



Démographie et exercice professionnel de la MPR en 2023

Les données 2023 du CNOM <https://www.conseil-national.medecin.fr/publications/communiqués-presse/publication-atlas-demographie-medicale-2023> (Données MPR dans le tome 2, page 196)

Les données DREES

<https://drees.shinyapps.io/demographie-ps/>

Les données de la CARMF sur les BNC des libéraux

<http://www.carmf.fr/page.php?page=chiffrescles/stats/2022/bnc2020.htm>

<http://www.carmf.fr/page.php?page=chiffrescles/stats/2023/bnc2021.htm>

Contact : Jean-Pascal Devailly, MD

HSM GHT Paris Est Val de Marne

14, rue du Val d'Osne - 94410 Saint-Maurice

Mobile: 06 60 65 25 51

jpdevailly@gmail.com

Données de la DREES 2023

Tableau		Informations				
Sexe	Ensemble	1 - Libéraux exclusifs	2 - Mixtes	3 - Salariés hospitaliers	4 - Autres salariés	
Ensemble	2488	260	167	1 653	408	
Femme	1 319	68	56	962	233	
Homme	1 169	192	111	691	175	

Champ : France entière

Source : ASIP-Santé RPPS, traitements Drees - données au 1^{er} janvier 2023

Données du CNOM 2023

Tableau 34 – Effectifs par sexe et mode d'exercice – Médecine physique et de réadaptation

Hommes			Femmes		
Libéraux	Mixtes	Salariés	Libéraux	Mixtes	Salariés
124	82	721	48	39	1 113

CNOM: actifs, non actifs et retraités

Tableau 4. Évolution (valeur absolue) du nombre de médecins actifs et retraités entre 2010 et 2022

Année	Actifs	Non actifs	Retraités
2010	215 663	45 715	45 030
2011	217 216	47 250	48 442
2012	218 844	49 228	52 056
2013	220 509	51 460	56 237
2014	222 176	54 178	60 968
2015	224 002	57 085	65 706
2016	225 307	60 533	70 427
2017	226 723	64 251	75 033
2018	228 410	68 345	79 648
2019	229 174	72 668	84 440
2020	230 902	76 228	88 736
2021	231 923	80 249	93 620
2022	232 891	84 663	98 640

Par convention le CNOM utilise la notion « **d'activité régulière** » en référence à l'**activité qualifiée de pleine par les médecins (hors activité intermittente, sans condition de cumul emploi-retraite)**. L'**activité régulière n'est pas valorisée en Equivalent Temps Plein (ETP)**.

Les actifs soit en activité : retraités en cumul emploi /retraite + remplaçants + activité régulière.

Les retraités : retraités sans activité + cumul emploi/retraite.

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, ou des médecins réalisant des expertises, des missions pour les sociétés d'assurance privée, etc.

Projections pour 2050

Sélection des années

Tous les cinq ans



Ensemble du territoire national

Spécialité : Médecine physique et réadaptation

Mode d'exercice : Tous modes

Âge : Tous âges

Sexe : Femmes et hommes confondus

Excel

Hypothèses de projection :

Nombre d'étudiants admis en deuxième année d'études médicales : 8 700
(scénario tendanciel)

Flux de diplômés à l'étranger par an : 1 200 par an (scénario tendanciel)

	2023	2025	2030	2035	2040	2045	2050
Médecine physique et réadaptation	2 165	2 206	2 418	2 741	3 061	3 379	3687

Champ : Médecins actifs de moins de 70 ans.

Source : Projections DREES réalisées en 2021.

« La prévision est un art difficile surtout lorsqu'elle concerne l'avenir. »

Groucho Marx

Une spécialité bien représentée en France

DRESS 1^{er} janvier 2018

Mode exercice	Ensemble des modes d'exercice	Libéraux exclusifs	Mixtes	Salariés hospitaliers	Autres salariés
Ensemble des spécialités d'exercice	226219	103335	26423	69306	27155
Spécialistes	123753	43121	18567	50345	11720
Anatomie et cytologie pathologiques	1657	599	165	841	52
Anesthésie-réanimation	11497	3832	767	6454	444
Biologie médicale	3018	1154	64	1279	521
Cardiologie et maladies vasculaires	7175	3202	1802	1969	202
Chirurgie générale	3563	905	488	2047	123
Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie	1137	704	257	137	39
Chirurgie orthopédique et traum.	3404	1746	799	796	63
Chirurgie infantile	341	39	80	210	12
Chir. plastique reconstr. et esthétique	950	583	253	108	6
Chirurgie thor. et cardio-vasc.	474	122	148	198	6
Chirurgie urologique	1311	638	362	293	18
Chirurgie vasculaire	549	252	127	159	11
Chirurgie viscérale et digestive	1065	390	206	452	17
Dermatologie et vénéréologie	3918	2381	813	568	156
Endocrinologie et métabolisme	1965	522	325	1034	84
Génétique médicale	257	5	4	233	15
Gériatrie	1997	62	65	1491	379
Gynécologie médicale	2795	1717	557	336	185
Gynécologie-obstétrique	5030	1830	1170	1922	108
Hématologie	733	32	33	633	35
Gastro-entérologie et hépatologie	3842	1381	814	1531	116
Médecine du travail	5291	41	15	533	4702
Médecine interne	2466	214	145	1958	149
Médecine nucléaire	750	215	216	303	16
Médecine physique et de réadaptation	2239	307	157	1474	301
Néphrologie	1782	308	224	1047	203
Neurochirurgie	587	139	94	343	11
Neurologie	2648	498	426	1652	72
Rhumatologie	2615	1162	572	756	125
ORL et chirurgie cervico-faciale	3040	1385	895	677	83
Oncologie option médicale	1069	165	61	800	43
Ophthalmologie	5899	3750	1308	586	255

TABLE I.—Epidemiology of the Physical and Rehabilitation Medicine specialty in Europe. PRM: Physical and Rehabilitation Medicine. For number of physicians and specialists data comes from Eurostat (online data codes: hlth_rs_prs1 and hlth_rs_spec). * Total and total percentages have been calculated only for the available data.

