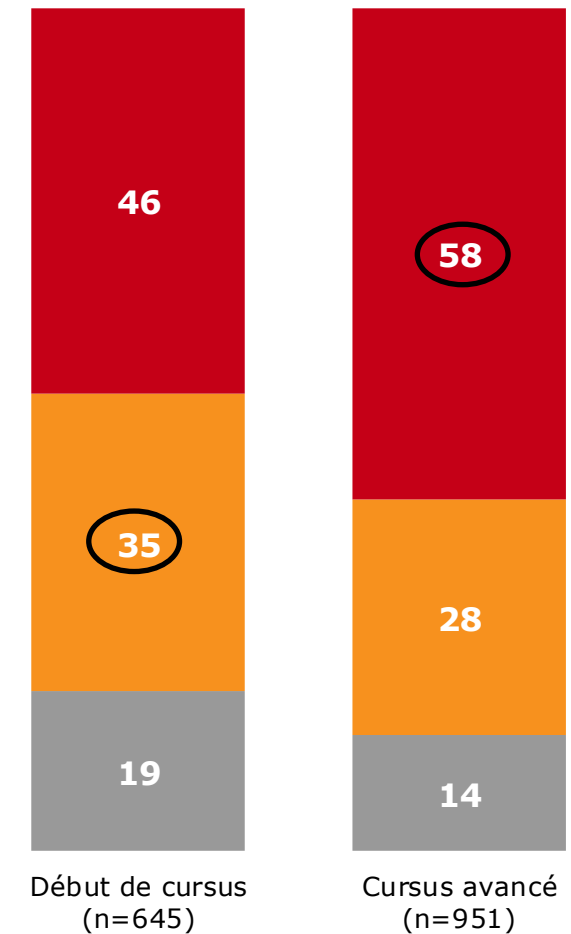


En IDF, les jeunes médecins sont majoritairement attirés par le secteur public

En %



- Exercer majoritairement en hôpital et/ou dans un établissement public de santé
- Exercer majoritairement en libéral et/ou en établissement privé de santé
- Sans opinion



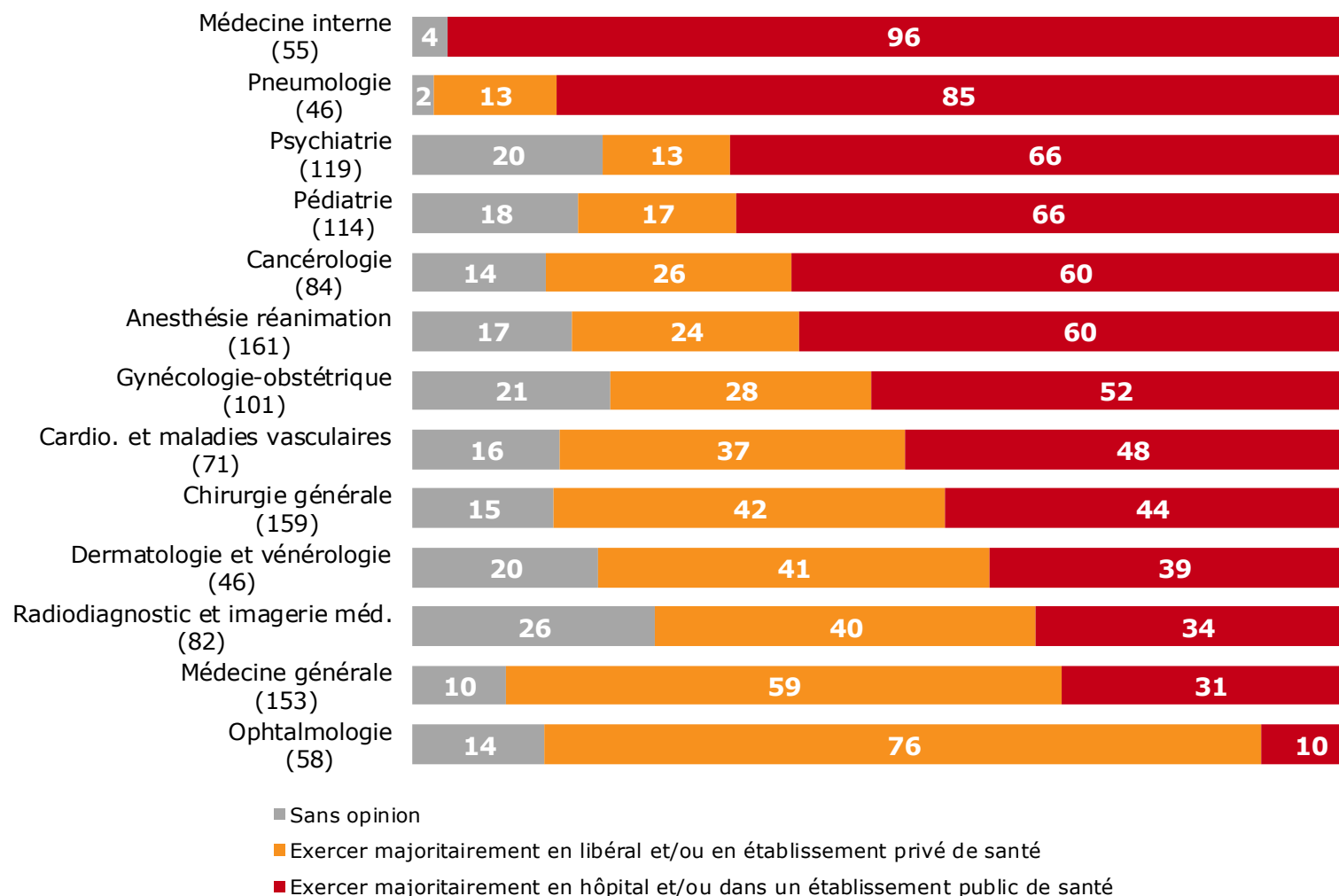
○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

Base : Ensemble – n = 1599

Q20 Quel mode d'exercice envisagez-vous prioritairement à la fin de votre internat ou de votre clinicat si vous souhaitez en faire un ?

Mode d'exercice envisagé selon la spécialité

En %

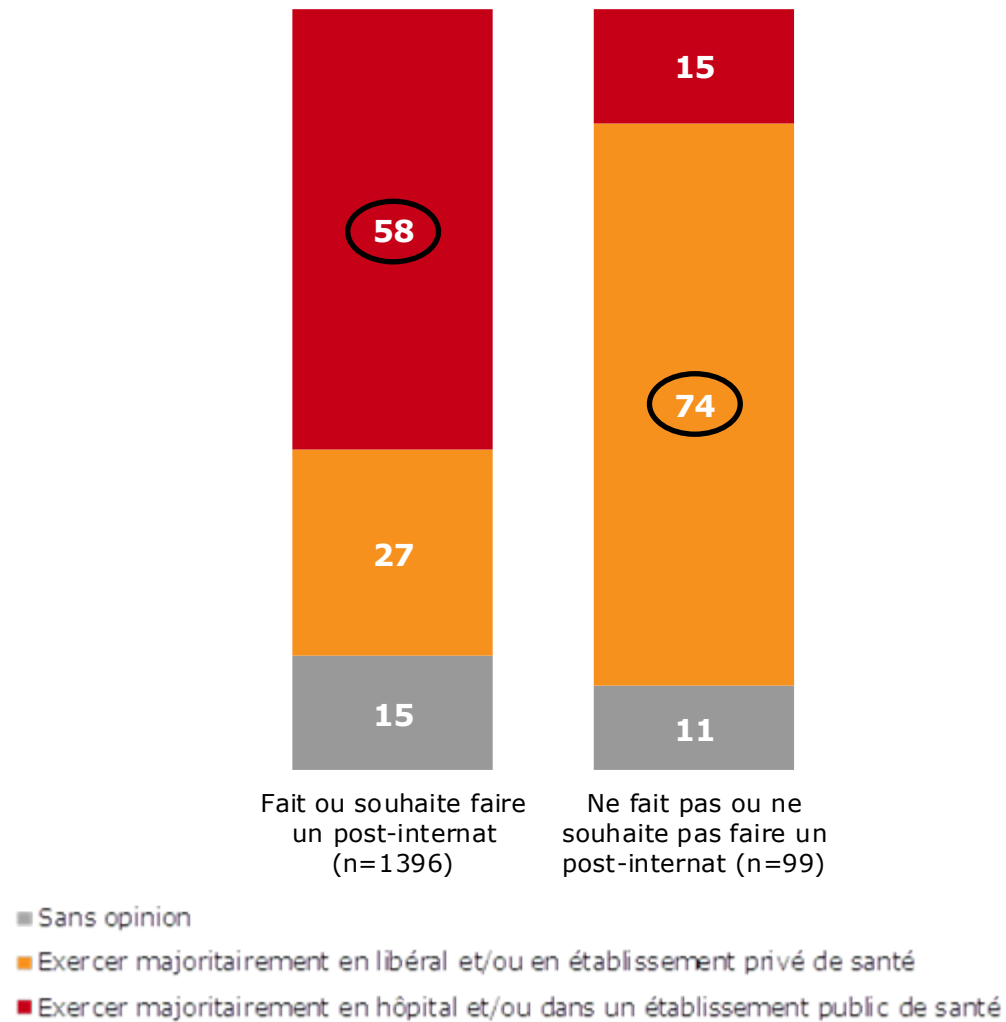


Base : Ensemble [seules les spécialités où plus de 50 jeunes médecins étaient présents ont été spécifiés dans ce tableau ; en deçà, les bases sont trop limitées pour être exploitées]

Q20 Quel mode d'exercice envisagez-vous prioritairement à la fin de votre internat ou de votre clinicat si vous souhaitez en faire un ?

Mode d'exercice envisagé selon le statut CAA et assistantat

En %

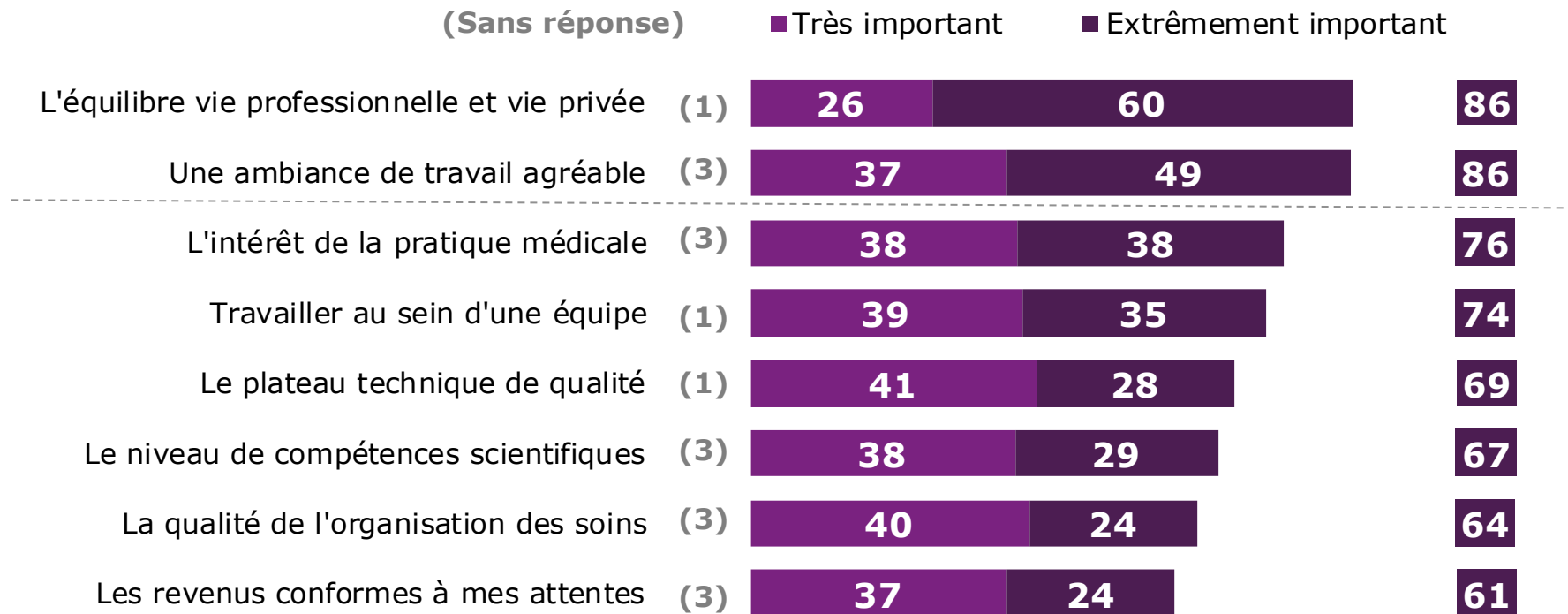


Base : Ensemble

Q20 Quel mode d'exercice envisagez-vous prioritairement à la fin de votre internat ou de votre clinicat si vous souhaitez en faire un ?

