

ATLAS DE LA DÉMOGRAPHIE MÉDICALE EN FRANCE

SITUATION AU 1^{ER} JANVIER 2014

CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES MÉDECINS

Dr Patrick BOUET, Président

Sous la direction du Dr Jean-François RAULT,
Président de la Section Santé Publique et Démographie Médicale.

Réalisé par Gwénaëlle LE BRETON-LEROUVILLOIS,
Géographe de la santé.



Avec la participation de :

Philippe CHAPDELAINÉ - Service Tableau

Cécile BISSONNIER - Responsable santé publique et démographie médicale

Delphine BOETSCH - Secrétariat santé publique et démographie médicale

Chantal MATUSZEWSKI - Secrétariat santé publique et démographie médicale

CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES MEDECINS

180 Boulevard Haussmann - 75008 Paris

Contact : Santé Publique et Démographie Médicale

Tél. : 01 53 89 33 19

le_breton.gwenaelle@cn.medecin.fr

Éditorial

Vous voici en possession du 8ème Atlas de la Démographie Médicale en France 2014 réalisé par la section Santé Publique et Démographie Médicale du Conseil National de l'Ordre des Médecins qui, pour cette année, est sous format électronique.

Cette nouvelle édition permet de mettre en avant plusieurs points :

- Tout d'abord un message d'espoir : les effectifs des actifs réguliers sont presque stables par rapport à 2013 (-0,3%) ;
- La baisse des médecins généralistes s'accroît par rapport aux autres spécialités (-6,6% France entière 2007-2014) ;
- Les remplaçants sont en bonne augmentation sur un an (+3%) correspondant probablement à l'effet de l'augmentation du numerus clausus, il y a 10-15 ans ;
- La féminisation continue à se confirmer (+ 1% sur un an) ;
- Le cumul emploi retraite est en pleine progression. Il concerne plus spécifiquement les médecins âgés de 65 ans à 69 ans. Les retraités actifs se concentrent majoritairement dans les territoires bien pourvus en médecins.

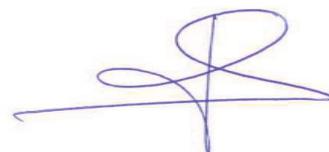
Nous avons également, pour cette année, fait un zoom :

- Sur les MEP (médecin ayant une formation complémentaire, en plus de la médecine générale) qui, d'après notre étude, correspondent à 25% de l'ensemble des médecins généralistes.
- Également les inscrits en chirurgie générale ancien régime pour savoir leur devenir.

Enfin, à partir du 5 juin 2014, une cartographie interactive sera mise en place sur le site du Conseil National de l'Ordre des Médecins permettant à tous professionnels de santé, institutionnels, usagers, médecins de consulter une information sur la démographie médicale d'actifs par région, département et bassins de vie (pour les spécialités en accès direct et soins de premier recours actualisé régulièrement et évolutive).

Je vous souhaite bonne lecture et espère que notre Institution puisse vous apporter les renseignements que vous recherchez.

Dr Jean-François RAULT
Président de la Section Santé Publique
et Démographie Médicale



CHAPITRE I – ÉTAT DES LIEUX

| | |
|---|------------|
| I – Le profil démographique des médecins | 11 |
| I.1 – Ralentissement démographique des actifs | 11 |
| I.2 – Profil démographique des médecins en activité totale | 12 |
| II – L’activité régulière | 15 |
| II.1 – Les effectifs : de l’observé à l’attendu selon l’approche territoriale | 15 |
| II.2 – Les effectifs : de l’observé à l’attendu selon les spécialités | 25 |
| II.3 – La répartition par genre et âge | 34 |
| II.4 – Le cadre d’activité et le mode d’exercice | 37 |
| II.5 – De la densité régionale à la densité départementale | 43 |
| III – La situation actuelle | 57 |
| III.1 – Nombre de postes offerts dans les spécialités | 57 |
| III.2 – Nombre d’internes à former | 60 |
| IV – Le solde des entrées | 95 |
| IV.1 – Les effectifs et l’origine du diplôme | 95 |
| IV.2 – Le profil démographique | 96 |
| IV.3 – Les modes d’exercice lors de la première inscription | 97 |
| IV.4 – Zoom sur l’exercice libéral des premières inscriptions | 103 |
| IV.5 – Le devenir des nouveaux inscrits | 105 |
| V – Le solde des sorties | 107 |
| V.1 – Les effectifs | 107 |
| V.2 – Le profil démographique | 107 |
| V.3 – La structure d’exercice libéral | 107 |
| V.4 – L’approche territoriale des retraités de l’année 2013 | 107 |
| VI – Le cumul emploi / retraite | 113 |
| VI.1 – Le dispositif | 113 |
| VI.2 – Les effectifs | 117 |
| VI.3 – Le profil démographique | 119 |
| VI.4 – Les modes d’exercice | 119 |
| VI.5 – Les qualifications et les modes d’exercice actuel | 121 |
| VI.6 – Origine du diplôme et pays de naissance | 121 |
| VI.7 – L’approche territoriale | 123 |
| VII – Les médecins remplaçants | 125 |
| VII.1 – La législation du remplaçant | 125 |
| VII.2 – Les effectifs | 131 |
| VII.3 – Les remplaçants « actifs » | 133 |

ÉTUDES THÉMATIQUES

| | |
|--|------------|
| I - La médecine générale à exercice particulier | 143 |
| I.1 - Généralités | 145 |
| I.2 - Profil démographique | 146 |
| I.3 - Les modes d'exercice | 148 |
| I.4 - Qui sont les médecins libéraux et mixtes ? | 149 |
| II - La chirurgie générale | 151 |
| II.1 - La chirurgie générale sous l'ancien régime des études médicales | 153 |
| II.2 - La chirurgie générale depuis la réforme de 1982 (DES) | 155 |
| II.3 - L'arrêté du 26 mars 1993 | 157 |
| II.4 - Synthèse des données | 158 |

CHAPITRE II - L'APPROCHE TERRITORIALE DES SPÉCIALITÉS MÉDICALES ET CHIRURGICALES

| | |
|---|-----|
| <i>Première partie : les disciplines médicales</i> | 165 |
| 1 - Anatomie et cytologie-pathologiques | 166 |
| 2 - Anesthésie-réanimation | 168 |
| 3 - Réanimation médicale | 170 |
| 4 - Biologie médicale | 172 |
| 5 - Cardiologie et maladies vasculaires | 174 |
| 6 - Dermatologie et vénéréologie | 176 |
| 7 - Endocrinologie et métabolisme | 178 |
| 8 - Gastro-entérologie et hépatologie | 180 |
| 9 - Génétique médicale | 182 |
| 10 - Gériatrie | 184 |
| 11 - Gynécologie médicale et obstétrique | 186 |
| 12 - Gynécologie médicale | 188 |
| 13 - Hématologie | 190 |
| 14 - Médecine du travail | 192 |
| 15 - Médecine générale | 194 |
| 16 - Médecine interne | 196 |
| 17 - Médecine nucléaire | 198 |
| 18 - Médecine physique et de réadaptation | 200 |
| 19 - Néphrologie | 202 |
| 20 - Neurologie | 204 |
| 21 - Neuro-psychiatrie | 207 |
| 22 - Onco-hématologie | 209 |
| 23 - Oncologie médicale | 210 |
| 24 - Pédiatrie | 212 |
| 25 - Pneumologie | 214 |
| 26 - Psychiatrie | 216 |
| 27 - Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent | 218 |
| 28 - Radiodiagnostic et imagerie médicale | 220 |
| 29 - Radiodiagnostic et radiothérapie | 223 |
| 30 - Radiothérapie et onco-radiothérapie | 224 |
| 31 - Recherche médicale | 227 |
| 32 - Rhumatologie | 228 |
| 33 - Santé publique et médecine sociale | 230 |
| | |
| <i>Deuxième partie : les disciplines chirurgicales</i> | 233 |
| 34 - Chirurgie de la face et du cou | 235 |
| 35 - Chirurgie générale | 236 |
| 36 - Chirurgie infantile | 238 |
| 37 - Chirurgie maxillo-faciale | 240 |
| 38 - Chirurgie orthopédique et traumatologie | 242 |
| 39 - Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique | 244 |
| 40 - Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire | 246 |
| 41 - Chirurgie urologique | 248 |
| 42 - Chirurgie vasculaire | 250 |
| 43 - Chirurgie viscérale et digestive | 252 |
| 44 - Gynécologie-obstétrique | 254 |
| 45 - Neurochirurgie | 256 |
| 46 - Ophtalmologie | 258 |
| 47 - ORL | 260 |
| 48 - Stomatologie | 262 |



CHAPITRE I
ÉTAT DES LIEUX

I - LE PROFIL DÉMOGRAPHIQUE DES MÉDECINS

I.1 - Ralentissement démographique des actifs

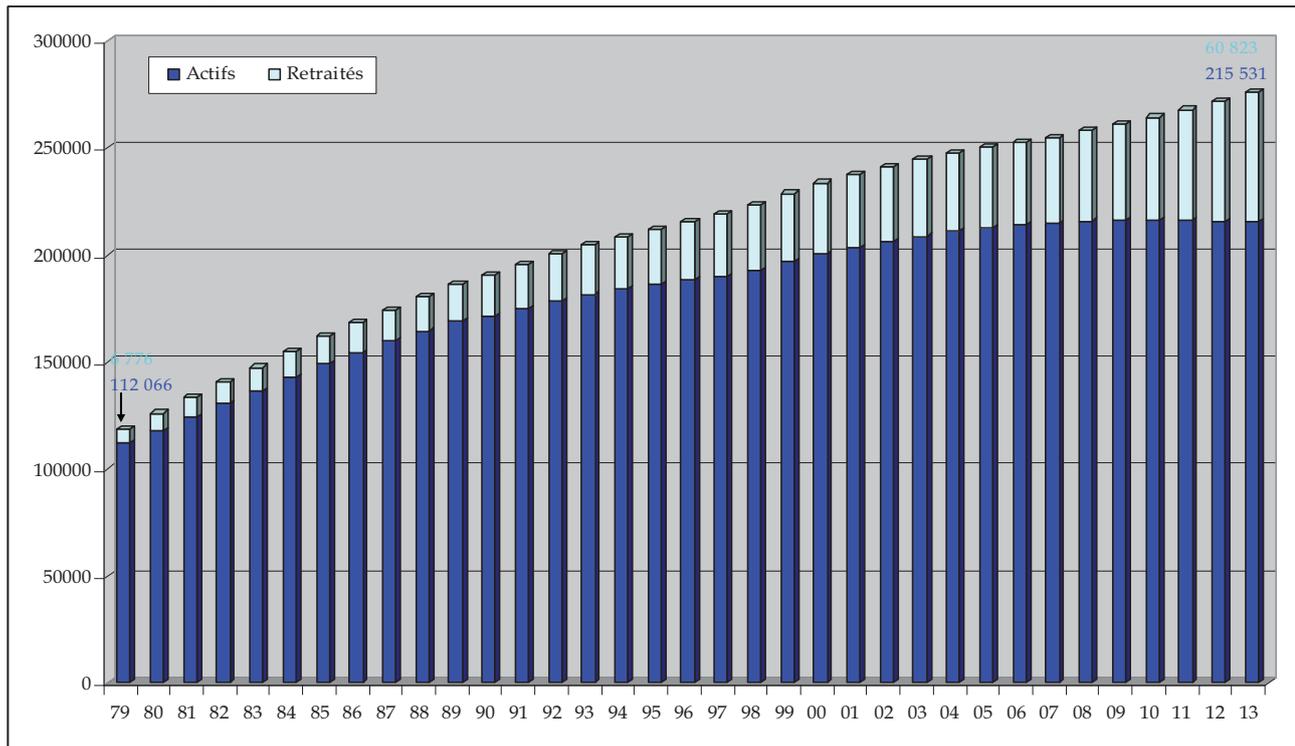
Au 1^{er} janvier 2014, le tableau de l'Ordre recense 276 354 médecins ; soit +1,6% comparativement à l'année précédente. Parmi ces médecins, 215 531 sont en activité totale et 60 823 retraités dont 12 946 en cumul emploi-retraite.

Ces huit dernières années, les médecins retraités enregistrent un accroissement de 62,5% de leurs effectifs tandis que le nombre d'actifs n'a augmenté, sur la même période, que de 1,2%.

Tableau n°1 : Les effectifs actifs/retraités de 2006 à 2014

| | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Actifs | 212972 | 213995 | 215028 | 216017 | 216450 | 216145 | 216142 | 215865 | 215531 |
| Retraités | 37433 | 38751 | 40070 | 42136 | 44928 | 48321 | 51930 | 56105 | 60823 |
| Total | 250405 | 252746 | 255098 | 258153 | 261378 | 264466 | 268072 | 271970 | 276354 |

Graphique n°1 : Les effectifs des médecins inscrits au tableau de l'Ordre de 1979 à 2014



En trente quatre ans, le nombre de médecins est passé de 118 842 à 276 354 soit une augmentation de 132,5%. Les médecins actifs enregistrent une hausse de 92,3% alors que les retraités atteignent presque les 800% d'inscrits en plus au tableau de l'Ordre entre 1979 et 2013.

I.2 – Profil démographique des médecins en activité totale

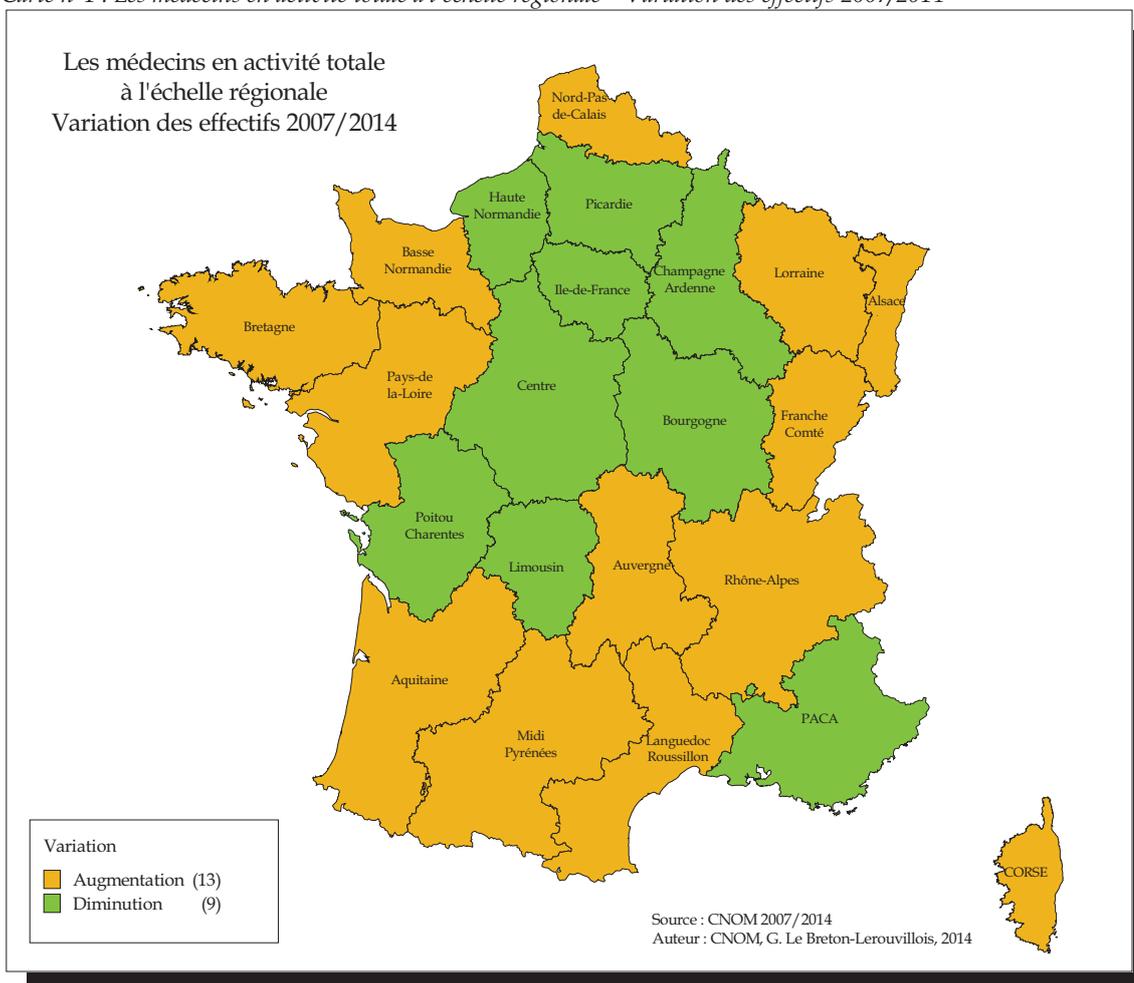
I.2.1 – À l'échelle régionale

Par définition, l'activité totale comprend les médecins temporairement sans activité, les médecins remplaçants et les médecins en activité régulière.

Actuellement, le tableau de l'Ordre recense 208 041 médecins inscrits en activité totale en métropole et 7 490 dans les DOM/COM¹ ; soit un total de 215 531 en France entière.

Entre 2007 et 2014, les effectifs ont augmenté de 1,2% France entière. À l'échelle métropolitaine, on note une légère diminution de 0,1% ces sept dernières années. À l'échelle régionale, les variations 2007/2014 peuvent s'avérer être plus importantes. Ainsi, la région Ile-de-France enregistre la plus forte diminution des effectifs en activité totale (-5%) tandis que la région Pays-de-la-Loire recense la plus forte hausse (+5,3%).

Carte n°1 : Les médecins en activité totale à l'échelle régionale – Variation des effectifs 2007/2014



¹ DOM/COM : Départements d'Outre Mer / Collectivités d'Outre Mer

1.2.2 – À l'échelle départementale

À l'échelle départementale, les disparités sont nettement plus importantes qu'à l'échelle régionale. On note également des disparités comparativement aux précédentes analyses et publications ordinales.

Actuellement, 46 départements métropolitains ont enregistré une baisse des effectifs des médecins inscrits en activité totale au tableau de l'Ordre.

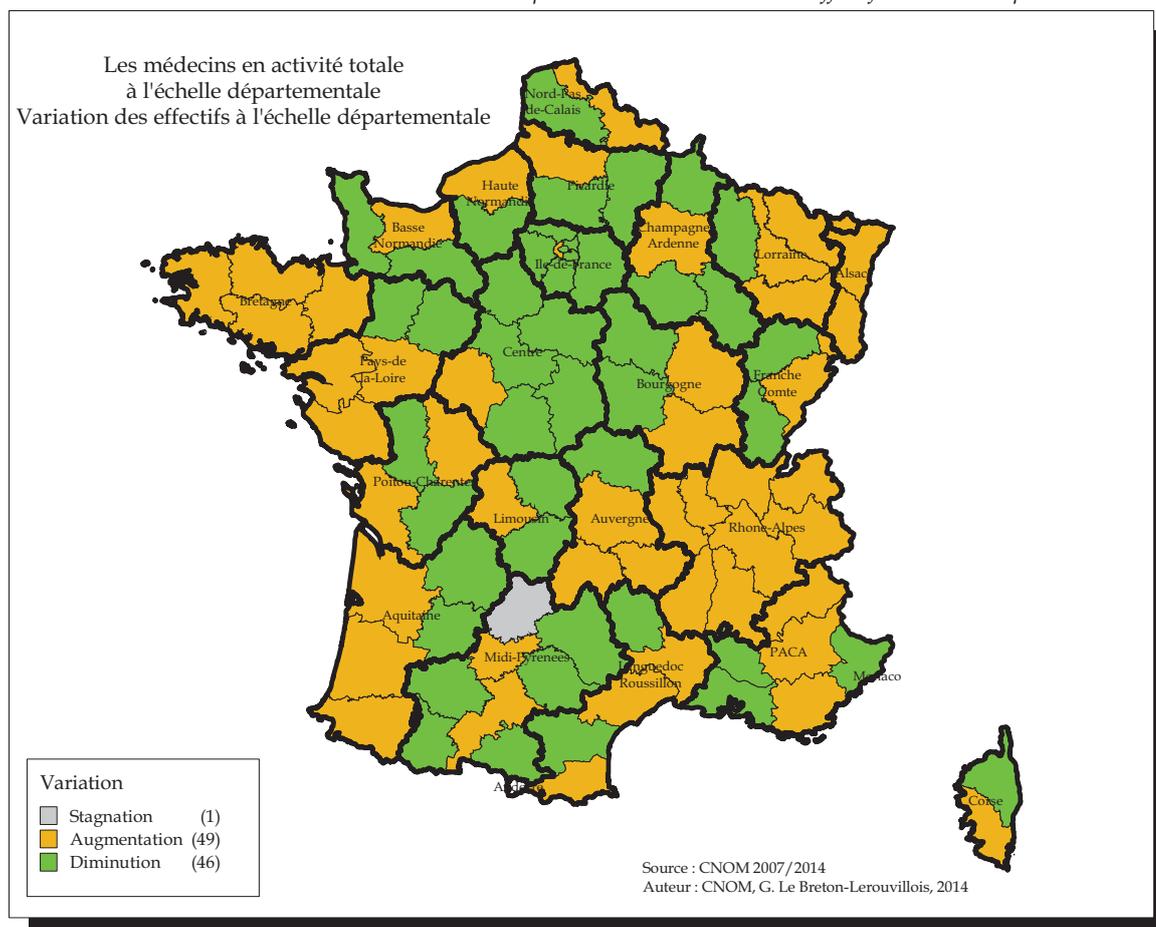
Les départements ci-dessous enregistrent la plus forte baisse des effectifs sur la période 2007/2014 (par ordre décroissant) :

- Indre et Nièvre : -11,9%
- Gers : -11,5%
- Creuse : -11,2%
- Cher : -9,7%

Les départements ci-dessous enregistrent la plus forte hausse des effectifs sur la période 2007/2014 (par ordre décroissant) :

- Haute-Savoie : +12,9%
- Loire-Atlantique : +11,7%
- Calvados : +8,1%
- Doubs : +7,9%
- Ile-et-Vilaine : +7,4%

Carte n°2 : Les médecins en activité totale à l'échelle départementale –Variation des effectifs à l'échelle départementale



II - L'ACTIVITÉ RÉGULIÈRE

En application des dispositions de l'article R 4127-85 du code de la santé publique, l'activité régulière détermine, comme lien habituel d'exercice du médecin, sa résidence professionnelle, au titre de laquelle, il est inscrit sur le tableau du Conseil départemental conformément à l'article L 4112-1.

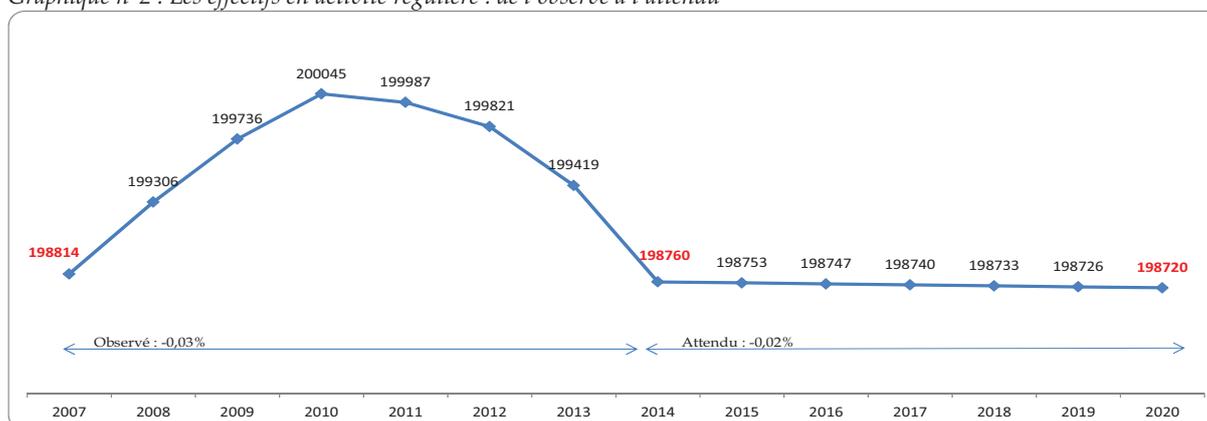
II.1 - Les effectifs : de l'observé à l'attendu selon l'approche territoriale

II.1.1 - À l'échelle régionale

Actuellement, le tableau de l'Ordre recense 198 760 médecins inscrits en activité régulière ; soit une légère diminution de 0,3% en un an.

À la lecture du graphique, on note une certaine stabilité des effectifs entre 2007 et 2014 (-0,03%) avec un pic en 2010. Entre 2014 et 2020, il y a une forte probabilité que les effectifs stagnent.

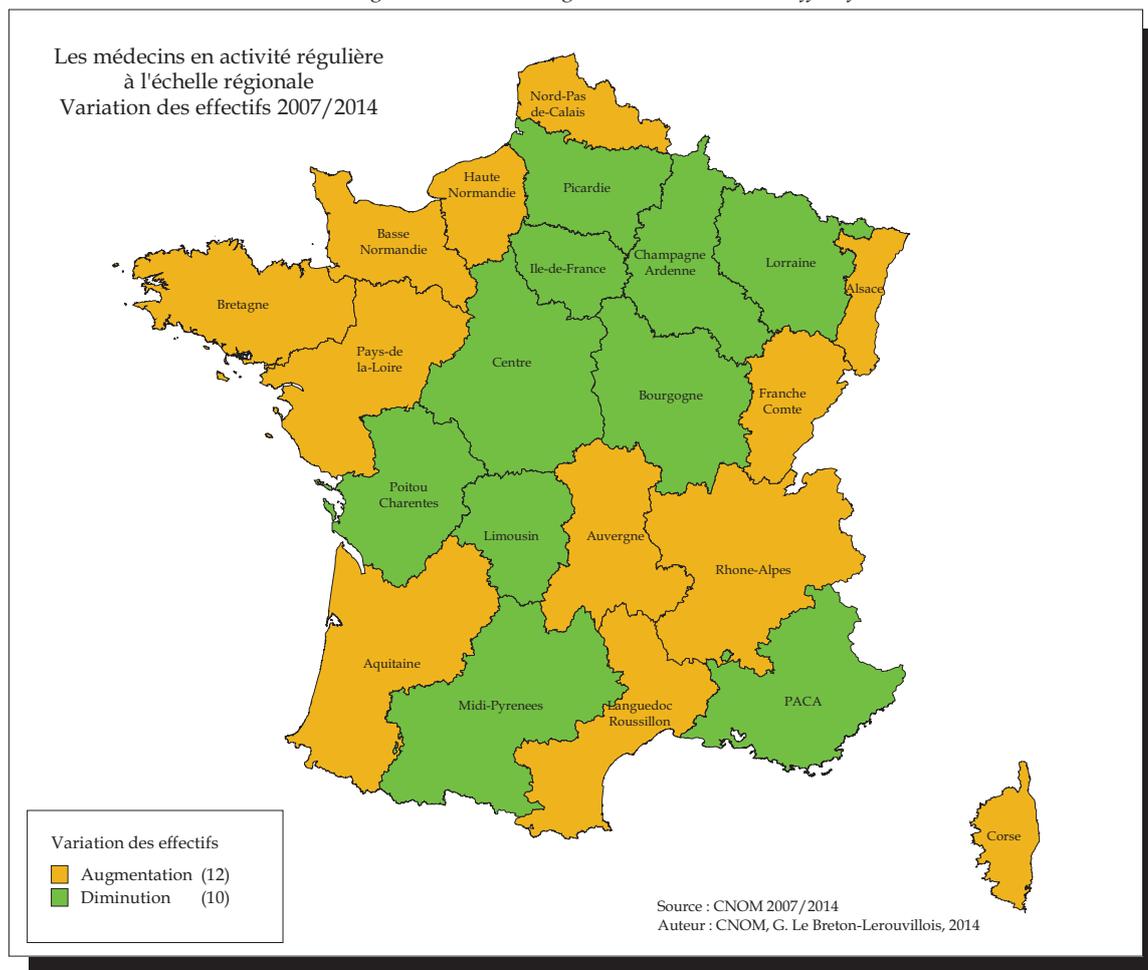
Graphique n°2 : Les effectifs en activité régulière : de l'observé à l'attendu



L'analyse des variations est nettement plus significative à l'échelle régionale. Entre 2007 et 2014, la région Ile-de-France a recensé une baisse de 5,6% des médecins en activité régulière tandis que la région Pays-de-la-Loire enregistre une hausse de 5,7% des actifs réguliers sur la même période.

Tableau n°2 : Variations régionales des actifs réguliers 2007/2014

| Région | variation | Région | variation |
|-------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Alsace | 4,4% | Ile-de-France | -5,6% |
| Aquitaine | 2,6% | Languedoc-Roussillon | 2,7% |
| Auvergne | 0,5% | Limousin | -1,2% |
| Basse-Normandie | 2,5% | Lorraine | -0,4% |
| Bourgogne | -2,7% | Midi-Pyrénées | -0,9% |
| Bretagne | 3,3% | Nord-Pas-de-Calais | 1,6% |
| Centre | -3,2% | Pays-de-la-Loire | 5,7% |
| Champagne-Ardenne | -3,4% | Picardie | -1,8% |
| Corse | 0,8% | Poitou-Charentes | -0,1% |
| Franche-Comté | 2,1% | Provence-Alpes Côte d'Azur | -2,4% |
| Haute-Normandie | 0,3% | Rhône-Alpes | 4,4% |



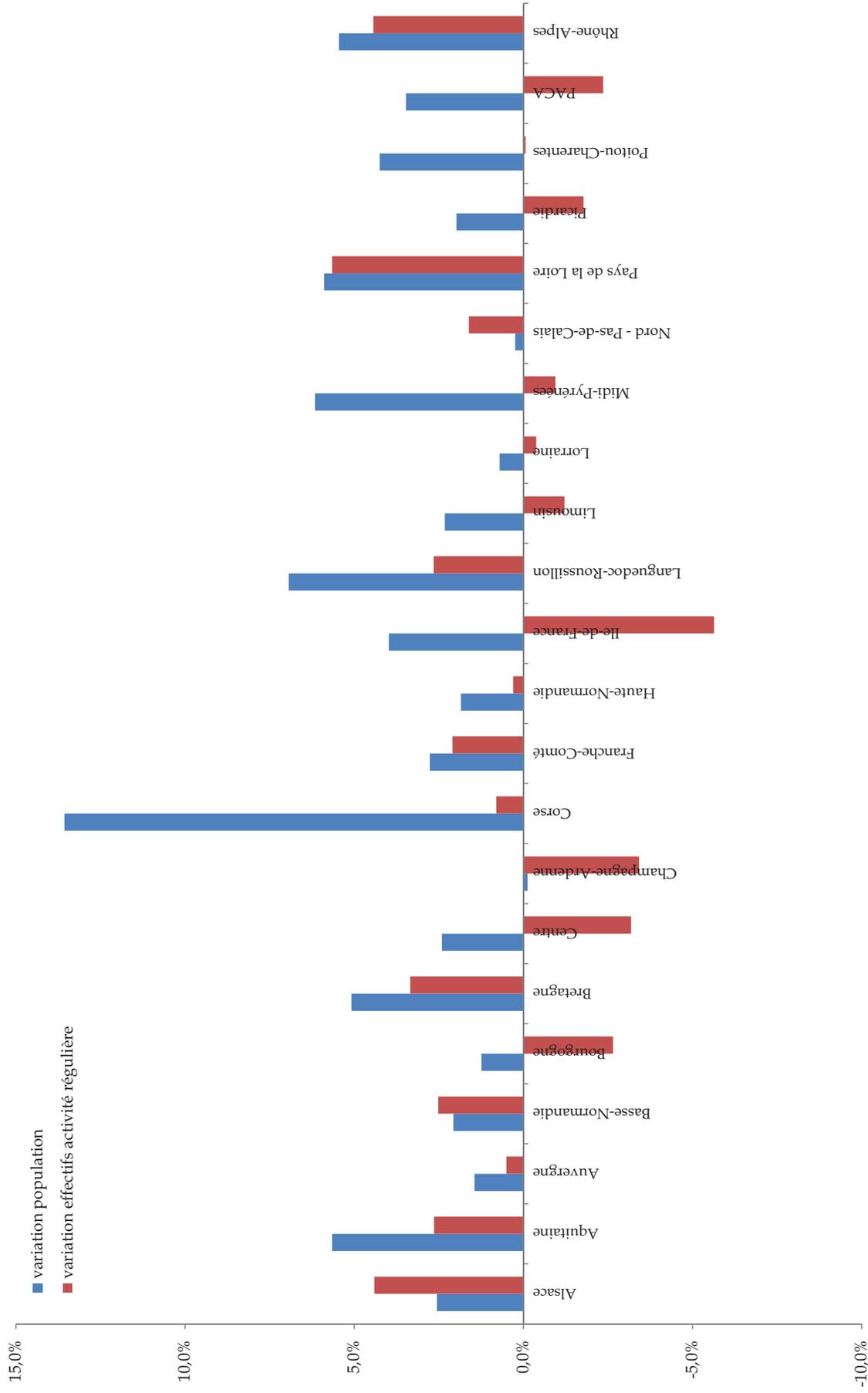
Afin d'évaluer la désertification médicale d'un territoire, il est indispensable de prendre en compte l'évolution de la population générale selon la même approche spatio-temporelle.

À titre d'exemple, alors que la région Ile-de-France recense la plus forte baisse régionale des effectifs des médecins en activité régulière (-5,6%), sa population générale a augmenté de 4% entre 2007/2014. La région Pays-de-la-Loire, quant à elle, semble être la région la plus attractive en terme de démographie médicale (+5,7%) mais également en terme de population générale (+5,9%).

Les régions Alsace, Basse-Normandie et Nord-Pas-de-Calais (cf. graphique page suivante) recensent une augmentation plus importante des effectifs des médecins en activité régulière comparativement à la variation de la population générale sur la même période (2007-2014).

Seule, la région de Champagne-Ardenne enregistre une baisse de sa population générale et médicale.

Graphique n°3 : Variation des effectifs de la population générale et de la population médicale sur la période 2007/2014



II.1.2 – A l'échelle départementale

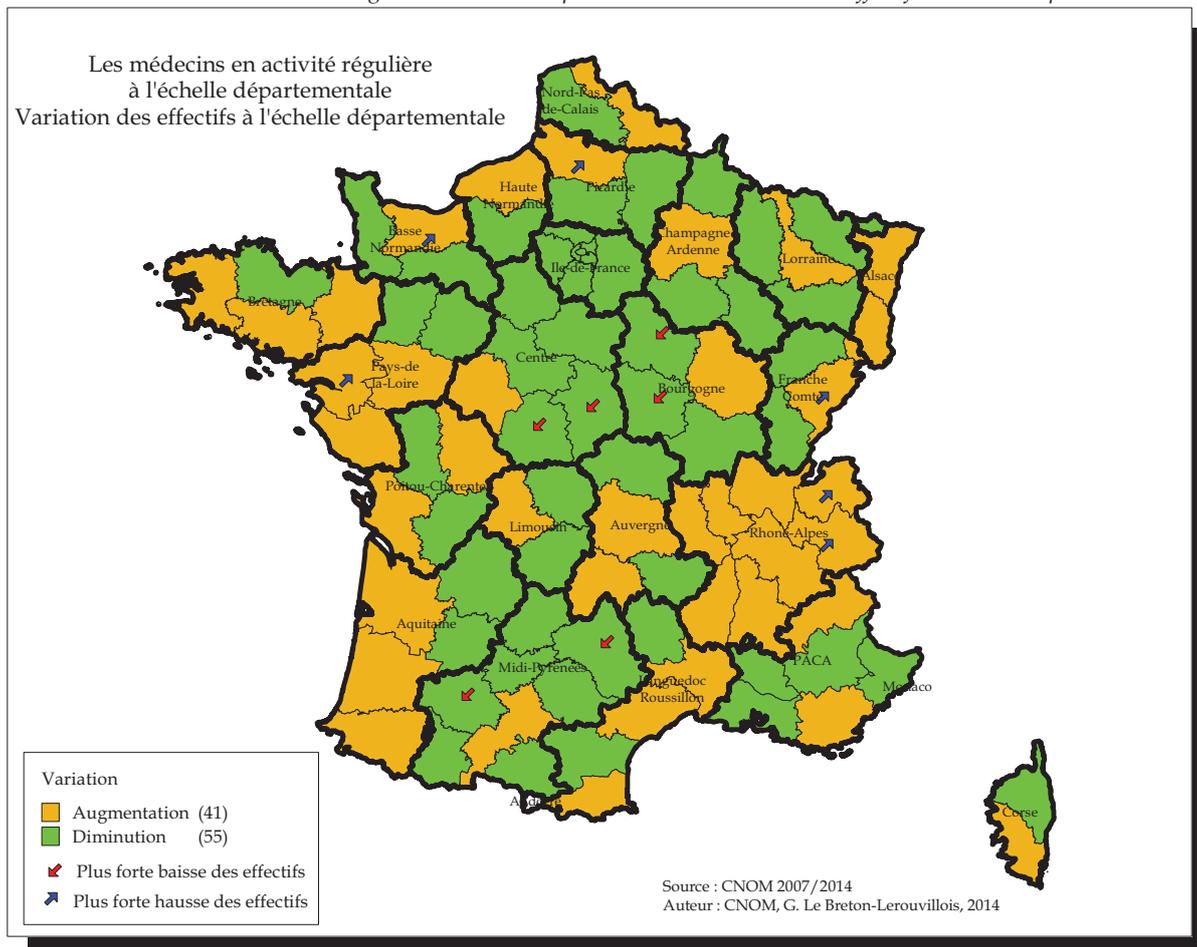
À l'échelle départementale, les écarts de variation peuvent être très importants en intra et extrarégional.

À titre d'exemple, le lecteur note, sur la carte ci-dessous, que l'ensemble des départements de la région Rhône-Alpes enregistrent des hausses des effectifs des médecins inscrits en activité régulière sur la période 2007-2014.

A contrario, la région Bourgogne, quant à elle, est composée de deux départements qui recensent les plus fortes diminutions nationales (>10%) des effectifs des médecins inscrits en activité régulière.

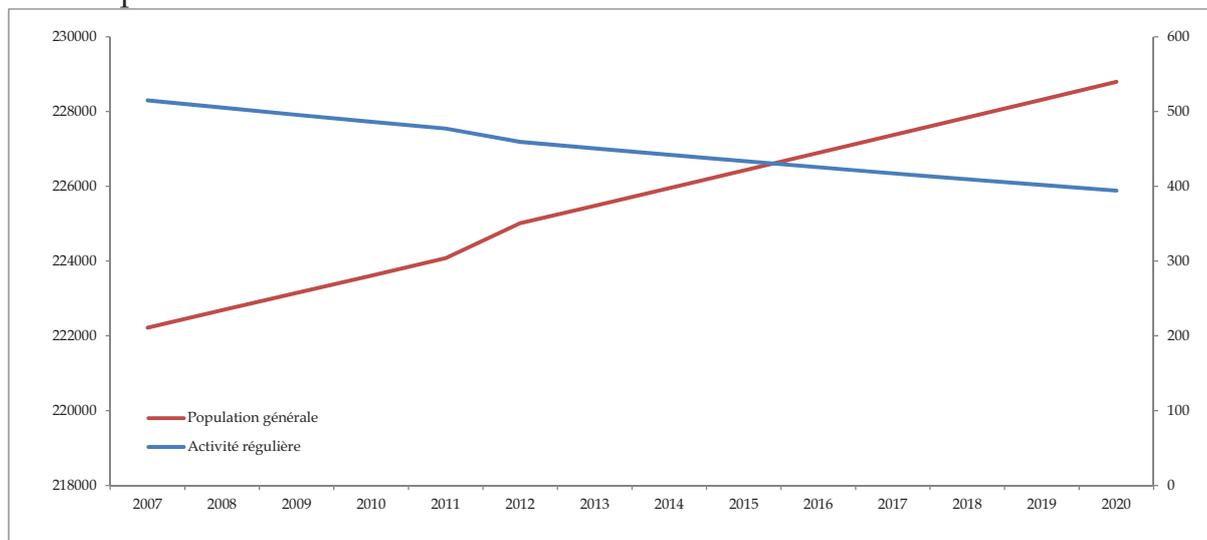
Cette analyse met en évidence : bien que la région Picardie soit souvent mise en avant par sa démographie médicale alarmante ; son département de la Somme recense une des plus forte hausse des effectifs en France (>5%).

