

FDI World Dental Federation

Conduire le monde à une santé bucco-dentaire optimale



La Vision 2020 de la FDI

Une prospection sur l'avenir de la santé bucco-dentaire



Remerciements

Le Conseil de la FDI souhaite remercier le Pr. Michael Glick pour avoir dirigé les activités du Groupe de travail Vision 2020 : Dr Orlando Monteiro da Silva, Pr. Gerhard Seeberger, Pr. Tao Xu, Dr. Gilberto Pucca, Pr. David Williams et Steve Kess pour avoir activement contribué à toutes les discussions. Nous souhaiterions également tout particulièrement remercier toutes les associations dentaires nationales, les Agents nationaux de liaison (NLO), les dirigeants de l'industrie et les membres individuels qui ont apporté leur contribution à ce rapport par leurs informations et des propositions constructives. Et pour terminer, tous nos remerciements au Dr Jean-Luc Eiselé pour son soutien et à Tania Séverin qui a coordonné le travail préparatoire à ce rapport, ainsi que pour sa contribution essentielle à la rédaction de ce document.

Clause de non-responsabilité

Le rapport Vision 2020 a été élaboré par un vaste groupe de personnes, sélectionnées pour leurs connaissances, compétences et engagement envers le bien-être de la profession et du public qu'elle sert. Tout au long des différentes phases d'élaboration de ce rapport, les activités ont été menées dans un esprit de grande indépendance. Les idées exprimées ne reflètent pas nécessairement celles de la Fédération Dentaire Internationale, ni ne sont approuvées par elle.

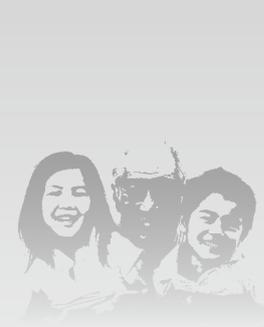


Préface

L'idée initiale de ce document est venue après l'Assemblée générale de la FDI de Mexico à l'automne 2011, lorsqu'il a été constaté que la profession dentaire ne disposait pas d'une vision globale à long terme des principaux enjeux auxquels la santé bucco-dentaire était confrontée ; en particulier l'orientation que la profession devait prendre pour se développer et contribuer à l'amélioration de la santé bucco-dentaire mondiale au cours des dix prochaines années. Dans une première étape, le concept de ce document a fait l'objet d'un débat à caractère informel au sein de la direction de la FDI. Peu après, un Groupe de travail a été désigné sous le nom de Vision 2020 de la FDI. On a particulièrement veillé à garantir une représentation équilibrée des secteurs académique, de la recherche, de l'éducation, de la médecine bucco-dentaire générale, des gouvernements et de l'industrie afin d'encourager une vision globale des thèmes débattus.

Sous la présidence du Pr. Michael Glick, le Groupe de travail FDI Vision 2020 a reçu pour mandat d'identifier les principaux enjeux et opportunités auxquels le mode de la santé bucco-dentaire et le personnel qu'elle emploie sont confrontés aujourd'hui, en accordant une importance toute particulière aux volets juridique, réglementaire ou de sensibilisation. Lors d'un processus inclusif et itératif, toutes les associations membres de la FDI ont été invitées à désigner un représentant officiel pour présenter leur opinion et faire des commentaires sur le travail de base du Groupe de travail. Des informations et des commentaires ont également été recueillis auprès du leadership de la FDI, par l'intermédiaire de ses comités, ainsi qu'auprès d'un groupe d'experts des dirigeants de l'industrie. Le Groupe de travail s'est réuni à deux reprises pour travailler à des versions successives du document. Une première version de la Vision 2020 a été diffusée à tous les Comités et associations membres de la FDI en vue d'un retour d'informations. Le document actuel est donc le résultat d'un processus consultatif de vaste portée et reflète les priorités qui, nous l'espérons, sont valides dans différents pays, régions et environnements.

