

La traversée du Désert : l'épopée des Déserts Médicaux

Le thème du désert médical est utilisé pour la première fois par Bernard Debré le 11 avril 1991 à l'Assemblée nationale. En 2019, le concept de désert médical, notion géographique et démographique, doit prendre en considération une nouvelle manière d'utiliser la technique et la médecine connectée. L'intelligence artificielle peut être utilisée pour lutter contre les déserts médicaux !

La démographie médicale traverse une crise qui reflète le passage de relais entre deux générations de médecin. La féminisation de la profession est de plus en plus importante et les professionnels aspirent à une pratique plus équilibrée et saine, équilibre entre la vie professionnelle et la vie personnelle.

La jeune génération

Les valeurs défendues par les jeunes médecins de 25/35 ans, toutes spécialités confondues se sont modifiées depuis ces 10 dernières années. En effet, la première valeur mise en avant par les jeunes médecins est la qualité de vie au travail. Pour cela, les médecins hospitaliers ont gagné des RTT, des repos de garde et les internes sont en éternelle discussion sur le nombre d'heures de travail hebdomadaire qui actuellement avoisine 60 heures par semaine. Le sacerdoce du médecin de Campagne ne fait plus rêver, il est dépassé. Un médecin qui part à la retraite est remplacé par deux jeunes médecins. Parmi les autres valeurs défendues par les jeunes médecins est la qualité de vie extra professionnelle avec un environnement de vie favorable à un épanouissement personnel. En effet, la cherté des villes, l'étroitesse des logements urbains ou le manque d'espaces verts font repenser un espace de vie différent des centres hyper urbains.

Souffrance de la génération X des médecins

Depuis 2016, la problématique des déserts médicaux est croissante.

Elle associe de plus en plus la souffrance au travail des professionnels de santé, en 2017 en zone rurale, en 2018 en périurbain, et maintenant en zone urbaine. En effet, entre la recherche de successeur dans les communes rurales, la recherche de collaborateurs dans les zones périurbaines, et la recherche de médecin traitant en zone urbaine, le problème conjoncturel du manque de médecins devient structurel.

Les déserts médicaux ne se résume plus à une opposition entre territoires urbains et ruraux. En effet, les zones de déserts médicaux ne sont pas spécifiquement à la campagne mais incluent une très large partie des territoires urbains d'Île-de-France. La fermeture des hôpitaux dans les territoires non métropolitains comptabilise 252 communes ayant perdu leur hôpital, alors que ces mêmes communes ont gagné jusqu'à 900 000 nouveaux habitants du fait de la crise sanitaire, et de la migration des urbains vers les zones semi rurales. Actuellement, le seuil de population au-dessus duquel toutes les villes sont équipées d'un hôpital est de 7700 habitants.

39 % des soignants ont eu des idées suicidaires ! Un désert c'est très triste alors qu'en réalité la campagne est magnifique ! Ces zones manquent également souvent d'être attractive professionnellement pour les jeunes citadins en particulier pour les jeunes couples avec enfants. Le problème du travail du conjoint est posé.

On note un épuisement des professionnels de santé avec en 2018 42 % d'arrêt de travail. Parmi les médecins en activité régulière, en 2018, 12 % ont arrêté temporairement leur activité

et 30 % ont été radié à leur demande.

Les études

Par contre, cette notion d'attractivité est moins prégnante pour les médecins remplaçants ou les retraités actifs. Pour ceux-ci, c'est un challenge positif à relever. Ils ne cherchent qu'à s'engager dans des zones de désert médicaux pour aider leurs confrères.

En 2017, le conseil national de l'ordre des médecins a publié une étude sur les déserts médicaux. De cette étude, on note que les médecins étrangers ne s'installent pas plus dans les déserts médicaux que les médecins français. Les médecins à diplôme étranger en France sont en augmentation constante, évalué à 22 619 en activité régulière. Ils sont salariés dans 62 % des cas. Le plan santé 2020 propose une régulation à l'entrée dans les études médicales ainsi qu'une réflexion éthique pour l'accompagnement des médecins étrangers. Les médecins retraités actifs apportent une aide non négligeable dans les déserts médicaux. Ils sont en augmentation régulière depuis 2014 mais est-ce vraiment une solution ? Les retraités actifs sont âgés en moyenne de 68 ans, ce sont des hommes à 80 % et exercent aux trois quarts des cas en libéral. La tendance n'est pas prête de s'arrêter. En effet, en 2019 ils représentaient plus de 40 % des effectifs des retraités.