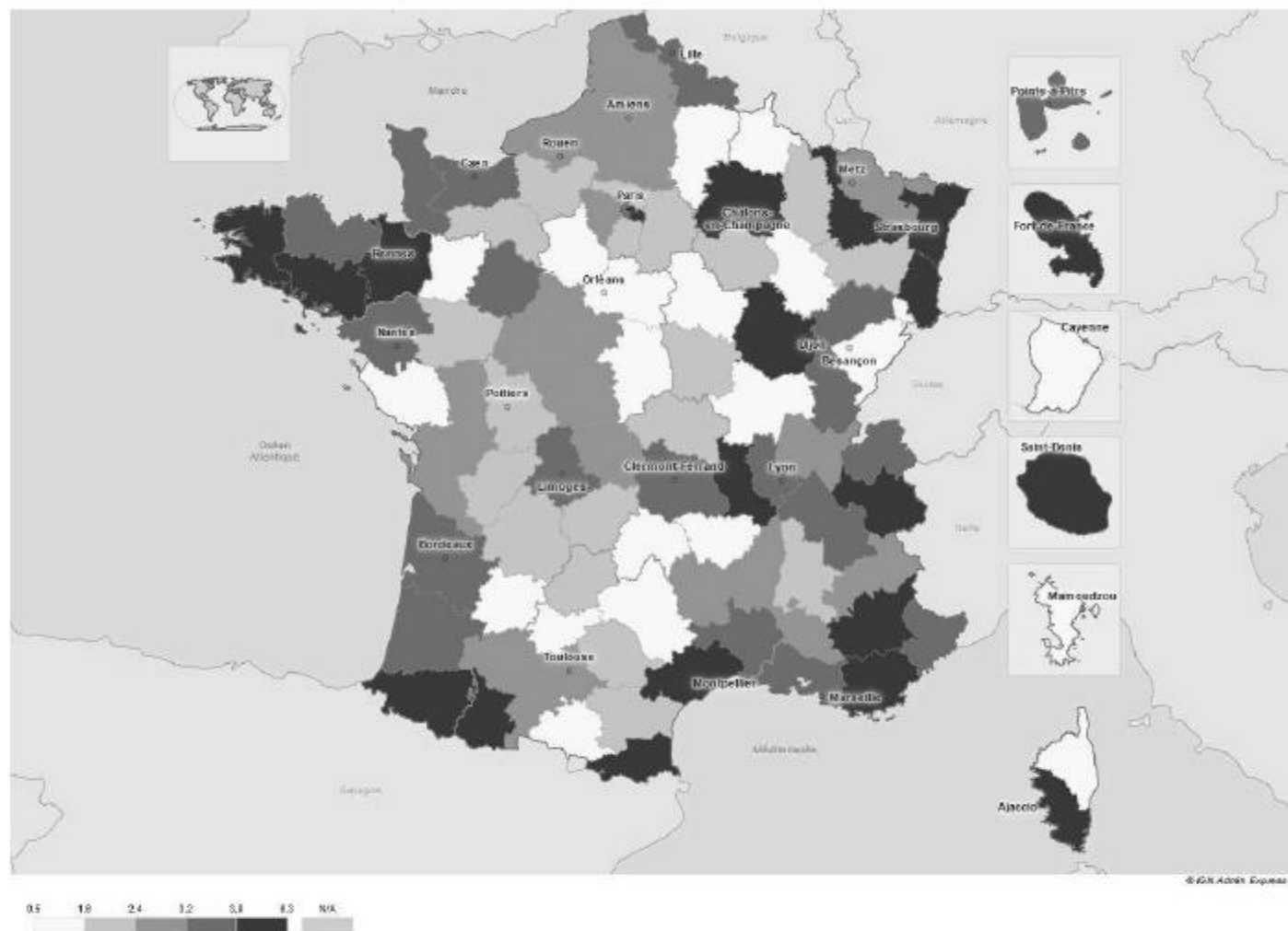
	Population	Physicians	Specialists	Practising PRM physicians			PRM trainees	% of PRM physicians		
	1000 inhabitants	N.	N.	% of physicians	N.	% of specialists	% of physicians	N.	% of PRM physicians	per 100.000 inhabitants
Austria	8474	44002	22204	50%	343	1,5%	0,8%			4,05
Belgium	11200	34020	19399	57%	550	2,8%	1,6%	68	12%	4,91
Bulgaria	7090	29038	23191	80%	450	1,9%	1,5%	29	6%	6,35
Croatia	4253	13430	9355	70%	397	4,2%	3,0%	53	13%	9,33
Cyprus	1141	3032	2056	68%	9	0,4%	0,3%			0,79
Czech Republic	10520	38776	38499	99%	816	2,1%	2,1%	100	12%	7,76
Denmark	5614	20639	9092	44%						
Estonia	1325	4052	3297	81%	137	4,2%	3,4%			10,34
Finland	5439	17511	9953	57%	240	2,4%	1,4%			4,41
France	66030	207789	112100	54%	1927	1,7%	0,9%	340	18%	2,92
FYROM	2107	5975	3612	60%	130	3,6%	2,2%	16	12%	6,17
Georgia	10100	20000	10000	50%	400	4,0%	2,0%	15	4%	3,96
Germany	80620	338129	188476	56%	1800	1,0%	0,5%	150	8%	2,23
Greece	11030	68401	47531	69%	210	0,4%	0,3%	35	17%	1,90
Hungary	9897	30486	25000	82%	350	1,4%	1,1%	30	9%	3,54
Ireland	4595	13446	5590	42%	11	0,2%	0,1%	2	18%	0,24
Israel	7940	27000			150		0,6%	40	27%	1,89
Italy	59801	233102	162281	70%	3500	2,2%	1,5%	490	14%	5,85
Latvia	2013	6324	4699	74%	130	2,8%	2,1%	20	15%	6,46
Lithuania	2956	12605	9026	72%	398	4,4%	3,2%	38	10%	13,46
Luxembourg	536	1656	1067	64%	16	1,5%	1,0%	1	6%	2,99
Malta	432	1636	817	50%	1	0,1%	0,1%			0,23
Montenegro	631	1466	1045	71%	55	5,3%	3,8%	2	4%	8,72
Netherlands	16800	58858	30918	53%	550	1,8%	0,9%	120	22%	3,27
Norway	5282	22848	8683	38%	261	3,0%	1,1%	50	19%	4,94
Poland	38530	88437	68609	78%	2047	3,0%	2,3%	160	8%	5,31
Portugal	10296	47792	22323	47%	550	2,5%	1,2%	100	18%	5,34
Romania	19322	54807	36971	67%	800	2,2%	1,5%			4,14
Russia	143436				1730			380	22%	1,21
Serbia	8806	21840	13658	63%	693	5,1%	3,2%	34	5%	7,87
Slovakia Rep.	5431	18719	22100	118%	537	2,4%	2,9%	90	17%	9,89
Slovenia	2072	5830	3685	63%	78	2,1%	1,3%	25	32%	3,76
Spain	46054	178600	103325	58%	2000	1,9%	1,1%	350	18%	4,34
Sweden	9876	40637	20573	51%	260	1,3%	0,6%	40	15%	2,63
Switzerland	8420	34762	18621	54%	227	1,2%	0,7%	35	15%	2,70
Turkey	79791	141259	6956	5%	2300	33,1%	1,6%	505	22%	2,88
Ukraine	44500	160912	89560	56%	0	0,0%	0,0%	0	0%	0,00
United Kingdom	65180	181673	121211	67%	159	0,1%	0,1%	58	36%	0,24
TOTAL*	817540	2229489	1275483	58%	24212	1,8%	1,0%	3376	15%	2,96