Dans un souci de clarté, nous décrirons brièvement ce que ce document inclut et ce qu'il n'est pas. Comme son nom l'indique, c'est une Vision qui trace la voie vers un nouveau modèle de soins de santé bucco-dentaire pour les dentistes en collaboration avec un large éventail d'autres parties prenantes. Elle esquisse dans ses grandes lignes ce à quoi les soins bucco-dentaires ressembleront en 2020 si nous nous attaquons aux problèmes et tirons parti de manière ponctuelle et appropriée des opportunités qui surviennent. Étant une Vision, ce document se veut motivant et source d'aspiration, et NON PAS fonctionnel. Il propose des pistes de réflexion qui devront être débattues, mais délibérément, il n'offre aucune stratégie précise, aucune démarche tactique, aucun outil de mise en œuvre ou des formules prêtes à l'emploi. Ceux-ci dépendront largement des conditions et des besoins locaux, dans l'esprit du rapport du Programme des Nations-Unies pour le développement : "Penser globalement, agir localement". Ce document représente le début d'un processus continu destiné à susciter un débat et une collaboration entre la FDI et ses partenaires.



Résumé

La santé bucco-dentaire est un élément essentiel d'une bonne santé et une bonne santé bucco-dentaire est un droit humain fondamental. Le rôle de la profession dentaire est d'aider la population et les décideurs politiques à améliorer la santé grâce en particulier à une bonne santé bucco-dentaire. La FDI et ses associations membres doivent jouer un rôle de premier plan pour identifier les enjeux et sensibiliser l'intérêt de nos patients, de notre profession et de nos gouvernements.

Parmi les enjeux pour lesquels une étude, puis une action rapide et adéquate sont nécessaires, nous pouvons énumérer les inégalités persistantes en santé bucco-dentaire ; le non accès aux soins de santé bucco-dentaire ; l'inabondabilité des traitements dentaires dans de nombreuses régions ; une population croissante et vieillissante ; la migration de la main d'oeuvre; le tourisme dentaire ; l'émergence de nouveaux modèles éducatifs ; la répartition changeante des tâches parmi les membres du personnel de soins bucco-dentaire ; des mesures juridiques ciblant les matériaux dangereux et l'utilisation croissante des technologies de l'information et de la communication dans tous les secteurs de nos vies et de nos professions. Selon nous, ce sont les deux volets d'une même question et ils peuvent être considérés comme des enjeux menaçants et inquiétants ou comme des opportunités uniques permettant de remodeler notre profession afin de mieux équiper notre personnel dans l'avenir.

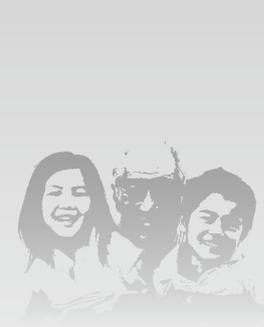
4

Un lourd fardeau de maladies

Historiquement, la santé bucco-dentaire s'est principalement concentrée sur le traitement plutôt que sur la prévention de la maladie et la promotion de la santé bucco-dentaire. Cette démarche, toutefois, a ses limites. À l'échelle mondiale, le fardeau des maladies bucco-dentaires reste élevé et le modèle curatif traditionnel des soins bucco-dentaires s'avère trop onéreux en termes de ressources, tant humaines que financières, pour rester viable face à la demande croissante. Au niveau mondial, les maladies bucco-dentaires occupent le quatrième rang des maladies les plus coûteuses à soigner ; la carie dentaire affecte principalement les adultes et 60-90% des enfants d'âge scolaire, étant la cause de millions de journées d'école perdues chaque année tout en demeurant l'une des maladies chroniques les plus courantes ; la parodontite est l'une des principales causes de la perte des dents chez les adultes à l'échelle mondiale . Le cancer buccal se place au huitième rang des cancers les plus courants et les plus onéreux. Les infections bucco-dentaires jouent un rôle crucial dans les différents problèmes que ce soit les naissances prématurées et l'insuffisance pondérale à la naissance ou les maladies cardiaques. Il a maintenant été établi qu'une mauvaise santé bucco-dentaire était un important facteur aggravant pour plusieurs maladies évitables. Par ailleurs, des inégalités flagrantes dans l'accès aux soins bucco-dentaires existent : en Croatie, le taux praticien de médecine bucco-dentaire / population est de 1:560, alors qu'en Éthiopie, il est de 1: 1.278.000. L'une des principales raisons de cet état de choses est que l'on a jusqu'à présent accordé trop peu d'attention aux déterminants sociaux de santé bucco-dentaire.

