

Exode des médecins: revue de la littérature

M Benazzouz
Rabat



Introduction

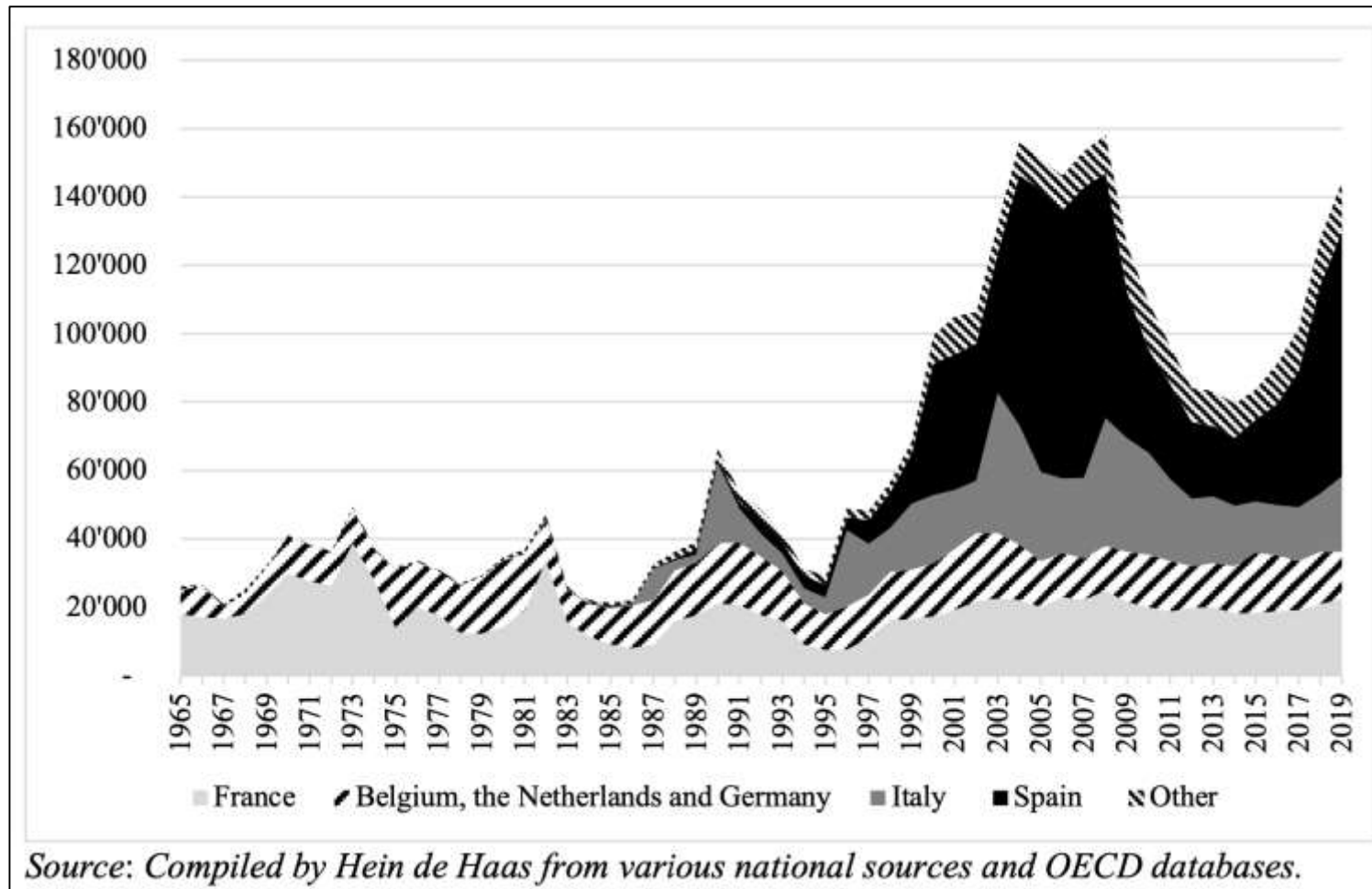
Dans ce contexte marqué par l'éclosion de « **l'économie du savoir** », dominée par la production et la **circulation des connaissances**, et face à un **marché du travail mondialisé**, dans lequel les compétences et le savoir-faire professionnels des individus sont désormais des dispositifs capitaux pour réguler ses différents segments, l'émigration des compétences est un phénomène tout à fait ordinaire. Elle concerne donc aussi bien les pays du Sud que du Nord.

