

**LES CARRIERES EN ANATOMIE PATHOLOGIQUE :
ENQUETE CONCERNANT LES ASPIRATIONS DES INTERNES**

1 Parcours personnel

1.1. Vous êtes :

Un homme Une femme

1.2. Votre âge : _____

1.3. Votre année de concours : _____

1.4. Votre région d'internat: _____

Votre région d'externat : _____

**1.5. Etes-vous inscrit au DES d'anatomie et cytologie pathologiques au
1er mai 2007?**

Oui Non

1.6. Quand avez-vous choisi la spécialité ?

Avant le début de l'internat

Après le début de l'internat

Avec lesquelles hésitez-vous ? : _____

1.7. Quelles ont été vos motivations dans le choix de la spécialité ?

Intérêt intellectuel ou pratique Qualité de vie pendant l'internat

Absence de pratique clinique Qualité de vie à terme

Rémunération Conditions d'installation

Carrière dans la recherche Pénurie médicale

Niveau de risque médico-légal Autre(s) :

1.8. Envisagez-vous ou avez-vous réalisé :

	Non envisagé	Envisagé	Réalisé
Master/DEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thèse de Sciences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESC <i>préciser :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diplôme(s) d'Université	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre(s) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Avenir Professionnel

2.1. Quel type d'exercice envisagez-vous ?

Libéral	<input type="checkbox"/>	Hospitalier non universitaire	<input type="checkbox"/>
Recherche	<input type="checkbox"/>	Hospitalo-universitaire	<input type="checkbox"/>

Autre : _____

Envisagez-vous un exercice mixte ? Oui Non

Quels facteurs entrent en compte dans votre choix ?

2.2. Comment considérez-vous, à titre personnel, l'attractivité des carrières suivantes :

	Très attractive	Moyennement attractive	Peu attractive	Très peu attractive
Carrières hospitalo-universitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrières hospitalières en CHG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrières en libéral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrières dans la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires libres:

2.3. Quel mode d'exercice envisagez-vous ?

Temps complet

Temps partiel _____ %

2.4. Dans quelle région envisagez-vous d'exercer ?

Région d'externat Région d'internat

Autre région
laquelle ? : _____

2.5. Quels seront les critères qui influenceront votre choix concernant votre lieu d'exercice ?

	Pas important	Peu important	Important	Très important
Origine familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parcours professionnel du conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieu de l'internat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieu de l'assistantat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proximité d'un centre hospitalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pénurie médicale dans la région	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offre en libéral, reprise de cabinet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de vie de la région/commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quel critère est prioritaire ? :

2.6. Avant votre installation, envisagez-vous de faire des remplacements?

Oui Non

Pour quelle(s) raison(s) ? : _____



**Association Française des Internes
en Anatomie et Cytologie Pathologiques**

17 rue du Fer à Moulin - 75005 Paris ▪ afiap@afiap.fr ▪ www.afiap.fr