Programmes politiques

Pendant des dizaines d'années, la santé bucco-dentaire n'a pas été considérée comme un sujet digne de figurer en tête des programmes des gouvernements et des organisations internationales, probablement parce qu'une mauvaise santé bucco-dentaire influe sur



la morbidité plutôt que sur la mortalité. Ces dernières années, cependant, on s'est de plus en plus rendu compte que la santé bucco-dentaire faisait intégralement partie de la santé générale ; on a alors assisté à une évolution très positive pour inclure la santé bucco-dentaire à la santé générale. Cette initiative apparaît pour la première fois en 2000 dans le rapport du Chef de service fédéral de la santé publique des Etats-Unis. En 2002, l'OMS l'a reprise dans son Programme mondial de santé bucco-dentaire en mentionnant que la santé bucco-dentaire faisait intégralement partie et était essentielle à la santé générale, et était également un facteur déterminant de la qualité de vie. Plus récemment, une résolution de l'OMS préconisait d'intégrer la santé bucco-dentaire au programme de prévention des maladies chroniques.

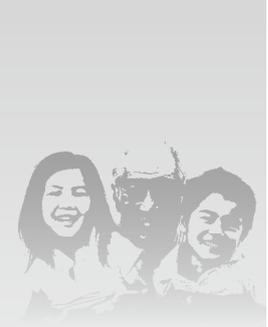
L'aube d'une ère nouvelle

En continuant sur cette lancée, nous pensons que le moment est maintenant venu pour élaborer un nouveau modèle de soins bucco-dentaires qui tienne compte de la santé bucco-dentaire comme une partie intégrale de la santé en général et réponde aux besoins et aux attentes du public et du droit de toute personne à une bonne santé bucco-dentaire. Nous pensons qu'en déplaçant l'axe de notre modèle du (1) modèle traditionnellement curatif, principalement pathogénique vers une démarche plus salutogénique qui se concentre sur la prévention et la promotion d'une bonne santé bucco-dentaire et (2) d'une démarche plutôt exclusive vers une démarche plus inclusive qui tienne compte de toutes les parties prenantes qui peuvent participer à l'amélioration de la santé bucco-dentaire du public, nous pourrions positionner notre profession en première ligne d'un mouvement mondial en vue de l'optimisation de la santé grâce à une bonne santé bucco-dentaire. Par ailleurs, nous serons bien mieux équipés pour satisfaire à la demande en expansion des gouvernements et des ONG en vue de solutions constructives visant à réduire les inégalités sociales en santé bucco-dentaire et aider le public à être en bonne santé grâce à une bonne santé bucco-dentaire. En bref, nous pourrions jouer un rôle essentiel pour ramener la santé bucco-dentaire au premier plan. Pour faire de notre Vision une réalité, nous avons défini cinq domaines prioritaires comme jalons d'un nouveau modèle réactif et équitable :

5

1. Satisfaire aux attentes et besoins croissants en soins bucco-dentaires ;
2. Élargir le rôle des professionnels de soins de santé bucco-dentaire ;
3. Façonner un modèle éducatif réactif ;
4. Réduire les effets des dynamiques socio-économiques ;
5. Stimuler la recherche fondamentale et appliquée et les développements technologiques





Satisfaire aux attentes et besoins croissants en soins bucco-dentaires

La santé bucco-dentaire est un droit humain et elle contribue de manière fondamentale à une bonne qualité de vie. Il existe, cependant, des inégalités persistantes et flagrantes en matière d'accès à des soins de santé bucco-dentaire appropriés. Les causes profondes sont différentes : entre les pays, notamment par une répartition géographique inégale de professionnels qualifiés à travers le monde, mais également à l'intérieur des pays, à cause de l'inabordabilité des traitements pour certains segments de la population, ainsi que le décalage entre les besoins véritables et la demande réelle dans des régions où la sensibilisation à une bonne santé bucco-dentaire est médiocre.

