

Migrations internationales de médecins et de personnel infirmier

Le nombre et la proportion de médecins – et, dans certains pays, d'infirmiers – formés à l'étranger et exerçant dans les pays de l'OCDE ont continué d'augmenter ces dix dernières années (OCDE, 2019^[11]). En 2019, environ 18 % des médecins exerçant dans les pays de l'OCDE ont obtenu au moins leur premier diplôme à l'étranger (Graphique 8.23), contre 15 % dix ans plus tôt. S'agissant des infirmiers, 6 % en moyenne avaient obtenu leur diplôme dans un autre pays en 2019 (Graphique 8.24). Ces évolutions sont intervenues en parallèle d'une hausse sensible du nombre de médecins et d'infirmiers nouvellement diplômés formés dans presque tous les pays de l'OCDE (voir également les indicateurs « Médecins nouvellement diplômés » et « Personnel infirmier nouvellement diplômé »), signe d'une forte demande dans ces professions.

En 2019, la proportion de médecins formés à l'étranger allait de 2 %, voire moins, en Turquie, en Lituanie, en Italie et en Pologne, à environ 40 % en Norvège, en Irlande et en Nouvelle-Zélande, et à près de 60 % en Israël. Dans la plupart des pays de l'OCDE, le pourcentage d'infirmiers formés à l'étranger est inférieur à 5 %, mais il se situe aux environs de 25 % en Nouvelle-Zélande et en Suisse, et autour de 15-20 % en Australie et au Royaume-Uni. Dans certains cas toutefois, il s'agit de médecins et d'infirmiers revenus dans leur pays de naissance après avoir effectué leurs études à l'étranger. Dans certains pays (notamment, États-Unis, Israël, Norvège et Suède), ils représentent un pourcentage élevé et croissant des effectifs, en particulier pour les médecins formés à l'étranger. En 2019, par exemple, près de 50 % des médecins et infirmiers formés à l'étranger exerçant en Israël étaient nés dans ce pays.

Dans plusieurs pays de l'OCDE, le pourcentage de médecins formés à l'étranger a évolué entre 2005 et 2019 (Graphique 8.25). Il est resté relativement stable au Royaume-Uni (environ 30 %) et aux États-Unis (environ 25 %), où le nombre de médecins formés à l'étranger et dans le pays a progressé au même rythme. Toutefois, aux États-Unis, un nombre croissant de médecins formés à l'étranger sont des citoyens américains qui ont obtenu leur premier diplôme de médecine à l'étranger : en 2017, un tiers des médecins ayant obtenu un diplôme étranger et une autorisation d'exercer aux États-Unis étaient des citoyens américains, contre 17 % en 2007 (OCDE, 2019^[12]).

En Europe, la proportion de médecins formés à l'étranger a rapidement augmenté en Norvège et Suède. Dans le cas de la Norvège, plus de la moitié d'entre eux sont nés dans le pays et y sont revenus après des études à l'étranger. Dans celui de la Suède, le nombre de médecins formés à l'étranger mais nés dans le pays a quadruplé depuis 2006, et représentait près d'un cinquième des médecins formés à l'étranger en 2018.

En France et en Allemagne, le nombre et la proportion de médecins formés à l'étranger ont régulièrement progressé au cours de la décennie écoulée : leur proportion a été multipliée par plus de deux, passant de 5-6 % des médecins en 2005 à 12-13 % en 2019.

La proportion d'infirmiers formés à l'étranger s'est fortement accrue depuis 2005 en Suisse, en Nouvelle-Zélande, en Australie, au Royaume-Uni, bien qu'elle semble s'être stabilisée ces dernières

années en Australie et en Suisse (Graphique 8.26). En Suisse, l'augmentation est principalement due au nombre croissant de personnel infirmier formé en France et en Allemagne, et dans une moindre mesure en Italie.

Les Philippines sont le principal pays d'origine des infirmiers formés à l'étranger dans de nombreux pays de l'OCDE, notamment la Nouvelle-Zélande, le Royaume-Uni, les États-Unis et le Canada. Depuis de nombreuses années, les Philippines ont une politique volontariste visant à former des infirmiers qui travailleront à l'étranger. L'Inde est également un important pays d'origine des infirmiers formés à l'étranger dans de nombreux pays anglophones de l'OCDE.