Carte n°4 : Les médecins en activité régulière à l'échelle départementale – Variation des effectifs à l'échelle départementale



La décroissance de la démographie médicale face à l'évolution de la population générale (quelques exemples) :

➤ Le département de la Nièvre

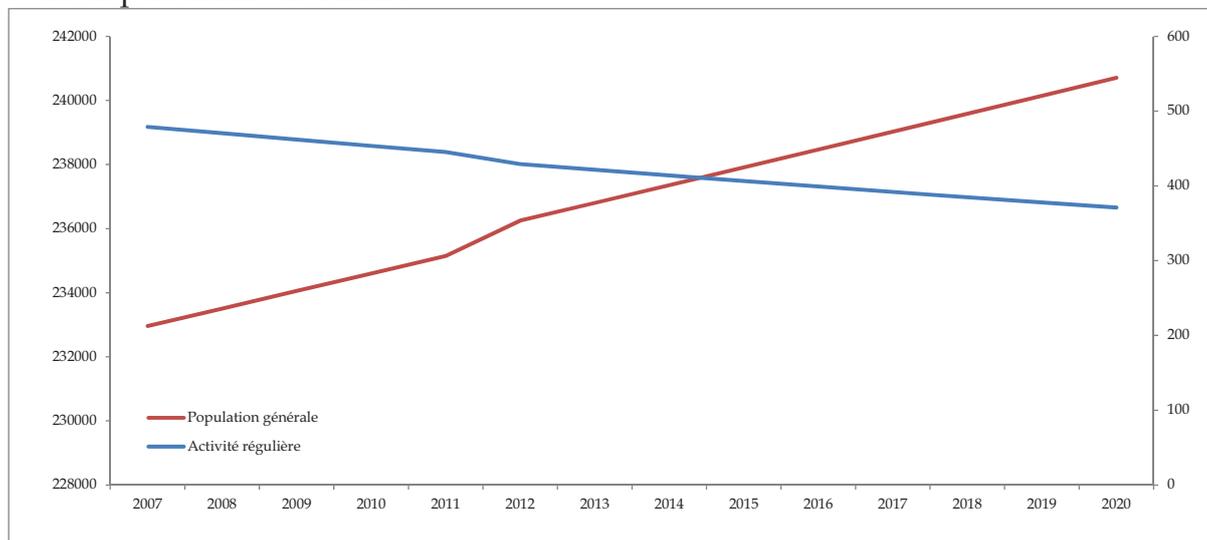


Variation des effectifs :

2007/2014 : médecins -14,2% alors que la population générale a augmenté de +1,7%

2014/2020 : médecins -10,9% alors que la population générale +1,3%

➤ Le département de l'Indre

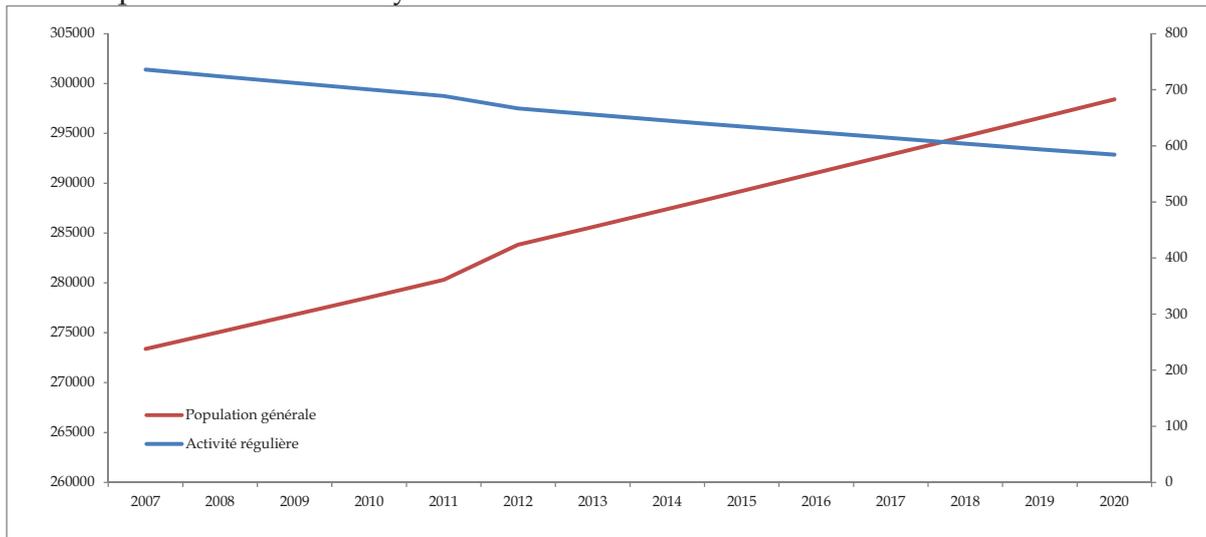


Variation des effectifs :

2007/2014 : médecins -13,6% alors que la population générale a augmenté de +1,9%

2014/2020 : médecins -10,4% alors que la population générale +1,4%

➤ Le département de l'Aveyron

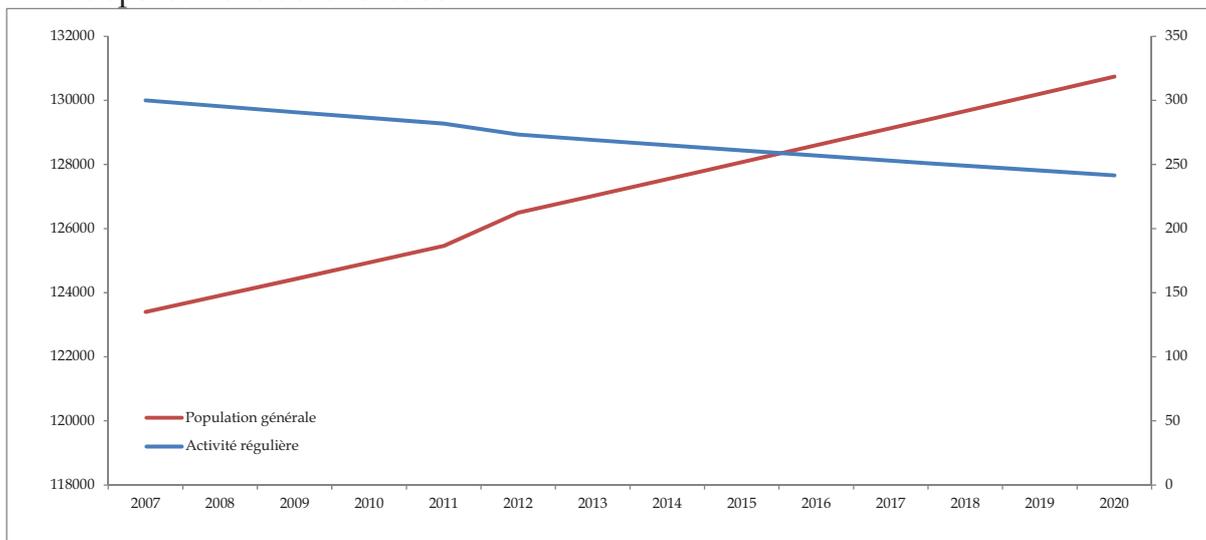


Variation des effectifs :

2007/2014 : médecins -12,4% alors que la population générale a augmenté de +5,1%

2014/2020 : médecins -9,5% alors que la population générale +3,8%

➤ Le département de la Creuse

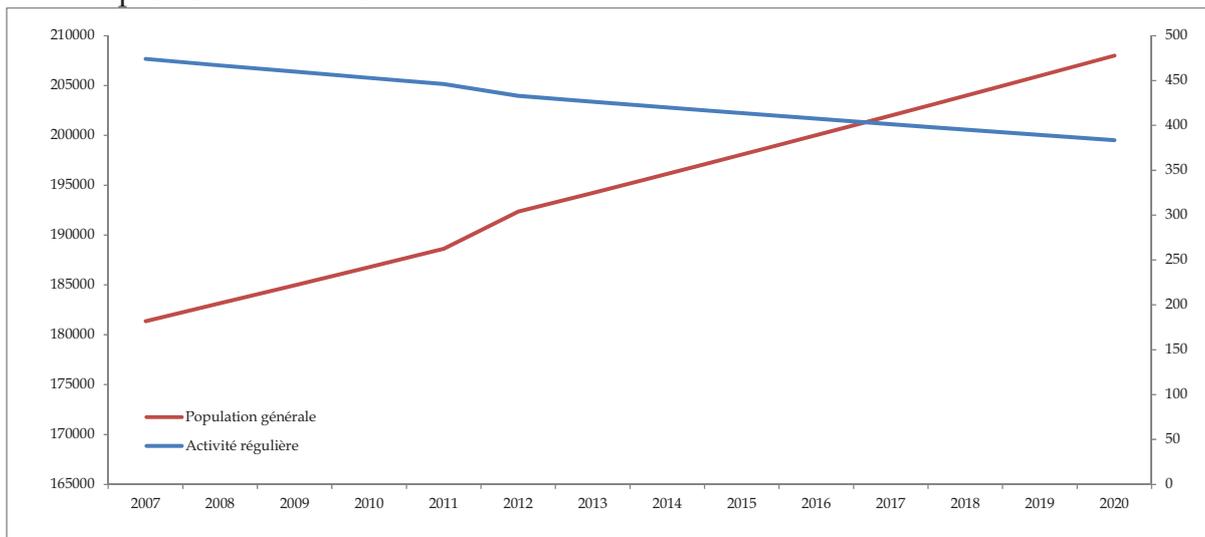


Variation des effectifs :

2007/2014 : médecins -11,7% alors que la population générale a augmenté de +3,4%

2014/2020 : médecins -9,1% alors que la population générale +2,5%

➤ Le département du Gers

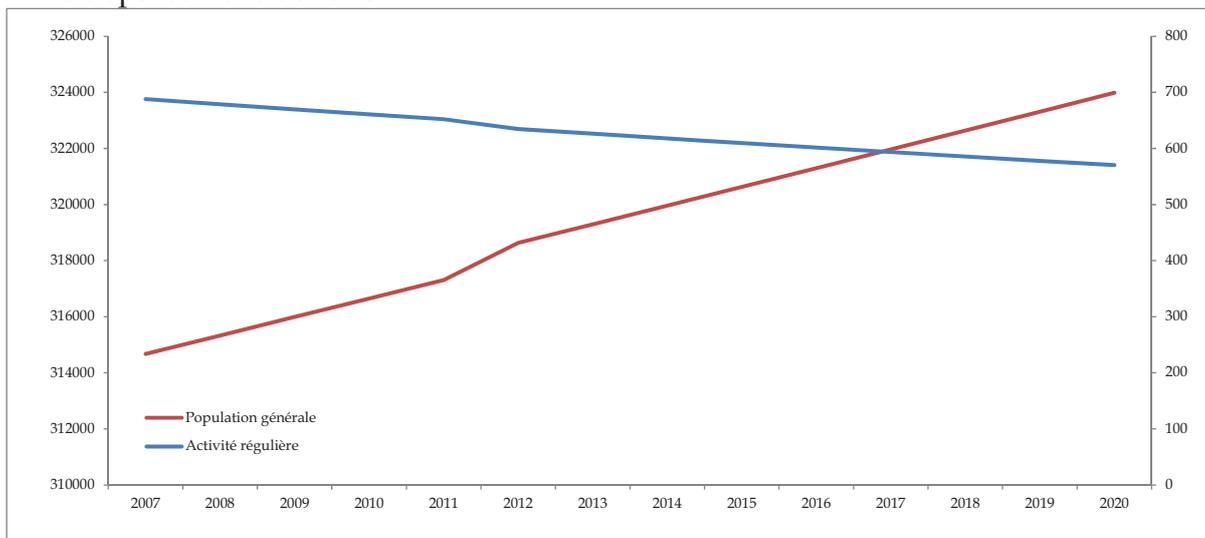


Variation des effectifs :

2007/2014 : médecins -11,4% alors que la population générale a augmenté de +8,1%

2014/2020 : médecins -8,6% alors que la population générale +6%

➤ Le département du Cher

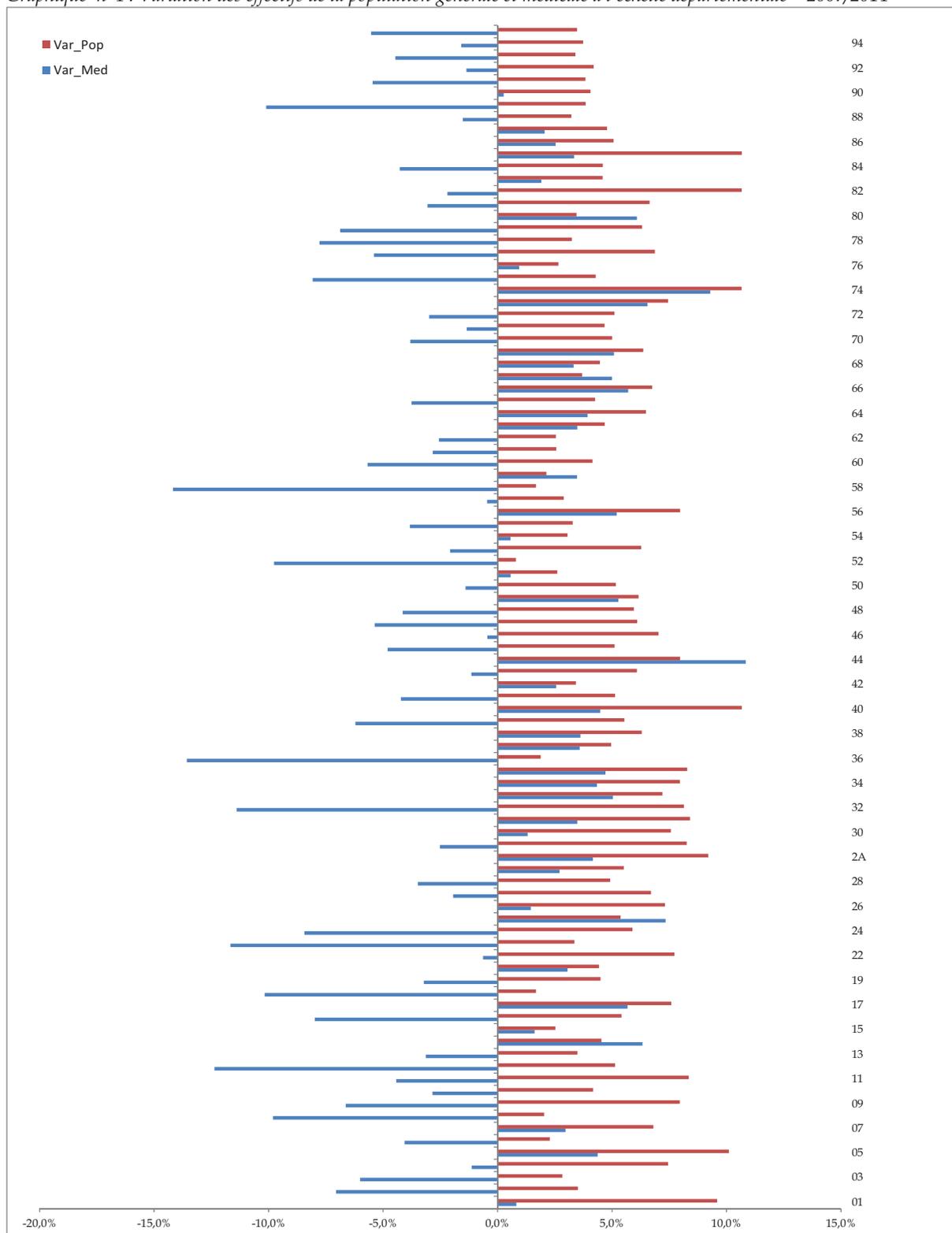


Variation des effectifs :

2007/2014 : médecins -10,2% alors que la population générale a augmenté de +1,7%

2014/2020 : médecins -7,8% alors que la population générale +1,3%

Graphique n°4 : Variation des effectifs de la population générale et médicale à l'échelle départementale – 2007/2014



Clé de lecture du graphique : La variation de département de l'Aisne enregistre une baisse de 7% des médecins en activité régulière tandis que la population générale a augmenté de 4% sur la même période.

Le département de la Creuse enregistre une augmentation des médecins plus forte que la population générale.

II.2 – Les effectifs : de l’observé à l’attendu selon les spécialités

II.2.1 – La spécialité de médecine générale

La médecine générale a été élevée au rang des spécialités médicales par la Loi n° 2002-73 de modernisation sociale (article 60).

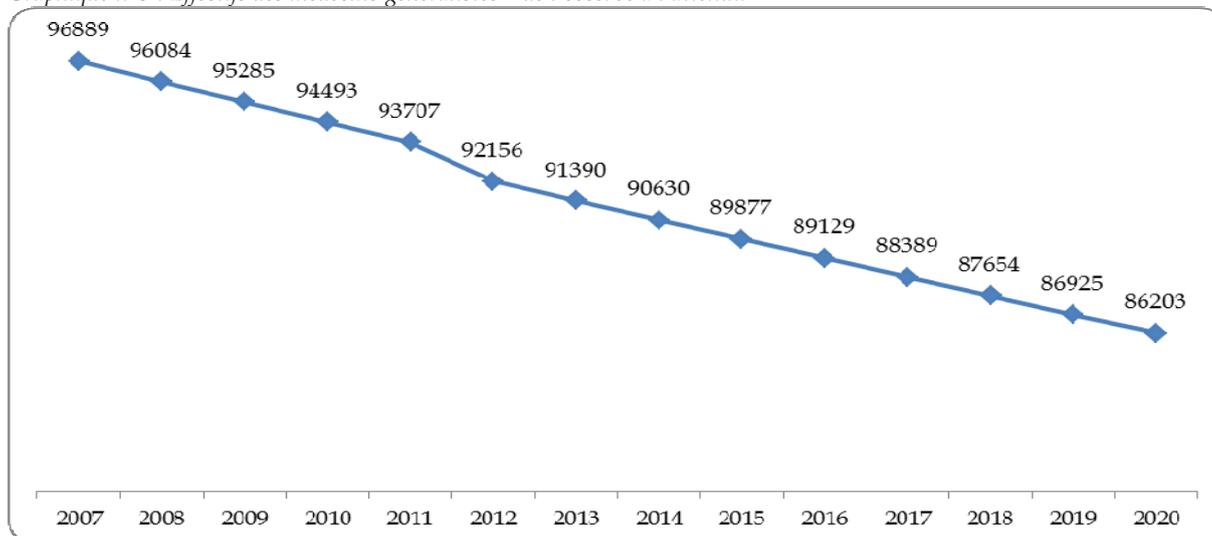
Le DES de médecine générale va être introduit dans l’arrêté du 22 septembre 2004, fixant la liste des DES de médecine. La durée de formation des spécialistes en médecine générale est de 3 ans ; dès lors, l’inscription au tableau des premiers spécialistes en médecine générale, titulaires d’un diplôme d’études spécialisées en médecine générale va débiter en 2007.

Parallèlement à la voie universitaire, le décret du 19 mars 2004 et l’arrêté du 30 juin 2004 portant règlement de qualification mettent en place les commissions de qualification de médecine générale, procédure qui va permettre aux médecins déjà inscrits au tableau sur la liste des médecins généralistes, non titulaires du DES de médecine générale, de solliciter la qualification de médecin spécialiste en médecine générale.²

Actuellement, le tableau de l’Ordre recense 90 630 médecins généralistes en activité régulière ; soit une diminution de 6,5% des effectifs depuis 2007.

D’après nos analyses et le calcul du TCAM³, la tendance à la baisse a une forte probabilité de se confirmer jusqu’en 2020 pour atteindre 86 203 médecins généralistes en activité régulière.

Graphique n°5 : Effectifs des médecins généralistes – de l’observé à l’attendu

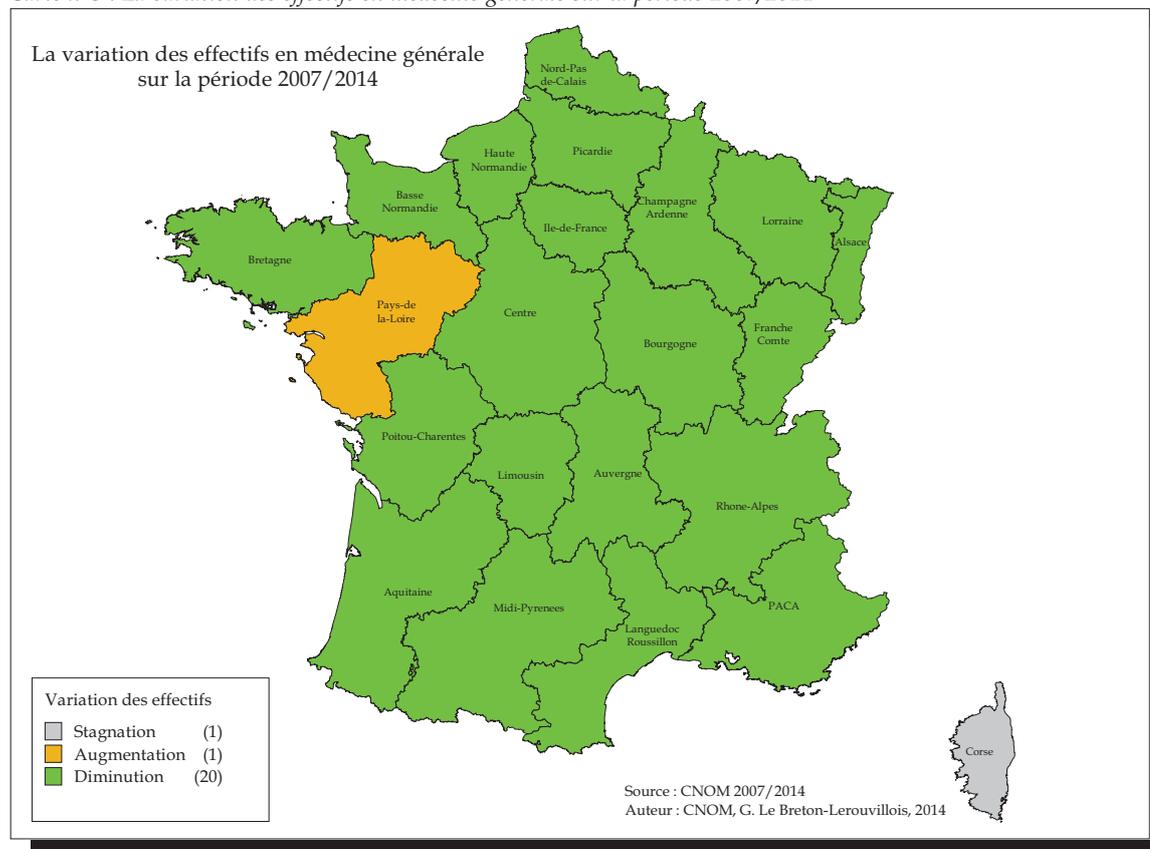


² Pour en savoir plus : Étude sur la répartition des médecins généralistes – Conseil national de l’Ordre des médecins – Pr Nicodème - Avril 2012

³ TCAM : Taux de croissance annuel moyen

Seule la région des Pays-de-la-Loire enregistre une hausse des effectifs des spécialistes en médecine générale sur la période 2007/2014.

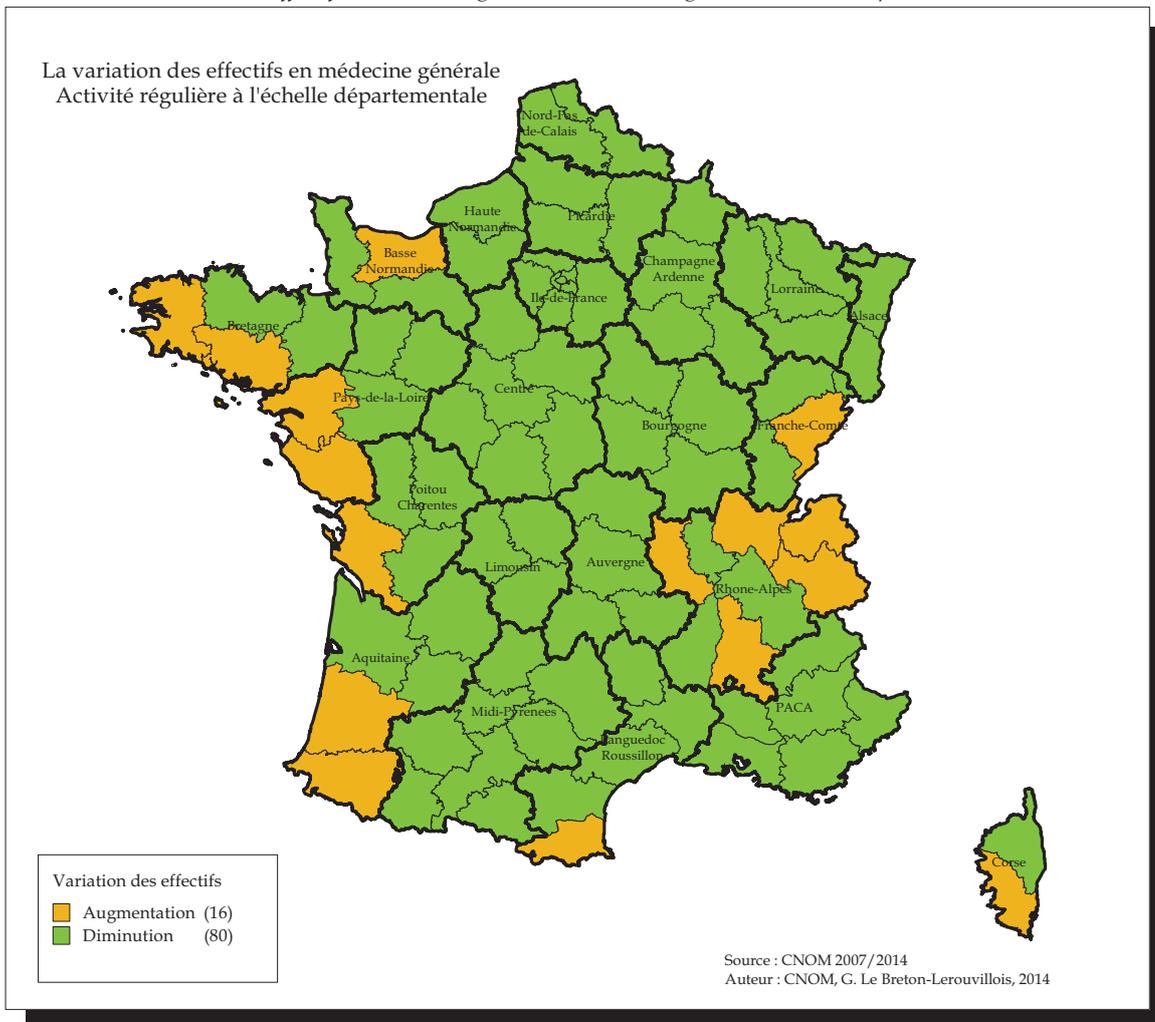
Carte n°5 : La variation des effectifs en médecine générale sur la période 2007/2014



À l'échelle départementale, on note de fortes disparités entre les territoires qui semblent être attractifs, pour la médecine générale, car ces espaces ont enregistré une hausse des effectifs entre 2007/2014 tandis qu'à l'opposé d'autres recensent des baisses plus ou moins importantes.

Sur la période 2007/2014, seize départements enregistrent une hausse des effectifs de médecins généralistes en activité régulière : à noter l'attractivité de la façade atlantique et de 5 départements de la région Rhône Alpes.

Carte n°6 : La variation des effectifs en médecine générale – Activité régulière à l'échelle départementale



Parmi les départements qui enregistrent une forte baisse des effectifs en médecine générale, Paris est en tête du classement avec une diminution de 21,4% des effectifs sur la période 2007/2014. Le département de l'Aisne occupe la seconde place avec une baisse de 18,1% des effectifs des médecins généralistes en activité régulière.

Les départements de la Nièvre et du Val-de-Marne, avec une diminution de 17,9%, occupent respectivement la troisième place.

En contrepartie, le département de la Savoie est le département le plus attractif de France en terme d'effectifs en médecine générale puisqu'il enregistre une hausse de 6,5% ; suivi de très près par le département de la Loire-Atlantique avec une augmentation de 6,4%.

II.2.2 – Les spécialités médicales

Ce sont les textes réglementaires qui fixent la liste des spécialités médicales (hors médecine générale) :

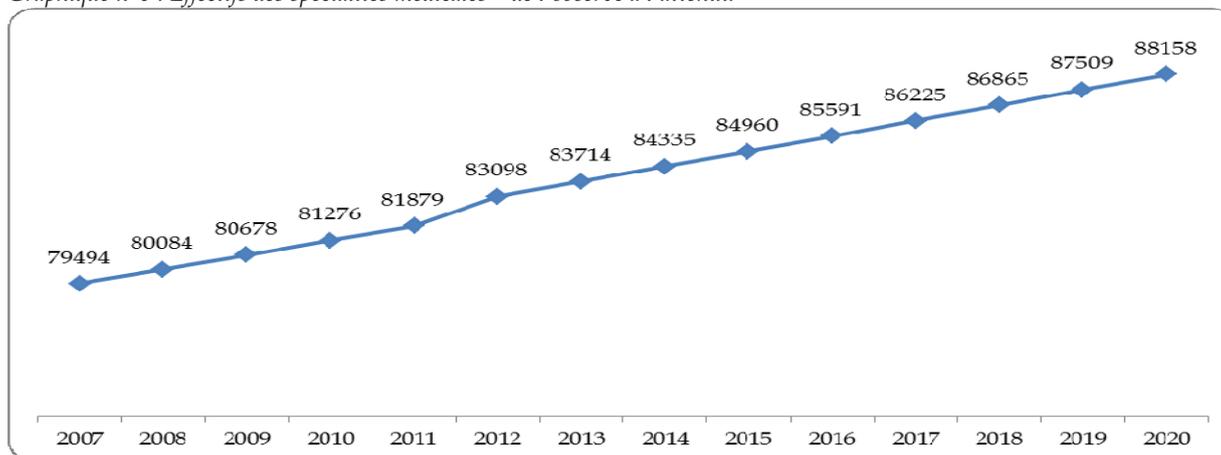
- Concernant les médecins relevant de l'ancien régime des études médicales, le texte de référence est l'arrêté du 4 Septembre 1970 modifié, portant règlement de qualification.

- S'agissant des médecins relevant du nouveau régime d'études médicales, les différents arrêtés, fixant la liste des diplômes d'études spécialisées, classent les disciplines médicales conférant aux médecins la qualité de médecins spécialistes.

Le médecin spécialiste exerce exclusivement la discipline qu'il a validée, soit par l'obtention d'un diplôme, soit par une qualification accordée par le Conseil National de l'Ordre des Médecins.

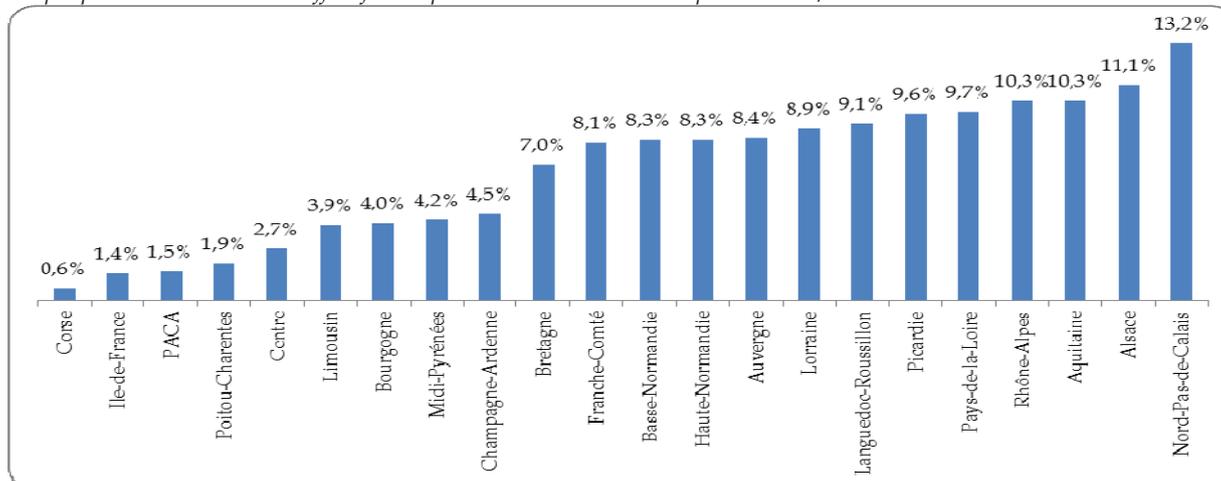
Le tableau de l'Ordre enregistre 84 335 médecins qui exercent une spécialité médicale en dehors de la médecine générale. Sur la période 2007/2014, les effectifs ont augmenté de 6,1%. Selon nos analyses, il y a une forte probabilité qu'en 2020 les effectifs des spécialistes médicaux continuent d'augmenter pour atteindre 88 158.

Graphique n°6 : Effectifs des spécialités médicales – de l'observé à l'attendu



Selon les régions, sur la période 2007/2014, les effectifs des spécialistes médicaux (hors médecine générale) varient plus ou moins fortement. La région Corse enregistre la plus faible hausse des effectifs (+0,6%) tandis que le Nord-Pas-de-Calais comptabilise la plus forte augmentation (+13,2%).

Graphique n°7 : Variation des effectifs des spécialistes médicaux sur la période 2007/2014



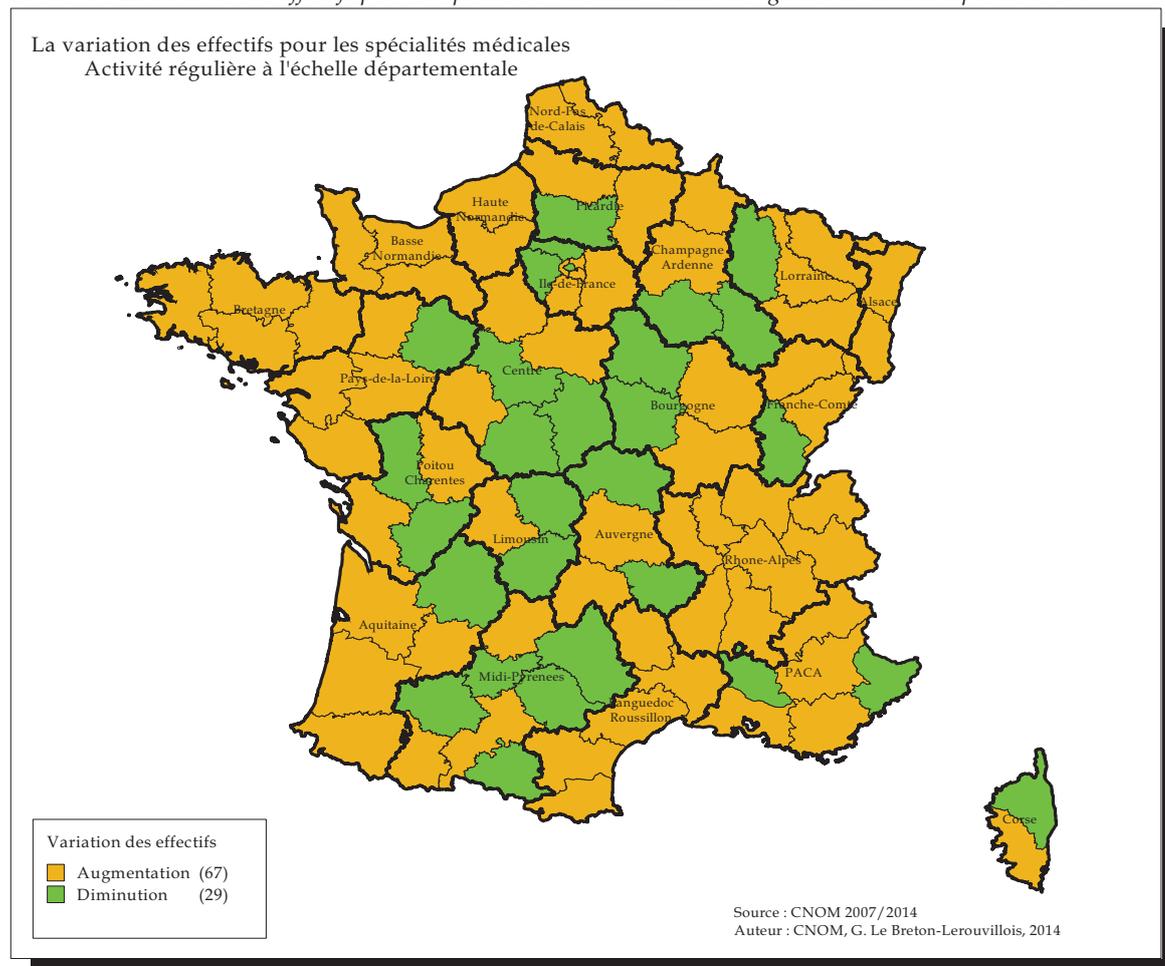
À l'échelle départementale, un tiers des départements enregistre une baisse des effectifs de spécialistes médicaux sur la période 2007/2014 (cf. carte ci-dessous).

Le département de l'Aveyron compte la plus forte diminution (-11,3%). Le département de la Meuse occupe la seconde place avec une diminution de 10,6% des effectifs de spécialistes médicaux. Les départements du Cher (-9,8%) et des Deux-Sèvres (-9,7%) se placent en troisième et quatrième position des départements qui recensent les plus fortes baisses d'effectifs de spécialistes médicaux sur la période 2007/2014.

À l'opposé, parmi les départements qui enregistrent une hausse des effectifs, le département de la Somme arrive en première position avec une augmentation de 19,6% des effectifs de spécialistes médicaux sur la période 2007/2014.

Le département de la Haute-Savoie occupe la seconde place (+19,1%). Les départements de la Lozère (+15,9%) et de la Gironde (+15,8%) se placent en troisième et quatrième position des départements qui comptabilisent les plus fortes hausses d'effectifs de spécialistes médicaux sur la période 2007/2014.

Carte n°7 : La variation des effectifs pour les spécialités médicales – Activité régulière à l'échelle départementale



II.2.3 – Les spécialités chirurgicales

Ce sont les textes réglementaires qui fixent la liste des spécialités chirurgicales :

- Concernant les médecins relevant de l'ancien régime des études médicales, le texte de référence est l'arrêté du 4 Septembre 1970 modifié, portant règlement de qualification.

- S'agissant des médecins relevant du nouveau régime d'études médicales, les différents arrêtés, fixant la liste des diplômes d'études spécialisées, classent les disciplines chirurgicales qui confèrent aux médecins la qualité de médecins spécialistes en chirurgie.

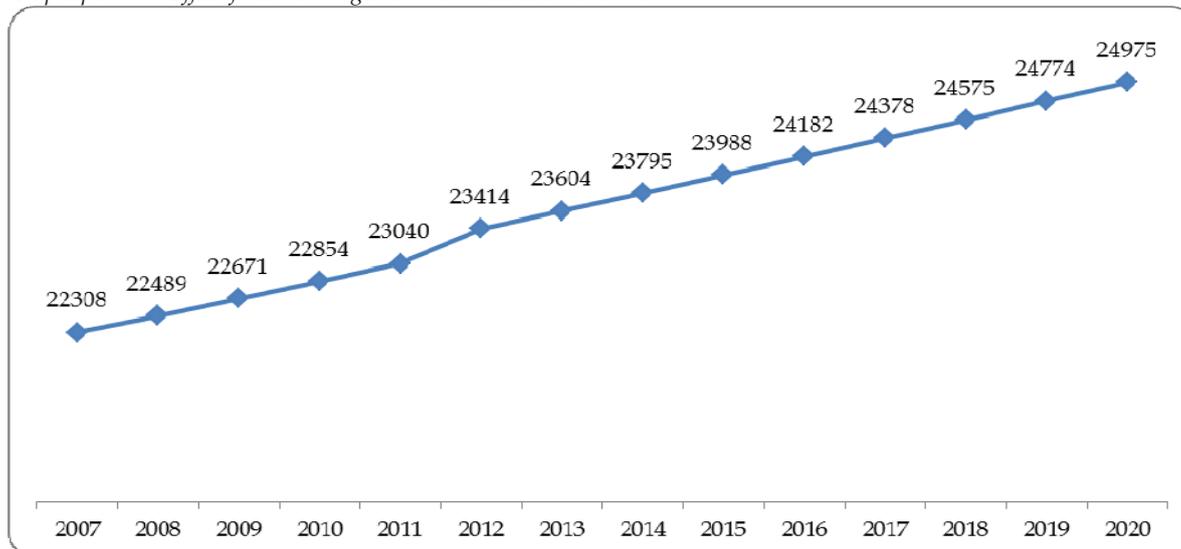
Le médecin spécialiste exerce exclusivement la discipline qu'il a validée soit par l'obtention d'un diplôme soit par une qualification accordée par le Conseil National de l'Ordre des Médecins, soit par une équivalence délivrée par l'université.

