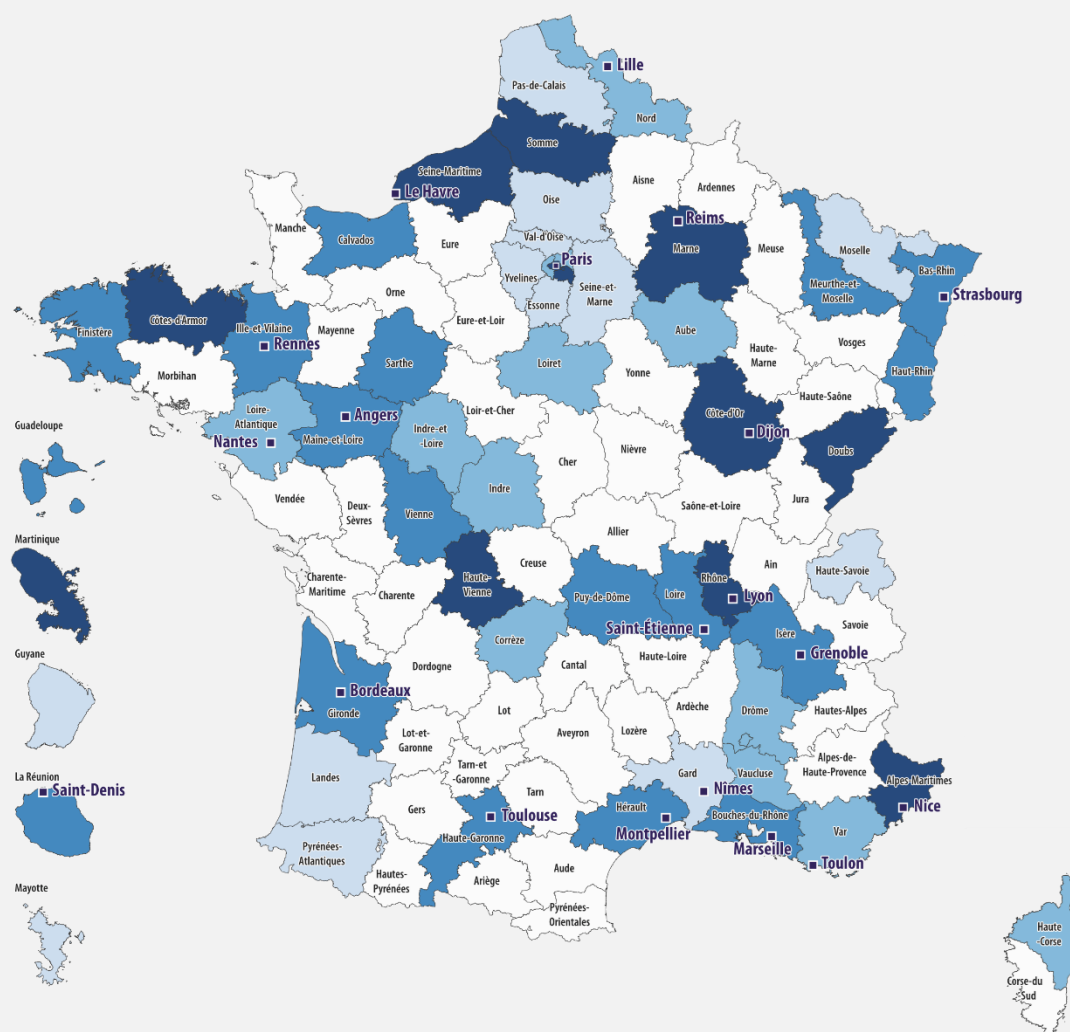


ANALYSE DÉMOGRAPHIQUE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN FRANCE

DYNAMIQUES ENTRE 2012 ET 2023 EN FRANCE

JANVIER 2024



JOY RAYNAUD, Consultante spécialiste de l'accès aux soins et des inégalités territoriales de santé. Docteur en géographie et aménagement du territoire. Conduite de l'étude.

DR MARIE-CHRISTINE MAXIMIN, Chirurgien Pédiatre et Présidente du CNP CEA Conseil National Professionnel de la Chirurgie de l'Enfant et de l'Adolescent.

DR HÉLÈNE LE HORS, Chirurgien Pédiatre et Secrétaire du CNP CEA Conseil National Professionnel de la Chirurgie de l'Enfant et de l'Adolescent.

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION.....	4
PARTIE 1 : DYNAMIQUES DES EFFECTIFS ET DE LA DENSITÉ.....	5
1. LES GROUPES DE SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES ÉTUDIÉS	5
2. DES DYNAMIQUES CONTRASTÉES DES EFFECTIFS DEPUIS 2012	8
3. QUELLE DENSITÉ POUR CHAQUE SPÉCIALITÉ ?	10
PARTIE 2 : LA CARTOGRAPHIE DES SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES	13
1. LA DENSITÉ DES 5 749 OPHTALMOLOGISTES	13
2. LA DENSITÉ DES 2 963 O.R.L. ET CHIRURGIENS CERVICO FACIALE	14
3. LA DENSITÉ DES 1 000 CHIRURGIENS EN MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE	15
4. LA DENSITÉ DES 1 060 CHIRURGIENS PLASTICIENS	16
5. LA DENSITÉ DES 1 272 CHIRURGIENS EN VISCÉRALE ET DIGESTIVE.....	17
6. LA DENSITÉ DES 3 809 CHIRURGIENS ORTHOPÉDIQUES	18
7. LA DENSITÉ DES 3 033 CHIRURGIENS GÉNÉRAUX	19
8. LA DENSITÉ DES 1 564 CHIRURGIENS EN UROLOGIE	20
9. LA DENSITÉ DES 5 773 GYNÉCOLOGUES-OBSTÉTRICIENS	21
10. LA DENSITÉ DES 375 CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES	22
a. Une densité calculée sur l'ensemble de la population.....	22
b. Une densité calculée sur le nombre d'enfants âgés de moins de 15 ans	23
c. Évolution de la densité des chirurgiens pédiatriques pour 100 000 enfants de moins de 15 ans	24
d. Projection : Évolution de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2030	25
PARTIE 3 : LA PYRAMIDE DES ÂGES ET LE REFLET DE L'OFFRE DE SOINS DE DEMAIN ..	27
1. L'ÂGE MOYEN DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES	27
2. UNE PYRAMIDE DES ÂGES CONTRASTÉE	28
3. UN VIEILLISSEMENT À L'ŒUVRE	29
PARTIE 4 : L'ÉVOLUTION DES MODES D'EXERCICE ET DES SECTEURS D'ACTIVITÉ AGRÉGÉS.....	31
1. LE MODE D'EXERCICE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	31
2. ÉVOLUTION DES MODES D'EXERCICE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES.....	32
3. LES SECTEURS D'ACTIVITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023.....	33
4. LES CHIFFRES CLÉS DE LA DÉMOGRAPHIE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023.....	34
SYNTHÈSE DU RAPPORT	35

TABLE DES FIGURES

FIGURE 1 : DIAGRAMME DE LA RÉPARTITION DES SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES	7
FIGURE 2 : COMPARTIMENTAGE DE LA RÉPARTITION DES GROUPES DE SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES	7
FIGURE 3 : ÉVOLUTION DES EFFECTIFS DES CHIRURGIENS PAR SPÉCIALITÉ ENTRE 2012 ET 2023	8
FIGURE 4 : ÉVOLUTION DES EFFECTIFS DE CHIRURGIENS PAR GROUPE ENTRE 2012 ET 2023	9
FIGURE 5 : ÉVOLUTION DES EFFECTIFS DE CHIRURGIENS ENTRE 2012 ET 2023 EN BASE 100	9
FIGURE 6 : DENSITÉ DES SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES	10
FIGURE 7 : ÉVOLUTION DE LA DENSITÉ PAR SPÉCIALITÉ MÉDICALE ENTRE 2012 ET 2023	11
FIGURE 8 : ÉVOLUTION DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PAR GROUPE ENTRE 2012 ET 2023	12
FIGURE 9 : ÉVOLUTION DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PAR GROUPE ENTRE 2012 ET 2023 (EN BASE 100) ..	12
FIGURE 10 : CARTE DE LA DENSITÉ DES OPHTALMOLOGISTES EN 2023	13
FIGURE 11 : CARTE DE LA DENSITÉ DES O.R.L. ET CHIRURGIENS CERVICO FACIALE EN 2023	14
FIGURE 12 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS EN MAXILLO-FACIALE EN 2023	15
FIGURE 13 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PLASTICIENS EN 2023	16
FIGURE 14 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS EN VISCÉRALE ET DIGESTIVE EN 2023	17
FIGURE 15 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS ORTHOPÉDIQUES EN 2023	18
FIGURE 16 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS GÉNÉRAUX EN 2023	19
FIGURE 17 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS EN UROLOGIE EN 2023	20
FIGURE 18 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS EN GYNÉCOLOGUES-OBSTÉTRIQUES EN 2023	21
FIGURE 19 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	22
FIGURE 20 : CARTE DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	23
FIGURE 21 : CARTE DE L'ÉVOLUTION DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	24
FIGURE 22 : PROJECTION DU NOMBRE D'ENFANTS ÂGÉS DE MOINS DE 15 ANS JUSQU'EN 2070	25
FIGURE 23 : PROJECTION DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2030	26
FIGURE 24 : AGE MOYEN PAR SPÉCIALITÉ CHIRURGICALE EN 2023	27
FIGURE 25 : NOMBRE ET ÂGE MOYEN DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES PAR GENRE EN 2023	28
FIGURE 26 : ÉVOLUTION DE L'ÂGE MOYEN DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES DEPUIS 2012	28
FIGURE 27 : PYRAMIDE DES ÂGES DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	29
FIGURE 28 : PART DES 60 ANS ET PLUS PAR SPÉCIALITÉ MÉDICALE	29
FIGURE 29 : ÉVOLUTION DE LA PART DES 60 ANS ET 65 ANS ET PLUS PARMI LES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES (EN %)	30
FIGURE 30 : LES MODES D'EXERCICE SELON LES SPÉCIALITÉS MÉDICALES EN 2023	31
FIGURE 31 : ÉVOLUTION DES MODES D'EXERCICE EN CHIRURGIE PÉDIATRIQUE DEPUIS 2012	32
FIGURE 32 : LE SECTEUR D'ACTIVITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	33

TABLE DES TABLEAUX

TABLEAU 1 : GROUPE DE SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES	6
TABLEAU 2 : LES CHIFFRES CLÉS DE LA DÉMOGRAPHIE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023	34

INTRODUCTION

L'objectif de cette mission est **d'établir un diagnostic** afin de visualiser, comparer et comprendre les dynamiques démographiques des chirurgiens pédiatriques depuis 2012.

Il s'agit d'observer leur répartition, leur densité et leur maillage à l'échelle des départements et de mettre leur dynamique en perspective avec les autres spécialités chirurgicales. Ces premiers éléments d'analyses visent également à **anticiper l'évolution de l'offre et des besoins** afin d'améliorer l'accès et la qualité des soins auprès des enfants.

Pour cela, une première partie met en évidence les **dynamiques des effectifs et de la densité** de plusieurs ensembles de spécialités médicales. Nous verrons que les trajectoires démographiques sont très hétérogènes parmi les spécialités.

Les **représentations spatiales** de chaque spécialité chirurgicale permettent de visualiser les densités actuelles et ainsi les territoires les mieux dotés et les plus fragiles (Partie 2). Pour la chirurgie pédiatrique, une carte de **l'évolution de la densité** depuis 2012 à l'échelle des départements montre leur trajectoire. Afin d'anticiper l'évolution des besoins de santé, le scénario central du modèle Omphale 2022 de l'Insee est utilisé pour proposer une carte de la densité des chirurgiens pédiatriques **en 2030**.

L'analyse de la **pyramide des âges**, la dynamique de l'âge moyen, la part des 60 ans et plus et celle des 65 ans et plus constituent également des indicateurs pour **anticiper l'offre de soins de demain** (Partie 3). Enfin, les données concernant le **mode d'exercice** des chirurgiens pédiatriques et leur dynamique ainsi que les **secteurs d'activité agrégés** complètent le panorama de la profession et permettent de vérifier l'attrait pour un exercice libéral ou davantage hospitalier (Partie 4).

Source des données :

- ASIP-Santé RPPS - traitements Drees - données au 1er janvier 2023.
- Insee, recensement de la population 2012-2023 et modèle Omphale 2022.

PARTIE 1 : DYNAMIQUES DES EFFECTIFS ET DE LA DENSITÉ

1. LES GROUPES DE SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES ÉTUDIÉS

Afin de mieux visualiser les caractéristiques démographiques des chirurgiens pédiatriques, des comparaisons seront effectuées avec deux ensembles de spécialités médicales, *Tableau 1*.

Les groupes 1 et 2 ont été constitués selon les dérogations permettant la prise en charge des enfants sous l'égide de l'autorisation de chirurgie adulte.

Compte tenu des différentes maquettes de formations selon la spécialité chirurgicale pratiquée, le titulaire de l'autorisation de chirurgie adulte peut, par dérogation, prendre en charge les enfants de moins de quinze ans pour la chirurgie ophtalmologique, la chirurgie oto-rhino-laryngologique et cervico-faciale, la chirurgie maxillo-faciale, stomatologie et orale ainsi que pour la chirurgie plastique reconstructrice, sous réserve de respecter des conditions spécifiques en termes d'environnement, de ressources humaines et d'organisation des prises en charge. Cet ensemble de spécialités constitue ainsi le **Groupe 1**.

Par ailleurs, le titulaire de l'autorisation de chirurgie adulte peut également prendre en charge les enfants de plus de trois ans pour les urgences courantes viscérales pédiatriques et orthopédiques pédiatriques (appendicite aigüe, torsion testiculaire, fracture simple, etc.), sous réserve de respecter des conditions spécifiques de formation et de participer au dispositif spécifique régional (DSR) pédiatrique. Cet ensemble de spécialités constitue ainsi le **Groupe 2**.

La gynécologie-obstétrique n'est pas intégrée à ces deux groupes étant donné qu'elle ne concerne que les femmes : ainsi son dénominateur est différent des autres spécialités pour le calcul de la densité.

Tableau 1 : Groupe de spécialités chirurgicales

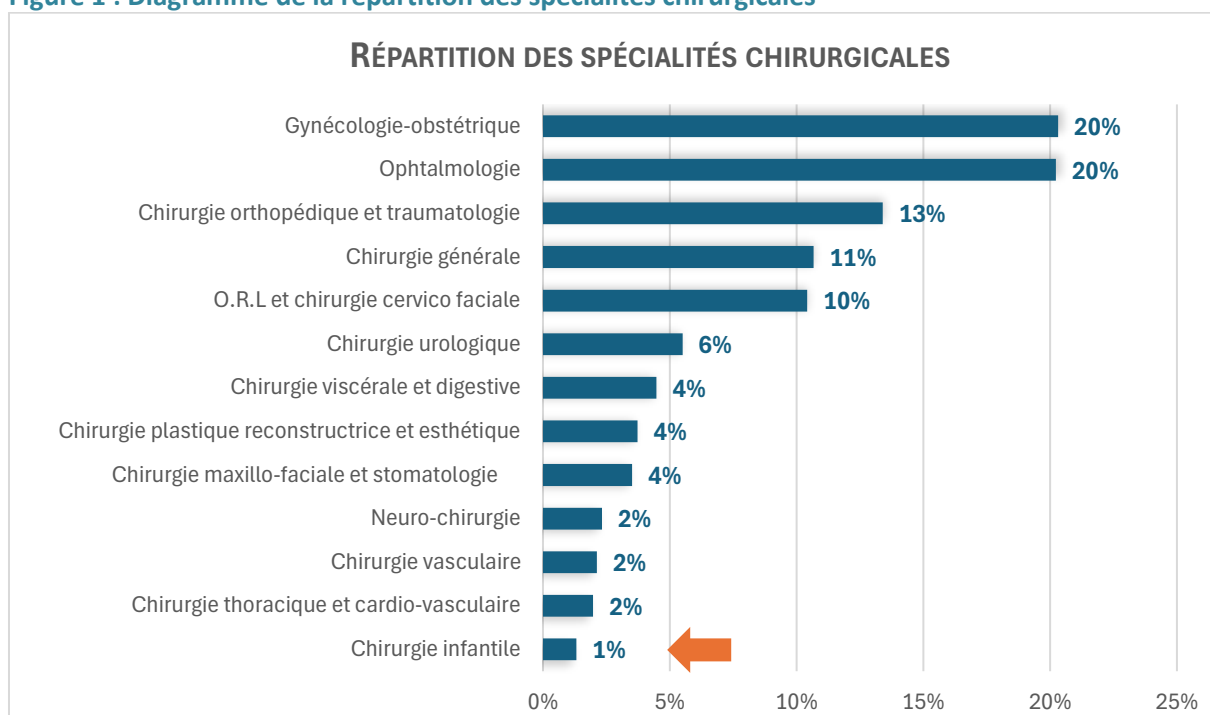
	Nombre de spécialistes Au 1 ^{er} janvier 2023	Part
Chirurgie pédiatrique	375	1%
Gynécologie-obstétrique	5 773	20%
Groupe 1		
Ophtalmologie	5 749	20%
O.R.L. et chirurgie cervico faciale	2 963	10%
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie	1 000	4%
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	1 060	4%
<i>Total</i>	<i>10 772</i>	<i>38%</i>
Groupe 2		
Chirurgie viscérale et digestive	1 272	4%
Chirurgie orthopédique et traumatologie	3 809	13%
Chirurgie générale	3 033	11%
Chirurgie urologique	1 564	6%
<i>Total</i>	<i>9 678</i>	<i>34%</i>
Hors étude		
Neurochirurgie	661	2%
Chirurgie vasculaire	605	2%
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	562	2%
Total	28 426	100%