C'est avant tout l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée et l'ambiance de travail qui conditionnent le choix de carrière professionnelle (1/3)

En %

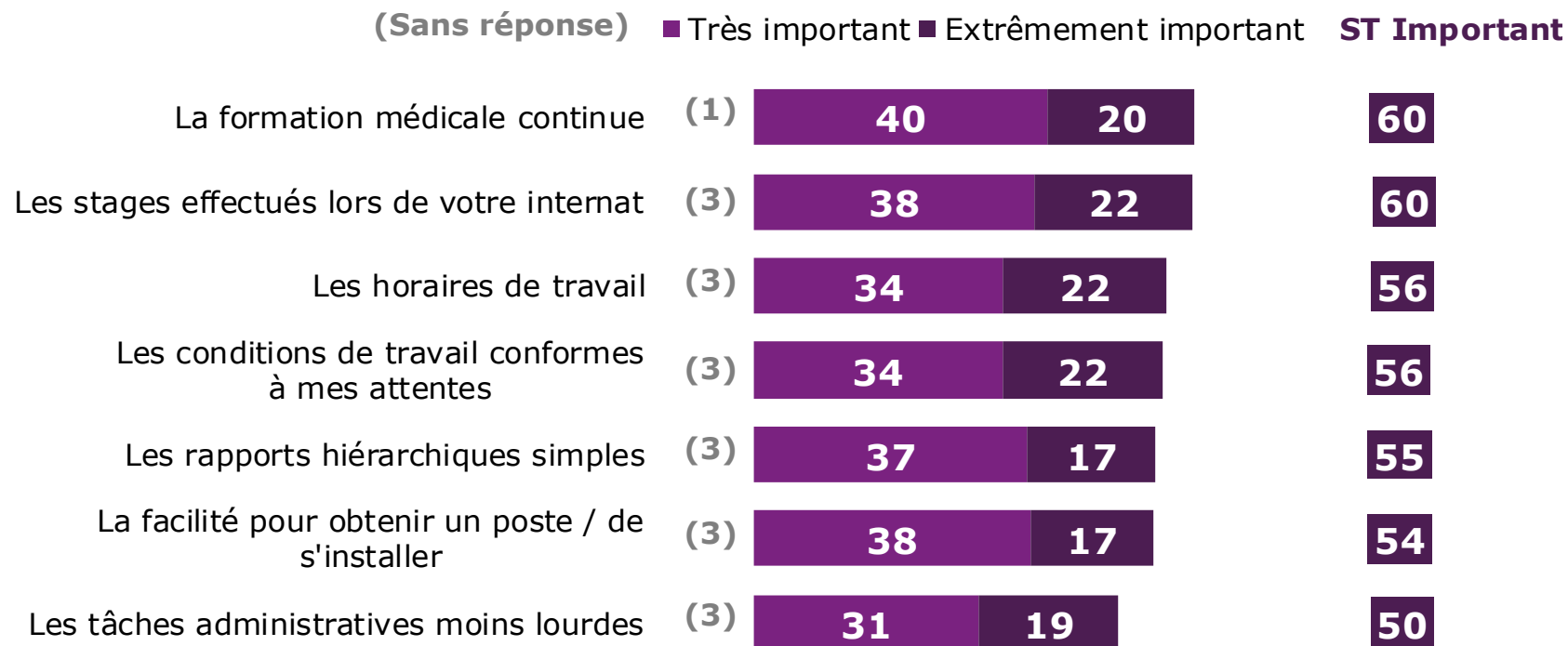


Base : Ensemble – n = 1599

Q21 Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il influence de manière importante votre choix de carrière professionnelle.

Dans une moindre mesure, la formation reçue (stages et formation continue) impacte également le choix du secteur (2/3)

En %

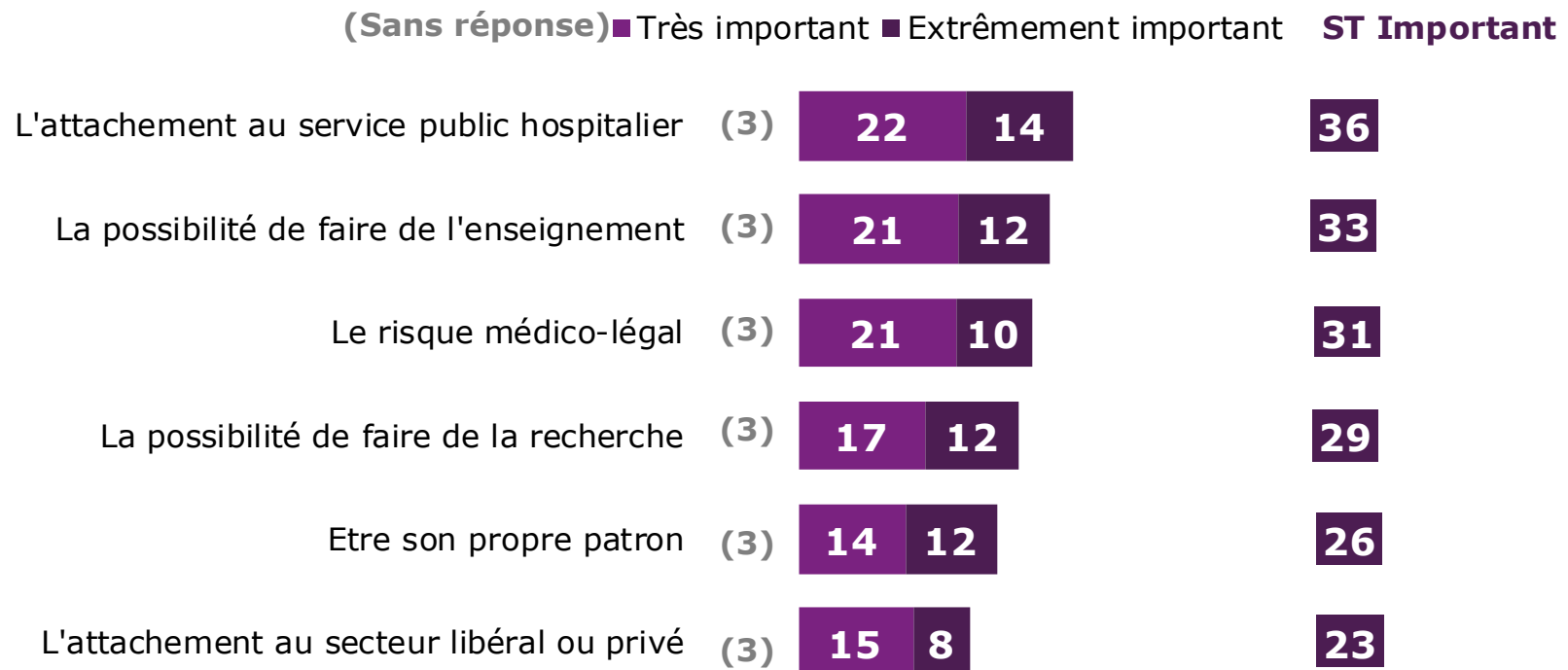


Base : Ensemble – n = 1599

Q21A Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il influence de manière importante votre choix de carrière professionnelle.

La possibilité de faire de l'enseignement ou de la recherche ne crée pas d'émulation forte auprès des jeunes médecins (3/3)

En %



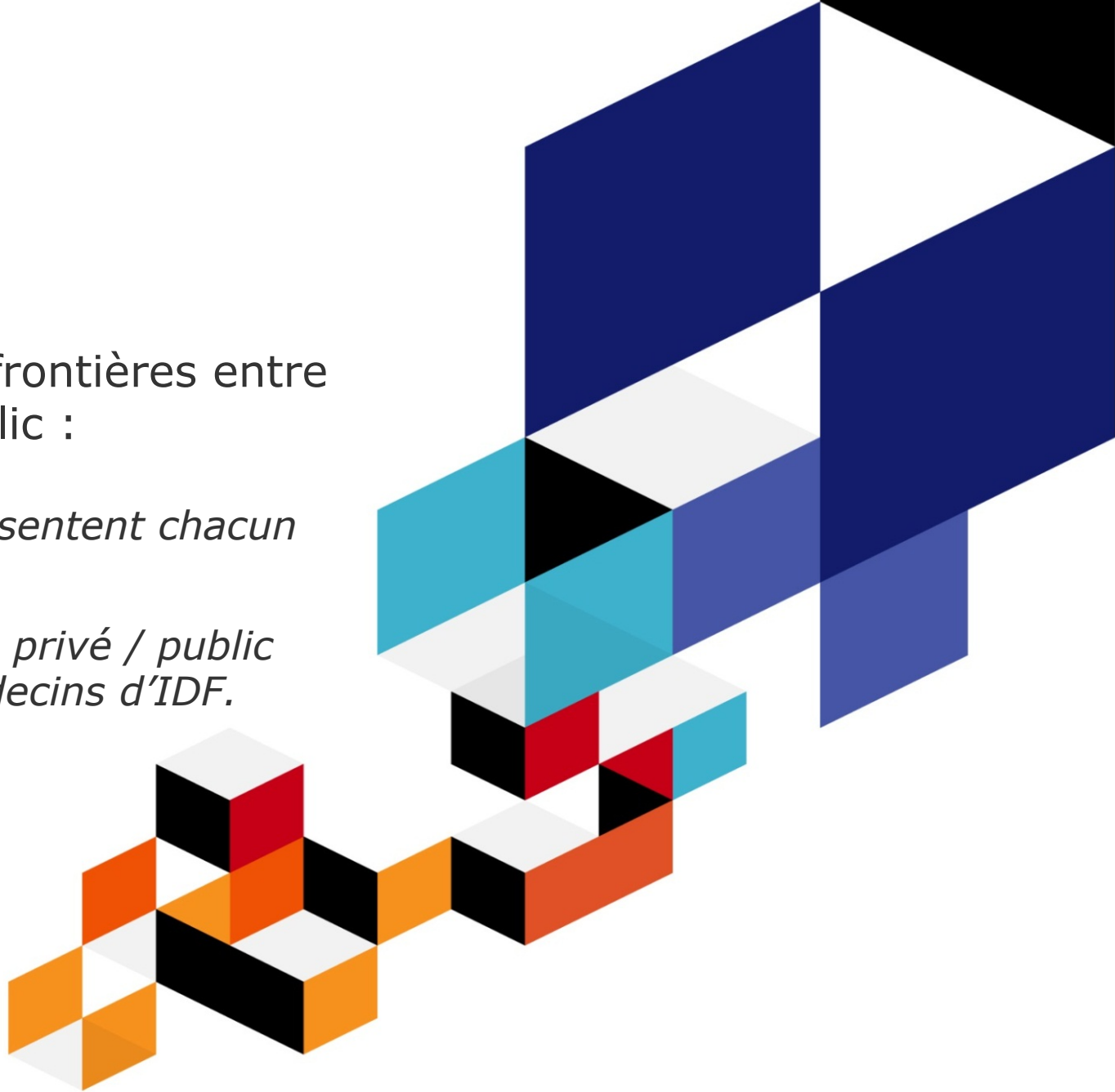
Base : Ensemble – n = 1599

Q21A Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il influence de manière importante votre choix de carrière professionnelle.

