

# ÉTUDE ET PERSPECTIVES

---

## CHIRURGIE PÉDIATRIQUE : QUELS ÉQUILIBRES TERRITORIAUX EN 2025 ?

ACTUALISATION DES DONNÉES ET ÉVOLUTION DEPUIS DIX ANS

*Décembre 2025*

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

## Évolution comparative sur 10 ans

- ▶ L'analyse s'appuie sur **l'évolution des effectifs et de la densité des chirurgiens pédiatriques** sur la période 2015–2025, replacée dans le champ des principales spécialités chirurgicales. Cette **lecture comparative** permet **d'identifier les trajectoires propres à la discipline** et les écarts qui cadrent aujourd'hui son positionnement démographique.

## Lecture territoriale et prospective

- ▶ La mission propose une **cartographie actualisée de la densité** et de ses dynamiques, en caractérisant les variations entre territoires et la logique de concentration autour des pôles hospitalo-universitaires. L'étude intègre également une projection à l'horizon 2030 afin d'éclairer les évolutions possibles de la répartition de l'offre.

## Appui à la planification et compréhension des transformations internes

- ▶ **Le suivi des évolutions démographiques et territoriales de la profession** — modes d'exercice, âge moyen, parité — apporte des éléments **d'aide à la décision pour anticiper les besoins**, ajuster les capacités et préparer les orientations futures de la chirurgie pédiatrique.



## **PARTIE 1**

Dynamiques des effectifs et de la densité

## **PARTIE 2**

Cartographies de la densité d'aujourd'hui,  
hier et de demain

## **PARTIE 3**

L'évolution de l'âge et des modes  
d'exercice

# **PARTIE 1**

---

## CARTOGRAPHIER L'OFFRE ET LES DYNAMIQUES TERRITORIALES EN CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

# DES DYNAMIQUES D'EFFECTIFS QUI REPOSITIONNENT LA CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

## ► Chirurgie pédiatrique : une croissance soutenue mais sur de petits effectifs

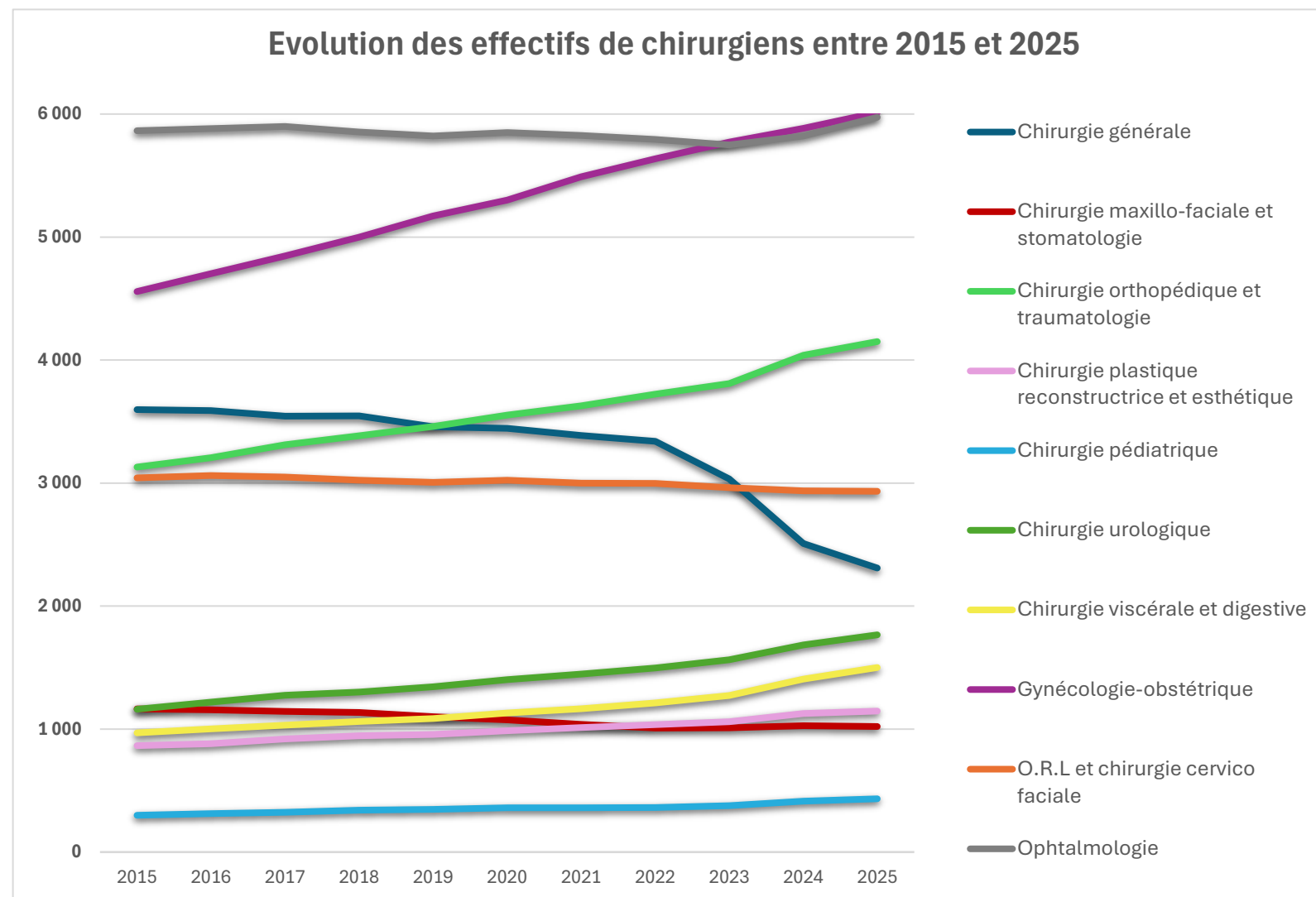
- Effectif en hausse de **+45 %** entre 2015 et 2025 : de 299 à **433 chirurgiens pédiatriques**.
- La spécialité reste la moins nombreuse du champ chirurgical.
- Cette progression est nette.

## ► Des progressions très rapides dans plusieurs spécialités voisines

- Croissance élevée en viscérale et digestive (+55 %) et en urologie (+52 %).
- Hausse marquée en orthopédie-traumatologie (+33 %) et en gynécologie-obstétrique (+32 %).
- Ces évolutions modifient le poids relatif des spécialités dans l'offre de chirurgie.

## ► Un recul notable dans certaines disciplines majeures

- Baisse logique en chirurgie générale (-36 %).
- Recul modéré en maxillo-faciale (-12 %) et léger en ORL (-4 %).
- Ces diminutions redessinent l'équilibre d'ensemble des effectifs chirurgicaux.