Pour 100 000 habitants:
France: 2,92
UK: 0,24
Suisse : 2,70
Belgique: 4,91
USA: > 3
Canada: 1,3
Australie :

- NSW 2,5
- Victoria 1,8

Région d'inscription	Ensemble	1 - Libéraux exclusifs	2 - Mixtes	3 - Salariés hospitaliers	4 - Autres salariés
Ensemble	2 488	260	167	1 653	408
01 - Guadeloupe	16	1	1	13	1
02 - Martinique	19	2	1	16	0
03 - Guyane	4	2	1	1	0
04 - La Réunion	36	4	0	30	2
06 - Mayotte	2	0	0	2	0
11 - Île-de-France	438	41	28	299	70
24 - Centre –Val de Loire	53	1	3	35	14
27 - Bourgogne-Franche-Comté	76	2	4	41	29
28 - Normandie	107	6	4	79	18
32 - Hauts de France	208	13	13	141	41
44 - Grand Est	230	31	21	136	42
52 - Pays de la Loire	110	9	2	87	12
53 - Bretagne	154	7	9	128	10
75 - Nouvelle Aquitaine	203	29	14	122	38
76 - Occitanie	271	36	20	164	51
84 - Auvergne-Rhône-Alpes	298	28	21	211	38
93 - Provence-Alpes-Côte d'Azur	247	45	25	138	39
94 - Corse	16	3	0	10	3