Depuis la création en 2004 du DES de chirurgie générale, des diplômes d'études spécialisées complémentaires du groupe 2 qualifiants ont été créés dans les spécialités chirurgicales autres que la chirurgie générale.

C'est ainsi, par exemple, que le chirurgien généraliste, titulaire d'un DESC II qualifiant en chirurgie urologique peut demander son inscription au tableau de l'Ordre des médecins, soit sur la liste des médecins spécialistes en chirurgie générale, soit sur celle des médecins spécialistes en chirurgie urologique.

Le tableau de l'Ordre recense 23 795 médecins chirurgicaux. Les effectifs ont augmenté de 6,7% sur la période 2007/2014 et ont une forte probabilité de continuer de croître.

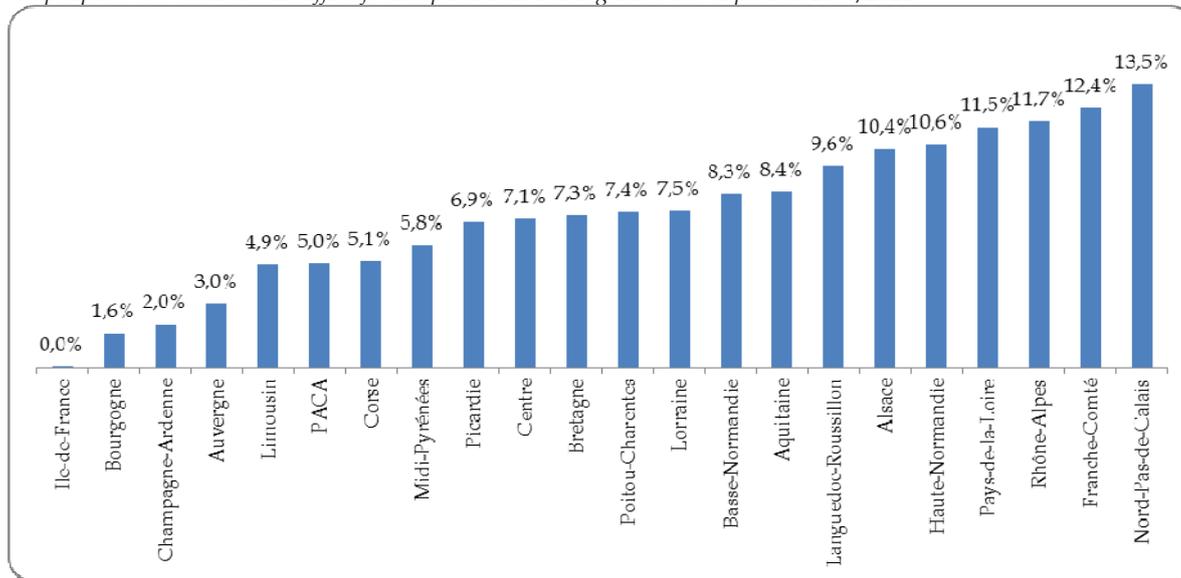
Graphique n°8 : Effectifs des chirurgiens – de l'observé à l'attendu



La variation des effectifs des chirurgiens, sur la période 2007/2014, est très disparate d'une région à l'autre. La région Ile-de-France stabilise ses effectifs tandis que la région Nord-Pas de Calais a enregistré une hausse de 13,5% sur la période 2007/2014.

La Franche-Comté arrive en seconde position avec une augmentation de 12,4% et Rhône-Alpes occupe la troisième place des régions qui enregistrent les plus fortes hausses (11,7%).

Graphique n°9 : Variation des effectifs des spécialistes chirurgicaux sur la période 2007/2014

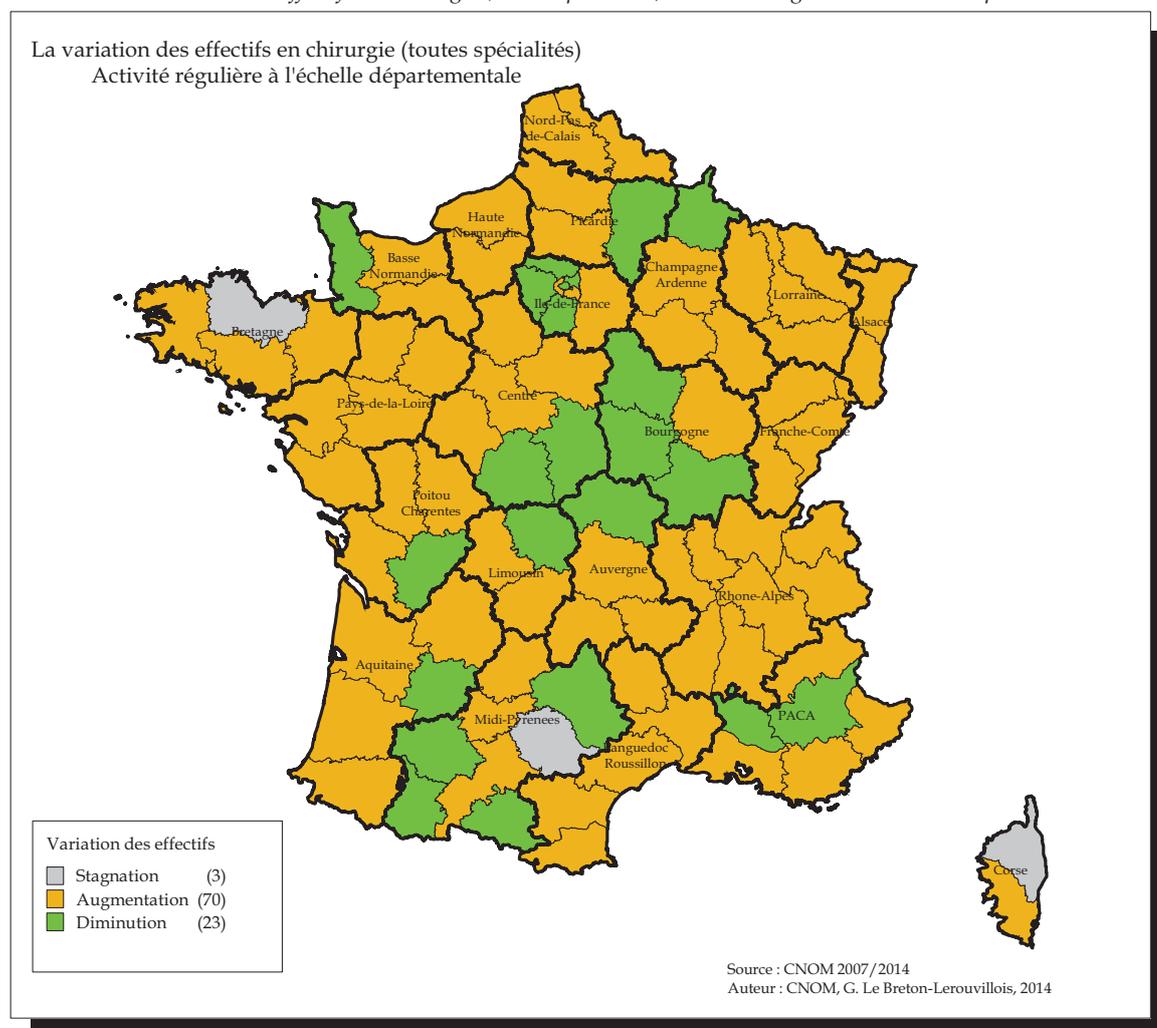


À l'échelle départementale, sur la période 2007/2014, les effectifs des médecins spécialistes en chirurgie ont augmenté dans 70 départements ; diminué dans 23 départements et stagné dans 3 départements.

Parmi les départements qui recensent une forte baisse des effectifs sur la période 2007/2014, le département des Ardennes arrive en tête du classement avec une diminution de 24,4% de ses spécialistes en chirurgie. Le département de la Creuse occupe la seconde place (-22,7%). Avec une diminution de 21,1%, le département de la Nièvre est le troisième département de France à enregistrer une forte diminution des effectifs de chirurgiens en activité régulière sur son territoire.

À *contrario*, parmi les départements qui recensent une hausse des effectifs des chirurgiens sur la période 2007/2014, le département de l'Ardèche arrive en première position avec une augmentation de 33,8%. Le département de la Lozère occupe la seconde place (+23,1%). Avec une hausse de 18,3%, les départements de l'Orne et du Maine-et-Loire occupent respectivement la troisième place des départements qui recensent la plus forte augmentation des effectifs en chirurgie sur la période 2007/2014.

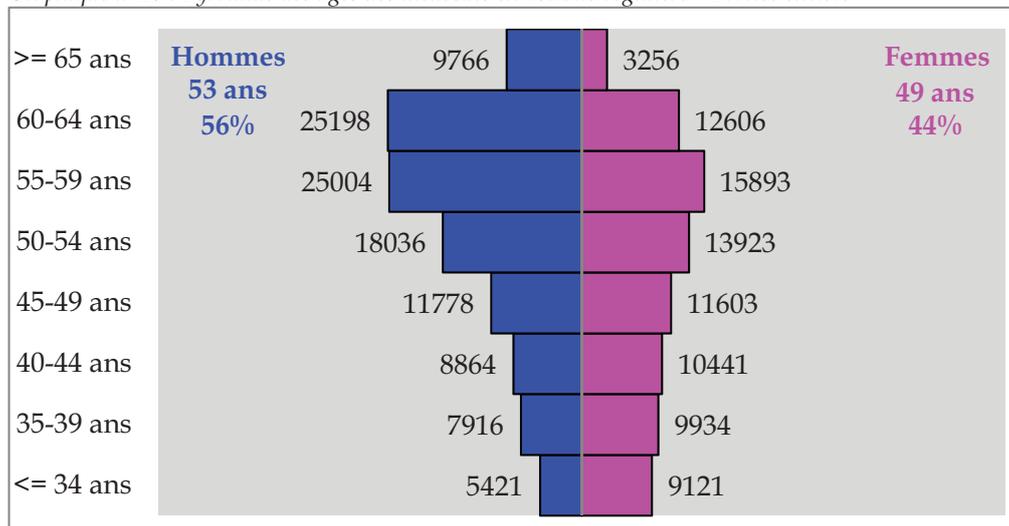
Carte n°8 : La variation des effectifs en chirurgie (toutes spécialités) – Activité régulière à l'échelle départementale



II.3 – La répartition par genre et âge

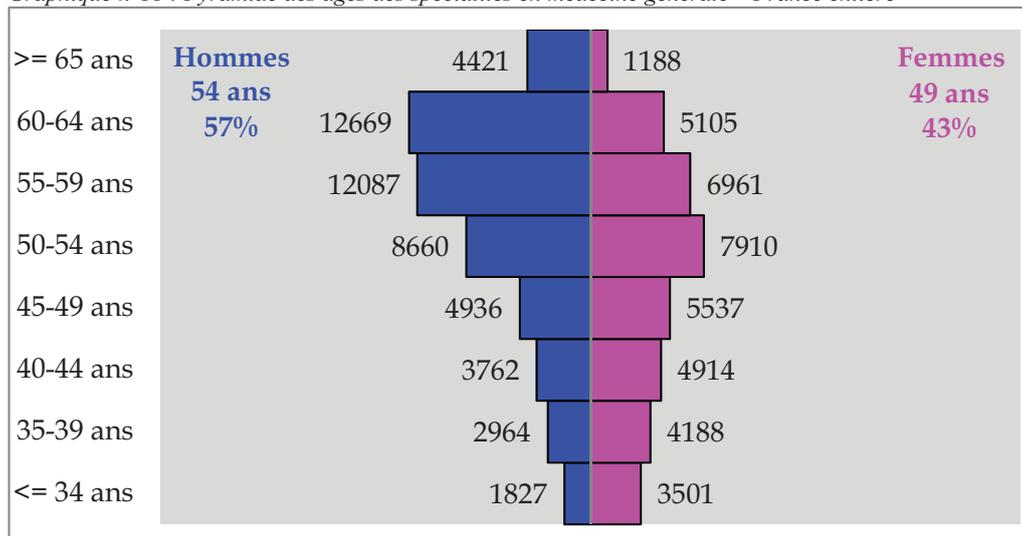
Alors que les médecins inscrits au tableau de l'Ordre, en activité régulière, sont âgés en moyenne de 51,6 ans, les médecins âgés de 60 ans et plus représentent 25,6% des effectifs. Ils sont susceptibles de partir à la retraite d'ici à 2020 tandis que les médecins nouvellement inscrits, dont l'âge est inférieur à 40 ans, ne représentent que 16,3% de l'effectif total. À noter que la part des femmes est passée de 38% en 2007 à 44% au 1^{er} janvier 2014.

Graphique n°10 : Pyramide des âges des médecins en activité régulière – France entière



Le tableau de l'Ordre recense 90 630 médecins généralistes en activité régulière ; tous modes d'exercice confondus. Âgés en moyenne de 51 ans, les médecins généralistes sont représentés à 57% par les hommes. 25,8% sont âgés de 60 ans et plus tandis que les moins de 40 ans représentent 13,8% de l'ensemble des effectifs.

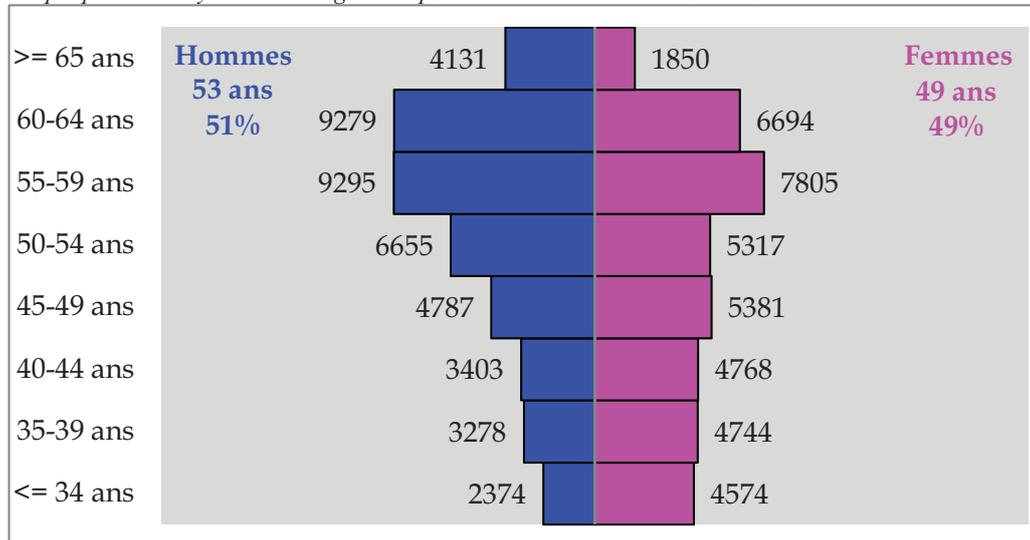
Graphique n°11 : Pyramide des âges des spécialités en médecine générale – France entière



Le tableau de l'Ordre comptabilise 84 335 médecins en activité régulière qualifiés dans une spécialité médicale en-dehors de la médecine générale. Âgés en moyenne de 50,3 ans, la profession est quasi-équitablement répartie entre les hommes (51%) et les femmes (49%).

Les médecins âgés de moins de 40 ans représentent 17,8% des effectifs tandis que les médecins âgés de 60 ans et plus représentent 26% des effectifs.

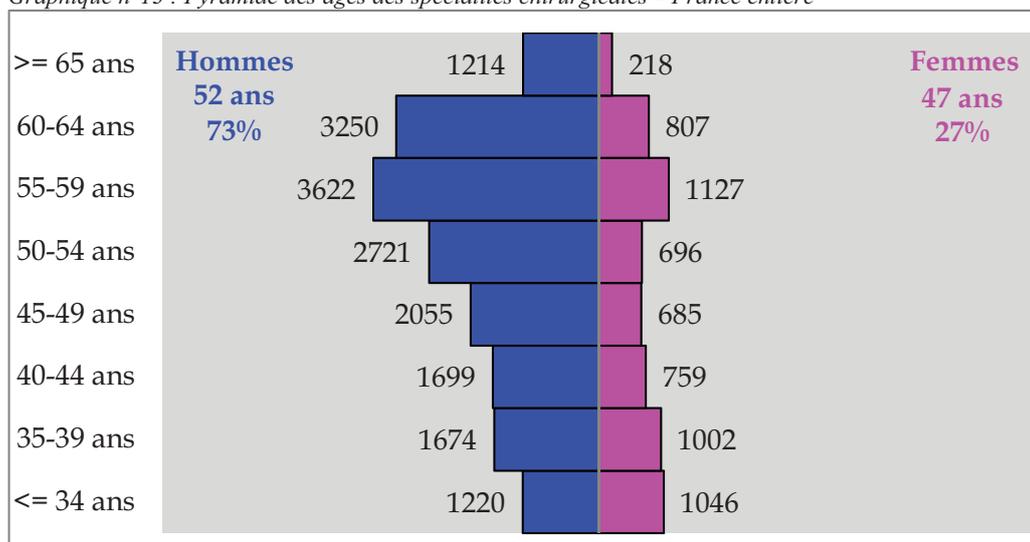
Graphique n°12 : Pyramide des âges des spécialités médicales – France entière



23 795 médecins exercent actuellement la chirurgie en France. Âgés en moyenne de 49,4 ans, les spécialités chirurgicales sont massivement représentées par les hommes (73%).

Les chirurgiens âgés de moins de 40 ans représentent 20,8% des effectifs et couvrent pratiquement les chirurgiens potentiellement sortants (23,1%).

Graphique n°13 : Pyramide des âges des spécialités chirurgicales – France entière



II.4 – Le cadre d’activité et le mode d’exercice

II.4.1 – Les généralités

Plusieurs situations caractérisent l’exercice médical : le cadre d’activité et le mode d’exercice du médecin. Dans ce chapitre, le cadre d’activité est *l’activité régulière*.

- Les différents modes d’exercice sont :
 - l’exercice libéral,
 - mixte (c’est-à-dire libéral et salarié),
 - salarié (décomposé en médecine salariée, hospitalière, médecine salariée et hospitalière),
 - une catégorie divers⁴, et
 - une catégorie sans exercice déclaré.

- Parmi les 198 760 médecins⁵ en activité régulière (dont 44% de femmes), on recense :
 - 90552 médecins libéraux exclusifs,
 - 86677 médecins salariés dont 65,8% d’hospitaliers,
 - 21404 médecins ont un exercice mixte dont 67,96% de libéraux-hospitaliers,
 - 15 médecins n’ont pas d’exercice déclaré,
 - Et, enfin, 112 médecins ayant d’autres activités, salariées ou libérales (catégorie « divers »).

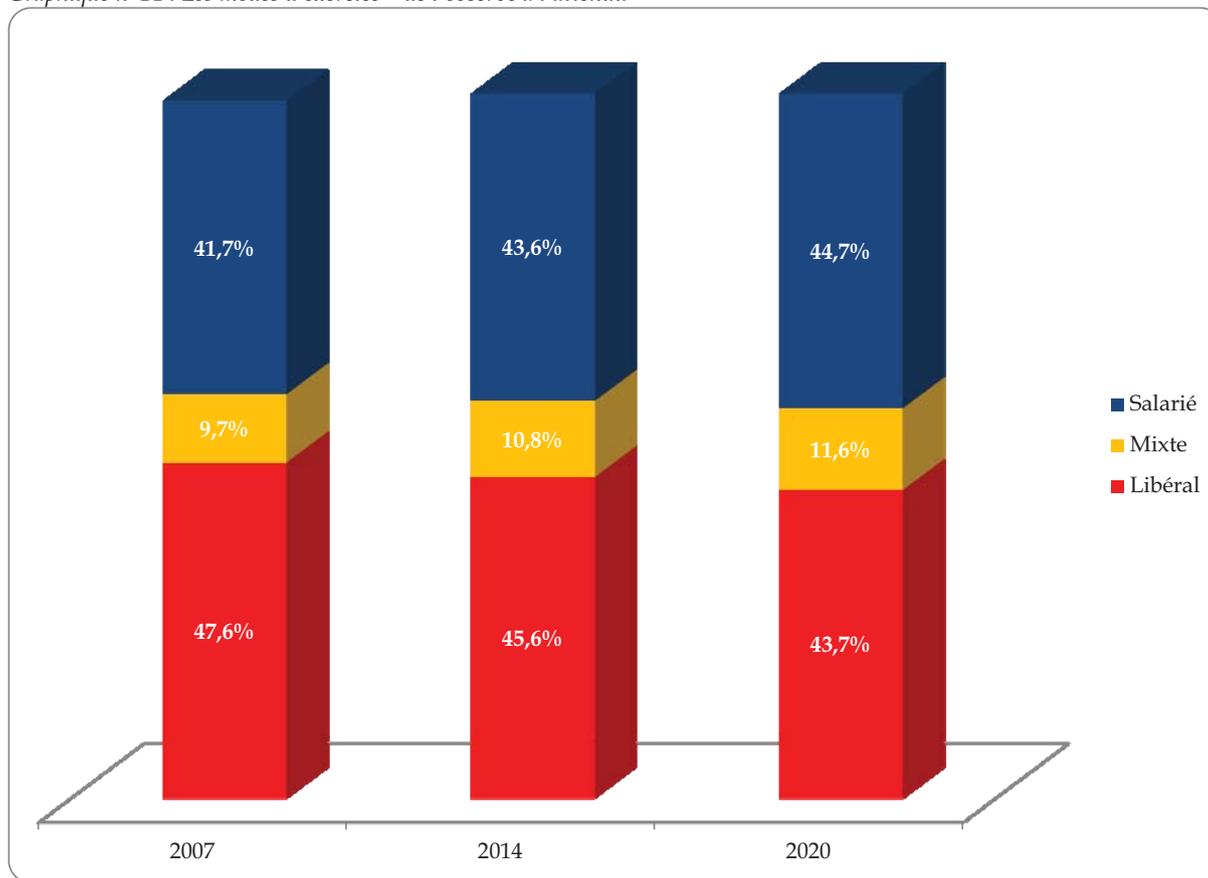
Tableau n°3 : Répartition des médecins en activité selon le mode d’exercice

| Mode d’exercice | | Effectifs 2014 | Pourcentage 2014 | Variation n-7 |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|---------------|
| Libéral | | 90 552 | 45,6% | -4,4% |
| Mixte | | 21 404 | 10,8% | +11,2% |
| | Libéral-Salarié | 5920 | | |
| | Libéral-Hospitalier | 14536 | | |
| | Libéral-Salarié-Hospitalier | 948 | | |
| Salarié | | 86 677 | 43,6% | +4,5% |
| | Salarié | 27150 | | |
| | Hospitalier | 57069 | | |
| | Salarié-Hospitalier | 2458 | | |
| Divers | | 112 | | |
| Sans exercice déclaré | | 15 | | |
| Total France entière | | 198 760 | 100% | -0,03% |

⁴ La catégorie « divers » fait référence aux médecins dont la forme de rémunération (salaires ou honoraires) n’est pas connue ; on ne peut donc pas les classer comme libéraux ou salariés. Ce sont, notamment, les médecins travaillant au sein de laboratoires pharmaceutiques, réalisant des expertises, des missions pour les sociétés d’assurance privée...

⁵ France entière

Graphique n°14 : Les modes d'exercice – de l'observé à l'attendu



Actuellement, 56,4% des médecins exercent leur activité en secteur libéral/mixte contre 57,3% en 2007.

En 2020, il y a une forte probabilité que 55,3% des actifs réguliers exercent en secteur libéral/mixte.

Cette diminution semble profiter au secteur salarié.

II.4.2 – Les modes d'exercice par spécialité (France entière au 1^{er} janvier 2014)

Tableau n°4 : Modes d'exercice par spécialité

| Spécialités | | Libéral | Mixte | Salarié | Sans | Divers | Total |
|---|-----------|---------|--------|---------|-------|--------|---------|
| Anatomie et cytologie-pathologiques | Effectif | 542 | 124 | 805 | 0 | 0 | 1471 |
| | N % ligne | 36,80% | 8,40% | 54,70% | 0% | 0% | 100% |
| Anesthésie-réanimation | Effectif | 3126 | 398 | 6496 | 1 | 1 | 10022 |
| | N % ligne | 31,20% | 4,00% | 64,80% | 0% | 0% | 100% |
| Biologie médicale | Effectif | 1068 | 38 | 1706 | 1 | 1 | 2814 |
| | N % ligne | 38,00% | 1,40% | 60,60% | 0% | 0% | 100% |
| Cardiologie et maladies vasculaires | Effectif | 2662 | 1558 | 1864 | 0 | 0 | 6084 |
| | N % ligne | 43,80% | 25,60% | 30,60% | 0% | 0% | 100% |
| Chirurgie de la face et du cou | Effectif | 7 | 4 | 1 | 0 | 0 | 12 |
| | N % ligne | 58,30% | 33,30% | 8,30% | 0% | 0% | 100% |
| Chirurgie générale | Effectif | 857 | 482 | 1950 | 3 | 5 | 3297 |
| | N % ligne | 26,00% | 14,60% | 59,10% | 0,10% | 0,20% | 100% |
| Chirurgie infantile | Effectif | 37 | 65 | 174 | 0 | 0 | 276 |
| | N % ligne | 13,40% | 23,60% | 63,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Chirurgie maxillo-faciale | Effectif | 143 | 82 | 59 | 0 | 0 | 284 |
| | N % ligne | 50,40% | 28,90% | 20,80% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Chirurgie orthopédique et traumatologie | Effectif | 1504 | 657 | 772 | 0 | 3 | 2936 |
| | N % ligne | 51,20% | 22,40% | 26,30% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| CPRE | Effectif | 509 | 181 | 112 | 0 | 1 | 803 |
| | N % ligne | 63,40% | 22,50% | 13,90% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire | Effectif | 111 | 104 | 187 | 0 | 0 | 402 |
| | N % ligne | 27,60% | 25,90% | 46,50% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Chirurgie urologique | Effectif | 566 | 259 | 224 | 0 | 0 | 1049 |
| | N % ligne | 54,00% | 24,70% | 21,40% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Chirurgie vasculaire | Effectif | 226 | 127 | 130 | 0 | 0 | 483 |
| | N % ligne | 46,80% | 26,30% | 26,90% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Chirurgie viscérale et digestive | Effectif | 319 | 170 | 411 | 0 | 1 | 901 |
| | N % ligne | 35,40% | 18,90% | 45,60% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Dermatologie et vénéréologie | Effectif | 2299 | 711 | 570 | 0 | 0 | 3580 |
| | N % ligne | 64,20% | 19,90% | 15,90% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Endocrinologie et métabolisme | Effectif | 496 | 284 | 934 | 0 | 0 | 1714 |
| | N % ligne | 28,90% | 16,60% | 54,50% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Gastro-entérologie et hépatologie | Effectif | 1266 | 719 | 1393 | 0 | 0 | 3378 |
| | N % ligne | 37,50% | 21,30% | 41,20% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Génétique médicale | Effectif | 4 | 3 | 221 | 0 | 0 | 228 |
| | N % ligne | 1,80% | 1,30% | 96,90% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Gériatrie | Effectif | 34 | 36 | 1421 | 0 | 0 | 1491 |
| | N % ligne | 2,30% | 2,40% | 95,30% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Gynécologie médicale | Effectif | 918 | 259 | 179 | 0 | 0 | 1356 |
| | N % ligne | 67,70% | 19,10% | 13,20% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Gynécologie médicale et obstétrique | Effectif | 922 | 360 | 230 | 0 | 1 | 1513 |
| | N % ligne | 60,90% | 23,80% | 15,20% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Gynécologie-obstétrique | Effectif | 1393 | 951 | 1728 | 1 | 1 | 4074 |
| | N % ligne | 34,20% | 23,30% | 42,40% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Hématologie | Effectif | 10 | 18 | 424 | 0 | 0 | 452 |
| | N % ligne | 2,20% | 4,00% | 93,80% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Médecine du travail | Effectif | 14 | 11 | 5345 | 2 | 1 | 5373 |
| | N % ligne | 0,30% | 0,20% | 99,50% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Médecine générale | Effectif | 52760 | 6164 | 31631 | 10 | 65 | 90630 |
| | N % ligne | 58,20% | 6,80% | 34,90% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Médecine interne | Effectif | 169 | 138 | 1934 | 1 | 2 | 2244 |
| | N % ligne | 7,50% | 6,10% | 86,20% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |

| Spécialités | | Libéral | Mixte | Salarié | Sans | Divers | Total |
|--|-----------|---------|--------|---------|-------|--------|---------|
| Médecine nucléaire | Effectif | 186 | 135 | 305 | 0 | 0 | 626 |
| | N % ligne | 29,70% | 21,60% | 48,70% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Médecine physique et de réadaptation | Effectif | 283 | 129 | 1454 | 0 | 4 | 1870 |
| | N % ligne | 15,10% | 6,90% | 77,80% | 0,00% | 0,20% | 100,00% |
| Néphrologie | Effectif | 244 | 153 | 1075 | 0 | 0 | 1472 |
| | N % ligne | 16,60% | 10,40% | 73,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Neuro-psychiatrie | Effectif | 30 | 4 | 26 | 0 | 1 | 61 |
| | N % ligne | 49,20% | 6,60% | 42,60% | 0,00% | 1,60% | 100,00% |
| Neurochirurgie | Effectif | 108 | 74 | 321 | 0 | 0 | 503 |
| | N % ligne | 21,50% | 14,70% | 63,80% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Neurologie | Effectif | 460 | 346 | 1418 | 0 | 0 | 2224 |
| | N % ligne | 20,70% | 15,60% | 63,80% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Onco-hématologie | Effectif | 7 | 3 | 57 | 0 | 0 | 67 |
| | N % ligne | 10,40% | 4,50% | 85,10% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Oncologie médicale | Effectif | 124 | 46 | 653 | 0 | 0 | 823 |
| | N % ligne | 15,10% | 5,60% | 79,30% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Ophtalmologie | Effectif | 3434 | 1106 | 676 | 0 | 1 | 5217 |
| | N % ligne | 65,80% | 21,20% | 13,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| ORL | Effectif | 1297 | 813 | 647 | 0 | 1 | 2758 |
| | N % ligne | 47,00% | 29,50% | 23,50% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Pédiatrie | Effectif | 1744 | 796 | 4467 | 1 | 0 | 7008 |
| | N % ligne | 24,90% | 11,40% | 63,70% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Pneumologie | Effectif | 683 | 452 | 1587 | 1 | 0 | 2723 |
| | N % ligne | 25,10% | 16,60% | 58,30% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Psychiatrie | Effectif | 3659 | 1448 | 7424 | 2 | 7 | 12540 |
| | N % ligne | 29,20% | 11,50% | 59,20% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent | Effectif | 217 | 88 | 437 | 0 | 1 | 743 |
| | N % ligne | 29,20% | 11,80% | 58,80% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Radiodiagnostic et imagerie médicale | Effectif | 4088 | 1141 | 2124 | 0 | 0 | 7353 |
| | N % ligne | 55,60% | 15,50% | 28,90% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Radiodiagnostic et radiothérapie | Effectif | 16 | 2 | 10 | 0 | 0 | 28 |
| | N % ligne | 57,10% | 7,10% | 35,70% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Radiothérapie et onco-radiothérapie | Effectif | 270 | 107 | 392 | 0 | 0 | 769 |
| | N % ligne | 35,10% | 13,90% | 51,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Réanimation médicale | Effectif | 18 | 6 | 257 | 0 | 0 | 281 |
| | N % ligne | 6,40% | 2,10% | 91,50% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Recherche médicale | Effectif | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 15 |
| | N % ligne | 0,00% | 0,00% | 100,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| Rhumatologie | Effectif | 1137 | 505 | 708 | 0 | 3 | 2353 |
| | N % ligne | 48,30% | 21,50% | 30,10% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Santé publique et médecine sociale | Effectif | 13 | 6 | 1638 | 0 | 2 | 1659 |
| | N % ligne | 0,80% | 0,40% | 98,70% | 0,00% | 0,10% | 100,00% |
| Stomatologie | Effectif | 572 | 141 | 85 | 2 | 0 | 800 |
| | N % ligne | 71,50% | 17,60% | 10,60% | 0,30% | 0,00% | 100,00% |

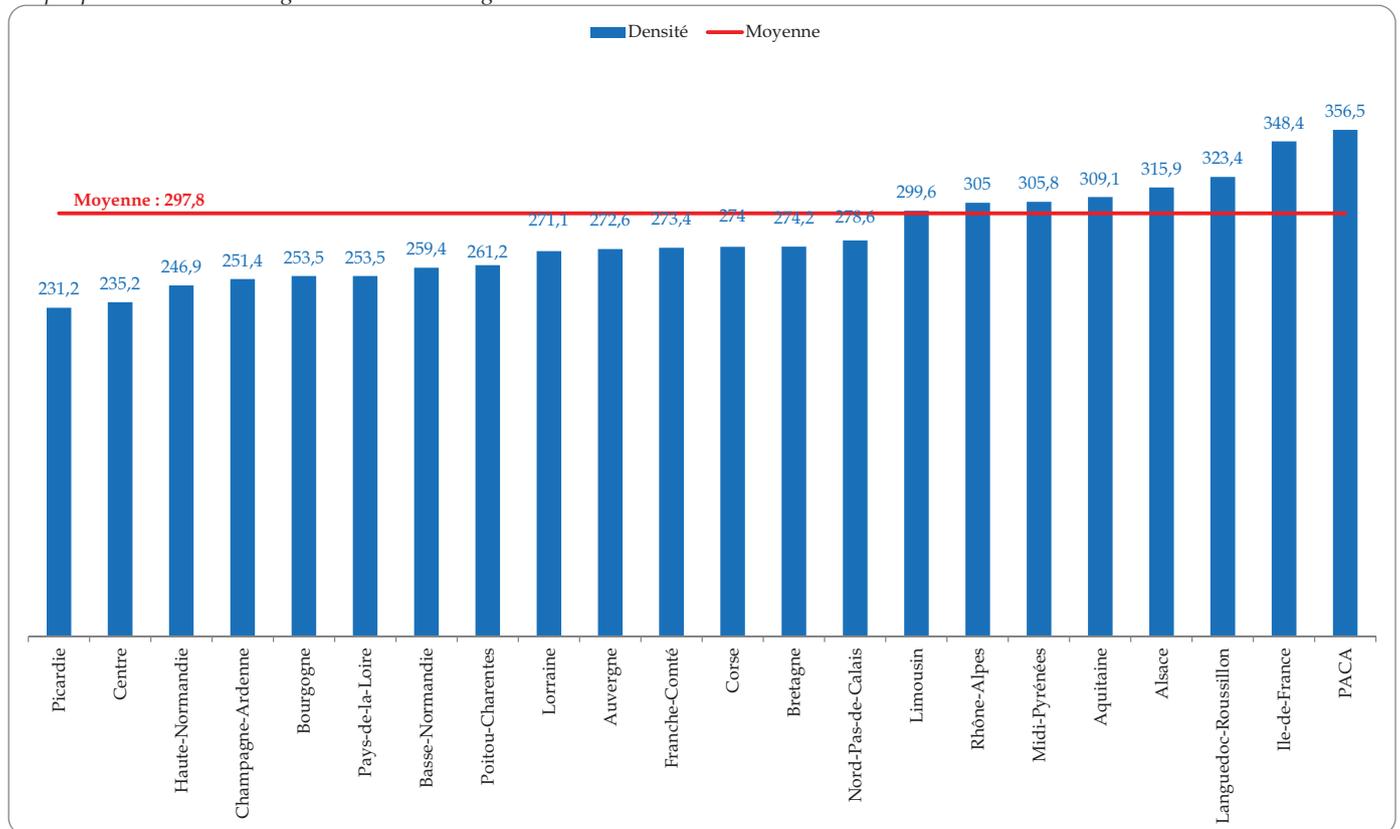
II.5 – De la densité régionale à la densité départementale

II.5.1 - Généralités

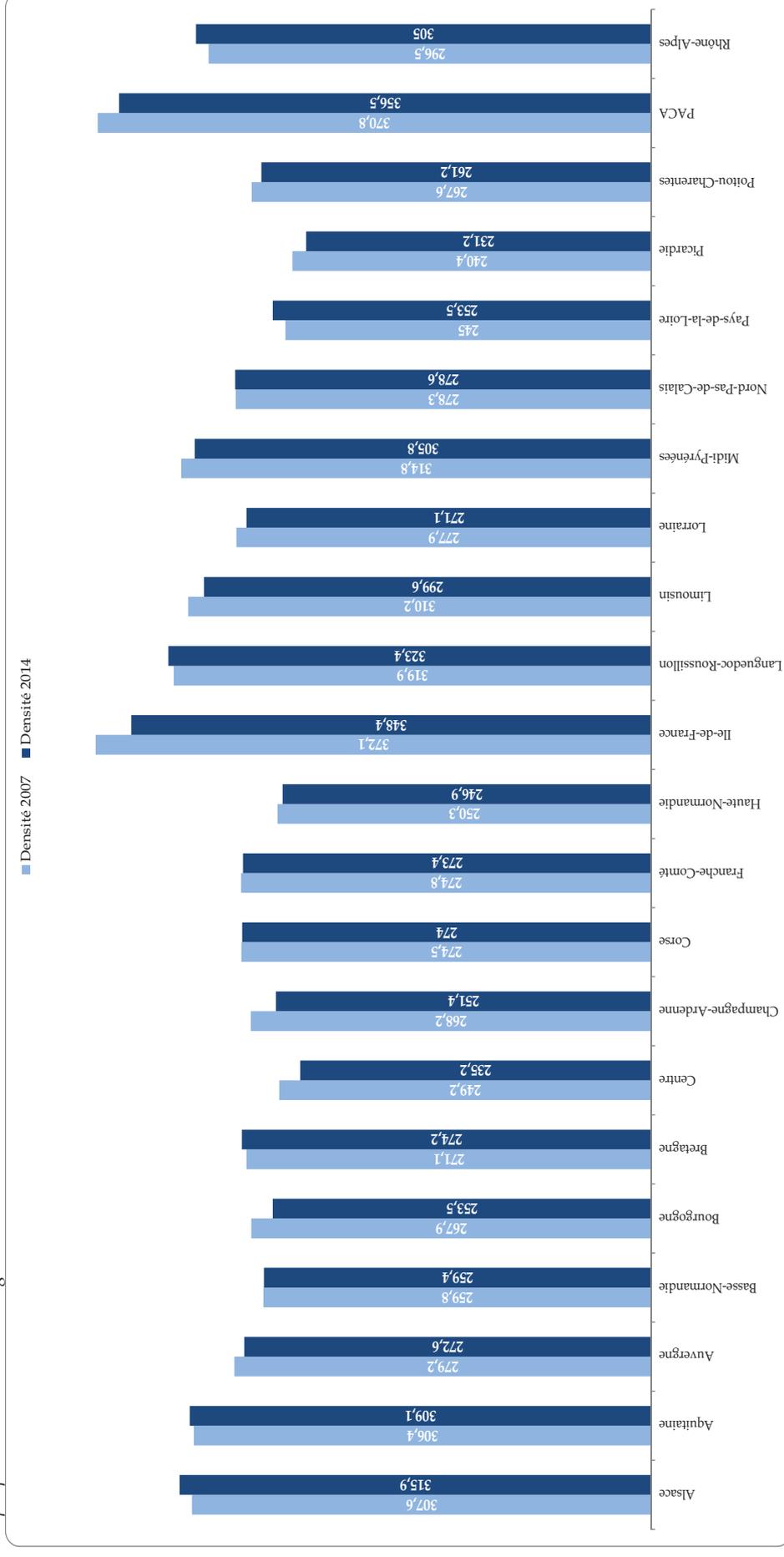
Selon le décret n° 2013-1289 du 27 décembre 2013 authentifiant les chiffres des populations de Métropole, des départements d'Outre-Mer de la Guadeloupe, de la Guyane, de la Martinique et de La Réunion, de Saint-Barthélemy, de Saint-Martin et de Saint-Pierre-et-Miquelon, la France comptait 66 412 932 habitants.

Au 1^{er} janvier 2014, la densité médicale métropolitaine est de 297,8 médecins pour 100 000 habitants contre 299,7 médecins pour 100 000 habitants au 1^{er} janvier 2013.