Note : Données RPPS 2015-2025. Traitement Drees

# UNE ACCÉLÉRATION NETTE DE LA CHIRURGIE PÉDIATRIQUE DEPUIS 2024

## ► Une trajectoire clairement ascendante pour la chirurgie pédiatrique

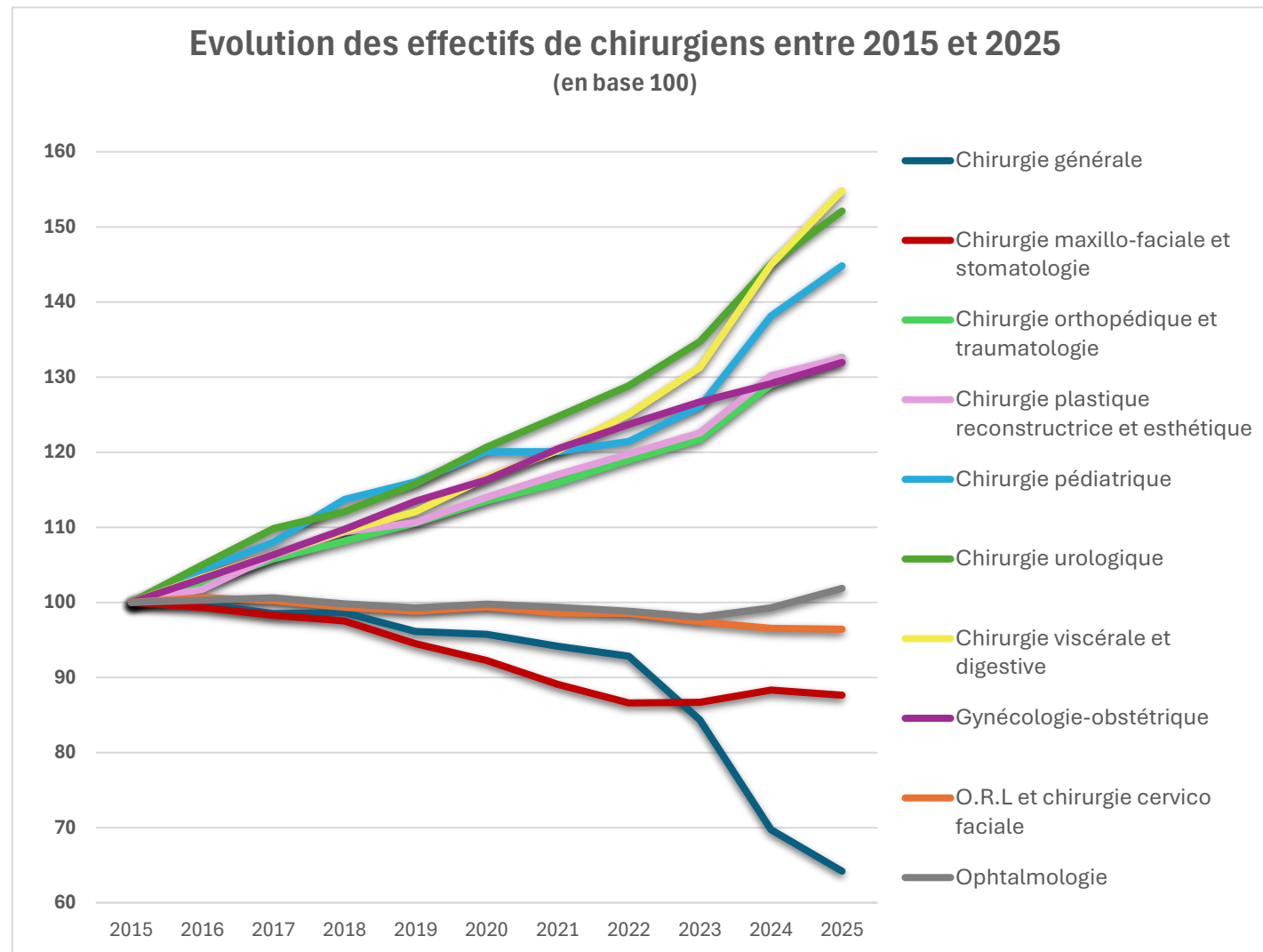
- La courbe progresse régulièrement de 2015 à 2025 et atteint **+45 %** en 2025.
- La spécialité figure parmi les évolutions les plus rapides du champ chirurgical.
- L'accélération devient plus forte encore depuis 2024.

## ► Des progressions marquées dans plusieurs spécialités voisines

- La chirurgie viscérale-digestive et l'urologie dépassent **+50 %**, en tête des progressions.
- L'orthopédie-traumatologie se situe également à un niveau élevé, au-delà de **+30 %**, tout comme la plastie reconstructrice et la gynécologie-obstétrique.

## ► Des trajectoires en repli ou proches de la stabilité

- La chirurgie générale enregistre une baisse continue jusqu'à **-36 %**.
- La maxillo-faciale recule plus modérément, autour de **-12 %**.
- L'ORL et l'ophtalmologie restent proches du niveau initial, avec des variations limitées autour de **0 %**.



Note : Données RPPS 2015-2025. Traitement Drees

# UNE DENSITÉ EN FORTE HAUSSE POUR LA CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

## ► Une progression soutenue de la densité pédiatrique

- La densité passe de **2,4 à 3,8** pour 100 000 enfants âgés de moins de 15 ans entre 2015 et 2025, soit **+ 56 % !**
- La hausse est régulière sur toute la période, avec une **accélération en 2024**.
- Cette évolution place la spécialité parmi **les progressions les plus marquées du champ chirurgical**.