En Italie, le nombre d'infirmiers formés à l'étranger a fortement progressé entre 2007 et 2012, essentiellement suite à l'arrivée d'infirmiers formés en Roumanie après l'accession de ce pays à l'Union européenne en 2007, mais leur nombre et leur pourcentage ont commencé à décliner ces dernières années.

Définition et comparabilité

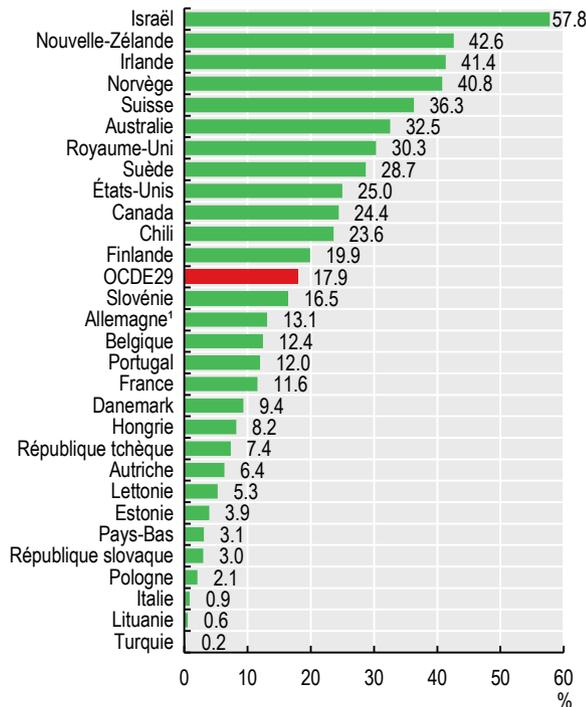
Les données présentées correspondent aux effectifs totaux de médecins et de personnel infirmier formés à l'étranger qui exercent dans les pays de l'OCDE en fonction du pays dans lequel ils ont obtenu leur premier diplôme. La base de données de l'OCDE sur la santé contient aussi des données sur les flux annuels, ainsi que par pays d'origine. Dans la plupart des pays, les sources des données sont les registres professionnels ou d'autres sources administratives.

La principale limitation à la comparabilité des données tient aux différences concernant la situation des médecins et du personnel infirmier au regard de l'activité. Certains registres sont mis à jour régulièrement, ce qui permet de distinguer les médecins et les infirmiers qui sont encore en activité dans les systèmes de santé, alors que d'autres sources couvrent tous les médecins et infirmiers autorisés à exercer, qu'ils soient ou non en activité.

Dans certains pays, la source des données couvre aussi les médecins internes et résidents, tandis que dans d'autres, ces médecins en cours de formation ne sont pas pris en compte. Du fait que les médecins formés à l'étranger sont souvent surreprésentés dans ces deux catégories, il est possible que leurs effectifs soient sous-estimés dans les pays où celles-ci ne sont pas prises en considération (en Autriche et en France par exemple).

Les données pour l'Allemagne sont basées sur la nationalité, et non sur le lieu de formation.

Graphique 8.23. Pourcentage des médecins formés à l'étranger, 2019 (ou année la plus proche)

