

La mobilisation des professionnel.le.s de santé diplômé.e.s à l'étranger (PSDE) dans les pays à haut revenu pendant la pandémie de COVID-19 : revue de la portée

Mathilde Savoldelli*, Jessie Bussières-Parenteau*, Renata Pozelli Sabio, Audrey Beaulieu, Hassane Alami
 cole de santé publique & Centre de recherche en santé publique, Université de Montréal
*Contributions égales



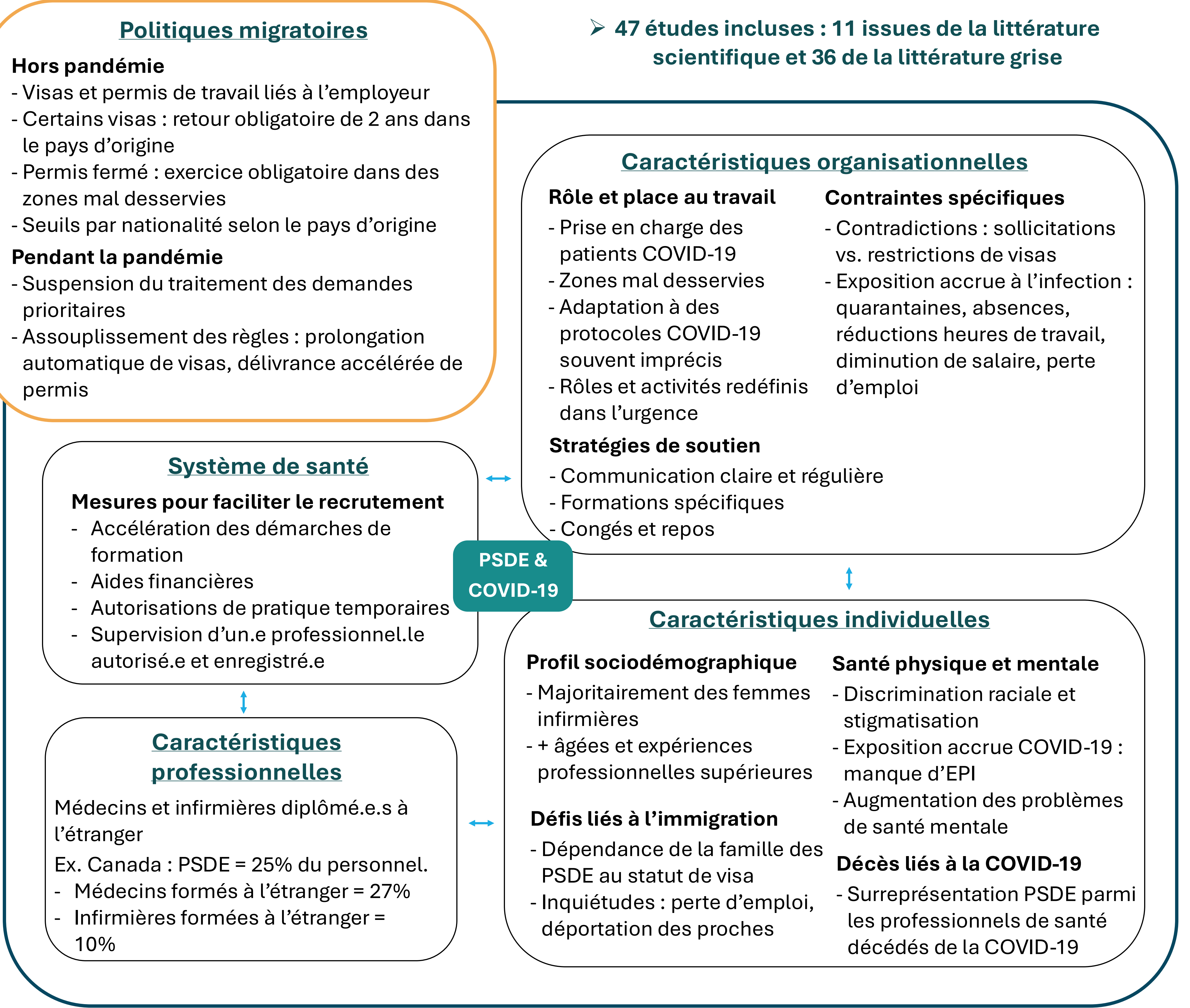
I. INTRODUCTION

- La crise de la COVID-19 a exacerbé la pénurie de main d'œuvre en santé. Durant cette période, les pays à haut revenus ont fait appel aux PSDE qui n'avaient pas d'autorisation de pratique dans leurs spécialités.
- Malgré le rôle crucial des PSDE dans le maintien des systèmes de santé et services sociaux, ils font face à de nombreux obstacles :
 - Problèmes de visa et d'autorisation de séjour
 - Manque de reconnaissance des diplômes et expertises
 - Mesures bureaucratiques et expériences discriminatoires
- La littérature sur la mobilisation des PSDE durant la pandémie de COVID-19 est limitée, et aucun travail systématique n'a encore été réalisé à ce sujet.
- Objectif : identifier et analyser la littérature disponible sur les facteurs contraignants ou facilitants la mobilisation des PSDE dans les pays à revenu élevé pendant la pandémie de COVID-19.**