Carte 97 – Densités – Médecine physique et de réadaptation

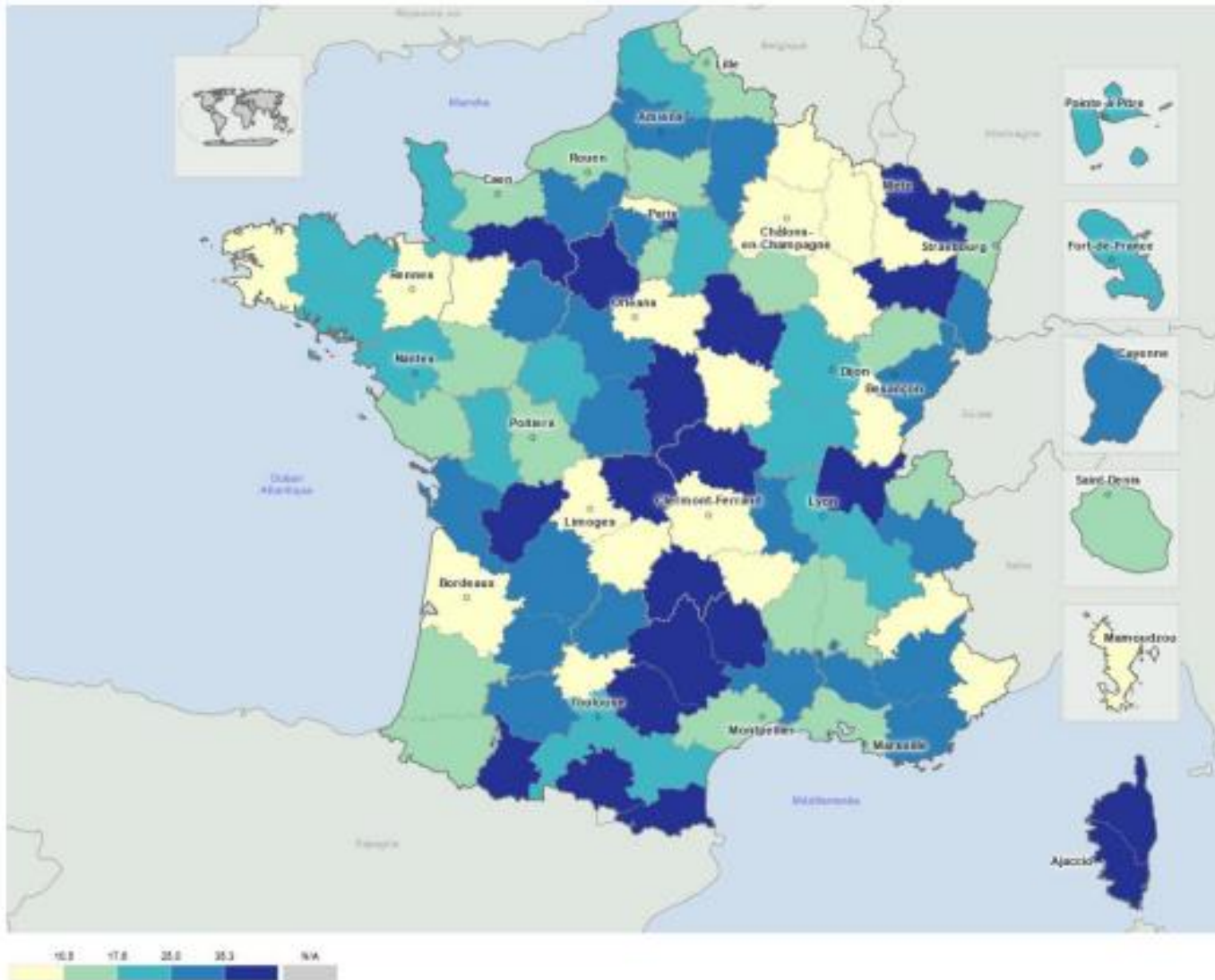


Densité moyenne France entière : 2,7 médecins pour 100 000 habitants

Densité moyenne France métropolitaine : 2,8 médecins pour 100 000 habitants

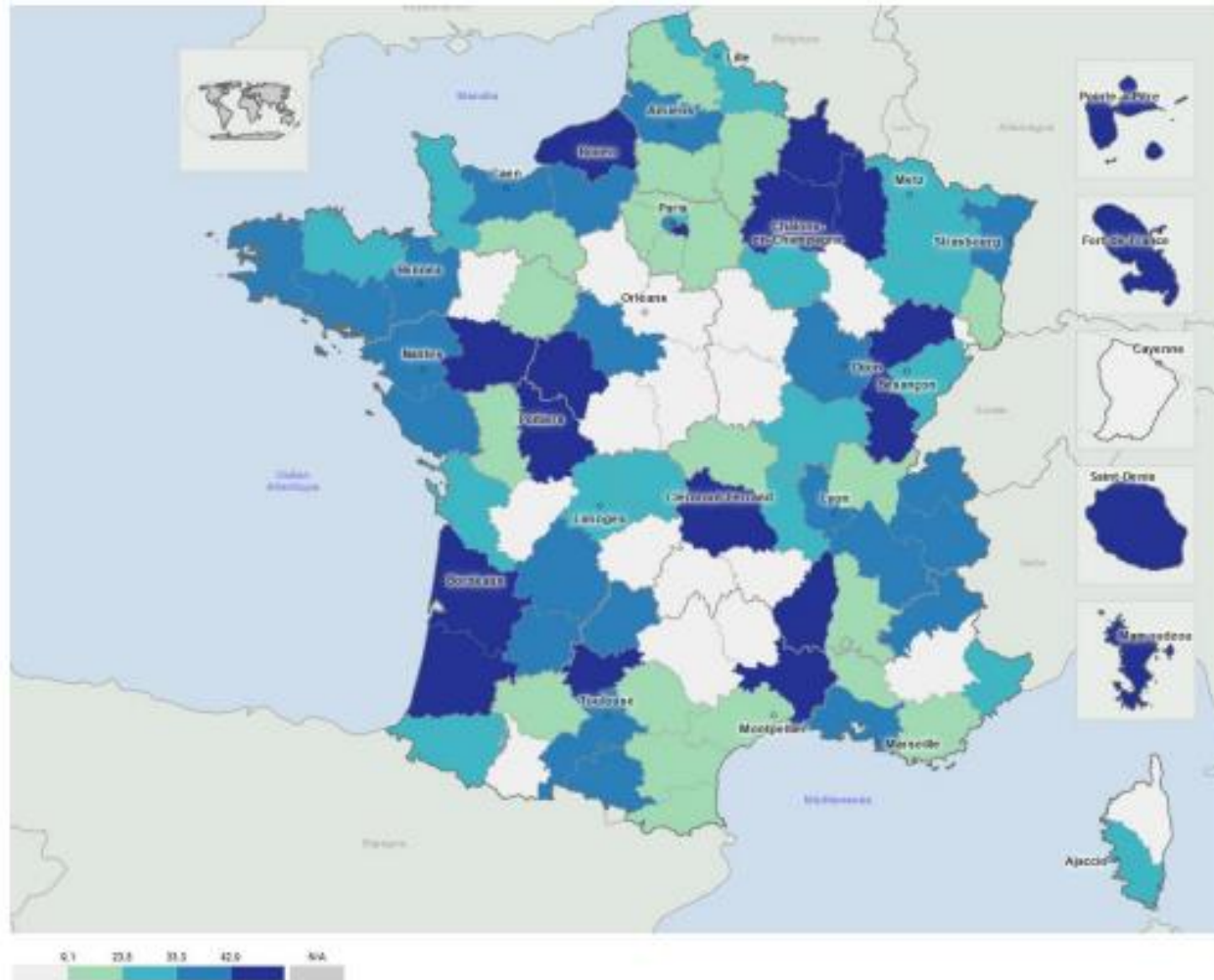
L'atlas de la démographie médicale 2022 (CNOM)

Carte 99 – Plus de 60 ans - Médecine physique et réadaptation



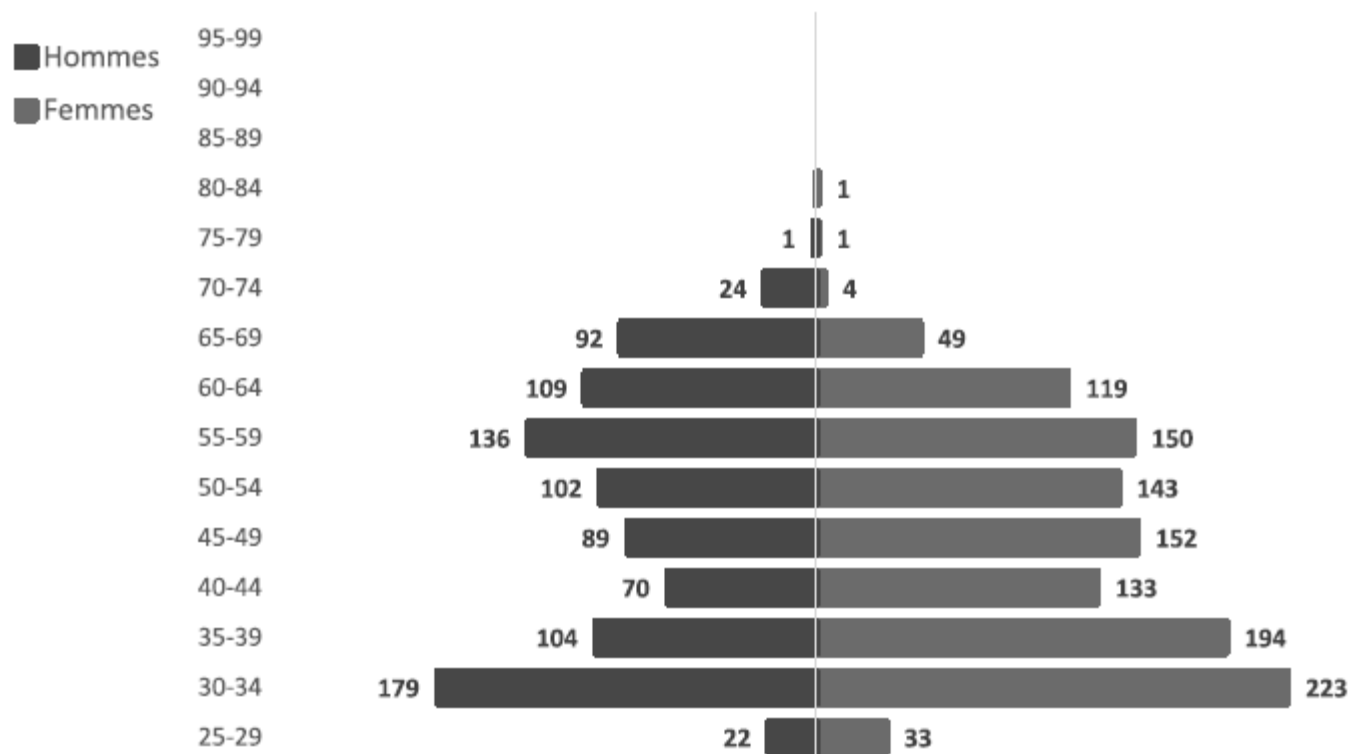
L'atlas de la démographie médicale 2022 (CNOM)