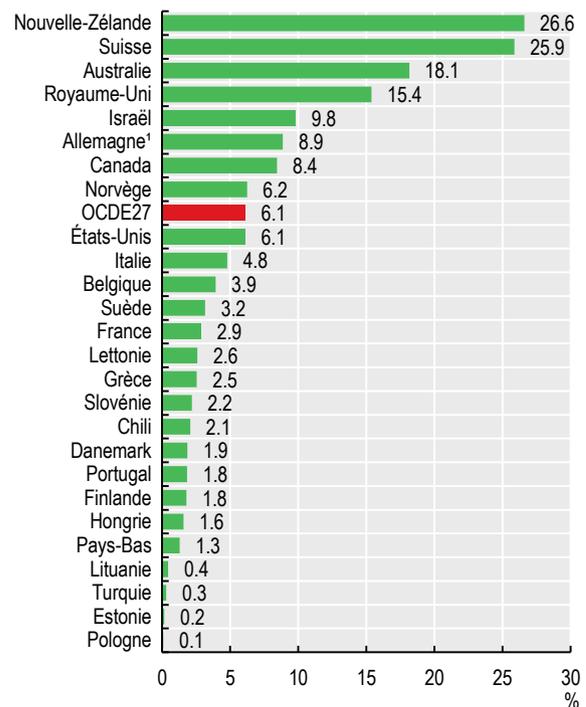


1. En Allemagne, les données sont basées sur la nationalité (et non sur le lieu de formation).

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2021.

StatLink <https://stat.link/1j7gt6>

Graphique 8.24. Pourcentage des infirmiers formés à l'étranger, 2019 (ou année la plus proche)

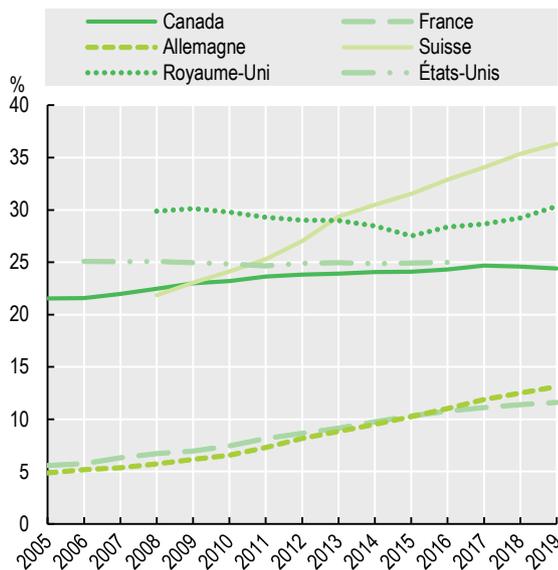


1. En Allemagne, les données sont basées sur la nationalité (et non sur le lieu de formation).

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2021.

StatLink <https://stat.link/d2117o>

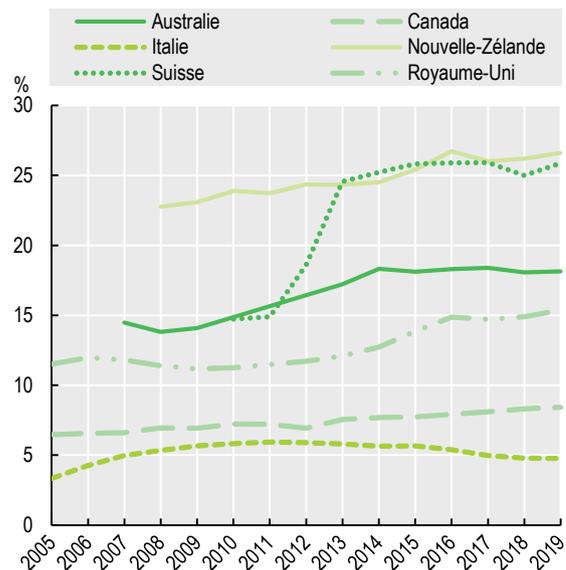
Graphique 8.25. Évolution du pourcentage de médecins formés à l'étranger, divers pays de l'OCDE, 2005-19



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2021.

StatLink <https://stat.link/1dr8qp>

Graphique 8.26. Évolution du pourcentage d'infirmiers formés à l'étranger, divers pays de l'OCDE, 2005-19



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2021.