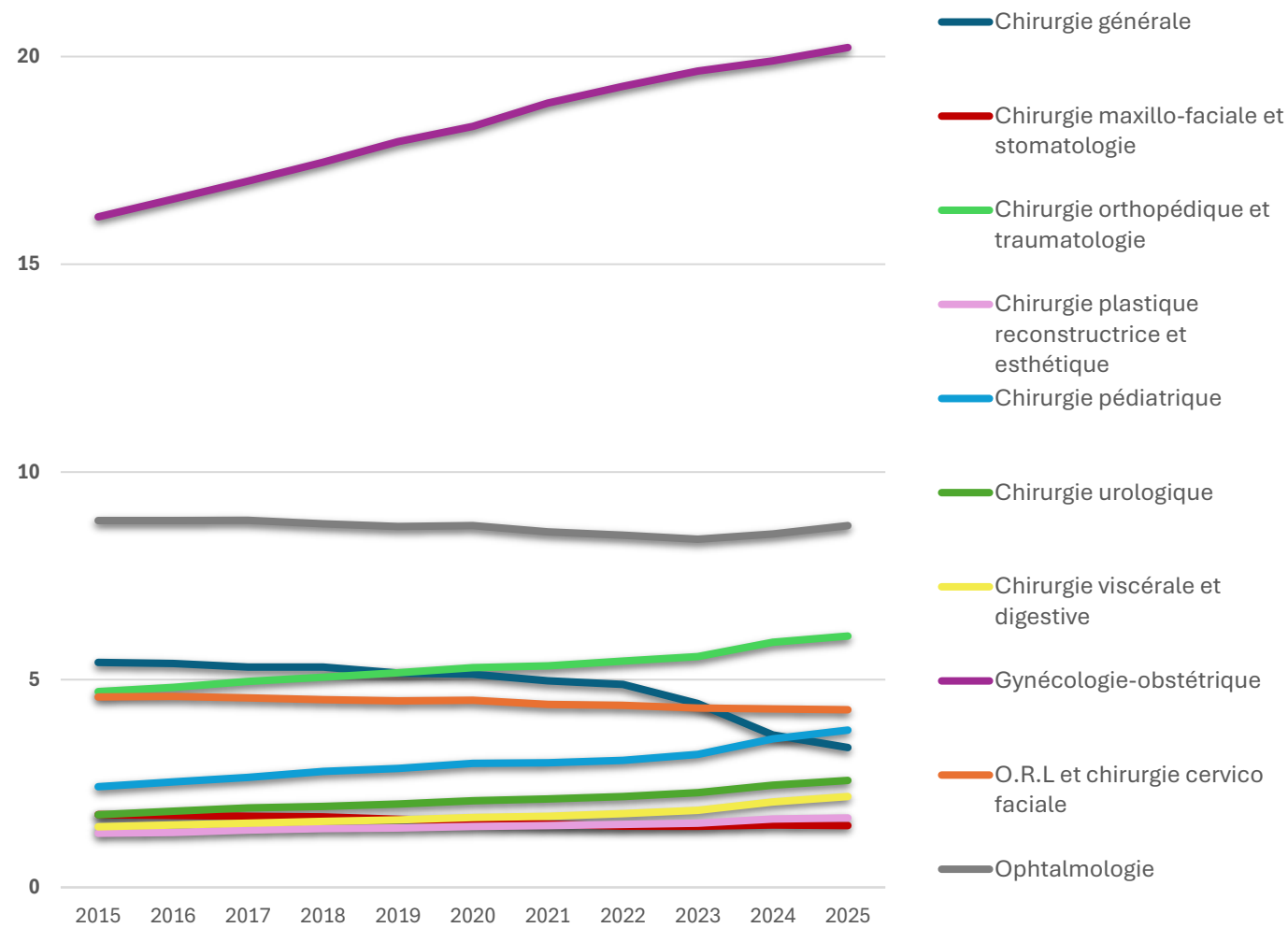
## ► Des croissances nettes dans plusieurs autres spécialités

- La viscérale-digestive de **+50 %** (1,5 → 2,2) et l'urologie augmente de **+47 %** (1,7 → 2,6).
- L'orthopédie-traumatologie et la plastie reconstructrice progressent de **+28 %** chacune.
- La gynécologie-obstétrique, déjà dense, continue de croître (**16,1 → 20,2**, soit **+25 %**).

## ► Des densités en retrait ou proches de la stabilité

- La chirurgie générale recule nettement (**-38 %**, 5,4 → 3,4).
- L'ORL diminue légèrement (**-7 %**) et l'ophtalmologie reste stable (**-1 %**).
- La maxillo-faciale baisse de **-15 %**, avec une densité maintenue autour de 1,5.

Evolution de la densité des chirurgiens entre 2015 et 2025



Note : Densités calculées pour 100 000 habitants France entière (Insee Rp et projection de population en 2024 et 2025 pour toutes les spécialités, exceptées pour la chir pédiatrique (enfants < 15 ans) et la gynécologie obst. (femmes > 15 ans). Données RPPS 2015-2025. Traitement Drees.

# DES RYTHMES D'ÉVOLUTION QUI CREUSENT LES ÉCARTS ENTRE SPÉCIALITÉS

## ► Une augmentation particulièrement marquée pour la chirurgie pédiatrique

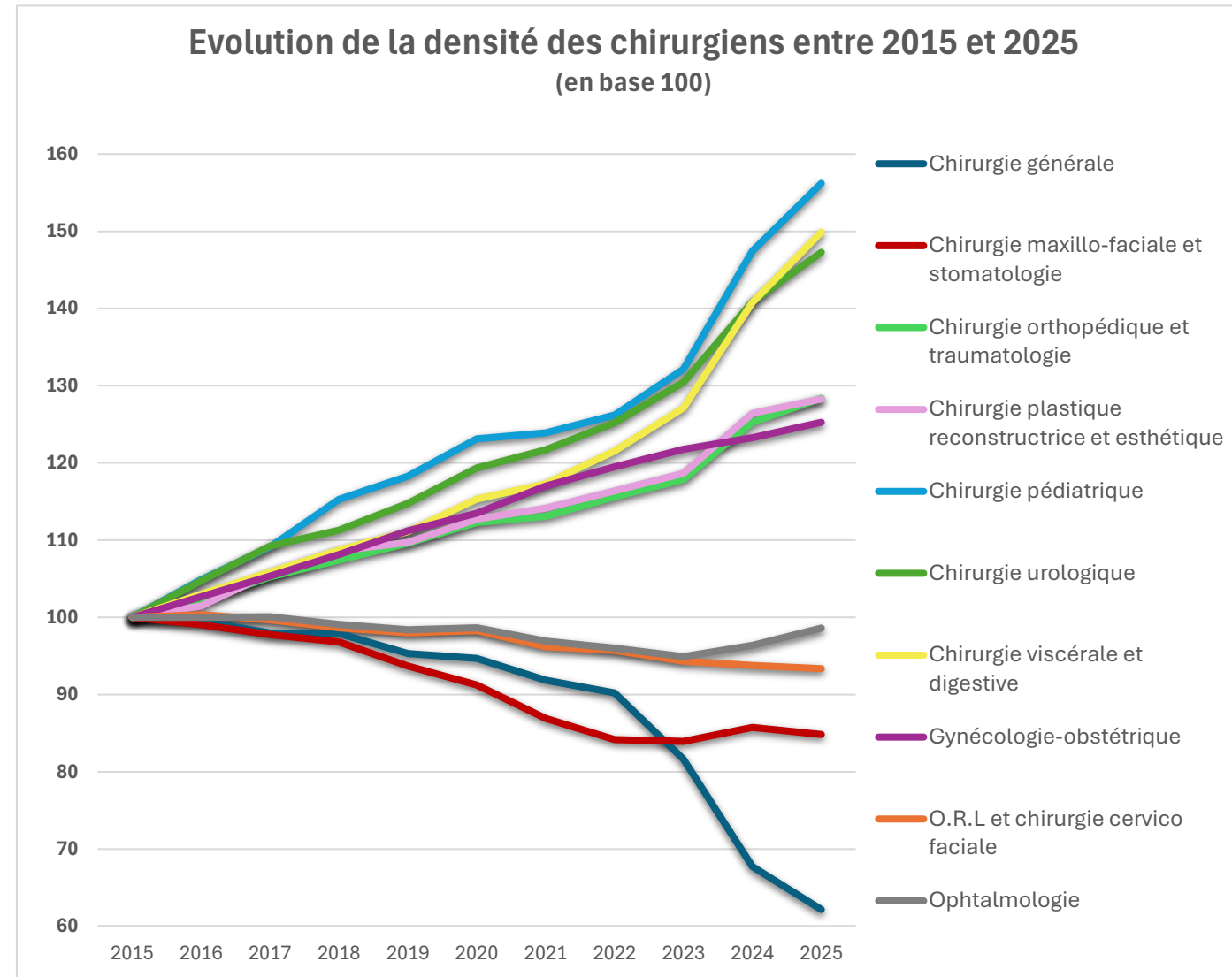
- La densité progresse de **+ 56 %** entre 2015 et 2025.
- La hausse reste régulière et devient nettement plus forte à partir de 2024.
- La progression place la spécialité parmi les évolutions les plus rapides du champ chirurgical.