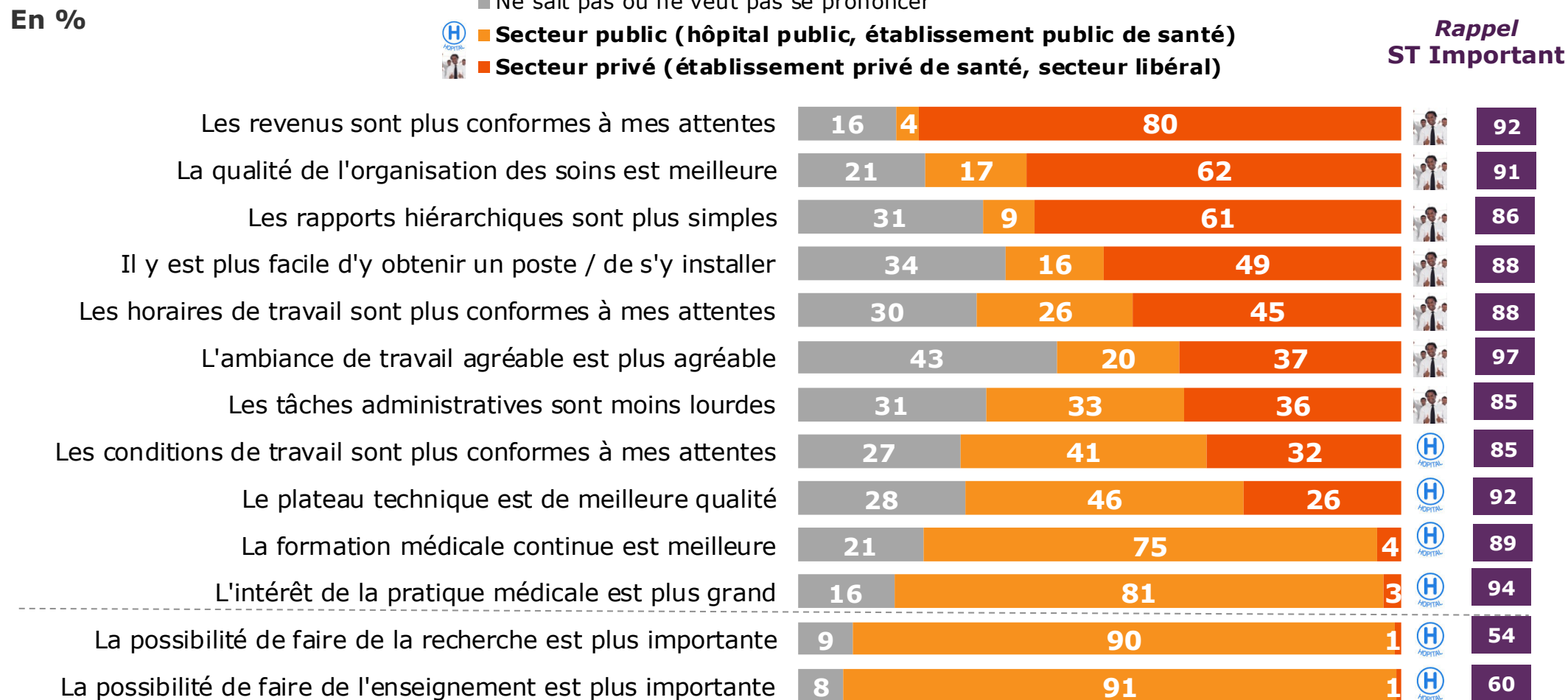
4.2 L'envie de dépasser les frontières entre secteur privé et secteur public :

Les secteurs public et privé présentent chacun des avantages bien distincts.

C'est pourquoi, l'exercice mixte privé / public attire fortement les jeunes médecins d'IDF.



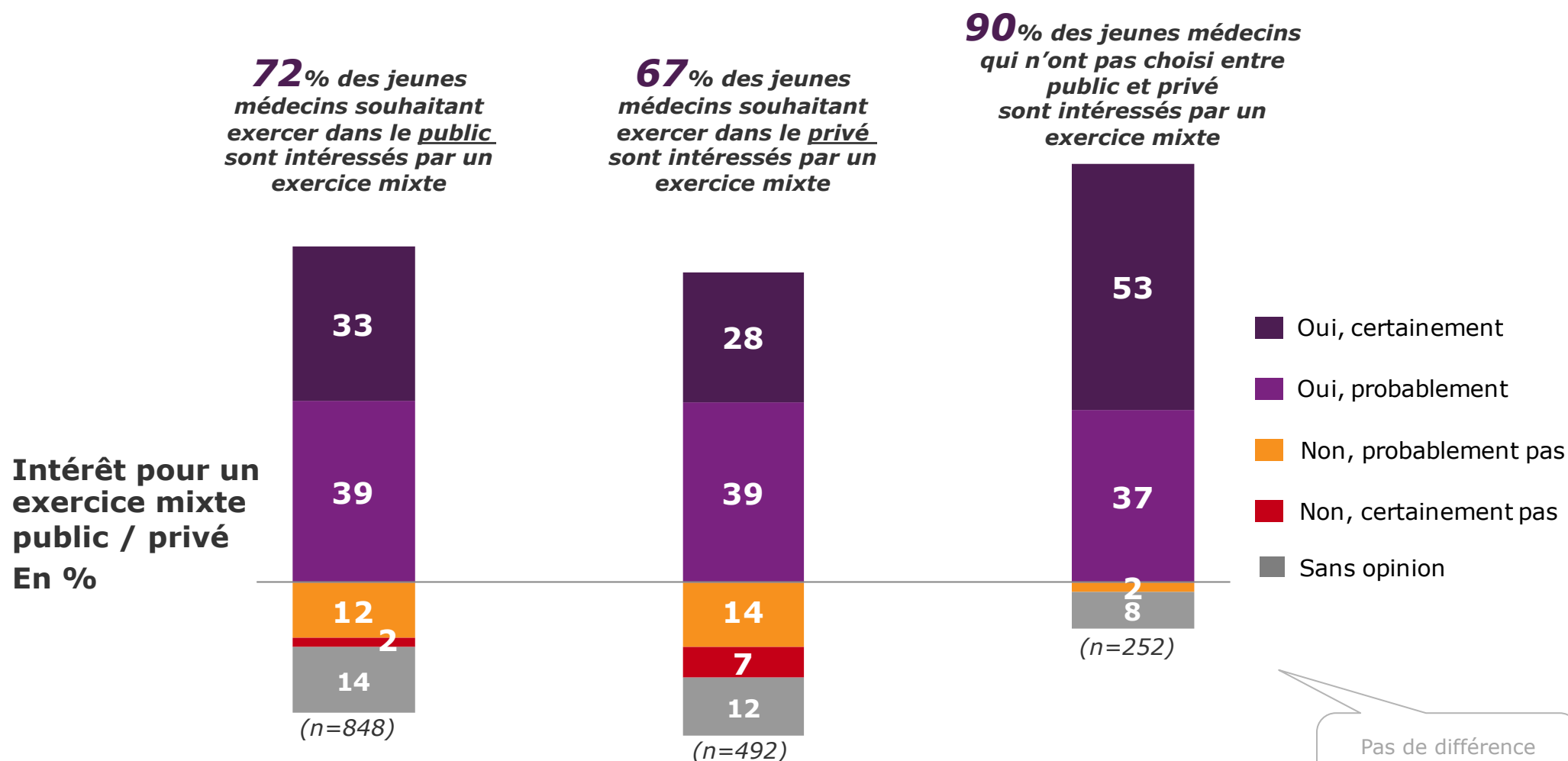
Le secteur privé répond surtout aux attentes des jeunes médecins en termes de revenus et d'organisation ; le secteur public permet certes d'enseigner et de faire de la recherche, mais il présente avant tout un intérêt dans la pratique médicale



Base : Ensemble – n = 1599

Q21B Concernant ces mêmes points, veuillez indiquer à quel secteur d'activité ils se rapportent le mieux.

L'exercice mixte attire la majorité des jeunes médecins d'IDF ; ceux qui envisagent d'exercer majoritairement dans le secteur public sont légèrement plus attirés par ce double exercice que ceux du privé

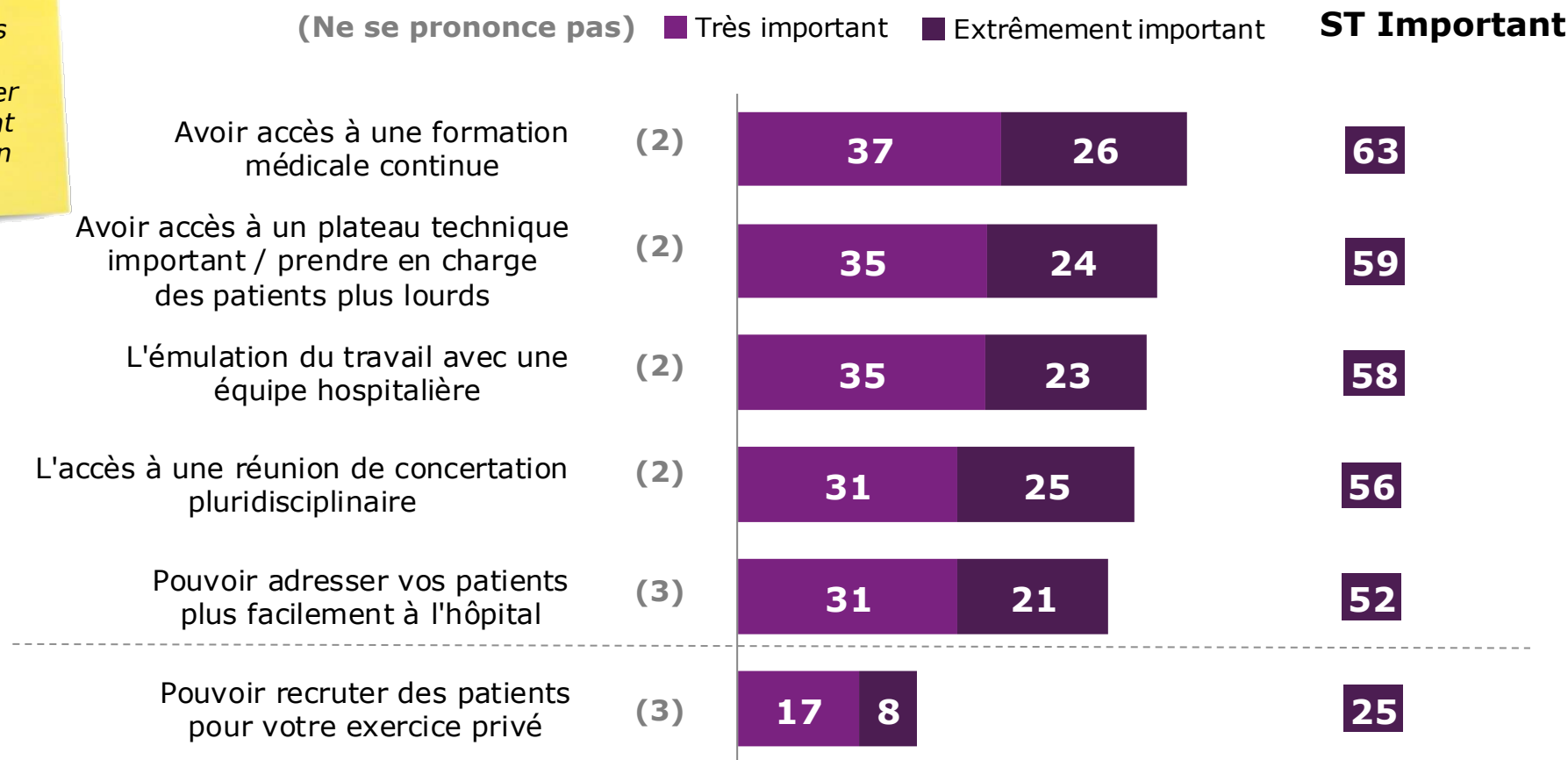


Q35 / Q41 Seriez-vous intéressé par un exercice mixte public / privé ?

Pour les jeunes médecins qui envisagent majoritairement l'exercice privé mais qui sont séduits par une activité mixte, la formation continue du secteur public constitue l'enjeu le plus important

En %

Rappel
67% des jeunes médecins souhaitant exercer dans le privé sont intéressés par un exercice mixte



Base : Envisage d'exercer majoritairement dans le secteur privé et serait intéressé par d'une activité mixte public / privé – n = 330
 Q30 Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il a influencé de manière importante votre choix en faveur d'un exercice mixte hôpital public / secteur privé.

