

L'accès aux soins vu par les professionnels de santé en zone rurale

L'enquête vise à comprendre les **conditions d'exercice** des professionnels de santé libéraux en milieu rural (médecins généralistes et spécialistes, kinésithérapeutes, infirmiers) en particulier dans les zones considérées comme des **déserts médicaux**.

Elle explore les **motivations à l'installation**, les **difficultés rencontrées**, les **délais d'accès aux soins**, les **avantages perçus**, ainsi que les **solutions envisagées** pour améliorer l'accès aux soins dans ces territoires.

Résultat étude – Juin 2025

Ensemble, *prenons soin* de demain



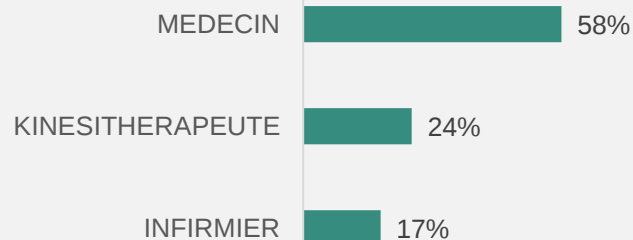
Cible, Méthodologie et échantillon final

L'enquête a ciblé 64K sociétaires, exerçant en zone rurale.

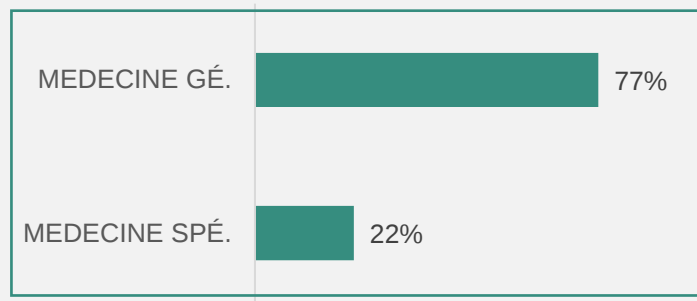
L'enquête a été menée, via l'outil Episto, du 20 au 27 mai 2025.

Nombre de répondants : **1 590 professionnels de santé**

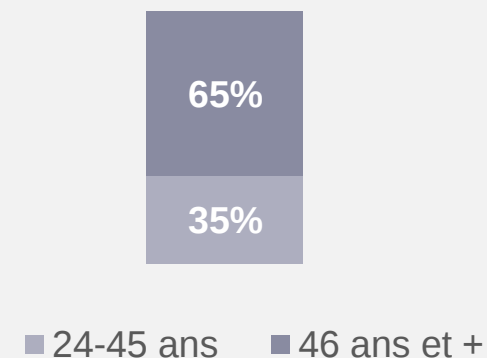
Profession



Spécialité



Tranche âge



Exercez-vous dans un désert médical ?

Base ensemble : 1590

Taux de « Oui »

77%

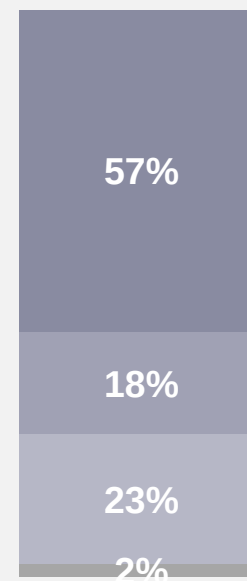


NOTES

Peu de différences significatives constatées entre les trois segmentations (âge, profession, spécialité) ⇔ l'appartenance à un groupe d'âge, à une profession ou à une spécialité n'influence pas la probabilité de se déclarer en désert médical.

Depuis combien de temps exercez-vous dans un désert médical ?

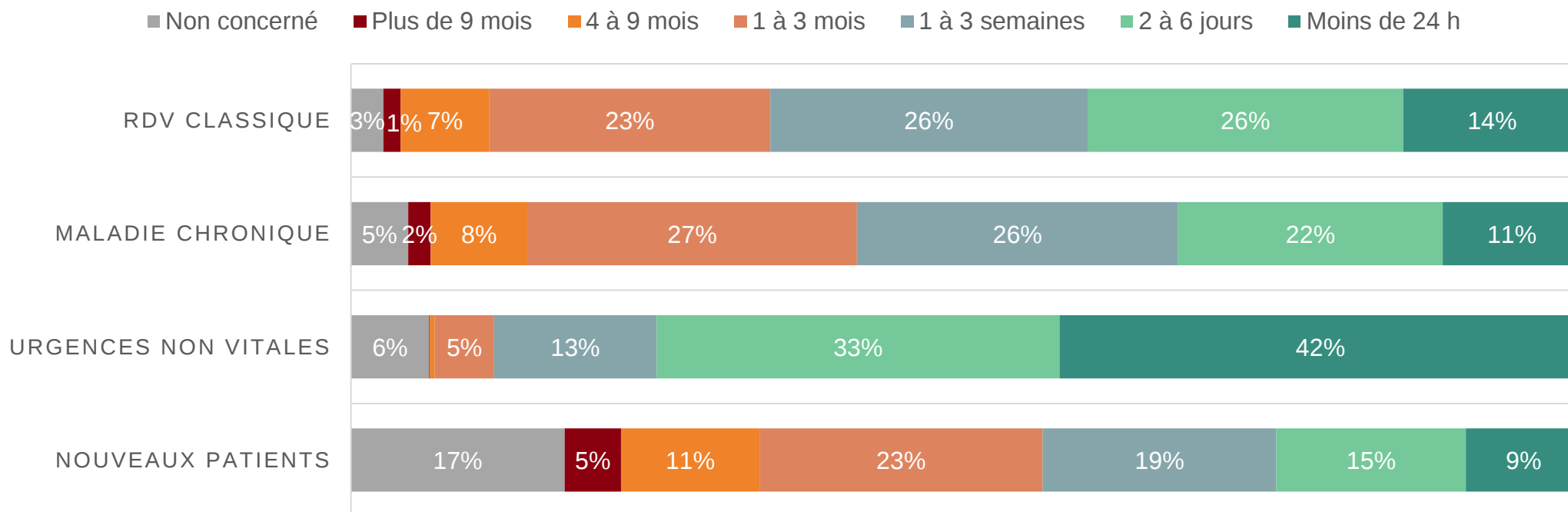
Base « exerce dans un désert médical » : 1217



- Moins d'1 an
- 1 à 5 ans
- 6 à 10 ans
- Plus de 10 ans

Quel est le temps d'attente moyen d'un patient souhaitant prendre un RDV avec vous ?

