



Questionnaire

Observatoire européen de la démographie médicale

L'Observatoire européen de la démographie médicale a été créé en 2010 conjointement par le Conseil européen des Ordres des Médecins, de l'Union européenne des Médecins spécialistes et de la Fédération Européenne des Médecins salariés. L'objectif est de faire un état des lieux régulier de la démographie médicale ainsi que des flux migratoires. Un premier questionnaire a été réalisé en 2010.

Nous vous remercions par avance pour vos réponses.

I - Médecins généralistes (soins primaires)

1 - Nombre de médecins généralistes : Hommes (nombre) : -----
Femmes (nombre) : -----

2 - Moyenne d'âge des généralistes (soins primaires) : Hommes (nombre) : -----
Femmes (nombre) : -----

3 - Modes d'exercice des médecins généralistes en activité :

Généralistes	Hommes	Femmes
Libéral	%	%
Mixte	%	%
Salarié	%	%

4 - Pays de naissance des médecins généralistes :

- nombre de médecins nés dans votre pays : -----

- nombre de médecins nés dans un autre pays membre de l'UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

-nombre de médecins nés dans un pays hors UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

5 - Pays d'obtention du diplôme des médecins généralistes :

-nombre de médecins qualifiés dans votre pays : -----

-nombre de médecins qualifiés dans un autre pays membre de l'UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

-nombre de médecins qualifiés dans un pays hors UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

6 - Avez-vous connaissance du nombre de médecins généralistes qui ont quitté le pays pour :

- libre prestation de service (activité temporaire) :

Oui

Non

Si oui :

- nombre :

- liste des pays :

- s'établir (activité définitive) :

Oui

Non

Si oui :

- nombre :

- liste des pays :

7 - Votre pays souffre-t-il du manque de médecins généralistes :

Oui

Non

8 - Est-ce que dans votre pays, le patient doit consulter son médecin généraliste avant de consulter un médecin spécialiste ?

Oui

Non

Si oui, est-ce que cela est le cas pour tous les médecins spécialistes :

Oui

Non

Si non, pouvez-vous lister les spécialités ? -----

II - Les médecins spécialistes

1 - Nombre de médecins spécialistes : Hommes (nombre) : -----
Femmes (nombre) : -----

2 - Moyenne d'âge des médecins spécialistes : Hommes (nombre) : -----
Femmes (nombre) : -----

3 - Modes d'exercice des médecins spécialistes en activité :

Spécialistes	Hommes	Femmes
Libéral	%	%
Mixte	%	%
Salarié	%	%

4 - Pays de naissance des médecins spécialistes :
- nombre de médecins nés dans votre pays : -----
- nombre de médecins nés dans un autre pays membre de l'UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

-nombre de médecins nés dans un pays hors UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

5 - Pays d'obtention du diplôme des médecins spécialistes :
-nombre de médecins qualifiés dans votre pays : -----
-nombre de médecins qualifiés dans un autre pays membre de l'UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

-nombre de médecins qualifiés dans un pays hors UE : -----

Si possible, précisez lesquels par ordre décroissant : -----

6 - Avez-vous connaissance du nombre de médecins spécialistes qui ont quitté le pays pour :

Oui - libre prestation de service (activité temporaire) :
Non

Si oui :

- nombre :
- liste des pays :
- s'établir (activité définitive) :

Oui Non

Si oui :

- nombre :
- liste des pays :

7 - Votre pays souffre-t-il du manque de médecins spécialistes :

Oui

Non

Si oui, précisez les cinq principales spécialités :

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

III - Définition

Dans votre pays, quels sont les critères pour définir qu'un médecin est professionnellement actif :

Quelles sont les missions d'un médecin professionnellement actif :

Merci beaucoup pour votre réponse

Personnes qui ont répondu au questionnaire :	Personnes qui ont contribué au questionnaire:
Nom de l'Organisation :	Nom de l'Organisation :
Nom de la personne :	Nom de la personne :
Contact (tél/ mail) :	Contact (tél/ mail) :