Les jeunes médecins indécis mais tentés par un exercice mixte mettent davantage en avant l'émulation du travail avec l'équipe hospitalière

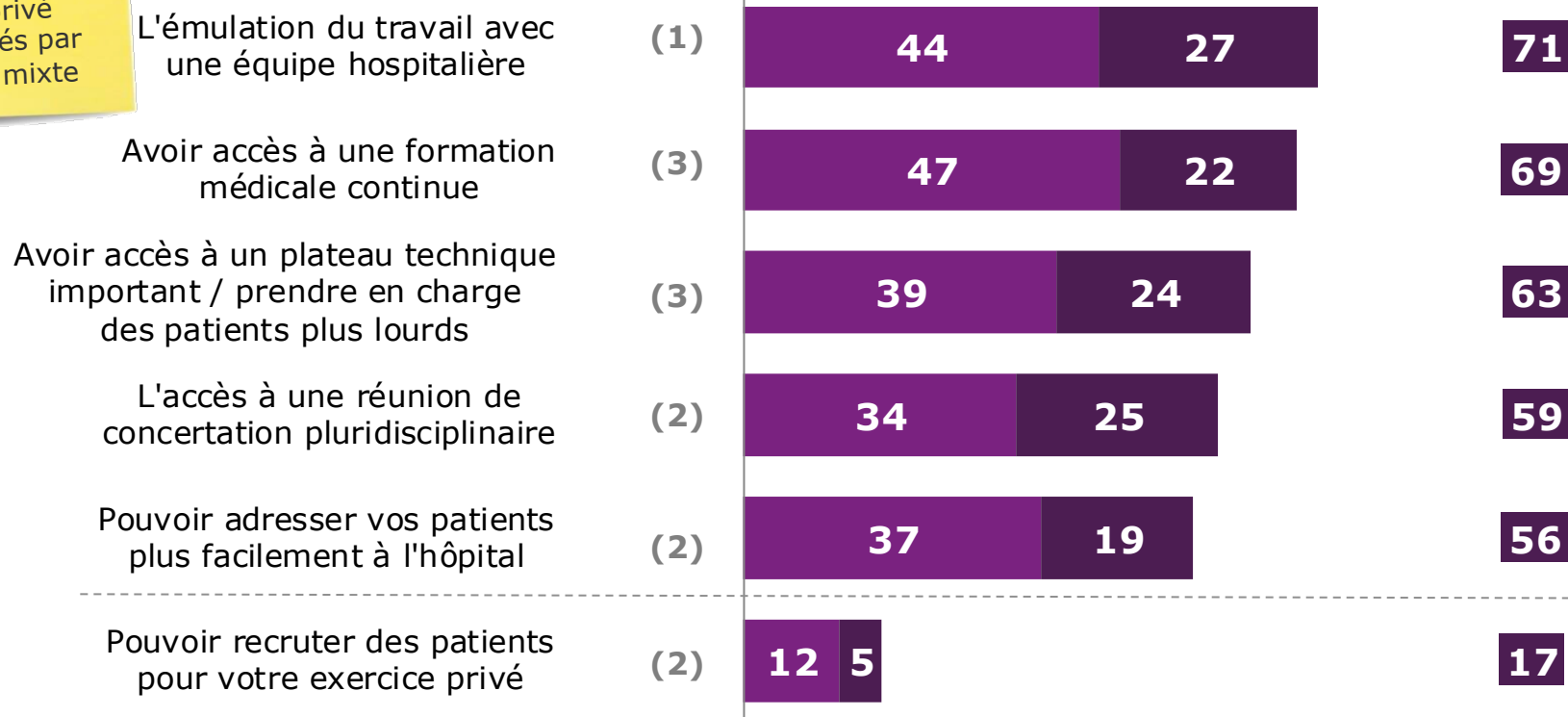
En %

Rappel

90% des jeunes médecins qui n'ont pas choisi entre public et privé sont intéressés par un exercice mixte

(Ne se prononce pas) ■ Très important ■ Extrêmement important

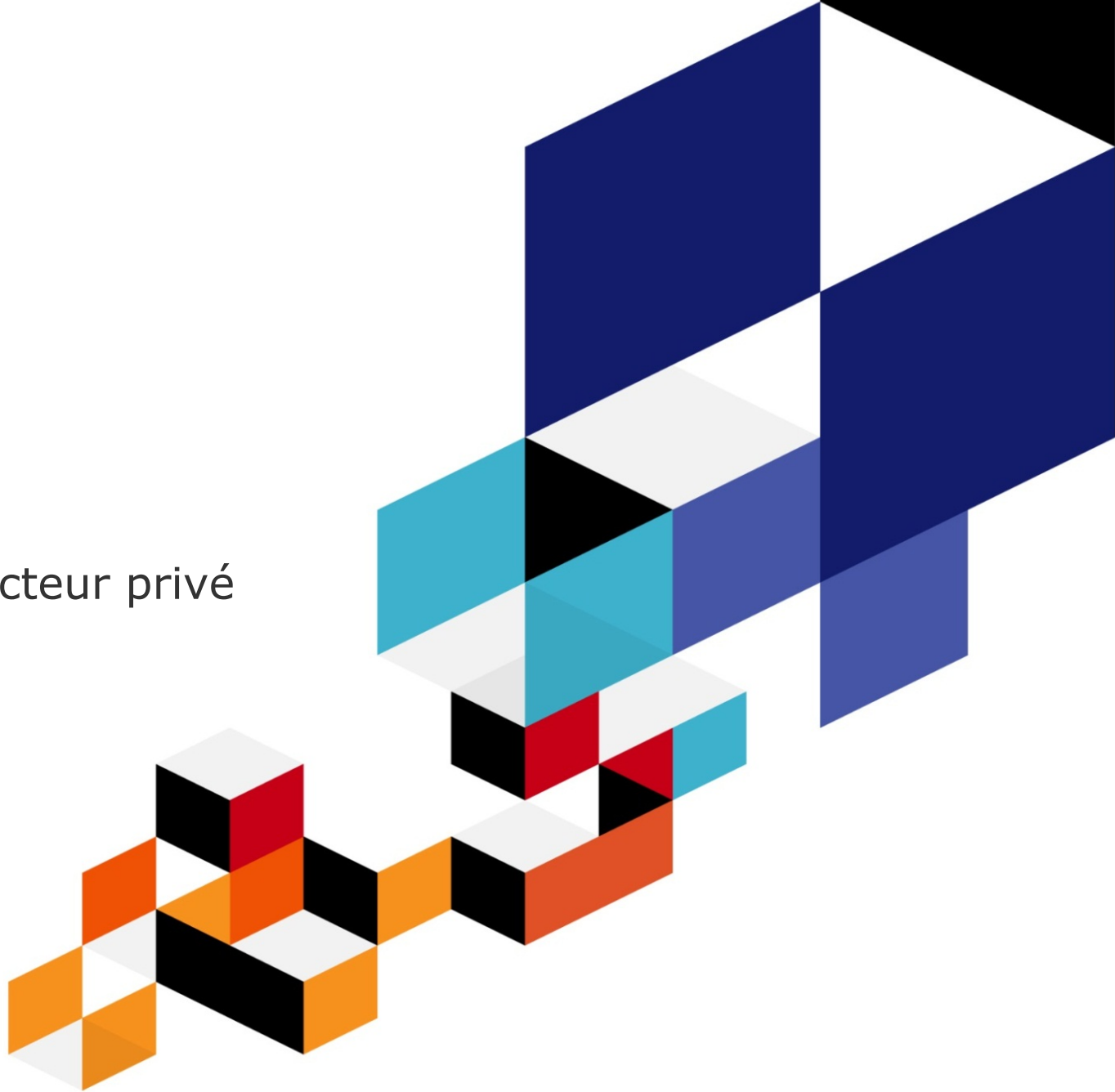
ST Important



Base : N'a pas déterminé son secteur d'exercice et serait intéressé par un exercice mixte public/privé – n = 227

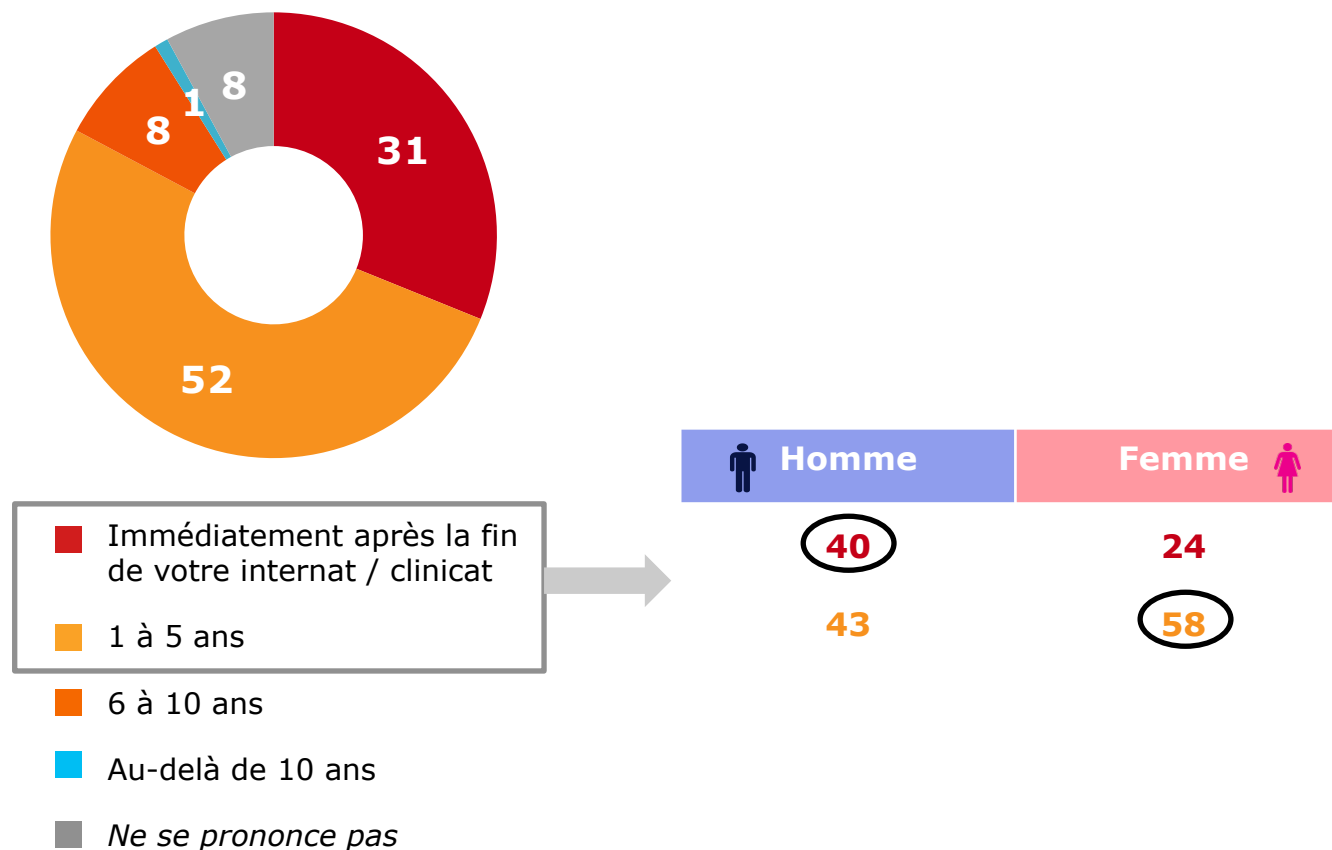
Q42 Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il va influencer de manière importante votre choix en faveur d'un exercice mixte hôpital public / secteur privé :

Focus : Exercice dans le secteur privé



La majorité des jeunes médecins d'IDF imaginent s'installer dans un délai maximum de 5 ans après leur internat ou clinicat

En %



Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le privé – n = 492

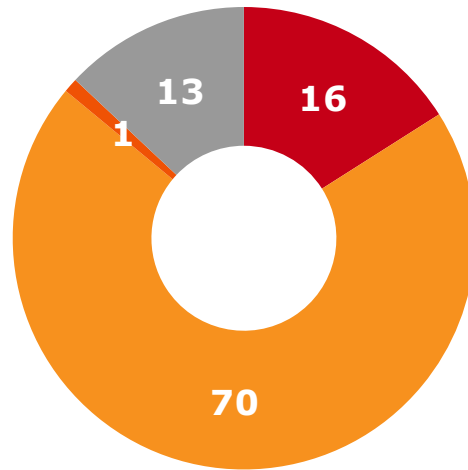
Q31 Dans quel délai imaginez-vous vous installer, que ce soit en libéral ou en établissement privé de santé, après la fin de votre internat ou post-internat ?

○ Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

Le secteur conventionnel II est souhaité par la majorité des jeunes médecins d'IDF qui songent à exercer dans le secteur privé ; ils sont partagés entre une rémunération libérale et une rémunération mixte

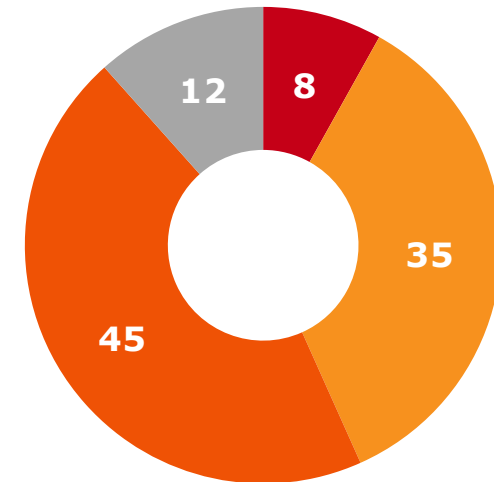
En %

Jeunes médecins souhaitant exercer dans le privé



- **Secteur I** (conventionné, honoraires non libres)
- **Secteur II** (conventionné, honoraires libres)
- **Secteur III** (hors conventionnement, patient non remboursé)
- Sans opinion

Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le privé - n=492
Q32 Si vous deviez vous installer en secteur libéral, dans quel secteur conventionnel souhaiteriez-vous vous inscrire... ?



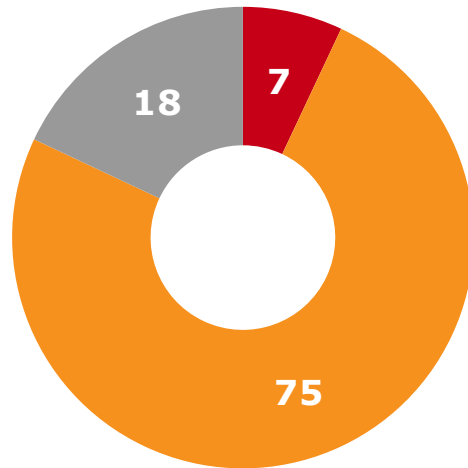
- Un exercice **salarié**
- Un exercice **libéral** pur (paiement à l'acte)
- Un exercice **mixte** (une base salariée avec une part variable en fonction de l'activité)
- Sans opinion

Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le privé - n=492
Q33 Quel mode de rémunération préféreriez-vous ?

Le secteur conventionnel II attire également les jeunes médecins indécis quant à leur choix de mode d'exercice ; ils sont majoritairement attirés par une rémunération mixte

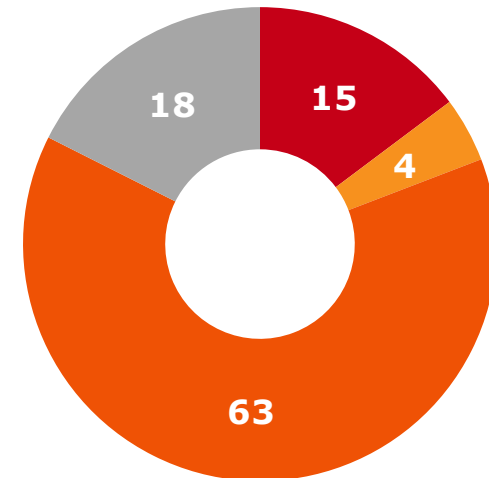
En %

Jeunes médecins qui n'ont pas choisi entre public et privé



- **Secteur I** (conventionné, honoraires non libres)
- **Secteur II** (conventionné, honoraires libres)
- **Secteur III** (hors conventionnement, patient non remboursé)
- Sans opinion

Base : Jeunes médecins indécis sur le mode d'exercice - n=252
Q40 Si vous deviez vous installer en secteur libéral, dans quel secteur conventionnel souhaiteriez-vous vous inscrire... ?



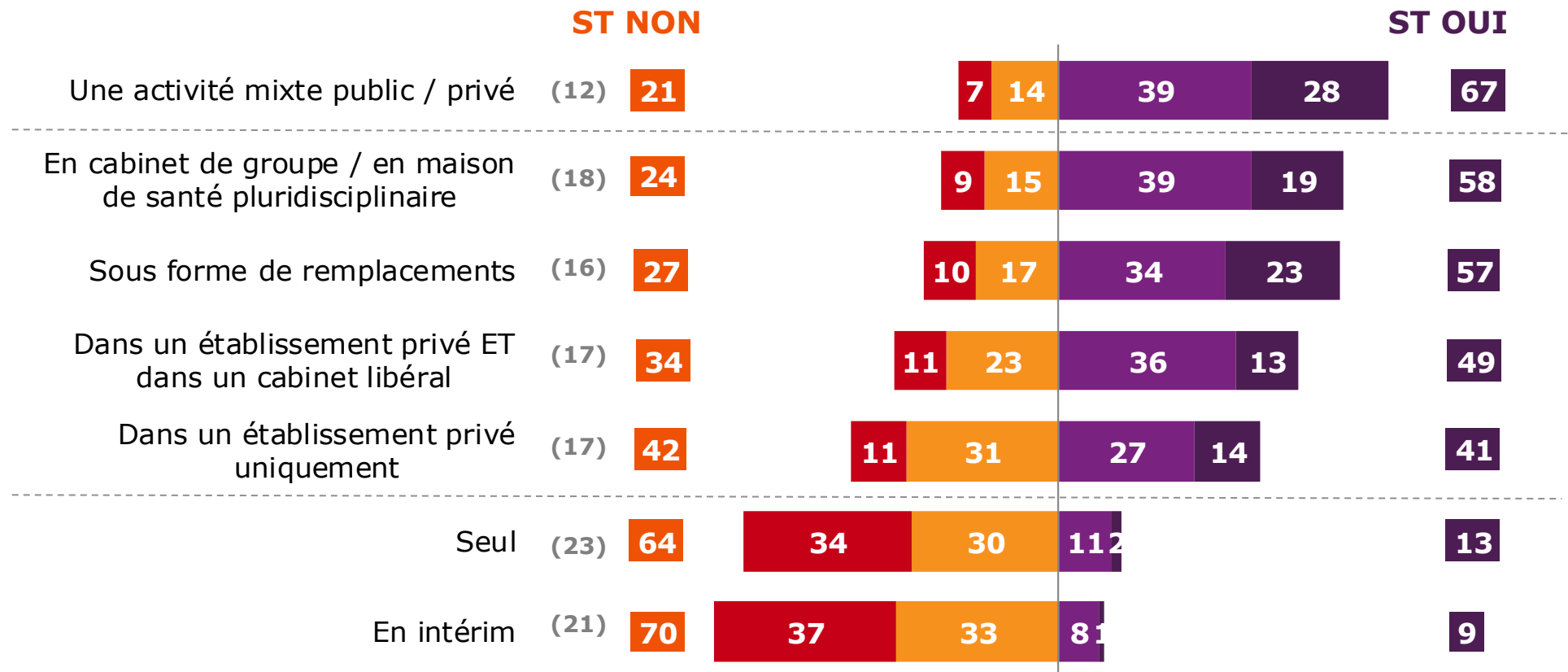
- Un exercice **salarié**
- Un exercice **libéral** pur (paiement à l'acte)
- Un exercice **mixte** (une base salariée avec une part variable en fonction de l'activité)
- Sans opinion

Base : Jeunes médecins indécis sur le mode d'exercice - n=252
Q43 Quel mode de rémunération préféreriez-vous ?

Outre une activité mixte, les jeunes médecins préférant le privé imaginent leur première installation en cabinet de groupe ou via des remplacements ; ils sont peu nombreux à vouloir démarrer seuls

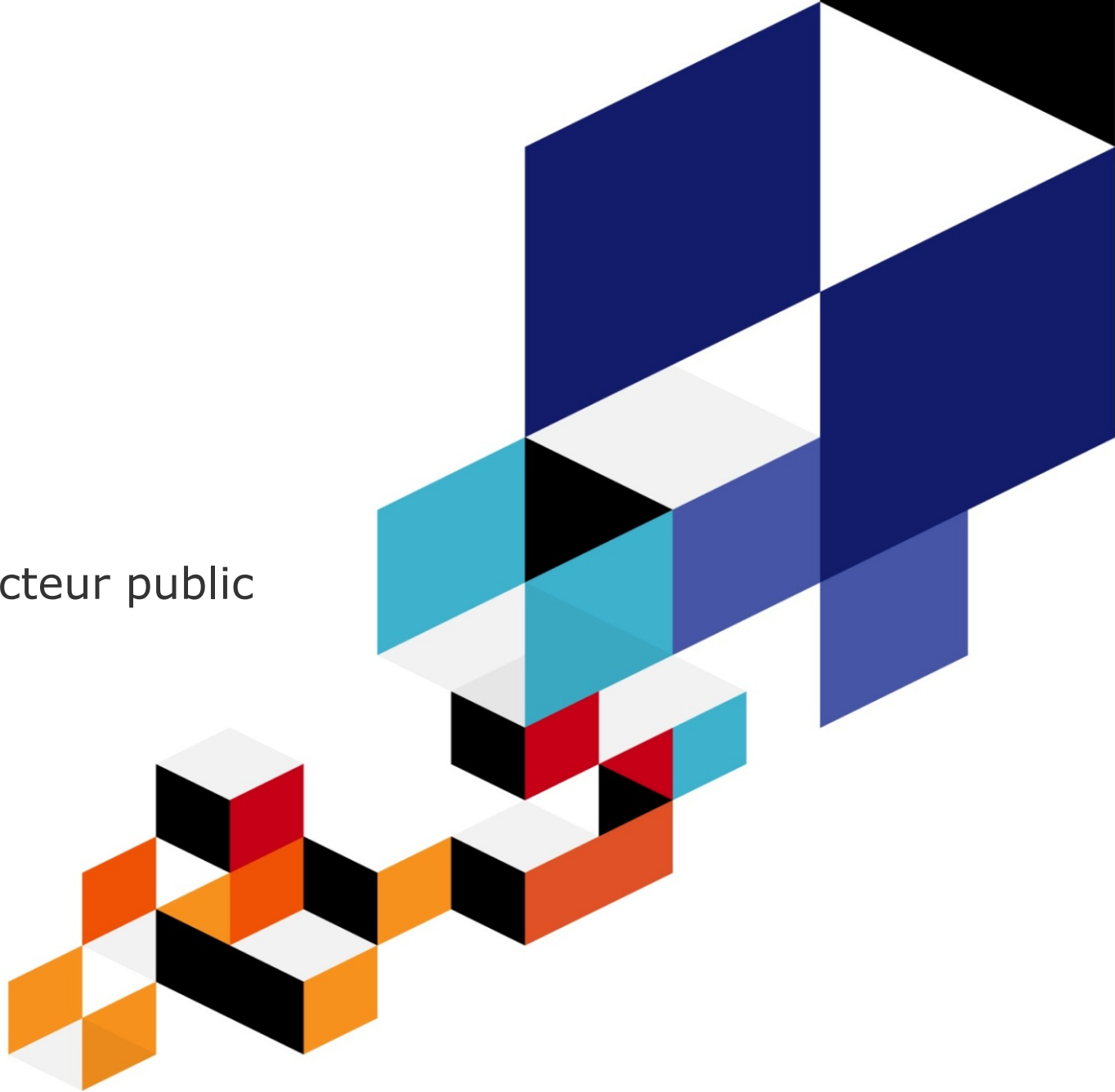
En %

(Ne se prononce pas) ■ Non, certainement pas ■ Non, probablement pas ■ Oui, probablement ■ Oui, certainement



