

# ***Santé en milieu rural : à quand des soins pour tous ?***

Santé en France en 2024, état des lieux

- ***Gilbert HANGARD, Président: Élus, Santé publique & Territoires***

En 2024, le système de santé français fait face à plusieurs défis, notamment en termes:

- de financement
- d'accès aux soins
- de conditions de travail des professionnels de santé
- de gestion des structures de soins

## Accès aux soins

- **Pénurie de médecins** : La France connaît une baisse progressive du nombre de médecins, particulièrement dans les zones rurales (les "déserts médicaux"). Cela rend l'accès aux soins difficile pour une partie de la population, et allonge les délais pour obtenir des consultations, notamment chez les spécialistes.
- **Inégalités territoriales** : L'accès aux soins reste très inégal en fonction des régions, les zones rurales et certaines banlieues étant particulièrement touchées par le manque de praticiens.
- **Délais de prise en charge** : Dans les hôpitaux, les délais pour obtenir une consultation ou une intervention chirurgicale peuvent être longs, exacerbés par les effets de la crise du COVID-19 qui a saturé les services hospitaliers.
- **Surcharge des services d'urgences** : Les urgences hospitalières continuent d'être surchargées, en partie en raison d'un manque de médecins généralistes accessibles en dehors des heures d'ouverture classiques. La situation a empiré après la pandémie, où de nombreux professionnels de santé ont quitté le système, aggravant la situation de sous-effectifs.
- **Manque de lits hospitaliers** : Les hôpitaux français manquent de lits, ce qui entraîne des engorgements, notamment en hiver lors des épidémies de grippe ou de COVID-19.

## **LE SYSTÈME DE SOINS S'EST DEGRADE**

### **Diminution du nombre de médecins généralistes**

En 2022, la France comptait environ 102 000 médecins généralistes en activité régulière. Entre 2007 et 2022, le nombre de médecins généralistes a diminué d'environ 11 %, passant de 102 000 à environ 91 000 selon certaines estimations.

Les projections indiquent qu'entre 2024 et 2027, la situation va encore s'aggraver, avec une baisse continue du nombre de médecins généralistes en raison des départs à la retraite massifs.

### **Déserts médicaux**

Les déserts médicaux concernent environ 6 à 8 millions de Français, soit environ 10 à 12 % de la population, selon des estimations de 2023. Environ 87 départements (sur 101) sont classés en situation de pénurie de médecins selon des critères définis par l'Agence Régionale de Santé (ARS).

### **Spécialités en tension**

La pénurie ne touche pas seulement les médecins généralistes. Certaines spécialités médicales sont particulièrement en tension. En 2022, la France manquait de gériatres, de psychiatres, de pédiatres, et d'ophtalmologues dans de nombreuses régions. Dans certaines spécialités comme la pédiatrie et la psychiatrie, les délais d'attente pour obtenir un rendez-vous peuvent atteindre plusieurs mois, notamment dans les déserts médicaux.

# UNE DEGRADATION DIFFERENCIEE

## Disparités territoriales

Dans certaines régions rurales, le taux de médecins pour 100 000 habitants est nettement inférieur à la moyenne nationale. En 2022, l'Île-de-France comptait environ 305 médecins pour 100 000 habitants, tandis que des régions comme la Picardie ou le Centre-Val de Loire n'en comptaient qu'environ 210 à 230 pour 100 000 habitants. Certains départements ruraux comme la Creuse ou l'Indre comptent moins de 60 médecins pour 100 000 habitants, contre 120 à 130 dans les grandes métropoles.