Projet national de la généralisation sociale universelle

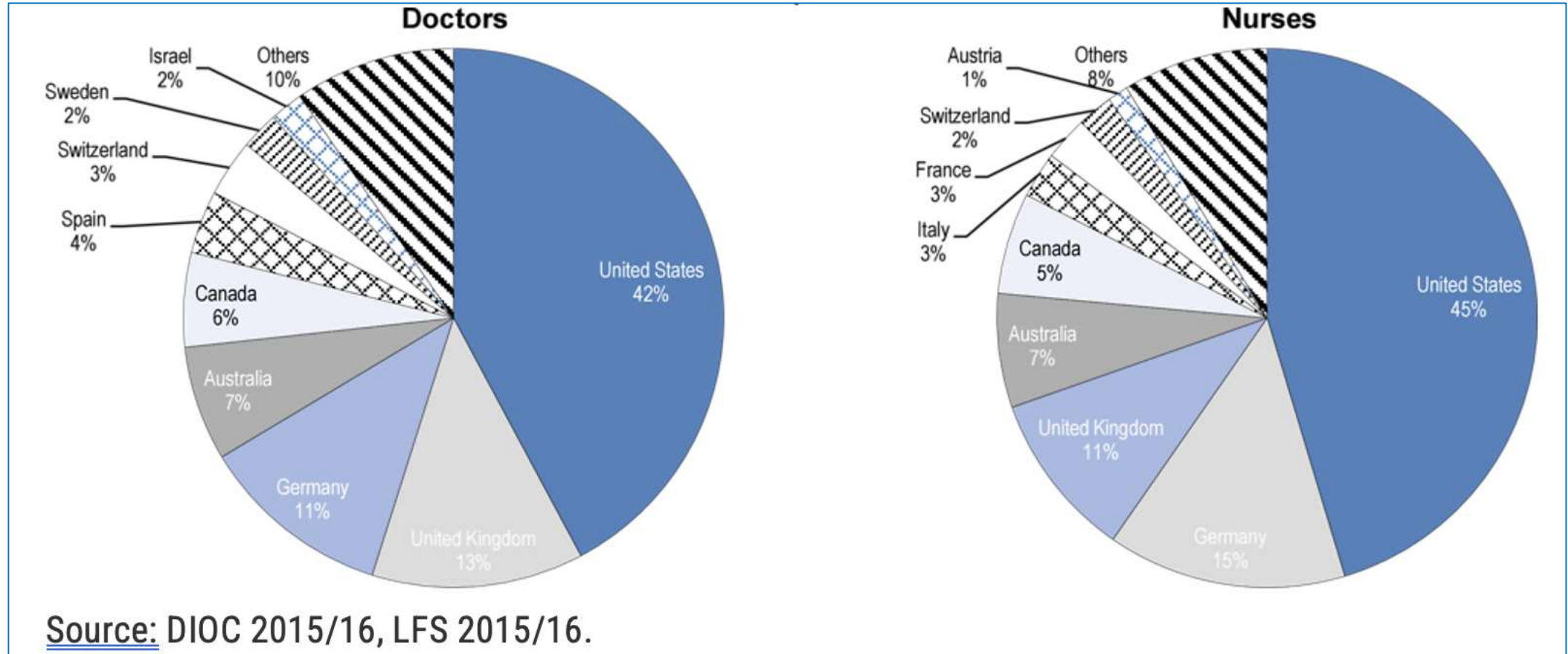
stratégie de généralisation de la couverture sociale universelle qui consacre une place de choix à l'amélioration de son système de santé, à l'horizon 2035.

La réussite de ce projet passe par l'atteinte du ratio médecin par habitant dont la moyenne mondiale est de 13 médecins pour 10 000 habitants, et 7 pour 10 000 au Maroc.