Base ensemble : 1590

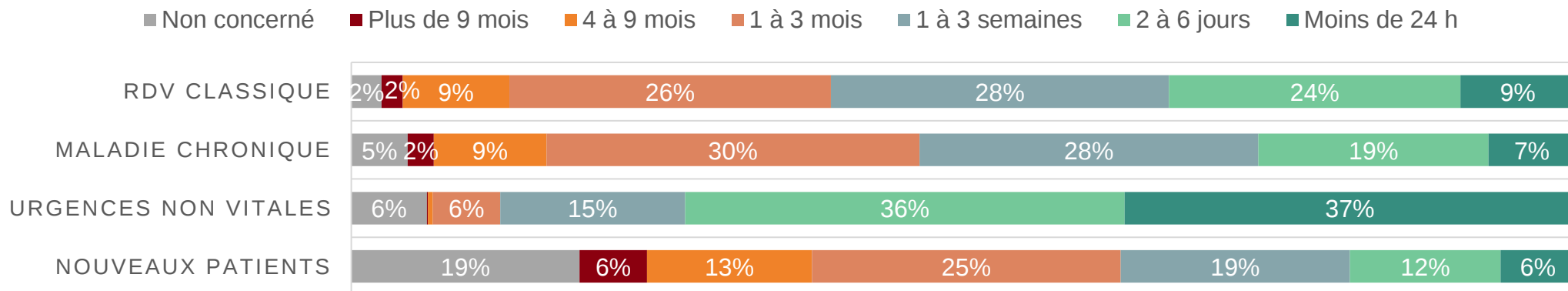


NOTES

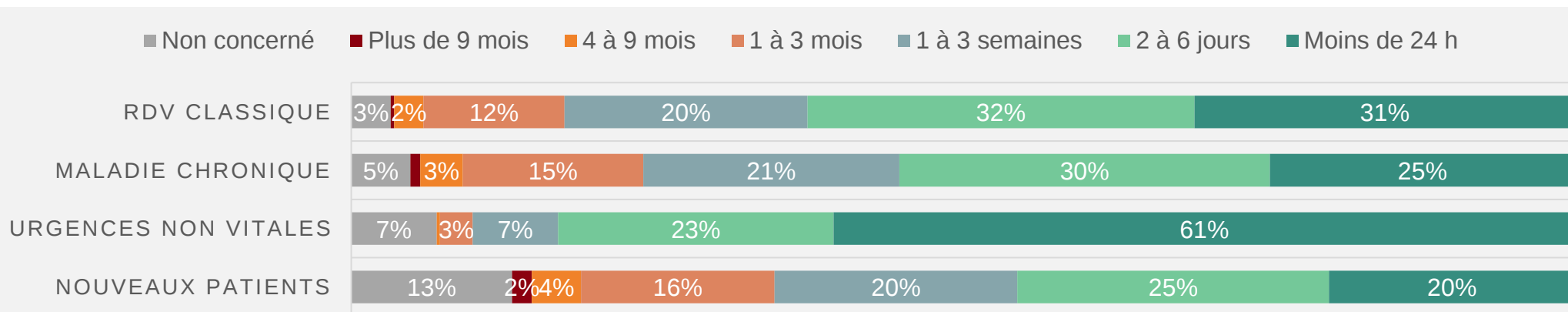
Pas de différences significatives constatées entre les professions et les spécialités. En revanche, les **différences sont nettes et systématiques entre les répondants déclarant exercer dans un désert médical et ceux déclarant ne pas exercer dans un désert médical** (voir slide ci-après)

Quel est le temps d'attente moyen d'un patient souhaitant prendre un RDV avec vous ?

Base ensemble : 1590



Indique
exercer en
désert
médical



Indique **ne pas** exercer en désert médical

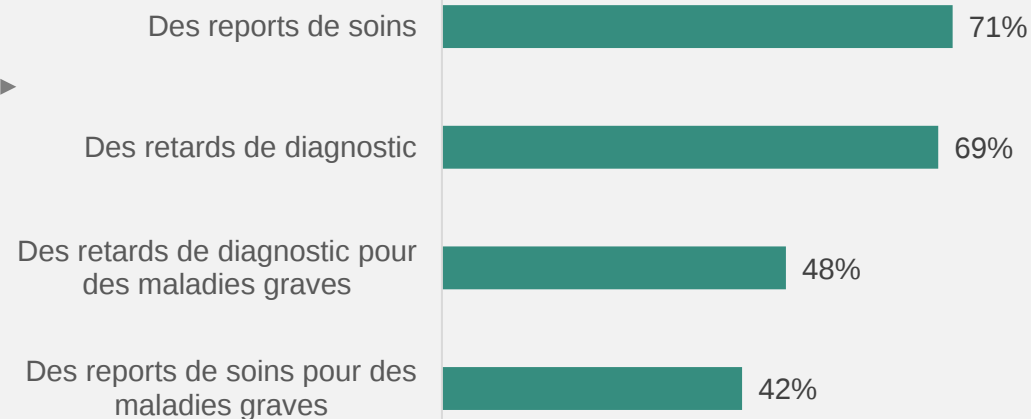
83% des répondants ont constaté des reports ou retards de soins. Ce phénomène touche **aussi bien les pathologies courantes que les maladies graves**, ce qui peut avoir des conséquences importantes sur la santé des patients. Ici aussi, les différences sont nettes entre ceux déclarant exercer dans un désert médical et ceux qui déclarent ne pas exercer dans un désert médical.

Dans le cadre de votre activité et de ses éventuelles difficultés d'accès aux soins, avez-vous constaté des reports ou retards de soins :

Base ensemble : 1590

Taux de « Oui »

83%



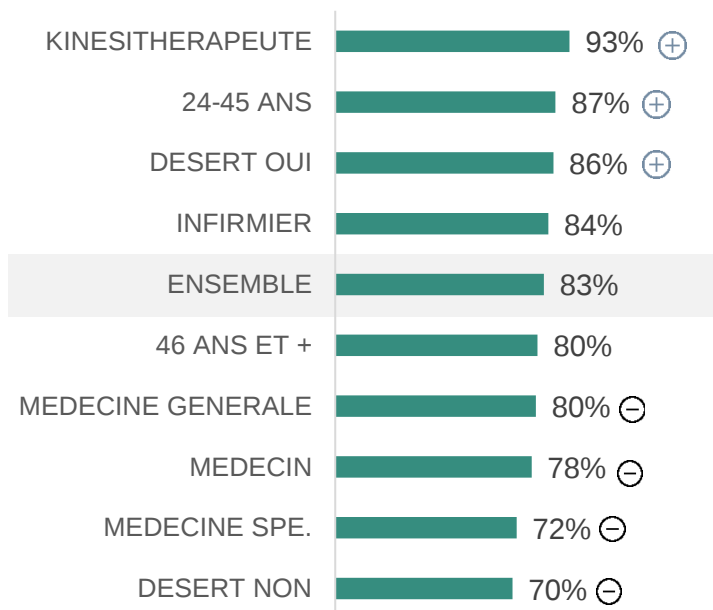
NOTES

Des **différences significatives** sont constatées entre les cibles (voir slide ci-après)

Dans le cadre de votre activité et de ses éventuelles difficultés d'accès aux soins, avez-vous constaté des reports ou retards de soins :

Résultats par cible

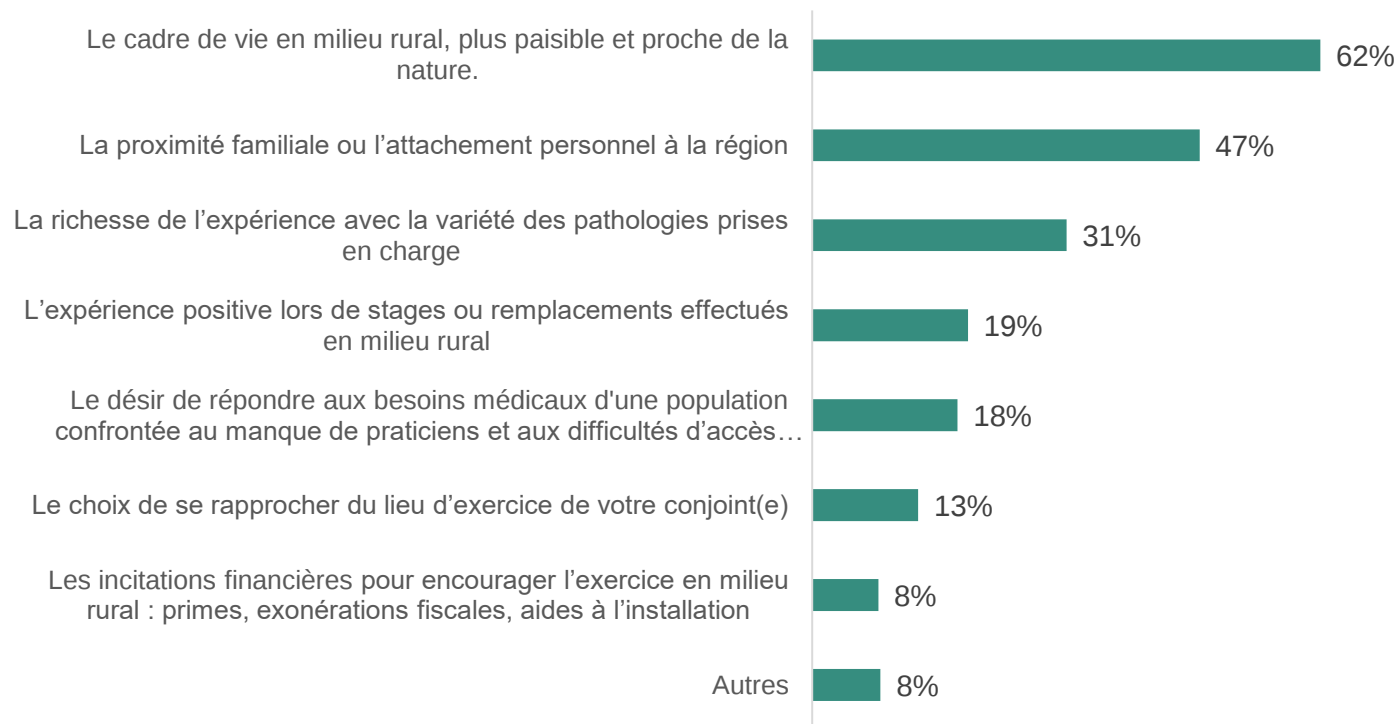
Taux de « Oui »



+/- Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Quelles ont été vos motivations principales pour vous installer en zone rurale ?