375 CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023

1% DE L'ENSEMBLE DES CHIRURGIENS

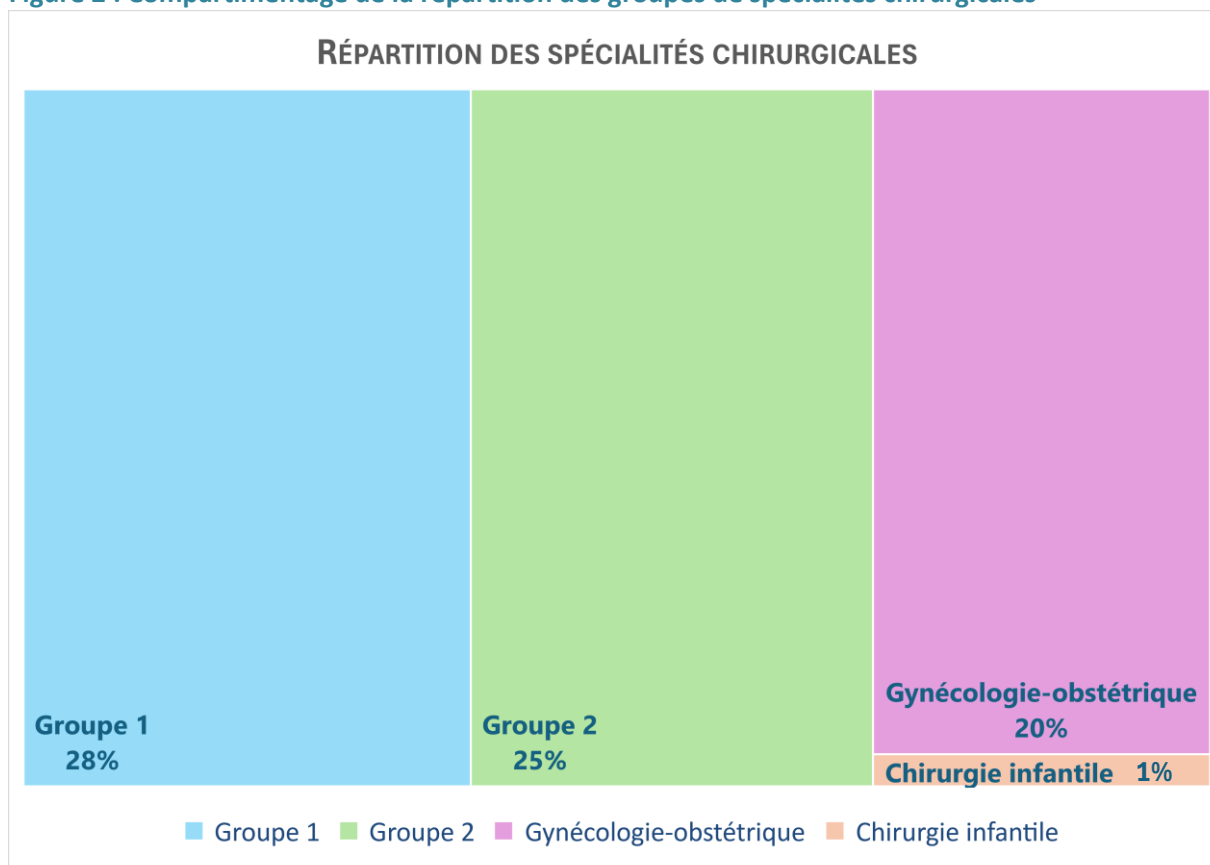
La gynécologie-obstétrique et l'ophtalmologie sont les deux spécialités chirurgicales les plus représentées, *Figures 1 et 2*. La chirurgie pédiatrique compte le plus petit nombre de chirurgiens et ne représente que 1% de l'ensemble des chirurgiens.

Figure 1 : Diagramme de la répartition des spécialités chirurgicales



Données : ASIP-Sante RPPS - traitements Drees - données au 1^{er} janvier 2023

Figure 2 : Compartimentage de la répartition des groupes de spécialités chirurgicales



2. DES DYNAMIQUES CONTRASTÉES DES EFFECTIFS DEPUIS 2012

Deux spécialités chirurgicales observent une **diminution des effectifs** entre 2013 et 2023, *Figure 3* :

- Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie : **-19%** en 11 ans.
- Chirurgie générale : **-17%**.

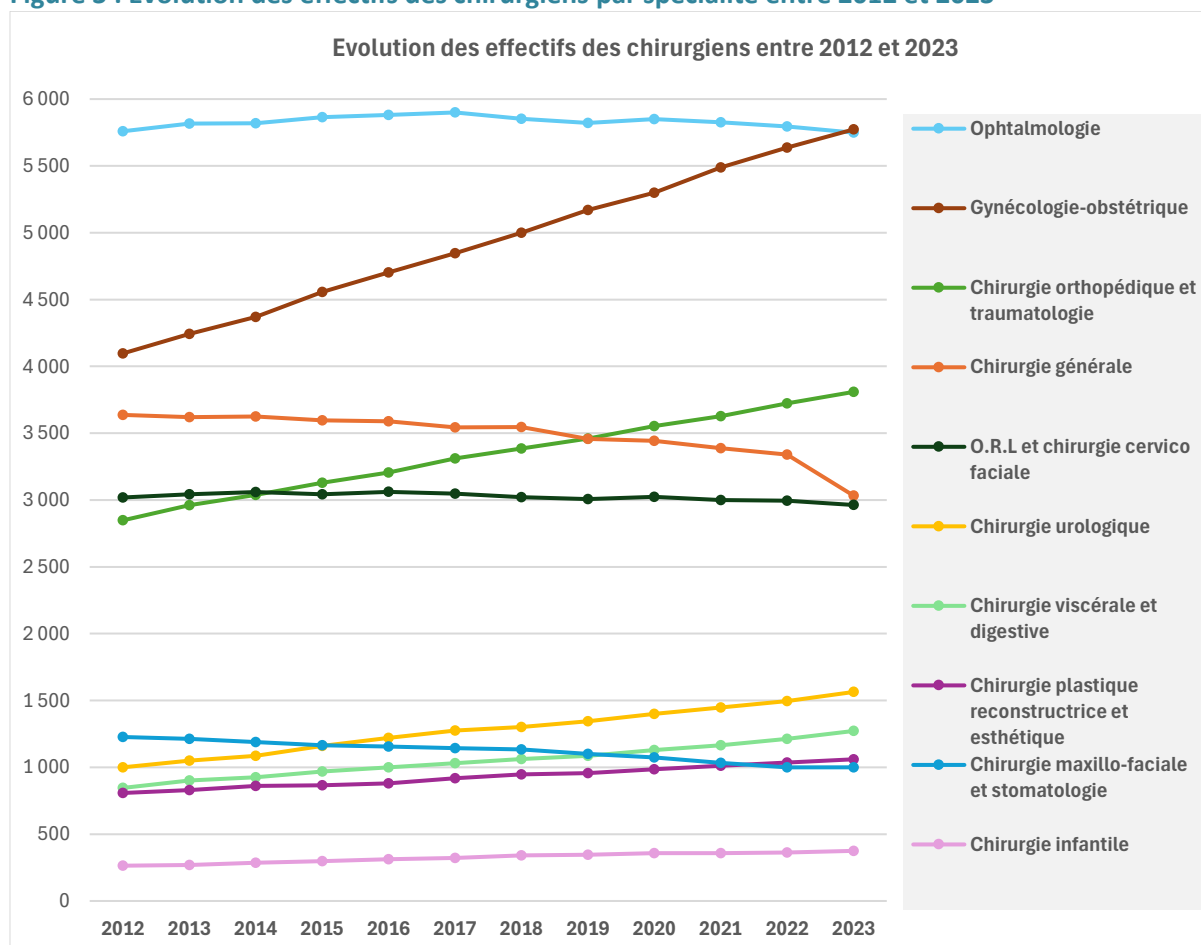
Deux spécialités observent des **effectifs stables** :

- Ophtalmologie : **+0%**.
- O.R.L. et chirurgie cervico faciale : **-2%**.

Six spécialités observent une **augmentation des effectifs** :

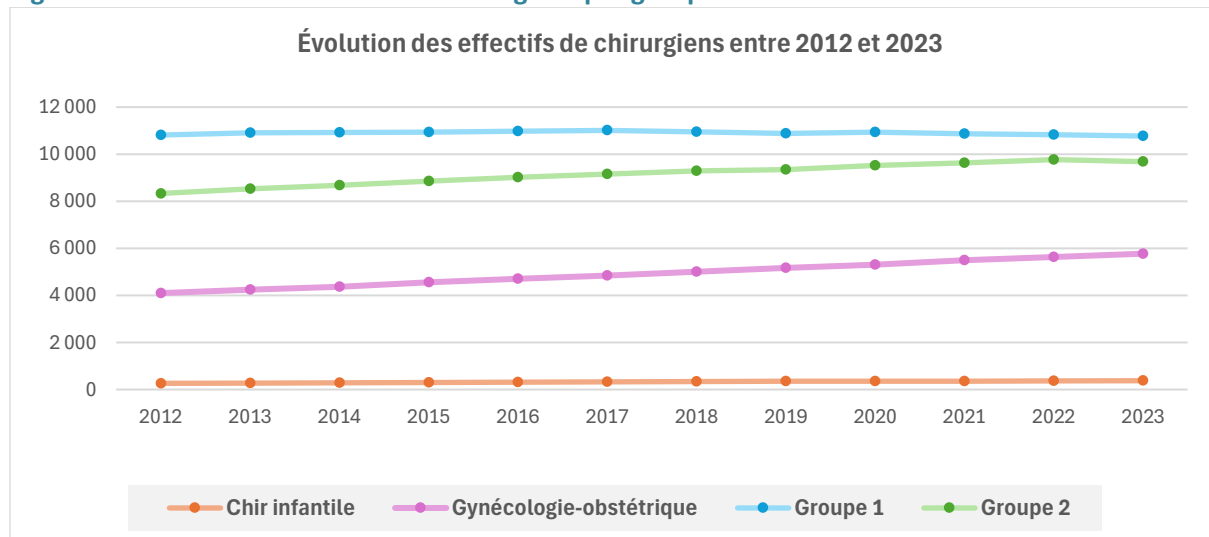
- Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique : **+31%**
- Chirurgie orthopédique et traumatologie : **+34%**
- Gynécologie-obstétrique : **+41%**
- Chirurgie pédiatrique : **+42%**
- Chirurgie viscérale et digestive : **+50%**
- Chirurgie urologique : **+56%**

Figure 3 : Évolution des effectifs des chirurgiens par spécialité entre 2012 et 2023



Bien que la chirurgie pédiatrique observe une croissance de 42%, sa **dynamique est à relativiser étant donnée son faible effectif** : 264 chirurgiens en 2012 et la forte demande à laquelle la spécialité fait face : la France compte actuellement 12 millions d'enfants âgés de moins de 15 ans.

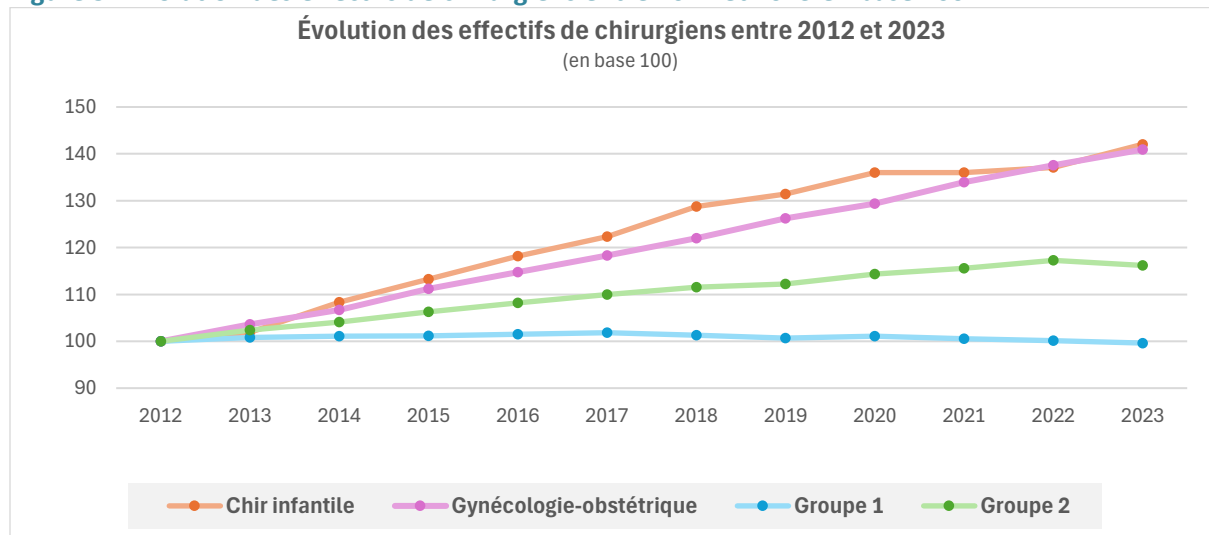
Figure 4 : Évolution des effectifs de chirurgiens par groupe entre 2012 et 2023



Chirurgie infantile	n=375
Groupe 1	n=10 772
Ophtalmologie	
O.R.L et chirurgie cervico faciale	
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie	
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	

Gynécologie-obstétrique	n=5 773
Groupe 2	n=9 678
Chirurgie viscérale et digestive	
Chirurgie orthopédique et traumatologie	
Chirurgie générale	
Chirurgie urologique	

Figure 5 : Évolution des effectifs de chirurgiens entre 2012 et 2023 en base 100



Depuis 11 ans, la **chirurgie pédiatrique** a progressé de **+42%**, la **gynécologie-obstétrique** de **+41%**, les spécialités du **Groupe 1** sont restées stables et celles du **Groupe 2** ont augmenté de **+16%**, *Figure 4*.

La comparaison en base 100 permet d'observer une dynamique plus forte en chirurgie pédiatrique mais qui est à relativiser étant donné leur **faible effectif** : n=375 contre n=5 773 en gynécologie-obstétrique (+41%), *Figure 5*.

Le dynamisme du Groupe 2 s'explique essentiellement par la croissance des effectifs en chirurgie urologique et viscérale. Il est important de noter que la diminution de la **chirurgie générale (-17%)** s'explique par sa suppression progressive au profit des autres spécialités. En effet, en 2017, la réforme du 3^{ème} cycle des études de médecine a supprimé la notion de chirurgie générale et a instauré le passage à une filiarisation de la discipline par la création de 13 diplômes d'études spécialisés (DES).

3. QUELLE DENSITÉ POUR CHAQUE SPÉCIALITÉ ?

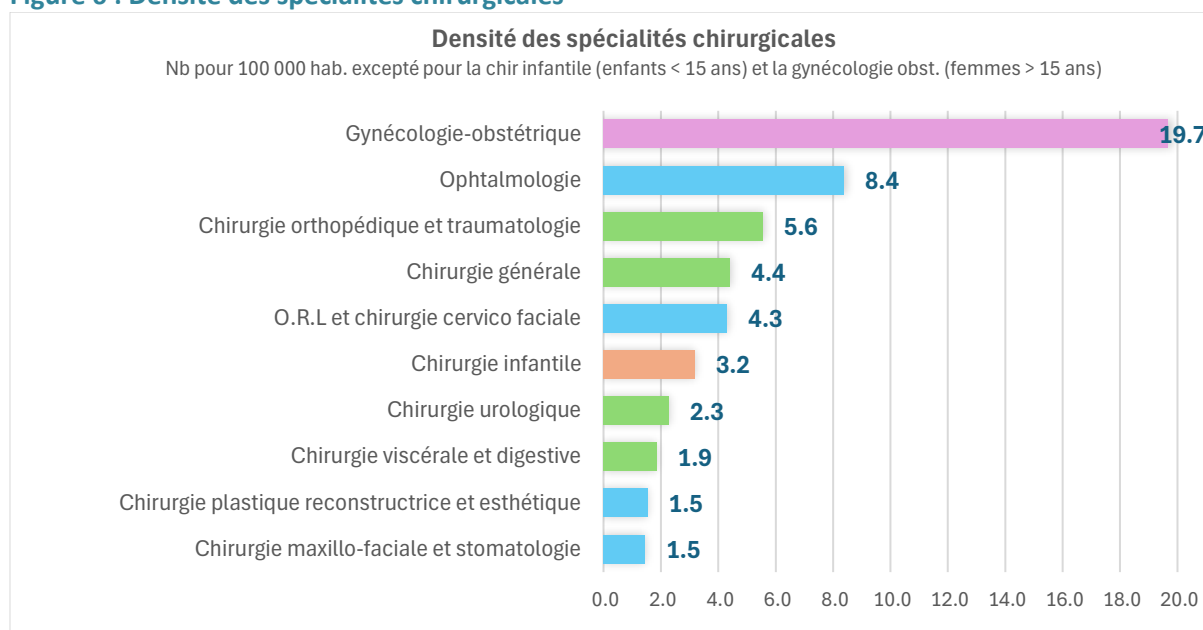
En 11 ans, la **chirurgie pédiatrique** évolue de **2,2 à 3,2** professionnels pour 100 000 enfants âgés de moins de 15 ans, *Figures 6 et 7*.

3,2 CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES POUR 100 000 ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS

La **gynécologie-obstétrique** enregistre la densité la plus élevée : **19,7** gynécologues pour 100 000 femmes de plus de 15 ans et la plus forte croissance depuis 2012 (+33%).

Note : Les effectifs de ces deux spécialités sont rapportés à deux ensembles de population distincts (enfants de moins de 15 ans et femmes de plus de 15 ans) et ne peuvent être strictement comparés à la densité des autres spécialités chirurgicales exprimée sur l'ensemble de la population.

