
MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE DANS LES PAYS EN DEVELOPPEMENT: CAS DU BENIN

(par Dr Victor DOSSOU, Pédiatre)*

* Dr DOSSOU, Direction Nationale
de la Protection Sanitaire,
Ministère de la Santé, Bénin

MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE DANS LES PAYS EN DEVELOPPEMENT: CAS DU BENIN

INTRODUCTION

- ❑ Phénomène observé dans tous les secteurs de l'administration publique
- ❑ Milieu rural touché, surtout dans le groupe des jeunes
- ❑ Peu de statistiques disponibles
- ❑ Objectif de la présentation: susciter la réflexion sur la question

1- BENIN: GENERALITES (suite)

1-1- DONNEES GEOGRAPHIQUES

□ SUPERFICIE ET SITUATION:

114 763km² sur côte ouest africaine,

limites: - nord, fleuve Niger;

- nord ouest, le Burkina Fasso;

- ouest, le Togo;

- sud, l'Océan Atlantique.

□ CLIMAT: zone inter tropicale

donc climat chaud et humide

1- BENIN: GENERALITES (suite)

1-2- DONNEES DEMOGRAPHIQUES

- POPULATION: 8 millions environ dont
 - inégalement répartie (forte densité au sud)
 - 51% de femmes
 - 47% moins de 15ans
 - 58% en zone rurale

- ESPERANCE DE VIE: 60 ans environ

1- BENIN: GENERALITES (suite)

1-3- NIVEAU ECONOMIQUE

- ❑ Pays essentiellement agricole: coton principal produit d'exportation;
- ❑ Quelques ressources minières non exploitées: pétrole, or, calcaire, marbre, fer
- ❑ PIB: 351 000 FCFA (540 Euros)/Hbt

1- BENIN: GENERALITES (suite)

1-4- DONNEES SANITAIRES

- Système sanitaire de type pyramidal
- Financement de la santé
 - 7,23% du budget national en 2008 (16% en 1998, en baisse depuis 10 ans)
 - Participation communautaire (5 milliards environ en 2008)
 - le reste venant de l'extérieur

1- BENIN: GENERALITES (suite)

- Ratios du personnel soignant:
 - 1 médecin pour 7511 hbts, disparité entre les régions
 - 1 infirmier pour 2245 hbts
 - Peu de pharmaciens dans le public, la plupart dans les officines

- Mortalité infantile: 67/1 000

1- BENIN: GENERALITES (fin)

- Affections les plus fréquentes chez les moins de 5 ans:
 - paludisme
 - anémies
 - infections respiratoires aiguës
 - maladies diarrhéiques
 - malnutritions

- VIH/SIDA: Prévalence 2%

- Décès maternels: 397/100 000 naissances

2- BENIN: GESTION DES CADRES DE LA SANTE (suite)

2-1- SOURCES

- ❑ INTERIEURE: plusieurs écoles de formation
- ❑ EXTERIEURE: beaucoup de médecins béninois formés à l'extérieur

2-2- UTILISATION

- ❑ SECTEUR PUBLIC: recrutement sur concours/tests de
 - agents permanents de l'état,
 - agents contractuels de l'état,
 - agents sur divers fonds spéciaux (financement communautaire, BM, OMS, Unicef, USAID, etc.)
- ❑ SECTEUR PRIVE: formel et informel, surtout dans les grandes villes et banlieues

2- BENIN: GESTION DES CADRES DE LA SANTE (fin)

□ REDEPLOIEMENT/AFFECTATION:

- critères pas clairement établis
- critères pas vulgarisés

□ SANCTIONS: (positives ou négatives)

- sans objectivité
- non respect des règles en la matière.

2-3- RETRAITE: pension de retraite très modeste, peu de possibilité de revenu complémentaire

3- BENIN: MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE

3-1- RACINES/SOURCES POSSIBLES: PASSÉ COLONIAL

- Bénin «ex Dahomey et ex quartier latin de l'Afrique»
- Pays pourvoyeur par excellence de cadres pour les autres pays africains
- Mythe: aller travailler à l'extérieur permet de s'enrichir et de revenir dans son pays avec beaucoup d'argent pour réaliser ses rêves.

3- BENIN: MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE (suite)

3-2- FACTEURS FAVORISANT LE PHENOMENE APRES L'INDEPENDANCE

- ❑ L'Etat, seul utilisateur des cadres, recrutement systématiques des cadres formés par le secteur public
- ❑ Secteur privé considéré comme concurrent du secteur public, non comme partenaire et peu valorisé
- ❑ Absence d'initiative dans le sens de l'auto emploi

3- BENIN: MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE (suite)

- FACTEURS POLITIQUES:
 - longue période (environ deux décennies) de régime militaro marxiste caractérisé par:
 - banalisation des hauts diplômés
 - nomination des moins gradés aux postes de responsabilité
 - persécution et fuite des cadres;

 - absence de politique incitative vers le secteur privé.

3- BENIN: MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE (suite)

□ FACTEURS ECONOMIQUES

- crise économique et monétaire, (blocage des salaires, suppression des primes et indemnités);
- politiques d'ajustement structurelle, (gel de recrutement dans l'administration publique).

BENIN: MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE(suite)

□ LA FRUSTRATION DES CADRES:

nombreux facteurs de frustration des cadres comme:

- ◆ Injustice/l'inéquité
- ◆ L'impunité
- ◆ Cadre de travail inadéquat/peu agréable
- ◆ Le non respect de certains droits des travailleurs
- ◆ La mauvaise gestion de la carrière

3- BENIN: MIGRATION ET RESSOURCES HUMAINES EN SANTE (fin)

3-4- QUE FAIRE?

- FAIRE UN BON DIAGNOSTIC DU PHENOMENE (documentation du phénomène)
- RECHERCHER LES CAUSES
- ANALYSER LES CAUSES
- PROPOSER LES SOLUTIONS
- LES METTRE EN ŒUVRE
- EVALUER

TOUT UN PROGRAMME!!!!

CONCLUSION

- Phénomène réel et perceptible
- Ampleur à évaluer
- Véritable frein au développement?
- Réflexion nationale nécessaire pour approches de solution