Base ensemble : 1590

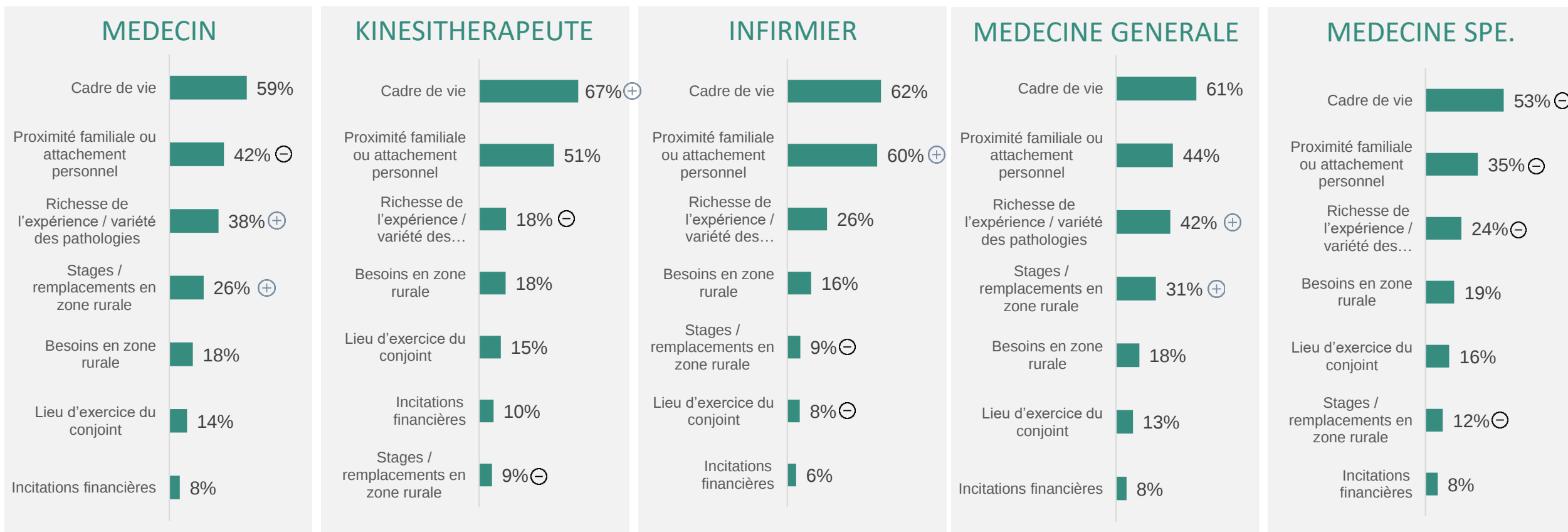


NOTES

Peu de différences significatives entre les répondants déclarant exercer dans un désert médical et ceux déclarant ne pas exercer dans un désert médical. En revanche, **des différences significatives sont constatées entre les professions et les tranches d'âge** (voir slides ci-après)

Quelles ont été vos motivations principales pour vous installer en zone rurale ?

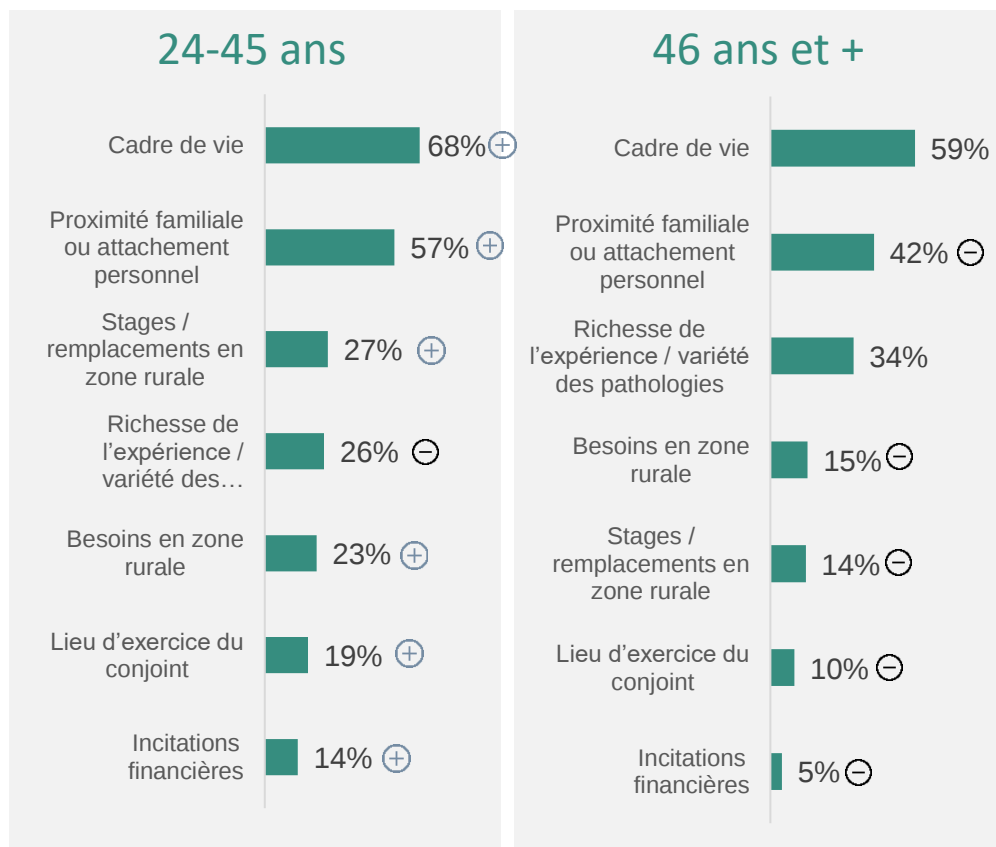
Résultats par cible



⊕ / ⊖ Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Quelles ont été vos motivations principales pour vous installer en zone rurale ?

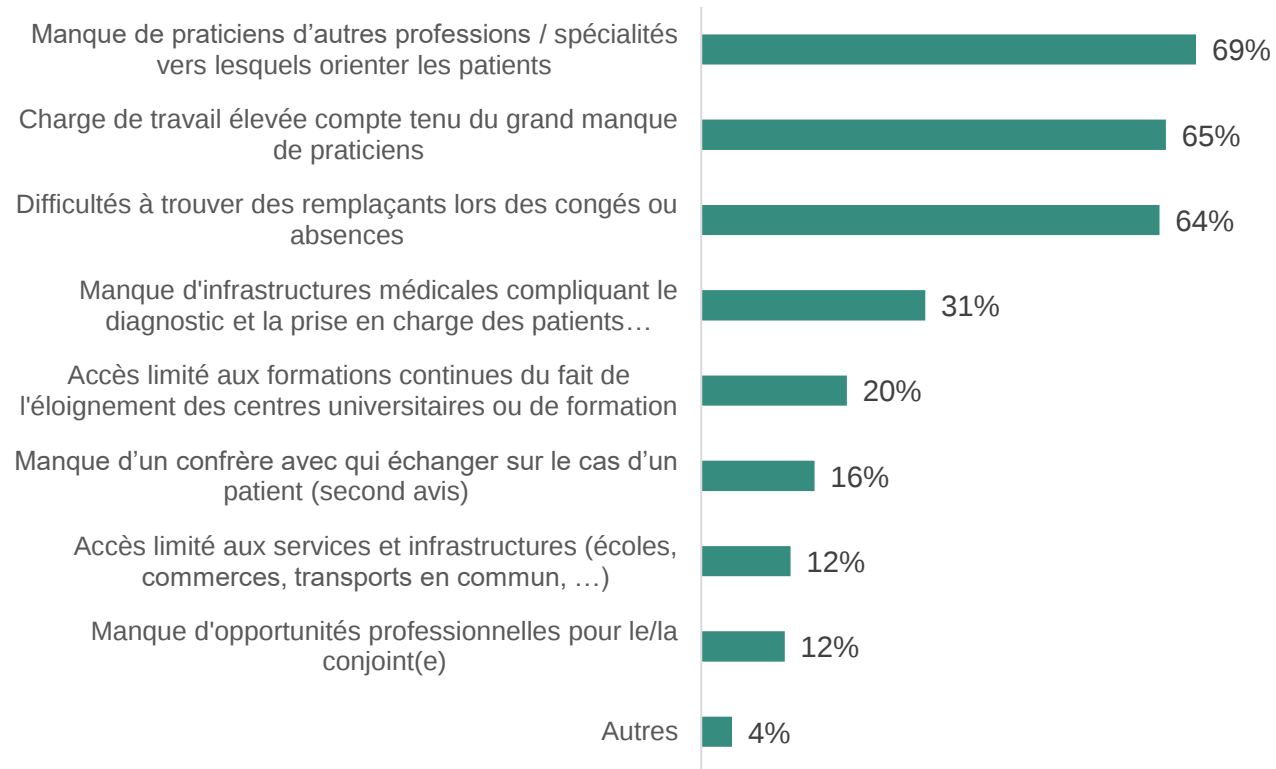
Résultats par cible



(+) / (-) Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Quelles difficultés rencontrez-vous dans votre exercice en zone rurale ?