Carte 98 – Moins de 40 ans - Médecine physique et réadaptation



Atlas de la démographie médicale 2023

Figure 34 - Pyramide des âges – Médecine physique et de réadaptation



Données sur les médecins inscrits à l'ordre et « en activité »

Le détail par secteur

MPR salariés hospitaliers (DRESS 2018)

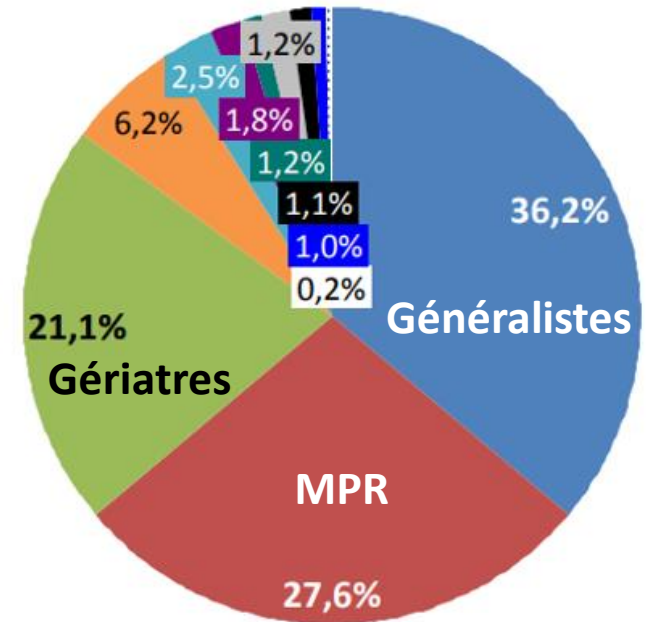
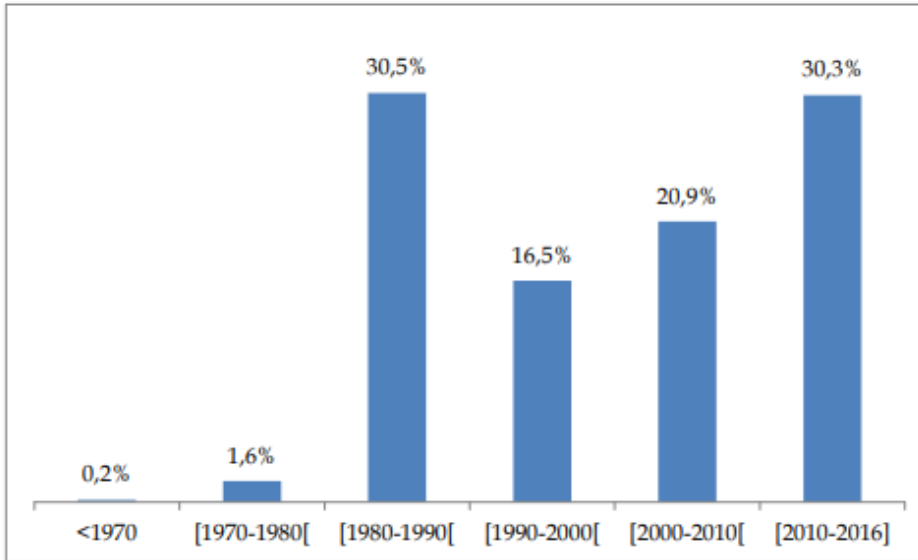
- 734 en secteur public
- 452 en ESPIC
- 266 en secteur privé à but lucratif

MPR libéraux (enquête de Geoges de Korvin 2020)

- 95% ont une orientation locomoteur
- 2/3 > 60 ans
- Secteur 1 ou 2 : 50% - 50% (le S 2 devient majoritaire)
- Seuls 25% ont 1 remplaçant ou collaborateur
- 80% ont eu une baisse d'activité > 60% (COVID)
- La télé consultation est restée marginale: informelle ou plateformes payantes

Répartition des ETP en 2016 en SSR

Obtention de la qualification par tranche décennale en 2017



Solde entrants-sortants en MPR (CNOM 2020)

- 2018-2019 = 55
- 2010-2019 = 452
- 2010-2022 = 600

2020-2021: +19
2021-2022: + 31

**Médecins retraités actifs, en activité régulière ou activité intermittente 2010
 inactifs ou non-inscrits ou autre qualification en 2020**