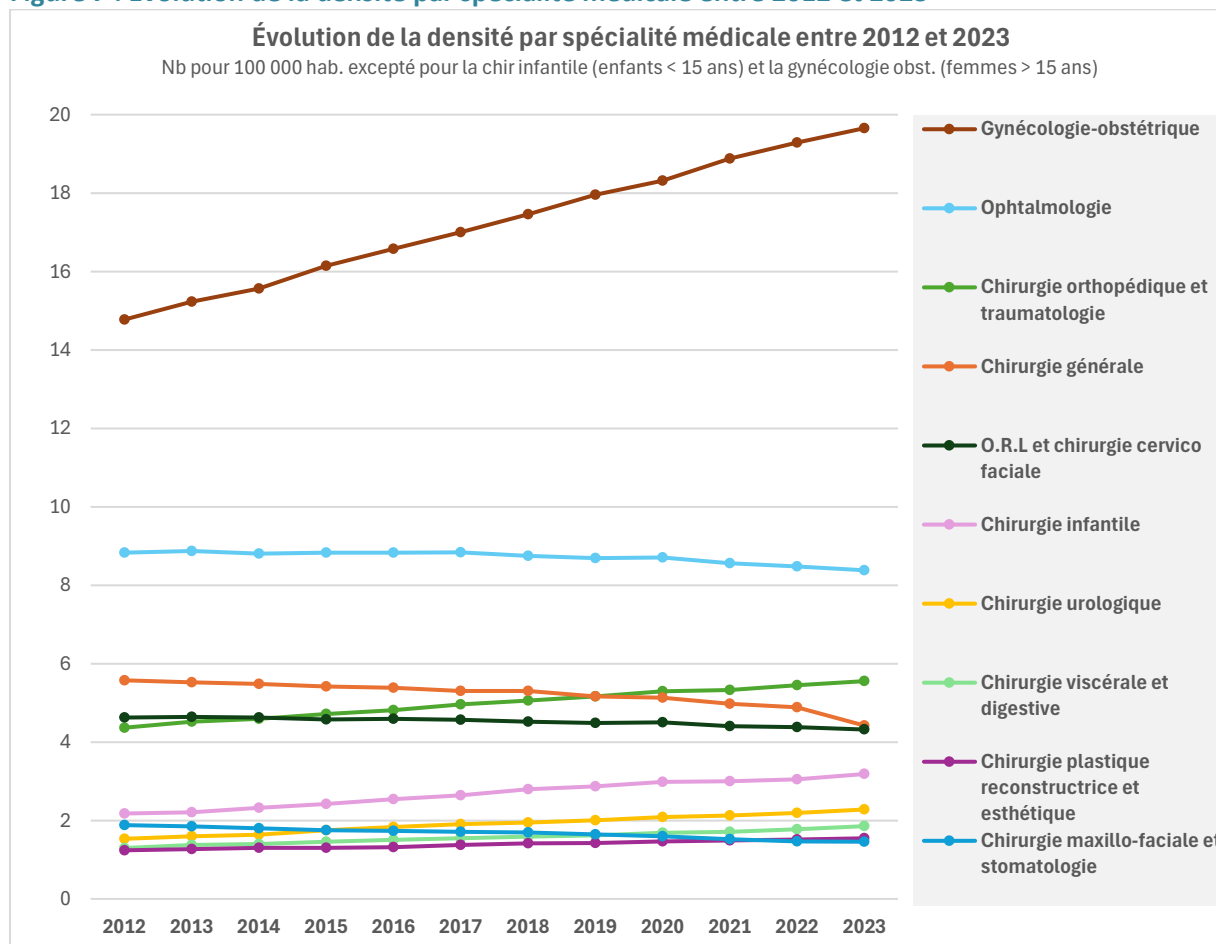
Figure 6 : Densité des spécialités chirurgicales



L'**ophtalmologie** ayant une densité de 8,4 pour 100 000 habitants observe une diminution progressive depuis 2018 de -0,5%. De même, les **O.R.L.** dont les effectifs sont plutôt stables perdent -7%.

Les plus fortes diminutions de la densité concernent la chirurgie générale (-21%), ce qui est logique étant donné la suppression de la discipline et la **chirurgie maxillo-faciale** (-22%).

Figure 7 : Évolution de la densité par spécialité médicale entre 2012 et 2023



Les trois groupes observent une augmentation de la densité depuis 11 ans, *Figures 8 et 9* :

- Chirurgie pédiatrique : **+46%** (attention seulement 264 individus en 2012).
- Gynécologie-obstétrique : **+33%**
- Groupe 1 : **+6%**
- Groupe 2 : **+10%**

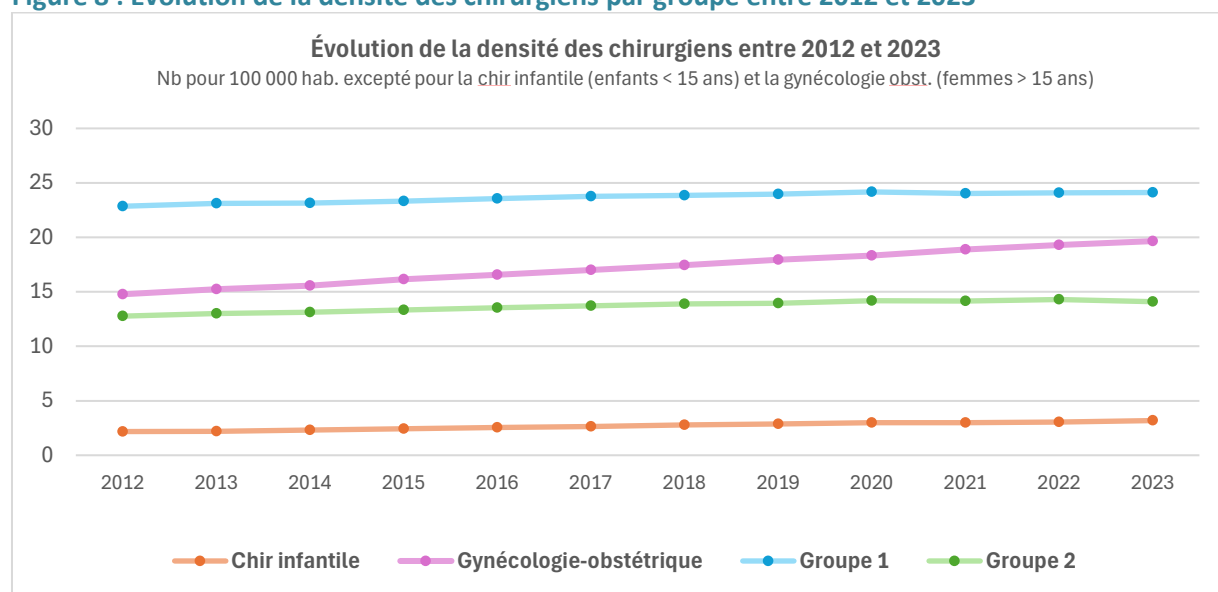
La progression de la densité est moins forte que celle des effectifs, cela s'explique par l'augmentation de la population. **Pour la chirurgie pédiatrique c'est l'inverse étant donné la diminution du nombre d'enfants en France : -3%** entre 2012 et 2023. Encore une fois, cette augmentation est à relativiser étant donné les faibles effectifs de chirurgiens pédiatriques et la forte demande de soins.

À titre indicatif, en 2023 :

- Les **médecins généralistes** ont une densité de **147** pour 100 000 habitants, elle a diminué de **-9%** en 11 ans.
- La densité de **l'ensemble des spécialistes** est de **193** pour 100 000 habitants, elle a progressé de **+6%** en 11 ans.

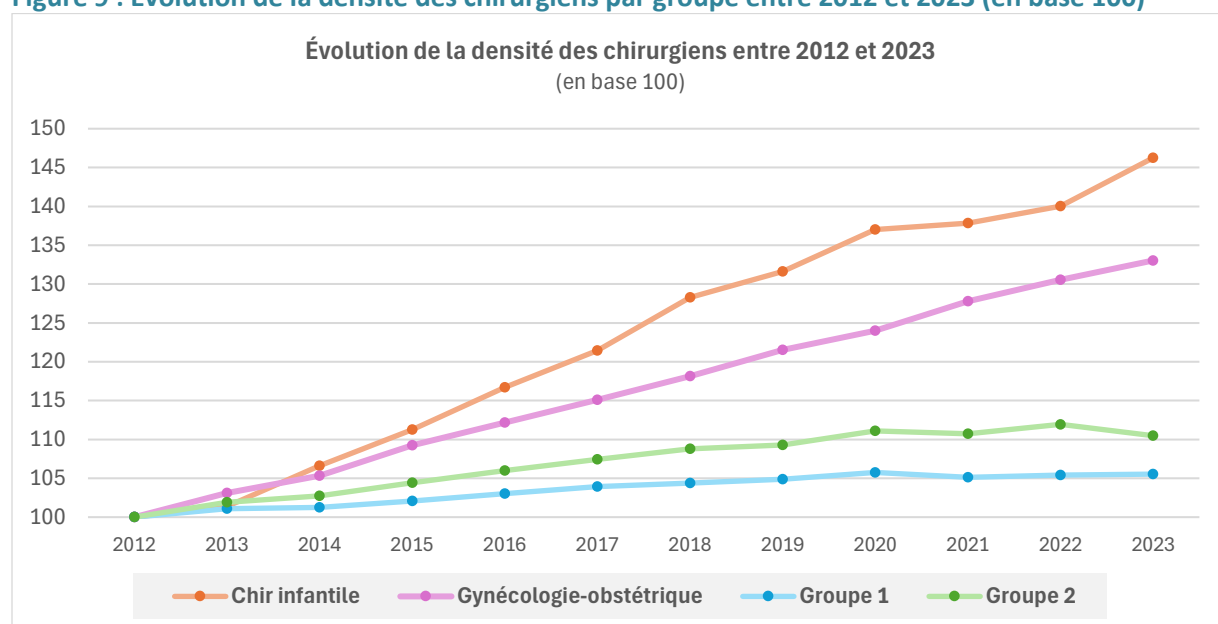
Données : ASIP-Sante RPPS - traitements Drees - données au 1^{er} janvier 2023.

Figure 8 : Évolution de la densité des chirurgiens par groupe entre 2012 et 2023



Chirurgie infantile	n=375	Gynécologie-obstétrique	n=5 773
Groupe 1	n=10 772	Groupe 2	n=9 678
Ophtalmologie		Chirurgie viscérale et digestive	
O.R.L et chirurgie cervico faciale		Chirurgie orthopédique et traumatologie	
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie		Chirurgie générale	
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique		Chirurgie urologique	

Figure 9 : Évolution de la densité des chirurgiens par groupe entre 2012 et 2023 (en base 100)



PARTIE 2 : LA CARTOGRAPHIE DES SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES

1. LA DENSITÉ DES 5 749 OPHTALMOLOGISTES

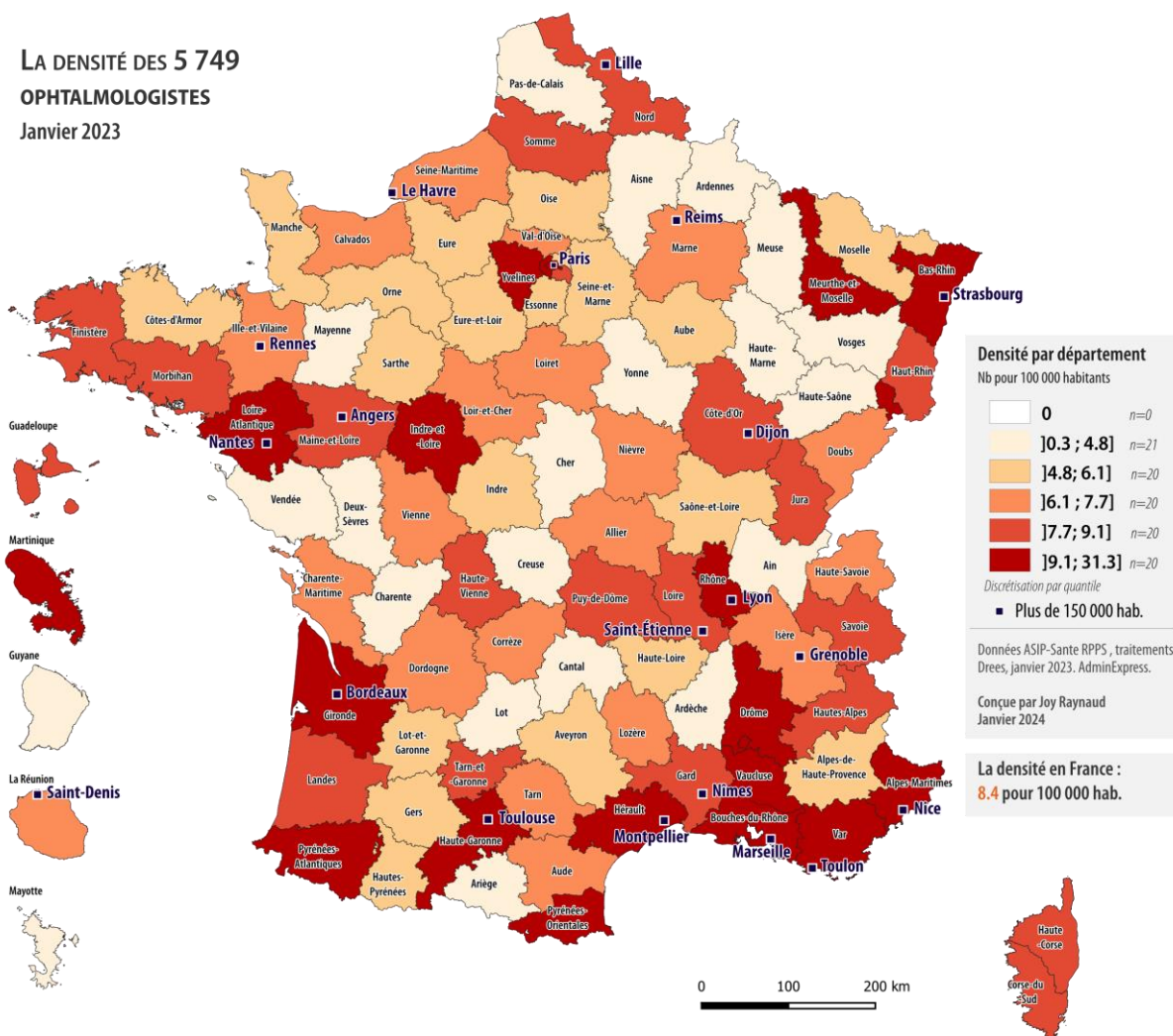
Groupe 1

La France compte **8,4** ophtalmologistes pour 100 000 habitants en 2023. Ils sont présents sur tous les départements y compris dans les territoires ultramarins, *Figure 10*.

20 départements ont une densité supérieure à 9 ophtalmologistes pour 100 000 habitants. Ils sont essentiellement situés dans l'ouest parisien, le pourtour méditerranéen, la vallée du Rhône, sur la façade atlantique et en Alsace.

Étant donné une part élevée des 65 ans et plus (27%) et de nombreux départs à la retraite, leur densité est en décroissance de **-5% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **-0,5%**.

Figure 10 : Carte de la densité des ophtalmologistes en 2023



2. LA DENSITÉ DES 2 963 O.R.L. ET CHIRURGIENS CERVICO FACIALE

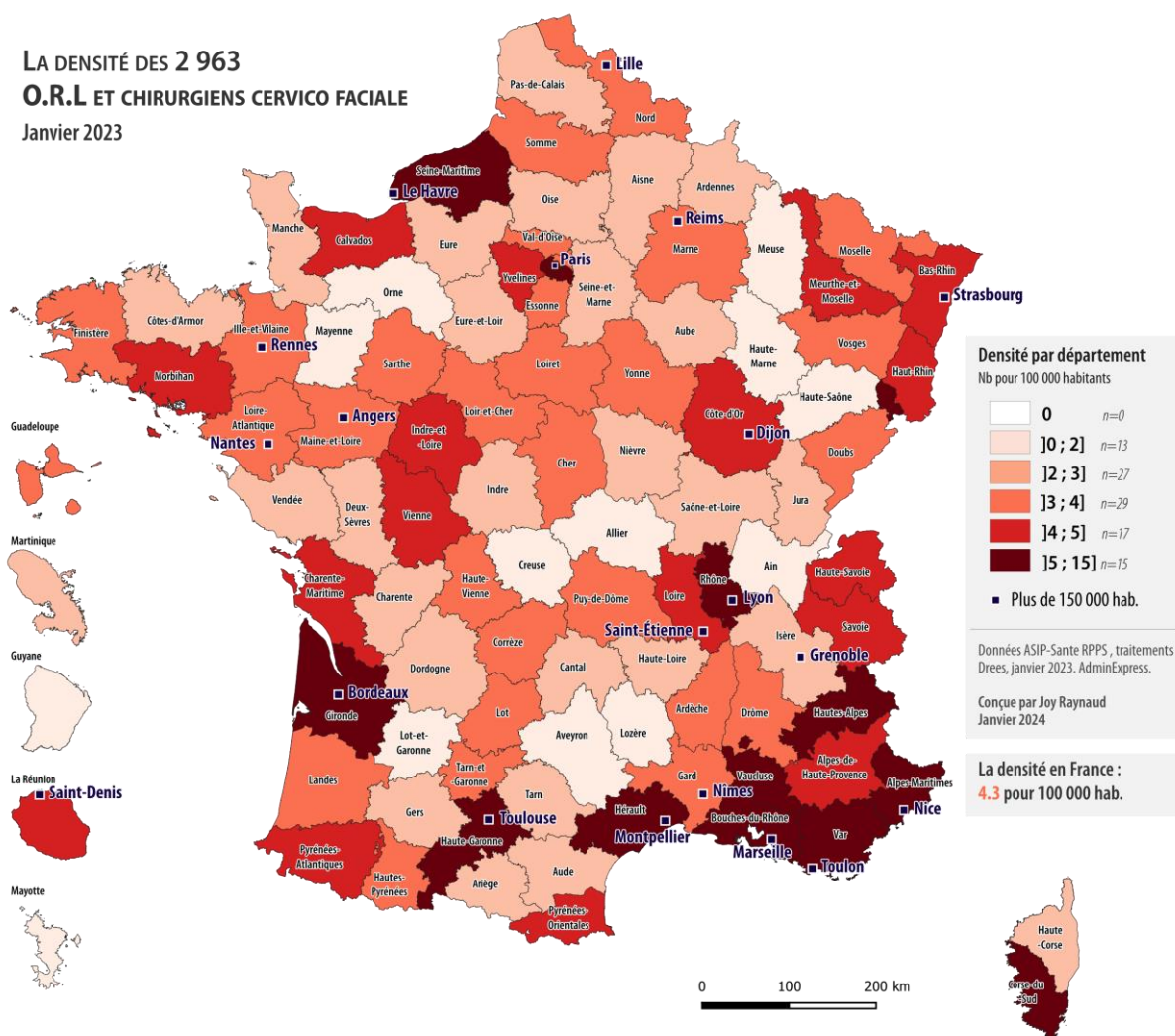
Groupe 1

La France compte **4,3** O.R.L. pour 100 000 habitants en 2023. Ils sont présents sur tous les départements y compris dans les territoires ultramarins, *Figure 11*.