Base ensemble : 1590

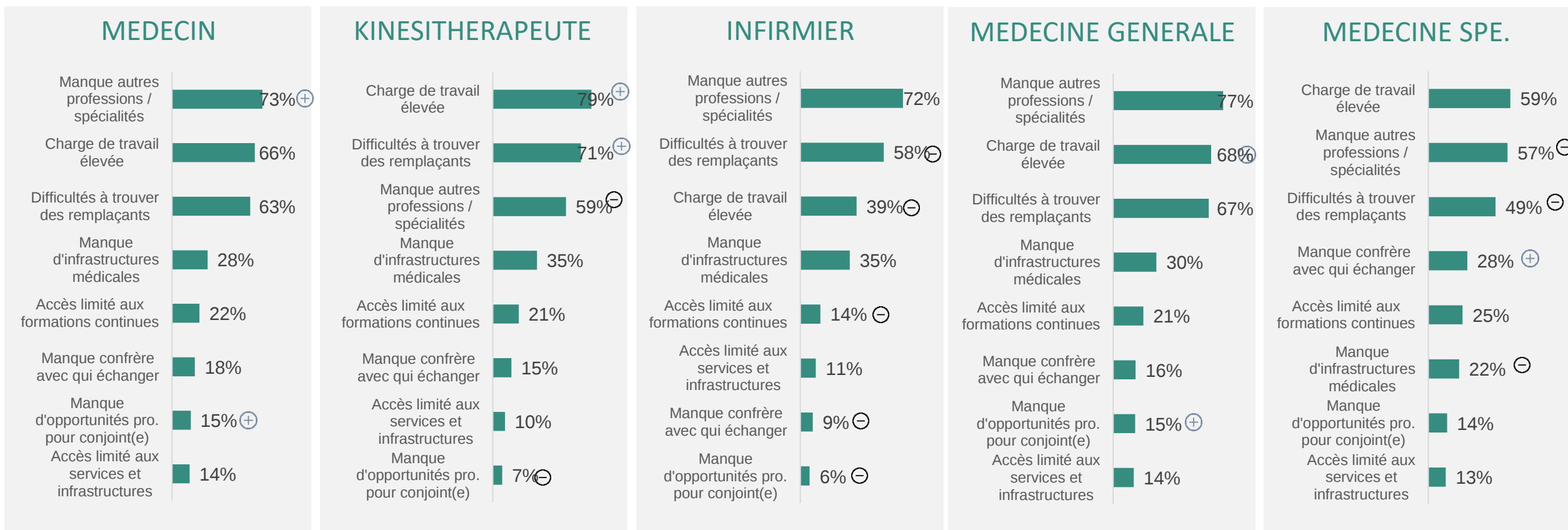


NOTES

Des **différences significatives** sont constatées entre les cibles (voir slide ci-après)

Quelles difficultés rencontrez-vous dans votre exercice en zone rurale ?

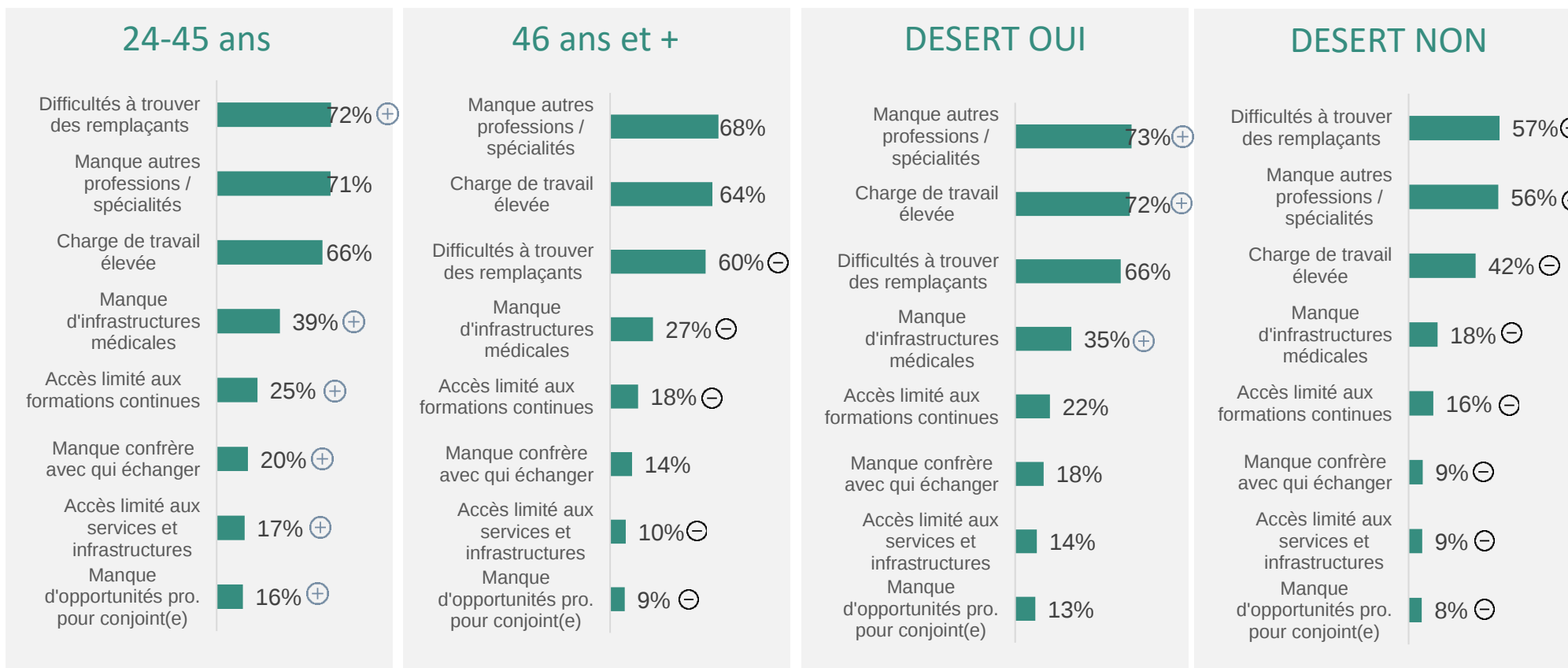
Résultats par cible



⁺/_⊖ Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Quelles difficultés rencontrez-vous dans votre exercice en zone rurale ?