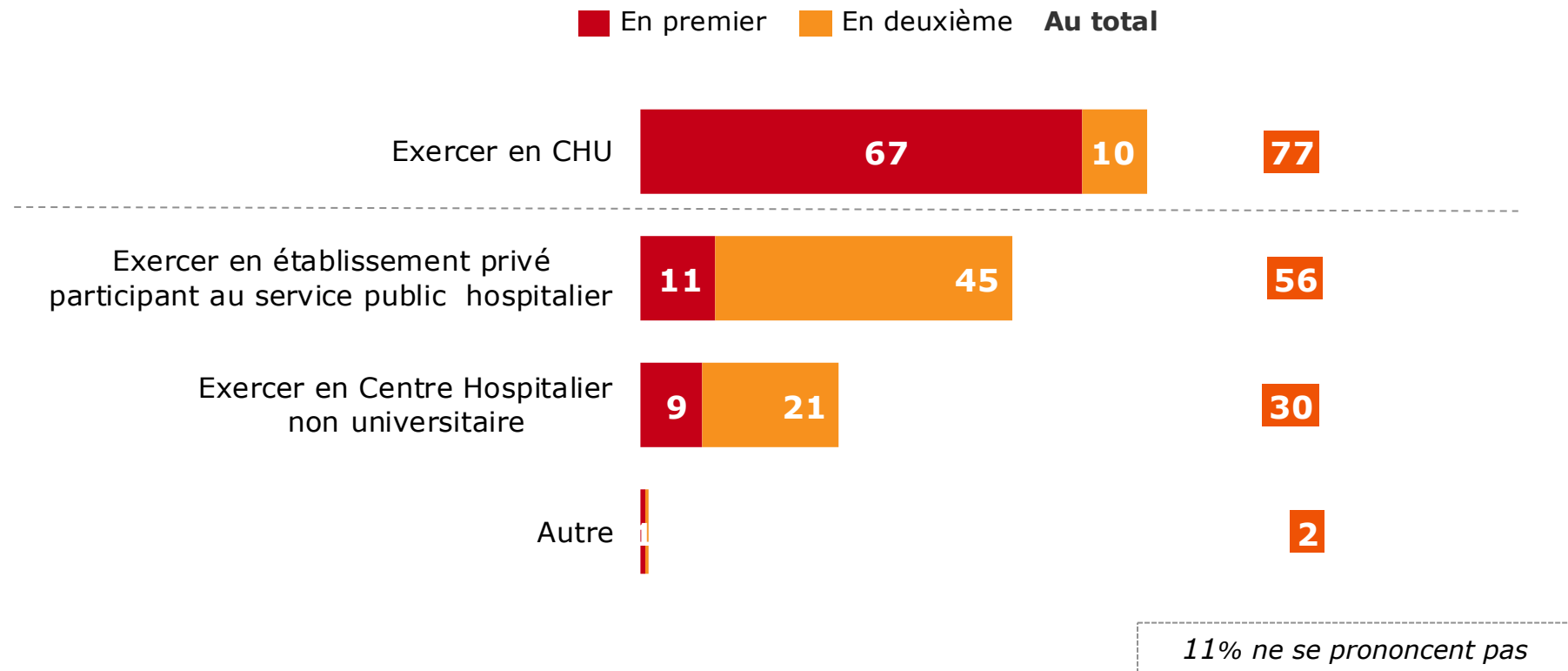
Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le privé – n = 492
Q29 Concernant votre première installation, envisagez-vous d'exercer...

Focus : Exercice dans le secteur public



Le CHU est clairement le premier poste souhaité par les jeunes médecins souhaitant exercer dans le public ; en 2^{ème}, on retrouve la volonté de mixer public / privé

En %

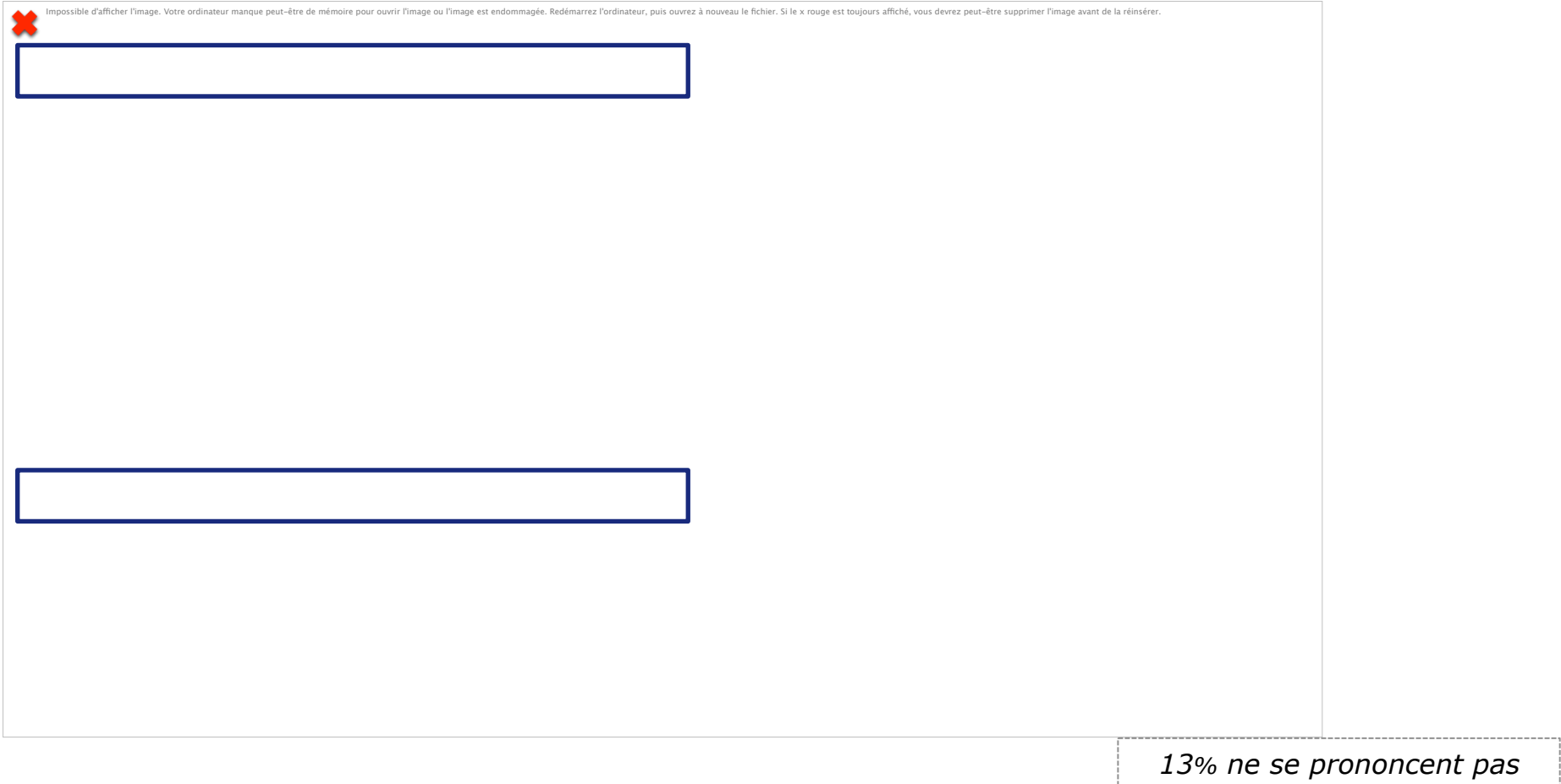


Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le public – n = 848

Q36 Concernant votre premier poste au sein du service public, vous souhaiteriez... En premier ? En deuxième ?

Dans l'exercice public, les jeunes médecins d'IDF recherchent d'abord le statut hospitalier, avant le statut universitaire

En %



Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le public – $n = 848$

Q37 Quel statut souhaiteriez-vous occuper pour votre premier poste au sein du service public ?

Pour s'installer dans des zones sous dotées, les incitations financières parlent moins aux jeunes médecins d'IDF que proposer un projet médical cohérent et la possibilité d'exercer dans une équipe

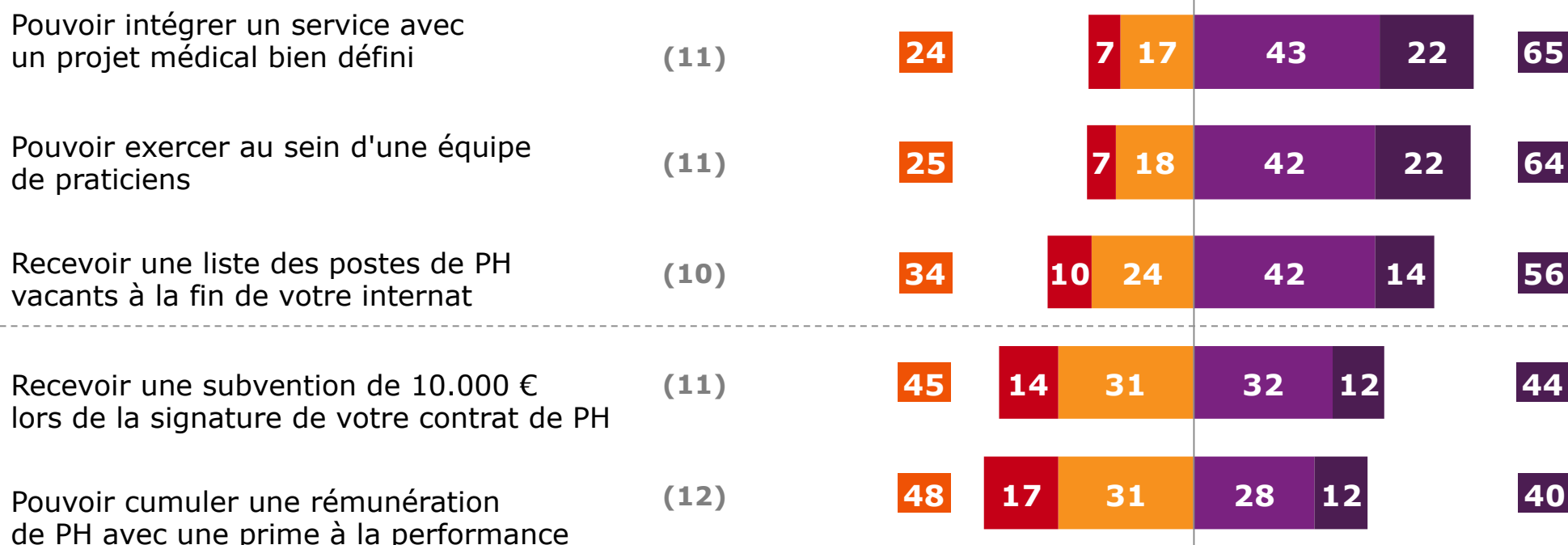
En %

■ Non, certainement pas ■ Non, probablement pas ■ Oui, probablement ■ Oui, certainement

(Ne se prononce pas)

ST N'inciterait pas

ST Inciterait



Base : Jeunes médecins souhaitant exercer dans le public – n = 848

Q38 Pour chacune des mesures suivantes, indiquez si elle vous inciterait à vous installer dans un établissement public dans une zone déficitaire en médecins ?

4.3 L'attrait de la médecine libérale :

Les jeunes médecins d'IDF manquent clairement de contact avec la médecine libérale.

Et les mesures incitatives à l'installation en libéral dans les zones sous dotées ne génèrent pas d'enthousiasme.

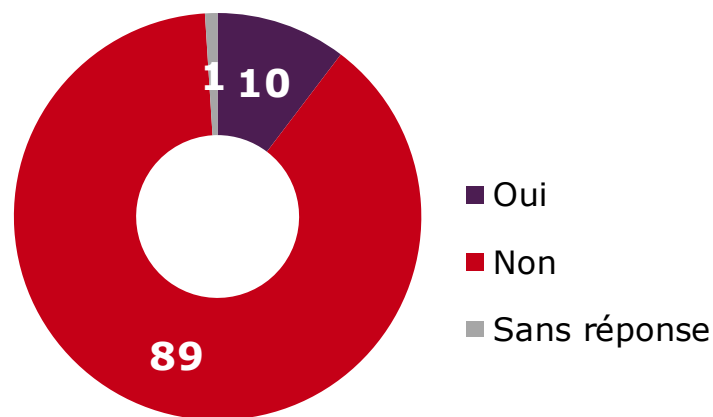


Seulement 1 jeune médecin sur 10 a effectué un stage en libéral ; ils sont néanmoins près de trois quarts à estimer qu'il est nécessaire de le faire

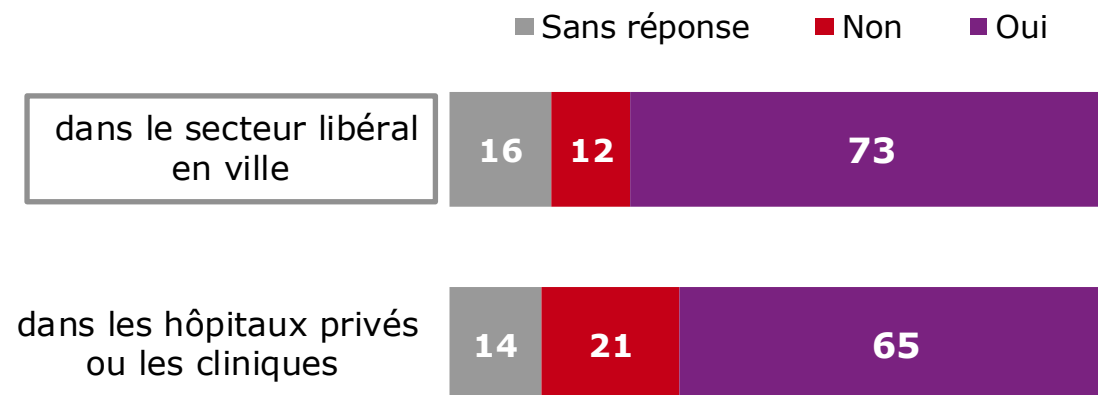
En %

5% des jeunes médecins effectuant des spécialités cliniques (en dehors des médecins généralistes) ont effectué un stage en libéral

10% des jeunes médecins en IDF ont effectué un stage en libéral



Les jeunes médecins pensent qu'il est nécessaire d'accroître l'offre des terrains de stage...