## ► Des évolutions contrastées entre spécialités

- Certaines disciplines progressent très rapidement (+50 % à +56 %), tandis que d'autres reculent nettement.
- Ces rythmes divergents creusent les écarts et **modifient progressivement la structure de l'offre médicale.**

## ► Une hausse limitée mais très hétérogène

- Sur dix ans, la densité médicale totale augmente de **+4 %**.
- La médecine générale diminue de **-5 %**, alors que les autres spécialités médicales progressent de **+12 %** sur la même période.



Note : Densités calculées pour 100 000 habitants France entière (Insee Rp et projection de population en 2024 et 2025 pour toutes les spécialités, exceptées pour la chir pédiatrique (enfants < 15 ans) et la gynécologie obst. (femmes > 15 ans). Données RPPS 2015-2025. Traitement Drees.

## **PARTIE 2**

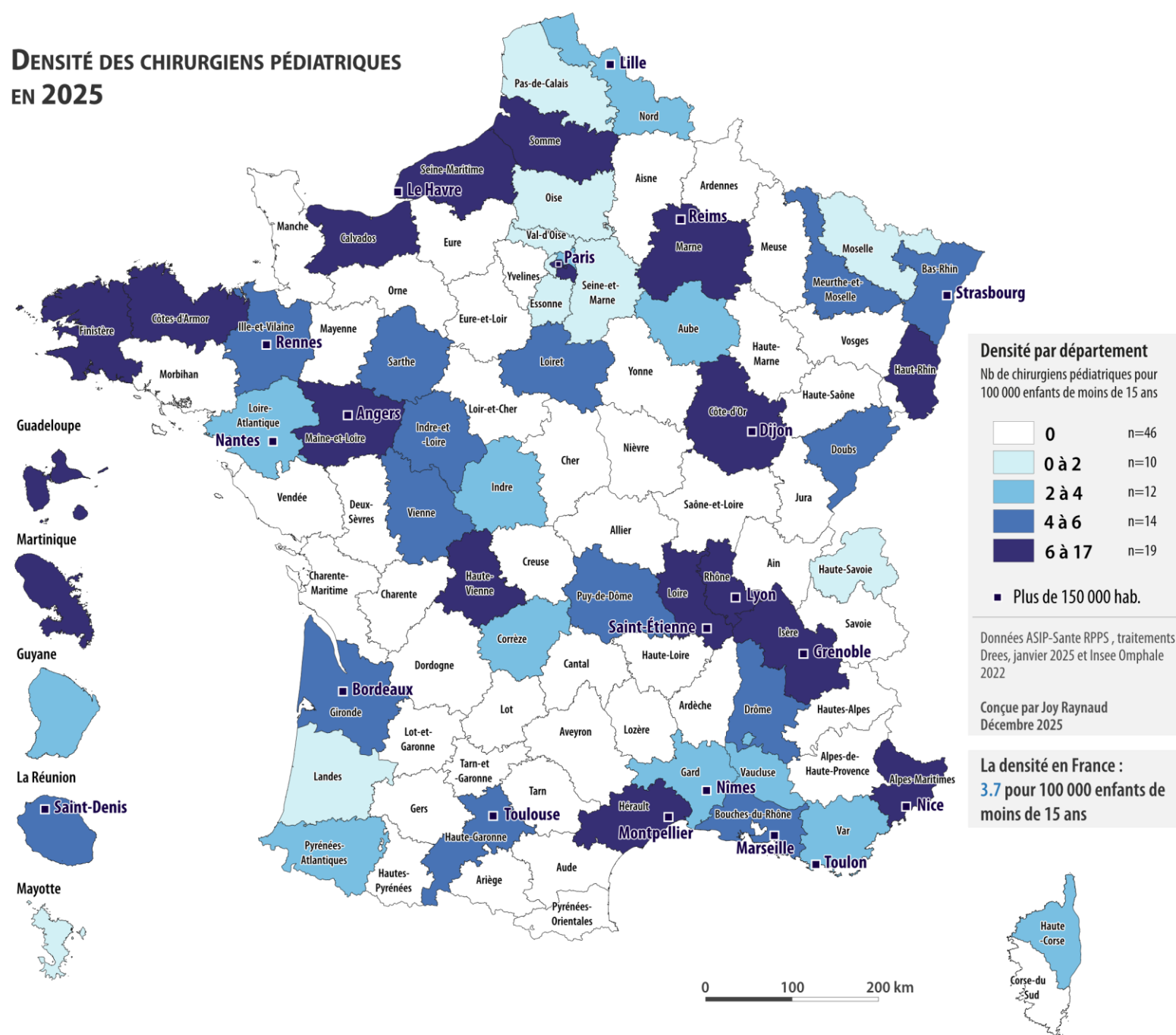
---

CARTOGRAPHIES DE LA DENSITÉ D'AUJOURD'HUI,  
HIER ET DE DEMAIN

# UNE DENSITÉ EN HAUSSE

- ▶ La densité atteint **3,7** chirurgiens pédiatriques pour 100 000 enfants, avec 433 praticiens en 2025.
- ▶ **55 départements** (55 %) disposent d'au moins 1 chirurgien pédiatrique.
- ▶ Les effectifs les plus élevés se trouvent dans les **grands pôles hospitalo-universitaires** :
  - ▶ Paris (45 chirurgiens ; densité 15,9),
  - ▶ Rhône (23 ; 6,5),
  - ▶ Bouches-du-Rhône (19 ; 5,5),
  - ▶ Gironde (15 ; 5,4) ou
  - ▶ Haute-Garonne (15 ; 5,9).
- ▶ Plusieurs départements présentent aussi une **densité élevée avec des effectifs plus réduits** mais adaptés à leur population : Côte-d'Or (8 ; 9,8), Somme (8 ; 9,0) ou Calvados (8 ; 7,4).
- ▶ Cette localisation correspond au fonctionnement attendu d'une spécialité hospitalo-universitaire à effectifs restreints.
- ▶ Des densités supérieures à la moyenne dans plusieurs **régions ultramarines** : en Martinique (6 chirurgiens ; 13,5) et Guadeloupe (5 ; 9,6). La Réunion présente une densité intermédiaire (9 chirurgiens ; 5,1), tandis que la Guyane atteint 3,2 avec 3 chirurgiens pédiatriques.

## DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2025



# UNE DENSITÉ EN PROGRESSION ENTRE 2015 ET 2025

## Hausse nationale mesurée

- ▶ La densité passe de **2,5 à 3,7** pour 100 000 enfants : **+1,3**.
- ▶ **55 départements** enregistrent une progression liée à l'arrivée d'**1 à 4 chirurgiens**.

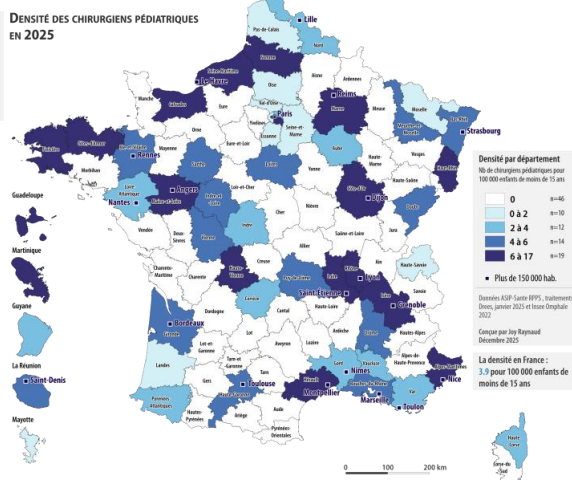
## Gains marqués dans plusieurs départements

- ▶ Progressions fortes en **Haute-Vienne (+8,2)**, **Paris (+5,0)**, **Somme (+3,2)**, **Côtes-d'Armor (+3,9)**, **Calvados (+4,1)**, **Isère (+4,0)**, **Val-de-Marne (+2,6)**.
- ▶ Paris atteint **45 chirurgiens** en 2025.
- ▶ Les variations de densité reflètent à la fois les **évolutions du nombre de chirurgiens** et celles des enfants.

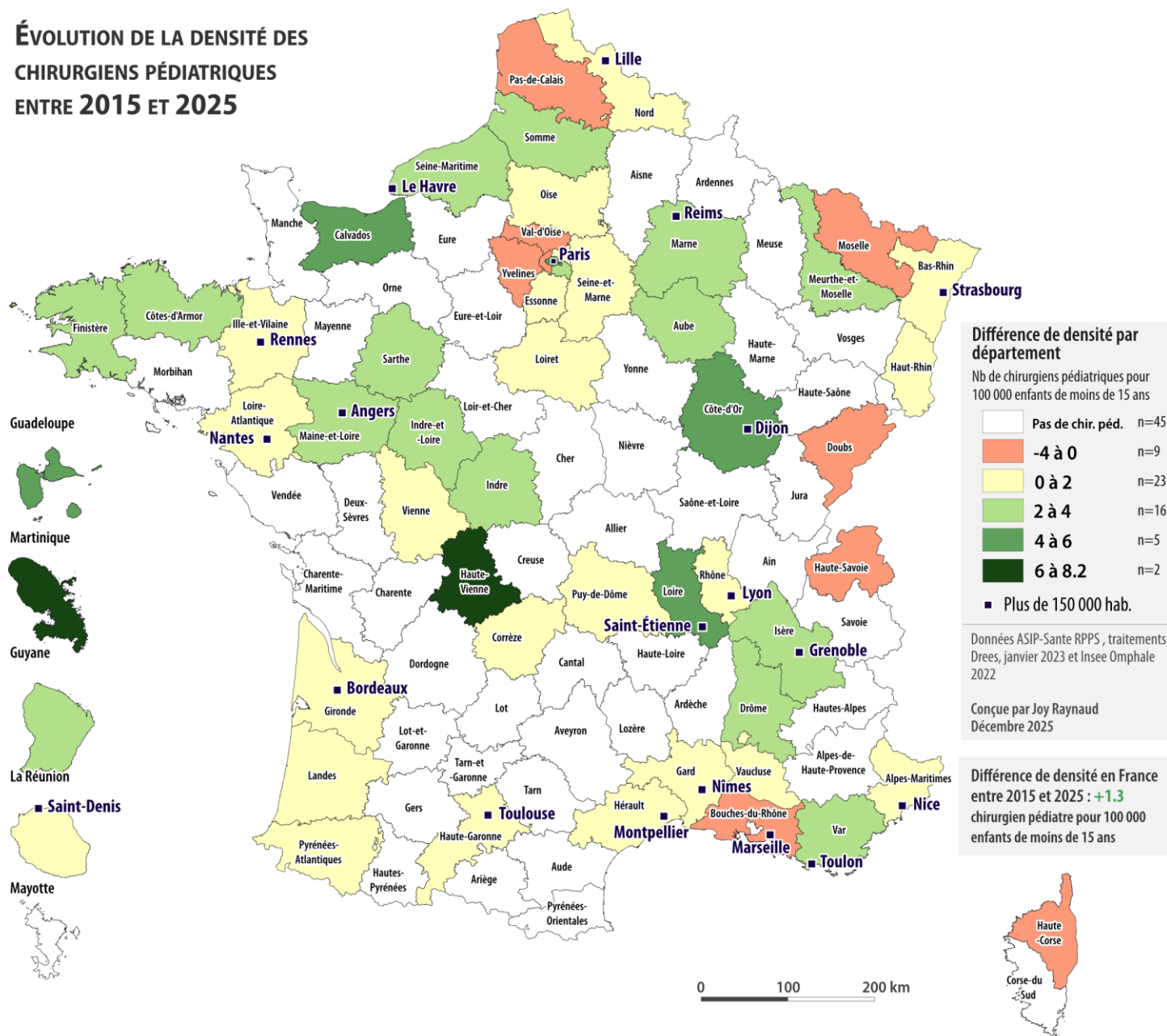
## Progressions nettes outre-mer

- ▶ **Martinique (+7,6)**, **Guadeloupe (+5,8)**, **Guyane (+3,2)** et **La Réunion (+1,7)** améliorent significativement leur densité.

Pour rappel :  
Carte de la  
densité en 2025



## ÉVOLUTION DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES ENTRE 2015 ET 2025



# PROJECTION 2030 : UNE DENSITÉ EN LÉGÈRE HAUSSE MAIS PROBABLEMENT SOUS-ESTIMÉE

## Hypothèses et limites

- Insee, modèle **Omphale 2022**, scénario central.
- Effectif **constant depuis 2025** alors qu'il était en forte hausse depuis 2024 : la projection est **probablement sous-estimée**.
- Densité nationale projetée : **3,9** pour 100 000 enfants (+0,2 par rapport à 2025).