**Les critères définis par les Agences Régionales de Santé (ARS) pour identifier les déserts médicaux incluent généralement**

- ❖ Densité médicale :
- ❖ Accessibilité géographique :
- ❖ Problèmes de démographie : Des données sur l'âge des médecins en exercice, la pénurie de nouveaux praticiens, et le vieillissement de la population
- ❖ Indicateurs de santé :
- ❖ Services de santé disponibles

## Financement du système de santé

- **Dépenses de santé** : Le financement du système de santé, principalement pris en charge par la Sécurité sociale, est sous pression en raison du vieillissement de la population et de la hausse des maladies chroniques. Le déficit de la Sécurité sociale reste une préoccupation majeure, nécessitant des réformes structurelles pour garantir la pérennité du système.

## Conditions de travail des professionnels de santé

- **Fatigue et épuisement** : Les conditions de travail des soignants sont jugées de plus en plus difficiles. De nombreux infirmiers, médecins et autres professionnels de santé signalent un épuisement professionnel (burnout) en raison de la surcharge de travail et du manque de personnel.
- **Départs massifs** : Les départs dans le secteur de la santé, accélérés par la pandémie, sont préoccupants. Le recrutement de nouveaux personnels est compliqué, et les effectifs des hôpitaux restent insuffisants.
- **Revalorisation salariale** : Le gouvernement a introduit des mesures de revalorisation salariale dans le cadre du "Ségur de la santé" pour améliorer la rémunération des soignants, mais cela n'a pas suffi à résoudre les problèmes structurels.

## CONSEQUENCES

### Impact sur les soins d'urgence

Les services d'urgences sont particulièrement touchés dans les zones sous-dotées. Le manque de généralistes et de soins primaires pousse de plus en plus de patients à se tourner vers les urgences hospitalières pour des pathologies qui ne nécessitent pas forcément un traitement en urgence, ce qui engorge les services.

- Dans certaines régions rurales, les urgences hospitalières peuvent se retrouver surchargées, avec des temps d'attente allant de plusieurs heures à des journées entières dans des cas non urgents.
- Dans certaines zones rurales, les petits hôpitaux ferment faute de moyens et de personnel, aggravant encore davantage l'accès aux soins d'urgence.

### Les inégalités d'accès aux soins ont des répercussions significatives sur la santé publique :

Les habitants des zones mal desservies ont tendance à reporter les soins par manque d'accès rapide à un médecin, ce qui peut aggraver des conditions chroniques (diabète, maladies cardiovasculaires, etc.).

Selon une étude de l'Observatoire des Inégalités en 2022, l'espérance de vie est plus courte de 2 à 3 ans dans les zones rurales et les quartiers pauvres des banlieues que dans les grandes villes.

Santé mentale : L'accès limité à des soins psychiatriques ou psychologiques dans certaines régions amplifie les inégalités dans le traitement des troubles mentaux, augmentant le risque de crises graves non traitées.

## **DES PERSPECTIVES A COURT TERME**

### **Médecins en fin de carrière**

Une part importante des médecins en activité est proche de l'âge de la retraite. En 2022, environ 40 % des médecins généralistes avaient plus de 55 ans, ce qui préfigure un taux élevé de départs à la retraite dans les prochaines années, sans un renouvellement suffisant.

En 2024, on estime que près de 30 000 médecins généralistes devront être remplacés d'ici 2030, mais les nouvelles générations ne suffisent pas à compenser ces départs.

### **Formation insuffisante et numerus clausus**

Bien que le numerus clausus (le quota d'étudiants admis en médecine) ait été supprimé en 2021, les effets de cette mesure ne se feront pleinement sentir que dans plusieurs années.

La France forme actuellement environ 10 000 médecins par an, mais il faudrait en former davantage pour combler la pénurie d'ici 2030. On estime que pour rattraper le retard, il faudrait augmenter de 20 à 30 % le nombre de médecins formés chaque année.