StatLink <https://stat.link/7exczm>

- [18] ACMMP (2019), *Recommendations 2021-2024, Advisory Council on Medical Manpower Planning, Utrecht, December 2019.*
- [3] Australian Government (2021), *Labour Market Information Portal*, <https://lmi.gov.au/default.aspx?LMP/GainInsights/EmploymentProjections>.
- [2] BLS (2021), *Employment Projections: 2020-2030, 8 September 2021*, <https://www.bls.gov/emp/>.
- [10] Blümel, M. et al. (2020), « Germany: Health system review », *Health Systems in Transition*, vol. 22/6, pp. i-273, <https://apps.who.int/iris/handle/10665/130246>.
- [17] Buchan, J., N. Shembavnekar et N. Bazeer (2021), *Nurses' pay over the long term: what next?*, The Health Foundation, London.
- [15] CIHI (2020), *Les médecins au Canada, 2019 Ottawa*, https://secure.cihi.ca/free_products/physicians-in-Canada-report-fr.pdf.
- [11] Department of Health (2019), *Stronger Rural Health Strategy - Factsheets, Australian Government.*
- [14] DREES (2018), *Revenu des médecins libéraux: les facteurs démographiques modèrent la hausse entre 2005 et 2014, Anne Pla*, <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/revenus-des-medecins-liberaux-les-facteurs-demographiques-moderent>.
- [4] Gouvernement du Canada (2019), *Système de projection des professions au Canada (SPPC)*, <http://occupations.esdc.gc.ca/sppc-cops/c.4nt.2nt@-fra.jsp?cid=occupationdatasearch>.
- [19] Grimstad Commission (2019), *Studieplasser I Medisin I Norge: Behov, modeller og muligheter [La formation médicale en Norvège : Besoins, modèles et perspectives]*.
- [20] Mann, A. et V. Denis (2020), *Can nursing thrive in the age of the coronavirus? What young people think about the profession*, <https://www.oecd-forum.org/posts/can-nursing-thrive-in-the-age-of-the-coronavirus-what-young-people-think-about-the-profession-dce5a659-cc6d-4914-b4>.
- [1] OCDE (2021), *Perspectives de l'emploi de l'OCDE 2021 : Affronter la crise du COVID-19 et préparer la reprise*, Éditions OCDE, Paris, <https://dx.doi.org/10.1787/40fac915-fr>.
- [5] OCDE (2019), « Engaging and transforming the health workforce », dans *Health in the 21st Century : Putting Data to Work for Stronger Health Systems*, Éditions OCDE, Paris, <https://dx.doi.org/10.1787/8bd03416-en>.
- [12] OCDE (2019), *Recent Trends in International Migration of Doctors, Nurses and Medical Students*, Éditions OCDE, Paris, <https://dx.doi.org/10.1787/5571ef48-en>.
- [6] OCDE (2016), « Education and training for doctors and nurses: What's happening with numerus clausus policies? », dans *Health Workforce Policies in OECD Countries : Right Jobs, Right Skills, Right Places*, Éditions OCDE, Paris, <https://dx.doi.org/10.1787/9789264239517-6-en>.
- [8] OCDE (2016), *Health Workforce Policies in OECD Countries : Right Jobs, Right Skills, Right Places*, Études de l'OCDE sur les politiques de santé, Éditions OCDE, Paris, <https://dx.doi.org/10.1787/9789264239517-en>.
- [9] OCDE/Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé (2021), *Country Health Profiles 2021*, Éditions OCDE, Paris/Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé, Bruxelles, <https://doi.org/10.1787/25227041>.
- [7] ONDPS (2021), *Objectifs nationaux pluriannuels de professionnels de santé à former (2021-2025), mars 2021.*
- [16] Socha-Dietrich, K. et J. Dumont (2021), « International migration and movement of nursing personnel to and within OECD countries - 2000 to 2018: Developments in countries of destination and impact on countries of origin », *Documents de travail de l'OCDE sur la santé*, n° 125, Éditions OCDE, Paris, <https://dx.doi.org/10.1787/b286a957-en>.
- [13] The Health Foundation (2021), *How has NHS staff pay changed over the past decade?*, The Health Foundation, London, <https://www.health.org.uk/news-and-comment/charts-and-infographics/how-has-nhs-staff-pay-changed-over-the-past-decade>.
- [21] Williams, K. et al. (2020), *Topic 2: Nursing as a career choice*, Centre for Health Service Development, Australian Health Services Research Institute, University of Wollongong.



Extrait de :
Health at a Glance 2021
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
<https://doi.org/10.1787/ae3016b9-en>

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2021), « Migrations internationales de médecins et de personnel infirmier », dans *Health at a Glance 2021 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/7beac0cf-fr>

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document, ainsi que les données et cartes qu'il peut comprendre, sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes :
<http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation>.