Les densités les plus élevées sont observées sur le littoral méditerranéen et les départements ayant une métropole.

Étant donné de nombreux départs à la retraite, leur densité est en décroissance de **-7% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **-0,6%**.

Figure 11 : Carte de la densité des O.R.L. et chirurgiens cervico faciale en 2023



3. LA DENSITÉ DES 1 000 CHIRURGIENS EN MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE

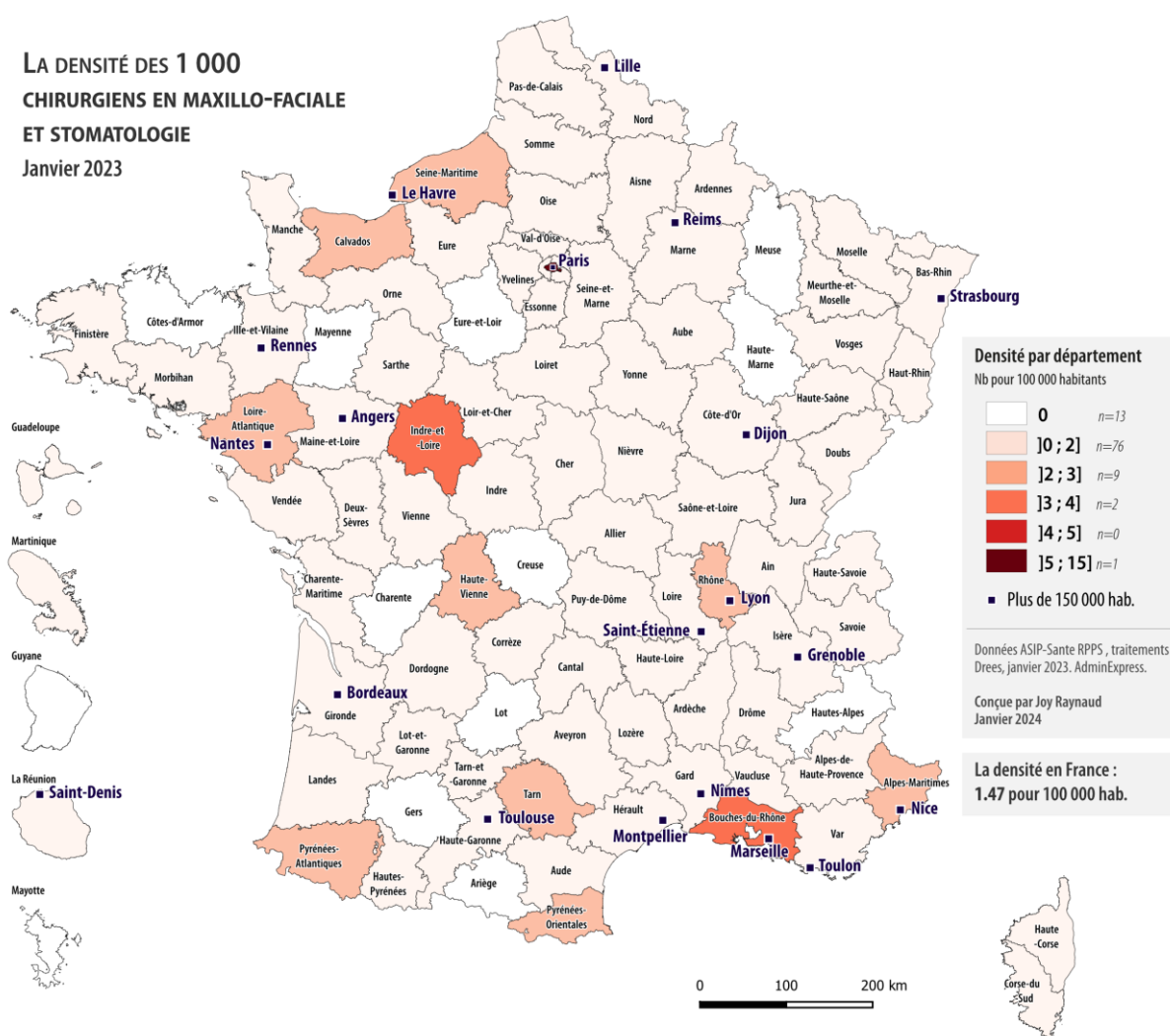
Groupe 1

La densité de chirurgiens en maxillo-faciale est de **1,5** pour 100 000 habitants en France en 2023. Ils sont **absents de 13 départements** (dont la Guyane et Mayotte), *Figure 12*.

Les densités sont inférieures à 2 sur les trois-quarts des départements.

Leur densité est en décroissance de **-22% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **-2,3%**.

Figure 12 : Carte de la densité des chirurgiens en maxillo-faciale en 2023



4. LA DENSITÉ DES 1 060 CHIRURGIENS PLASTICIENS

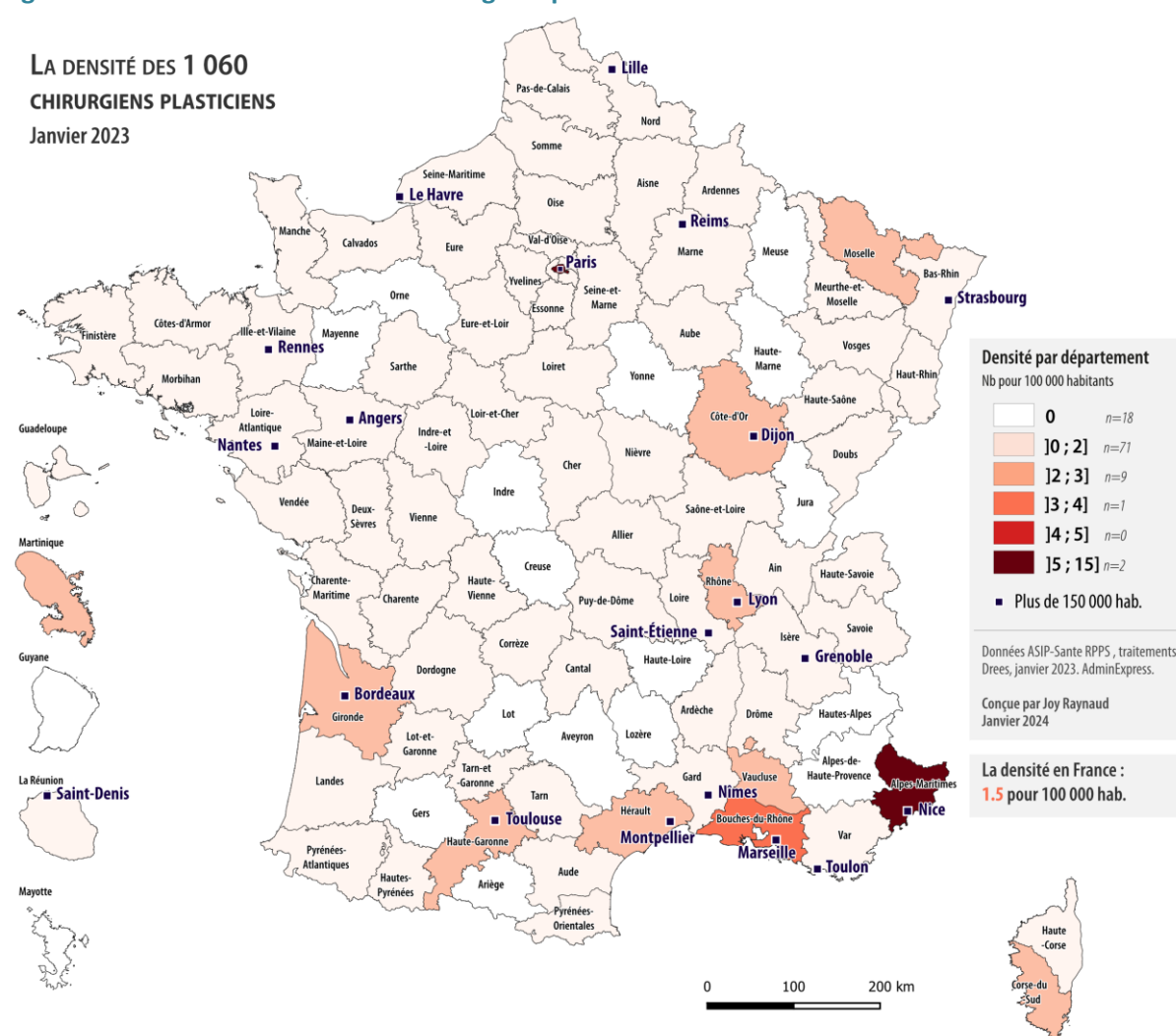
Groupe 1

La densité des chirurgiens plasticiens est de **1,5** pour 100 000 habitants en France en 2023. Ils sont absents de **18 départements** (dont la Guyane et Mayotte), *Figure 13*.

Là encore, les densités sont inférieures à 2 sur les trois-quarts des départements. Nice et Marseille observent une offre supérieure à la moyenne.

A l'inverse des précédentes spécialités, leur densité est en croissance de **+25% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **+2,0%**.

Figure 13 : Carte de la densité des chirurgiens plasticiens en 2023



5. LA DENSITÉ DES 1 272 CHIRURGIENS EN VISCÉRALE ET DIGESTIVE

Groupe 2

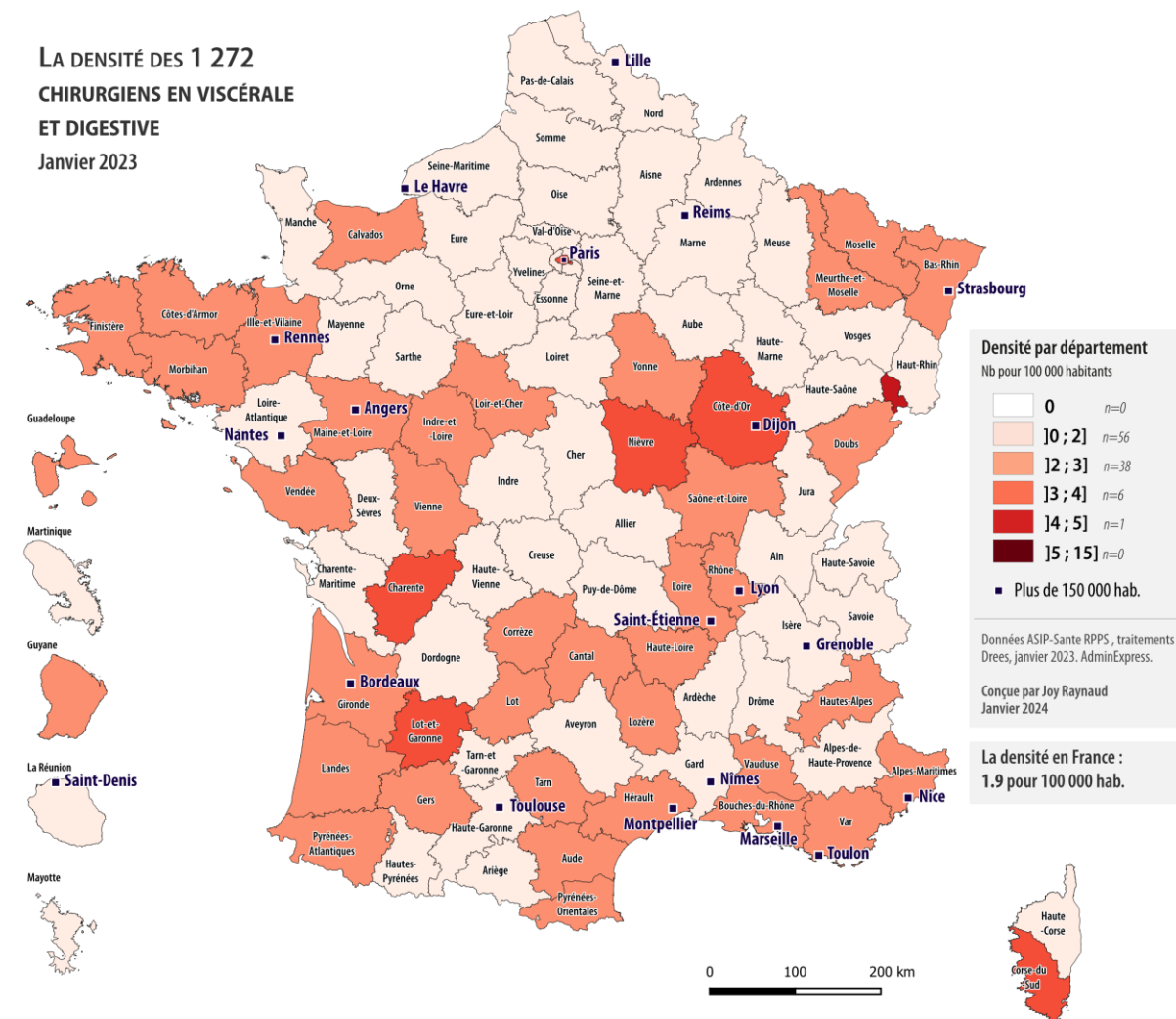
La France compte **1,9** chirurgiens en viscérale et digestive pour 100 000 habitants.

Ils sont présents sur tous les départements. *Figure 14.*

Les densités les plus élevées sont en Territoire de Belfort, Corse-du-Sud, Charente, Lot-et-Garonne, Côte-d'Or et Nièvre.

Leur densité observe une croissance importante de **+43% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **+3,3%**.

Figure 14 : Carte de la densité des chirurgiens en viscérale et digestive en 2023



6. LA DENSITÉ DES 3 809 CHIRURGIENS ORTHOPÉDIQUES

Groupe 2

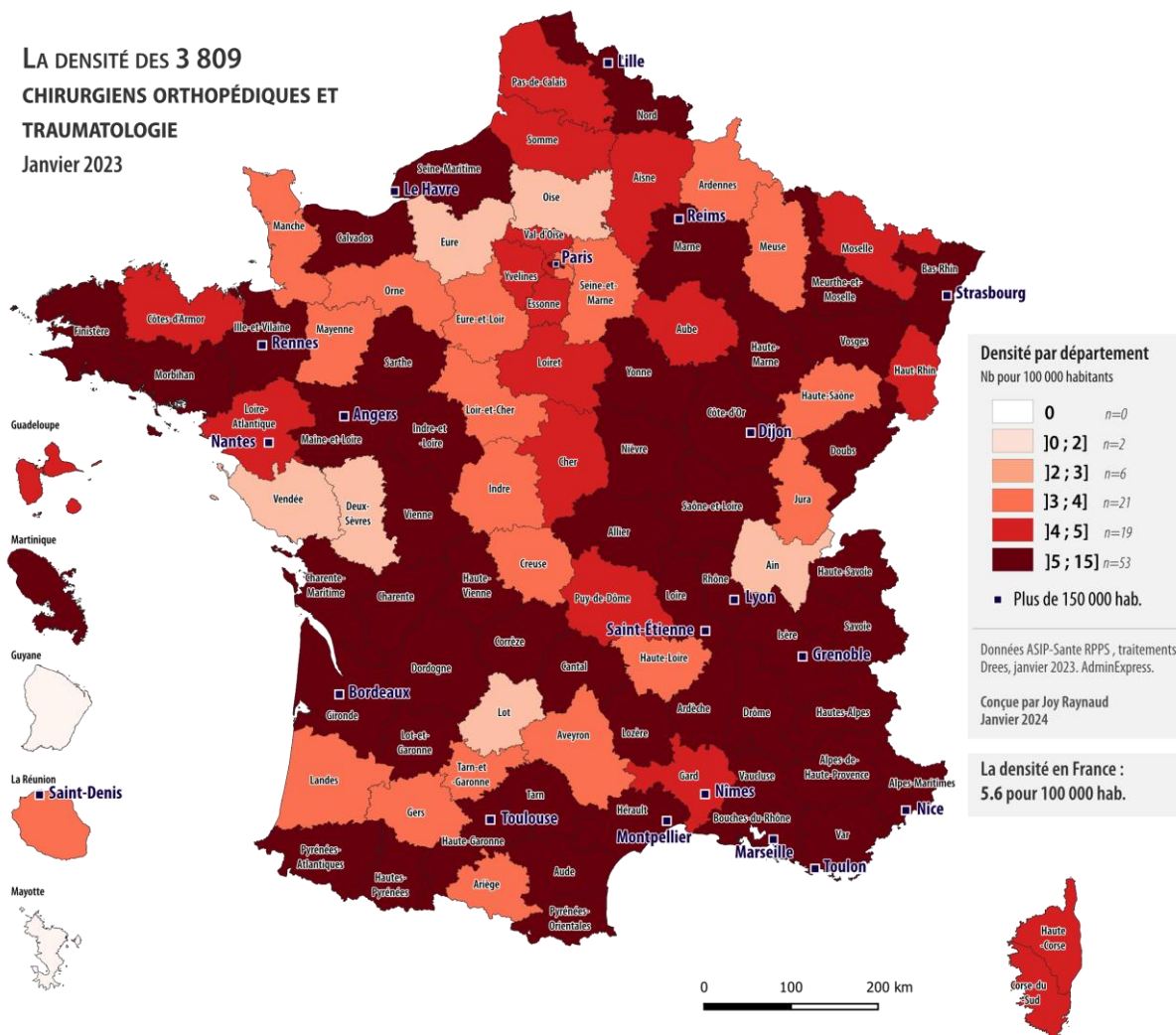
La France compte **5,6** chirurgiens orthopédiques pour 100 000 habitants en 2023.