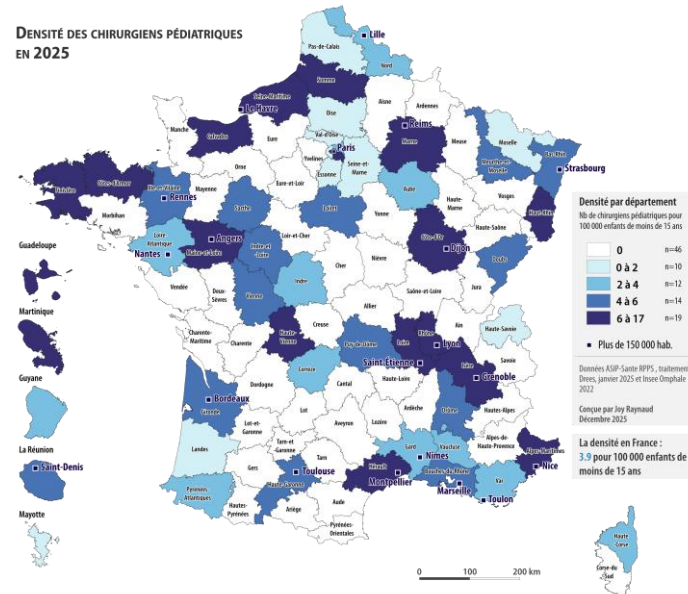
## Départements aux densités les plus élevées

- Paris (16,4), Martinique (16,6), Guadeloupe (11,9), Haute-Vienne (14,2), Côte-d'Or (10,3).
- Niveaux solides : Somme (9,6), Calvados (7,8), Isère (6,3), Rhône (6,5), Gironde (5,4).

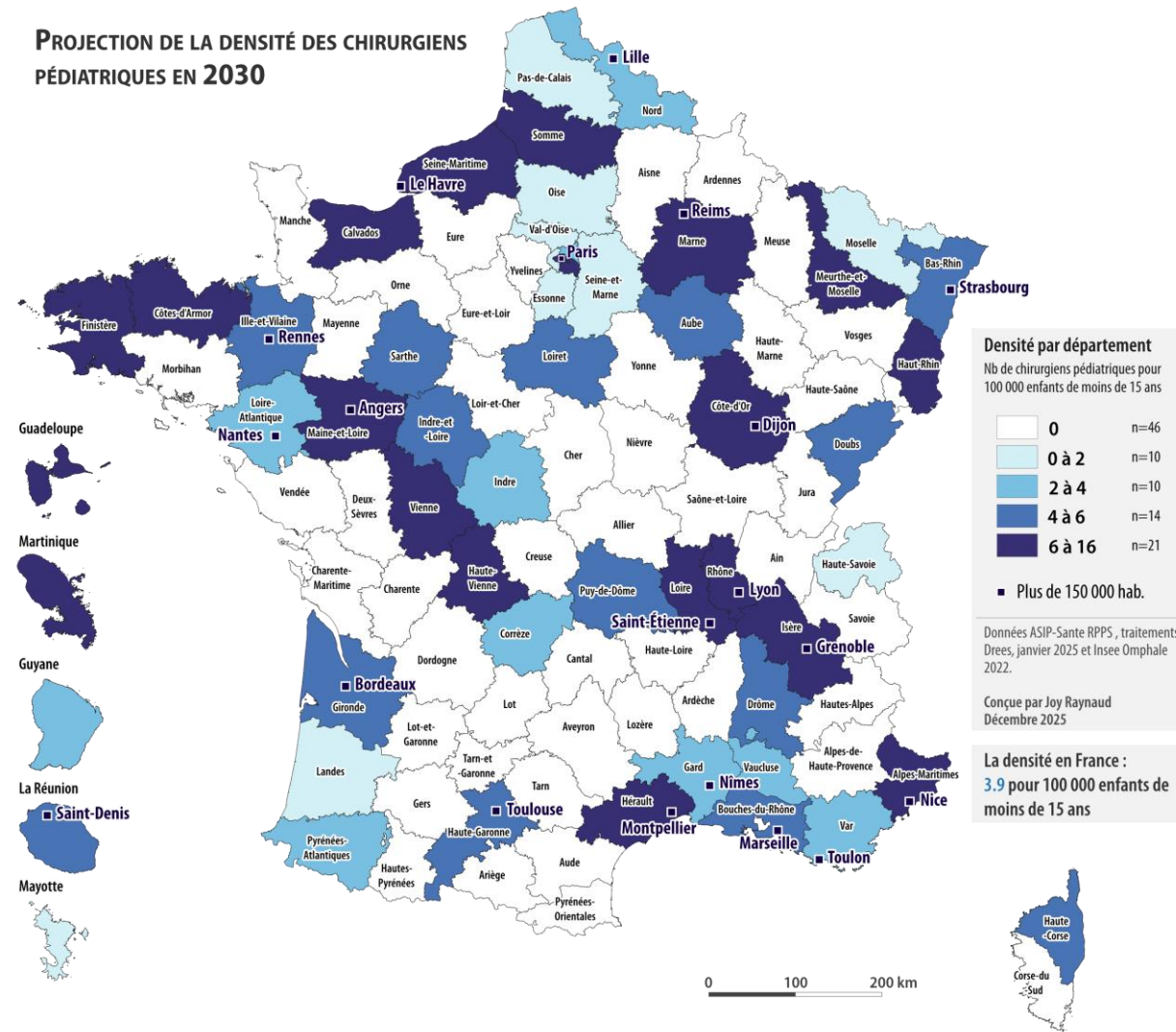
## Territoires ultramarins toujours en tête

- Densités les plus fortes : Martinique (16,6), Guadeloupe (11,9).
- La Réunion (5,4) et Guyane (3,1) conservent un niveau supérieur ou proche de la moyenne nationale.