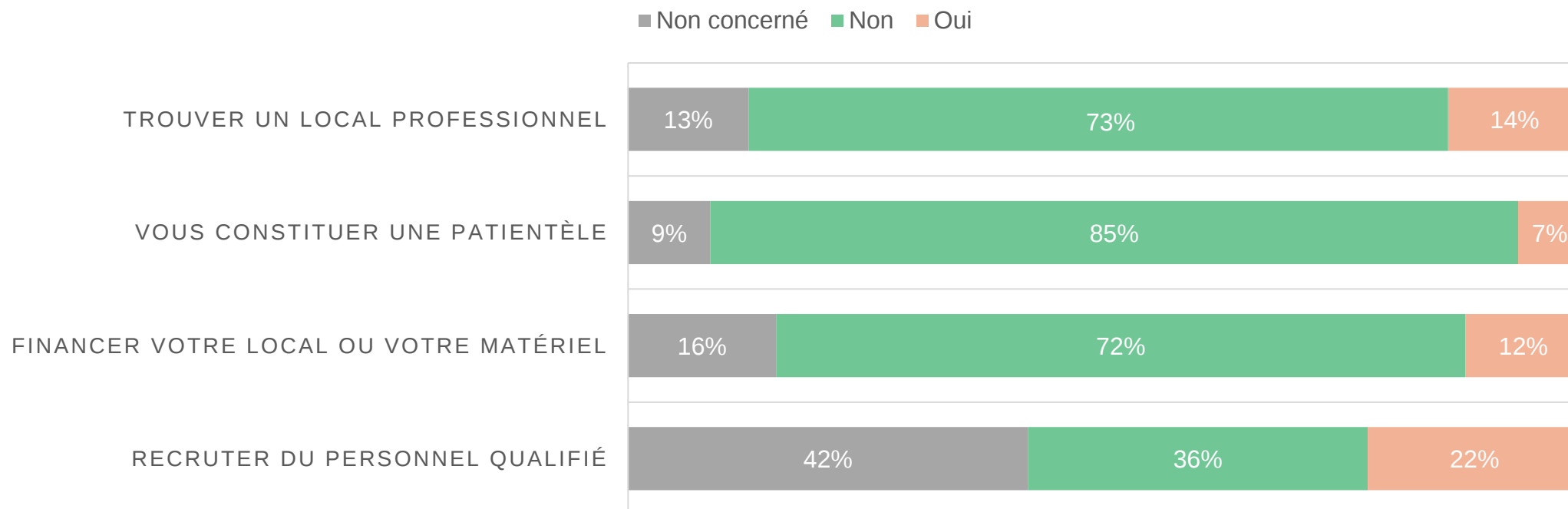
Résultats par cible



⊕ / ⊖ Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Lors de votre installation en zone rurale, vous a-t-il été difficile de :

Base ensemble : 1590



NOTES

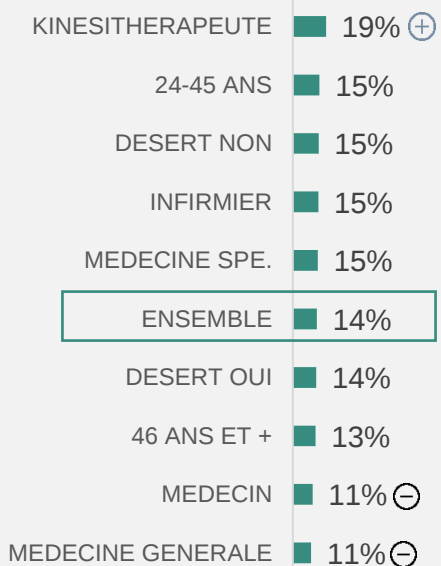
Quelques **différences significatives** sont constatées entre les cibles (voir slide ci-après)

Lors de votre installation en zone rurale, vous a-t-il été difficile de :

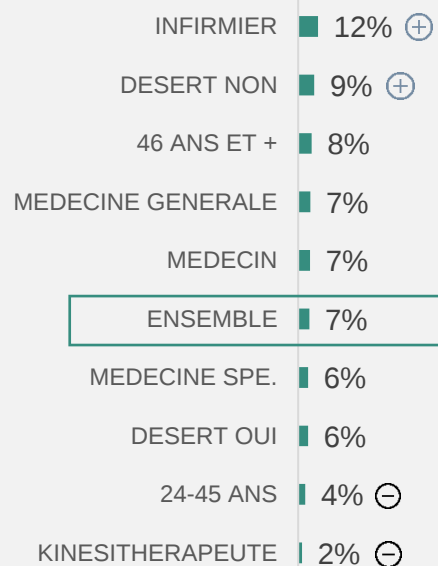
Résultats par cible

Taux de « Oui »

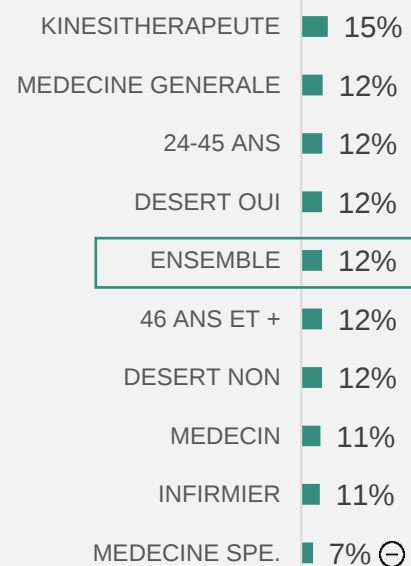
Trouver un local professionnel



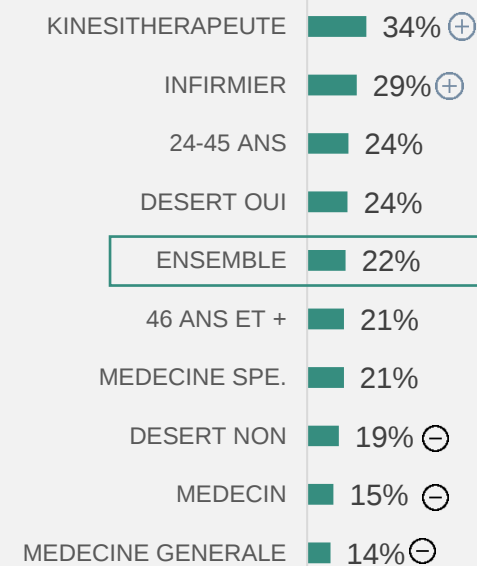
Vous constituer une patientèle



Financer votre local ou matériel



Recruter du personnel qualifié



⊕/⊖ Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Quelles autres difficultés / obstacles avez-vous rencontré lors de votre installation en zone rurale ?

Démarches administratives complexes : lourdeur et lenteur des démarches administratives, notamment avec la CPAM, l'URSSAF, et l'Ordre des médecins. Cela inclut des retards dans l'obtention de documents nécessaires à l'exercice.

« Les démarches administratives auprès des multiples instances et des prestataires de matériel m'ont pris 6 mois avant que je puisse exercer en mon nom »

Manque de soutien institutionnel : sentiment de manque de soutien de la part des autorités locales, telles que les mairies, ainsi que des institutions comme l'ARS et la CPAM. Les aides financières et logistiques semblent insuffisantes ou mal adaptées.

« Difficulté pour trouver un terrain à acheter pour construire une maison médicale, aucun soutien des collectivités locales, même symbolique »

Difficultés de recrutement : Trouver des collaborateurs, des remplaçants ou des associés est un défi majeur. Cela est souvent dû à l'éloignement des grandes villes et à la réticence des jeunes professionnels à s'installer en zone rurale

« Difficulté à trouver de nouveaux collègues pour remplacer des départs ou renforcer l'équipe »
« Manque de remplaçants, peu de médecins pour effectuer les gardes d'où fréquence de garde très élevée »

Isolement professionnel et social : problème récurrent, tant sur le plan professionnel (manque de confrères pour échanger) que personnel (manque d'activités culturelles et sociales).

« Echanger entre collègues, faire des groupes de pairs, nous sommes seuls. »
« Difficulté à trouver des activités extraprofessionnelles de loisir dans un rayon acceptable »

Charge de travail élevée : Surcharge souvent mentionnée, avec des journées longues et peu de temps de repos, en raison du manque de praticiens dans la région.

« Charge écrasante de travail, solitude. »
« Travail 24h sur 24 »
« 1 an de pratique seul, 7j/7 car pas de confrère acceptant de me relayer »

Problèmes de transport et de distance : longues distances à parcourir pour les visites à domicile et coût élevé du carburant.

« Coût de déplacement très important non couvert par les faibles indemnités contraignant à restreindre le rayonnement géographique »

Accès limité aux soins, aux spécialistes et aux services de santé : longs délais pour obtenir des rendez-vous ou pour des examens complémentaires, ce qui complique la prise en charge des patients.