Ils sont présents sur tous les départements. *Figure 15.*

Les densités sont plus élevées (supérieures à 7,5) à Paris, dans les Hautes-Alpes, en Gironde, dans le Rhône, en Meurthe-et-Moselle, dans l'Hérault, en Savoie et dans le Var.

Leur densité observe une progression de **+27% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **+2,2%**.

Figure 15 : Carte de la densité des chirurgiens orthopédiques en 2023



7. LA DENSITÉ DES 3 033 CHIRURGIENS GÉNÉRAUX

Groupe 2

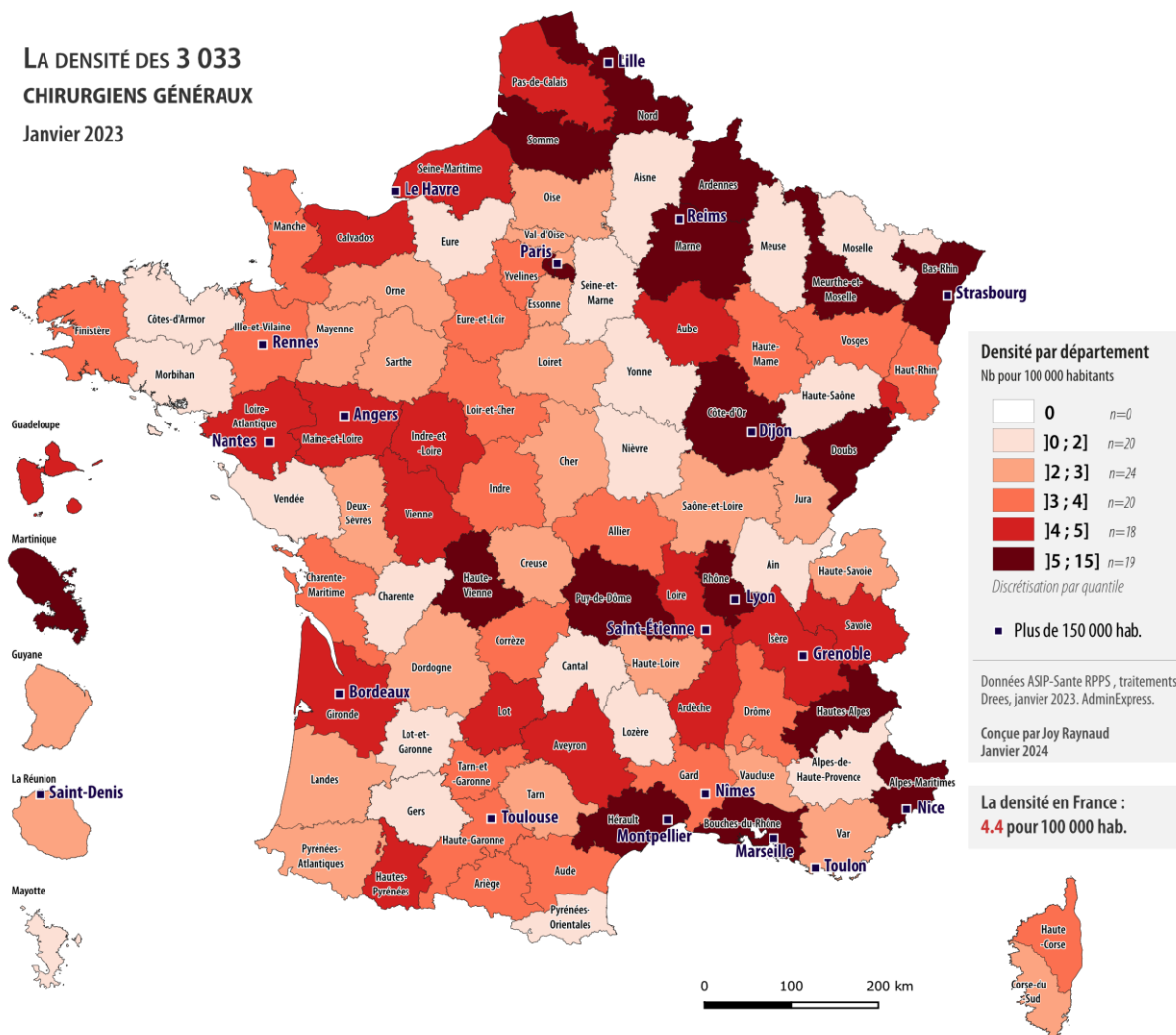
La France compte **4,4** chirurgiens généraux pour 100 000 habitants.

Ils sont présents sur tous les départements. *Figure 16.*

Les densités sont très hétérogènes. Le quart nord-est, la Martinique et dans une moindre mesure, le quart sud-est observent des densités plus élevées.

Rappelons qu'en 2017, la réforme du 3ème cycle des études de médecine a supprimé la notion de chirurgie générale et a instauré le passage à une filiarisation de la discipline par la création de 13 diplômes d'études spécialisé (DES). Ainsi, il est logique d'observer une diminution de la densité des chirurgiens généraux de **-21% sur 11 ans**, soit un taux d'évolution annuel de **-2,1%**.

Figure 16 : Carte de la densité des chirurgiens généraux en 2023



8. LA DENSITÉ DES 1 564 CHIRURGIENS EN UROLOGIE

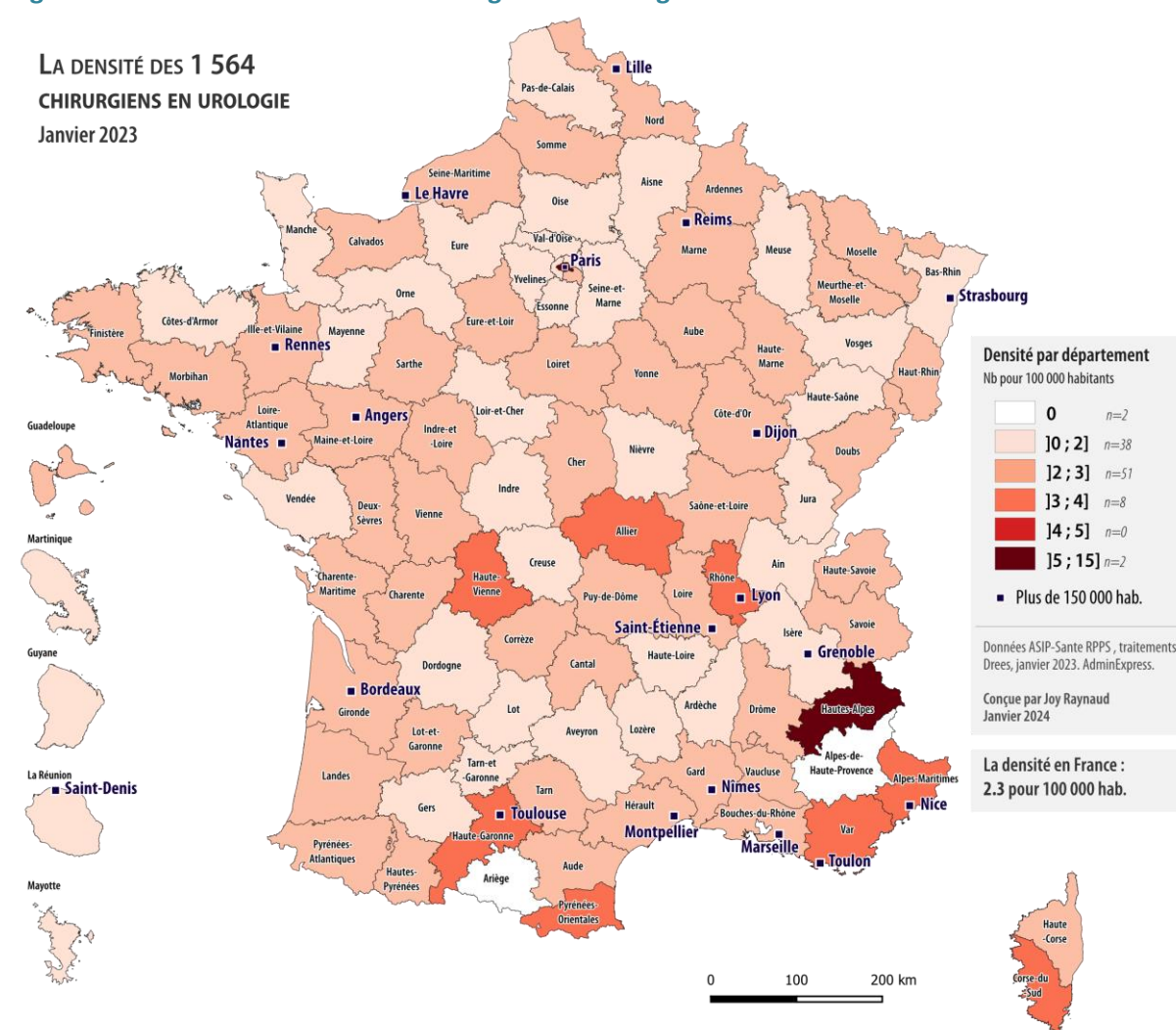
Groupe 2

La densité chirurgiens en urologie est de **2,3** pour 100 000 habitants en France.

Ils sont présents sur tous les départements exceptés dans les Alpes-de-Haute-Provence et en Ariège (proximité des Hautes-Alpes pour l'un et de la Haute-Garonne et des Pyrénées-Orientales pour l'autre), *Figure 17*.

La densité est assez homogène sur le territoire national. Elle est en nette croissance depuis 11 ans : **+49%**, soit un taux d'évolution annuel de **+3,7%**.

Figure 17 : Carte de la densité des chirurgiens en urologie en 2023



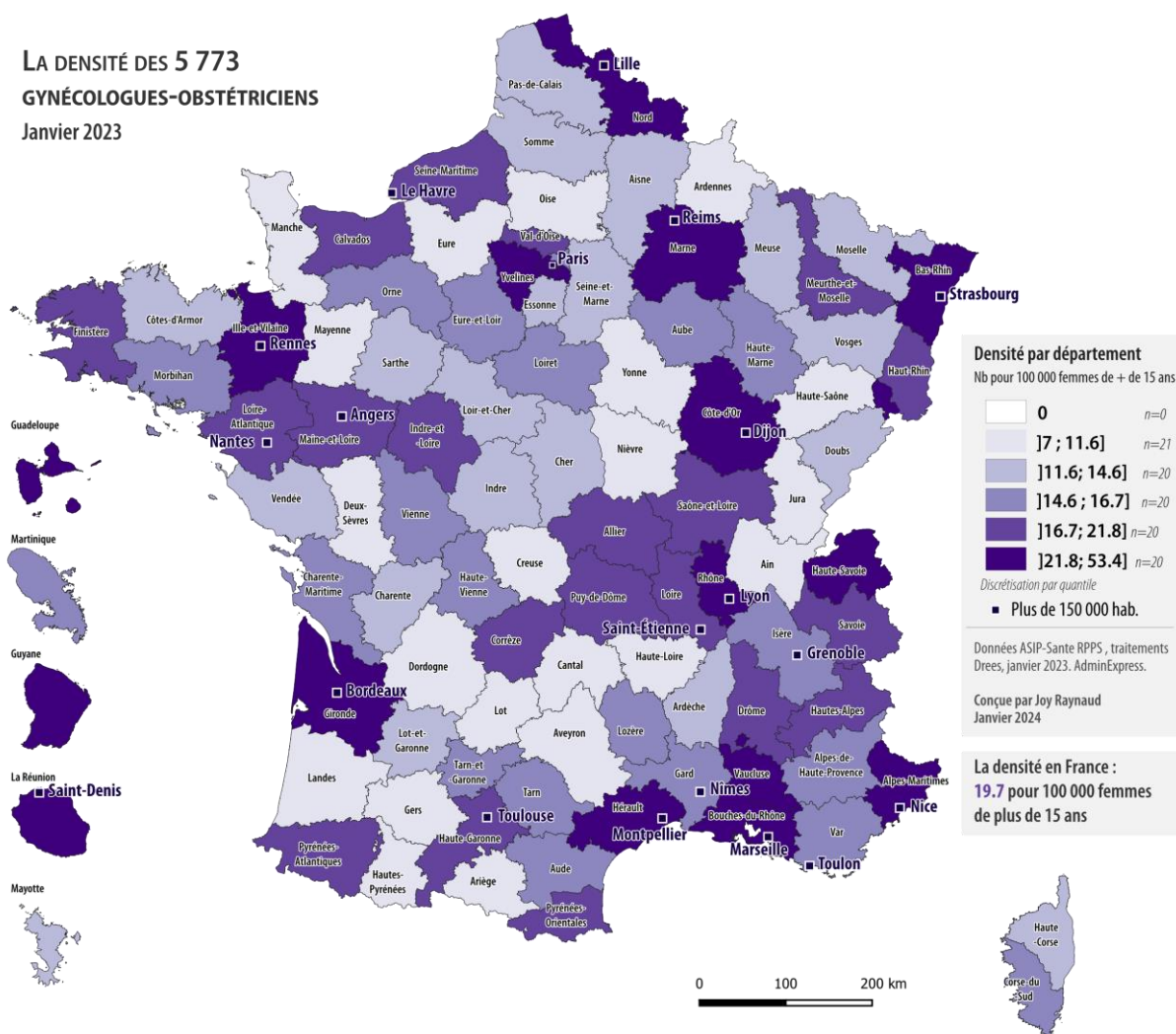
9. LA DENSITÉ DES 5 773 GYNÉCOLOGUES-OBSTÉTRICIENS

La France compte **19,7** gynécologues-obstétriciens pour 100 000 femmes âgées de plus de 15 ans.

Ils sont présents sur tous les départements. Les densités sont plus élevées dans les départements ayant des métropoles ainsi qu'en Guadeloupe, Guyane et à La Réunion, *Figure 18*.

La densité est en nette croissance depuis 2012 : **+33%**, soit un taux d'évolution annuel de **+2,6%**.

Figure 18 : Carte de la densité des chirurgiens en gynécologues-obstétriciens en 2023



10. LA DENSITÉ DES 375 CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES

a. Une densité calculée sur l'ensemble de la population

Afin de comparer la densité de la chirurgie pédiatrique avec les autres spécialités chirurgicales, on observe ici la densité calculée pour 100 000 habitants, avec une discrétisation des données cartographiques identique à celle des autres spécialités.

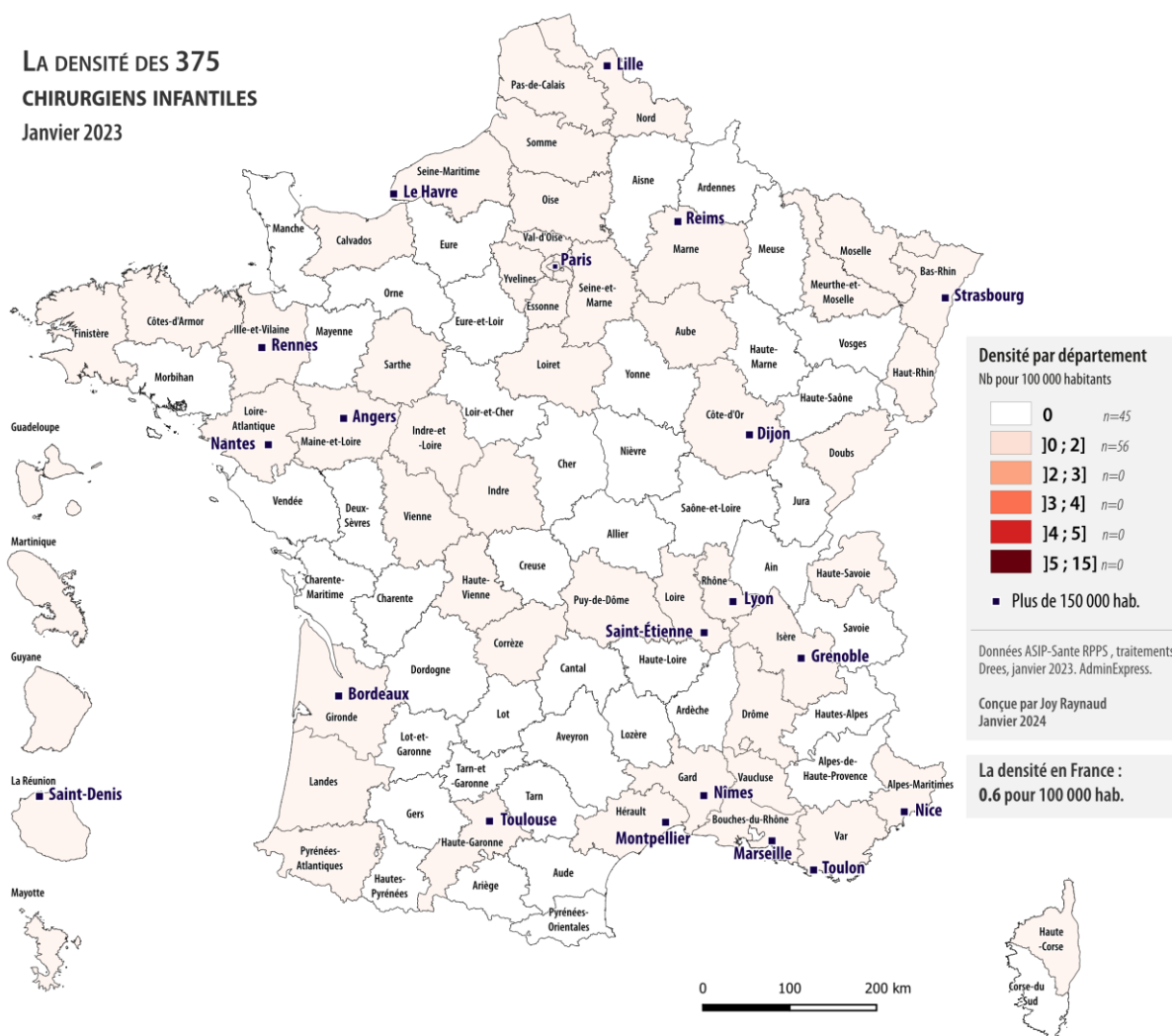
La France compte alors **0,6** chirurgien pédiatrique pour 100 000 habitants.