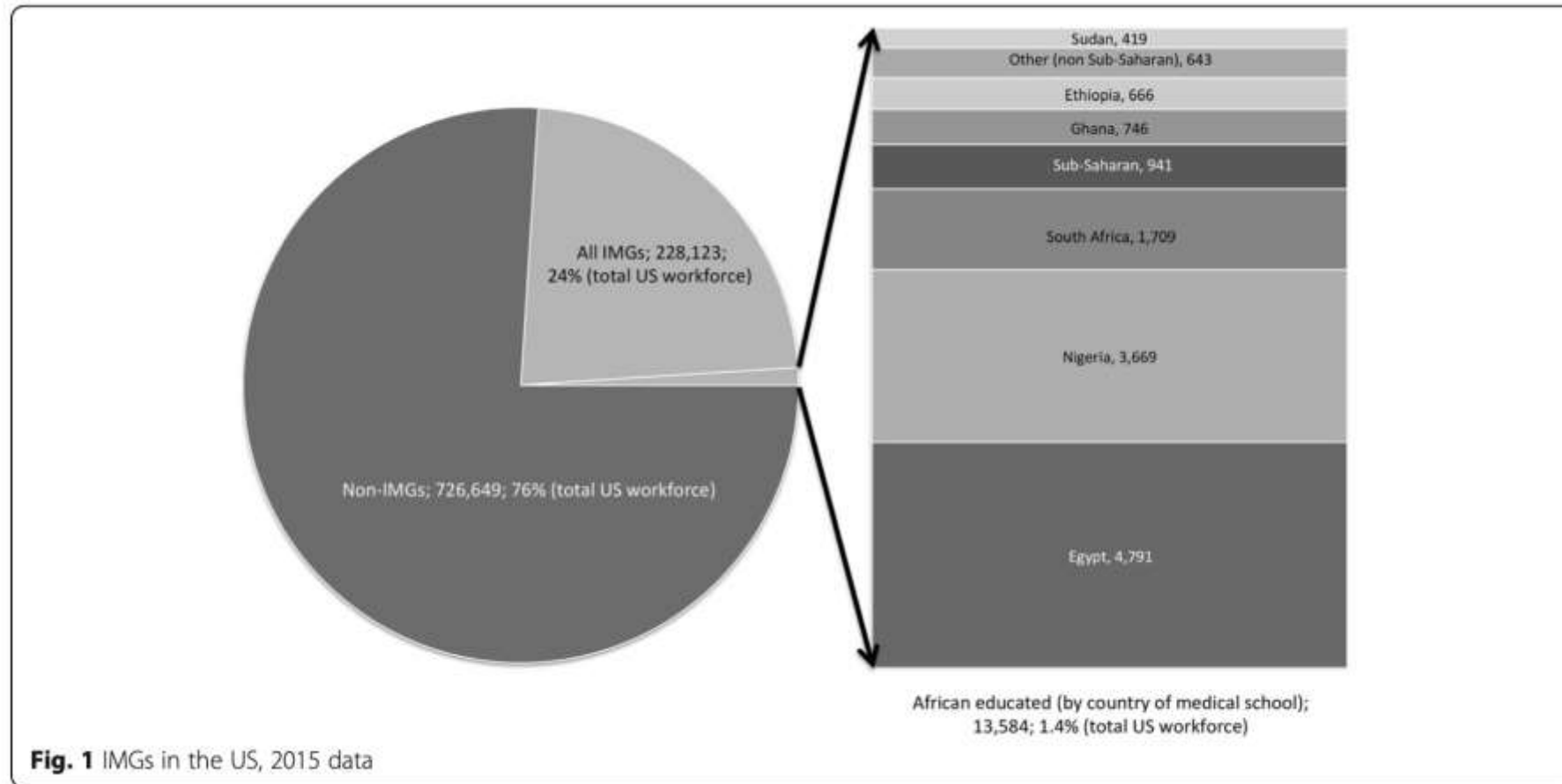
Émigration marocaine officiellement enregistrée vers les pays de l'OCDE, 1965-2019