## **Les défis de santé du monde rural français aujourd'hui:**

1. Pénurie de professionnels de santé : De nombreuses zones rurales souffrent d'un manque de médecins, d'infirmiers et d'autres professionnels de santé, ce qui rend l'accès aux soins difficile.
2. Vieillesse de la population : Les zones rurales attirent souvent une population plus âgée, ce qui augmente la demande de soins de santé et les défis liés à la prise en charge des maladies chroniques.
3. Accès aux soins spécialisés : Les habitants des zones rurales ont souvent besoin de se déplacer sur de longues distances pour consulter des spécialistes, ce qui peut décourager les soins nécessaires.
4. Transport et mobilité : L'absence de transports en commun et les longues distances à parcourir rendent l'accès aux soins encore plus difficile pour les populations rurales.
5. Prévalence de maladies chroniques : Les zones rurales peuvent connaître des taux plus élevés de certaines maladies, notamment les maladies cardiovasculaires et les troubles liés à l'alcool.
6. Santé mentale : L'isolement social et le manque de ressources en santé mentale peuvent exacerber les problèmes de santé mentale dans ces régions.
7. Inégalités de santé : Les disparités socio-économiques peuvent affecter l'accès à une alimentation saine, à l'éducation à la santé et aux services préventifs.
8. Systèmes de soins insuffisants : Le manque d'infrastructures de santé et de services de proximité complique l'accès aux soins.

Pour répondre aux défis de santé du monde rural français, une collaboration entre l'État, les ARS, les collectivités locales et les professionnels de santé doit être recherchée, plusieurs solutions peuvent être envisagées :

**Incitations pour les professionnels de santé** : Offrir des bourses, des prêts remboursables ou des primes à l'installation pour encourager les médecins et autres professionnels de santé à exercer en milieu rural.

**Télémédecine** : Développer et renforcer les services de télémédecine pour permettre aux patients d'accéder à des consultations à distance, réduisant ainsi la nécessité de se déplacer.

**Équipes de santé pluridisciplinaires** : Créer des maisons de santé ou des centres de santé pluridisciplinaires qui regroupent différents professionnels (médecins, infirmiers, psychologues, etc.) pour offrir une gamme complète de soins.

**Mobilité et transport** : Mettre en place des services de transport adaptés pour faciliter l'accès aux soins, comme des navettes médicales ou des partenariats avec des services de transport locaux.

**Formation et sensibilisation** : Former des professionnels de santé aux spécificités du monde rural et sensibiliser la population à l'importance de la prévention et des soins.

**Soutien à la santé mentale** : Développer des programmes de santé mentale et des services de soutien psychologique accessibles, notamment par des consultations en ligne.

**Partenariats locaux** : Collaborer avec les collectivités locales et les associations pour créer des initiatives adaptées aux besoins spécifiques des populations rurales.

**Prévention et éducation à la santé** : Promouvoir des actions de prévention, de dépistage et d'éducation à la santé pour améliorer la prise de conscience des problèmes de santé courants.

# La question de la liberté d'installation des médecins est complexe

## Arguments pour la limitation

Équité territoriale peut aider à redistribuer les médecins dans les zones sous-dotées.

Accès aux soins : garantie pour toutes les populations, en évitant la concentration des praticiens dans les zones urbaines.

Planification de la santé : meilleure planification des ressources de santé et une allocation plus efficace des infrastructures médicales.

Soutien aux soins de proximité : Cela encourage les médecins à s'installer dans des zones où il y a un besoin critique de services médicaux, renforçant ainsi le système de santé local.

## Arguments contre la limitation

Liberté d'installation stimule l'innovation et la qualité des soins dans des zones où ils souhaitent s'installer.

Démotivation : Limiter la liberté d'installation pourrait décourager les jeunes médecins de s'engager dans la profession, aggravant ainsi la pénurie de praticiens.

Réponse aux besoins : Les médecins peuvent choisir de s'installer là où ils estiment que la demande de soins est plus forte, répondant ainsi aux besoins de la population.

Risques de détérioration des services : Une réglementation stricte pourrait mener à une détérioration des services dans les zones où les médecins ne se sentent pas soutenus ou motivés à s'installer.