Graphique n°15 : Densité régionale en activité régulière



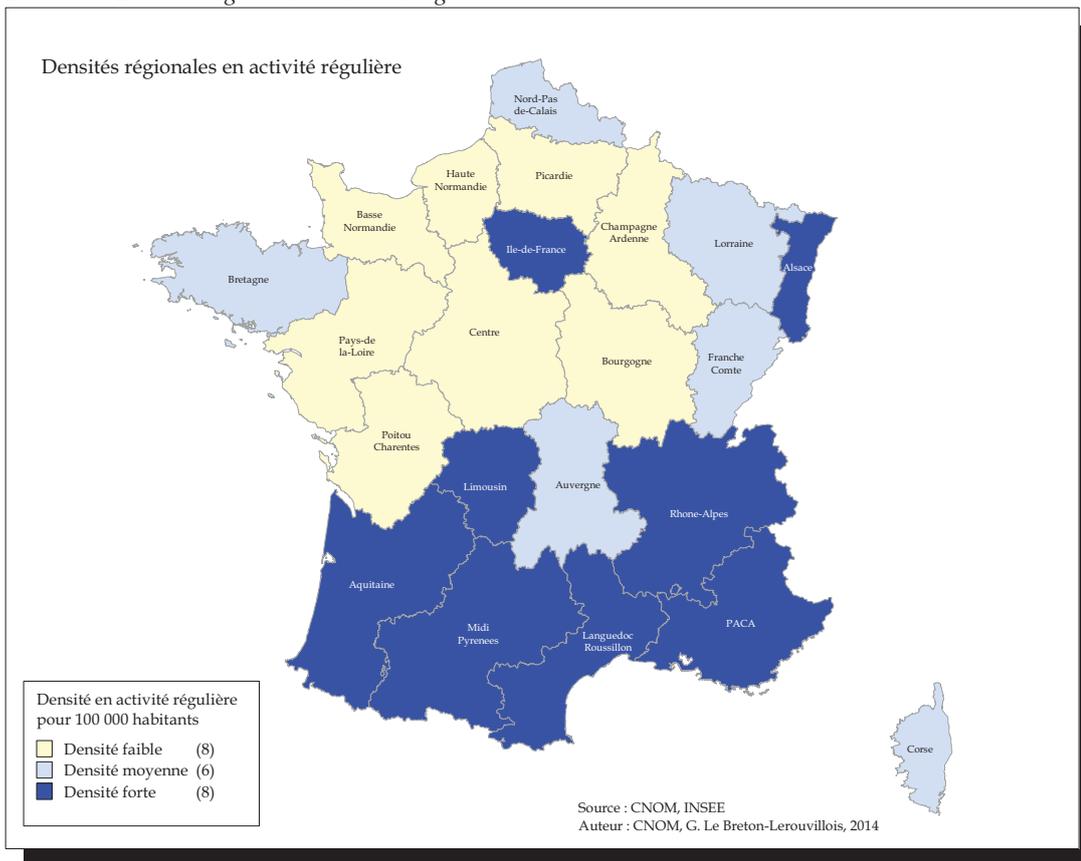
Graphique n°16 : Les densités régionales 2007 et 2014



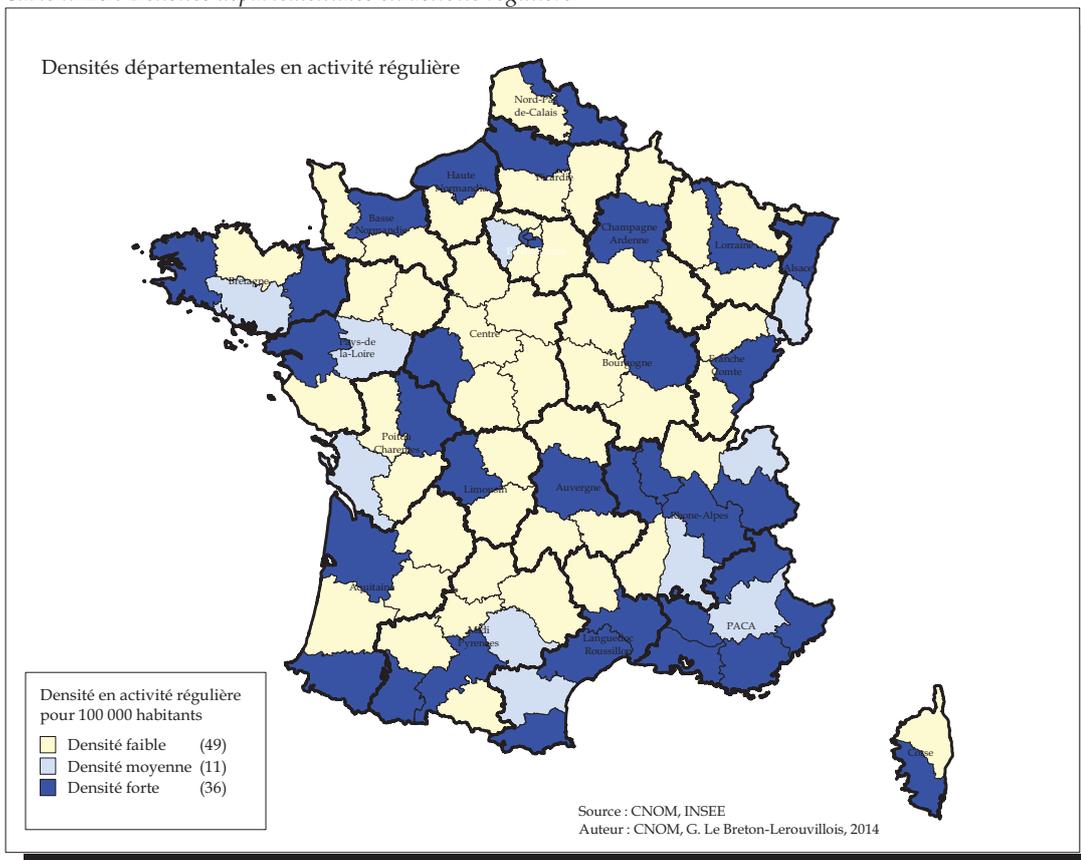
La comparaison de l'évolution de la densité médicale permet de dresser un état des lieux des régions entre 2007 et 2014 et d'identifier une typologie de 3 groupes de régions :

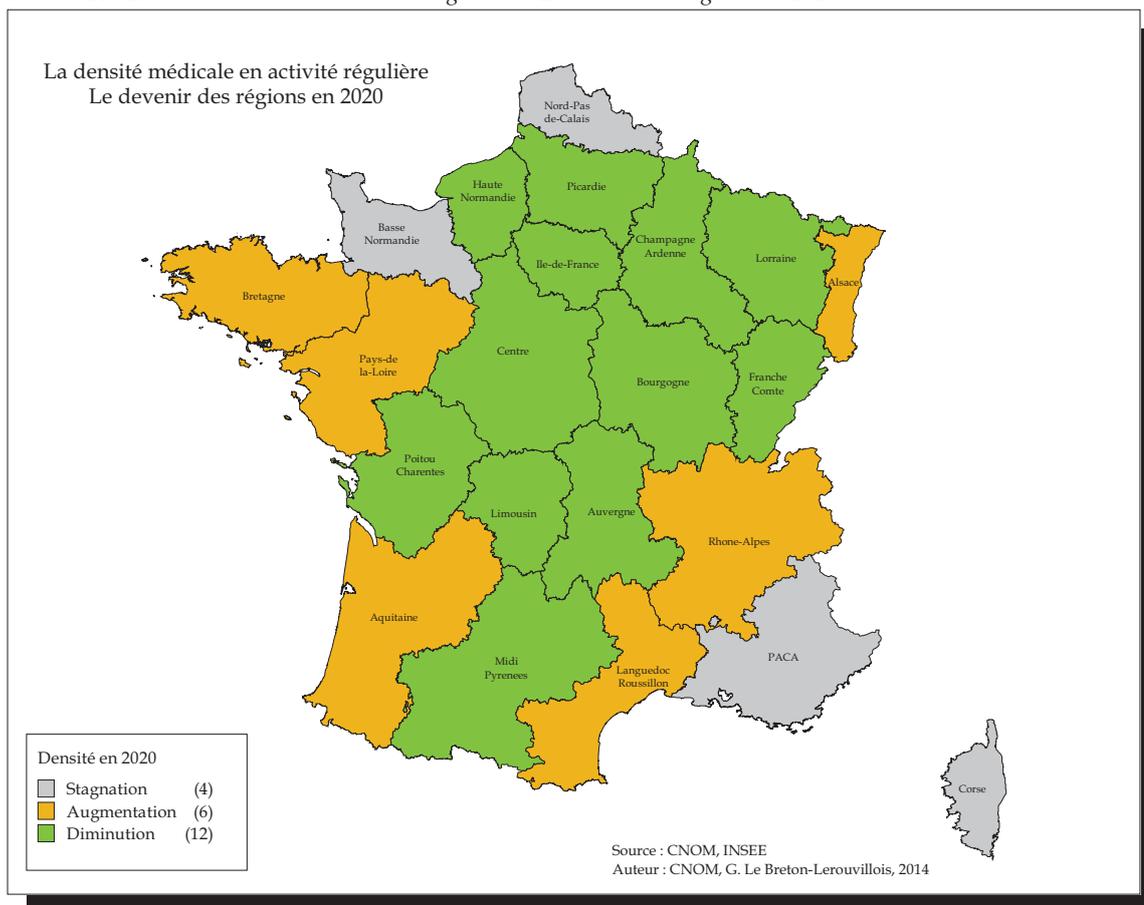
- Baisse de la densité,
- Augmentation de la densité,
- Stagnation de la densité.

Carte n°9 : Densités régionales en activité régulière



Carte n°10 : Densités départementales en activité régulière





L'analyse de la variation des densités régionales nous a permis de projeter nos données afin d'identifier le devenir de la densité médicale en 2020.

Les régions Basse-Normandie, Nord-Pas-de-Calais, Provence-Alpes-Côte-d'Azur et Corse ont une forte probabilité de voir stagner leur densité médicale.

Les régions de la Côte Atlantique ont une forte probabilité de continuer d'être attractive ; de la même manière pour les régions Alsace, Rhône-Alpes et Languedoc-Roussillon.

À noter qu'une région sur deux (représentée en vert sur la carte ci-dessus) a une forte probabilité de voir sa densité médicale diminuer d'ici à 2020.

II.5.2 – La densité chez les médecins généralistes

Au 1^{er} janvier 2014, le tableau de l'Ordre recense 90 630 médecins généralistes inscrits en activité régulière ; soit une baisse de 1% sur un an et une diminution de 6,6% sur la période 2007/2014.

De la densité régionale à la densité départementale

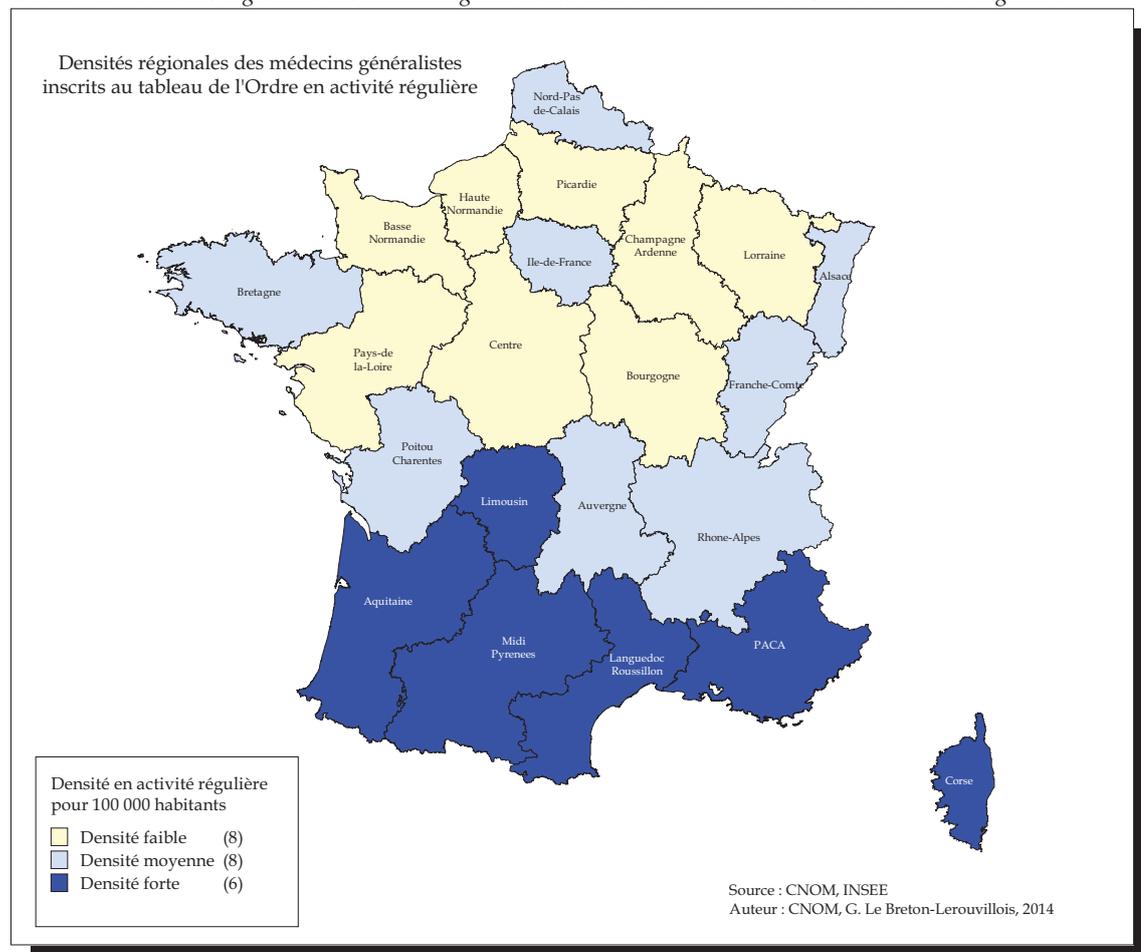
En moyenne, la densité régionale est de 134,5 médecins généralistes, en activité régulière, pour 100 000 habitants.

Huit régions ont une densité qui se situe dans la moyenne de l'intervalle de confiance compris entre 129 et 140 médecins généralistes pour 100 000 habitants.

Six régions ont une densité supérieure à la moyenne de l'intervalle de confiance. Les régions PACA (157,4/100 000 habitants), Limousin (151,4/100 000 habitants) et Languedoc-Roussillon (149,8/100 000 habitants) ont les plus fortes densités de médecins généralistes.

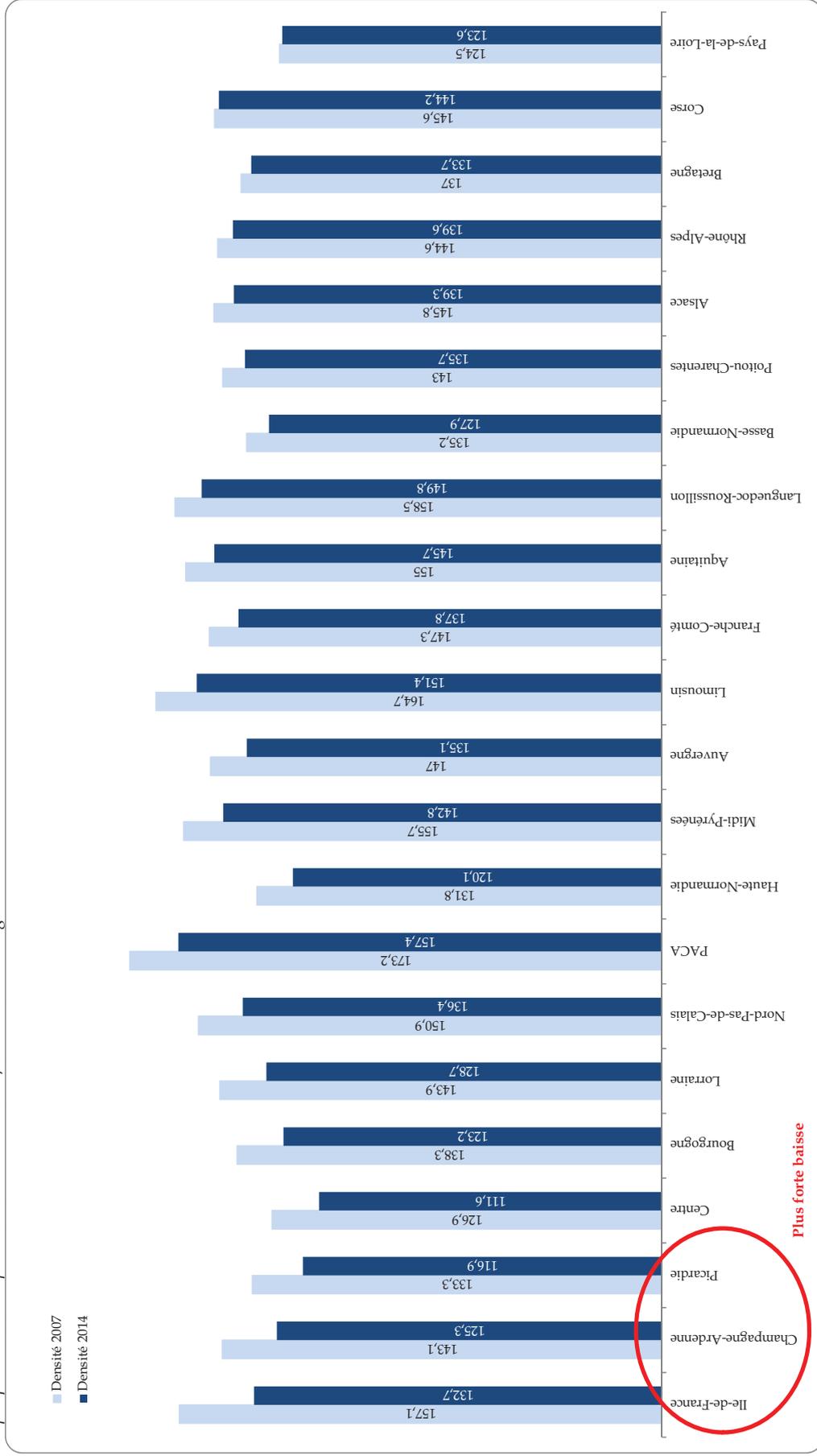
Huit régions ont une densité faible inférieure à 129 médecins pour 100 000 habitants. Les régions Centre (111,6/100 000 habitants), Picardie (116,9/100 000 habitants) et Haute-Normandie (120,1/100 000 habitants) recensent les plus faibles densités de médecins généralistes.

Carte n°12 : Densités régionales des médecins généralistes inscrits au tableau de l'Ordre en activité régulière



L'intégralité des régions françaises enregistrent une baisse de la densité des médecins généralistes. La région Ile-de-France recense la plus forte diminution. En 2007, la densité était de 157,1 médecins généralistes. En 2014, on compte une densité de 132,7 médecins généralistes 100 000 habitants.

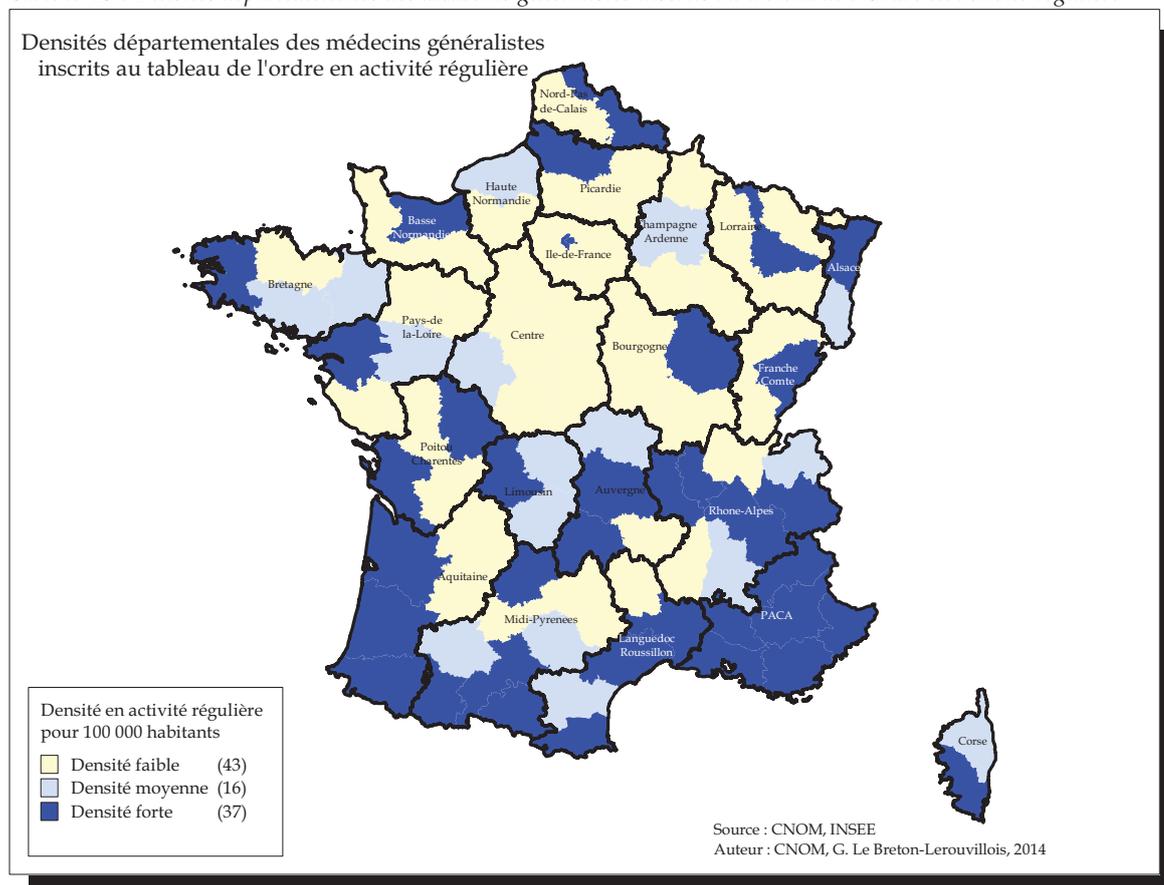
Graphique n°17 : Comparaison des densités 2007/2014 à l'échelle régionale



En moyenne, la densité départementale des médecins généralistes, en activité régulière, est de 132 pour 100 000 habitants.

45% des départements ont une densité inférieure à la moyenne de l'intervalle de confiance (128-137).

Carte n°13 : Densités départementales des médecins généralistes inscrits au tableau de l'Ordre en activité régulière



Avec une densité de 98,1 médecins généralistes pour 100 000 habitants, le département de l'Eure comptabilise la plus faible densité départementale.

Le département de Paris recense la plus forte densité avec 200,3 médecins généralistes pour 100 000 habitants. Par ailleurs, Paris enregistre la plus forte baisse de densité sur la période 2007/2014. Le département de la Nièvre arrive en seconde position des départements qui comptabilisent la plus forte diminution de la densité des médecins généralistes en activité régulière.

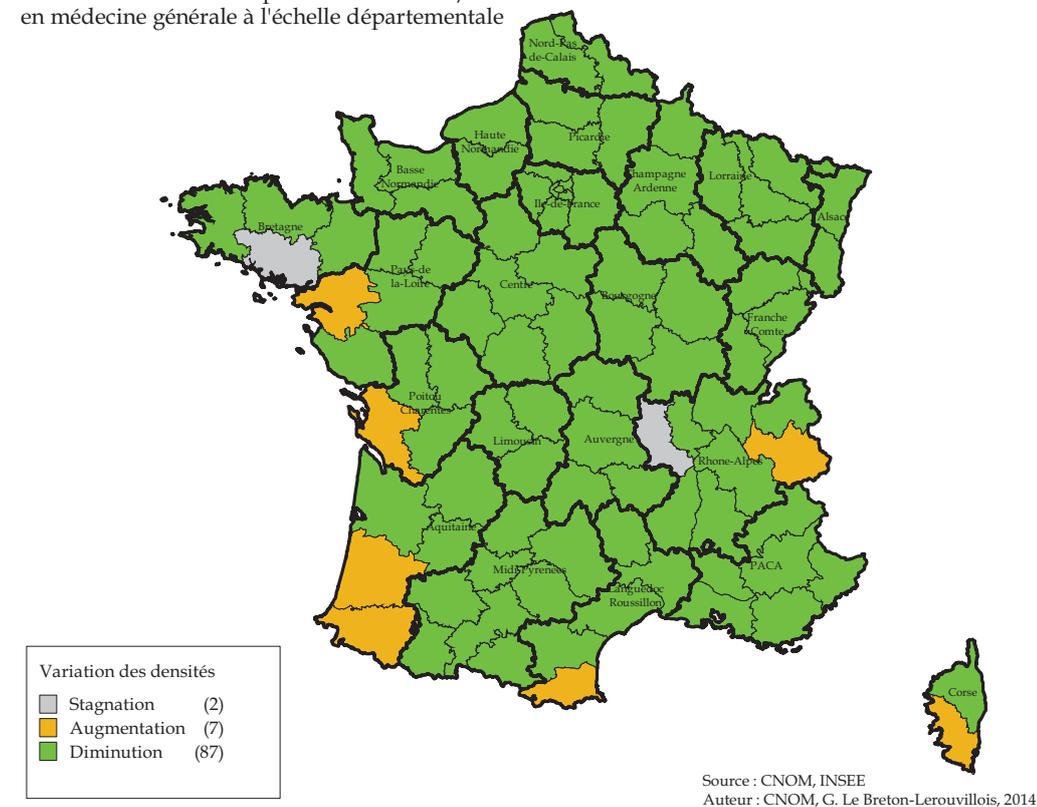
Les densités départementales de la Loire et du Morbihan se stabilisent sur la période 2007/2014.

Seuls sept départements enregistrent une hausse de la densité des médecins généralistes en activité régulière sur la période 2007/2014. Il s'agit des départements suivants :

- Pyrénées-Orientales
- Pyrénées-Atlantiques
- Charente-Maritime
- Landes
- Corse-du-Sud
- Savoie
- Loire-Atlantique (plus forte hausse de densité)

Carte n°14 : Variation des densités départementales 2007/2014 en médecine générale à l'échelle départementale

Variation des densités départementales 2007/2014
en médecine générale à l'échelle départementale



II.5.3 – La densité chez les médecins spécialistes

Au 1^{er} janvier 2014, le tableau de l'Ordre recense 108 130 médecins spécialistes médicaux (hors médecine générale) et chirurgicaux inscrits en activité régulière.

De la densité régionale à la densité départementale

En moyenne, la densité régionale est de 147,3 médecins spécialistes, en activité régulière, pour 100 000 habitants.

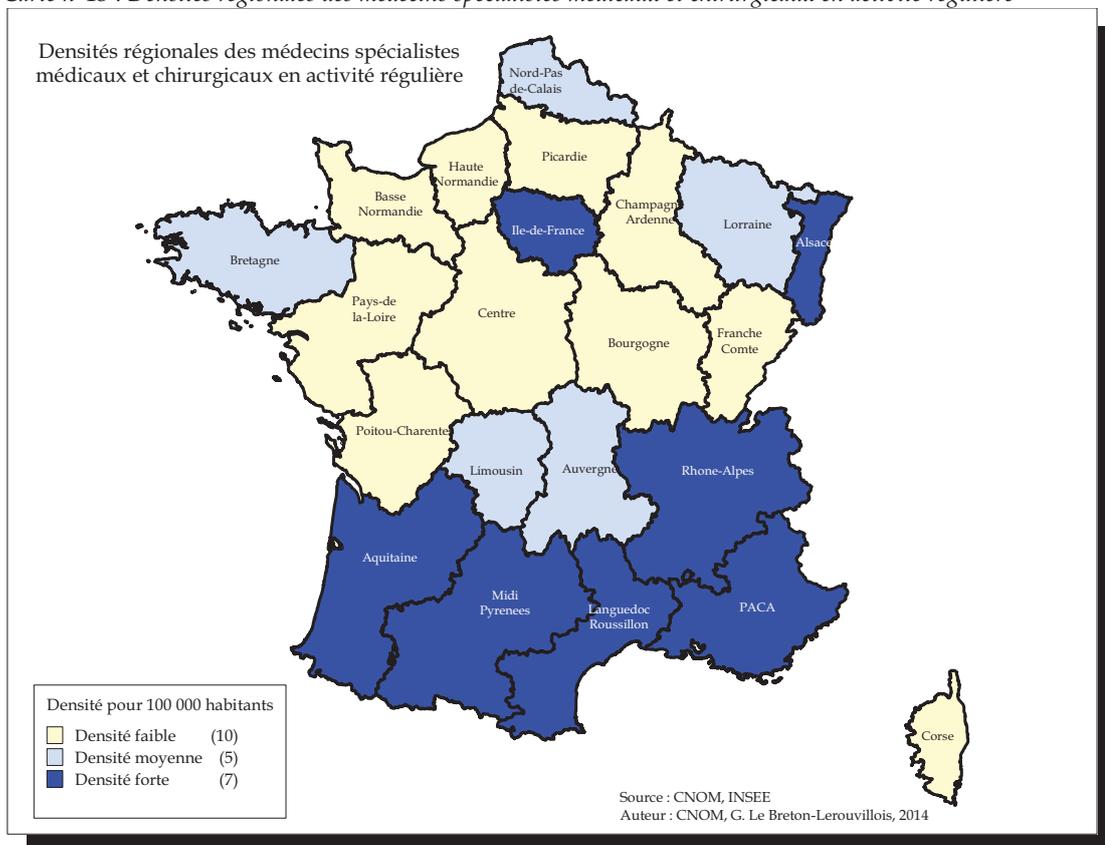
Cinq régions ont une densité qui se situe dans la moyenne de l'intervalle de confiance compris entre 135,7 et 159 médecins spécialistes pour 100 000 habitants.

Sept régions ont une densité supérieure à la moyenne. Par ordre décroissant :

- Ile-de-France : 215,7/100 000 habitants
- PACA : 199,1/100 000 habitants
- Alsace : 176,6/100 000 habitants
- Languedoc-Roussillon : 173,6/100 000 habitants

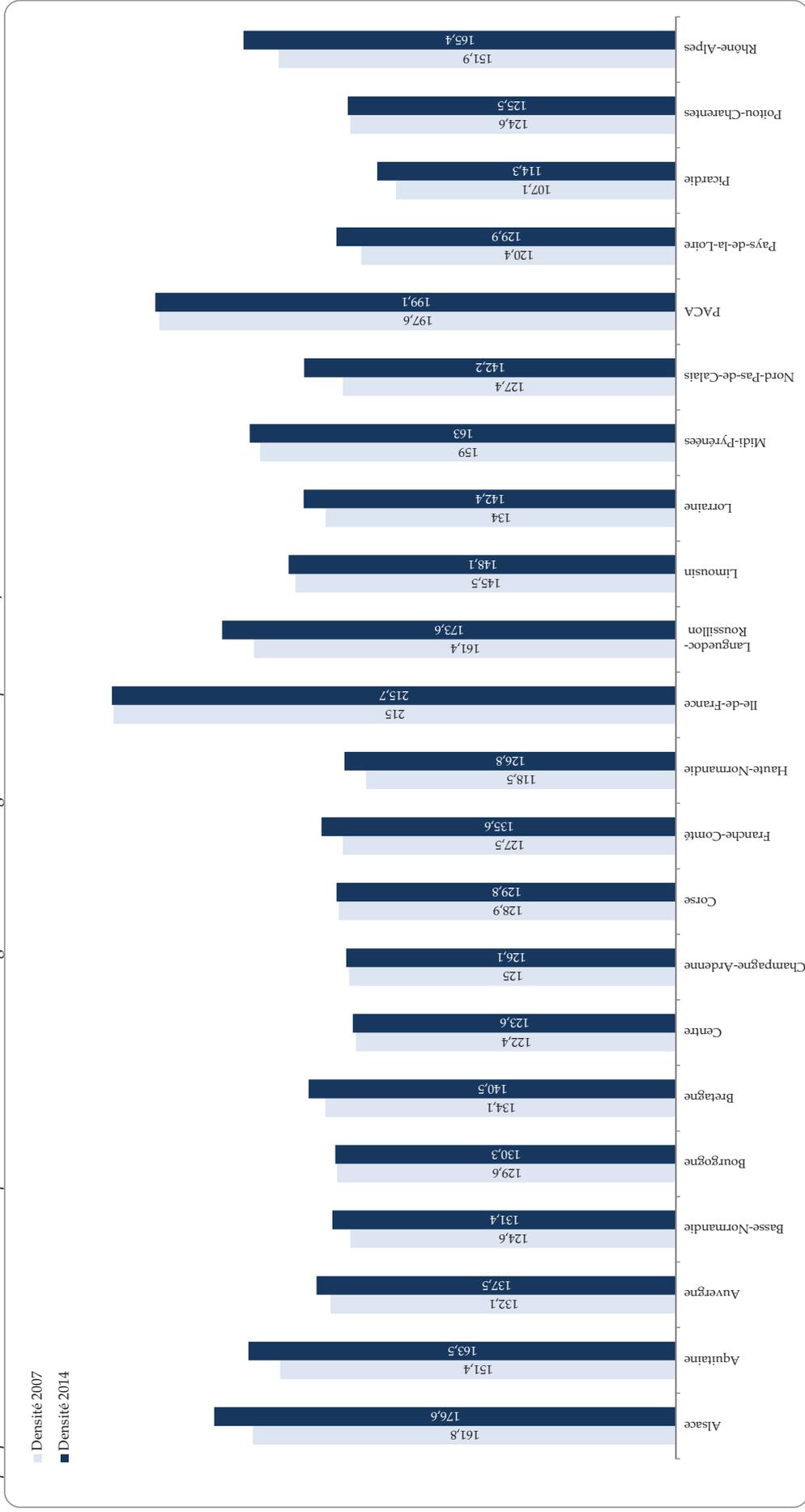
Avec une densité de 114,3 médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux, la région Picardie enregistre la plus faible densité de France. La région Centre occupe la seconde place avec une densité de 123,6/100 000 habitants et la région Poitou-Charentes arrive en troisième position des régions en densité faible (125,5/100 000 habitants).

Carte n°15 : Densités régionales des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux en activité régulière



L'ensemble des régions françaises enregistre une hausse plus ou moins importante de la densité des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux à l'exception de la région Ile-de-France dont la densité se stabilise.

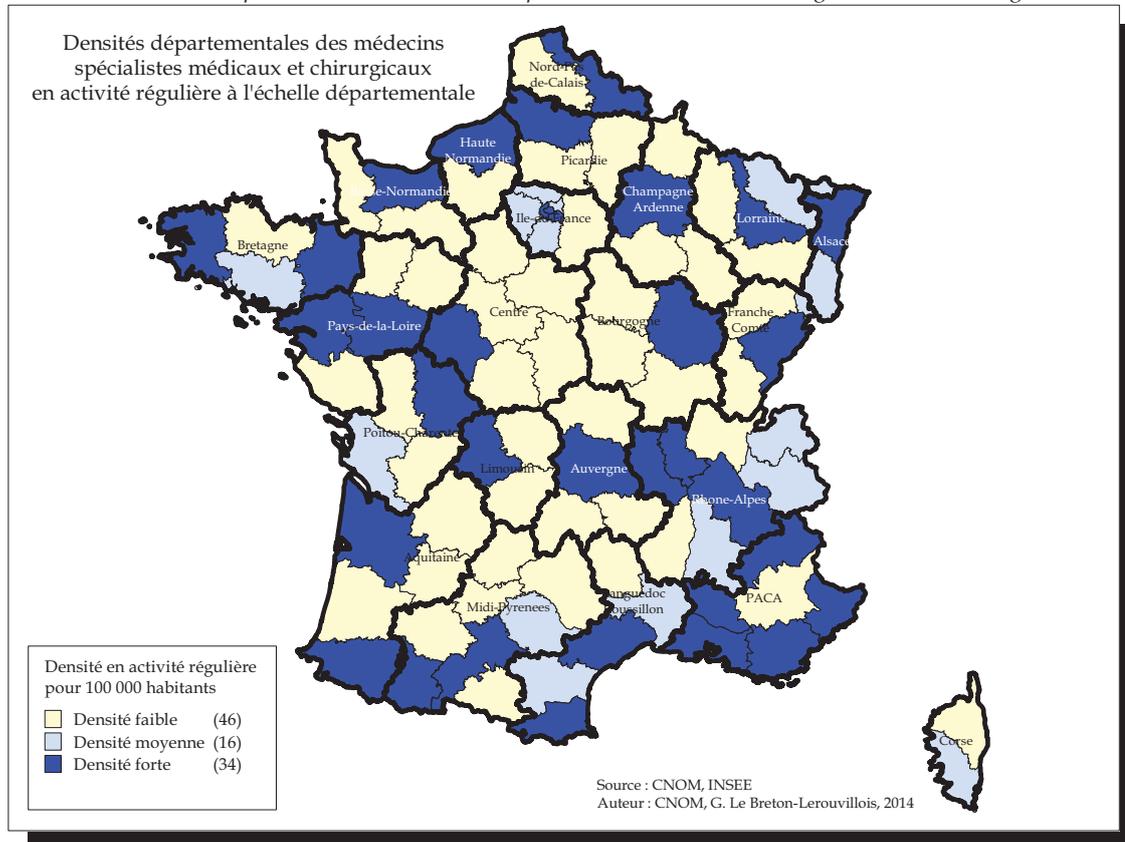
Graphique n°18 : Densité des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux à l'échelle régionale sur la période 2007/2014



En moyenne, la densité départementale des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux, en activité régulière, est de 135,5 pour 100 000 habitants.

48% des départements ont une densité inférieure à la moyenne de l'intervalle de confiance (124,1-147,3).

Carte n°16 : Densités départementales des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux en activité régulière à l'échelle départementale



Les trois départements qui recensent les plus faibles densités :

- Meuse : 69/100 000 habitants
- Eure : 68,9/100 000 habitants
- Haute-Loire : 65,3/100 000 habitants

Les trois départements qui recensent les plus fortes densités :

- Paris : 478,9/100 000 habitants
- Rhône : 242,7/100 000 habitants
- Bouches-du-Rhône : 228,5/100 000 habitants

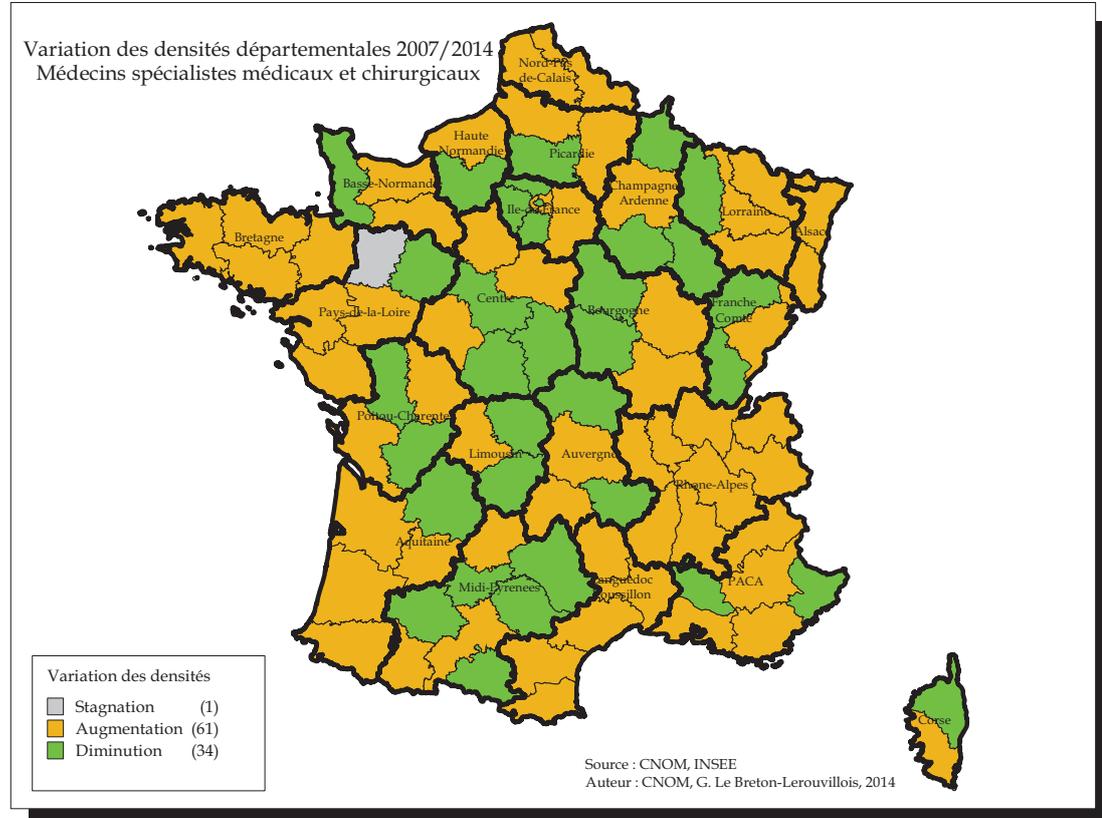
Trente-quatre départements enregistrent une baisse de leur densité des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux sur la période 2007/2014. Les départements suivants enregistrent les plus fortes baisses (par ordre décroissant) :

- Aveyron
- Creuse
- Indre
- Nièvre
- Cher
- Yonne
- Ariège

Soixante et un départements comptabilisent une hausse de leur densité des médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux sur la période 2007/2014. Les départements suivants enregistrent les plus fortes hausses (par ordre décroissant) :

- Somme
- Haute-Savoie
- Ardèche
- Nord
- Gironde
- Lozère
- Loire Atlantique
- Rhône
- Doubs

Carte n°17 : Variation des densités départementales 2007/2014 – Médecins spécialistes médicaux et chirurgicaux



III - LA SITUATION ACTUELLE

III.1 - Nombre de postes offerts dans les spécialités

Par l'arrêté, la Ministre des Affaires Sociales et de la Santé et le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche fixe le nombre de postes offerts aux épreuves classantes nationales.