On note que **45 départements sont sans chirurgien pédiatrique** :

Ain, Aisne, Allier, Alpes-de-Haute-Provence, Hautes-Alpes, Ardèche, Ardennes, Ariège, Aude, Aveyron, Cantal, Charente, Charente-Maritime, Cher, Creuse, Dordogne, Eure, Eure-et-Loir, Corse-du-Sud, Gers, Jura, Loir-et-Cher, Haute-Loire, Lot, Lot-et-Garonne, Lozère, Manche, Haute-Marne, Mayenne, Meuse, Morbihan, Nièvre, Orne, Hautes-Pyrénées, Pyrénées-Orientales, Haute-Saône, Saône-et-Loire, Savoie, Deux-Sèvres, Tarn, Tarn-et-Garonne, Vendée, Vosges, Yonne, Territoire de Belfort.

Pour les 56 autres départements, les densités restent très faibles (inférieures à 2 chirurgiens pour 100 000 habitants), *Figure 19*.

Figure 19 : Carte de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2023



b. Une densité calculée sur le nombre d'enfants âgés de moins de 15 ans

Il est plus intéressant et plus exact d'établir une carte de la densité calculée à partir de la population recevant les soins : les enfants. La classe d'âge utilisée est celle des moins de 15 ans par convention (utilisée par la DREES). La part des moins de 18 ans n'est pas disponible sur l'Insee : les classes sont quinquennales.

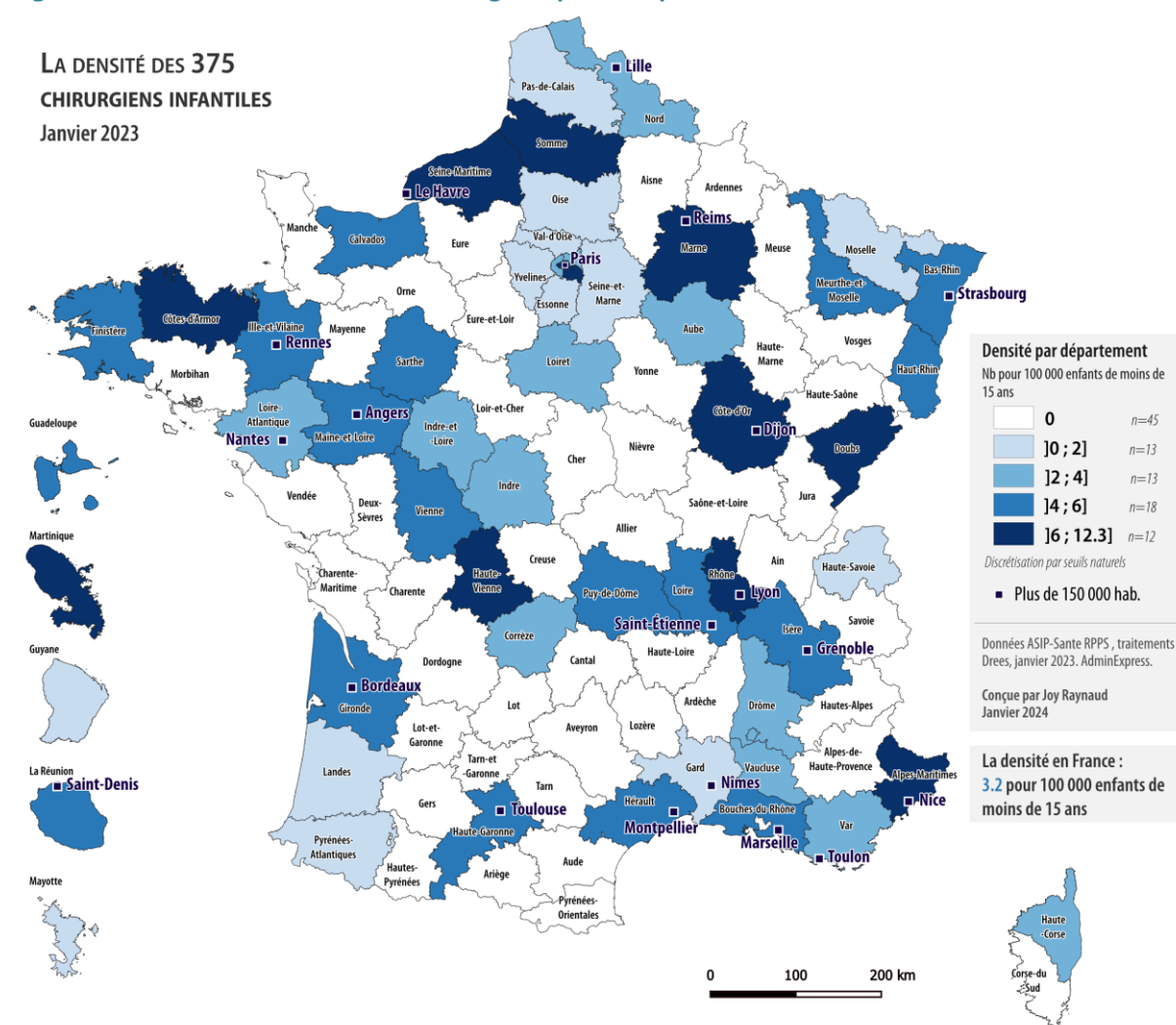
La France compte **3,2** chirurgiens pédiatriques pour 100 000 enfants de moins de 15 ans en 2023.

Ils sont présents sur 55% des départements dont les territoires ultramarins.

Les densités sont **très hétérogènes**. Les densités les plus élevées (supérieures à 7) sont à Paris, dans la Somme, la Marne, la Haute-Vienne, la Martinique, le Val-de-Marne, le Doubs, la Côte-d'Or et les Alpes-Maritimes. **La moitié sud de la France observe des densités plus faibles.**

Depuis 2012, la densité nationale a progressé de **+46%**, soit un taux d'évolution annuel de **+3,5%**, mais à partir d'un effectif très faible de 264 chirurgiens pédiatriques, *Figure 20*.

Figure 20 : Carte de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2023



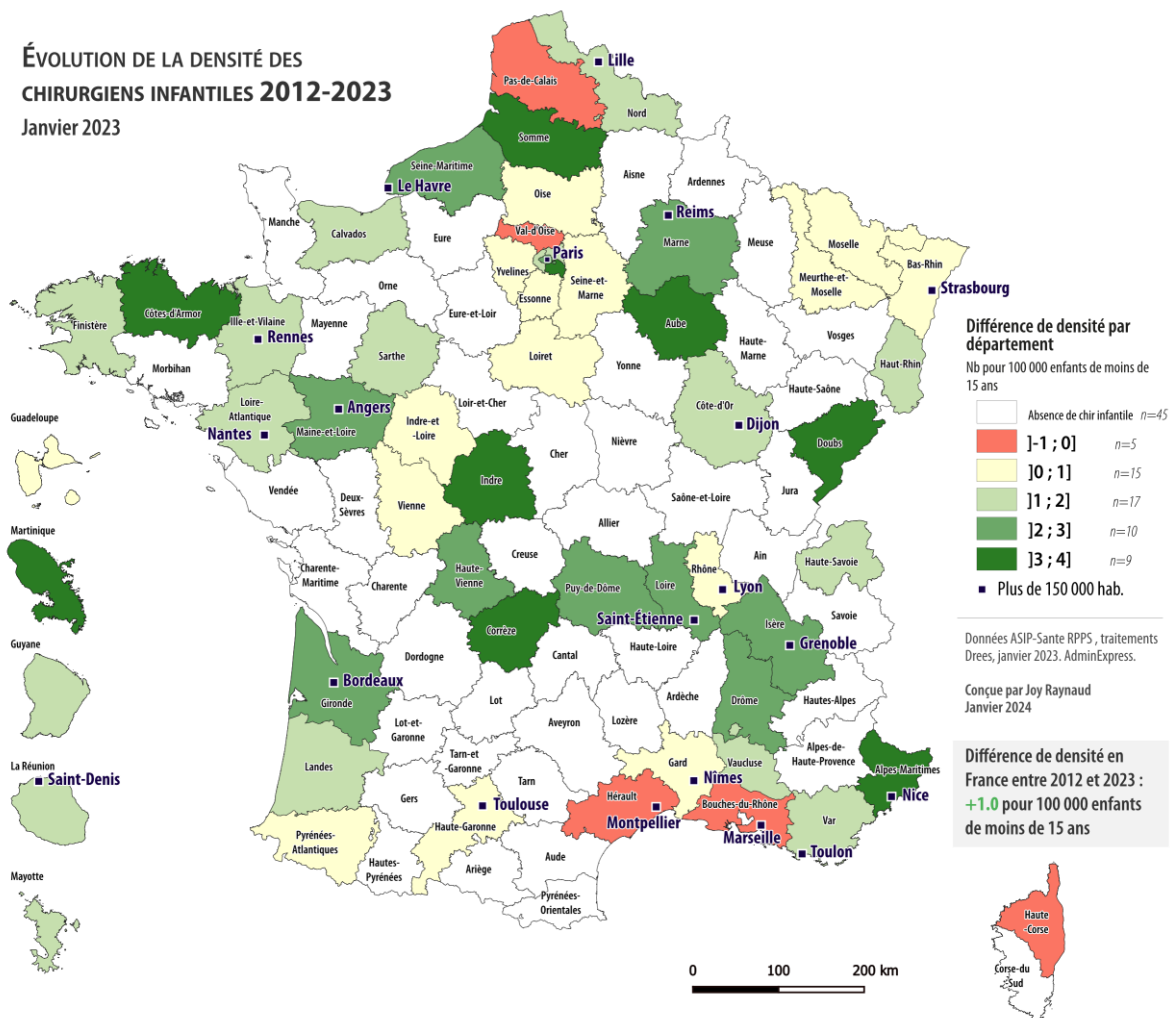
c. Évolution de la densité des chirurgiens pédiatriques pour 100 000 enfants de moins de 15 ans

Entre 2012 et 2023, la densité a augmenté de **+1,0** chirurgien pédiatrique pour 100 000 enfants de moins de 15 ans.

Il est étonnant d'observer que départements ayant les **meilleures progressions** (entre +3 et +4 en 11 ans) correspondent à des **territoires ruraux connus pour leurs difficultés d'accès aux soins** dans le premier et le second recours : Somme, Val-de-Marne, Aube, Alpes-Maritimes, Côtes-d'Armor, Indre, Doubs, Corrèze. La Martinique est également concernée.

Cinq départements sont en décroissance : Pas-de-Calais, Bouches-du-Rhône, Hérault, Val-d'Oise et la Haute-Corse, [Figure 21](#).

Figure 21 : Carte de l'évolution de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2023



d. Projection : Évolution de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2030

L'évolution du nombre d'enfants est un indicateur à intégrer pour anticiper les besoins de santé. L'Insee propose un scénario central (modèle Omphale 2022) pour établir le nombre d'enfants en France jusqu'en 2070, intégrant les données du solde naturel et du solde migratoire :

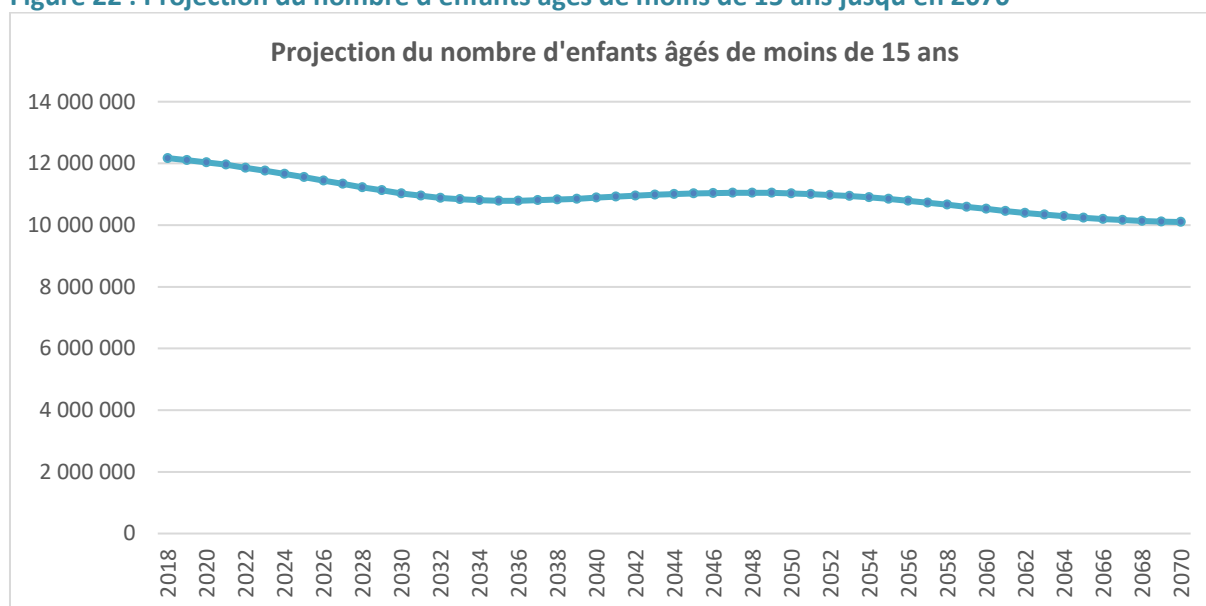
- L'indicateur conjoncturel de fécondité nationale baisse légèrement, jusqu'en 2023 puis il est maintenu constant à 1,8 jusqu'en 2070.
- Le solde migratoire avec l'étranger est de 70 000 par an jusqu'en 2070.

Entre 2018 et 2070, le nombre d'enfants devraient diminuer de **-17%**, passant de **12 millions** à **10 millions** d'enfants âgés de moins de 15 ans.

**-2 MILLIONS D'ENFANTS
EN 2070**

Des variantes ont également été explorées par l'Insee avec des scénarios « fécondité haute », « fécondité basse », « migration haute », « migration basse », [Figure 22](#).

Figure 22 : Projection du nombre d'enfants âgés de moins de 15 ans jusqu'en 2070



Données : Insee projection modèle Omphale 2022, scénario central.

La projection de l'évolution de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2030 est construite avec un **scénario central** de la projection du nombre d'enfants (modèle Omphale 2022 de l'Insee) et en considérant un effectif constant de chirurgiens pédiatriques en 2030.

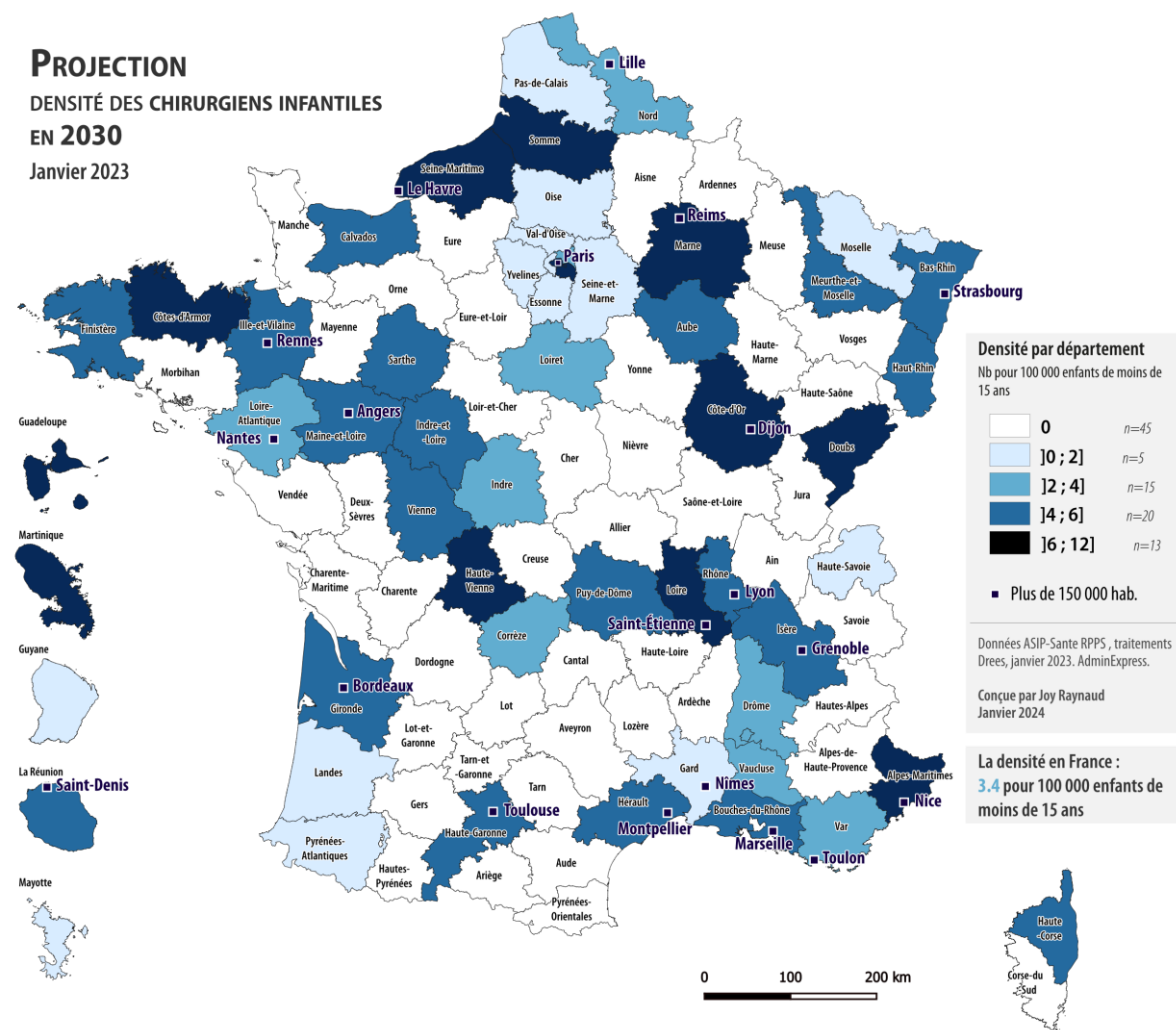
Selon ces hypothèses, la densité serait de **3,4 chirurgiens pédiatriques pour 100 000 enfants de moins de 15 ans**, soit 0,2 de plus qu'en 2023.