Principaux pays d'accueil des médecins

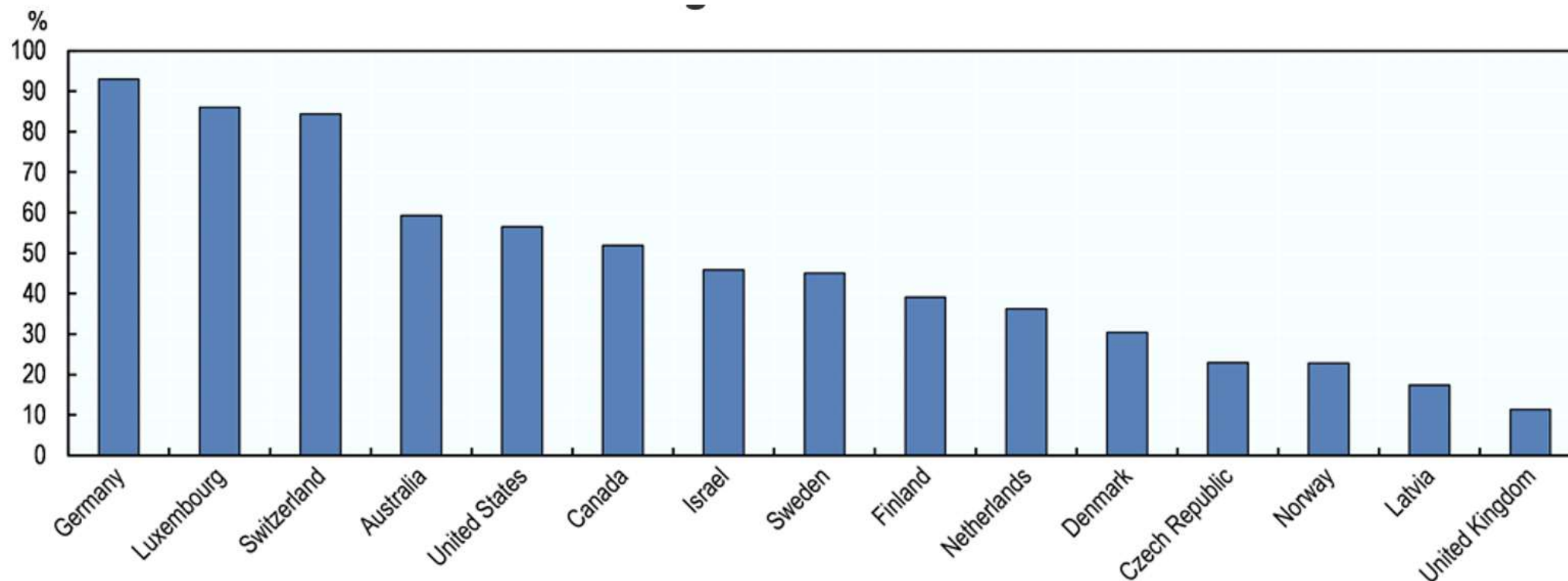


Exode médicale aux USA



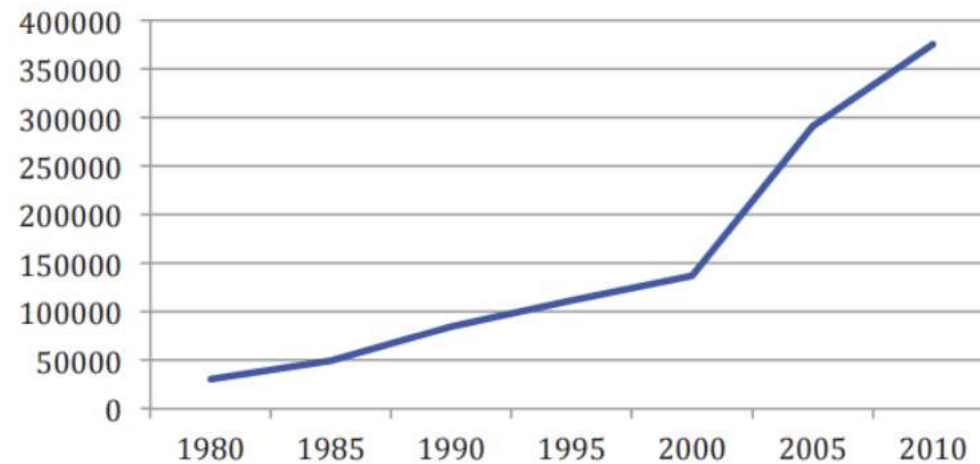
Principaux pays d'accueil des médecins

croissance du nombre de médecins en exercice entre 2010/11 et 2015/16



Source: DIOC 2010/11 and LFS 2009/12 for 2010/2011, DIOC 2015/16 and LFS 2015/16 for 2015/16.