Améliorer les connaissances du grand public, optimiser la planification globale du nombre de professionnels, assurer des ressources adéquates pour leur éducation et formation, élaborer des stratégies efficaces pour la rétention de la main d'œuvre dans des zones mal desservies et examiner l'efficacité et la pertinence des différents modèles d'organisation des professionnels, tout ceci fait partie des opportunités et des enjeux qui doivent être relevés pour satisfaire aux besoins actuels non satisfaits, lesquels augmenteront certainement dans les années à venir.

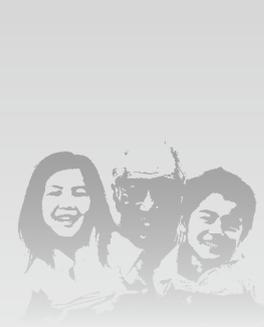
Élargir le rôle des professionnels de soins de santé bucco-dentaire

Comme cela a été souligné dans la récente Déclaration politique des Nations-Unies, les facteurs de risque communs que la santé bucco-dentaire partage avec les autres maladies non transmissibles (MNT) sont maintenant largement reconnus. De même, il n'est pas possible de considérer la santé bucco-dentaire séparément des autres questions de santé. Par ailleurs, l'émergence d'un nouveau type de professionnels de soins bucco-dentaires donne la possibilité de transformer et d'élargir le rôle des professionnels de soins bucco-dentaires.

6



Assumer une nouvelle tâche, à savoir le dépistage et la surveillance des MNT (ex régulation glycémique), jouer un rôle essentiel dans l'éducation des patients et la prévention des maladies, diriger et superviser les équipes de professionnels de soins bucco-dentaires sont pour la profession des opportunités uniques qui lui permettent de participer activement à l'amélioration de la santé globale des patients et de consolider son intégration dans le système de santé général ; renforcer la reconnaissance de sa compétence clinique et accepter un rôle de leadership plus étendu auprès des membres de l'équipe du personnel de santé sous sa direction et avec ses conseils.



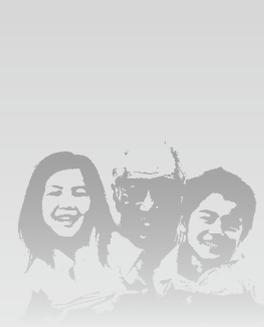
Façonner un modèle éducatif

Les modèles traditionnels courants d'éducation dentaire n'ont pas encore permis de traiter adéquatement les disparités en santé bucco-dentaire. Par ailleurs, on assiste à une déconnexion croissante entre l'enseignement dentaire et l'enseignement médical, bien que la santé bucco-dentaire soit maintenant largement reconnue comme une partie importante de la santé générale. Afin de mieux équiper les membres de l'équipe de soins bucco-dentaires pour les enjeux qui les attendent, les voies méritant un examen sont la révision des programmes d'étude afin de mettre davantage l'accent sur la santé publique et l'épidémiologie, ainsi que sur la réflexion critique, la gestion de l'équipe et l'éducation interprofessionnelle. Une autre opportunité que nous devons saisir est dans le développement de normes globales de compétences afin d'éduquer et de former une main d'œuvre de santé bucco-dentaire mieux à même d'optimiser la santé bucco-dentaire de la population.