L'avenir

La modernisation de la médecine est le défi pour attirer les jeunes médecins en zone rurale. Le papier, le secrétariat, les démarches administratives sont des repoussoirs pour les jeunes médecins. L'informatisation devient un atout.

Les conditions d'exercice de la profession du médecin ont profondément évolué. L'exercice libéral où le médecin est isolé dans son rapport quotidien avec les patients n'est pas un modèle ne fait plus rêver les jeunes praticiens. Les jeunes médecins aspirent à meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie familiale. L'exercice libéral seul attire donc beaucoup moins. Plusieurs collectivités proposent le développement du salariat de médecins, la réduction du temps d'exercice médical disponible (40h/semaine et pour certaines 4J/semaines), permettant d'attirer les praticiens sur le territoire.

Accueil de la e santé

Le patient est mis au centre du système de soins et devient acteur de sa santé.

Le patient participe, souvent avec intérêt, au développement de la télémédecine en comprenant les enjeux de cette nouvelle médecine. Il s'engage en devenant un partenaire à part entière du soignant.

Les deux parties, patient et médecin, faisant route commune, le développement de la santé connectée part du principe fondateur du gagnant-gagnant.

Les solutions proposées par la télémédecine pour lutter contre les déserts médicaux sont devenues multiples et gagnent en efficacité. Le partenariat public-privé s'organise et les barrières séparatrices « de secteur » tombent pour une médecine connectée transversale.

Une répartition des efforts est facilitée par la mise en commun de moyens (dossier médical personnalisé, téléconsultation, réseau, maillage territorial) et du personnel soignant. Les acteurs du territoire en particulier les agences régionales de santé (ARS) se positionnent favorablement en faveur de ces modifications.

Plusieurs solutions sont proposées par différents acteurs privés, et territoriaux, et on peut espérer une aide non négligeable dans une répartition plus harmonieuse des professionnels de santé sur le territoire.

Les innovations organisationnelles avec une téléconsultation témoignent de l'engagement de médecin à médecin ou de médecins à patient. On note également l'accueil favorable des patients dans l'innovation auprès de leur ville et le pourcentage de satisfaction est encourageant pour les solutions de télé consultation.

Le partage de compétences donne une possibilité de sortir de l'isolement toute structure de soins et rassure les médecins seuls dans leurs établissements. Des solutions de télémédecine, téléexpertise et réseaux d'experts ouvrent des perspectives encourageantes de prise en charge optimale des pathologies aiguës graves. Le corps soignant est motivé et gratifié par les résultats sur la survie des patients et la qualité de soin procuré, les patients bénéficient d'outils innovants et la prévention est poursuivie à domicile.

Depuis trois à cinq ans, de nouveaux acteurs sont apparus dans le monde de la santé. La collaboration hospitalière et libérale est engagée. Plusieurs acteurs se sont positionnés : des agendas en ligne, des outils connectés, des dossiers sur des cloud, sur des tablettes et des téléphones, des start-ups de remplacement médical, de sourds et malentendants pour la vision, d'équipement mobile en santé, des sociétés de télémédecine, d'intelligence artificielle. Et surtout l'envie des soignants de devenir mobiles efficaces et engagés.

Il n'y a jamais eu autant d'outils à la disposition des soignants et des patients, il reste à articuler ses différents intervenants pour libérer les médecins et les autres professionnels de santé pour exercer leur art de façon plus souple et plus fluide.

Depuis l'arrivée de la téléconsultation, une évolution ou une révolution de la médecine est engagée. Elle ouvre des perspectives et des solutions pour sortir de l'isolement les médecins en déserts médicaux. Ses innovations sont motivantes et multiples : soit des cabinets médicaux déportés, des kiosques de bloc opératoire, des réseaux d'experts et de pathologie aiguë. Le mariage intelligent des territoires et le respect des intervenants vont rehumaniser la médecine. En ayant toujours à l'esprit que la technique est au service de l'humain.

Dr Pascale Karila-Cohen, radiologue, Fondatrice de docndoc, solution de recrutement de professionnels de santé pour lutter contre les déserts médicaux.

07/05/2022



Dr Pascale Karila-Cohen
Radiologue et Fondatrice de **Docndoc**
www.docndoc.fr - **Le rempla qui bouge**
pascale.karila@docndoc.fr
06.19.49.50.01