Base : Ensemble – n = 1599

Q12_1- Avez-vous effectué au moins un stage en libéral ?

Base : Ensemble – n = 1599

Q13 Pensez-vous qu'il soit nécessaire :

Le bilan des mesures incitant à s'installer en libéral dans une zone déficitaire en médecins est mitigé ; l'allocation à recevoir pendant l'internat emporte une adhésion très limitée

■ Non, certainement pas ■ Non, probablement pas ■ Oui, probablement ■ Oui, certainement

(Sans réponse)

ST Inciterait

Vous proposer une installation dans un cabinet de groupe avec d'autres professionnels de santé	(1)	10	20	39	30	69
Mettre des locaux à votre disposition gratuitement	(1)	11	21	44	23	67
Vous subventionner directement lors de votre installation	(-)	11	24	43	22	65
Vous garantir une assistance administrative / un secrétariat	(-)	13	25	41	21	62
Vous proposer un accompagnement personnalisé dans le processus d'installation (dans les démarches administratives, la recherche de locaux)	(1)	13	28	39	19	58
Sécuriser votre installation en vous versant de l'argent si vos honoraires annuels sont en dessous d'un certain seuil	(-)	14	29	40	17	57
Vous permettre d' augmenter le tarif de vos consultations	(-)	14	33	33	20	53
Recevoir une allocation pendant votre internat en échange de votre installation en zone déficitaire en médecins	(-)	24	42	25	9	34

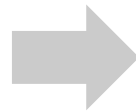
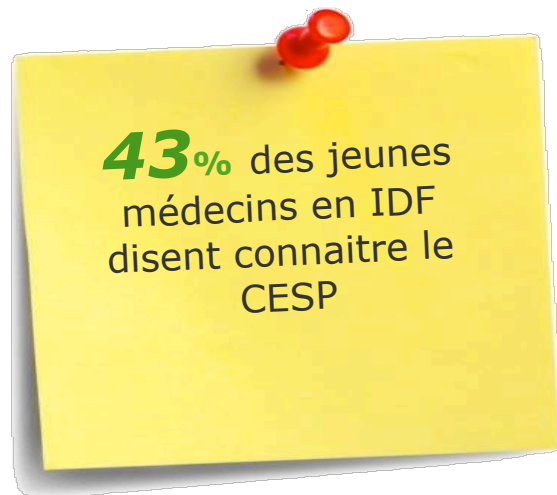
Aucune de ces mesures : 7%

Base : Ensemble – n = 1599

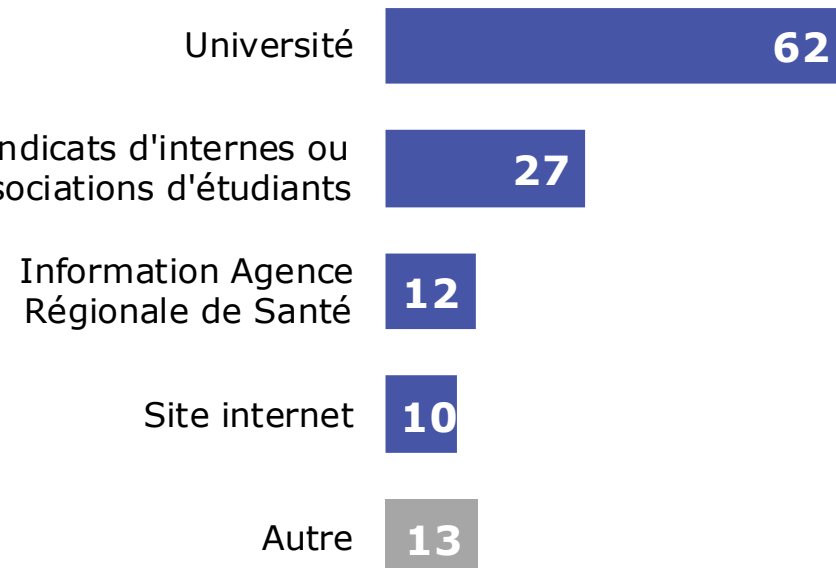
Q18 Pour chacune des mesures suivantes, indiquez si elle vous inciterait à vous installer en libéral dans une zone déficitaire en médecins ?

Moins de la moitié des jeunes médecins connaissent le Contrat d'Engagement de Service Public, principalement à travers l'université

En %



L'a connu par le biais de :



Base : Ensemble – n = 1599

Q19 Connaissez-vous le Contrat d'Engagement de Service Public (CESP) ?

Base : Connaît le CESP – n = 688

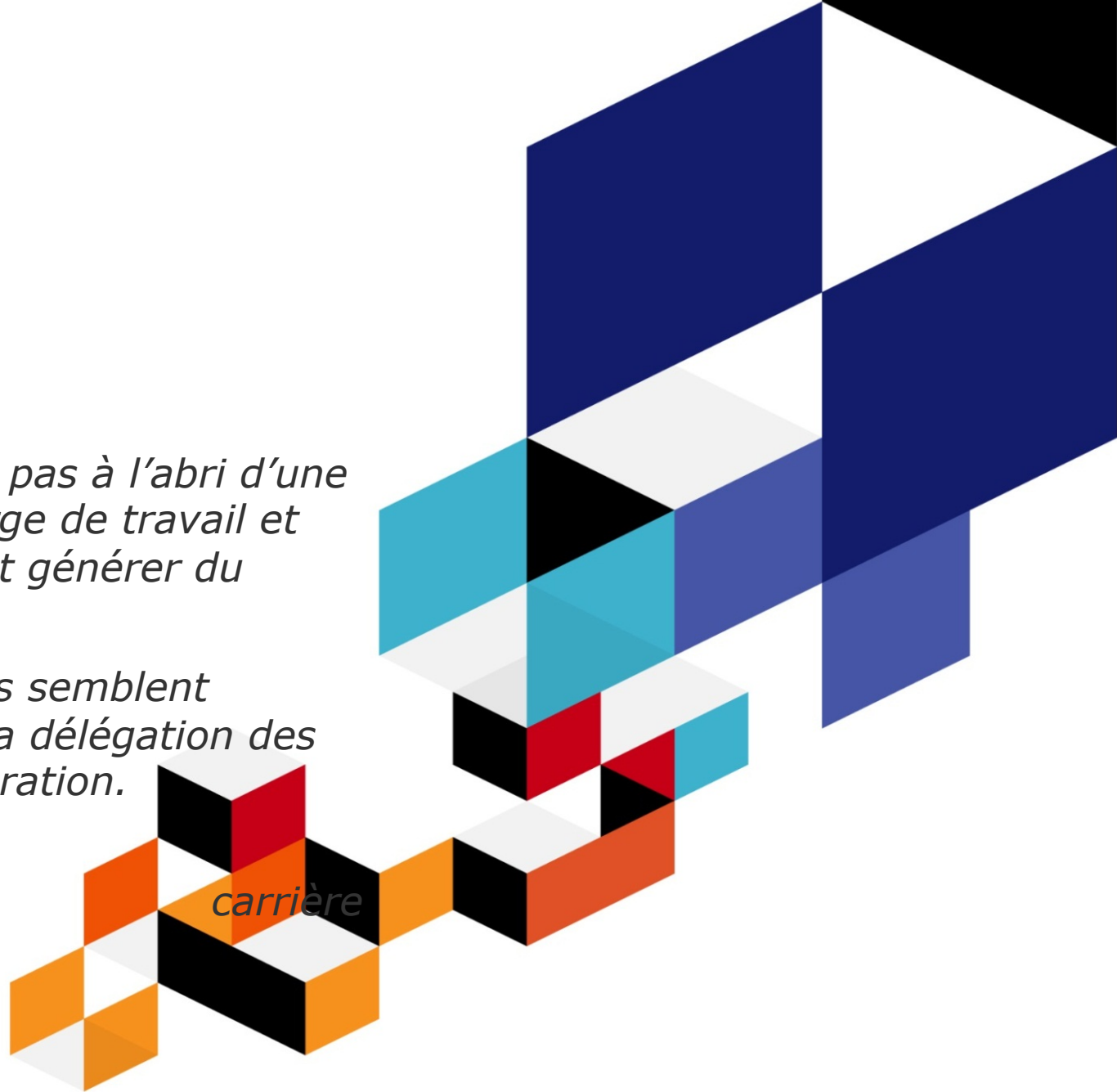
Q19bis Comment l'avez-vous connu ?

5. L'évolution du métier :

L'exercice de la médecine n'est pas à l'abri d'une remise en question : la surcharge de travail et les installations forcées peuvent générer du mécontentement.

Des changements de mentalités semblent s'opérer avec l'acceptation de la délégation des tâches auprès de la jeune génération.

En revanche, l'évolution professionnelle en cours de
est peu envisagée.



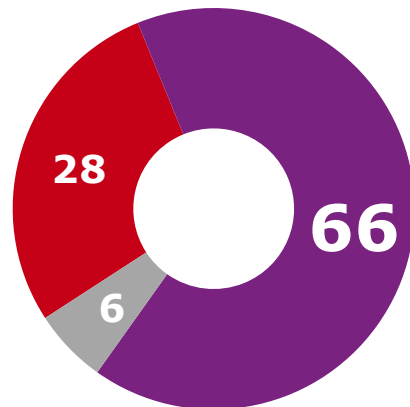
Si les jeunes médecins d'IDF devaient renoncer à être médecins, ce serait principalement à cause de la surcharge de travail et de l'obligation de s'installer là où ils ne le souhaitent pas

En %

■ Je ne renoncerais jamais à la carrière médicale

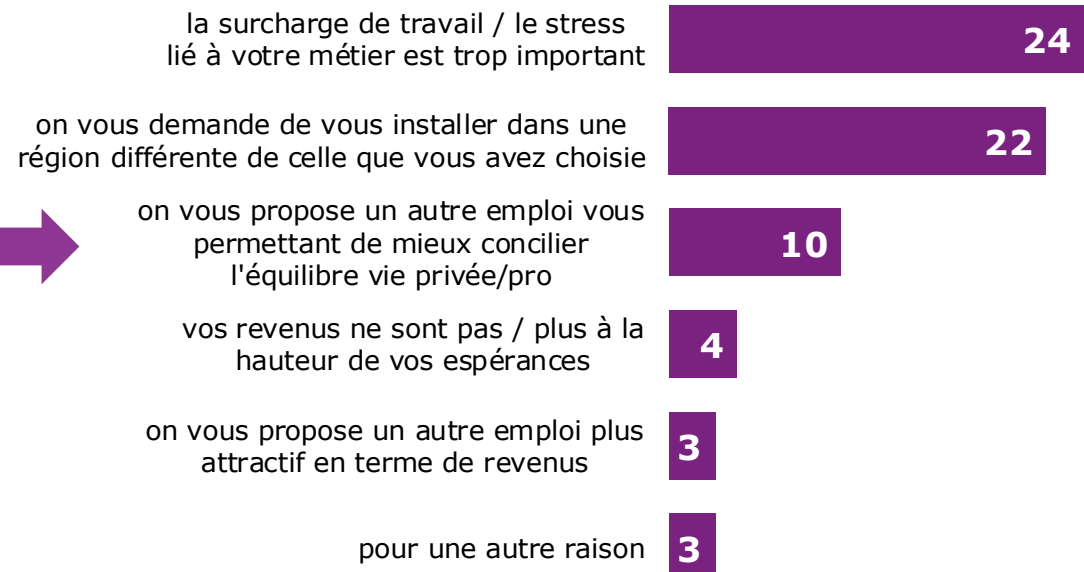
■ Je renoncerais à la carrière médicale, si...

