

## **Démographie, modes d'exercice et Régulation de l'Installation des Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux en France (DRIMK)**

**Code projet :** DRIMK

**Equipe :** Julien Mousquès (IRDES),

Yoann Galharret (IRDES / UPEC-Erudite),

Yann Videau (UPEC-Erudite)

Matthieu Cassou (IRDES)

Guillaume Chevillard (IRDES)

Fabien Daniel (IRDES)

**Collaborations extérieures :** Convention-cadre de partenariat Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes (CNOMK) et Irdes.

Emilien Vallet (stage M2 ingénierie de la santé parcours kinésithérapie, CNRS/EHESP, ARENES UMR 6051)

**Financement :** Bourse Ecole Doctorale « Organisations, Marchés, Institutions » (UPEC)

**Période de réalisation :** 2022-2025

### **Contexte et objectifs**

La question de l'accès aux soins de premier recours est centrale aujourd'hui en France. On estime que 29 % de la population française réside dans une commune présentant des difficultés d'accès aux soins de premiers recours et que 44 % rencontrent spécifiquement une difficulté d'accès aux masseurs-kinésithérapeutes (MK), auxiliaires médicaux délivrant des soins de premiers recours jusqu'au domicile du patient. Ce sont le plus souvent des territoires dans lesquels résident des populations présentant des états de santé moins favorables et des besoins de soins importants. Du fait d'une répartition des MK très corrélée à celle des médecins généralistes (MG), d'un attrait très marqué pour le Sud, les littoraux méditerranéen et atlantique ou les espaces frontaliers, et pour l'exercice dans les villes centres et couronnes favorisées, les inégalités de répartition sont importantes.

Pour autant, au niveau macro-économique, l'évolution des densités des auxiliaires médicaux est beaucoup plus favorable que celles des MG. En effet, le nombre de MK exerçant en France a augmenté de plus de 60 % en 20 ans, classant ainsi la France au 9ème rang européen avec une densité moyenne de 127 MK pour 100 000 habitants en 2020. Ces dynamiques opposées entre MG et MK constituent une opportunité en matière de modification des missions et des rôles respectifs en favorisant, au-delà des complémentarités, les substitutions des MG par les MK pour certains soins et services.

Ces dynamiques mettent en lumière le rôle que pourraient jouer les MK, et poussent d'une part à s'intéresser aux choix de localisation de ces derniers ainsi qu'à leurs déterminants et aux politiques limitative et incitatives qui les concernent, mais également à la nature de la relation MG-MK (complémentarité et substitution) dépendante autant de l'implantation des MK sur un territoire que de leurs modes et structures d'exercice.

Ce projet est axé autour de trois objectifs principaux :

1. Identifier les principaux facteurs influençant les choix d'installation des MK.
  2. Estimer l'impact de l'exercice en maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) et des politiques conventionnelles sur la localisation géographique de l'activité des MK.
  3. Évaluer l'effet des protocoles de collaboration en accès direct dans le cadre de structures de soins de premiers recours pluriprofessionnels sur l'activité des MK et des médecins généralistes (MG).
- 

## **Matériel et méthode**

Ce projet s'articule autour de trois thématiques qui traitent de l'interaction complexe entre les choix individuels d'installation, les modes d'exercice et les politiques mises en œuvre pour réguler l'installation et l'activité des MK.

1)

### **1. Choix d'installation des MK :**

- 18 entretiens exploratoires réalisés en 2023.
- Enquête par questionnaire en 2025, avec appariement aux données démographiques professionnelles du tableau d'inscription de l'Ordre des MK.
- Utilisation de données individuelles de l'appariement Insee-Cnam-DGFiP pour examiner des facteurs individuels et socio-économiques influençant les choix de localisation.

### **2. Evaluations de politiques publiques :**

- Analyse de l'impact des MSP sur la dynamique démographique des MK dans les territoires péri-urbains défavorisés ou les marges rurales.
- Analyse d'impact des politiques d'incitations financières et de limitations d'accès au conventionnement liées au zonage MK de 2018.

### **3. Etude des mobilités :**

- Exploration des déterminants de la mobilité des MK dans un contexte de déséquilibre géographique de l'offre de soins par l'exploitation de l'appariement Insee-Cnam-DGFiP.
- 

## **Valorisation**

Séminaires-colloques scientifiques :

- *Society for Research on Well-being and Policy Evaluation*, Bordeaux School of Economics (Mai 2023)
- *Journées Louis André Gérard Varet*, Marseille (Juin 2023)
- *AFSE Congress*, Paris (Juin 2023)
- Conseil Scientifique de l'IRDES, Paris / en ligne (Juin 2023)
- *1st Croatian Health Economics Workshop*, Opatija (Juin 2023)
- *EUHEA PhD Students Conference*, Bologna (Septembre 2025)
- *Journées des Économistes de la Santé Français*, Bordeaux (Décembre 2023)
- *École Thématique Théorie et Évaluation des Politiques Publiques (ETEPP)*, Aussois (Mars 2023)
- *Journées de Microéconométrie Appliquée (JMA)*, Lille (Juin 2024)
- *European Health Economics Association Conference (EUHEA)*, Autriche (Juillet 2024)
- Mardi de l'IRDES, Paris / en ligne (Septembre 2024)

#### Publications :

- La publication dans la revue *Annals of Economics and Statistics* est actuellement en cours.
- Deux autres publications académiques sont envisagées dans des revues Internationales/ Européennes en Economie de la Santé.
- Deux articles de synthèse en français sont prévus (*Questions d'économie de la santé - Irdes*).