Pour rappel :  
Carte de la  
densité en 2025



## PROJECTION DE LA DENSITÉ DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2030



## **PARTIE 3**

---

### L'ÉVOLUTION DE L'ÂGE ET DES MODES D'EXERCICE

# DES MODES D'EXERCICE MARQUÉS PAR LA PROGRESSION DU SALARIAT HOSPITALIER

## Une croissance portée par les effectifs hospitaliers

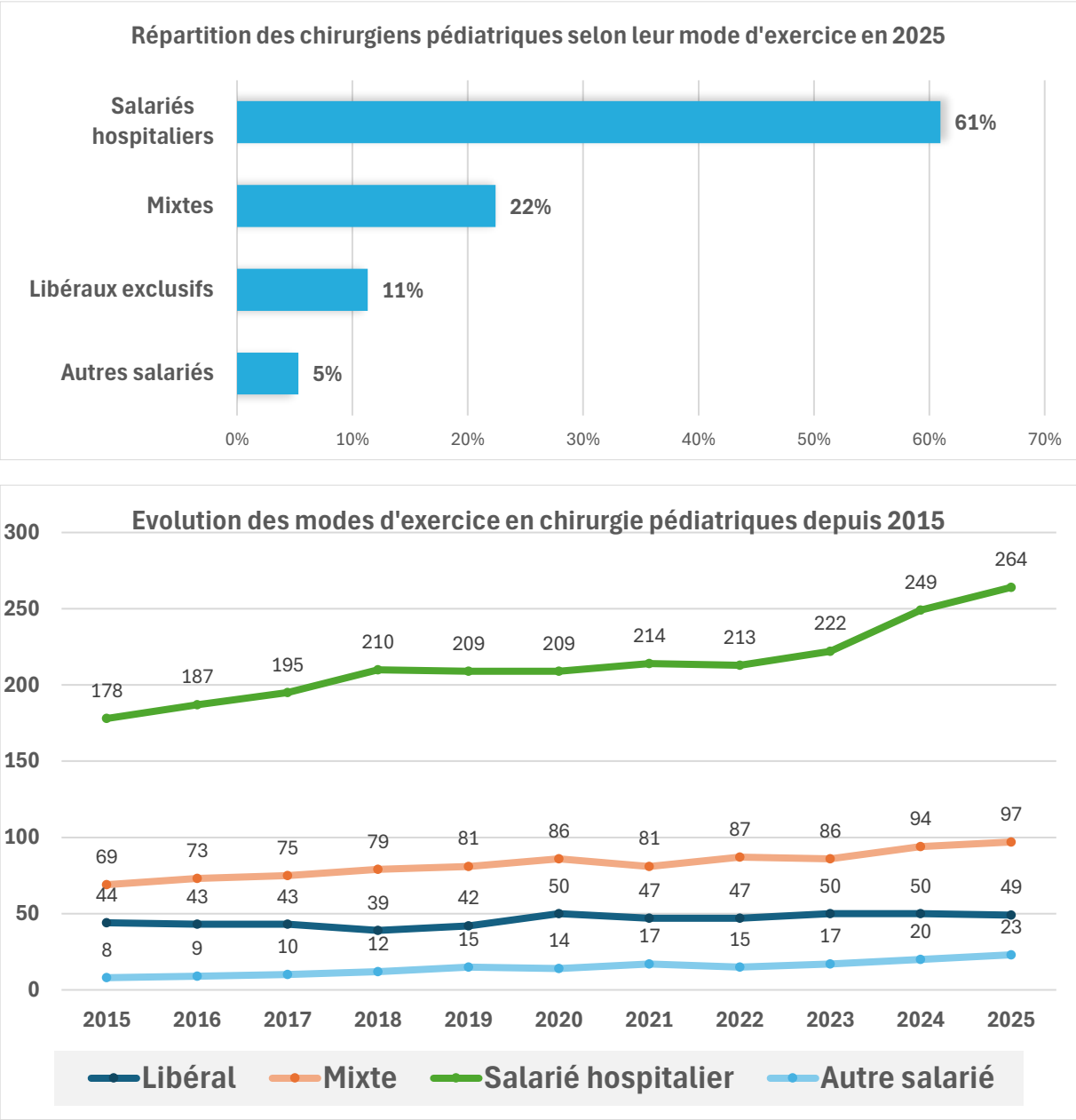
- ▶ Le nombre total de chirurgiens pédiatriques passe de **299 en 2015 à 433 en 2025 (+45 %)**.
- ▶ Cette hausse est principalement due au **salariat hospitalier**, qui progresse de **178 à 264 praticiens : +48 %**.
- ▶ Les autres formes de salariat augmentent également (**8 à 23**, +188 %), mais avec des effectifs beaucoup plus faibles.

## Une dynamique plus modérée pour les autres modes d'exercice

- ▶ L'exercice **mixte** progresse de **69 à 97 praticiens (+41 %)**.
- ▶ Le **libéral exclusif** reste stable autour de 40 à 50 praticiens (**44 → 49, +11 %**).
- ▶ Ces deux modes d'exercice évoluent mais contribuent moins à la croissance totale que l'hôpital.

## Une structuration de plus en plus centrée sur l'hôpital

- ▶ En 2025, le **salariat hospitalier** représente **264 praticiens**, soit **61 %** de la profession.
- ▶ Cette configuration confirme le rôle central des établissements hospitaliers dans l'organisation de la chirurgie pédiatrique.



# UNE SPÉCIALITÉ PLUS JEUNE ET PARITAIRE

## Un âge moyen parmi les plus bas en 2025

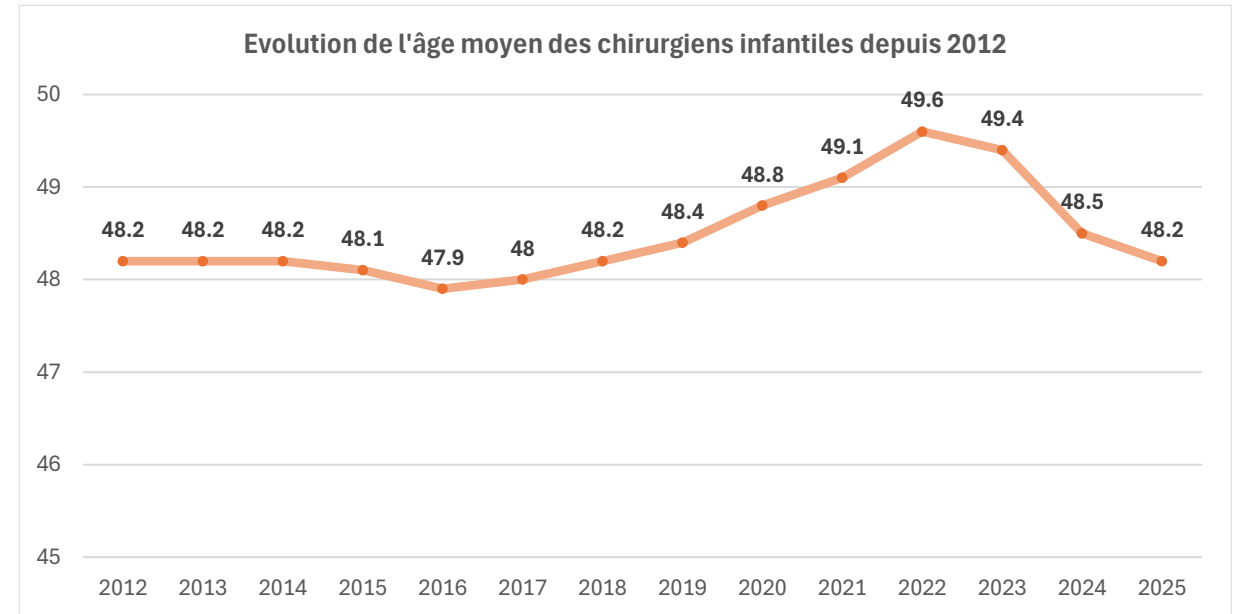
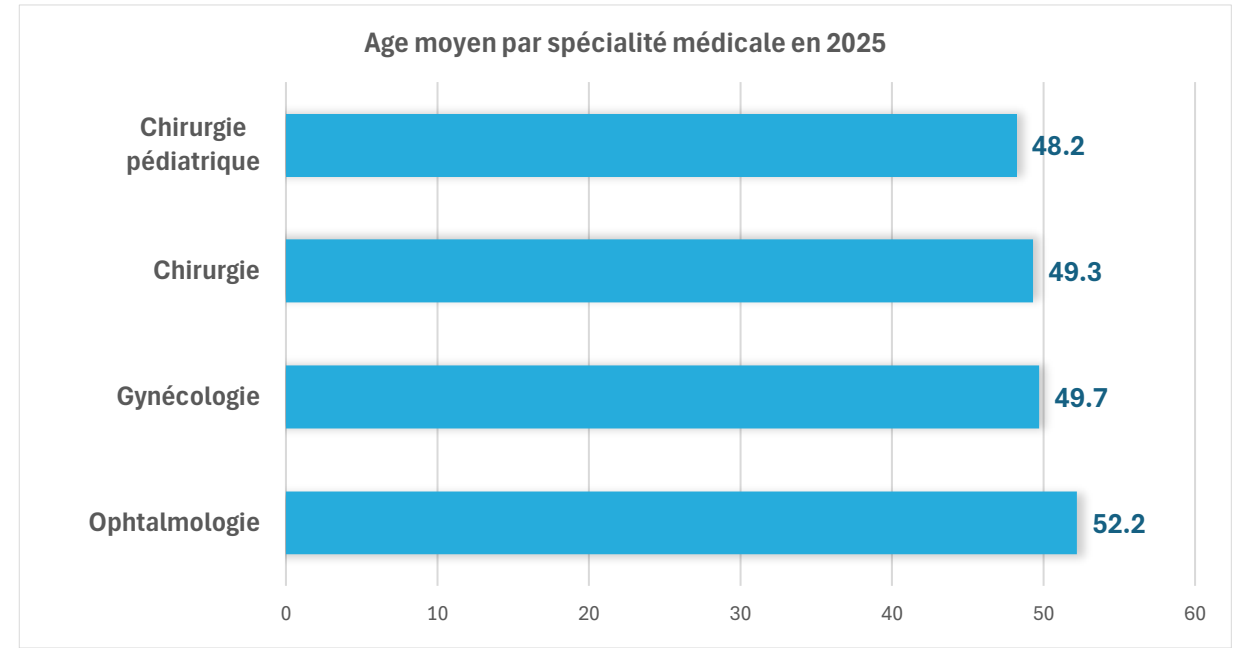
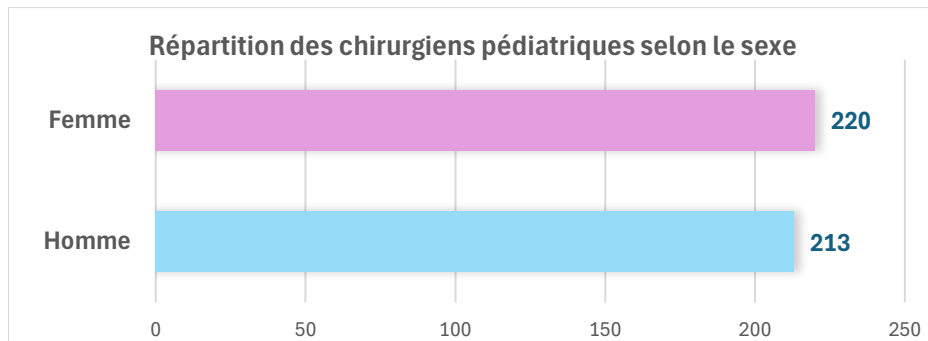
- L'âge moyen des chirurgiens pédiatriques atteint **48,2 ans**, soit un niveau inférieur à celui de la chirurgie (49,3), de la gynécologie (49,7) et surtout de l'ophtalmologie (52,2).