Réduire les effets des dynamiques socio-économiques

Les fluctuations des conditions socio-économiques ont un impact considérable sur les ressources et les politiques de soins bucco-dentaires. En période de difficultés économiques, les ressources tendent à être retirées des soins bucco-dentaires et réorientées vers des domaines et des maladies pour lesquels l'absence de traitement a des conséquences plus rapides et plus visibles, à savoir la mortalité. Par ailleurs, les patients ont tendance à retarder la consultation et le traitement en période de ralentissement économique. En revanche, les reprises économiques ont tendance à stimuler des demandes croissantes qui doivent être satisfaites. Pour assurer la durabilité de la prestation des soins bucco-dentaires et de notre profession pendant les hauts et les bas de l'économie, les responsabilités que nous devons assumer ces prochaines années comprennent une sensibilisation à la santé bucco-dentaire dans toutes les politiques. Elles portent également sur l'élaboration de modèles de soins bucco-dentaires fondés sur des données probantes qui soient équitables en matière de rémunération de soins avec des résultats en matière de santé bénéfiques et mesurables. Finalement, elles impliquent la capacité de continuer à garantir que le public peut avoir accès aux services de soins bucco-dentaires et peut les utiliser à tout moment.





Stimuler la recherche fondamentale et appliquée et les développements technologiques

A présent, le secteur de la santé bucco-dentaire connaît de considérables difficultés pour mettre en œuvre de manière opportune dans la pratique quotidienne les résultats des recherches et les innovations technologiques.

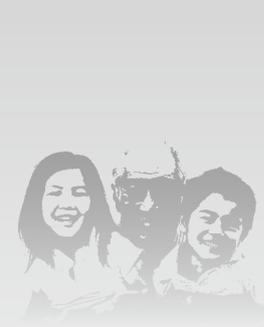
Il existe donc une opportunité pour développer une approche scientifique et de consensus envers les soins bucco-dentaires. On pourrait encourager une utilisation plus proactive et innovatrice des technologies et des matériaux dentaires disponibles. On pourrait aussi faciliter les liens entre les changements des types de prestations de soins bucco-dentaires et la recherche en cours. Les technologies de l'e-santé peuvent être utilisées pour stimuler la communication entre les membres de l'équipe de santé et accélérer les processus. En saisissant ces différentes occasions, les professionnels de soins bucco-dentaires seront en mesure de stimuler une recherche et une technologie fondamentales et appliquées pour les dix prochaines années.

La marche à suivre : la santé bucco-dentaire dans toutes les politiques

L'importance de la santé bucco-dentaire n'est pas près de disparaître malgré le pourcentage important des maladies bucco-dentaires qui sont évitables. Les cinq domaines prioritaires identifiés dans ce document contribuent chacun à façonner un nouveau modèle de soins bucco-dentaires qui se veut inclusif, participatif, adaptatif et effectif. En privilégiant la promotion de la santé bucco-dentaire et la prévention des maladies bucco-dentaires, il reflète les tendances observées dans d'autres secteurs de soins de santé et les priorités fixées par les organismes internationaux. C'est maintenant aux praticiens de médecine bucco-dentaire de parvenir à des solutions constructives visant à satisfaire ces tendances et ces besoins. Les membres de la profession ont donc une opportunité unique de devenir de véritables leaders et des exemples à suivre.

Conformément aux principes de la Déclaration d'Adélaïde sur la santé, nous préconisons vivement que la santé bucco-dentaire soit incluse dans toutes les politiques et que les professionnels de soins bucco-dentaires intensifient leurs relations auprès des autorités et des décideurs politiques à tous les niveaux de gouvernement et des ONG, c'est-à-dire locaux, régionaux, nationaux et internationaux. L'accent est mis sur le fait que les objectifs du gouvernement sont le mieux réalisés lorsque la santé et le bien-être sont les éléments clé de la politique élaborée pour tous les secteurs. Nous estimons que ce plaidoyer permettra d'améliorer la sensibilisation et les connaissances en santé bucco-dentaire au sein du public, en soutenant une demande à vocation communautaire auprès des gouvernements pour un meilleur accès aux services de soins bucco-dentaires.