Tableau n°5 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2013-2014
(Arrêté du 1^{er} juillet 2013 - JO du 07 juillet 2013) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 260 | 238 | 246 | 184 | 256 | 159 | 170 | 20 | 1533 |
| Spécialités chirurgicales | 104 | 101 | 105 | 88 | 106 | 77 | 61 | 12 | 654 |
| Médecine générale | 653 | 542 | 532 | 450 | 617 | 464 | 479 | 62 | 3799 |
| Anesthésie réanimation | 91 | 57 | 60 | 54 | 55 | 47 | 45 | 7 | 416 |
| Biologie médicale | 16 | 12 | 13 | 13 | 18 | 7 | 17 | 1 | 97 |
| Gynécologie médicale | 10 | 5 | 8 | 2 | 3 | 5 | 8 | 0 | 41 |
| Gynécologie obstétrique | 40 | 33 | 28 | 28 | 29 | 20 | 25 | 5 | 208 |
| Médecine du travail | 27 | 30 | 33 | 17 | 41 | 9 | 13 | 0 | 170 |
| Pédiatrie | 66 | 41 | 49 | 38 | 41 | 31 | 28 | 4 | 298 |
| Psychiatrie | 99 | 77 | 89 | 55 | 80 | 50 | 58 | 6 | 514 |
| Santé Publique | 16 | 12 | 16 | 11 | 16 | 6 | 12 | 1 | 90 |
| Total | 1382 | 1148 | 1179 | 940 | 1262 | 875 | 916 | 118 | 7820 |

Tableau n°6 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2012-2013
(Arrêté du 10 juillet 2012 - JO du 14 juillet 2012) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 258 | 221 | 239 | 187 | 258 | 159 | 167 | 19 | 1508 |
| Spécialités chirurgicales | 107 | 97 | 112 | 90 | 101 | 80 | 59 | 14 | 660 |
| Médecine générale | 575 | 503 | 517 | 425 | 611 | 411 | 438 | 63 | 3543 |
| Anesthésie réanimation | 87 | 56 | 58 | 53 | 55 | 46 | 49 | 6 | 410 |
| Biologie médicale | 15 | 13 | 14 | 14 | 20 | 7 | 17 | 1 | 101 |
| Gynécologie médicale | 6 | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | 7 | 0 | 30 |
| Gynécologie obstétrique | 39 | 32 | 31 | 27 | 29 | 19 | 23 | 6 | 206 |
| Médecine du travail | 25 | 28 | 31 | 17 | 31 | 9 | 12 | 0 | 153 |
| Pédiatrie | 64 | 43 | 51 | 36 | 41 | 33 | 28 | 5 | 301 |
| Psychiatrie | 101 | 71 | 82 | 56 | 77 | 49 | 57 | 6 | 499 |
| Santé Publique | 16 | 13 | 17 | 12 | 15 | 6 | 11 | 1 | 91 |
| Total | 1293 | 1081 | 1159 | 918 | 1240 | 822 | 868 | 121 | 7502 |

Tableau n°7 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2011-2012
(Arrêté du 13 juillet 2011 - JO du 21 juillet 2011) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 240 | 203 | 227 | 165 | 229 | 131 | 144 | 17 | 1356 |
| Spécialités chirurgicales | 106 | 91 | 107 | 88 | 96 | 76 | 60 | 9 | 633 |
| Médecine générale | 531 | 642 | 628 | 513 | 631 | 442 | 476 | 67 | 3930 |
| Anesthésie réanimation | 76 | 52 | 54 | 50 | 48 | 44 | 52 | 7 | 383 |
| Biologie médicale | 15 | 12 | 12 | 11 | 19 | 6 | 12 | 1 | 88 |
| Gynécologie médicale | 7 | 3 | 7 | 1 | 2 | 3 | 7 | 0 | 30 |
| Gynécologie obstétrique | 37 | 31 | 30 | 25 | 28 | 21 | 23 | 5 | 200 |
| Médecine du travail | 25 | 23 | 23 | 12 | 21 | 8 | 12 | 0 | 124 |
| Pédiatrie | 64 | 42 | 52 | 35 | 39 | 32 | 27 | 5 | 296 |
| Psychiatrie | 89 | 70 | 79 | 46 | 72 | 49 | 55 | 5 | 465 |
| Santé Publique | 16 | 12 | 15 | 11 | 15 | 7 | 10 | 1 | 87 |
| Total | 1206 | 1181 | 1234 | 957 | 1200 | 819 | 878 | 117 | 7592 |

Tableau n°8 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2010-2011
(Arrêté du 12 juillet 2010 – JO du 20 juillet 2010) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 173 | 200 | 205 | 151 | 216 | 114 | 131 | 14 | 1204 |
| Spécialités chirurgicales | 84 | 80 | 98 | 82 | 96 | 59 | 51 | 7 | 557 |
| Médecine générale | 440 | 655 | 644 | 436 | 675 | 302 | 417 | 63 | 3632 |
| Anesthésie réanimation | 56 | 50 | 53 | 39 | 47 | 29 | 40 | 4 | 318 |
| Biologie médicale | 12 | 13 | 12 | 11 | 19 | 6 | 12 | 1 | 86 |
| Gynécologie médicale | 6 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 6 | 0 | 24 |
| Gynécologie obstétrique | 30 | 30 | 29 | 22 | 27 | 16 | 20 | 3 | 177 |
| Médecine du travail | 21 | 22 | 23 | 11 | 22 | 8 | 13 | 0 | 120 |
| Pédiatrie | 57 | 42 | 46 | 32 | 37 | 32 | 26 | 2 | 274 |
| Psychiatrie | 56 | 68 | 65 | 41 | 67 | 30 | 36 | 4 | 367 |
| Santé Publique | 15 | 12 | 13 | 11 | 12 | 7 | 10 | 0 | 80 |
| Total | 950 | 1174 | 1192 | 837 | 1220 | 606 | 762 | 98 | 6839 |

Tableau n°9 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2009-2010
(Arrêté du 7 juillet 2009 – JO du 3 juillet 2009) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 150 | 170 | 175 | 95 | 180 | 77 | 90 | 13 | 950 |
| Spécialités chirurgicales | 90 | 95 | 96 | 72 | 99 | 55 | 57 | 6 | 570 |
| Médecine générale | 440 | 605 | 604 | 385 | 615 | 265 | 366 | 53 | 3333 |
| Anesthésie réanimation | 47 | 52 | 52 | 37 | 46 | 23 | 34 | 3 | 294 |
| Biologie médicale | 10 | 9 | 10 | 10 | 10 | 4 | 6 | 1 | 60 |
| Gynécologie médicale | 6 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 8 | 0 | 27 |
| Gynécologie obstétrique | 30 | 26 | 26 | 21 | 27 | 16 | 16 | 2 | 164 |
| Médecine du travail | 20 | 21 | 18 | 12 | 14 | 6 | 14 | 0 | 105 |
| Pédiatrie | 47 | 38 | 47 | 30 | 38 | 27 | 25 | 1 | 253 |
| Psychiatrie | 55 | 64 | 63 | 38 | 63 | 30 | 34 | 3 | 350 |
| Santé Publique | 15 | 12 | 12 | 10 | 13 | 8 | 10 | 0 | 80 |
| Total | 910 | 1095 | 1106 | 712 | 1106 | 515 | 660 | 82 | 6186 |

Tableau n°10 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2008-2009
(Arrêté du 30 juin 2008 – JO du 06 juillet 2008) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 144 | 156 | 163 | 94 | 165 | 76 | 82 | 5 | 885 |
| Spécialités chirurgicales | 91 | 93 | 100 | 57 | 91 | 57 | 54 | 7 | 550 |
| Médecine générale | 372 | 615 | 605 | 415 | 620 | 190 | 308 | 75 | 3200 |
| Anesthésie réanimation | 35 | 46 | 48 | 36 | 38 | 26 | 28 | 3 | 260 |
| Biologie médicale | 6 | 7 | 7 | 4 | 7 | 3 | 5 | 1 | 40 |
| Gynécologie médicale | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 | 0 | 20 |
| Gynécologie obstétrique | 30 | 24 | 26 | 17 | 26 | 14 | 16 | 2 | 155 |
| Médecine du travail | 9 | 8 | 14 | 7 | 7 | 4 | 5 | 0 | 54 |
| Pédiatrie | 36 | 38 | 37 | 22 | 28 | 19 | 16 | 4 | 200 |
| Psychiatrie | 36 | 53 | 56 | 28 | 54 | 23 | 29 | 1 | 280 |
| Santé Publique | 12 | 11 | 8 | 6 | 10 | 3 | 9 | 1 | 60 |
| Total | 775 | 1053 | 1067 | 688 | 1048 | 417 | 557 | 99 | 5704 |

Tableau n°11 : Nombre de postes offerts dans les spécialités pour l'année universitaire 2007-2008
(Arrêté du 28 juin 2007 – JO du 08 juillet 2007) - Source : JO

| | Ile de France | Nord Est | Nord Ouest | Rhône Alpes | Ouest | Sud | Sud Ouest | Antilles Guyane | Total |
|---------------------------|---------------|------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-----------------|-------------|
| Spécialités médicales | 144 | 143 | 148 | 92 | 144 | 77 | 82 | 5 | 835 |
| Spécialités chirurgicales | 91 | 88 | 95 | 57 | 95 | 57 | 58 | 9 | 550 |
| Médecine générale | 372 | 554 | 540 | 323 | 564 | 190 | 257 | 66 | 2866 |
| Anesthésie réanimation | 35 | 40 | 45 | 35 | 37 | 26 | 29 | 3 | 250 |
| Biologie médicale | 11 | 10 | 8 | 6 | 12 | 5 | 7 | 1 | 60 |
| Gynécologie médicale | 5 | 3 | 4 | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 20 |
| Gynécologie obstétrique | 30 | 24 | 27 | 16 | 26 | 14 | 16 | 2 | 155 |
| Médecine du travail | 9 | 11 | 16 | 6 | 9 | 4 | 5 | 0 | 60 |
| Pédiatrie | 36 | 38 | 37 | 22 | 28 | 19 | 16 | 4 | 200 |
| Psychiatrie | 40 | 55 | 58 | 32 | 56 | 26 | 32 | 1 | 300 |
| Santé Publique | 15 | 12 | 8 | 8 | 10 | 4 | 12 | 1 | 70 |
| Total | 788 | 978 | 986 | 597 | 983 | 424 | 518 | 92 | 5366 |

III.2 – Nombre d'internes à former

L'arrêté du 1er juillet 2013 détermine pour la période 2013-2017, le nombre d'internes en médecine à former par spécialité et par subdivision⁶.

Tableau n°12 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Spécialités Médicales*

| INTERREGIONS et Subdivisions | TOTAL SPECIALITES MEDICALES | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 1241 | 1296 | 1318 | 1320 | 1322 | 6497 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 233 | 230 | 230 | 230 | 229 | 1152 |
| Nancy | 265 | 271 | 273 | 276 | 275 | 1360 |
| Besançon | 143 | 141 | 140 | 141 | 142 | 707 |
| Dijon | 190 | 189 | 194 | 195 | 195 | 963 |
| Reims | 193 | 193 | 193 | 194 | 195 | 968 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 207 | 212 | 218 | 217 | 215 | 1069 |
| Rouen | 222 | 226 | 223 | 226 | 223 | 1120 |
| Lille | 442 | 447 | 449 | 449 | 449 | 2236 |
| Amiens | 200 | 199 | 198 | 194 | 195 | 986 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 174 | 179 | 185 | 182 | 182 | 902 |
| Grenoble | 184 | 188 | 189 | 191 | 188 | 940 |
| Lyon | 331 | 332 | 333 | 334 | 336 | 1666 |
| Saint Etienne | 142 | 138 | 143 | 138 | 142 | 703 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 165 | 169 | 168 | 169 | 168 | 839 |
| Rennes | 199 | 193 | 195 | 193 | 195 | 975 |
| Angers | 194 | 190 | 191 | 187 | 189 | 951 |
| Nantes | 194 | 201 | 198 | 194 | 197 | 984 |
| Tours | 173 | 180 | 185 | 186 | 186 | 910 |
| Poitiers | 218 | 222 | 225 | 223 | 225 | 1113 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 278 | 282 | 272 | 275 | 280 | 1387 |
| Aix Marseille | 359 | 362 | 363 | 362 | 363 | 1809 |
| Nice | 145 | 144 | 143 | 146 | 145 | 723 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 347 | 346 | 348 | 349 | 348 | 1738 |
| Océan Indien | 87 | 91 | 94 | 97 | 98 | 467 |
| Toulouse | 284 | 294 | 291 | 296 | 293 | 1458 |
| Limoges | 116 | 118 | 117 | 119 | 117 | 587 |
| Antilles-Guyane | 110 | 113 | 113 | 111 | 120 | 567 |
| Total | 7036 | 7146 | 7189 | 7194 | 7212 | 35777 |

⁶JO

Tableau n°13 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) - Anatomie et cytologie pathologiques

| INTERREGIONS et Subdivisions | Anatomie et cytologie pathologiques | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 12 | 14 | 14 | 14 | 14 | 68 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nancy | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Besançon | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 9 |
| Dijon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Reims | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 16 |
| Rouen | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Lille | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Amiens | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 8 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 11 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| Saint Etienne | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Rennes | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Angers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nantes | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Tours | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Poitiers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Aix Marseille | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Océan Indien | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 6 |
| Total | 68 | 72 | 74 | 75 | 71 | 360 |

Tableau n°14 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Anesthésie-réanimation

| | Anesthésie-réanimation | | | | | |
|------------------------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 91 | 92 | 92 | 92 | 92 | 459 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 13 | 12 | 12 | 12 | 12 | 61 |
| Nancy | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 65 |
| Besançon | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Dijon | 11 | 11 | 11 | 12 | 12 | 57 |
| Reims | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Rouen | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 65 |
| Lille | 26 | 29 | 29 | 29 | 29 | 142 |
| Amiens | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Grenoble | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 60 |
| Lyon | 23 | 24 | 24 | 24 | 24 | 119 |
| Saint Etienne | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Rennes | 11 | 12 | 11 | 12 | 11 | 57 |
| Angers | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Nantes | 10 | 11 | 11 | 11 | 12 | 55 |
| Tours | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Poitiers | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Aix Marseille | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 110 |
| Nice | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 16 | 20 | 20 | 20 | 20 | 96 |
| Océan Indien | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 23 |
| Toulouse | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 90 |
| Limoges | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Antilles-Guyane | 8 | 8 | 8 | 9 | 8 | 41 |
| Total | 417 | 427 | 427 | 430 | 429 | 2130 |

Tableau n°15 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Biologie médicale*

| | Biologie médicale | | | | | |
|------------------------------|-------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 16 | 17 | 17 | 17 | 17 | 84 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nancy | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dijon | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Reims | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 16 |
| Rouen | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Lille | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Amiens | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rennes | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Angers | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 21 |
| Nantes | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 16 |
| Tours | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Poitiers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 12 |
| Aix Marseille | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Océan Indien | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Toulouse | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Limoges | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 |
| Total | 97 | 106 | 104 | 103 | 102 | 512 |

Tableau n°16 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Cardiologie et maladies vasculaires*

| | Cardiologie et maladies vasculaires | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 37 | 40 | 41 | 41 | 41 | 200 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Nancy | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 34 |
| Besançon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Dijon | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 27 |
| Reims | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 7 | 8 | 8 | 8 | 6 | 37 |
| Rouen | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 27 |
| Lille | 10 | 11 | 12 | 12 | 12 | 57 |
| Amiens | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 7 | 6 | 6 | 7 | 7 | 33 |
| Grenoble | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 22 |
| Lyon | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Rennes | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 28 |
| Angers | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Nantes | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Tours | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Poitiers | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Aix Marseille | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 | 39 |
| Nice | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Océan Indien | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Toulouse | 7 | 9 | 8 | 9 | 8 | 41 |
| Limoges | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Antilles-Guyane | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 16 |
| Total | 182 | 190 | 193 | 195 | 193 | 953 |

Tableau n°17 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Dermatologie et Vénérologie

| INTERREGIONS et Subdivisions | Dermatologie et vénérologie | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 85 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 18 |
| Nancy | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 23 |
| Besançon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Dijon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Reims | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rouen | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lille | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 21 |
| Amiens | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Rennes | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Angers | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 12 |
| Nantes | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 14 |
| Tours | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Poitiers | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 23 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 22 |
| Aix Marseille | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Total | 93 | 95 | 98 | 92 | 96 | 474 |

Tableau n°18 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Endocrinologie, Diabète, Maladies métaboliques

| | Endocrinologie, Diabète, Maladies métaboliques | | | | | |
|------------------------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Nancy | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dijon | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Reims | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| Rouen | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 12 |
| Lille | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Amiens | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Rennes | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Angers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nantes | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Tours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Poitiers | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Aix Marseille | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Océan Indien | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 7 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 7 |
| Total | 71 | 75 | 76 | 73 | 75 | 370 |

Tableau n°19 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Gastro-entérologie et hépatologie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Gastro-entérologie et hépatologie | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 105 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 13 |
| Nancy | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 17 |
| Besançon | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Dijon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Reims | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Rouen | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Lille | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 34 |
| Amiens | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rennes | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Angers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nantes | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Tours | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Poitiers | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Aix Marseille | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Océan Indien | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Toulouse | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 22 |
| Limoges | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Antilles-Guyane | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Total | 113 | 119 | 118 | 119 | 120 | 589 |

Tableau n°20 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Génétique médicale*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Génétique médicale | | | | | |
|------------------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nancy | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Besançon | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Dijon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Reims | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rouen | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Lille | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Amiens | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Grenoble | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Lyon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Saint Etienne | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rennes | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Angers | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Nantes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Tours | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Poitiers | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| Aix Marseille | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nice | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toulouse | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Limoges | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Antilles-Guyane | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 20 | 20 | 20 | 21 | 22 | 103 |

Tableau n°21 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Gynécologie médicale*

| | Gynécologie médicale | | | | | |
|------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nancy | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Besançon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Dijon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Reims | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rouen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Lille | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Amiens | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Grenoble | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Lyon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Saint Etienne | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rennes | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Angers | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 6 |
| Nantes | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 8 |
| Tours | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Poitiers | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Aix Marseille | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Océan Indien | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Total | 41 | 45 | 46 | 46 | 46 | 224 |

Tableau n°22 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) - **Hématologie**

| INTERREGIONS et Subdivisions | Hématologie | | | | | |
|------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 38 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Nancy | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Besançon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Dijon | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Reims | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rouen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Lille | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Amiens | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Saint Etienne | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rennes | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Angers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nantes | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Tours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Poitiers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 11 |
| Aix Marseille | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Océan Indien | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Toulouse | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Total | 48 | 44 | 50 | 46 | 50 | 238 |

Tableau n°23 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Médecine du travail

| INTERREGIONS et Subdivisions | Médecine du travail | | | | | |
|------------------------------|---------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 27 | 27 | 25 | 25 | 25 | 129 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 |
| Nancy | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Besançon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Dijon | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Reims | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Rouen | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Lille | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 70 |
| Amiens | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 22 |
| Grenoble | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Lyon | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Rennes | 10 | 6 | 6 | 6 | 6 | 34 |
| Angers | 9 | 9 | 9 | 7 | 7 | 41 |
| Nantes | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 22 |
| Tours | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Poitiers | 10 | 11 | 12 | 12 | 12 | 57 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Aix Marseille | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 31 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 22 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toulouse | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Limoges | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Antilles-Guyane | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Total | 170 | 167 | 167 | 163 | 163 | 830 |

Tableau n°24 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Médecine générale

| | Médecine générale | | | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 656 | 693 | 713 | 713 | 713 | 3488 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 136 | 134 | 134 | 135 | 135 | 674 |
| Nancy | 148 | 150 | 150 | 150 | 150 | 748 |
| Besançon | 62 | 60 | 60 | 60 | 60 | 302 |
| Dijon | 97 | 95 | 100 | 100 | 100 | 492 |
| Reims | 108 | 106 | 106 | 106 | 108 | 534 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 102 | 105 | 110 | 110 | 110 | 537 |
| Rouen | 102 | 100 | 100 | 100 | 100 | 502 |
| Lille | 236 | 232 | 232 | 232 | 232 | 1164 |
| Amiens | 114 | 112 | 112 | 112 | 112 | 562 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 85 | 85 | 90 | 90 | 90 | 440 |
| Grenoble | 105 | 104 | 104 | 104 | 104 | 521 |
| Lyon | 183 | 180 | 180 | 180 | 182 | 905 |
| Saint Etienne | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 420 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 88 | 86 | 86 | 86 | 86 | 432 |
| Rennes | 107 | 105 | 105 | 105 | 105 | 527 |
| Angers | 112 | 110 | 109 | 110 | 110 | 551 |
| Nantes | 112 | 110 | 110 | 109 | 109 | 550 |
| Tours | 92 | 95 | 98 | 100 | 100 | 485 |
| Poitiers | 122 | 120 | 120 | 120 | 120 | 602 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 163 | 164 | 156 | 157 | 158 | 798 |
| Aix Marseille | 218 | 216 | 216 | 216 | 217 | 1083 |
| Nice | 87 | 85 | 85 | 86 | 86 | 429 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 204 | 200 | 200 | 200 | 200 | 1004 |
| Océan Indien | 50 | 51 | 53 | 55 | 57 | 266 |
| Toulouse | 163 | 168 | 168 | 169 | 169 | 837 |
| Limoges | 66 | 65 | 65 | 65 | 65 | 326 |
| Antilles-Guyane | 68 | 66 | 66 | 67 | 67 | 334 |
| Total | 3870 | 3881 | 3912 | 3921 | 3929 | 19513 |

Tableau n°25 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Médecine interne

| INTERREGIONS et Subdivisions | Médecine interne | | | | | |
|------------------------------|------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 19 | 22 | 23 | 23 | 23 | 110 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 18 |
| Nancy | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 24 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dijon | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 16 |
| Reims | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 14 |
| Rouen | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Lille | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Amiens | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 21 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 7 | 8 | 7 | 8 | 7 | 37 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Rennes | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Angers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nantes | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Tours | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Poitiers | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 18 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Aix Marseille | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Océan Indien | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 5 |
| Total | 114 | 122 | 123 | 126 | 125 | 610 |

Tableau n°26 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Médecine nucléaire

| INTERREGIONS et Subdivisions | Médecine nucléaire | | | | | |
|------------------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Nancy | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Besançon | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Dijon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Reims | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Rouen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Lille | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Amiens | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Grenoble | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Lyon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Saint Etienne | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rennes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Angers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nantes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Tours | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 7 |
| Poitiers | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Aix Marseille | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Océan Indien | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Toulouse | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| Total | 34 | 42 | 39 | 40 | 39 | 194 |

Tableau n°27 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Médecine physique et de réadaptation

| INTERREGIONS et Subdivisions | Médecine physique et de réadaptation | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 13 | 14 | 14 | 14 | 14 | 69 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nancy | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Besançon | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 17 |
| Dijon | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 15 |
| Reims | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 12 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Rouen | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Lille | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Amiens | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 12 |
| Grenoble | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rennes | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 12 |
| Angers | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 12 |
| Nantes | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Tours | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Poitiers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 34 |
| Aix Marseille | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Océan Indien | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Toulouse | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 16 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 8 |
| Total | 89 | 95 | 99 | 92 | 96 | 471 |

Tableau n°28 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Néphrologie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Néphrologie | | | | | |
|------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2018 |
| Ile de France | 9 | 11 | 11 | 12 | 12 | 55 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Nancy | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dijon | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 8 |
| Reims | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rouen | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lille | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Amiens | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rennes | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Angers | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 11 |
| Nantes | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Tours | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Poitiers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Aix Marseille | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Océan Indien | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Total | 77 | 80 | 79 | 81 | 81 | 398 |

Tableau n°29 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Neurologie

| | Neurologie | | | | | |
|------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 15 | 16 | 16 | 16 | 17 | 80 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 16 |
| Nancy | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 19 |
| Besançon | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 18 |
| Dijon | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Reims | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rouen | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Lille | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Amiens | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 18 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 17 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rennes | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Angers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nantes | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Tours | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Poitiers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Aix Marseille | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Océan Indien | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 17 |
| Limoges | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Antilles-Guyane | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| Total | 104 | 107 | 106 | 106 | 106 | 529 |

Tableau n°30 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Oncologie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Oncologie | | | | | |
|------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 125 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Nancy | 6 | 5 | 5 | 7 | 7 | 30 |
| Besançon | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 16 |
| Dijon | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 17 |
| Reims | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Rouen | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 18 |
| Lille | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Amiens | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 16 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 27 |
| Rennes | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Angers | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 11 |
| Nantes | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Tours | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Poitiers | 5 | 5 | 6 | 5 | 6 | 27 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Aix Marseille | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Nice | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 6 | 6 | 8 | 8 | 8 | 36 |
| Océan Indien | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Toulouse | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Limoges | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Total | 125 | 129 | 131 | 131 | 132 | 648 |

Tableau n°31 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Pédiatrie*

| | Pédiatrie | | | | | |
|------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 66 | 66 | 67 | 67 | 68 | 334 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Nancy | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 60 |
| Besançon | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 31 |
| Dijon | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Reims | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 9 | 9 | 10 | 10 | 9 | 47 |
| Rouen | 10 | 11 | 11 | 11 | 11 | 54 |
| Lille | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 110 |
| Amiens | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 8 | 8 | 9 | 9 | 8 | 42 |
| Grenoble | 8 | 9 | 10 | 10 | 10 | 47 |
| Lyon | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Saint Etienne | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 28 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rennes | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 31 |
| Angers | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Nantes | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Tours | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Poitiers | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 60 |
| Aix Marseille | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 70 |
| Nice | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 27 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Océan Indien | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Toulouse | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Limoges | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Antilles-Guyane | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 28 |
| Total | 300 | 303 | 306 | 305 | 305 | 1519 |

Tableau n°32 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Pneumologie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Pneumologie | | | | | |
|------------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Nancy | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Besançon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Dijon | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 16 |
| Reims | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rouen | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Lille | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Amiens | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Saint Etienne | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Rennes | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Angers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nantes | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Tours | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Poitiers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Aix Marseille | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Océan Indien | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Toulouse | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 22 |
| Limoges | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Total | 102 | 109 | 106 | 108 | 107 | 532 |

Tableau n°33 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) - *Psychiatrie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Psychiatrie | | | | | |
|------------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 99 | 100 | 100 | 100 | 100 | 499 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 65 |
| Nancy | 18 | 18 | 18 | 18 | 17 | 89 |
| Besançon | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 70 |
| Dijon | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Reims | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Rouen | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 100 |
| Lille | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 200 |
| Amiens | 14 | 14 | 12 | 12 | 12 | 64 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 85 |
| Grenoble | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Lyon | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 90 |
| Saint Etienne | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 13 | 14 | 13 | 14 | 13 | 67 |
| Rennes | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Angers | 11 | 10 | 10 | 11 | 11 | 53 |
| Nantes | 13 | 13 | 13 | 12 | 12 | 63 |
| Tours | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 60 |
| Poitiers | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 100 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 14 | 15 | 15 | 16 | 17 | 77 |
| Aix Marseille | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 125 |
| Nice | 11 | 10 | 11 | 10 | 11 | 53 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 110 |
| Océan Indien | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 28 |
| Toulouse | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 115 |
| Limoges | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Antilles-Guyane | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Total | 515 | 516 | 515 | 516 | 516 | 2578 |

Tableau n°34 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Radiodiagnostic et imagerie médicale

| | Radiodiagnostic et imagerie médicale | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 36 | 38 | 38 | 39 | 39 | 190 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Nancy | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 | 49 |
| Besançon | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Dijon | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Reims | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 7 | 8 | 7 | 8 | 8 | 38 |
| Rouen | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Lille | 14 | 15 | 15 | 15 | 15 | 74 |
| Amiens | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 34 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 35 |
| Grenoble | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 23 |
| Lyon | 11 | 12 | 12 | 12 | 12 | 59 |
| Saint Etienne | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rennes | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Angers | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 22 |
| Nantes | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Tours | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Poitiers | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 34 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 6 | 6 | 6 | 7 | 8 | 33 |
| Aix Marseille | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Nice | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Océan Indien | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 17 |
| Toulouse | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Limoges | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Antilles-Guyane | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 17 |
| Total | 212 | 225 | 222 | 227 | 228 | 1114 |

Tableau n°35 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Rhumatologie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Rhumatologie | | | | | |
|------------------------------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 14 | 15 | 15 | 15 | 15 | 74 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 14 |
| Nancy | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 8 |
| Dijon | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Reims | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 14 |
| Rouen | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Lille | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 23 |
| Amiens | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 22 |
| Saint Etienne | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 13 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rennes | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 11 |
| Angers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nantes | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Tours | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Poitiers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Aix Marseille | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toulouse | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Limoges | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 7 |
| Total | 84 | 85 | 86 | 85 | 87 | 427 |

Tableau n°36 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Santé publique

| | Santé publique | | | | | |
|------------------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 80 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nancy | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dijon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Reims | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Rouen | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Lille | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Amiens | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 17 |
| Grenoble | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 22 |
| Saint Étienne | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 22 |
| Rennes | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Angers | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 13 |
| Nantes | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Tours | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Poitiers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 10 |
| Aix Marseille | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Nice | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 7 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Océan Indien | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Toulouse | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Limoges | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Antilles-Guyane | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Total | 90 | 92 | 92 | 93 | 94 | 461 |

Tableau n° 37 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Spécialités Chirurgicales*

| INTERREGIONS et Subdivisions | TOTAL SPECIALITES CHIRURGICALES | | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 144 | 147 | 147 | 149 | 149 | 736 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 32 | 33 | 32 | 33 | 32 | 162 |
| Nancy | 32 | 34 | 35 | 35 | 34 | 170 |
| Besançon | 23 | 15 | 24 | 17 | 21 | 100 |
| Dijon | 23 | 25 | 25 | 25 | 26 | 124 |
| Reims | 24 | 24 | 25 | 24 | 25 | 122 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 25 | 26 | 25 | 26 | 26 | 128 |
| Rouen | 23 | 26 | 24 | 26 | 24 | 123 |
| Lille | 61 | 63 | 62 | 63 | 62 | 311 |
| Amiens | 26 | 31 | 30 | 30 | 31 | 148 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 25 | 26 | 25 | 26 | 27 | 129 |
| Grenoble | 24 | 26 | 25 | 26 | 25 | 126 |
| Lyon | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 240 |
| Saint Etienne | 20 | 17 | 20 | 17 | 20 | 94 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 18 | 18 | 19 | 18 | 19 | 92 |
| Rennes | 23 | 24 | 24 | 24 | 24 | 119 |
| Angers | 21 | 21 | 22 | 19 | 19 | 102 |
| Nantes | 28 | 28 | 29 | 28 | 29 | 142 |
| Tours | 23 | 26 | 23 | 24 | 24 | 120 |
| Poitiers | 22 | 22 | 20 | 20 | 21 | 105 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 34 | 35 | 33 | 34 | 34 | 170 |
| Aix Marseille | 44 | 42 | 45 | 42 | 45 | 218 |
| Nice | 19 | 20 | 21 | 20 | 21 | 101 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 35 | 36 | 35 | 36 | 35 | 177 |
| Océan Indien | 9 | 10 | 10 | 11 | 11 | 51 |
| Toulouse | 30 | 32 | 30 | 32 | 30 | 154 |
| Limoges | 12 | 14 | 12 | 14 | 12 | 64 |
| Antilles-Guyane | 19 | 22 | 21 | 20 | 21 | 103 |
| Total | 867 | 891 | 891 | 887 | 895 | 4431 |

Tableau n°38 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Chirurgie générale

| INTERREGIONS et Subdivisions | Chirurgie générale | | | | | |
|------------------------------|--------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 300 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 70 |
| Nancy | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 75 |
| Besançon | 12 | 5 | 12 | 7 | 10 | 46 |
| Dijon | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Reims | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 60 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 10 | 10 | 9 | 10 | 10 | 49 |
| Rouen | 12 | 13 | 13 | 13 | 13 | 64 |
| Lille | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 155 |
| Amiens | 17 | 20 | 20 | 20 | 20 | 97 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 10 | 10 | 10 | 9 | 9 | 48 |
| Grenoble | 11 | 12 | 11 | 12 | 11 | 57 |
| Lyon | 22 | 21 | 22 | 21 | 22 | 108 |
| Saint Etienne | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 8 | 9 | 9 | 9 | 9 | 44 |
| Rennes | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Angers | 12 | 12 | 12 | 11 | 11 | 58 |
| Nantes | 13 | 14 | 14 | 14 | 14 | 69 |
| Tours | 12 | 13 | 12 | 13 | 12 | 62 |
| Poitiers | 11 | 11 | 9 | 10 | 10 | 51 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 19 | 19 | 19 | 19 | 20 | 96 |
| Aix Marseille | 23 | 22 | 23 | 22 | 23 | 113 |
| Nice | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 55 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 17 | 19 | 17 | 19 | 17 | 89 |
| Océan Indien | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Toulouse | 15 | 14 | 14 | 14 | 14 | 71 |
| Limoges | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Antilles-Guyane | 7 | 9 | 9 | 9 | 9 | 43 |
| Total | 413 | 415 | 417 | 414 | 416 | 2075 |

Tableau n°39 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Chirurgie orale

| INTERREGIONS et Subdivisions | Chirurgie orale | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Nancy | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Besançon | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Dijon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Reims | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rouen | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lille | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Amiens | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Grenoble | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lyon | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Saint Etienne | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rennes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Angers | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nantes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Tours | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Poitiers | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Aix Marseille | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Nice | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toulouse | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Limoges | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Antilles-Guyane | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 9 | 12 | 10 | 13 | 10 | 54 |

Tableau n°40 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *Gynécologie-obstétrique*

| | Gynécologie-Obstétrique | | | | | |
|------------------------------|-------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 40 | 40 | 41 | 42 | 42 | 205 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Nancy | 9 | 8 | 9 | 8 | 9 | 43 |
| Besançon | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Dijon | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 29 |
| Reims | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Rouen | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 27 |
| Lille | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 70 |
| Amiens | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Grenoble | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Lyon | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 60 |
| Saint Etienne | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 18 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rennes | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Angers | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 22 |
| Nantes | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Tours | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Poitiers | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 | 27 |
| Aix Marseille | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |
| Nice | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Océan Indien | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Toulouse | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 40 |
| Limoges | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Antilles-Guyane | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| Total | 210 | 212 | 213 | 212 | 213 | 1060 |

Tableau n°41 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – Neurochirurgie

| INTERREGIONS et Subdivisions | Neurochirurgie | | | | | |
|------------------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 16 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Nancy | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Besançon | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Dijon | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Reims | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Rouen | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Lille | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Amiens | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Grenoble | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Lyon | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Saint Etienne | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Rennes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Angers | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Nantes | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Tours | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Poitiers | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Aix Marseille | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Nice | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Toulouse | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Limoges | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Antilles-Guyane | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Total | 18 | 23 | 19 | 18 | 26 | 104 |

Tableau n°42 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) - *Ophthalmologie*

| INTERREGIONS et Subdivisions | Ophthalmologie | | | | | |
|------------------------------|----------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 20 | 22 | 22 | 23 | 23 | 110 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Nancy | 5 | 7 | 7 | 7 | 6 | 32 |
| Besançon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Dijon | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Reims | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Rouen | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lille | 10 | 11 | 11 | 11 | 11 | 54 |
| Amiens | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 30 |
| Grenoble | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Lyon | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 45 |
| Saint Etienne | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Rennes | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Angers | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 12 |
| Nantes | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Tours | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Poitiers | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Aix Marseille | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 28 |
| Nice | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Océan Indien | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Toulouse | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| Limoges | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Antilles-Guyane | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Total | 130 | 141 | 142 | 142 | 142 | 697 |

Tableau n°43 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) – *ORL et Chirurgie cervico-faciale*

| | ORL et chirurgie cervico-faciale | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 90 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Nancy | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| Besançon | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dijon | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 12 |
| Reims | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Rouen | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Lille | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| Amiens | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rhône-Alpes-Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 16 |
| Grenoble | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Lyon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Saint Etienne | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Rennes | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Angers | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 7 |
| Nantes | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 |
| Tours | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 11 |
| Poitiers | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 17 |
| Aix Marseille | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 22 |
| Nice | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 |
| Océan Indien | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Toulouse | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Limoges | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 |
| Antilles-Guyane | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 13 |
| Total | 87 | 88 | 90 | 88 | 88 | 441 |

Tableau n°44 : Nombre d'internes à former pour la période 2013-2017 (arrêté du 1er juillet 2013) - **TOTAL GENERAL**

| | TOTAL GENERAL | | | | | |
|------------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|
| INTERREGIONS et Subdivisions | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 | 2016-2017 | 2017-2018 | TOTAL 2013-2017 |
| Ile de France | 1385 | 1443 | 1465 | 1469 | 1471 | 7233 |
| Nord-Est | | | | | | |
| Strasbourg | 265 | 263 | 262 | 263 | 261 | 1314 |
| Nancy | 297 | 305 | 308 | 311 | 309 | 1530 |
| Besançon | 166 | 156 | 164 | 158 | 163 | 807 |
| Dijon | 213 | 214 | 219 | 220 | 221 | 1087 |
| Reims | 217 | 217 | 218 | 218 | 220 | 1090 |
| Nord-Ouest | | | | | | |
| Caen | 232 | 238 | 243 | 243 | 241 | 1197 |
| Rouen | 245 | 252 | 247 | 252 | 247 | 1243 |
| Lille | 503 | 510 | 511 | 512 | 511 | 2547 |
| Amiens | 226 | 230 | 228 | 224 | 226 | 1134 |
| Rhône-Alpes Auvergne | | | | | | |
| Clermont-Ferrand | 199 | 205 | 210 | 208 | 209 | 1031 |
| Grenoble | 208 | 214 | 214 | 217 | 213 | 1066 |
| Lyon | 379 | 380 | 381 | 382 | 384 | 1906 |
| Saint Étienne | 162 | 155 | 163 | 155 | 162 | 797 |
| Ouest | | | | | | |
| Brest | 183 | 187 | 187 | 187 | 187 | 931 |
| Rennes | 222 | 217 | 219 | 217 | 219 | 1094 |
| Angers | 215 | 211 | 213 | 206 | 208 | 1053 |
| Nantes | 222 | 229 | 227 | 222 | 226 | 1126 |
| Tours | 196 | 206 | 208 | 210 | 210 | 1030 |
| Poitiers | 240 | 244 | 245 | 243 | 246 | 1218 |
| Sud | | | | | | |
| Montpellier | 312 | 317 | 305 | 309 | 314 | 1557 |
| Aix Marseille | 403 | 404 | 408 | 404 | 408 | 2027 |
| Nice | 164 | 164 | 164 | 166 | 166 | 824 |
| Sud-Ouest | | | | | | |
| Bordeaux | 382 | 382 | 383 | 385 | 383 | 1915 |
| Océan Indien | 96 | 101 | 104 | 108 | 109 | 518 |
| Toulouse | 314 | 326 | 321 | 328 | 323 | 1612 |
| Limoges | 128 | 132 | 129 | 133 | 129 | 651 |
| Antilles-Guyane | 129 | 135 | 134 | 131 | 141 | 670 |
| Total | 7903 | 8037 | 8080 | 8081 | 8107 | 40208 |

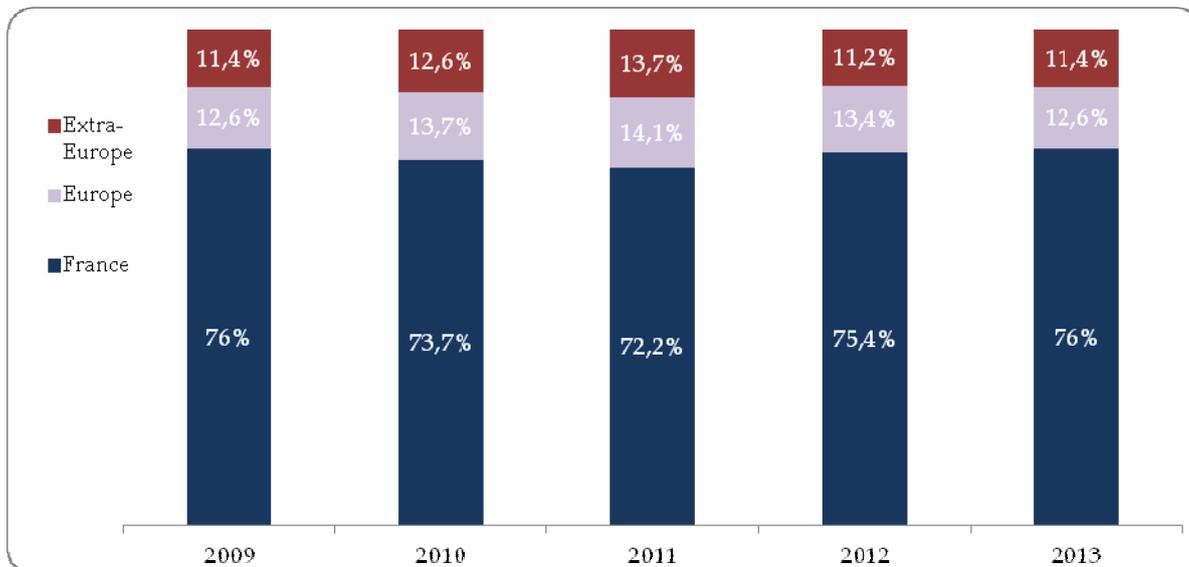
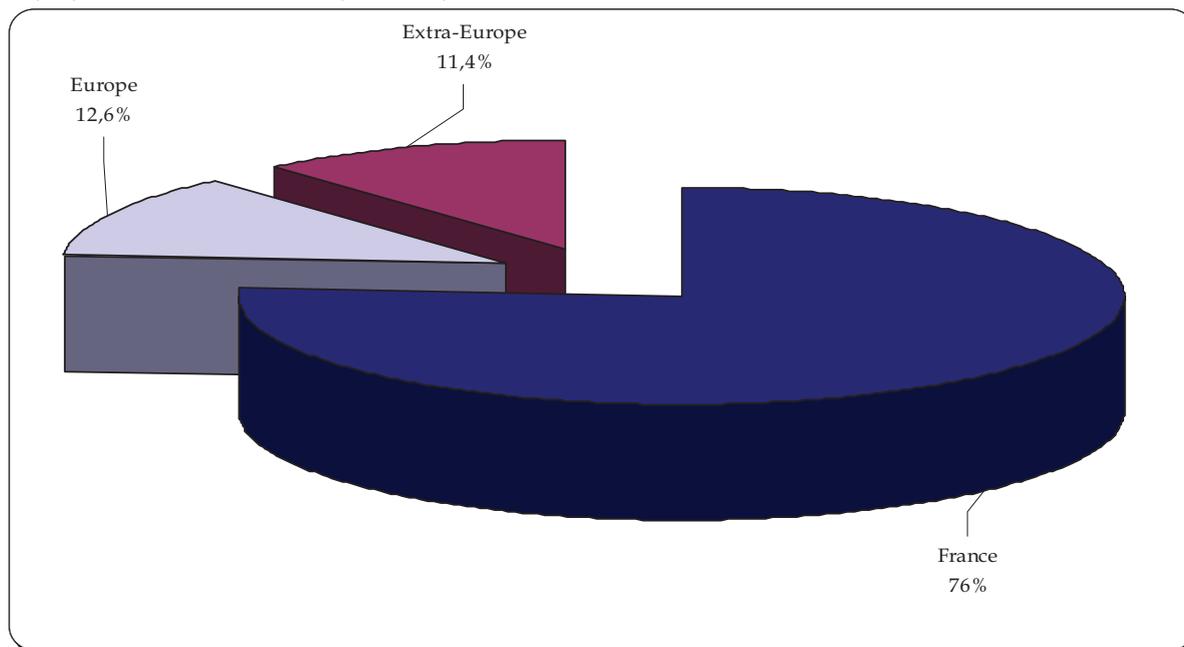
IV - LE SOLDE DES ENTRÉES

IV.1 - Les effectifs et l'origine du diplôme

Au cours de l'année 2013, 6940⁷ médecins se sont inscrits pour la première fois à un tableau de l'Ordre départemental ; soit + 9,7% par rapport à l'année précédente.