Evolution des bénéfice non commerciaux par spécialités (2019-2021) CARMF

Évolution des bénéfices non commerciaux (2021/2019) par spécialité

BNC 2021 par spécialité ^(*)	Secteur 1		Secteur 2		Total secteur 1 et secteur 2		Évolution BNC 2021/2019		
	Nombre	BNC moyen	Nombre	BNC moyen	Nombre	BNC moyen	secteur 1	secteur 2	sect. 1 + sect. 2
<i>Ensemble des déclarations des médecins libéraux</i>	81 350	88 001 €	22 187	120 093 €	103 537	94 878 €	3,14%	2,79%	2,84%
<i>Médecine générale</i>	57 588	81 228 €	2 435	71 763 €	60 023	80 844 €	5,95%	1,60%	5,84%
<i>Moyenne des spécialistes</i>	23 762	104 416 €	19 752	126 052 €	43 514	114 237 €	- 1,30%	2,32%	0,47%
Allergologie	135	67 636 €	42	67 084 €	177	67 505 €	7,98%	13,77%	9,44%
Anatomie cytopathologie	237	143 379 €	53	105 500 €	290	136 456 €	2,39%	- 8,80%	0,99%
Anesthésie réanimation	1 308	137 094 €	1 330	197 481 €	2 638	167 539 €	- 4,29%	7,33%	1,97%
Cancérologie	361	284 255 €	99	261 344 €	460	279 324 €	- 12,98%	14,89%	- 9,21%
Chirurgie	1 089	99 484 €	3 908	157 823 €	4 997	145 109 €	-6,84%	2,95%	0,94%
Dermato vénéréologie	1 440	80 152 €	987	94 745 €	2 427	86 087 €	2,54%	2,47%	2,44%
Endocrinologie et métabolisme	287	58 414 €	477	62 245 €	764	60 806 €	4,57%	3,74%	4,07%
Gastro entérologie hépatologie	880	122 598 €	707	141 456 €	1 587	130 999 €	4,85%	9,87%	7,40%
Gériatrie	60	60 647 €	23	79 717 €	83	65 931 €	1,66%	45,56%	12,74%
Gynécologie médicale	381	51 455 €	289	67 440 €	670	58 350 €	- 3,80%	0,66%	- 1,14%
Gynécologie médicale et obstétrique	76	58 182 €	103	101 167 €	179	82 916 €	- 5,50%	0,75%	- 2,01%
Gynécologie obstétrique	841	78 714 €	1 927	112 896 €	2 768	102 510 €	- 0,90%	1,26%	0,90%
Hématologie	23	67 816 €	13	144 547 €	36	95 524 €	- 19,32%	46,38%	6,72%
Médecine biologique	375	91 024 €	(**)	-	-	90 416 €	20,76%	-	20,40%
Médecine d'urgence	22	39 837 €	(**)	-	-	41 270 €	16,06%	-	20,24%
Médecine interne	73	65 776 €	125	64 726 €	198	65 113 €	- 0,14%	- 6,03%	- 3,81%
Médecine nucléaire	306	143 261 €	18	176 773 €	324	145 123 €	7,23%	15,42%	7,45%
Médecine physique et de réadaptation	179	73 364 €	144	84 683 €	323	78 410 €	5,10%	- 5,75%	0,84%
Médecine vasculaire	276	110 919 €	105	121 283 €	381	113 775 €	- 2,01%	31,05%	5,85%
Néphrologie	375	148 659 €	24	56 406 €	399	143 110 €	5,06%	- 11,68%	4,04%
Neurologie	503	103 261 €	359	101 834 €	862	102 667 €	0,59%	1,66%	0,95%
Ophthalmologie	1 603	113 351 €	1 722	184 457 €	3 325	150 176 €	- 7,15%	2,24%	- 2,70%
Oto- rhino laryngologie	578	102 808 €	1 087	113 293 €	1 665	109 653 €	- 0,56%	- 1,03%	- 0,85%
Pathologie cardio vasculaire	3 009	135 206 €	962	136 438 €	3 971	135 504 €	0,91%	5,31%	1,93%
Pédiatrie	1 454	67 070 €	1 154	83 844 €	2 608	74 492 €	2,50%	10,55%	6,75%
Pneumologie	757	110 280 €	238	95 113 €	995	106 652 €	2,28%	8,90%	3,17%
Psychiatrie	3 200	71 906 €	2 363	73 531 €	5 563	72 597 €	1,67%	5,37%	3,19%
Radiologie imagerie médicale	3 086	111 948 €	629	142 317 €	3 715	117 090 €	- 6,33%	15,37%	- 2,58%
Rhumatologie	603	75 931 €	755	77 695 €	1 358	76 912 €	- 1,71%	- 1,52%	- 1,55%
Stomatologie	170	139 054 €	85	146 873 €	255	141 661 €	12,55%	5,09%	9,65%



Répartition des internes dans les CHU 2023: 108

CHU de rattachement	DES de la discipline médicale				
	Médecine intensive-réanimation	Médecine interne et immunologie clinique	Médecine légale et expertises médicales	Médecine nucléaire	Médecine physique et de réadaptation
Martinique/Guadeloupe	2	2	1	1	3
Clermont-Ferrand	3	5	0	1	3
Grenoble	2	3	1	1	3
Hospices civils de Lyon	3	6	1	1	4
Saint-Etienne	2	2	0	1	2
Besançon	3	3	0	1	2
Dijon	4	4	1	2	3
Brest	2	3	1	1	3
Rennes	3	2	0	1	3
Tours	7	5	2	1	3
Nancy	4	5	1	2	5
Reims	4	4	1	1	4
Strasbourg	4	5	1	1	3
Amiens	5	3	1	1	3
Lille	7	6	1	2	8
Assistance publique - Hôpitaux de Paris	17	32	5	5	15
Caen	2	4	1	1	4
Rouen	3	4	0	1	5
Bordeaux	3	6	1	1	4
Limoges	2	3	1	1	2
Poitiers	3	4	1	1	2
Montpellier-Nîmes	3	6	1	1	7
Toulouse	4	4	1	1	4
La Réunion	1	2	0	0	1
Angers	3	3	1	1	2
Nantes	3	4	1	1	3
Assistance publique - Hôpitaux de Marseille	4	5	2	2	5
Nice	2	2	1	1	2
Total	105	137	28	35	108