En conclusion, nous avons un important rôle comme défenseur de la santé : cela implique d'éduquer et d'influencer les décideurs politiques, notamment les hauts fonctionnaires, les organismes nationaux et internationaux, les dirigeants locaux et le public. Si notre profession éludait sa responsabilité qui est d'assumer le rôle de chef de file, d'autres parties n'ayant pas les connaissances professionnelles indispensables, ni les compétences en médecine bucco-dentaire interviendront probablement à notre place dans les années à venir.



Satisfaire aux attentes et besoins croissants en soins bucco-dentaires

Bilan

Dans le monde entier, la croissance de la population et de son vieillissement ont eu pour conséquence un besoin croissant pour des soins bucco-dentaires. En outre, une augmentation progressive de la sensibilisation, ainsi que l'exposition des masses médias aux "sourires parfaits" ont conduit à une plus forte demande pour une santé bucco-dentaire de qualité. Actuellement, ni les besoins, ni les attentes ne sont totalement satisfaits au niveau mondial, bien que la santé bucco-dentaire soit un droit fondamental et que sa contribution soit cruciale pour une bonne qualité de vie et pour une santé générale.



9

Les maladies bucco-dentaires, bien que nombreuses d'entre elles soient évitables, constituent l'une des maladies les plus courantes dans le monde. Une mauvaise santé bucco-dentaire a un profond impact sur la qualité de vie et le bien-être, ainsi que des conséquences économiques considérables. Les causes profondes des maladies bucco-dentaires sont variées, mais sont principalement liées aux inégalités persistantes et flagrantes en matière d'accès aux soins bucco-dentaires. Bien qu'il y ait plus d'un million de praticiens de médecine bucco-dentaire dans le monde, la conséquence de leur répartition géographique inégale est un surplus dans certaines zones urbaines aisées qui sont en totale opposition avec une pénurie critique dans de nombreuses régions du monde plus pauvres et plus reculées. Globalement, environ 60% seulement de la population mondiale ont accès à des soins bucco-dentaires adéquats, la couverture étant de 21,2% au Burkina Faso et de 94,3% en Slovaquie. Selon les pays, la densité de praticiens de médecine bucco-dentaire qualifiés varie de 1 praticien pour 560 personnes en Croatie à 1 praticien pour 1.278.446 personnes en Ethiopie ; la répartition entre les pays varie également considérablement. Reflétant un puissant gradient social, les adultes plus riches jouissent dans presque tous les pays d'une couverture plus élevée que ceux qui le sont moins.

L'accélération de la mondialisation qui facilite la migration des praticiens de médecine bucco-dentaire vers des régions ou des pays plus affluents est également une source de préoccupation car elle peut mener à des pénuries sur le marché intérieur. Par exemple, au Royaume-Uni, 22% des praticiens de médecine bucco-dentaire sont nés à l'étranger, alors que les Philippines sont le leader mondial pour l'exportation du personnel dentaire, les deux-tiers de ses diplômés en médecine bucco-dentaire ayant émigré aux Etats-Unis.



Déjà en 2006, le Rapport sur la santé dans le monde 2006 - Travailler ensemble pour la santé - reconnaît que les chiffres insuffisants de professionnels de santé adéquatement formés représentaient une sérieuse menace pour réaliser les Objectifs du millénaire pour le développement (OMD) ; cette question doit donc être examinée sans délai.

Par ailleurs, même là où des praticiens de médecine bucco-dentaire sont disponibles au sein d'une zone géographique, avec plus d'un milliard de la population mondiale disposant pour vivre d'un dollar par jour, dans certains pays, l'accessibilité aux soins bucco-dentaires des populations pauvres du monde pose un sérieux problème

Enfin, il est urgent de renforcer la sensibilisation sur la nécessité de soins de santé bucco-dentaire préventifs, ainsi qu'un "auto-traitement" chez les populations défavorisées et à risque, ce qui requiert une littératie en santé en respectant les différences culturelles de chaque pays.