Les Marocains hautement qualifiés de plus de 25 ans dans les pays de l'OCDE (1980-2010)



Source: IAB Database (Brücker, Capuano and Marfouk 2013)¹¹

Emigrés marocains diplômés du supérieur

- OCDE estime que sur les trois millions de Marocains résidant dans l'un de ses pays membres, 17 % ont un niveau d'éducation élevé.
- Canada : 2/3 marocains sont diplômés du supérieur
- 46 % a aux États-Unis.
- Avec le Royaume-Uni, ces trois pays semblent être ceux qui attirent le plus les émigrés marocains diplômés du supérieur

Top five African birth countries of foreign physicians registered in different destination countries,

¹United Kingdom, United States, France, Canada, Australia, Belgium, Portugal, Spain, and South Africa

Algeria
South Africa
Egypt
Morocco
Nigeria

Onyebuchi A Arah *BMC Public Health* 2007,

Médecins Marocains et exode médicale

- 15000 médecins Marocains à l'étranger
- 8 000 médecins marocains nés dans le Royaume exercent actuellement en France
- Selon une étude du Conseil national de l'Ordre des médecins en France, les praticiens nés au Maroc représentent la deuxième communauté de médecins nés à l'étranger

Exode médicale aux USA

	2005		2015		Change	% Change
	Number	% of African-educated physicians	Number	% of African-educated physicians		
ALGERIA	86	0.80	107	0.79	21	+24.42
ANGOLA			1	0.01	1	
BENIN	1	0.01	4	0.03	3	+300.00
BURUNDI	2	0.02	3	0.02	1	+50.00
CAMEROON	34	0.32	72	0.53	38	+111.76
CONGO, DEM. REP. OF THE	7	0.07	12	0.09	5	+71.43
COTE D'IVOIRE	2	0.02	8	0.06	6	+300.00
EGYPT	4 223	39.53	4 791	35.27	568	+13.45
ETHIOPIA	355	3.32	666	4.90	311	+87.61
GABON			1	0.01	1	
GHANA	551	5.16	746	5.49	195	+35.39
GUINEA	2	0.02	2	0.01	0	0
KENYA	133	1.24	188	1.38	55	+41.35
LIBERIA	51	0.48	54	0.40	3	+5.88
LIBYA	96	0.90	331	2.44	235	+244.79
MADAGASCAR	3	0.03	2	0.01	-1	-33.33
MALAWI	3	0.03	4	0.03	1	+33.33
MALI	1	0.01	1	0.01	0	0
MAURITIUS			29	0.21	29	
MOROCCO	64	0.60	96	0.71	32	+50.00
NIGER	2	0.02	4	0.03	2	+100.00
NIGERIA	2 575	24.10	3 669	27.01	1 094	+42.49
RWANDA	3	0.03	5	0.04	2	+66.67
SENEGAL	24	0.22	163	1.20	139	+579.17
SEYCHELLES			16	0.12	16	
SIERRA LEONE	4	0.04	8	0.06	4	+100.00
SOMALIA	11	0.10	14	0.10	3	+27.27
SOUTH AFRICA	1 842	17.24	1 709	12.58	-133	-7.22
SUDAN	215	2.01	419	3.08	204	+94.88
TANZANIA	18	0.17	34	0.25	+16	+88.89
TOGO			3	0.02	+3	
TUNISIA	28	0.26	39	0.29	+11	+39.29
UGANDA	177	1.66	200	1.47	+23	+12.99
ZAMBIA	72	0.67	74	0.54	+2	+2.78
ZIMBABWE	99	0.93	109	0.80	+10	+10.10
Total sub-Saharan ^a	6 136	57.43	8 150	60.00	2 014	+32.82
Total African (other than sub-Saharan)	4548	42.57	5 434	40.00	+886	+19.48
TOTAL	10,684		13,584		2 900	+27.14