## Une évolution marquée par un pic puis une baisse récente

- L'âge moyen progresse de 48,2 ans en 2012 à un maximum de 49,6 ans en 2022, avant de redescendre à 48,2 ans en 2025.
- Cette **baisse récente traduit l'arrivée de nouvelles générations** et atténue le vieillissement observé jusqu'en 2022.

## Un équilibre hommes-femmes

- En 2025, la spécialité compte 220 femmes (**51 %**) et 213 hommes (**49 %**), soit une **répartition quasi équilibrée**.
- Cet équilibre confirme la féminisation progressive de la chirurgie pédiatrique observée depuis plusieurs années.



# DÉMOGRAPHIE DES CHIRURGIENS PÉDIATRIQUES EN 2025 : CHIFFRES CLÉS

|                                                                     |                                           |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Nombre</b>                                                       | <b>433</b> (+ 45 % depuis 2015)           |
| <b>Densité</b> (nb pour 100 000 enfants de moins de 15 ans)         | <b>3,7</b> (+ 1,3 depuis 2015, soit 52 %) |
| <b>Densité en 2030</b> (nb pour 100 000 enfants de moins de 15 ans) | <b>3,9</b>                                |
| <b>Age moyen</b> (an)                                               | <b>48,2</b> (+ 0,1 ans depuis 2015)       |
| <b>Femme</b>                                                        | 120 soit <b>51 %</b>                      |
| <b>Homme</b>                                                        | 213 soit <b>49 %</b>                      |
| <b>Libéraux exclusifs</b>                                           | 49 soit <b>11 %</b>                       |
| <b>Mixtes</b>                                                       | 97 soit <b>22 %</b>                       |
| <b>Salariés hospitaliers</b>                                        | 264 soit <b>61 %</b>                      |
| <b>Autres salariés</b>                                              | 23 soit <b>5 %</b>                        |

# PRINCIPALES DYNAMIQUES DE LA CHIRURGIE PÉDIATRIQUE EN 2025

## Une spécialité en expansion et parmi les plus dynamiques du champ chirurgical

- ▶ La chirurgie pédiatrique connaît une progression soutenue de ses effectifs et de sa densité au cours de la dernière décennie. L'augmentation de **45 % du nombre** de praticiens et la hausse de **56 % de la densité** témoignent d'une dynamique particulièrement forte, renforcée depuis 2024.
- ▶ Cette évolution s'inscrit dans un contexte où plusieurs autres disciplines progressent également, tandis que certaines reculent, ce qui repositionne la chirurgie pédiatrique dans le paysage chirurgical.

## Une implantation structurée autour des métropoles et des pôles hospitalo-universitaires

- ▶ L'organisation territoriale de la spécialité repose sur une **concentration logique dans les départements dotés d'un CHU** ou d'un grand centre hospitalier, qui regroupent les effectifs les plus importants et les niveaux de densité les plus élevés.
- ▶ Plus de la moitié des départements disposent aujourd'hui d'au moins un chirurgien pédiatrique, tandis que les **territoires ultramarins** se distinguent par des densités souvent supérieures à la moyenne nationale.
- ▶ Cette configuration reflète les besoins d'une spécialité à effectifs restreints, hospitalo-centrée et dépendante d'équipes expertes.

## Une évolution démographique favorable portée par un rajeunissement

- ▶ La baisse récente de l'âge moyen, après un pic observé en 2022, traduit un **renouvellement générationnel** qui contribue à stabiliser la pyramide des âges de la spécialité.
- ▶ La chirurgie pédiatrique se caractérise également par une répartition **équilibrée entre femmes et hommes** et par une structuration de plus en plus centrée sur le **salariat hospitalier**.
- ▶ Ces tendances confirment une **dynamique interne constructive** et **offrent des perspectives plus favorables** pour l'accès aux soins dans les années à venir.