Capacité et activité des SSR selon leur statut juridique en 2020

l'HTP peine à se développer

	Secteur public	Privé à but non lucratif	Privé à but lucratif	Ensemble
Nombre d'établissements	896 ↘	450 ↘	470 ↘	1816 ↘
Lits et places HTP Part en %	44009 ↘ 3773 ↘ 9% ↗	34955 ↗ 5952 ↗ 17% ↗	40870 ↗ 6149 ↗ 15% ↗	119834 ↗ 15874 ↗ 13% ↗
Nombres de séjours en milliers HTP Part en %	468 ↘ 116 ↘ 25% ↘	352 ↘ 124 ↘ 35% ↘	393 ↘ 93 ↘ 24% ↗	1213 ↘ 333 ↘ 27% ↘
Nombre de journées en milliers HTP Part en %	11964 ↘ 617 ↘ 5% ↘	8637 ↘ 1097 ↘ 13% ↘	12110 ↘ 1376 ↘ 11% ↘	37577 ↘ 3094 ↘ 9% ↘
DMS hospitalisation complète en journées	35,1 ↗	36,1 ↗	39,6 ↗	36,5 ↗

Aides soignants: 0,5 ETP par lits en public, 0,3 en privé non lucratif et 0,2 en privé lucratif

IDE: 0,3 ETP par lits en public, 0,2 en privé non lucratif et 0,2 en privé lucratif

↗ et ↘ : Augmentation ou diminution par rapport à 2017

Formes d'exercice de la MPR

- **Hôpital public**

- CHU
- Hors CHU

- **ESPIC**

- **Etablissements privés à but lucratif**

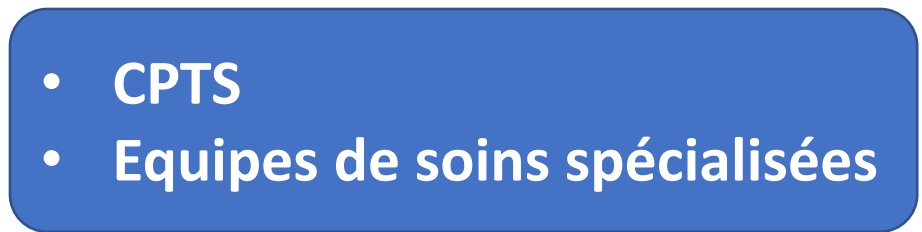
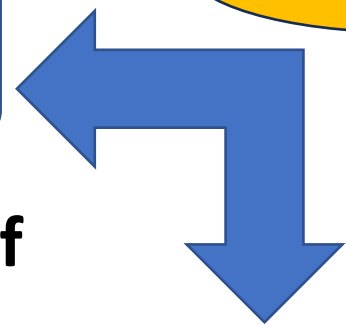
- **Exercice libéral**

- Cabinets individuels
- Maisons de santé

- **Centres de santé**

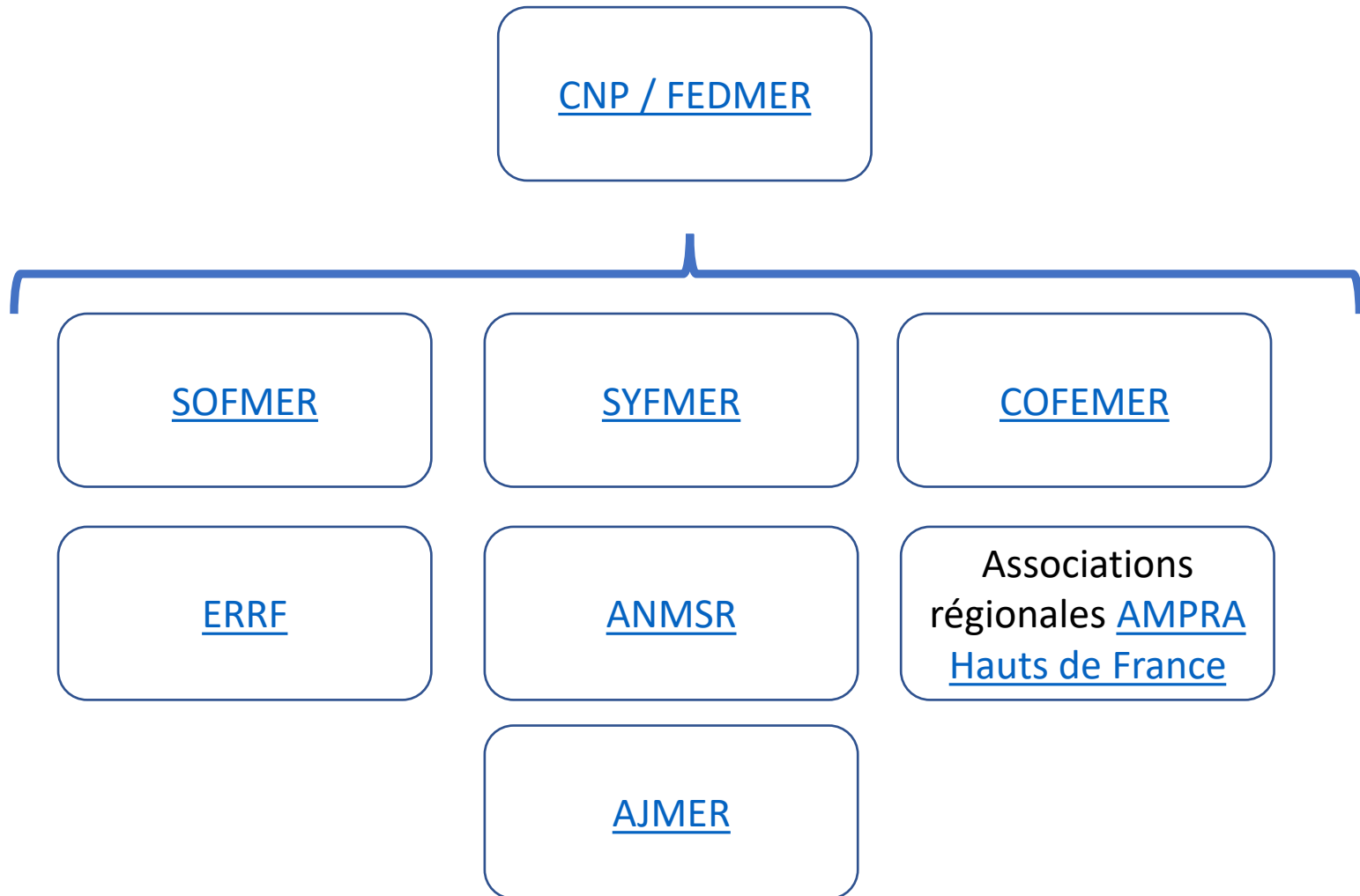
- **Secteur médico-social**

- **Autre : industrie, expertises...**



**Pas de modèle unique d'exercice pour aucun des modes d'exercice :
tout peut être passionnant!**

Les organisations MPR au sein du CNP



Le SYFMER au sein du CNP

Organisation

- SSR conditions d'implantation
- SSR conditions de fonctionnement
- SSR outils de description des patients et de l'activité (PMSI) (nomenclatures et classification)
- Organisation de la MPR : en MCO, en SSR, HAD, équipes mobiles, équipes de soins spécialisés, PTS, expertises etc.
- Filières hospitalières, organisation de la médecine spécialisée ambulatoire