II. MÉTHODES

- Critères d'inclusion : anglais, français, espagnol, portugais, italien, de janvier 2020 à avril 2025.
- Bases de données :
 - Littérature scientifique : Medline (Ovid), Embase (Ovid), Web of Science, Social Sciences, PsycInfo
 - Littérature grise : ex. Google Scholar, Open Grey, OMS, OCDE, Banque Mondiale, UE, NICE, NIH, ordres professionnels, etc.
- Concepts : "health professionals with foreign qualifications" AND "mobilization" AND "COVID-19"
- Protocole structuré conformément aux lignes directrices du PRISMA-ScR.
- Sélection et extraction des données via Covidence, en deux étapes et par deux examinatrices indépendantes.
- Analyse des données déductive-inductive via le cadre intersectionnel lié aux systèmes de santé et de services sociaux (SSSS) qui comprend les dimensions :
 - Système de santé
 - Caractéristiques organisationnelles
 - Caractéristiques professionnelles
 - Caractéristiques individuelles

III. RÉSULTATS



Eléments saillants

- Les politiques migratoires influencent largement les systèmes de santé, leurs caractéristiques organisationnelles et professionnelles, ainsi que les trajectoires individuelles des PSDE.
- Les statuts migratoires ont influencé les droits de pratique des PSDE dans les systèmes de santé et ont contribué à la précarisation sociale de leurs familles.
- Les conditions de travail et milieux de pratique ont augmenté le risque d'exposition à la COVID-19, entrainant des conséquences importantes sur leur santé physique et mentale.
 - Ex.  tats-Unis en 2020 : les médecins diplômés à l'étranger représentaient 50 % des décès parmi les médecins, alors qu'ils ne constituaient que 25 % de la main-d'œuvre médicale.
- Nuance : le retour à la pratique clinique a pu être vécu comme une expérience valorisante, parfois après des mois voire des années sans autorisation d'exercer.

IV. RECOMMANDATIONS ET CONCLUSION

- Accélérer la reconnaissance des diplômes étrangers** afin de permettre aux PSDE d'exercer plus rapidement selon leurs compétences et certifications.
- Clarifier et rendre transparents les parcours de reconnaissance**, pour en faciliter l'accès.
- Simplifier et harmoniser les **procédures d'autorisation de pratique**.
- Faciliter l'accès aux permis de travail**, notamment via les permis ouverts, pour réduire les délais administratifs et soutenir l'intégration rapide et durable des PSDE.
- Mettre en place des formations continues et accélérées**, adaptées aux besoins des PSDE, particulièrement en contexte de crise sanitaire.
- Développer une **meilleure communication et pédagogie auprès de la population** pour visibiliser la contribution concrète des PSDE au bon fonctionnement des systèmes de santé et à l'amélioration de la santé et du bien-être de la société.

Exemples de références*
*La totalité des références sont disponibles auprès des co-auteur.e.s au besoin.

- Alami, H., & al. (2021). *How can health systems better prepare for the next pandemic? Lessons learned from the management of COVID-19 in Quebec (Canada)*. *Frontiers in Public Health*, 9, 671833.
- Andrews, J. S., & al. (2024). *Easing the entry of qualified international medical graduates to U.S. medical practice*. *AMA Journal of Ethics*, 26(1), E45-E53.
- Blain, M.-J., & Fortin, S. (2020). *Migration de professionnels de la santé: Enjeux de reconnaissance de diplôm s internationaux en médecine au Québec*. *Diversit  urbaine*, 20(1), 47-65.
- Chakma, S., & al. (2024). *The role of medical support workers during the COVID-19 pandemic in the NHS in the UK: A qualitative service evaluation at the Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust*. *Clinical Medicine*, 24(1), 100006.
- Crea-Arsenio, & al. (2023). *The changing profile of the internationally educated nurse workforce: Post-pandemic implications for health human resource planning*. *Healthcare Management Forum*, 36(6), 388-392.
- Cubelo, F., & al. (2024). *Foreign-born nurses as COVID-19 survivors in the Nordic region: A descriptive phenomenological study*. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 38(2), 251-259.
- Dotsey, S., & al. (2023). *COVID-19 and (Im)migrant carers in Italy: The production of carer precarity*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(12), 6108.
- Dotsey, S. (2023). *Foreign healthcare workers and COVID-19 in Europe: The paradox of unemployed skilled labour*. *Social Sciences*, 12(4), 211.
- Healthcare Excellence Canada. (2024). *Policy considerations for the retention of internationally educated healthcare workers*. Ottawa, ON: Healthcare Excellence Canada.
- International Centre on Nurse Migration. (2022). *Sustain and retain in 2022 and beyond: The global nursing workforce and the COVID-19 pandemic*. Geneva, Switzerland: International Centre on Nurse Migration.
- Malayala, S. V., & al. (2021). *Medically underserved areas and international medical graduates (IMGs) in the United States: Challenges during the COVID-19 era*. *Cureus*, 13(5), e14839.