Démission et abondant de poste du secteur public

1300 médecins ont présenté leur démission du secteur public

Le secrétaire général du syndicat indépendant des médecins du secteur public (SIMSP), El Mountadar Alaoui

**En tout, 300 médecins quittent le Maroc chaque année pour émigrer vers l'Europe ou le Canada.
C'est ce que révèlent les statistiques du syndicat des médecins privés**

Le syndicat des médecins privés fait savoir que jusqu'en 2018, ils sont près de 5 300 médecins marocains à avoir émigré vers plusieurs pays où sont recrutés des médecins étrangers

en 2018, était de 603. Ce qui constitue 30% du nombre de diplômés des facultés de médecine et de pharmacie pour la même année

Pas moins de 7.000 médecins ont quitté le Royaume entre 2019 et 2021

rapport du groupe de travail thématique sur le système de la santé à la Chambre des représentants publié en juin 2021

Sur les 54 000 médecins étrangers en France le Maroc ,d'Algérie, et la Tunisie toalisent **43,6 %** du total

Les causes du phénomène au Maroc

- **117 médecins exerçant dans différentes villes du Maroc**
- **Facteurs les plus importants**
 - les moins âgées
 - Difficultés dans leur pratique médicale
- **Facteurs n'affectent pas significativement l'attitude des répondants**
 - Sexe
 - Le salaire
 - Secteur public/privé
- importance de la coopération entre les hôpitaux et les écoles de médecine des deux côtés de la région méditerranéenne
- L'intensification de cette collaboration permet aux médecins d'être plus mobiles, créant un nouveau processus gagnant-gagnant qui est loin de la vision de type fuite des cerveaux.

Les raisons qui poussent ces étudiants en médecine à quitter leur pays sont multiples : 251 étudiants de dernière année de médecine à la Faculté de Casablanca.

- l'ambition de faire carrière à l'étranger, en raison de meilleures opportunités de développement (97,6%)
- Meilleures conditions de travail (99%)
- Meilleure qualité de vie dans le pays d'accueil (97,2%).
- 95,2 % de ces étudiants ont exprimé leur insatisfaction quant à la qualité de formation actuelle et au salaire (97%).
- 83,6% préfèrent émigrer à cause de ce qu'ils perçoivent comme du mépris et de la sous-estimation de la valeur du médecin dans les médias.
- L'Allemagne est la Destination préférée : 34 %
- aucune association significative entre l'intention de migrer et le profil socio-économique des étudiants.

Migration intention of final year medical students

A. Karim Sylla

AK Sylla¹, S El Ouadih¹, K Barknan¹, S Hassoune¹, S Nani¹

¹Laboratory of Epidemiology, Faculty of Medicine and Pharmacy, Hassan II University, Casablanca, Morocco

European Journal of Public Health 2021

Facteurs endogènes

- Rémunération et productivité.
- Meilleur environnement professionnel
- Meilleure carrière professionnelle
- Besoins de formation et de perfectionnement dans certains domaines techniques
- Considérations familiales et sociales
 - Epanouissement personnel
 - Assurer un meilleur avenir à ses enfants

Facteurs exogènes

- Compétition internationale au sujet des compétences hautement qualifiée
- offre d'un environnement scientifique et professionnel favorable et attrayant
- Simplification des procédures d'accueil pour les professions réputées en tension
- Recrutement à la source : chasseurs de têtes

Facteurs exogènes : Exemple de la France

- Le décret 2017-1601 du 22 novembre 2017 publié dans le JORF (n° 0274 du 24 novembre 2017)
- Donne désormais aux étudiants étrangers en médecine, médecins, pharmaciens et chirurgiens-dentistes spécialistes étrangers, **l'autorisation temporaire de pratiquer pour les titulaires d'un diplôme permettant l'exercice de la spécialité dans leur pays d'origine.**

Les causes du phénomène :Irlande

- Conditions de travail difficiles
- stress et au surmenage
- Démotivation
- Sentiment d'être dévalorisés
- souhaitent un plus grand niveau de soutien professionnel.
- épuisement professionnel
- avancement professionnel très difficile et long
- seulement 14 à 17 % des stagiaires ont estimé qu'ils avaient suffisamment de temps pour leur vie familiale/personnelle