« Difficultés pour les patients de prendre rdv avec moi ou au autre spécialiste. Relais pour une mammographie : 8mois !! Les centres hospitaliers et cliniques sont aussi surchargés, les délais s'allongent ... »

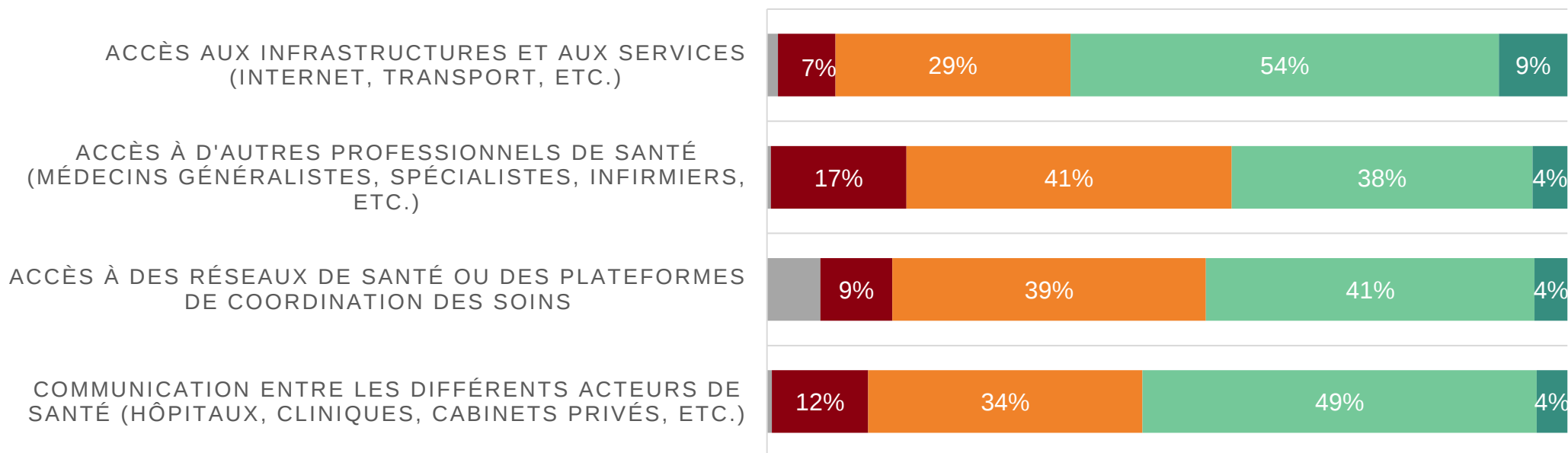
Problèmes liés à l'accueil, à l'intégration et pression des patients : une méfiance et une pression de la part de la population locale ou des confrères déjà établis.

« Harcèlement, Pression pour avoir des rdv de la part des patients, Violences verbales »
« L'hostilité des confrères à mon installation »
« Acceptation par la population locale "vous n'êtes pas d'ici" »

Comment évaluez-vous les éléments suivants dans votre zone d'installation ?

Base ensemble : 1590

■ Non concerné ■ Très mauvais ■ Plutôt mauvais ■ Plutôt bon ■ Très bon



NOTES

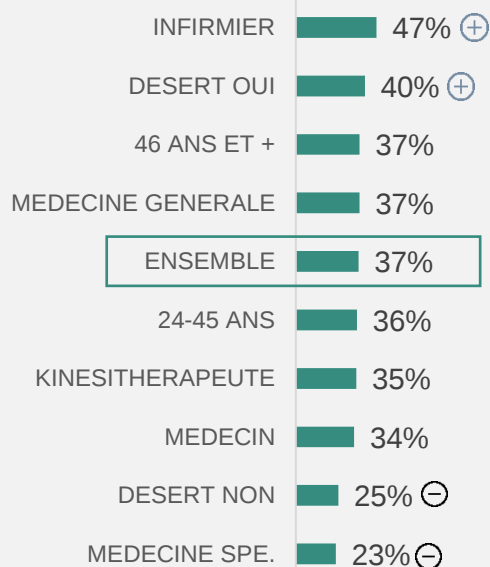
Quelques **différences significatives** sont constatées entre les cibles (voir slide ci-après)

Comment évaluez-vous les éléments suivants dans votre zone d'installation ?

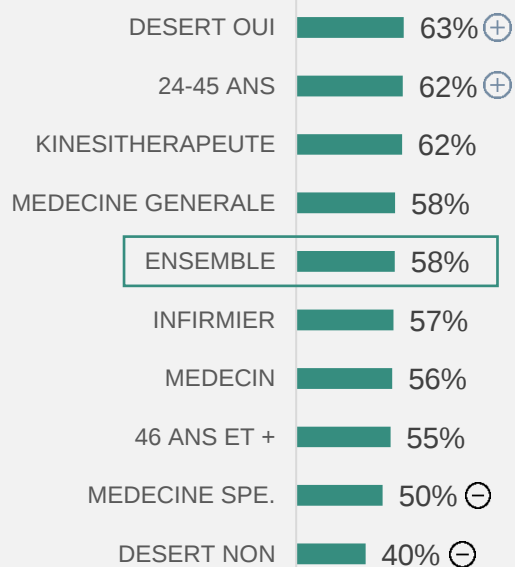
Résultats par cible

Taux de « Mauvais »

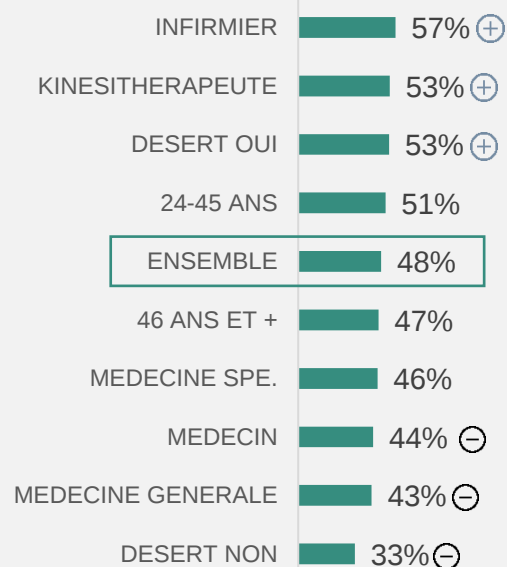
Accès aux infrastructures et aux services



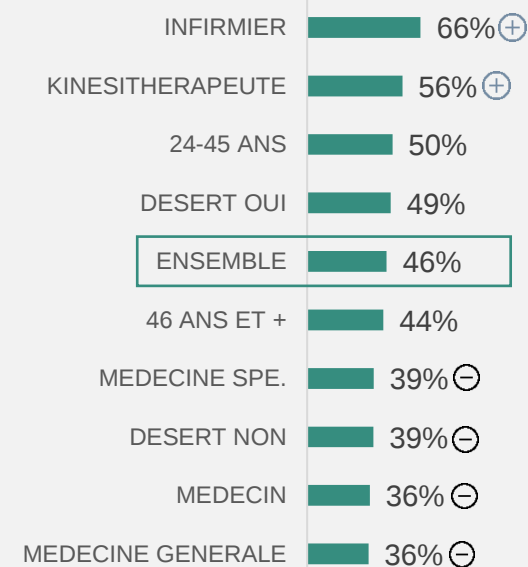
Accès à d'autres professionnels de santé



Accès à des réseaux de santé ou des plateformes de coordination des soins



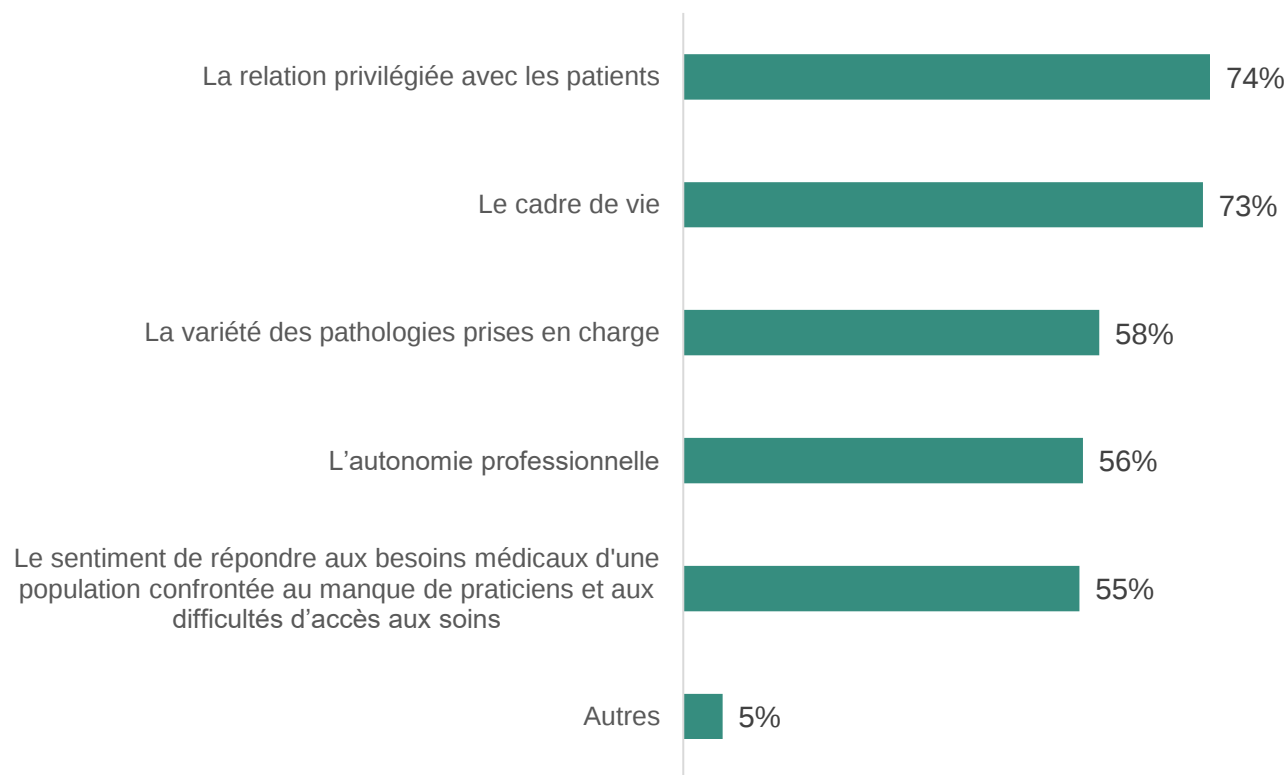
Communication entre les différents acteurs de santé