76% d'entre eux sont titulaires d'un diplôme Français ; 12,6% d'un diplôme Européen et 11,4% d'un diplôme Extra-Européen.

Graphique n°19 : L'évolution de la part des diplômes entre 2007 et 2014



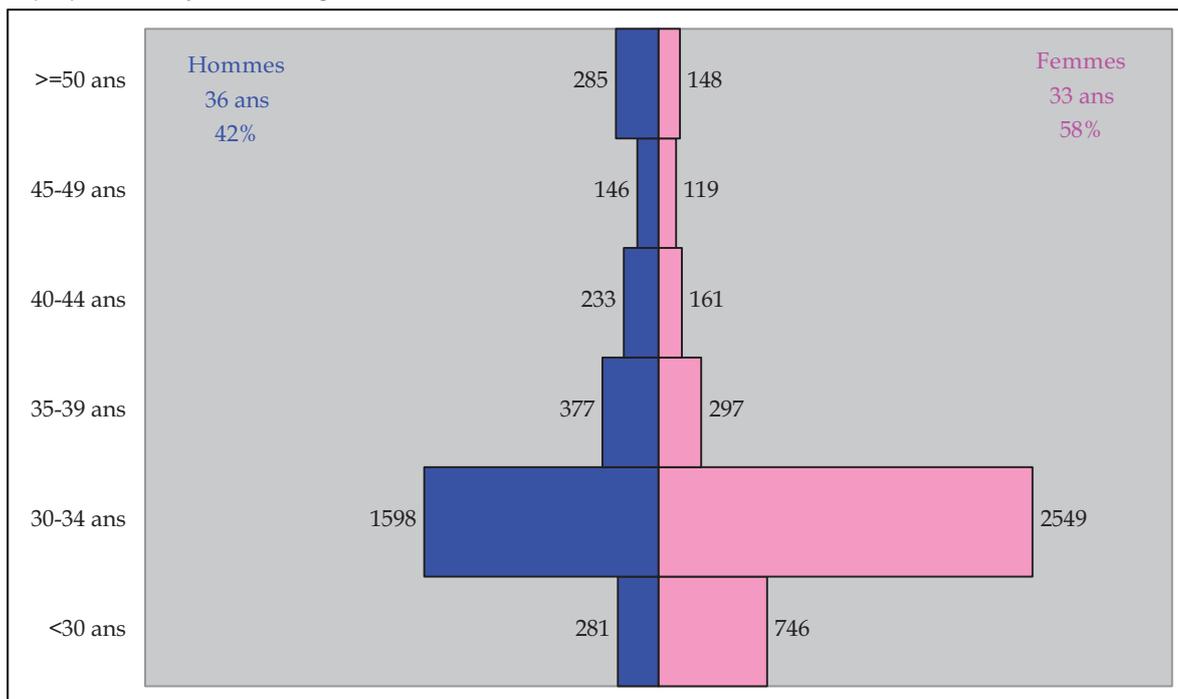
⁷ 6699 en métropole ; 240 DOM/COM ; 1 LS

IV.2 – Le profil démographique

L'âge moyen de l'entrée à l'Ordre est de 34,2 ans : 33 ans pour les femmes et 36 ans pour les hommes.

Les femmes représentent 58% de la jeune profession. À titre de comparaison, elles représentaient 53% des nouveaux inscrits en 2006.

Graphique n°20 : Pyramide des âges des nouveaux inscrits au cours de l'année 2013

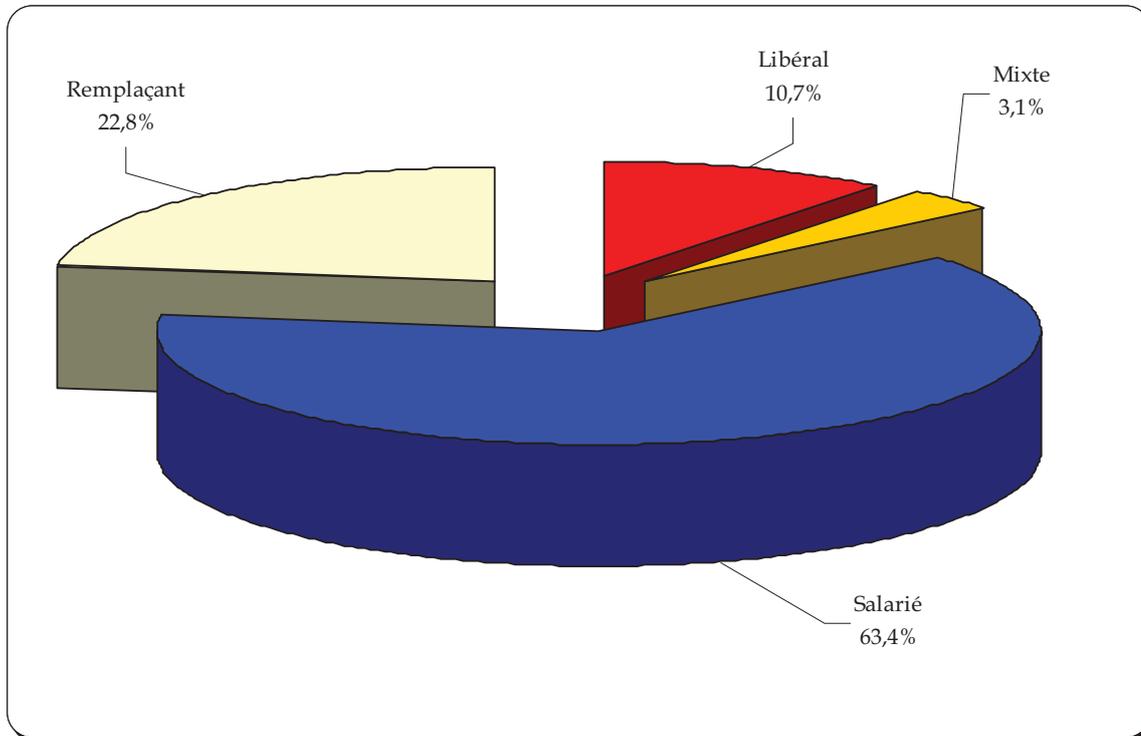


IV.3 – Les modes d'exercice lors de la première inscription

IV.3.1 - Généralités

Parmi les nouveaux inscrits au 1^{er} janvier 2014, 63,4% ont fait le choix d'exercer leur activité en tant que médecin salarié et 10,7% ont privilégié la médecine libérale exclusive.

Graphique n°21 : Modes d'exercice lors de la 1^{ère} inscription à l'Ordre



Le profil d'activité des premières inscriptions de 2007 à 2013 :

Tableau n°45 : L'évolution des modes d'exercice lors de la 1^{ère} inscription à l'Ordre

| | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Libéral | 9.4% | 9.8% | 8.6% | 9.4% | 9.5% | 9.4% | 10.7% |
| Mixte | 0.6% | 0.5% | 0.6% | 0.6% | 1.2% | 2.6% | 3.1% |
| Salarié | 65.6% | 66.8% | 66.8% | 70% | 68.7% | 66.4% | 63.4% |
| Remplaçant | 24.1% | 22.6% | 23.9% | 20.1% | 20.5% | 21.6% | 22.8% |

Quelles que soient les années, lors de la première inscription, les médecins privilégient majoritairement l'exercice salarié et remplaçant.

IV.3.2 – Les modes d'exercice selon les spécialités

Tableau n°46 : Modes d'exercice des nouveaux inscrits par spécialité

| Libellé des spécialités | Libéral | Mixte | Salarié | Remplaçant |
|---|---------|-------|---------|------------|
| Anatomie et cytologie-pathologiques | 2,1% | 6,4% | 85,1% | 6,4% |
| Anesthésie-réanimation | 2,7% | 1,6% | 86,4% | 9,3% |
| Biologie médicale | 9,6% | 0,0% | 78,3% | 12,0% |
| Cardiologie et maladies vasculaires | 3,0% | 1,5% | 82,8% | 12,8% |
| Chirurgie générale | 1,4% | 0,9% | 93,8% | 3,8% |
| Chirurgie infantile | 25,0% | 0,0% | 62,5% | 12,5% |
| Chirurgie maxillo-faciale | 0,0% | 0,0% | 87,5% | 12,5% |
| Chirurgie orthopédique et traumatologie | 10,3% | 0,0% | 74,4% | 15,4% |
| CPRE | 23,1% | 7,7% | 30,8% | 38,5% |
| Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire | 0,0% | 6,7% | 93,3% | 0,0% |
| Chirurgie urologique | 16,7% | 5,6% | 66,7% | 11,1% |
| Chirurgie vasculaire | 0,0% | 0,0% | 71,4% | 28,6% |
| Chirurgie viscérale et digestive | 6,3% | 0,0% | 75,0% | 18,8% |
| Dermatologie et vénéréologie | 8,0% | 2,7% | 61,3% | 28,0% |
| Endocrinologie et métabolisme | 3,6% | 1,8% | 89,3% | 5,4% |
| Gastro-entérologie et hépatologie | 0,0% | 2,9% | 92,2% | 4,9% |
| Génétique médicale | 0,0% | 0,0% | 100,0% | 0,0% |
| Gériatrie | 0,0% | 3,1% | 95,4% | 1,5% |
| Gynécologie médicale | 0,0% | 12,5% | 70,8% | 16,7% |
| Gynécologie-obstétrique | 3,5% | 2,0% | 85,9% | 8,5% |
| Hématologie | 0,0% | 3,3% | 90,0% | 6,7% |
| Médecine du travail | 0,0% | 0,0% | 95,7% | 4,3% |
| Médecine générale | 20,4% | 4,3% | 33,4% | 41,9% |
| Médecine interne | 1,0% | 0,0% | 88,1% | 10,9% |
| Médecine nucléaire | 6,5% | 0,0% | 87,1% | 6,5% |
| Médecine physique et de réadaptation | 1,9% | 0,0% | 94,4% | 3,7% |
| Néphrologie | 0,0% | 4,0% | 90,7% | 5,3% |
| Neurochirurgie | 2,8% | 0,0% | 97,2% | 0,0% |
| Neurologie | 1,0% | 1,9% | 91,4% | 5,7% |
| Onco-hématologie | 0,0% | 0,0% | 100,0% | 0,0% |
| Oncologie médicale | 0,0% | 3,9% | 92,2% | 3,9% |
| Ophtalmologie | 14,2% | 3,5% | 69,5% | 12,8% |
| ORL | 2,2% | 5,6% | 77,8% | 14,4% |
| Pédiatrie | 2,3% | 2,3% | 89,5% | 5,9% |
| Pneumologie | 2,4% | 1,2% | 93,9% | 2,4% |
| Psychiatrie | 2,9% | 2,7% | 88,2% | 6,1% |
| Radiodiagnostic et imagerie médicale | 3,2% | 2,8% | 82,7% | 11,2% |
| Radiothérapie et onco-radiothérapie | 0,0% | 6,7% | 83,3% | 10,0% |
| Réanimation médicale | 0,0% | 14,3% | 85,7% | 0,0% |
| Rhumatologie | 6,1% | 4,1% | 89,8% | 0,0% |
| Santé publique et médecine sociale | 0,0% | 0,0% | 96,5% | 3,5% |
| Stomatologie | 16,7% | 16,7% | 66,7% | 0,0% |

IV.3.3 – L'approche territoriale des modes d'exercice

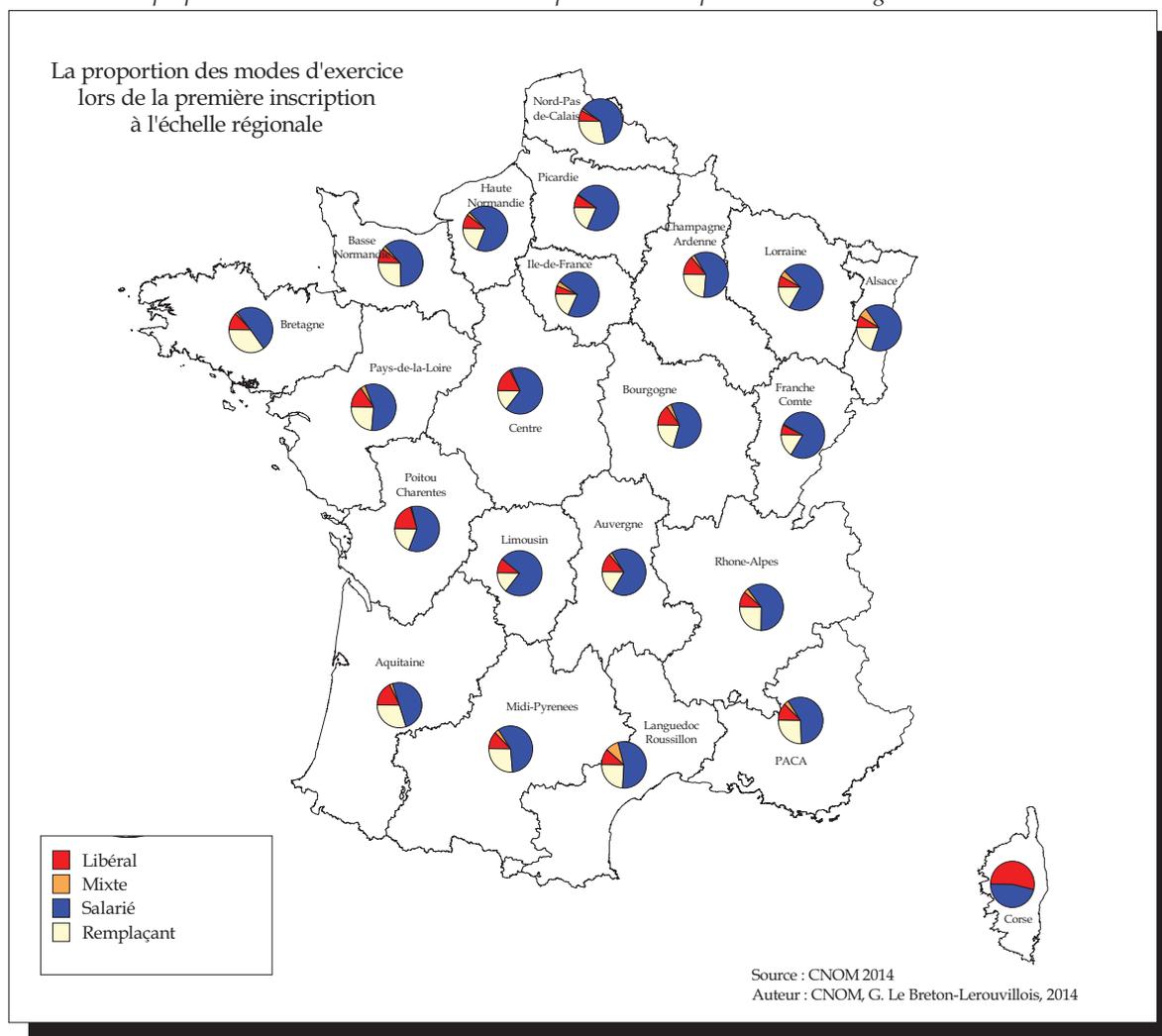
A – L'échelle régionale

Selon les régions, on note sur la carte ci-dessous une variation des modes d'exercice.

L'exercice libéral, lors de la première inscription au tableau de l'Ordre, est nettement plus attractif dans les régions Corse, Poitou-Charentes et Aquitaine comparativement aux régions Ile-de-France, Franche-Comté et Aquitaine.

L'exercice salarié, quant à lui, est plus attractif en première intention dans les régions Franche-Comté, Limousin et Ile-de-France.

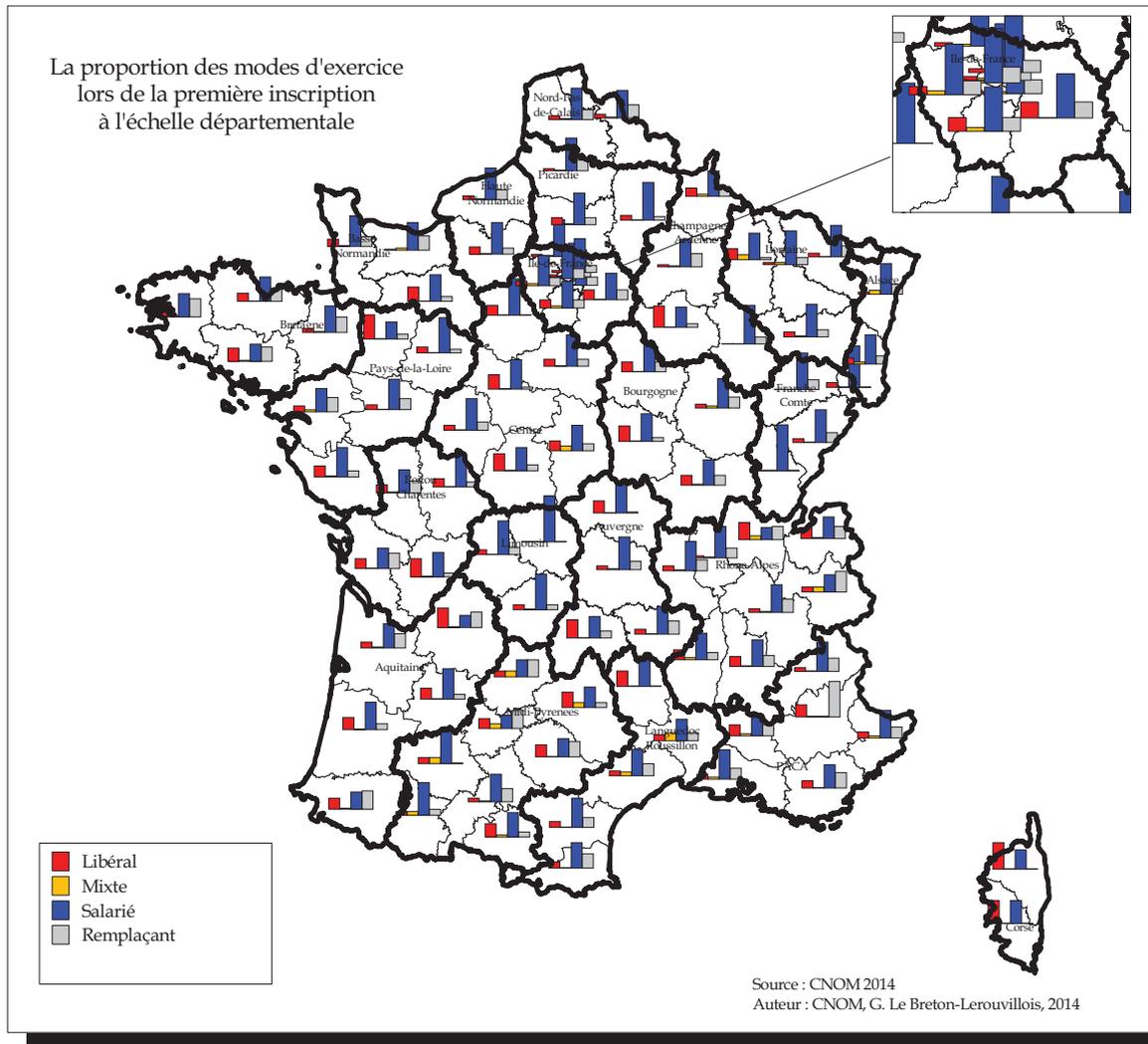
Carte n°18 : La proportion des modes d'exercice lors de la première inscription à l'échelle régionale



B - L'échelle départementale

Lors de la première inscription à un tableau de l'Ordre, on constate l'incidence d'une présence universitaire dans un territoire. Les modes d'exercice des médecins nouvellement inscrits est à corréliser avec la présence ou non d'une faculté de médecine à l'échelle départementale.

Carte n°19 : La proportion des modes d'exercice lors de la première inscription à l'échelle départementale



Plus d'un médecin nouvellement inscrit sur deux ont fait le choix de s'installer dans les départements de la Haute Corse, la Corse du Sud et de la Mayenne.

À noter, aucune installation parmi les médecins nouvellement inscrits dans les départements : Creuse, Jura, Haute-Marne, Haute-Saône.

Le département du Calvados recense la plus faible proportion de médecins (2,2%) qui ont choisi d'exercer en libéral dès la première inscription. Le département du Val-de-Marne occupe la seconde place (3,4%). Paris est en troisième position (4%) des départements les moins attractifs pour un exercice en première intention.

Tableau n°47 : Modes d'exercice lors de la 1^{ère} inscription à l'Ordre : Département/Région

| Région | Département | Libéral | Mixte | Salarié | Remplaçant | Région | Département | Libéral | Mixte | Salarié | Remplaçant |
|--------------------------|-----------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-----------------------------|---------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Alsace | Bas Rhin | 6,2% | 7,5% | 65,8% | 20,5% | Languedoc-Roussillon | Aude | 14,3% | 0,0% | 64,3% | 21,4% |
| | Haut Rhin | 14,3% | 4,8% | 63,5% | 17,5% | | Gard | 12,7% | 19,7% | 47,9% | 19,7% |
| Alsace | | 8,6% | 6,7% | 65,1% | 19,6% | | Hérault | 9,4% | 7,2% | 57,6% | 25,9% |
| Aquitaine | Dordogne | 41,7% | 0,0% | 25,0% | 33,3% | | Lozère | 33,3% | 0,0% | 66,7% | 0,0% |
| | Gironde | 12,5% | 3,2% | 53,7% | 30,6% | | Pyrénées Orientales | 13,8% | 0,0% | 55,2% | 31,0% |
| | Landes | 25,0% | 0,0% | 60,7% | 14,3% | Languedoc-Roussillon | | 11,3% | 9,4% | 55,1% | 24,2% |
| | Lot et Garonne | 23,5% | 0,0% | 64,7% | 11,8% | Limousin | Corrèze | 11,8% | 0,0% | 76,5% | 11,8% |
| Pyrénées Atlantiques | 23,2% | 1,8% | 35,7% | 39,3% | Creuse | | 0,0% | 0,0% | 100,0% | 0,0% | |
| Aquitaine | | 17,9% | 2,3% | 49,9% | 29,9% | | Haute Vienne | 10,7% | 0,0% | 73,3% | 16,1% |
| Auvergne | Allier | 25,0% | 0,0% | 71,4% | 3,6% | Limousin | | 10,8% | 0,0% | 74,3% | 14,9% |
| | Cantal | 38,5% | 0,0% | 46,2% | 15,4% | Lorraine | Meurthe et Moselle | 4,2% | 6,3% | 73,9% | 15,5% |
| | Haute Loire | 10,0% | 0,0% | 60,0% | 30,0% | | Meuse | 23,5% | 11,8% | 58,8% | 5,9% |
| | Puy-de-Dôme | 6,7% | 3,3% | 71,1% | 18,9% | | Moselle | 8,9% | 0,0% | 68,4% | 22,8% |
| Auvergne | | 13,5% | 2,1% | 68,1% | 16,3% | | Vosges | 11,1% | 3,7% | 70,4% | 14,8% |
| Basse-Normandie | Calvados | 2,2% | 4,3% | 61,3% | 32,3% | Lorraine | | 7,5% | 4,5% | 70,9% | 17,0% |
| | Manche | 15,0% | 0,0% | 65,0% | 20,0% | Midi-Pyrénées | Ariège | 29,4% | 5,9% | 52,9% | 11,8% |
| | Orne | 31,0% | 0,0% | 58,6% | 10,3% | | Aveyron | 33,3% | 11,1% | 44,4% | 11,1% |
| Basse-Normandie | | 10,5% | 2,5% | 61,7% | 25,3% | | Gers | 12,5% | 12,5% | 75,0% | 0,0% |
| Bourgogne | Côte d'Or | 7,9% | 5,3% | 63,2% | 23,7% | | Haute Garonne | 8,8% | 1,6% | 60,6% | 29,0% |
| | Nièvre | 33,3% | 0,0% | 60,0% | 6,7% | | Hautes Pyrénées | 7,1% | 7,1% | 71,4% | 14,3% |
| | Saône et Loire | 20,6% | 2,9% | 55,9% | 20,6% | | Lot | 12,5% | 12,5% | 37,5% | 37,5% |
| | Yonne | 20,0% | 0,0% | 60,0% | 20,0% | | Tarn | 26,7% | 0,0% | 40,0% | 33,3% |
| Bourgogne | | 15,2% | 3,4% | 60,7% | 20,7% | | Tarn et Garonne | 20,0% | 10,0% | 30,0% | 40,0% |
| Bretagne | Côtes d'Armor | 18,5% | 0,0% | 51,9% | 29,6% | Midi-Pyrénées | | 12,4% | 3,3% | 57,7% | 26,6% |
| | Finistère | 9,7% | 2,2% | 49,3% | 38,8% | Nord-Pas-de-Calais | Nord | 7,7% | 1,8% | 60,6% | 29,9% |
| | Ille et Vilaine | 7,9% | 1,4% | 57,6% | 33,1% | | Pas-de-Calais | 7,9% | 2,2% | 68,5% | 21,3% |
| | Morbihan | 29,1% | 1,8% | 36,4% | 32,7% | Nord-Pas-de-Calais | | 7,7% | 1,9% | 62,0% | 28,4% |
| Bretagne | | 12,7% | 1,7% | 50,7% | 34,9% | Pays-de-la-Loire | Loire Atlantique | 12,8% | 6,1% | 50,5% | 30,6% |
| Centre | Cher | 20,0% | 10,0% | 55,0% | 15,0% | | Maine et Loire | 10,3% | 1,0% | 64,9% | 23,7% |
| | Eure et Loir | 20,0% | 0,0% | 80,0% | 0,0% | | Mayenne | 52,6% | 0,0% | 36,8% | 10,5% |
| | Indre | 37,5% | 0,0% | 50,0% | 12,5% | | Sarthe | 14,3% | 0,0% | 77,1% | 8,6% |
| | Indre et Loire | 11,1% | 1,0% | 68,7% | 19,2% | | Vendée | 22,9% | 2,1% | 62,5% | 12,5% |
| | Loir et Cher | 31,3% | 0,0% | 62,5% | 6,3% | Pays-de-la-Loire | | 15,4% | 3,5% | 57,2% | 23,8% |
| Loiret | 15,4% | 0,0% | 69,2% | 15,4% | Picardie | Aisne | 11,5% | 0,0% | 80,8% | 7,7% | |
| Centre | | 17,1% | 1,3% | 67,1% | | 14,5% | Oise | 14,9% | 2,1% | 68,1% | 14,9% |
| Champagne- Ardenne | Ardennes | 17,4% | 4,3% | 56,5% | | 21,7% | Somme | 6,1% | 0,0% | 70,4% | 23,5% |
| | Aube | 48,0% | 0,0% | 44,0% | 8,0% | Picardie | | 9,4% | 0,6% | 71,3% | 18,7% |
| | Haute Marne | 0,0% | 0,0% | 84,6% | 15,4% | Poitou-Charentes | Charente | 38,5% | 0,0% | 53,8% | 7,7% |
| | Marne | 4,7% | 3,5% | 61,6% | 30,2% | | Charente Maritime | 20,0% | 0,0% | 45,0% | 35,0% |
| Champagne-Ardenne | | 13,6% | 2,7% | 59,9% | 23,8% | | Deux-Sèvres | 19,2% | 3,8% | 50,0% | 26,9% |
| Corse | Corse du Sud | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 0,0% | Vienne | 18,3% | 0,0% | 71,8% | 9,9% | |
| | Haute Corse | 57,1% | 0,0% | 42,9% | 0,0% | Poitou-Charentes | | 20,7% | 0,7% | 59,3% | 19,3% |
| Corse | | 53,8% | 0,0% | 46,2% | 0,0% | PACA | Alpes Maritimes | 12,2% | 4,3% | 60,9% | 22,6% |
| Franche-Comté | Doubs | 7,6% | 1,1% | 70,7% | 20,7% | | Alpes-Hte-Provence | 25,0% | 0,0% | 0,0% | 75,0% |
| | Haute Saône | 0,0% | 0,0% | 80,0% | 20,0% | | Bouches du Rhône | 9,8% | 4,0% | 62,1% | 24,1% |
| | Jura | 0,0% | 0,0% | 100,0% | 0,0% | | Hautes-Alpes | 7,1% | 0,0% | 64,3% | 28,6% |
| | Territoire de Belfort | 11,8% | 0,0% | 88,2% | 0,0% | | Var | 15,8% | 0,0% | 49,1% | 35,1% |
| Franche-Comté | | 7,0% | 0,8% | 76,0% | 16,3% | | Vaucluse | 22,6% | 6,5% | 48,4% | 22,6% |
| Haute-Normandie | Eure | 16,7% | 0,0% | 69,4% | 13,9% | PACA | | 12,1% | 3,6% | 58,7% | 25,6% |
| | Seine Maritime | 8,6% | 2,9% | 67,6% | 20,9% | Rhône-Alpes | Ain | 37,0% | 7,4% | 25,9% | 29,6% |
| Haute-Normandie | | 10,3% | 2,3% | 68,0% | 19,4% | | Ardèche | 21,1% | 5,3% | 57,9% | 15,8% |
| Ile-de-France | Essonne | 19,0% | 6,3% | 57,1% | 17,5% | | Drôme | 20,0% | 0,0% | 56,7% | 23,3% |
| | Hauts de Seine | 4,8% | 3,0% | 72,0% | 20,2% | | Haute Savoie | 23,4% | 3,1% | 46,9% | 26,6% |
| | Seine et Marne | 20,4% | 0,0% | 59,2% | 20,4% | | Isère | 8,3% | 2,5% | 61,2% | 28,1% |
| | Seine Saint Denis | 6,4% | 4,8% | 73,6% | 15,2% | | Loire | 9,8% | 3,3% | 64,1% | 22,8% |
| | Val de Marne | 3,4% | 3,0% | 75,6% | 17,9% | | Rhône | 6,3% | 3,3% | 68,8% | 21,7% |
| | Val d'Oise | 5,4% | 2,2% | 78,3% | 14,1% | | Savoie | 9,3% | 9,3% | 37,2% | 44,2% |
| | Ville de Paris | 4,0% | 3,6% | 73,4% | 19,0% | Rhône-Alpes | | 11,0% | 3,6% | 60,4% | 25,0% |
| | Yvelines | 9,6% | 6,0% | 65,1% | 19,3% | France | | 10,7 | 3,1 | 63,4 | 22,8 |
| Ile-de-France | | 5,9% | 3,6% | 72,2% | 18,3% | | | | | | |

IV.4 – Zoom sur l'exercice libéral des premières inscriptions

Parmi les médecins nouvellement inscrits au tableau de l'Ordre au cours de l'année 2013, 742 ont fait le choix d'exercer en libéral exclusif.

Ces médecins sont âgés en moyenne de 35,5 ans et sont représentés à 58% par des femmes.

74% de ces médecins, nouvellement installés, ont obtenu leur diplôme en France. Les médecins titulaires d'un diplôme roumain arrivent en seconde position (14,3%).

Les médecins qui se sont inscrits et installés au cours de l'année 2013, 62% d'entre eux ont obtenu leur diplôme la même année.

Parmi les 742 médecins enregistrés au tableau de l'Ordre en nouvelle installation, 531 ont indiqué leur temps d'activité à leur conseil départemental.

64% des femmes envisagent de travailler à temps plein tandis que 83% des hommes ont déclaré souhaiter travailler à temps plein.

34% des médecins, nouvellement installés, ont fait le choix d'un exercice individuel. 33% pratiquent leur activité dans un cabinet de groupe mono-disciplinaire et 22% en tant que collaborateur/contrat avec un médecin.

L'exercice en maison médicale pluridisciplinaire ou pluri-professionnel reste marginal.

Un cinquième des médecins nouvellement installés ont fait le choix d'exercer dans une commune rurale.

Tableau n°48 : Proportion des installations selon l'approche territoriale

| Nombre d'habitants | Proportion |
|--------------------|------------|
| <2000 | 19% |
| [2000-5000] | 21% |
| [5001-20000] | 24% |
| [20001-50000] | 14% |
| >=50001 | 22% |

IV.5 – Le devenir des nouveaux inscrits

↻ Les nouveaux inscrits de 2007 – que font-ils en 2014 ?

| | |
|------------|-------|
| Libéral | 30,9% |
| Mixte | 10% |
| Salarié | 50,2% |
| Remplaçant | 8,9% |

↻ Les nouveaux inscrits de 2008 – que font-ils en 2014 ?

| | |
|------------|-------|
| Libéral | 30,2% |
| Mixte | 10% |
| Salarié | 50,4% |
| Remplaçant | 9,4% |

↻ Les nouveaux inscrits de 2009 – que font-ils en 2014 ?

| | |
|------------|-------|
| Libéral | 27,9% |
| Mixte | 8,4% |
| Salarié | 53% |
| Remplaçant | 10,7% |

↻ Les nouveaux inscrits de 2010 – que font-ils en 2014 ?

| | |
|------------|-------|
| Libéral | 23,5% |
| Mixte | 8,8% |
| Salarié | 56,5% |
| Remplaçant | 11,2% |

↻ Les nouveaux inscrits de 2011 – que font-ils en 2014 ?

| | |
|------------|-------|
| Libéral | 20,7% |
| Mixte | 6,4% |
| Salarié | 61% |
| Remplaçant | 11,9% |

↻ Les nouveaux inscrits de 2012 – que font-ils en 2014 ?

| | |
|------------|-------|
| Libéral | 14,9% |
| Mixte | 5,5% |
| Salarié | 64,5% |
| Remplaçant | 15% |

V - LE SOLDE DES SORTIES

V.1 - Les effectifs

Au cours de l'année 2013, 5857 médecins ont déclaré une date de retraite à leur conseil départemental. Parmi eux, 81,1% exerçaient leur activité en secteur libéral.

V.2 - Le profil démographique

En moyenne, les médecins prennent leur retraite à l'âge de 65 ans après avoir travaillé 35,7ans.

Selon les modes d'exercice, le nombre d'année travaillé varie de quelques mois :

- Libéral : 35,8 ans
- Hospitalier : 35,5 ans
- Salarié : 35,2 ans

V.3 - La structure d'exercice libéral

Parmi les médecins qui ont déclaré une date de retraite en 2013, 24,1% exerçaient dans un cabinet individuel ; 13% travaillaient dans un groupe mono-disciplinaire et 2,5% dans un groupe pluridisciplinaire.

V.4 - L'approche territoriale des retraités de l'année 2013

Toutes les régions sont touchées par un départ massif à la retraite de médecins qui exerçaient leur spécialité en secteur libéral.