3,4 CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES POUR 100 000 ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS EN 2030

Plusieurs départements observent une dynamique positive liée uniquement à la décroissance plus importante du nombre d'enfants (Guadeloupe, Martinique, Territoire de Belfort, Vosges, Meuse), *Figure 23*.

A l'inverse, Mayotte et la Guyane ont de fortes progressions du nombre d'enfants (+226% et 37%) et donc des densités décroissantes de chirurgiens pédiatriques.

Figure 23 : Projection de la densité des chirurgiens pédiatriques en 2030



PARTIE 3 : LA PYRAMIDE DES ÂGES ET LE REFLET DE L'OFFRE DE SOINS DE DEMAIN

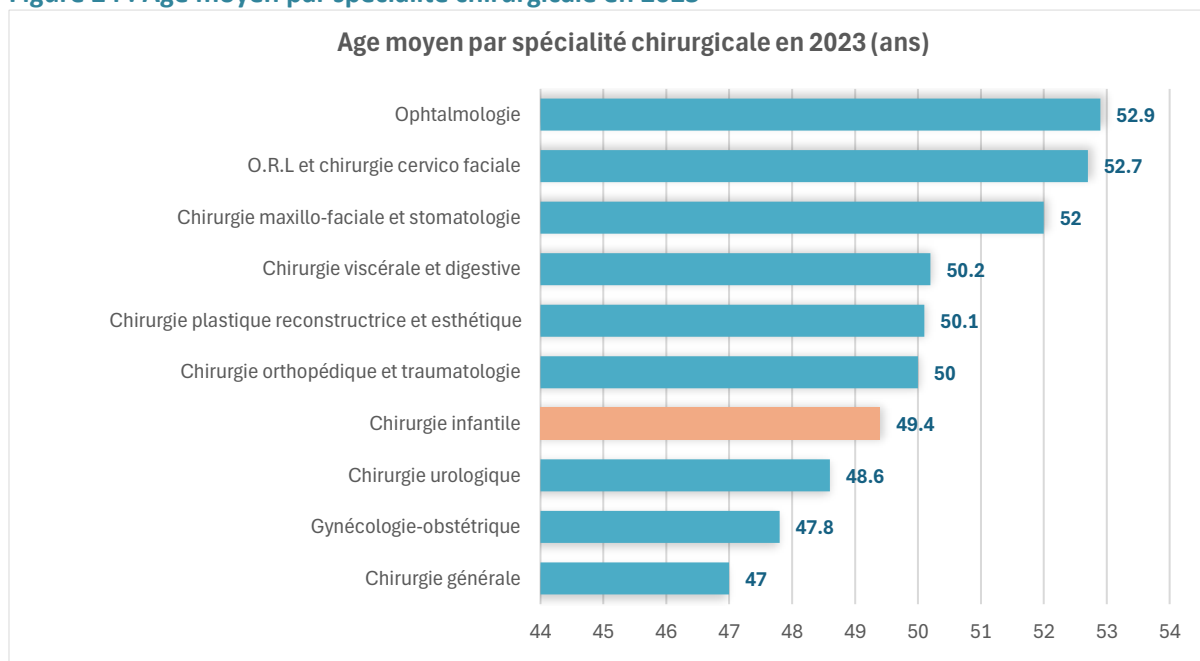
1. L'ÂGE MOYEN DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES

En 2023, l'âge moyen est de **49,4 ans**, il a augmenté de **1,4 ans** entre 2012 et 2023 passant de 48,2 à 49,6.

49,4 ANS : ÂGE MOYEN DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES

Trois spécialités chirurgicales ont un âge moyen supérieur à 52 ans : l'ophtalmologie, l'ORL, la chirurgie maxillo-faciale. La gynécologie-obstétrique et la chirurgie générale observent un âge moyen inférieur à 48 ans, *Figure 24*.

Figure 24 : Age moyen par spécialité chirurgicale en 2023



Les hommes ont une moyenne d'âge supérieure à celle des femmes : **+4,1 ans** tandis que leurs effectifs sont quasi-identiques : **188 femmes** et **187 hommes**, *Figure 24*.

+4,1 ANS CHEZ LES HOMMES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES

Figure 25 : Nombre et âge moyen des chirurgiens pédiatriques par genre en 2023

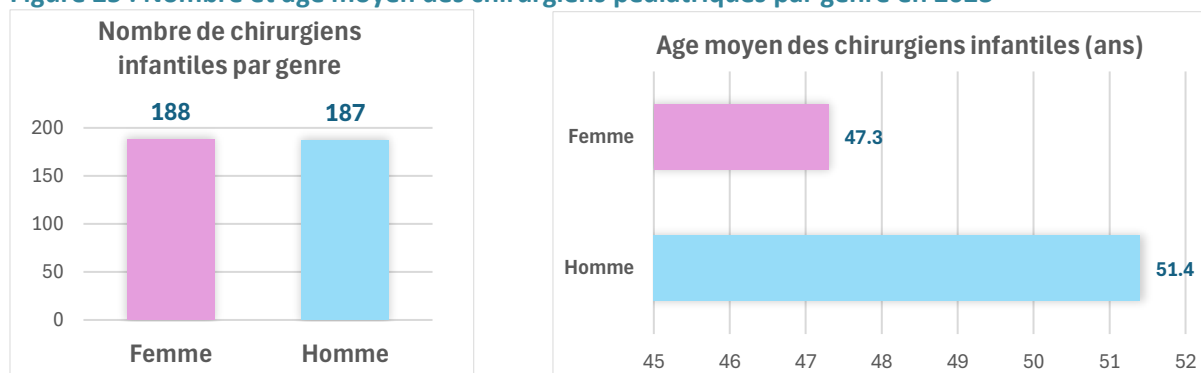
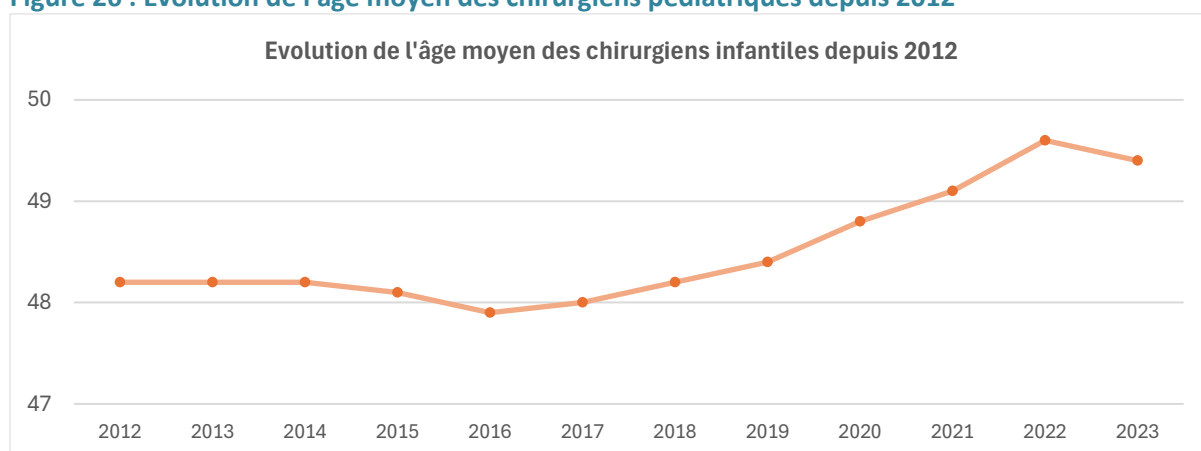


Figure 26 : Évolution de l'âge moyen des chirurgiens pédiatriques depuis 2012



L'âge moyen a progressé de 2 ans entre 2016 et 2022. Et un recul a été observé en 2023. Des évolutions similaires ont été observées dans d'autres spécialités médicales (ophtalmologie, etc.). Cette tendance reste à confirmer dans les prochaines années, *Figure 26*.

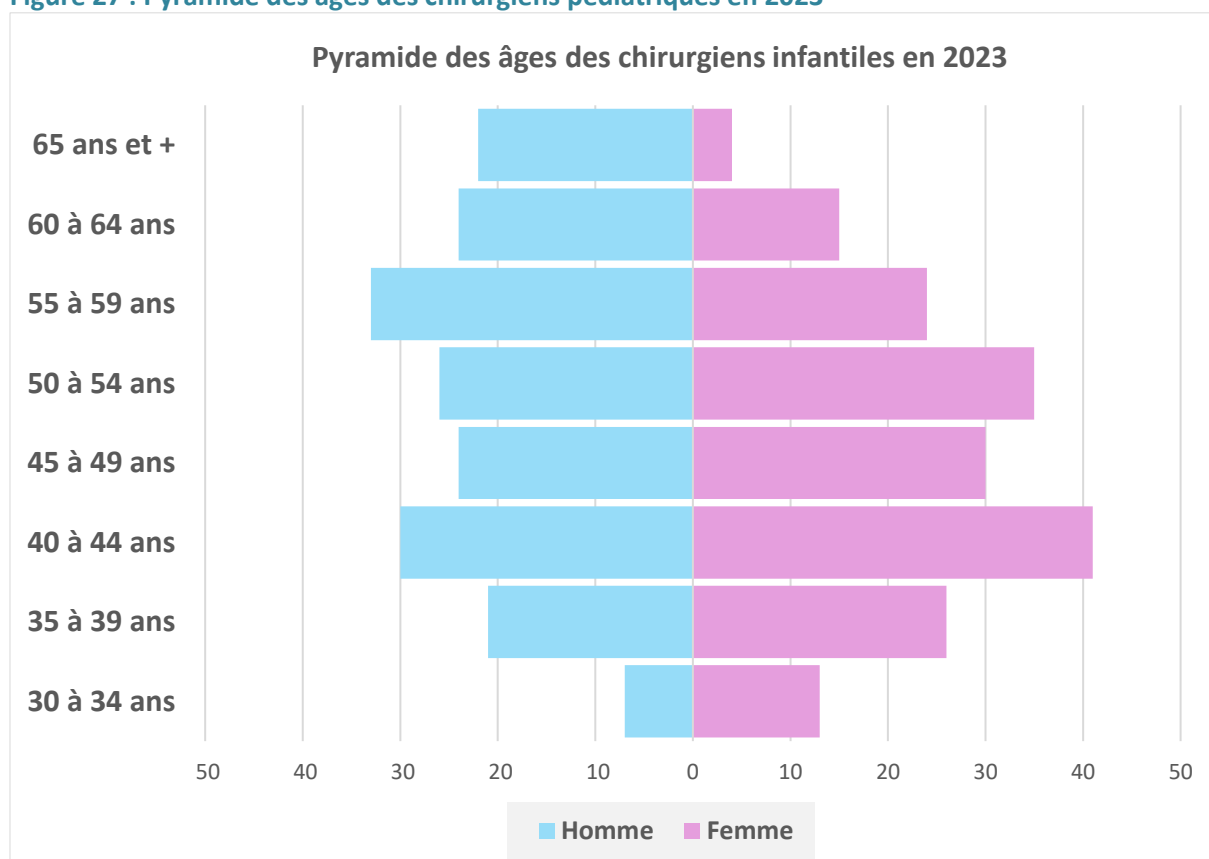
2. UNE PYRAMIDE DES ÂGES CONTRASTÉE

La pyramide des âges des chirurgiens pédiatriques en 2023 montre une répartition équilibrée des hommes (187) et des femmes (188), contrairement aux autres spécialités dans lesquelles une majorité d'hommes est observée, *Figure 27*.

Le nombre de chirurgiens hommes âgés de plus de 60 ans est plus élevé tandis que les femmes âgées de 40 à 54 ans représentent 28% des 375 chirurgiens : elles permettront **une stabilité de l'offre dans les prochaines années**.

Point de vigilance : les 30-39 ans ne représentent que 18% de l'ensemble, cela pourrait provenir d'un manque d'attractivité.

Figure 27 : Pyramide des âges des chirurgiens pédiatriques en 2023

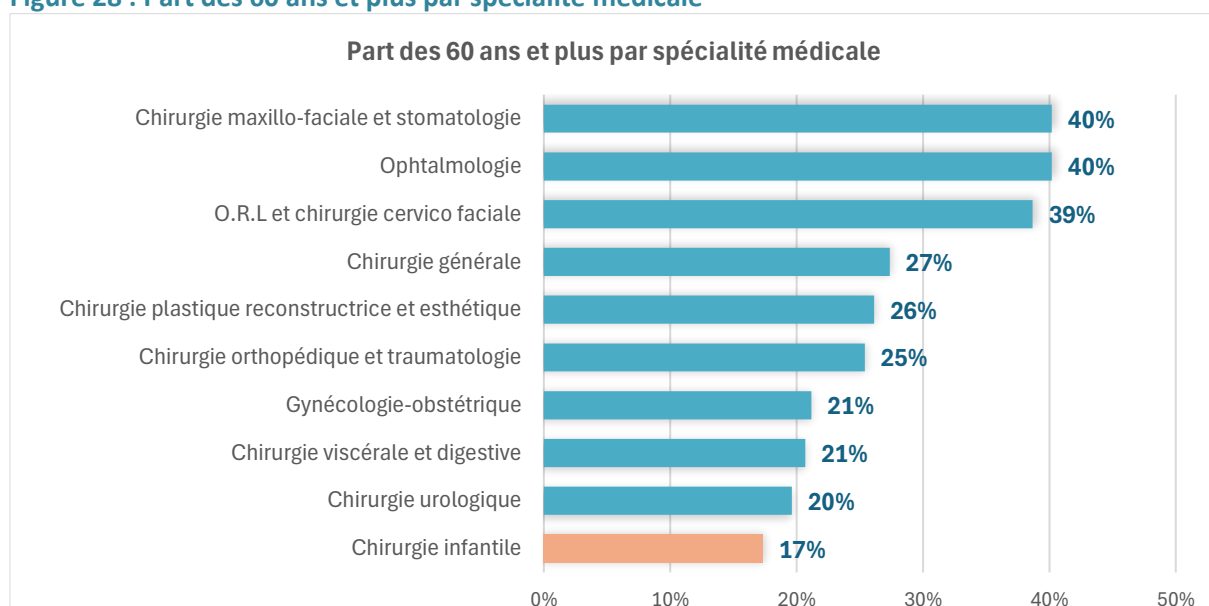


3. UN VIEILLISSEMENT À L'ŒUVRE

La chirurgie pédiatrique est la spécialité chirurgicale comprenant la plus faible part de médecins âgés de 60 ans et plus : **17%**, *Figure 28*.

Elle est passée de 13% en 2012 à 17% en 2023 : **+4% en 11 ans**, *Figure 29*.

Figure 28 : Part des 60 ans et plus par spécialité médicale

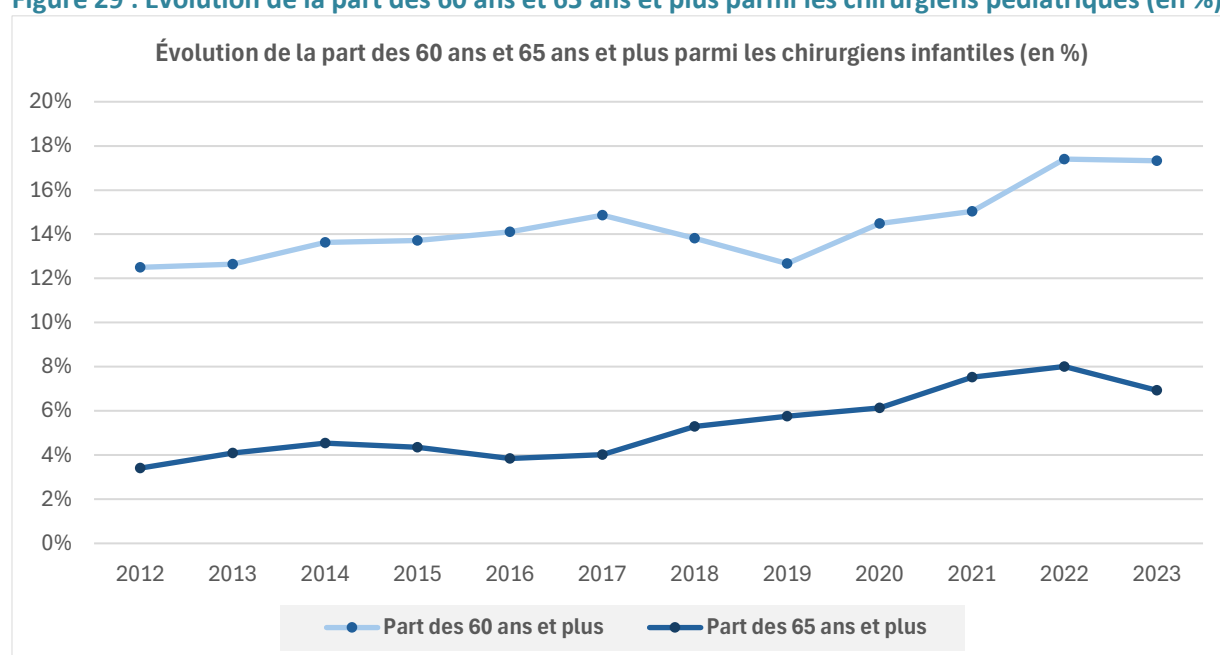


17% PART DE CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES ÂGÉS DE 60 ANS ET PLUS

De même, la part des chirurgiens pédiatriques âgés de 65 ans et plus est passée de 3% à 7% : **+4% en 11 ans.**

Bien que la part des 60 ans et plus reste faible, elle progresse, témoignant d'un **vieillissement** des chirurgiens pédiatriques.