⊕/⊖ Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Aujourd'hui, quels avantages trouvez-vous à exercer en zone rurale ?

Base ensemble : 1590



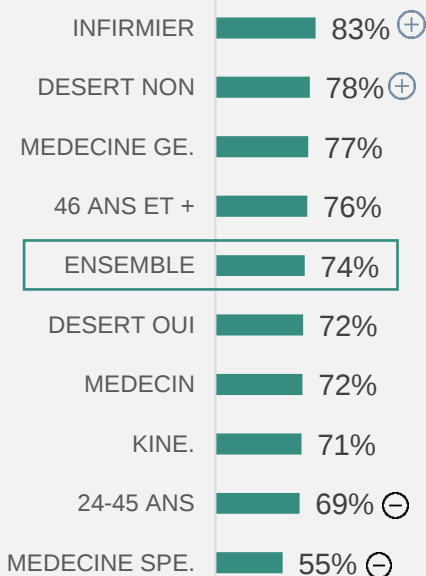
NOTES

Quelques **différences significatives** sont constatées entre les cibles (voir slide ci-après)

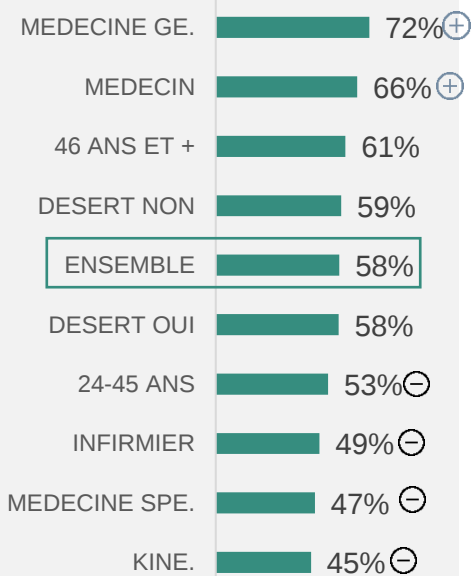
Aujourd'hui, quels avantages trouvez-vous à exercer en zone rurale ?

Résultats par cible

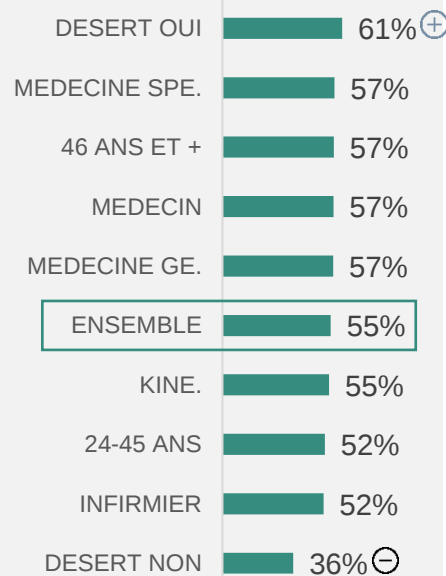
La relation privilégiée avec les patients



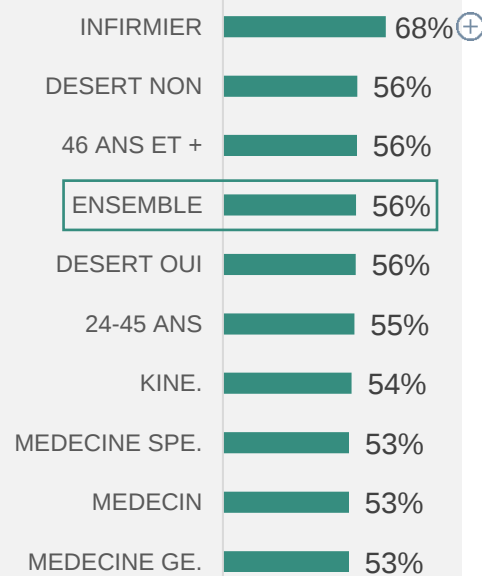
La variété des pathologies prises en charge



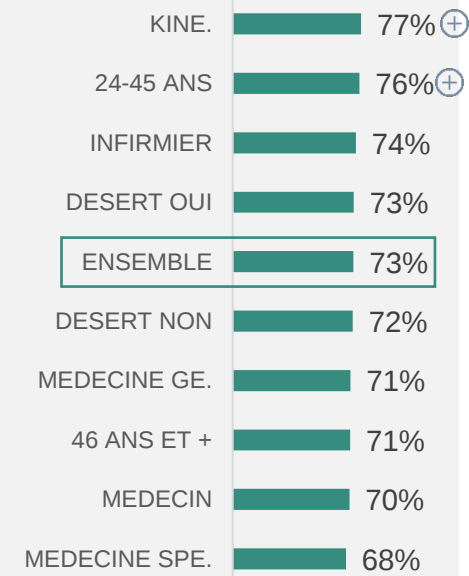
Le sentiment de répondre aux besoins médicaux



L'autonomie professionnelle



Le cadre de vie

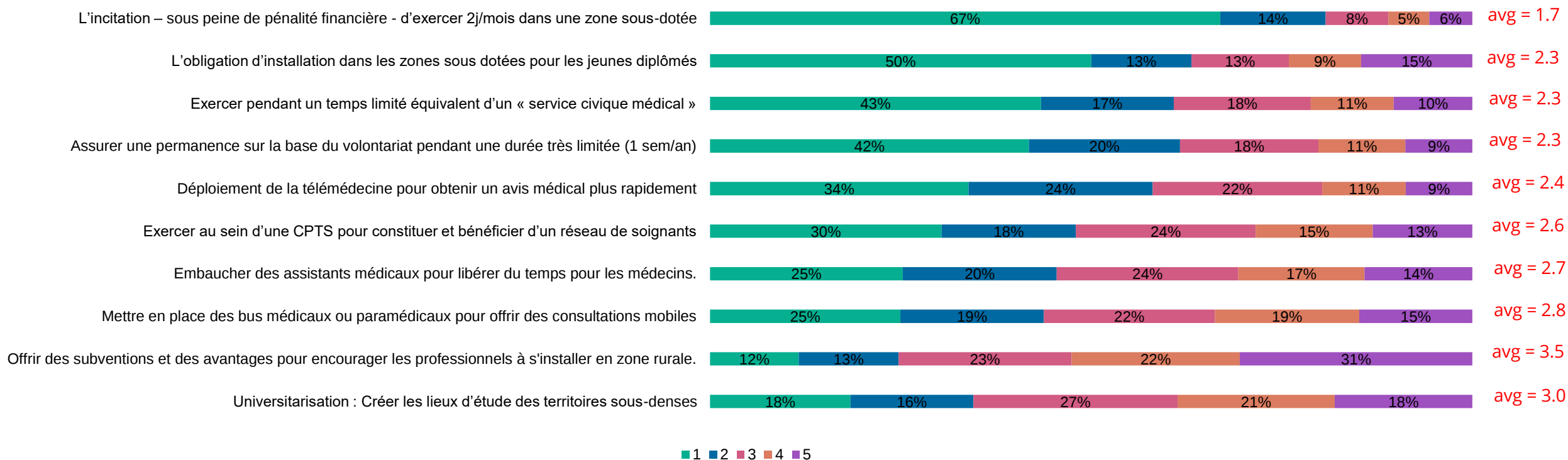


⁺/₋ Significativement supérieur / inférieur à l'ensemble

Pensez-vous que les solutions suivantes peuvent améliorer l'accès aux soins en zone rurale ?