Financement et valorisation

- **Refonte des nomenclatures:** CCAM, CSARR, Classifications tarifaires
- Valorisation de l'**activité clinique** avec les actes techniques CCAM
- **Négociation conventionnelles** devenir de la NGAP, les travaux sur la CCAM ?
- **Financement des activités de MPR** en établissements et en libéral
- Définition de l'exercice coordonné en **équipes de soins spécialisées**

Et aussi...

- Organisation des soins / COVID 19 : SRPR
- Equipes mobiles dans et hors les murs, télé-réadaptation
- Recommandations HAS / DGOS (organisation)
- FMC, DPC (actions spécifiques en MPR) et recertification
- Répertoire opérationnel des ressources (ROR)
- **+ Activité de soutien, conseil et défense individuelle**

Les différents visages du MPR

*Reconfiguration des rôles dans le système de santé
Soins, enseignement, recherche, gestion et santé publique*

3 idéaux-types, toujours hybridés

- **Le MPR chercheur et enseignant**

- **Le MPR gestionnaire**

- Créer un modèle de valeur : concevoir des programme des soins
- Gérer un modèle de valeur : mettre en œuvre et coordonner des programmes de soins
- Gérer un « portefeuille d'activités »

- **Le MPR clinicien: un praticien réflexif**

- Ne doit pas être subordonné à la gestion (contexte de financiarisation)
- Mais ne peut vivre « à l'abri » de la gestion

Données
factuelles



→ **Dilemme croissant entre valeur financière et valeur du soin**
→ **Redéfinition des rôles des salariés et des libéraux dans les rapports de subordination avec le management et les financeurs**

Enjeux pour la MPR: entre le savant et le politique

- Création, combinaison et transmission du savoir et des connaissances en MPR : SOFMER (la connaissance) et le COFEMER (l'enseignement)
- **SYFMER : pratiques, organisation et financement des soins, nomenclatures du système d'information en santé (prestataires, ROR, catégories de la comptabilité et tarification), FMC, DPC et certification périodique...**
- **Inscrire la MPR dans une stratégie nationale de réadaptation (CIF, OMS)**
 - Promouvoir la réadaptation incluant la MPR comme **composante clé de la protection sociale**
 - Sortir de la **confusion SSR = MPR = réadaptation**
 - Promouvoir les **nomenclatures, classifications** et systèmes d'informations spécifiques de la réadaptation (OMS/CIF) au sein des **dispositifs territoriaux / régionaux de réadaptation**
 - **Responsabilité populationnelle / territoriale** (comités régionaux d'allocation des ressources, dotation populationnelle+++ , URPS...)
 - Rééquilibrer **l'exercice libéral / salarié de la MPR (répondre aux besoins)**
- **Exercice coordonné et pluridisciplinarité** avec sciences de la réadaptation, santé publique, économie de la santé, sciences de gestion, systèmes d'information...
Nouvelles formes d'équipes de soins (EM et ESS)

Accès au secteur deux: réponse aux questions

- **Le document du CNOM :**
https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/fiche_pratique/1qa2bqf/cnom_secteur_2.pdf
- *"La phase 3 dite de consolidation du troisième cycle des études de médecine (docteur junior) validée, est comptabilisée à raison d'une année pour l'obtention du titre d'ancien assistant spécialiste des hôpitaux."*
- *"Cumul d'une année de clinicat et d'une année d'assistantat Il s'avère que de jeunes médecins ne font plus deux années de clinicat, comme le prévoit le statut des chefs de clinique des universités - assistants des hôpitaux (article 90 du décret n°2021- 1645 du 13 décembre 2021 relatif au personnel enseignant et hospitalier des centres hospitaliers et universitaires) mais se voient imposés une seule année de clinicat accolée à une année en qualité d'assistant des hôpitaux. Dans cette hypothèse, le Conseil national de l'Ordre des médecins avait considéré, en mars 2017, que ces médecins, qui ont effectivement exercé des fonctions d'assistant des hôpitaux pendant deux ans, pouvaient accéder au secteur 2 et en avait immédiatement informé le ministère de la santé. Celui-ci a rejeté, en décembre 2017, une telle possibilité et l'a fait savoir à la CNAM.«*
- **En pratique :**
 - 1 an docteur junior + un an d'assistantat ça marche, comme deux ans d'assistantat
 - 1 an docteur junior + un an chef de clinique n'ouvre pas le droit secteur 2
- **Pour les PH :**
 - PH temps plein: accès dès la nomination
 - PH temps partiel (50 à 90%) au bout de cinq ans
- **Voir aussi**
 - <https://isni.crisp.help/fr/category/post-internat-vymv3b/>
- Entre ce que dit le conseil de l'ordre et ce qu'accepte le ministère, il y a souvent loin de la coupe aux lèvres.

Merci pour votre attention

Discussion entre deux médecins:

*« La médecine, ce n'est pas une profession, c'est une conspiration. »
« Toutes les professions sont des conspirations contre ceux qui n'en font pas
partie. » George Bernard Shaw *The doctor's dilemma**

*Ne confondons pas « patient centred » avec « client oriented ». Être centré
sur le malade, pour la médecine, n'est pas une stratégie. C'est la condition
de son existence, la démarche d'où elle émerge : son origine. Bertrand
Kiefer, [Les dessous de la révolution du patient](#)*

*« En médecine, ce qui est difficile, ce sont les 80 premières années, après
cela va tout seul ! » Pr Grenier*

- Adhérez au SYFMER,
- à la SOFMER
- et aux organisations régionales de MPR