Graphique n°22 : Modes d'exercice des médecins sortants au cours de l'année 2013

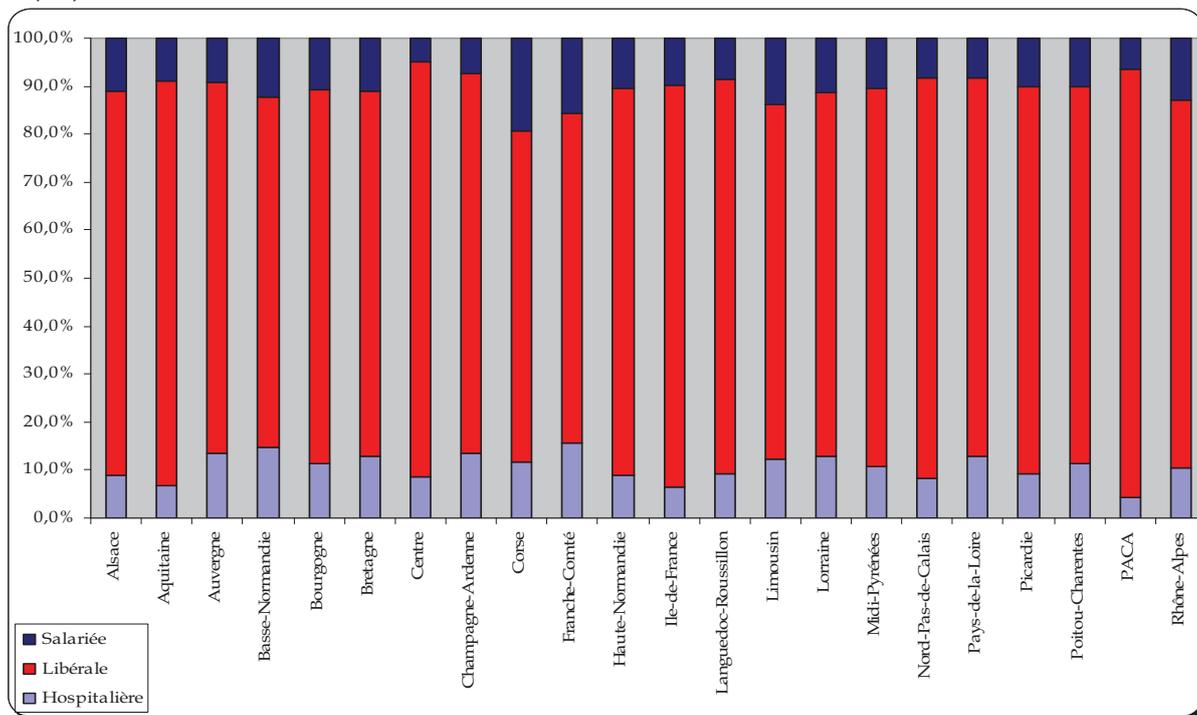
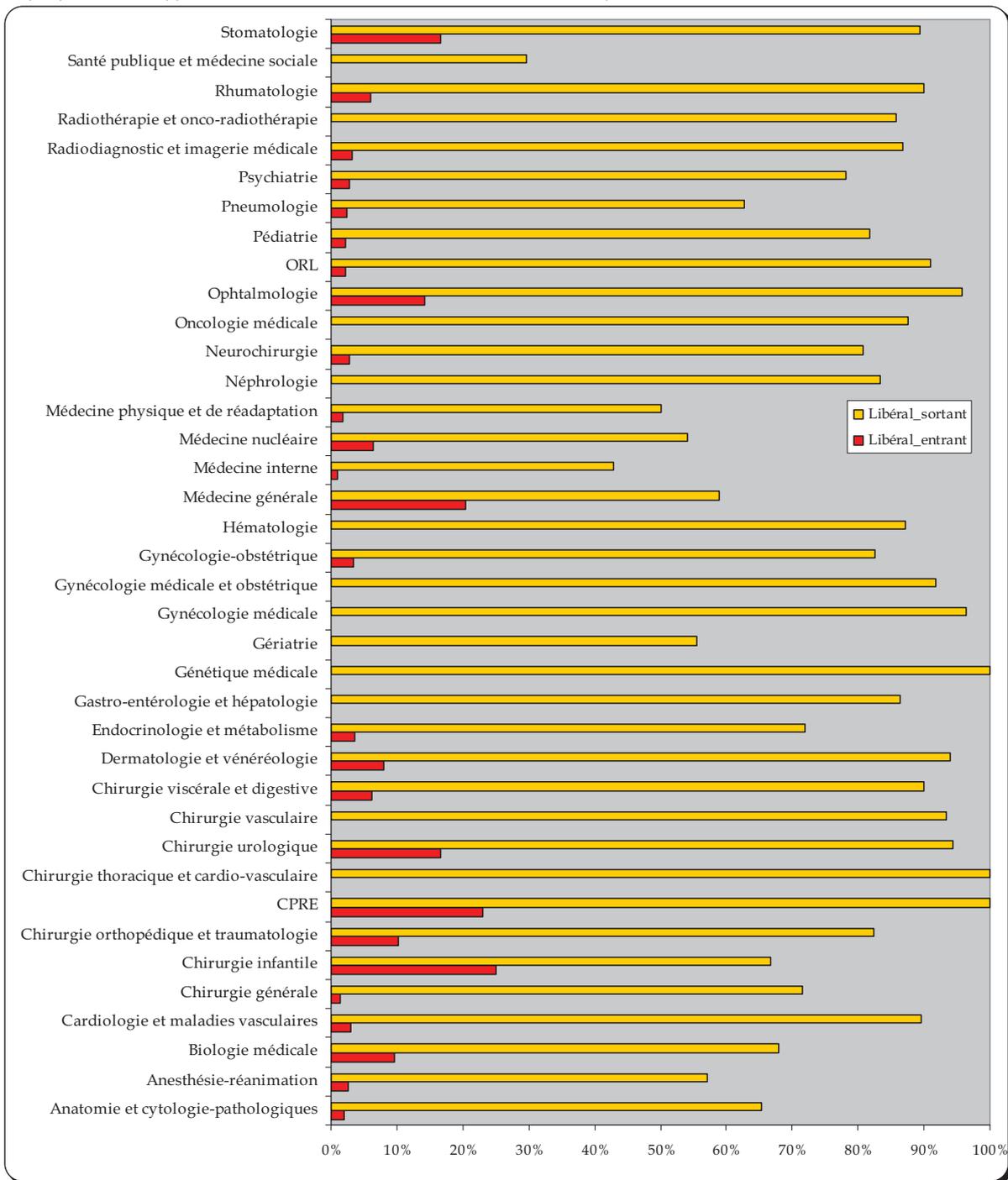


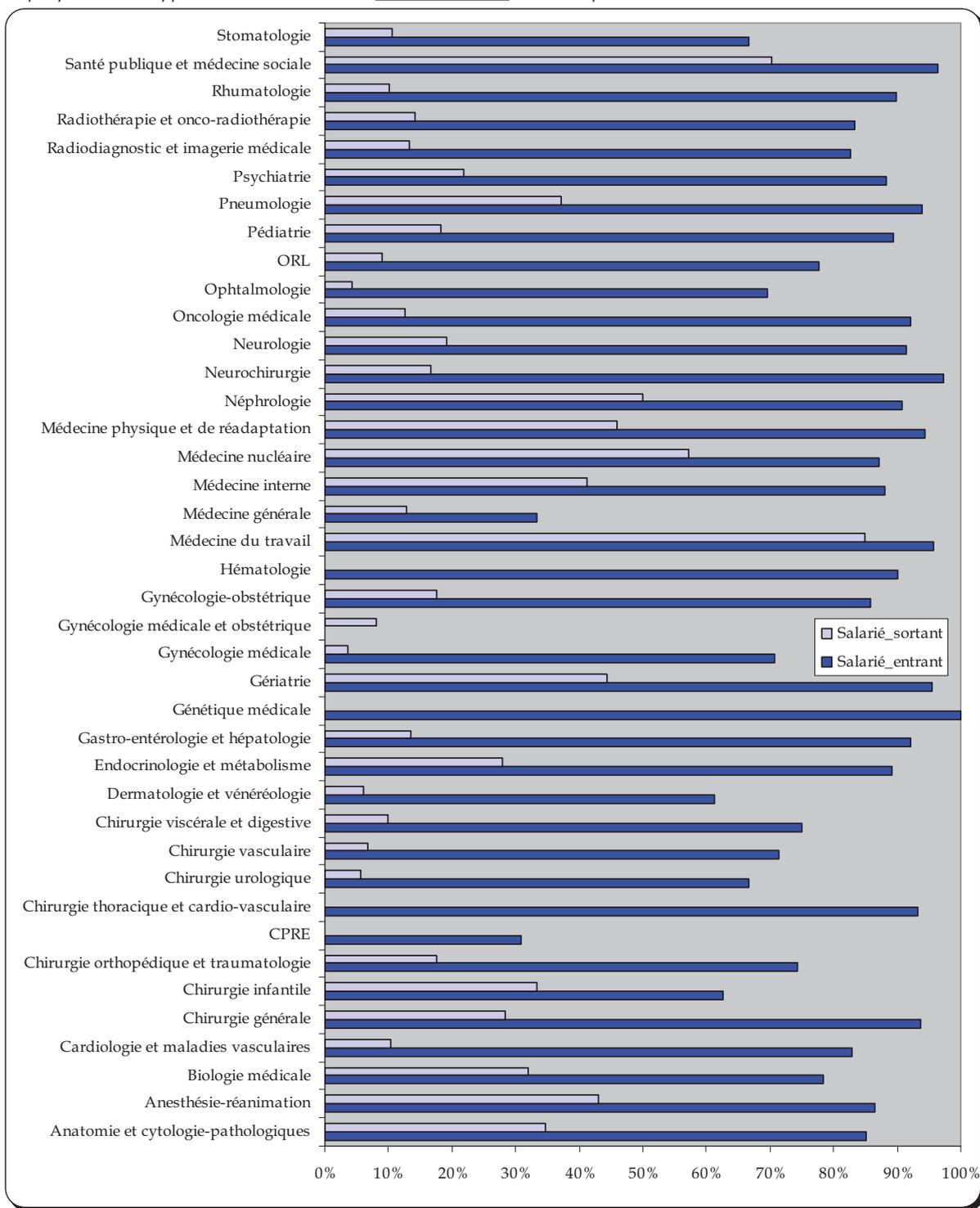
Tableau n°49 : Proportion des retraités de l'année 2013 selon les modes d'exercice

| Région | Département | Hospitalière | Libérale | Salariée | Région | Département | Hospitalière | Libérale | Salariée |
|--------------------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|
| Alsace | Bas Rhin | 8,5% | 85,9% | 5,6% | Languedoc-Roussillon | Aude | 0,0% | 84,4% | 15,6% |
| | Haut Rhin | 9,5% | 73,0% | 17,5% | | Gard | 16,9% | 78,0% | 5,1% |
| Alsace | | 9,0% | 79,9% | 11,2% | | Hérault | 9,6% | 80,8% | 9,6% |
| Aquitaine | Dordogne | 6,9% | 82,8% | 10,3% | | Lozère | 0,0% | 100,0% | 0,0% |
| | Gironde | 6,2% | 85,8% | 8,0% | | Pyrénées Orientales | 3,0% | 90,9% | 6,1% |
| | Landes | 13,8% | 75,9% | 10,3% | Languedoc-Roussillon | | 9,1% | 82,3% | 8,6% |
| | Lot et Garonne | 13,8% | 75,9% | 10,3% | Limousin | Corrèze | 0,0% | 89,5% | 10,5% |
| Pyrénées Atlantiques | 2,5% | 88,9% | 8,6% | Creuse | | 10,0% | 90,0% | 0,0% | |
| Aquitaine | | 6,7% | 84,5% | 8,8% | Haute Vienne | 18,2% | 63,6% | 18,2% | |
| Auvergne | Allier | 12,2% | 78,0% | 9,8% | Limousin | | 12,3% | 74,0% | 13,7% |
| | Cantal | 7,1% | 78,6% | 14,3% | Lorraine | Meurthe et Moselle | 6,2% | 80,0% | 13,8% |
| | Haute Loire | 36,4% | 54,5% | 9,1% | | Meuse | 8,3% | 91,7% | 0,0% |
| Puy-de-Dôme | 12,1% | 80,3% | 7,6% | Moselle | | 21,1% | 63,4% | 15,5% | |
| Auvergne | | 13,6% | 77,3% | 9,1% | Vosges | 10,3% | 89,7% | 0,0% | |
| Basse-Normandie | Calvados | 20,4% | 65,3% | 14,3% | Lorraine | | 13,0% | 75,7% | 11,3% |
| | Manche | 6,5% | 80,4% | 13,0% | Midi-Pyrénées | Ariège | 18,2% | 77,3% | 4,5% |
| | Orne | 20,0% | 75,0% | 5,0% | | Aveyron | 9,7% | 83,9% | 6,5% |
| Basse-Normandie | | 14,8% | 73,0% | 12,2% | | Gers | 10,5% | 78,9% | 10,5% |
| Bourgogne | Côte d'Or | 6,3% | 83,3% | 10,4% | | Haute Garonne | 3,8% | 88,7% | 7,5% |
| | Nièvre | 7,7% | 92,3% | 0,0% | | Hautes Pyrénées | 15,4% | 73,1% | 11,5% |
| | Saône et Loire | 16,3% | 69,8% | 14,0% | | Lot | 43,8% | 50,0% | 6,3% |
| | Yonne | 13,9% | 75,0% | 11,1% | | Tarn | 13,0% | 67,4% | 19,6% |
| Bourgogne | | 11,4% | 77,9% | 10,7% | Tarn et Garonne | 4,2% | 79,2% | 16,7% | |
| Bretagne | Côtes d'Armor | 6,9% | 87,9% | 5,2% | Midi-Pyrénées | | 10,7% | 79,0% | 10,3% |
| | Finistère | 8,2% | 87,3% | 4,5% | Nord-Pas-de-Calais | Nord | 9,0% | 81,4% | 9,5% |
| | Ille et Vilaine | 20,0% | 63,0% | 17,0% | | Pas-de-Calais | 6,5% | 88,3% | 5,2% |
| | Morbihan | 14,5% | 68,4% | 17,1% | Nord-Pas-de-Calais | | 8,3% | 83,3% | 8,3% |
| Bretagne | | 12,8% | 76,2% | 11,0% | Pays-de-la-Loire | Loire Atlantique | 12,8% | 80,3% | 6,8% |
| Centre | Cher | 7,4% | 85,2% | 7,4% | | Maine et Loire | 11,3% | 75,5% | 13,2% |
| | Eure et Loir | 13,0% | 82,6% | 4,3% | | Mayenne | 5,3% | 89,5% | 5,3% |
| | Indre | 0,0% | 100,0% | 0,0% | | Sarthe | 20,9% | 69,8% | 9,3% |
| | Indre et Loire | 15,1% | 77,4% | 7,5% | | Vendée | 9,4% | 84,4% | 6,3% |
| | Loir et Cher | 5,7% | 91,4% | 2,9% | Pays-de-la-Loire | | 12,9% | 78,8% | 8,3% |
| Loiret | 5,7% | 90,6% | 3,8% | Picardie | Aisne | 11,1% | 77,8% | 11,1% | |
| Centre | | 8,7% | 86,5% | | 4,8% | Oise | 0,0% | 91,3% | 8,7% |
| Champagne-Ardenne | Ardennes | 23,5% | 70,6% | 5,9% | Somme | 21,4% | 67,9% | 10,7% | |
| | Aube | 15,0% | 80,0% | 5,0% | Picardie | | 9,2% | 80,7% | 10,1% |
| | Haute Marne | 12,5% | 83,3% | 4,2% | Poitou-Charentes | Charente | 10,5% | 84,2% | 5,3% |
| | Marne | 8,3% | 80,6% | 11,1% | | Charente Maritime | 6,7% | 76,7% | 16,7% |
| Champagne-Ardenne | | 13,4% | 79,4% | 7,2% | | Deux-Sèvres | 21,7% | 65,2% | 13,0% |
| Corse | Corse du Sud | 0,0% | 58,3% | 41,7% | | Vienne | 12,8% | 83,0% | 4,3% |
| | Haute Corse | 21,4% | 78,6% | 0,0% | Poitou-Charentes | | 11,3% | 78,6% | 10,1% |
| Corse | | 11,5% | 69,2% | 19,2% | PACA | Alpes Maritimes | 3,3% | 92,0% | 4,7% |
| Franche-Comté | Doubs | 16,2% | 70,3% | 13,5% | | Alpes-Hte-Provence | 0,0% | 100,0% | 0,0% |
| | Haute Saône | 12,5% | 68,8% | 18,8% | | Bouches du Rhône | 4,0% | 88,9% | 7,1% |
| | Jura | 15,4% | 53,8% | 30,8% | | Hautes-Alpes | 7,7% | 84,6% | 7,7% |
| | Territoire de Belfort | 18,2% | 81,8% | 0,0% | | Var | 3,1% | 89,7% | 7,2% |
| Franche-Comté | | 15,6% | 68,8% | 15,6% | | Vaucluse | 10,4% | 80,6% | 9,0% |
| Haute-Normandie | Eure | 5,3% | 63,2% | 31,6% | PACA | | 4,4% | 89,0% | 6,6% |
| | Seine Maritime | 9,6% | 83,5% | 7,0% | Rhône-Alpes | Ain | 0,0% | 80,6% | 19,4% |
| Haute-Normandie | | 9,0% | 80,6% | 10,4% | | Ardèche | 4,2% | 87,5% | 8,3% |
| Ile-de-France | Essonne | 2,3% | 90,7% | 7,0% | | Drôme | 6,7% | 71,1% | 22,2% |
| | Hauts de Seine | 4,8% | 84,2% | 11,0% | | Haute Savoie | 3,7% | 90,7% | 5,6% |
| | Seine et Marne | 11,7% | 79,6% | 8,7% | | Isère | 9,6% | 80,7% | 9,6% |
| | Seine Saint Denis | 2,1% | 81,9% | 16,0% | | Loire | 14,5% | 70,9% | 14,5% |
| | Val de Marne | 13,1% | 78,5% | 8,5% | | Rhône | 14,8% | 70,9% | 14,3% |
| | Val d'Oise | 10,4% | 78,1% | 11,5% | Savoie | 13,9% | 75,0% | 11,1% | |
| | Ville de Paris | 5,7% | 85,3% | 8,9% | Rhône-Alpes | | 10,5% | 76,5% | 13,0% |
| Yvelines | 3,0% | 87,2% | 9,8% | | | | | | |
| Ile-de-France | | 6,4% | 83,8% | 9,7% | | | | | |

Graphique n°23 : Rapport entrants/sortants en exercice libéral selon les spécialités



Graphique n°24 : Rapport entrants/sortants en *exercice salarié* selon les spécialités



VI - LE CUMUL EMPLOI / RETRAITE

VI.1 - Le dispositif⁸

Les possibilités offertes aux médecins de cumuler retraite et emploi selon leur secteur d'activité :

VI.1.1 - Les médecins libéraux

La loi Fillon du 21 août 2003 autorisait les médecins libéraux ressortissant de la CARMF à cumuler leur retraite des trois régimes avec une activité libérale sous quelle que forme que ce soit, à condition que le revenu net tiré de cette activité soit inférieur au plafond de la Sécurité Sociale. En cas de dépassement, la retraite était suspendue. La loi de financement de la sécurité sociale pour 2009 a libéralisé ce dispositif en supprimant le plafond de ressources autorisées.

Désormais, les médecins retraités (s'ils ont liquidé l'ensemble de leurs pensions de retraite obligatoires et s'ils justifient d'une durée d'assurance suffisante pour obtenir une liquidation à taux plein ou s'ils ont atteint l'âge de 65 ans) peuvent cumuler leur retraite et le revenu d'une activité médicale libérale sans restriction.

Le médecin retraité doit informer l'Ordre départemental et la CARMF de son activité libérale.

Le médecin retraité qui reprend une activité libérale est soumis à l'obligation de cotiser aux régimes de Base, Complémentaire Vieillesse et ASV sans que ces cotisations génèrent des points ainsi qu'au Régime de l'Allocation de Remplacement de Revenu.

Toutefois, sur demande du médecin, il peut être pris en compte le revenu de l'année en cours N estimé par l'intéressé. Le médecin dispose jusqu'au mois d'août de l'année en cours pour rectifier l'estimation initiale. La régularisation de ces cotisations intervient l'année N + 2 lorsque le revenu réel est connu. Si ce dernier est supérieur d'un tiers au revenu estimé, une majoration de retard de 5% est appliquée au supplément de cotisations exigibles.

À noter que ce choix est généralement plus avantageux en cas de poursuite de l'activité libérale ou de sa reprise dans un délai inférieur à 2 ans.

Précisons que cette limite ne s'applique pas :

➤ aux revenus provenant d'activités artistiques, littéraires ou scientifiques exercées accessoirement avant la liquidation de la pension de retraite, ainsi que d'activités juridictionnelles ou assimilées, de consultations données occasionnellement, de la participation à des jurys de concours publics ou à des instances consultatives ou délibératives réunies en application d'un texte législatif ou réglementaire.

➤ aux revenus tirés de la permanence des soins, visée par l'art. L 6315-1 du Code de Santé Publique.

Le médecin retraité peut également avoir une activité libérale non médicale.

⁸ CNOM : Section Exercice Professionnel (Francisco Jornet)

Conseil :

Le médecin à la retraite, qui reprend une activité libérale, doit conserver le contrat d'assurance responsabilité civile qu'il avait souscrit afin de se protéger contre les risques toujours possible de contestations ou de plaintes de la part des patients.

VI.1.2 – Les médecins du secteur public – médecins hospitaliers

Le décret n° 2005-207 du 1er mars 2005 autorise les praticiens hospitaliers à prolonger leur activité au-delà de la limite d'âge qui leur est applicable pour une durée de 36 mois, sous conditions d'aptitude validée par un certificat médical d'un médecin agréé et après avis des instances locales.

L'article 46-1 de la loi du 20 décembre 2002 de financement de la Sécurité Sociale a complété par l'article L 161-22 du Code de la Sécurité Sociale en instituant des règles spécifiques de cumul en faveur des médecins retraités qui reprennent une activité dans les établissements publics de santé, après avoir fait valoir leurs droits à la retraite, à compter de l'âge légal de départ à la retraite (art. L 161-22-70 du code de santé publique).

Ainsi le cumul retraite et activité est possible :

- avec la pension du régime général dans la limite d'un plafond égal au plafond de la Sécurité Sociale (33276 € en 2008).
- avec la reprise d'activité pour le compte de l'ancien employeur, au moins six mois après la date de liquidation de la retraite selon les mêmes dispositions (praticien attaché, praticien contractuel) ; activité limitée à 450 h ou 130 ½ journées. Au-delà, il n'y aucune limite d'activité.
- avec la reprise d'activité pour un autre employeur, sans aucune limite d'activité.

VI.1.3 – Les médecins salariés

Il convient de noter que les règles qui s'appliquent aux retraités poursuivant une activité salariée sont différentes selon que la retraite a été liquidée avant ou après le 1er janvier 2004.

Les salariés qui ont pris leur retraite à partir du 1er janvier 2004 sont autorisés à reprendre une activité salariée chez leur ancien employeur, après un délai de six mois ou, immédiatement, auprès d'un nouvel employeur. Le cumul des pensions (retraites complémentaires comprises) avec l'emploi repris ne doit pas dépasser le plafond de la Sécurité Sociale.

Le cumul emploi-retraite est possible dès 56 ans dans les conditions indiquées ci-dessus.

Ceux qui ont pris leur retraite avant le 1er janvier 2004 restent soumis au régime antérieur, c'est-à-dire que retravailler chez leur ancien employeur leur est interdit mais le cumul est possible avec la reprise d'une activité chez un nouvel employeur, sans limitation financière.

VI.1.4 – Les médecins fonctionnaires

Le médecin peut reprendre une activité dans le secteur privé (société anonyme, association loi 1901, même si celle-ci est subventionnée par des fonds publics etc ...) ; le cumul intégral est alors possible : pension + revenus de la nouvelle activité.

Le médecin peut reprendre une activité dans le secteur public avec des règles de cumul particulières.

Si l'employeur public est :

- une administration de l'État ou un établissement public de l'État ne présentant pas un caractère industriel ou commercial,
- une collectivité territoriale (ex. une commune) ou un établissement public ne présentant pas un caractère industriel ou commercial rattaché à cette collectivité,
- un établissement de la fonction publique hospitalière ou assimilé.

Le cumul est possible avec l'intégralité de la pension à condition que les revenus bruts annuels d'activité (salaire, indemnités, honoraires, etc...) ne dépassent pas un plafond égal au 1er janvier 2005 à la somme de 6 077,60 €, augmentée du tiers du montant brut de la pension.

VI.1.5 – Les médecins militaires

Le médecin militaire, dégagé de ses obligations et ayant fait valoir ses droits à la retraite, peut avoir (une) toute autre activité : installation en libéral, occupation d'un poste salarié, médical ou non, sans limitation de plafond.

VI.1.6 – Les cas assimilés

Médecins en invalidité (âgés de moins de 60 ans) :

Ils peuvent avoir une activité rémunérée n'ayant aucune relation avec une profession de santé et après en avoir informé la CARMF.

MICA :

Le mécanisme du MICA a été arrêté au 1er octobre 2003.

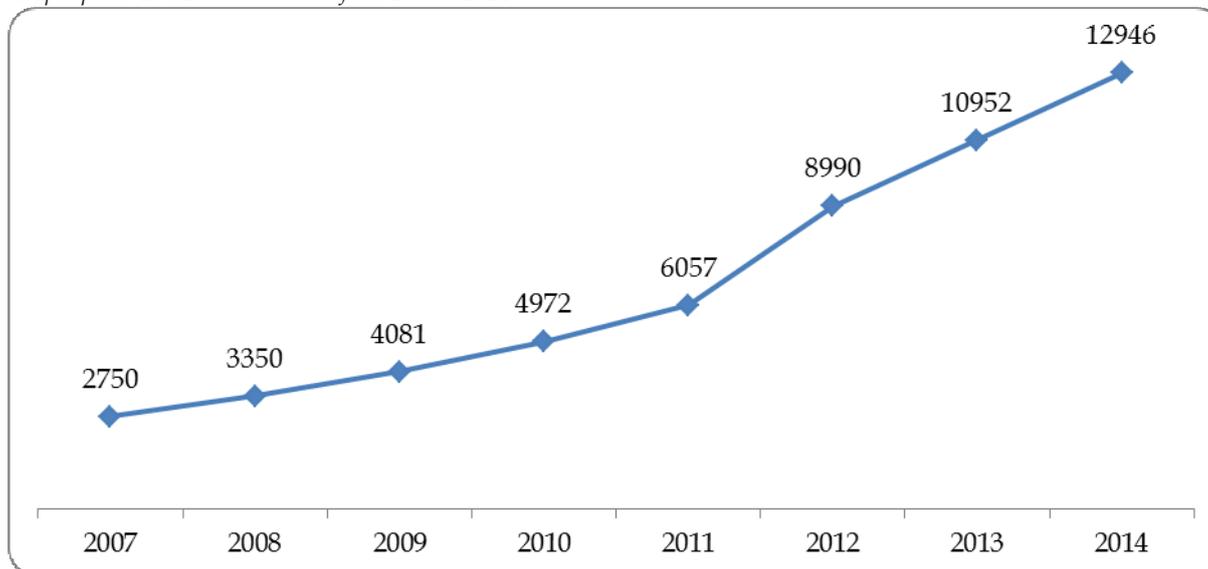
Les médecins qui en bénéficient peuvent avoir une activité salariée dans les limites d'un plafond. Ils peuvent, également, avoir une activité médicale libérale si elle s'inscrit dans le dispositif légal d'organisation de la permanence des soins.

À noter qu'à 65 ans, les bénéficiaires du MICA retrouveront leur statut de médecin retraité. A cet âge, ils pourront cumuler leur retraite avec une activité libérale dans la limite du plafond de la Sécurité Sociale.

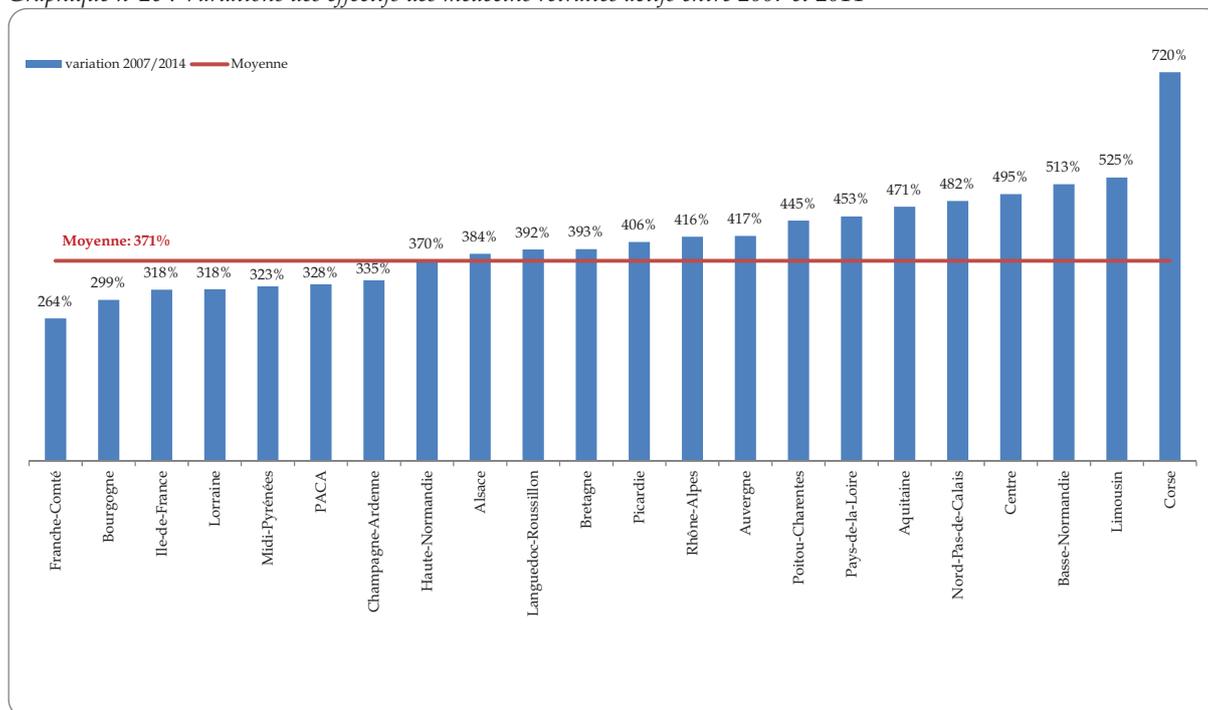
VI.2 – Les effectifs

Actuellement le tableau de l'Ordre recense 12 946 médecins qui cumulent une date de retraite et qui ont conservé une activité. Ils représentent 21,3% de l'ensemble des médecins retraités. Entre le 1^{er} janvier 2013 et le 1^{er} janvier 2014, les effectifs des médecins en cumul emploi-retraite ont augmenté de 18,2%. Sur la période 2007-2014, les effectifs ont augmenté de 370,8%.

Graphique n°25 : Les retraités actifs de 2007 à 2014



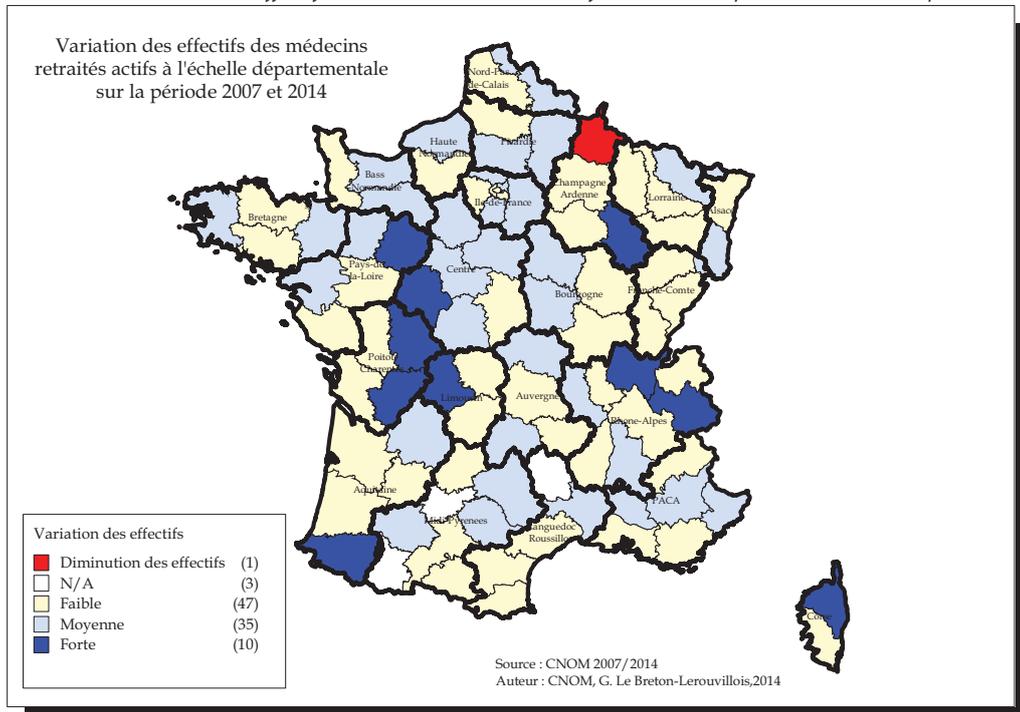
Graphique n°26 : Variations des effectifs des médecins retraités actifs entre 2007 et 2014



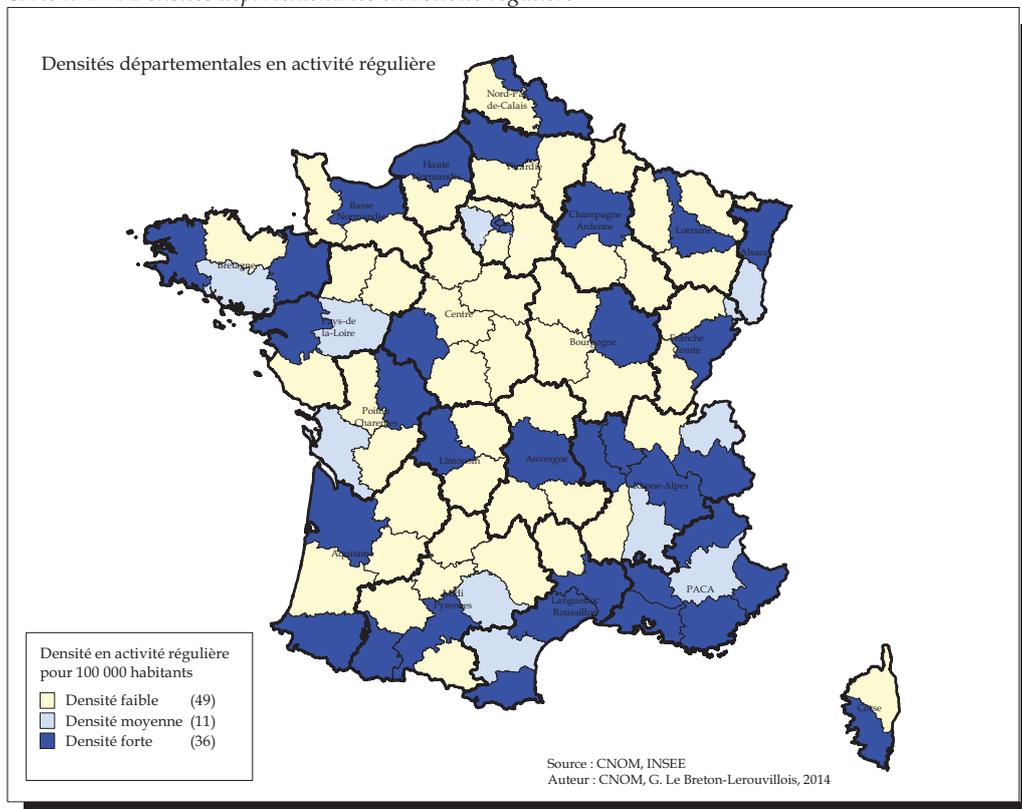
À la lecture du graphique ci-dessus, on note que la région Franche-Comté enregistre la plus faible augmentation des effectifs des retraités actifs sur la période 2007/2014, comparativement à la Corse qui recense la plus forte hausse.

L'analyse de l'évolution des effectifs permet de mettre en évidence des territoires plus ou moins attractifs. Cette analyse nous amène à réfléchir à la question suivante : la sur-représentation des retraités actifs, dans certains départements, est-elle un moyen de lutter « partiellement » contre la démographie médicale désertifiante de ces mêmes territoires ?

Carte n°20 : Variation des effectifs des médecins retraités actifs à l'échelle départementale sur la période 2007 et 2014



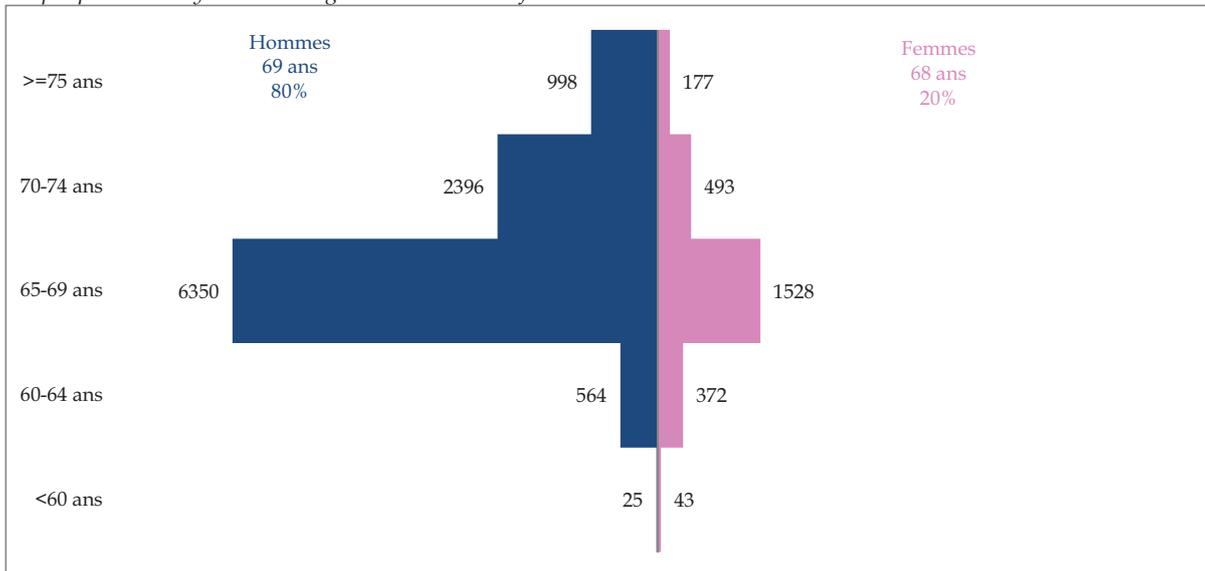
Carte n°21 : Densités départementales en activité régulière



VI.3 – Le profil démographique

Âgés en moyenne de 68,7 ans, les médecins retraités actifs sont quasi exclusivement représentés par des hommes (80%).

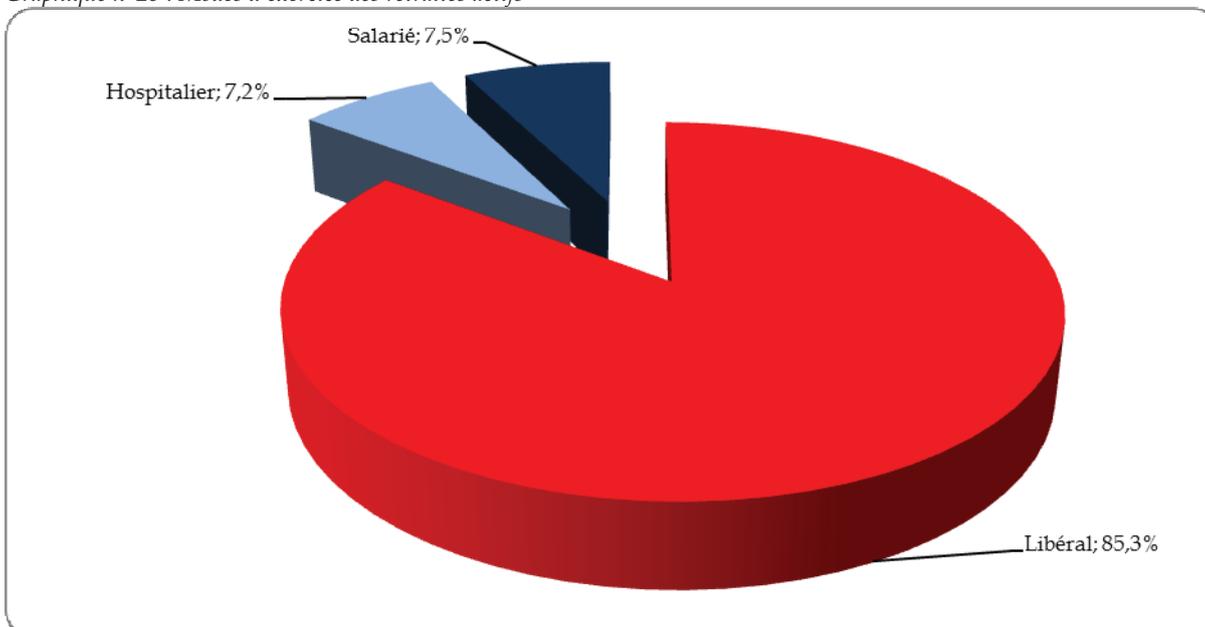
Graphique n°27 : Pyramide des âges des retraités actifs



VI.4 – Les modes d'exercice

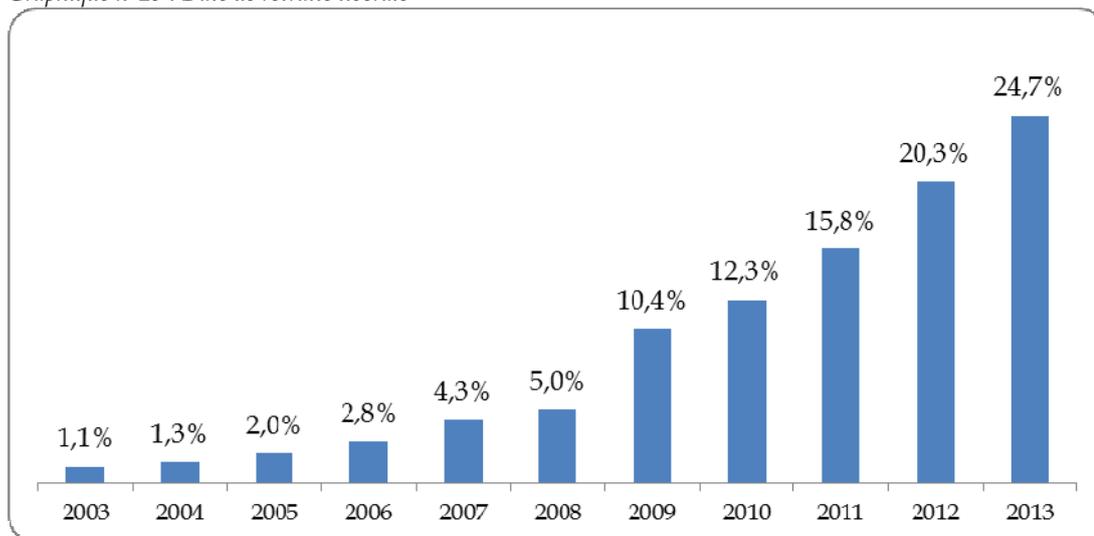
Les médecins retraités actifs exerçaient majoritairement en secteur libéral (85,3%).