Pour cela, évaluez chaque solution de 1 à 5, 1 correspondant à « cette solution ne pourrait pas du tout améliorer l'accès aux soins en zone rurale » et 5 correspondant à « cette solution pourrait tout à fait améliorer l'accès aux soins en zone rurale ». Les notes intermédiaires servent à nuancer votre jugement.

Base ensemble : 1590



Pensez-vous que les solutions suivantes peuvent améliorer l'accès aux soins en zone rurale ?

Pour cela, évaluez chaque solution de 1 à 5, 1 correspondant à « cette solution ne pourrait pas du tout améliorer l'accès aux soins en zone rurale » et 5 correspondant à « cette solution pourrait tout à fait améliorer l'accès aux soins en zone rurale ». Les notes intermédiaires servent à nuancer votre jugement.

Résultats par cible

	ENSEMBLE	MEDECINS	KINE	INFIRMIERS	24-45 ANS	46 ANS ET +	DESERT OUI	DESERT NON	MEDECINE GENERALE	MEDECINE SPE.
L'incitation – sous peine de pénalité financière - d'exercer 2j/mois dans une zone sous-dotée	1,7	1,4	2,0	2,3	1,7	1,7	1,7	1,7	1,3	1,5
L'obligation d'installation dans les zones sous dotées pour les jeunes diplômés	2,3	1,7	2,9	3,2	2,1	2,3	2,3	2,2	1,7	1,7
Exercer pendant un temps limité équivalent d'un « service civique médical »	2,3	1,9	2,8	2,7	2,2	2,3	2,3	2,2	1,9	2,1
Assurer une permanence sur la base du volontariat pendant une durée très limitée (1 sem/an)	2,3	2,1	2,3	2,8	2,3	2,2	2,2	2,4	2,0	2,2
Déploiement de la télémedecine pour obtenir un avis médical plus rapidement	2,4	2,2	2,5	2,8	2,5	2,3	2,3	2,5	2,1	2,4
Exercer au sein d'une CPTS pour constituer et bénéficier d'un réseau de soignants	2,6	2,4	2,9	3,1	2,7	2,6	2,6	2,7	2,3	2,6
Embaucher des assistants médicaux pour libérer du temps pour les médecins.	2,7	2,6	3,0	3,0	3,0	2,6	2,8	2,7	2,5	2,7
Mettre en place des bus médicaux ou paramédicaux pour offrir des consultations mobiles	2,8	2,5	3,1	3,4	3,0	2,7	2,7	3,0	2,4	2,6
Offrir des subventions et des avantages pour encourager les professionnels à s'installer en zone rurale.	3,5	3,4	3,6	3,6	3,7	3,3	3,5	3,3	3,3	3,6
Universitarisation : Créer les lieux d'étude des territoires sous-denses	3,0	2,8	3,3	3,3	3,3	2,9	3,1	3,0	2,8	2,8

Quelles autres solutions pourraient être mises en place pour améliorer l'accès aux soins en zone rurale ?

Augmentation du nombre de professionnels de santé

« Augmenter le nombre de médecins formés, mais il fallait y penser avant »

Développement de l'exercice coordonné et des structures collectives

« Créer des maisons de santé où les médecins seraient salariés permettant une mobilité facilitée »

Revalorisation financière

« Augmenter le tarif à l'acte pour les gens qui s'installent dans ces zones pour un certain temps à préciser »

Attractivité et améliorations des infrastructures et services publics

« Pour que des médecins s'installent, il faut que l'endroit soit attractif, s'il n'y a plus de commerce, d'écoles, de couverture par les réseaux téléphone/internet, de solutions de garde d'enfants... comment voulez-vous qu'un jeune médecin veuille s'installer ... »

Mesures coercitives pour les jeunes

« Obliger les jeunes médecins à commencer les remplacements pendant 2 ou 3 ans en zones sous dotés »
« Obligation de faire des stages en zone rurale pour que les étudiants puissent découvrir et braver les clichés du rural »

Allègement administratif et délégation de tâches

« Déléguer encore plus certains soins médicaux aux autres professions paramédicales, pharmacie, sage femme, Opticien... Diminuer la charge administrative des médecins (papiers, certificats, renouvellement d'arrêt ou de ttt chronique...) pourrait réduire les salles d'attente chez les généralistes. »

Éducation et responsabilisation des patients

« Éduquer la population à sa santé et à ce qui est urgent/important ou non en arrêtant de venir chez le médecin avec des exigences permettrait de mieux réguler la pression de soins des patients qui n'est pas toujours justifiée »

Innovations organisationnelles et technologiques

« Financer la création de maisons médicales en zone sous-dotée où les médecins volontaires pourraient venir assurer quelques consultations »
« Le salariat de professionnels de santé par les communes ou communauté de communes qui se chargeraient de l'administratif pour laisser les professionnels de santé exercer et pratiquer leur discipline professionnelle uniquement. En roulement à plusieurs professionnels de santé d'une même profession, cela pourrait permettre d'apporter une solution pour les gardes ou permanences lors des week-ends et la couverture d'offre de soins sur des horaires étendues sans dépasser pour autant un équivalent temps plein par professionnel de santé. »
« Mise en place une garde infirmière avec valise de téléconsultation en parallèle des garde médecin pour les personnes ne pouvant pas aller en cabinet médical gain de temps pour le dr et le patient. économie de transport qui sont de toute façon surbooker.... »
« Aide financière pour équipement de télé expertise (ecg, dermatoscope etc), »

77%

des répondants exercent dans un désert médical, et parmi eux, **57 %** y sont installés depuis plus de 10 ans, ce qui traduit une **forte stabilité** mais aussi un **vieillessement de la population médicale rurale**.

37%

des répondants indiquant exercer dans désert médical, déclarent des **délais d'attente d'un mois minimum pour des rendez-vous classiques**. Cela traduit une forte tension sur l'offre de soins, avec un risque d'aggravation de la maladie, de report ou de renoncement aux soins.

Une installation et un quotidien marqués par **de nombreuses difficultés**

« Les démarches administratives auprès des multiples instances et des prestataires de matériel m'ont pris 6 mois avant que je puisse exercer en mon nom »

« Charge écrasante de travail, solitude. »
« Travail 24h sur 24 »
« 1 an de pratique seul, 7j/7 car pas de confrère acceptant de me relayer »

« Difficulté à trouver de nouveaux collègues pour remplacer des départs ou renforcer l'équipe »
« Manque de remplaçants, peu de médecins pour effectuer les gardes d'où fréquence de garde très élevée »

« Harcèlement, Pression pour avoir des rdv de la part des patients, Violences verbales »
« L'hostilité des confrères à mon installation »
« Acceptation par la population locale "vous n'êtes pas d'ici" »

« Difficultés pour les patients de prendre rdv avec moi ou au autre spécialiste . Relais pour une mammographie : 8mois !! Les centres hospitaliers et cliniques sont aussi surchargées , les délais s'allongent ... »

Des attentes qui portent sur des **solutions concrètes et avantageuses**

« Pour que des médecins s'installent, il faut que l'endroit soit attractif, s'il n'y a plus de commerce, d'écoles, de couverture par les réseaux téléphone/internet, de solutions de garde d'enfants... comment voulez-vous qu'un jeune médecin veuille s'installer ... »

« Créer des maisons de santé où les médecins seraient salariés permettant une mobilité facilitée »

« Augmenter le tarif à l'acte pour les gens qui s'installent ds ses zones pour un certain temps à préciser »

« Le salariat de professionnels de santé par les communes ou communauté de communes qui se chargeraient de l'administratif pour laisser les professionnels de santé exercer et pratiquer leur discipline professionnelle uniquement. En roulement à plusieurs professionnels de santé d'une même profession, cela pourrait permettre d'apporter une solution pour les gardes ou permanences lors des week-ends et la couverture d'offre de soins sur des horaires étendues sans dépasser pour autant un équivalent temps plein par professionnel de santé. »