Les causes du phénomène :Romanie

- Salaire plus élevé à l'étranger
- Meilleures conditions de travail et de vie à l'étranger
- Je suis déçu du système de santé en Roumanie
- Acquérir une expérience de vie et de travail à l'étranger
- Raison familiale
- Plus d'opportunités professionnelles
- Pénurie de places de résidence dans ma spécialité choisie
- Manque de places de travail dans ma spécialité choisie

Global Brain Drain: How Can the Maslow Theory of Motivation Improve Our Understanding of Physician Migration?

- Cette étude a révélé que les facteurs non financiers sont des moteurs importants de la migration.
- Une fois que leurs besoins fondamentaux en matière de sécurité et de sécurité financière sont satisfaits, les médecins cherchent à satisfaire:
 - Besoin d'estime de soi
 - Réalisation de soi grâce à un perfectionnement professionnel
 - Avancements dans leur carrière
 - Possibilité de faire de la recherche.

Global Brain Drain: How Can the Maslow Theory of Motivation Improve Our Understanding of Physician Migration?

Int. J. Environ. Res. Public Health **2019**,

Study Population	Study Sample	Percentage with the Intention to Leave	Reasons to Emigrate	The Equivalent on Maslow Theory
Ireland	1519 (medical trainees)	88%	career opportunities (85%), working conditions (83%), lifestyle (80%).	Self-actualization Esteem
Egypt	940 (students)	85.7% (81.8% plan to return)	better research opportunities (mean 4.74) working conditions (mean 4.64)	Self-actualization
Uganda	251	44.6%	<i>“doctors are paid a high salary abroad, safe working environment, and the desire to continue academics.”</i>	Safety needs Self-actualization Esteem
Lebanon	425 (medical students)	95.5%; 25.1% respondents intended to return to Lebanon directly after finishing training abroad; 63.8% intended to return to Lebanon after working abroad temporarily for a varying number of years; 10.6% intended to never return to Lebanon.	training perspective	Self-actualization
Democratic Republic of Congo, Kenya, Nigeria, Tanzania and Uganda	990 (medical students)	Many students (40%) planned to train abroad.	Career-related factors favoring retention in Africa were career options and the quality and availability of training opportunities. The top personal factors for staying in Africa were a desire to improve medicine in Africa, personal safety, social conditions, and family issues. The top career-related factors favoring relocation outside Africa were remuneration, access to equipment and advanced technology, career and training opportunities, a regulated work environment, and the politics of health care in Africa. The top personal factors favoring relocation outside Africa were personal safety, the opportunity for experience in a different environment, social conditions, and greater personal freedom.	Self-transcendence Self-actualization Social belonging Safety needs Food shelter
Ghana	282	64.9% had considered emigrating after graduation.	Consideration of emigration was predicted by having lived abroad but never in a rural area (OR: 3.39, 95%CI: 1.15–9.97).	Social belonging

Les causes du phénomène dans le monde

- Principales causes
 - Chômage plus faible
 - bonne rémunération des médecins
 - une population vieillissante
 - niveau élevé de technologie médicale .
- Variation régionales
 - Les médecins des pays africains sont particulièrement attirés par les pays de destination offrant des salaires plus élevés et par ceux où la densité de médecins est relativement faible.
 - Europe centrale et orientale : demande accrue de services de santé et une meilleure technologie médicale
 - les médecins asiatiques semblent migrer préférentiellement vers des pays dotés de meilleurs systèmes scolaires.

Théorie de Maslow



*Auparavant, on migrait pour survivre.
Aujourd'hui, on migre pour se réaliser*

Philippe Fargues

Conséquences

- La migration des médecins et des cadres de la santé à l'étranger coûterait au Maroc
 - entre 0,10 et 0,25% du Produit intérieur brut (PIB).
 - Autrement dit, une perte qui oscille entre de 1,1 milliard de dirhams à 2,767 milliards de dirhams.