Graphique n°28 : Modes d'exercice des retraités actifs

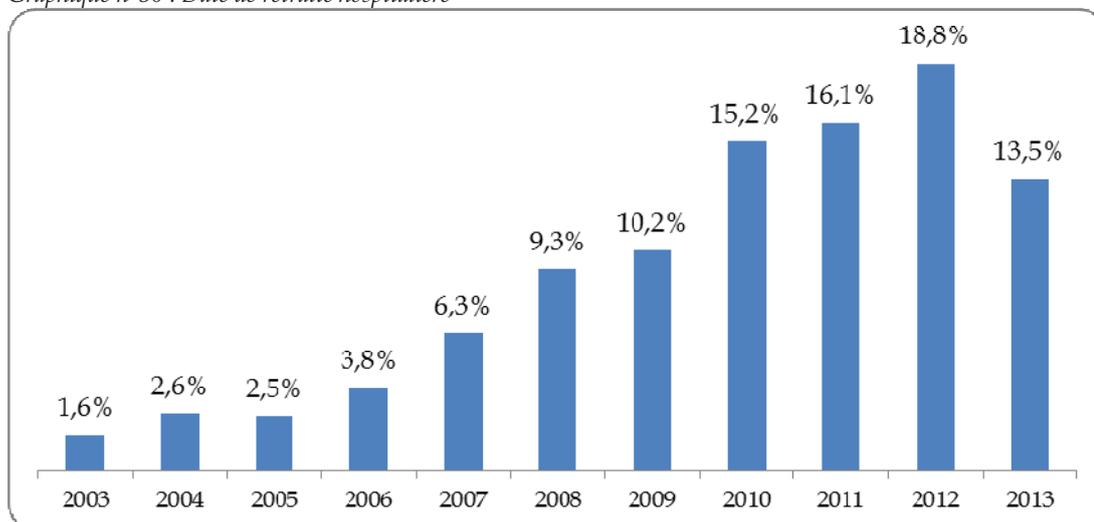


Proportion des médecins retraités actifs selon leur mode d'exercice et l'année de retraite.

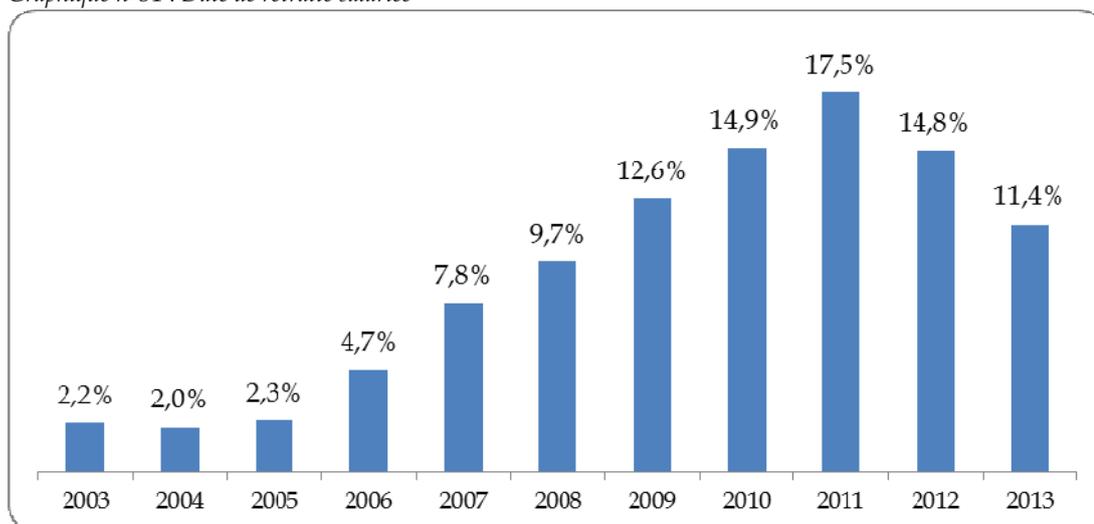
Graphique n°29 : Date de retraite libérale



Graphique n°30 : Date de retraite hospitalière



Graphique n°31 : Date de retraite salariée



VI.5 – Les qualifications et les modes d'exercice actuel

Actuellement, parmi les médecins retraités actifs, 44,7% d'entre eux sont qualifiés en médecine générale et 55,3% dans une autre spécialité médicale ou chirurgicale.

La majorité des retraités actifs exerce actuellement une activité libérale/mixte quelle que soit la qualification.

Tableau n°50 : Mode d'exercice des retraités actifs

| Médecine Générale | Mode d'exercice (%) |
|---|---------------------|
| Divers | 2,0% |
| Libéral | 59,0% |
| Mixte | 6,9% |
| Salarié | 32,0% |
| Remplaçant | 0,2% |
| Spécialités médicales et chirurgicales | Mode d'exercice (%) |
| Divers | 2,0% |
| Libéral | 53,9% |
| Mixte | 10,6% |
| Salarié | 33,3% |
| Remplaçant | 0,3% |

VI.6 – Origine du diplôme et pays de naissance

98,1% des médecins retraités actifs ont obtenu leur diplôme en France.

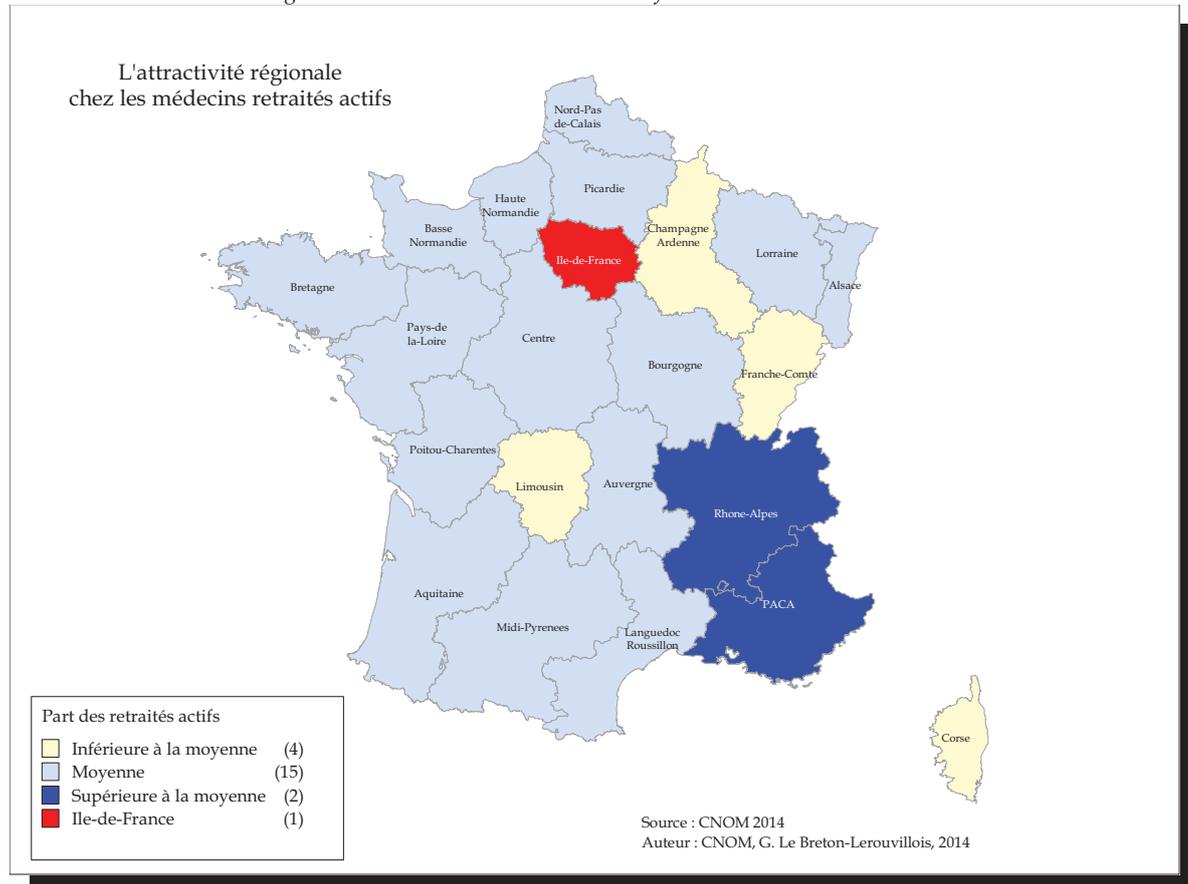
80% sont nés en France et 11,6% dans un pays du Maghreb (majoritairement l'Algérie).

VI.7 – L’approche territoriale

La région Ile-de-France polarise 30% de l’ensemble des médecins cumulant emploi-retraite ; à noter l’attrait pour les régions PACA (11%) et Rhône-Alpes (8,5%).

La concentration des retraités actifs à l’échelle régionale est superposable à celle des médecins en activité régulière.

Carte n°22 : L’attractivité régionale chez les médecins retraités actifs



VII - LES MEDECINS REMPLAÇANTS

VII.1 - Législation du remplaçant,

VII.1.1 - Les conditions du remplacement

Elles sont strictement réglementées. Leur non-respect peut entraîner des poursuites disciplinaires voire pénales (pour exercice illégal de la médecine).

En outre, l'assurance maladie est en droit de refuser le remboursement des actes effectués.

Le médecin remplacé

Un médecin, indisponible, ne peut se faire temporairement remplacer que par un confrère ou un étudiant en médecine, afin d'assurer la continuité des soins à ses patients.

Le médecin remplacé doit être en situation régulière d'exercice : un médecin privé du droit d'exercer par mesures disciplinaires, par décision judiciaire ou à la suite d'une mesure de contrôle judiciaire ne peut être remplacé.

Le remplaçant

Le remplaçant ne peut être que :

- Un médecin titulaire de la même qualification que le médecin remplacé, inscrit au tableau de l'Ordre ou enregistré comme prestataire de service, conformément à l'article R.4112-9-2 du code de la santé publique ;
- Si le médecin assure des fonctions de chef de clinique des universités-assistant des hôpitaux, il peut bénéficier, sur sa demande et sous réserve de l'avis favorable du chef de pôle ou responsable de la structure, d'une mise en congé sans rémunération, dans la limite de 30 jours par an pendant la 1^{ère} année de fonctions et de 45 jours à partir de la 2^{ème} année, pour effectuer des remplacements ou
- Un étudiant en médecine remplissant les conditions légales¹⁰ et titulaire d'une « licence de remplacement » dans la discipline exercée par le médecin remplacé¹¹.

⁹ Source : CNOM - Section éthique et déontologie- Août 2012

¹⁰ Article L.4131-2 du code de la santé publique : « Peuvent être autorisées à exercer la médecine, soit à titre de remplaçant d'un médecin, soit comme adjoint d'un médecin en cas d'afflux exceptionnel de population, constaté par un arrêté du représentant de l'État dans le département, les personnes remplissant les conditions suivantes :

1/ Avoir suivi et validé la totalité du deuxième cycle des études médicales en France ou titulaires d'un titre sanctionnant une formation médicale de base équivalente, délivré par un État membre de l'Union européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen ;

2/ Avoir validé au titre du troisième cycle des études médicales en France un nombre de semestres déterminé, en fonction de la spécialité suivie, par le décret mentionné au dernier alinéa.

Ces autorisations sont délivrées pour une durée limitée par le conseil départemental de l'Ordre des médecins qui en informe les services de l'État. Lors du remplacement d'un médecin salarié, le directeur de l'établissement de santé respect les obligations liées à la formation universitaire ainsi qu'à la formation pratique et théorique du remplaçant (...).

Un décret, pris après avis du Conseil national de l'Ordre des médecins, fixe les conditions d'application des quatre premiers alinéas du présent article, notamment le niveau d'études exigé selon la qualification du praticien remplacé, la durée maximale des autorisations et les conditions de leur prorogation ».

¹¹ Sur le niveau d'études exigé pour un remplacement : article R.4131-1 du code de la santé publique.

Les formalités

Un médecin qui se fait remplacer doit avertir, à l'avance, le conseil départemental de l'Ordre dont il relève en lui indiquant par écrit la date et la durée du remplacement, le nom et l'adresse du remplaçant. Lorsque le médecin exerce en SCP ou en SEL, la demande est présentée par le représentant légal de la société qui précisera le nom du médecin remplacé. Sera joint à la déclaration, selon le cas, l'attestation d'inscription du médecin, ou le récépissé comportant le numéro d'enregistrement du médecin enregistré en qualité de prestation de services qui assurera le remplacement ou la licence de remplacement de l'étudiant.

Lorsque le remplacement a un réel caractère d'urgence, le médecin en informe le conseil départemental par télécopie, courriel ou téléphone, mais doit régulariser sa demande dans les meilleurs délais. Le remplacement peut commencer sans attendre la notification officielle de l'autorisation ordinale si le remplaçant est un étudiant.

Quelles que soient la nature et la durée du remplacement, un contrat¹², parfois tripartite (représentant légal de la société d'exercice, médecin remplacé et remplaçant), consignait les conditions du remplacement doit être signé et communiqué au conseil départemental. Ce contrat permettra de connaître l'intention des parties en cas de litige ultérieur portant notamment sur les honoraires, la durée des remplacements, la possibilité d'installation du remplaçant.

Le conseil départemental vérifie que le remplaçant remplit les conditions requises et si celui-ci est un étudiant, autorise le remplacement. Dans ce cas, il informe l'Agence Régionale de Santé de l'autorisation délivrée.

VII.1.2 – Les caractères du remplacement

- Le remplacement est *personnel* et ne concerne qu'un seul médecin nommément désigné.

Le remplacement simultané de deux ou plusieurs médecins est interdit, sauf circonstances exceptionnelles appréciées par le conseil départemental.

- Il est prévu pour un temps limité correspondant à l'indisponibilité du médecin remplacé.

L'article R.4127-89 du Code de la santé publique interdit au médecin de faire gérer son cabinet par un confrère.

- Le médecin remplacé doit cesser toute activité médicale libérale pendant la durée du remplacement.

Sauf dans le cas de la dérogation prévue au dernier alinéa, l'article R.4127-65 du Code de la santé publique exclut que le médecin remplacé exerce, durant cette période, une activité libérale.

Toutefois, dès lors que le médecin organise un remplacement pour pallier son absence due à un exercice habituel salarié dans un autre lieu, ce remplacement, *a fortiori* si les conditions financières prévues permettent au médecin d'en tirer bénéfice, doit être regardé comme contraire à l'article R.4127-89 du Code de la santé publique déjà cité (voir note 13).

- Le remplacement comprend toutes les activités habituelles du médecin remplacé ou les techniques dont il a la maîtrise.

¹² Des modèles de contrat de remplacement sont proposés aux médecins sur le site internet du Conseil national de l'Ordre des médecins.

Ainsi ne sont pas admis les remplacements partiels (scanner, par exemple) ou dans un lieu particulier (clinique, site distinct, ..).

Par exception, dans l'intérêt exclusif des patients, des remplacements concernant une technique spécifique commune à plusieurs spécialités peuvent parfois être admis (échographie fœtale, par exemple). Il est aussi admis que les médecins en convalescence ou les femmes médecins enceintes puissent être remplacés pour leurs visites à domicile.

À l'occasion du remplacement dûment autorisé par le conseil départemental, le remplaçant étudiant peut accomplir tous les actes relevant de la compétence du médecin qu'il remplace et notamment établir des prescriptions de produits stupéfiants, signer un certificat de décès ou en vue de soins psychiatriques, à la demande d'un tiers ou du représentant de l'État. Pendant qu'il effectue un remplacement, l'étudiant relève de la juridiction disciplinaire de l'Ordre des médecins.

- Le remplaçant – médecin ou étudiant – exerce sous sa propre responsabilité.

Il doit contracter une assurance en responsabilité civile professionnelle.

VII.1.3 – Cas particulier de remplacement

- Remplacement régulier et de courte durée.

Des remplacements réguliers de courte durée (1/2 journée) peuvent être envisagés, sous certaines réserves. Ils doivent être justifiés par des motifs précis (fonctions électives, DPC etc.) par le médecin. Le conseil départemental veillera à ce que ces remplacements par leur régularité, n'aboutissent pas à une forme de gérance de cabinet.

- Remplacement d'un médecin participant à la permanence des soins.

La participation à la permanence de soins étant une obligation personnelle du médecin (article 77), le médecin de permanence doit, s'il est indisponible, s'assurer personnellement de son remplacement. L'usage est que les honoraires perçus par le remplaçant lui restent acquis en totalité.

- Remplacement par un médecin installé.

Aucune disposition du code de déontologie médicale n'interdit formellement à un médecin de fermer son cabinet pour aller remplacer un confrère pendant cette période.

Les réserves qui pourraient être faites à ce remplacement tiennent aux obligations déontologiques de continuité des soins et de réponse aux urgences qui pèsent sur tout médecin installé vis-à-vis des patients qu'il prend en charge.

Lorsqu'il s'avère, en raison du dispositif de continuité des soins mis en place (en fonction du mode d'exercice du médecin : en groupe, en association, en société, d'accord convenu avec les médecins environnants, ...) que la population qu'il prend en charge n'aura pas à souffrir de son absence, rien ne fait obstacle à ce qu'un médecin installé assure le remplacement d'un confrère.

Restriction à l'installation après un remplacement

Par ailleurs, conformément aux dispositions de l'article 86 du code de déontologie médicale (article R.4127-86 du code de la santé publique) :

« Un médecin ou un étudiant qui a remplacé un de ses confrères pendant trois mois consécutifs ou non, ne doit pas, pendant une période de deux ans, s'installer dans un cabinet où il puisse entrer en concurrence directe avec le médecin remplacé et avec les médecins qui, le cas échéant exercent en association avec ce dernier, à moins qu'il n'y ait entre les intéressés un accord qui doit être notifié au Conseil départemental.

À défaut d'accord entre tous les intéressés, l'installation est soumise à l'autorisation du Conseil départemental de l'Ordre ».

Ces dispositions ne s'appliquent qu'en l'absence, dans le contrat de remplacement signé entre remplacé et remplaçant, de clause précisant les conditions dans lesquelles ce dernier pourrait éventuellement s'installer après remplacement.

En conséquence, il est nécessaire de vérifier dans les contrats de remplacements ce qui a été convenu à ce sujet avec les confrères remplacés.

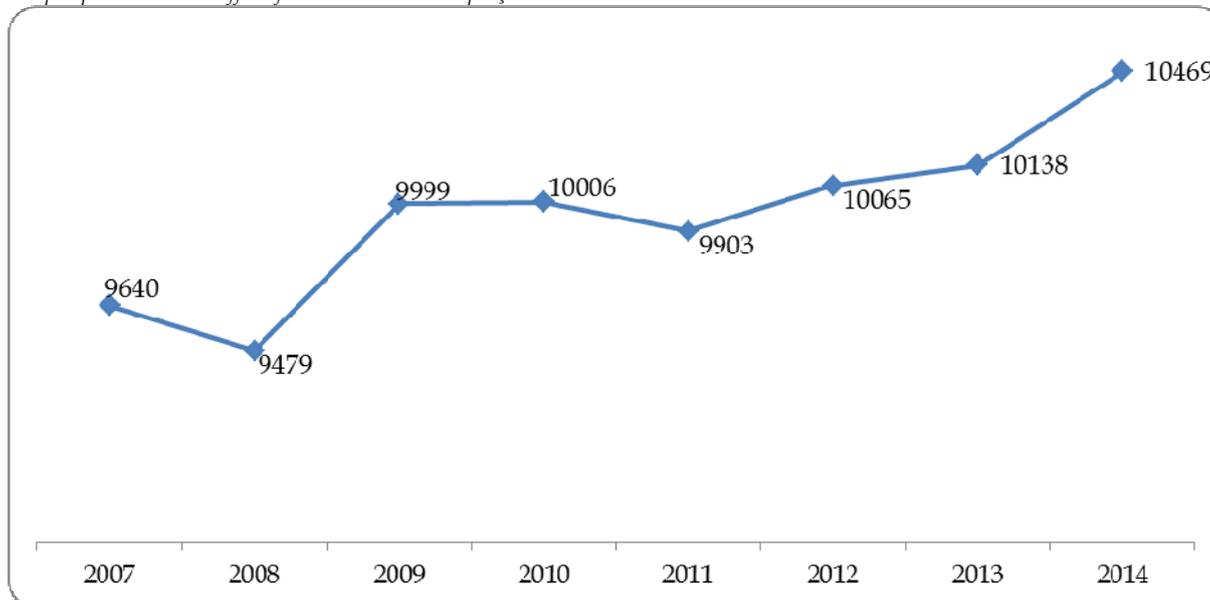
À défaut de clause précisant les conditions d'une éventuelle installation après remplacement et de l'accord écrit du médecin remplacé et de ses éventuels associés, l'installation est soumise à l'autorisation du Conseil départemental. Celui-ci prendra en compte pour sa décision tous les éléments qui permettent d'apprécier l'existence d'une concurrence directe (durée et conditions du remplacement, éventuels projets d'association avec le médecin remplacé, modalités projetées d'installation : par exemple, reprise d'un cabinet médical voisin, distance du lieu de l'installation projetée par rapport au cabinet du médecin remplacé, présence de cabinets médicaux dans l'intervalle entre ces deux lieux ...).

La décision du Conseil départemental peut être déférée devant le Conseil National dans les deux mois de sa notification.

VII.2 – Les effectifs

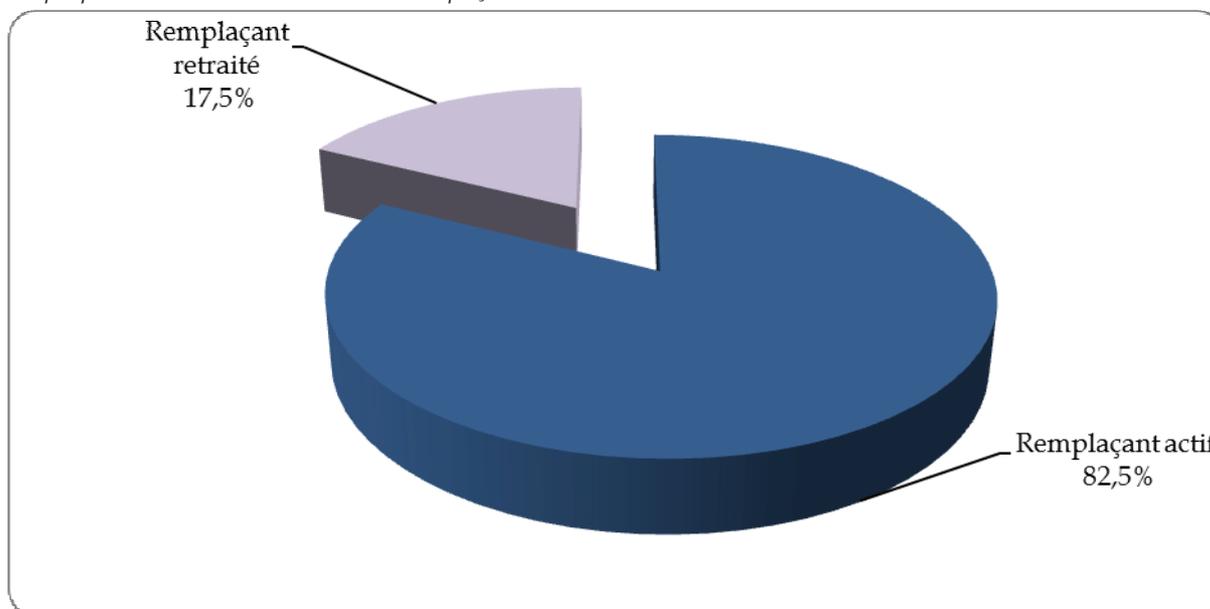
Au 1^{er} janvier 2014, le tableau de l'Ordre recense 10 469 médecins remplaçants ; soit +3,3% en un an.

Graphique n°32 : Les effectifs des médecins remplaçants de 2007 à 2014



Parmi les 10 469 médecins remplaçants inscrits au tableau de l'Ordre, 17,5% sont des retraités.

Graphique n°33 : L'activité des médecins remplaçants



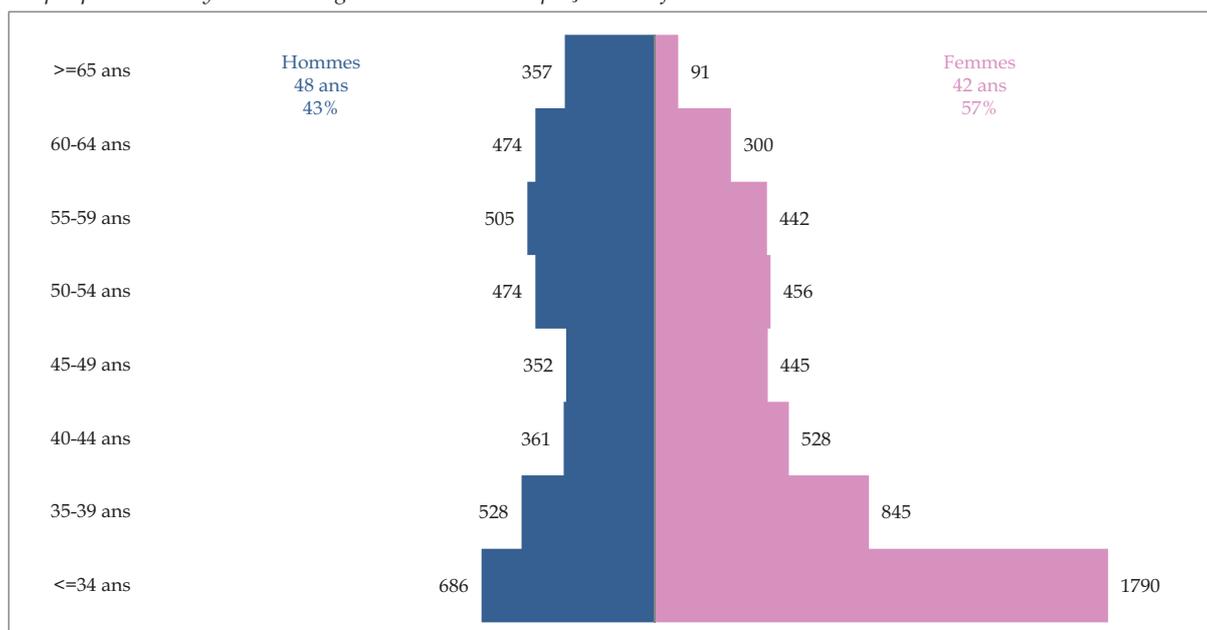
VII.3 - Les remplaçants « actifs »

A - Le profil démographique

Actuellement, le tableau de l'Ordre recense 8634 médecins remplaçants « actifs » ; soit +1,6% en un an. Ces médecins sont âgés en moyenne de 44,5 ans. Les femmes représentent 57% des effectifs.

29% des médecins remplaçants « actifs » sont âgés de moins de 35 ans ; dont 72,3% sont des femmes.

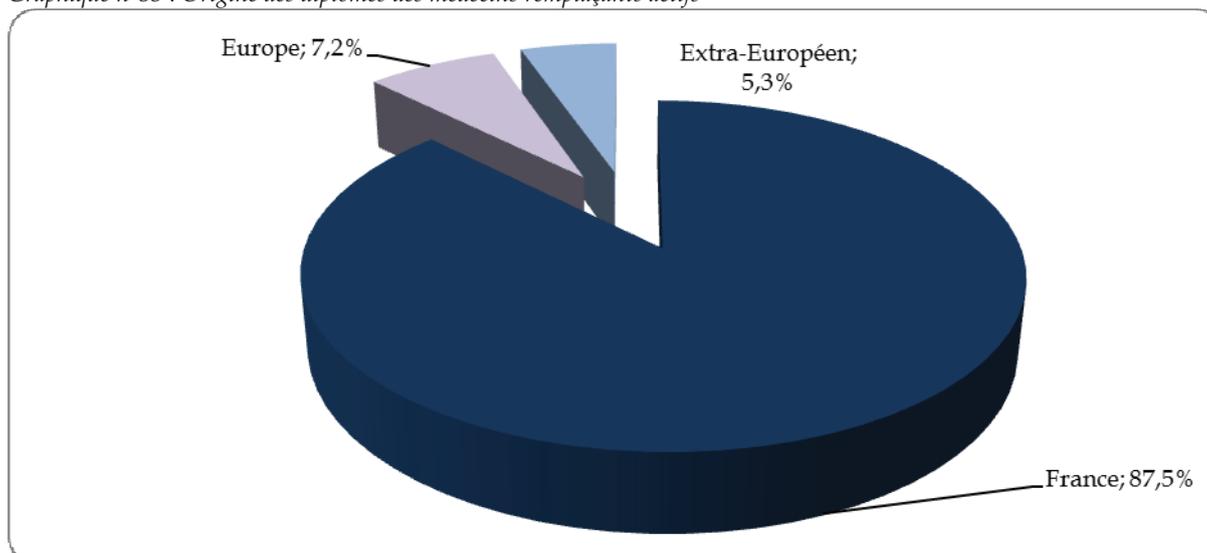
Graphique n° 34 : Pyramide des âges des médecins remplaçants actifs



B - L'origine du diplôme

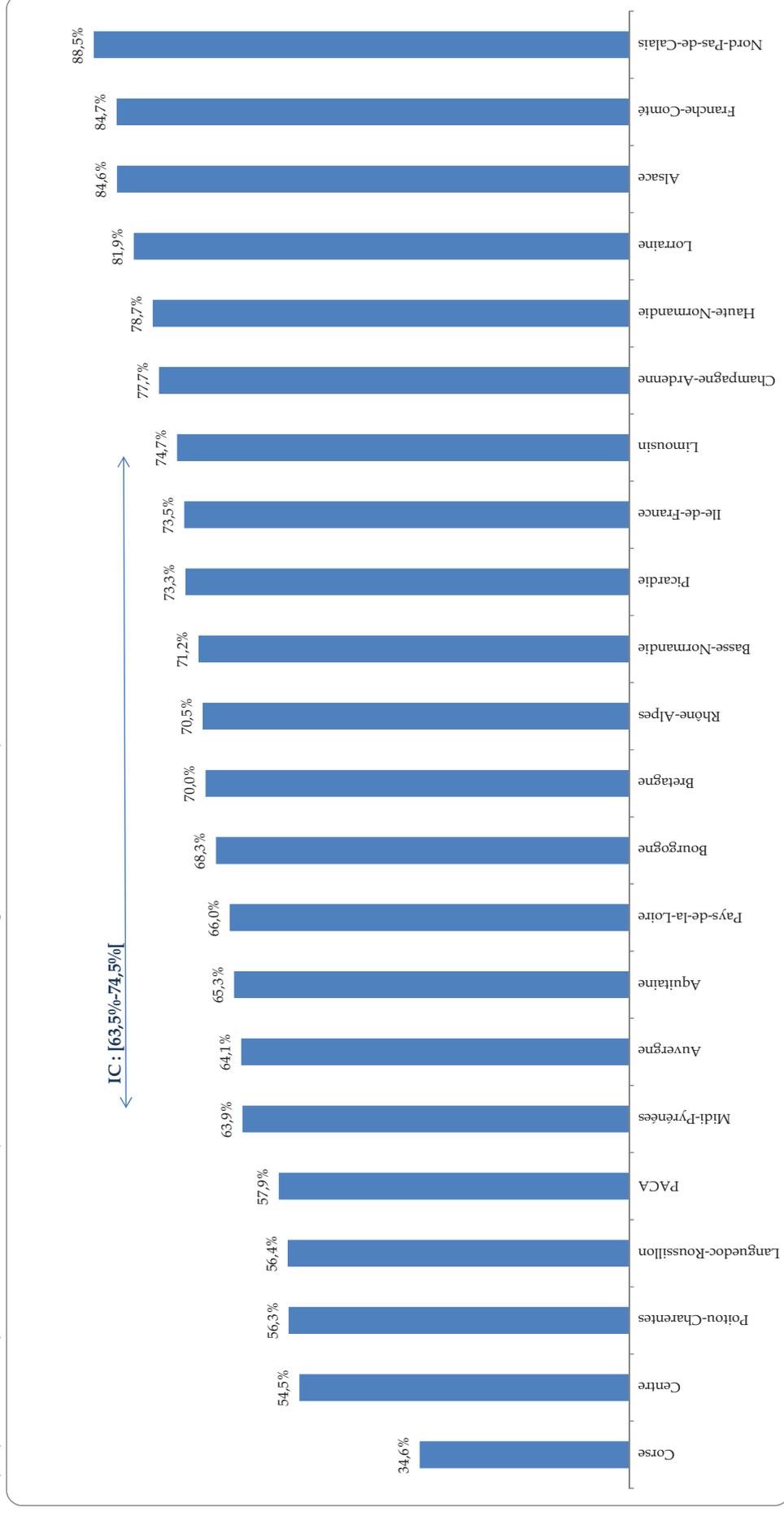
87,5% des médecins remplaçants « actifs » sont titulaires d'un diplôme français.

Graphique n°35 : Origine des diplômes des médecins remplaçants actifs



C – Région d'inscription//Région d'obtention du diplôme

Graphique n°36 : Proportion de médecins remplaçants inscrits dans leur région d'obtention du diplôme



*Corse : obtention diplôme PACA : 34,6%

D - Libellé des qualifications

➤ Médecine générale

68,5% des médecins remplaçants « actifs » sont spécialisés en médecine générale. Ces médecins sont âgés en moyenne de 42,4 ans et sont représentés à 60,3% par les femmes.

17,1% de ces médecins remplaçants spécialistes en médecine générale ont obtenu leur diplôme en 2013 et 65,5% entre [2001-2013].

L'origine du diplôme // Le pays de naissance

94,7% des médecins remplaçants en médecine générale ont obtenu leur diplôme en France et 88,7% sont nés en France. Les autres médecins sont nés (par ordre décroissant) :

- Algérie
- Maroc
- Tunisie

Les médecins remplaçants en médecine générale titulaires d'un diplôme d'Algérie arrivent en seconde position. 86,7% d'entre eux sont nés en Algérie.

Les médecins titulaires d'un diplôme belge occupent la troisième position. 46,2% d'entre eux sont nés en Belgique. 23,1% sont nés en France.

Les détenteurs d'un diplôme roumain occupent la quatrième place. 81,1% de ces médecins sont nés en Roumanie. 13,5% des médecins sont nés en Syrie. A ce jour, nous ne pouvons évaluer les étudiants qui sont partis se former en Roumanie.

➤ Radiodiagnostic et imagerie médicale

La spécialité de radiodiagnostic et d'imagerie médicale est la seconde spécialité où nous dénombrons le plus de médecins remplaçants, juste après la médecine générale.

Âgés en moyenne de 50,3 ans, les hommes représentent 55,3% des effectifs.

31,7% ont obtenu leur diplôme entre 2000 et 2013.

74% des médecins remplaçants en radiologie sont titulaires d'un diplôme français. Parmi eux, 80,8% sont nés en France.

Les remplaçants en radiologie titulaires d'un diplôme belge arrivent en seconde position (5,6%). 73,3% d'entre eux sont nés en Belgique.

4,8% sont titulaires d'un diplôme d'Algérie et occupent la troisième position des médecins qui effectuent des remplacements en radiodiagnostic et imagerie médicale. 88,5% d'entre eux sont nés en Algérie.

➤ Anesthésie-Réanimation

Âgés en moyenne de 50,8 ans, les médecins remplaçants en anesthésie-réanimation sont représentés à hauteur de 70% par les hommes.

33,1% ont obtenu leur diplôme entre 2000 et 2013.

65,9% ont obtenu leur diplôme en France et 85,4% sont nés en France.

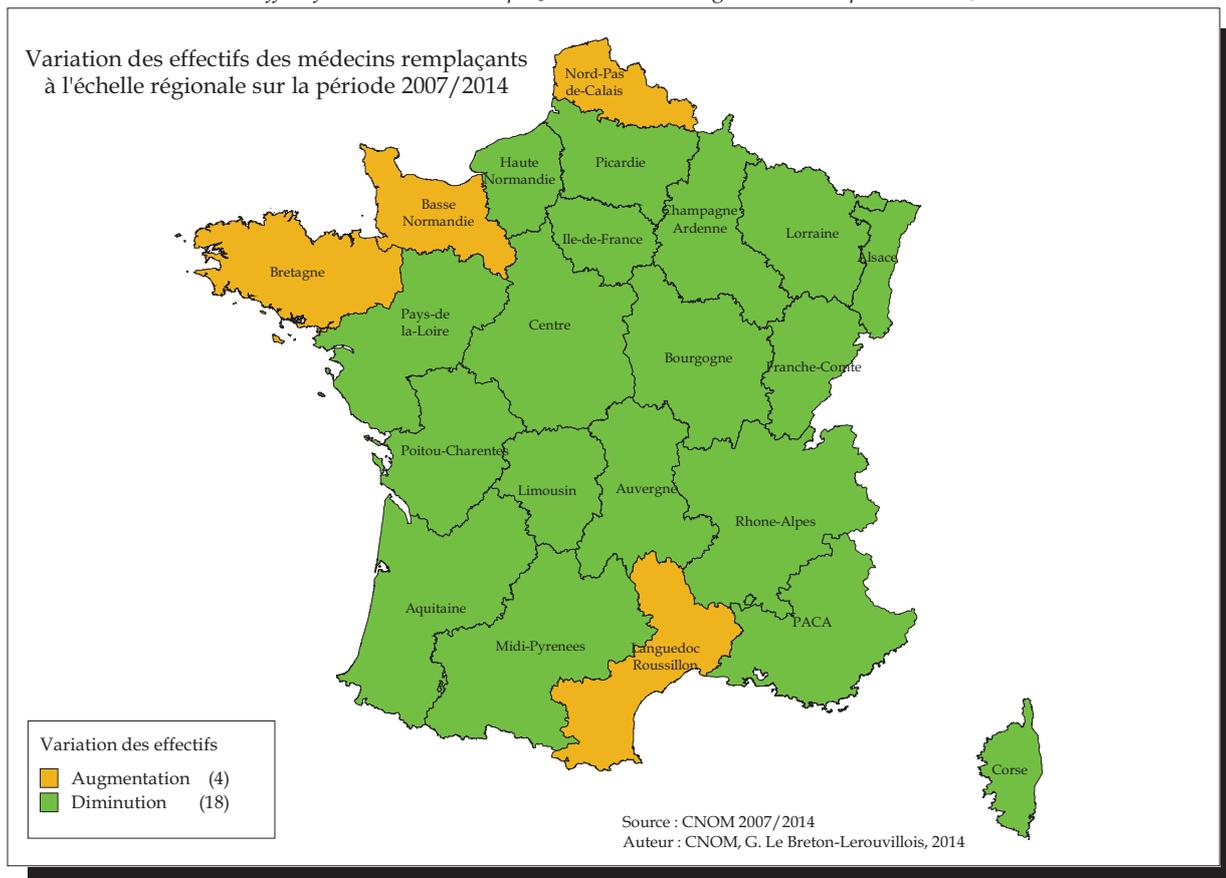
Les médecins remplaçants en anesthésie-réanimation, titulaires d'un diplôme belge, arrivent en seconde position après les diplômes français. 39,6% sont nés en Belgique.

Les médecins remplaçants en anesthésie-réanimation titulaires d'un diplôme allemand arrivent en troisième position après les diplômes français et belge. 95% sont nés en Allemagne.

E - L'approche territoriale

L'analyse de variation des données sur les périodes 2007/2014 met en évidence des régions dont les effectifs des médecins remplaçants ont augmenté alors que d'autres ont diminué. L'échelon départemental met en évidence des disparités spatiales.

Carte n°23 : Variation des effectifs des médecins remplaçants à l'échelle régionale sur la période 2007/2014



Carte n°24 : Variation des effectifs des médecins remplaçants à l'échelle départementale sur la période 2007/2014

Variation des effectifs des médecins remplaçants
à l'échelle départementale sur la période 2007/2014