■ Ne se prononce pas



Je renoncerais à la carrière médicale, si...

Raison citée en 1er

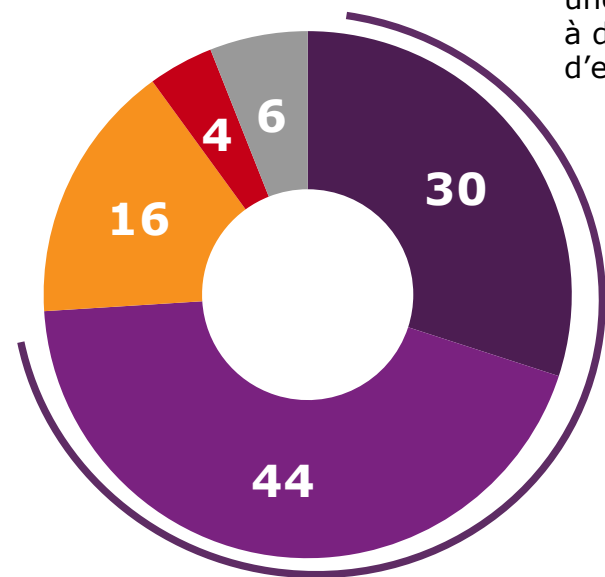


Base : Ensemble – n = 1599

Q26 Parmi les raisons suivantes, qu'est-ce qui pourrait vous amener à renoncer à être médecin ? En premier ?

La majorité des jeunes médecins sont ouverts à la délégation des tâches : pour mieux organiser leur temps d'exercice, près des trois quarts sont prêts à déléguer une partie de leurs tâches médicales à d'autres professionnels de santé

En %



74% des jeunes médecins d'IDF sont prêts à déléguer une partie de leurs tâches médicales

(éducation thérapeutique, renouvellement de médicaments pour une pathologie chronique, certains actes techniques)
à d'autres professionnels de santé pour organiser leur temps d'exercice professionnel, dans le cadre de protocoles pré-établis

- Oui, certainement
- Oui, probablement
- Non, probablement pas
- Non, certainement pas
- Sans opinion

Pas de différence significative selon le sexe, l'avancement dans le cursus ou la spécialité

Base : Ensemble – n = 1599

Q27 Dans le cadre de protocoles pré-établis, seriez-vous prêt à déléguer une partie de vos tâches médicales (éducation thérapeutique, renouvellement de médicaments pour une pathologie chronique, certains actes techniques) à d'autres professionnels de santé pour organiser votre temps d'exercice professionnel ?

Dans l'avenir, les jeunes médecins imaginent davantage changer de type d'établissement que de changer de fonction/de métier

En %

(Ne se prononce pas)

■ Non, certainement pas

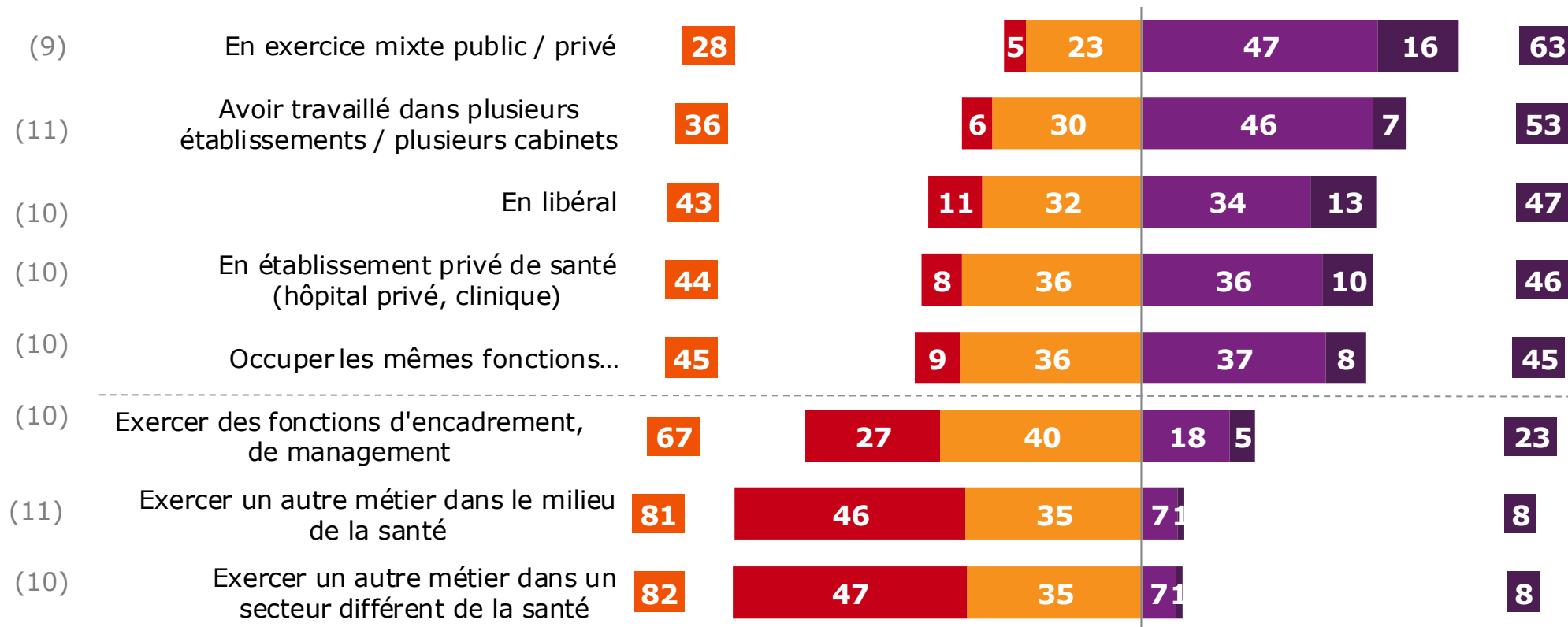
■ Non, probablement pas

■ Oui, probablement

■ Oui, certainement

ST Non

ST Oui



Base : Ensemble - n = 1599

Q44 Sur le plus long terme, dans 15 ou 20 ans, vous vous imaginez plutôt...

A long terme, les femmes s'imaginent davantage changer de mode d'exercice ou d'établissement, alors que les hommes s'imaginent plus changer de fonction ou de secteur

ST Oui - en %	Homme (n=605)	Femme (n=994)
En exercice mixte public / privé	56	68
Avoir travaillé dans plusieurs établissements / plusieurs cabinets	45	59
En libéral	44	48
En établissement privé de santé (hôpital privé, clinique)	50	44
Occuper les mêmes fonctions que celles que vous occuperez après votre internat ou clinicat terminé	43	46
Exercer des fonctions d'encadrement, de management (chef de service, chef de pôle, etc..)	35	15
Exercer un autre métier dans le milieu de la santé	10	7
Exercer un autre métier dans un secteur différent de la santé	11	6

Base : Ensemble

Q44 Sur le plus long terme, dans 15 ou 20 ans, vous vous imaginez plutôt...

 Significativement supérieur à l'autre cible à 95%

V

Annexes



Questionnaire : rappel de la structure

Questions de profil

- Q1 Sexe
- Q2 Année de naissance
- Q3 Statut familial (célibataire / en couple)
- Q3bis CSP du conjoint
- Q4bis Nombre d'enfants
- Q5 Année de passage des ECN / internat
- Q6 Fin de l'internat
- QX Thèse de science
- Q6bis Fin du clinicat / assistanat
- Q6bb Année de fin de l'internat
- Q6ter Nombre de semestres validés
- Q7 Spécialité du DES
- Q7bis/ter DESC ? Lequel ?
- Q8 Raison du choix de la spécialité actuelle
- Q9 Département de passage du baccalauréat
- Q10 Faculté pour l'externat
- Q11 Master 2 ou DEA
- Q11bis Les raisons de choix d'un master 2
- Q12 Stage en libéral
- Q13 L'offre des terrains de stages de jeunes médecins
- Q14 (aux femmes) Congés maternité durant l'internat

PARTIE 1 : Souhait pour l'avenir

- Q15 Voulez-vous faire ou êtes-vous en train de faire un post-internat (Chef de Clinique, AHU, Assistant) ?
- Q15bis Pour chacune des raisons suivantes, veuillez indiquer si elle compte dans votre choix d'être CCA / AHU / Assistant ?
- Q16 Au début de votre carrière médicale (première installation dans le privé ou premier poste hospitalier), vous envisagez plutôt de travailler... En premier ? En deuxième ?
- Q16 bis Dans quel pays envisagez-vous de vous installer ?

Questionnaire : rappel de la structure

PARTIE 1 : Souhait pour l'avenir (suite)

- Q16 ter. Pour quelles raisons souhaitez-vous effectuer votre début de carrière professionnelle hors de France ? En premier ? En deuxième ?
- Q17 Qu'est-ce qui vous incite à envisager de débiter votre carrière à ... En premier ? En deuxième ?
- Q18 Pour chacune des mesures suivantes, indiquez si elle vous inciterait à vous installer en libéral dans une zone déficitaire en médecins ?
- Q19 Connaissez-vous le Contrat d'Engagement de Service Public (CESP) ?
- Q19bis Comment l'avez-vous connu ?
- Q20 Quel mode d'exercice envisagez-vous prioritairement à la fin de votre internat ou de votre clinicat si vous souhaitez en faire un ?
- Q21 Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il influence de manière importante votre choix de carrière professionnelle.
- Q22 Après avoir fini votre internat et votre clinicat, pensez-vous garder une activité de gardes de nuit ?
- Q23 Après avoir fini votre internat et votre clinicat, souhaitez-vous continuer à travailler tous les jours de la semaine du lundi au vendredi (week-ends exclus) ?
- Q23bis Combien de jours voudriez-vous travailler dans une semaine de 5 jours ?
- Q24 Combien d'heures envisagez-vous de travailler par semaine une fois installé (que ce soit au sein du secteur privé ou du secteur public hospitalier) ?
- Q25 Combien estimez-vous devoir gagner, une fois votre internat et votre clinicat (si vous en faites un) terminé ?
- Q26 Parmi les raisons suivantes, qu'est-ce qui pourrait vous amener à renoncer à être médecin ? En premier ? En deuxième ?
- Q27 Dans le cadre de protocoles pré-établis, seriez-vous prêt à déléguer une partie de vos tâches médicales (éducation thérapeutique, renouvellement de médicaments pour une pathologie chronique, certains actes techniques) à d'autres professionnels de santé pour organiser votre temps d'exercice professionnel ?

Questionnaire : rappel de la structure (suite)

PARTIE 2 : Exercice dans le privé

- Q29 Concernant votre première installation, envisagez-vous d'exercer...
- Q30 Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il a influencé de manière importante votre choix en faveur d'un exercice mixte hôpital public / secteur privé.
- Q31 Dans quel délai imaginez-vous vous installer, que ce soit en libéral ou en établissement privé de santé, après la fin de votre internat ou post-internat ?
- Q32 Dans quel secteur conventionnel voudriez-vous vous inscrire ?
- Q33 Quel mode de rémunération préféreriez-vous ?

PARTIE 3 : Exercice dans le public

- Q35 Seriez-vous intéressé par un exercice mixte public / privé ?
- Q36 Concernant votre premier poste au sein du service public, vous souhaiteriez... En premier ? En deuxième ?
- Q37 Quel statut souhaiteriez-vous occuper pour votre premier poste au sein du service public ?
- Q38 Pour chacune des mesures suivantes, indiquez si elle vous inciterait à vous installer dans un établissement public dans une zone déficitaire en médecins ?

PARTIE 4 : Exercice futur non déterminé

- Q40 Si vous deviez vous installer en secteur libéral, dans quel secteur conventionnel souhaiteriez – vous vous inscrire ?
- Q41 Seriez-vous intéressé par un exercice mixte public / privé ?
- Q42 Pour chacun des points suivants, veuillez indiquer s'il va influencer de manière importante votre choix en faveur d'un exercice mixte hôpital public / secteur privé.
- Q43 Quel mode de rémunération préféreriez-vous ?
- Q44 Sur le plus long terme, dans 15 ou 20 ans, vous vous imaginez plutôt...
- Q45 Que souhaitez-vous ajouter et qui vous paraît important lorsque vous pensez à l'exercice futur de votre métier ?

Merci pour votre attention



TNS Sofres

Aspirations professionnelles des jeunes médecins d'IDF

© TNS