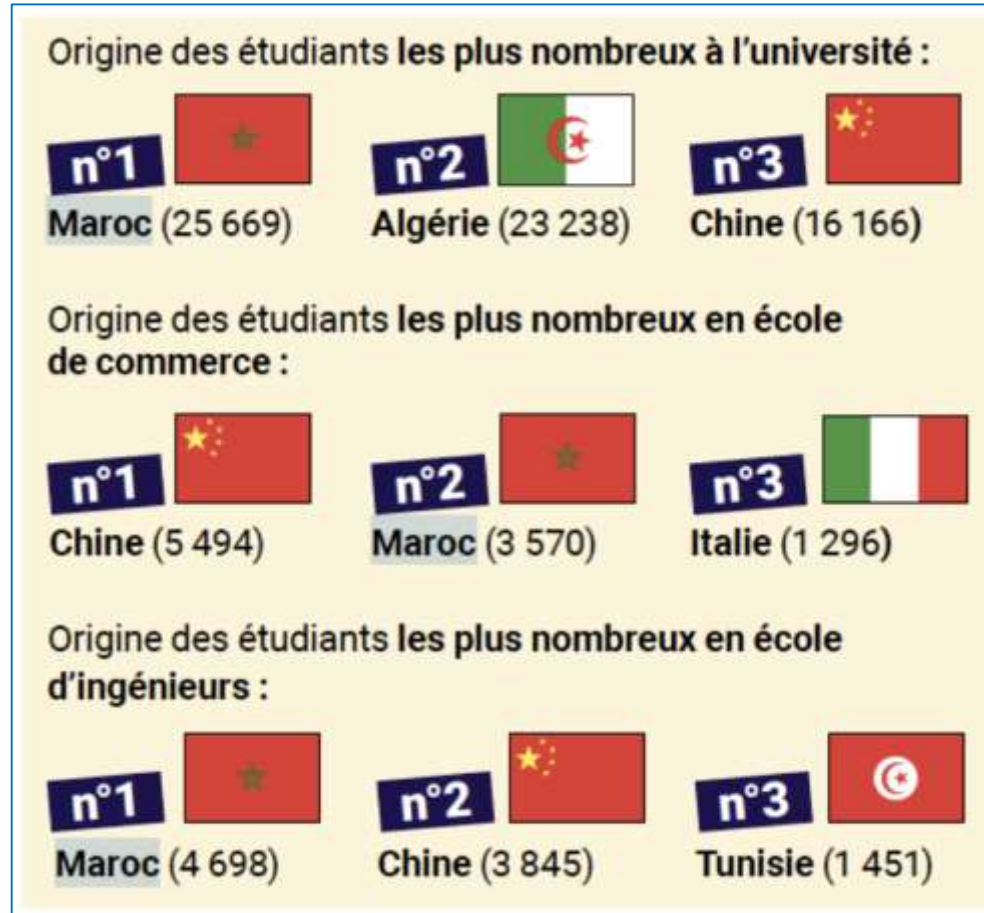
Conceptes à changer

- La médecine est votre vie les autres intérêts devraient être secondaires [32].
- Ne pas assumer de responsabilités personnelles qui pourraient interférer avec le travail hospitalier .
- Démontrer de la ténacité en travaillant de longues heures sans montrer de fatigue .
- Travaillez de longues heures et restez tard au travail pour bâtir votre réputation .
- Faites bien face aux lourdes charges de travail car "plus le travail est chargé, meilleure est la formation" .
- Résistez à remettre vos patients à qui que ce soit .
- Le temps passé à l'étranger peut être bénéfique pour votre carrière perspectives .

Médecins Marocains du monde : Propositions

- immigration circulaire
- Bonne gouvernance
- Application des standards les plus actuels dans le domaine médical
- haute qualité des soins
- mécanisme de contrôle et d'audit régulier.
- meilleure régionalisation
- valorisation
- Aspect social
- financier
- Renforcement de l'enseignement et de la formation continue

Etudiants Marocains en France



Source : La mobilité étudiante en France, Agence Campus France, mars 2019

Expériences passées pour faire bénéficier le Maroc des compétences à l'étranger

- TOKTEN-Maroc 1990
- FINCOME 2007 : Forum international des compétences marocaines à l'étranger
- MAGHRIBCOM 2013