Figure 29 : Évolution de la part des 60 ans et 65 ans et plus parmi les chirurgiens pédiatriques (en %)



PARTIE 4 : L'ÉVOLUTION DES MODES D'EXERCICE ET DES SECTEURS D'ACTIVITÉ AGRÉGÉS

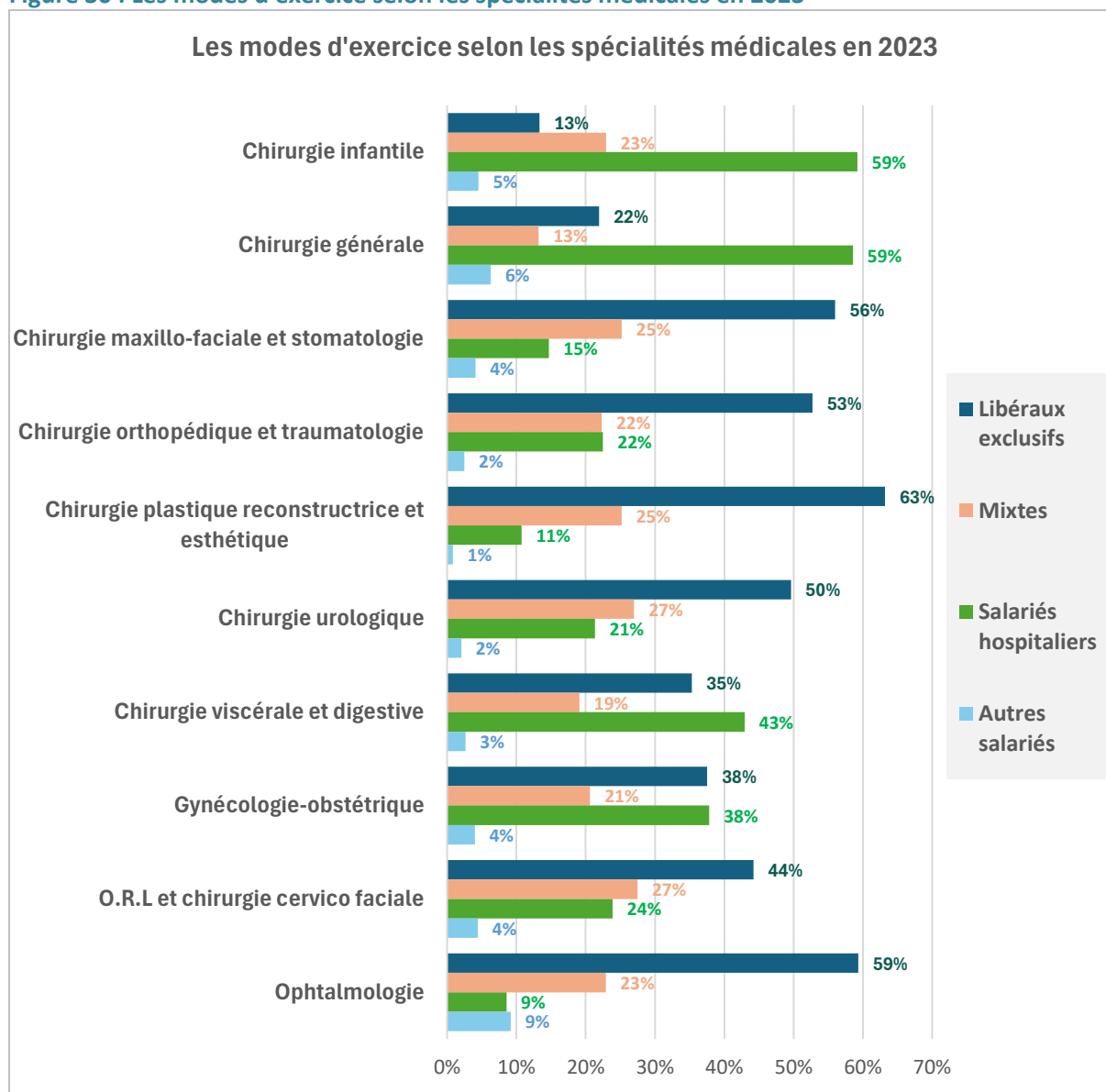
1. LE MODE D'EXERCICE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023

En 2023 on dénombre :

- 59% salariés hospitaliers,
- 23% en exercice mixte,
- 13% libéraux exclusifs,
- 5% d'autres salariés.

Les chirurgiens pédiatriques ont la plus grande proportion de salariés hospitaliers (avec les chirurgiens généraux). A l'inverse, la part des libéraux est la plus faible, *Figure, 30*.

Figure 30 : Les modes d'exercice selon les spécialités médicales en 2023



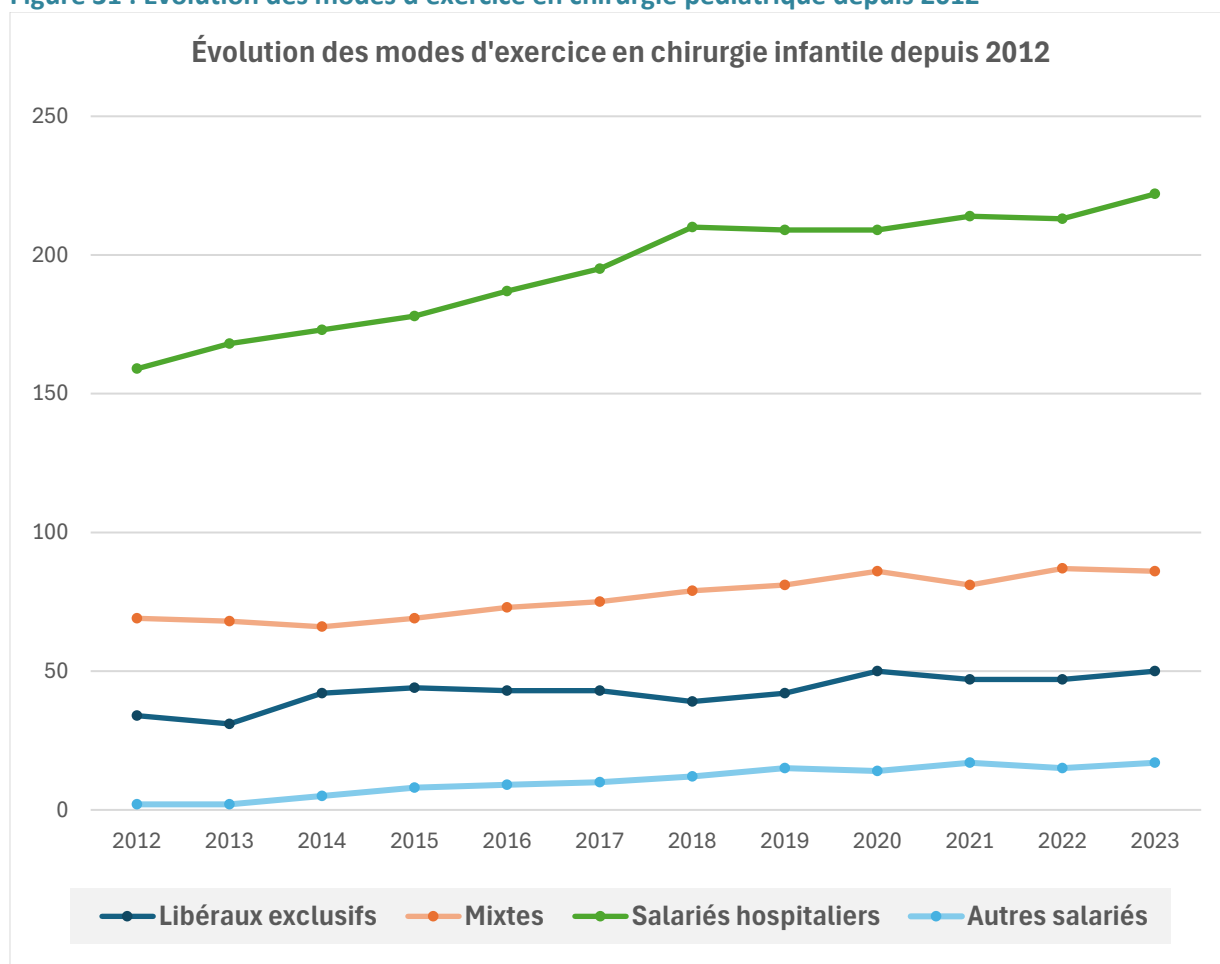
2. ÉVOLUTION DES MODES D'EXERCICE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES

Depuis 2012, chacune des quatre catégories est en progression, *Figure 31* :

- Les salariés hospitaliers sont plus nombreux dès 2012 (60%) et observent également une forte croissance : **+40%** en 11 ans (159 à 222 individus).
- Les chirurgiens en exercice mixte progressent de **25%**.
- Les chirurgiens libéraux exclusifs progressent de **47%** ce qui montre la diversification de l'activité et ainsi l'attractivité de la profession.
- Les autres salariés passent de 2 au nombre de 17 en 2023.

59% DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES
EXERCENT À L'HÔPITAL

Figure 31 : Évolution des modes d'exercice en chirurgie pédiatrique depuis 2012

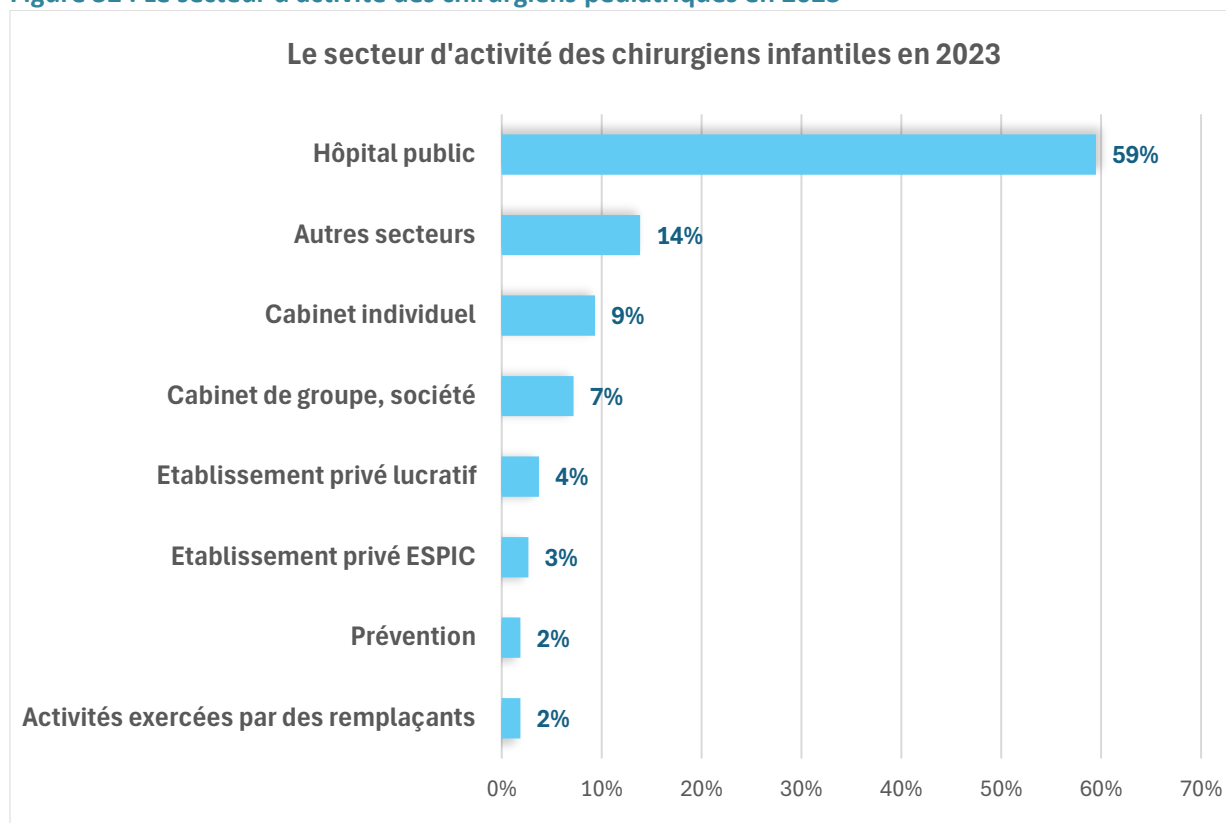


+47% DE CHIRURGIENS LIBÉRAUX EXCLUSIFS
DEPUIS 11 ANS

3. LES SECTEURS D'ACTIVITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023

L'hôpital public représente **59%** du secteur d'activité des chirurgiens pédiatriques, soit 223 sur 375. Notons que seuls **4%** exercent en établissement privé lucratif et **3%** en ESPIC.

Figure 32 : Le secteur d'activité des chirurgiens pédiatriques en 2023



4. LES CHIFFRES CLÉS DE LA DÉMOGRAPHIE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2023

Tableau 2 : Les chiffres clés de la démographie des chirurgiens pédiatriques en 2023

Nombre	375 (+42% depuis 2012)
Densité (nb pour 100 000 enfants de moins de 15 ans)	3,2 (+1,0 depuis 2012, soit 46%)
Densité en 2030 (nb pour 100 000 enfants de moins de 15 ans)	3,4
Age moyen (an)	49,4 (+1,4 ans depuis 2012)
25 à 39 ans	67 soit 18%
60 ans et plus	65 soit 17%
65 ans et plus	26 soit 7%
Femme	188 soit 50%
Homme	187 soit 50%
Libéraux exclusifs	50 soit 13%
Mixtes	86 soit 23%
Salariés hospitaliers	222 soit 59%
Autres salariés	17 soit 5%

SYNTHÈSE DU RAPPORT

La chirurgie pédiatrique compte seulement 375 chirurgiens et ne représente que 1% de l'ensemble des chirurgiens. Depuis 2012, les effectifs progressent de 42% mais cette dynamique est à relativiser étant donnée leur faible nombre : 264 chirurgiens en 2012 et la forte demande à laquelle ils font face : la France compte actuellement 12 millions d'enfants âgés de moins de 15 ans.

En 11 ans, la chirurgie pédiatrique a évolué de 2,2 à 3,2 professionnels pour 100 000 enfants âgés de moins de 15 ans. La diminution du nombre d'enfants en France de -3% entre 2012 et 2023 contribue également à cette dynamique.

La cartographie de chacune des spécialités chirurgicales à l'échelle des départements montre de fortes hétérogénéités des densités. En chirurgie pédiatrique, l'offre de soins est disponible sur 55% des départements seulement. Les densités les plus élevées (supérieures à 7) sont à Paris, dans la Somme, la Marne, la Haute-Vienne, la Martinique, le Val-de-Marne, le Doubs, la Côte-d'Or et les Alpes-Maritimes. La moitié sud de la France observe des densités plus faibles. Entre 2012 et 2023, la densité a augmenté de +1,0 chirurgien pédiatrique pour 100 000 enfants de moins de 15 ans. Étonnamment, les meilleures progressions (entre +3 et +4 en 11 ans) correspondent à des territoires ruraux connus pour leurs difficultés d'accès aux soins. Cinq départements observent une décroissance de la densité : Pas-de-Calais, Bouches-du-Rhône, Hérault, Val-d'Oise et la Haute-Corse.

Entre 2018 et 2070, le nombre d'enfants en France devraient diminuer de -17%, passant de 12 millions à 10 millions d'enfants âgés de moins de 15 ans. Compte tenu des prévisions de l'Insee, pour un nombre de chirurgiens pédiatriques constant, la densité en 2030 serait de 3,4 pour 100 000 enfants de moins de 15 ans, soit 0,2 de plus qu'en 2023.

On observe un vieillissement des chirurgiens pédiatriques. L'âge moyen de 49,4 ans a augmenté de 1,4 ans entre 2012 et 2023. Bien que la spécialité comprenant la plus faible part de médecins âgés de 60 ans et plus (17%), cette proportion a augmenté de 4% en 11 ans.

La pyramide des âges des chirurgiens pédiatriques en 2023 montre une répartition équilibrée des hommes (187) et des femmes (188). Le nombre de chirurgiens hommes âgés de plus de 60 ans est plus élevé, tandis que les femmes âgées de 40 à 54 ans représentent 28% des 375 chirurgiens : elles permettront une stabilité de l'offre dans les prochaines années. Cependant, les 30-39 ans ne représentent que 18% de l'ensemble, cela pourrait provenir d'un manque d'attractivité.

Enfin, concernant le mode d'exercice, 59% des chirurgiens pédiatriques sont salariés hospitaliers, 23% sont en exercice mixte et 13% sont libéraux exclusifs. Depuis 2012, la part des salariés hospitaliers a progressé de 40% (+25% pour l'exercice mixte et 47% pour l'exercice libéral exclusifs) montrant ainsi la diversification de l'activité et l'attractivité de la profession.