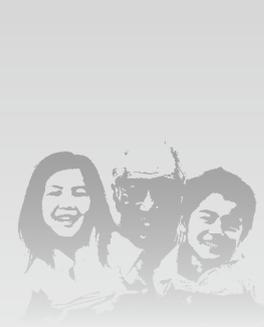
La marche à suivre

La pénurie actuelle et la répartition géographique inégale des professionnels de soins bucco-dentaires qualifiés qui ont tendance à toucher les pays et les régions les plus pauvres plutôt que les plus riches, les régions reculées plutôt que les zones urbaines, ce à quoi s'ajoutent des enjeux en termes de mondialisation, de migration et de vieillissement, nécessitent une action ferme et ciblée et suscitent de nombreuses opportunités dont notre profession doit maintenant se saisir.

Premièrement, nous estimons qu'une excellente opportunité se présente à notre profession pour qu'elle assume un rôle de premier plan en traitant les déterminants sociaux de santé bucco-dentaire et en proposant des solutions constructives au problème des besoins et des attentes de soins bucco-dentaires actuellement non satisfaits. Assumer un rôle de leadership signifie, pour nous en tant que profession, de collaborer envers une meilleure sensibilisation à tous les niveaux ; trouver des solutions adéquates pour parvenir à une équité en santé bucco-dentaire et sensibiliser pour sa mise en œuvre aux niveaux local, régional, national et international. Les inégalités persistantes dans l'accès aux soins bucco-dentaires, ainsi que les besoins et demandes pour des services de soins bucco-dentaires non satisfaits ont des causes profondes différentes qu'il faudra également traiter. L'une de nos premières priorités devrait être de promouvoir la sensibilisation destinée à améliorer les connaissances en santé bucco-dentaire du grand public. Ceci représente une première étape essentielle pour aider les populations à exercer leur droit à la santé bucco-dentaire en majorant leur aptitude à adopter des comportements sains en santé bucco-dentaire et à exiger des soins si nécessaire.

Deuxièmement, nous estimons que nous avons un rôle à jouer pour préconiser que des ressources supplémentaires soient allouées à l'éducation et à la formation des praticiens de médecine bucco-dentaire et de l'équipe de santé bucco-dentaire. Ceci va de pair avec un appel aux pouvoirs publics et aux administrations visant à optimiser la planification des effectifs de professionnels de santé et assurer un environnement économique durable pour éduquer, former et maintenir un nombre suffisant de professionnels de soins bucco-dentaires pour travailler dans des sites et des environnements où des besoins ont été identifiés.

Finalement, reconnaissant que la prévalence des praticiens de médecine bucco-dentaire formés, la composition de l'équipe de soins bucco-dentaires et les parcours éducatifs pour devenir un professionnel de soins bucco-dentaires varient considérablement selon les conditions locales, nous estimons que notre profession peut jouer un rôle crucial pour diriger et participer aux activités de nombreuses parties prenantes visant à évaluer l'efficacité et la pertinence des modèles de personnel de santé bucco-dentaire dans différents environnements géographiques. Ceci représente une opportunité unique pour notre profession pour définir les rôles et les responsabilités du personnel de soins bucco-dentaires, tout en tenant compte des ressources et



des besoins locaux spécifiques, ainsi que des résultats souhaités. C'est également une occasion pour préparer l'élaboration et la mise en œuvre de l'éducation en santé bucco-dentaire de tous les différents membres de l'équipe de soins de santé grâce à une éducation formelle adéquatement structurée dans le cadre des établissements d'enseignement approuvés. Nous pouvons façonner un nouveau modèle de prestation de soins bucco-dentaires qui mise sur une approche collaborative des soins en équipe, assure une formation adéquate au personnel de soins et délègue des tâches spécifiques selon les besoins tout en conservant l'entière responsabilité en matière de diagnostic, des plans de traitement et des ordonnances.

Notre Vision est qu'en 2020, les inégalités relatives à l'accès aux soins bucco-dentaires auront été considérablement réduites et que les attentes et besoins pour les soins bucco-dentaires au niveau mondial seront mieux satisfaits grâce à une meilleure littératie en santé bucco-dentaire du grand public, à l'élaboration de stratégies rationnelles en matière de planification, d'éducation, de formation et de maintien des effectifs, ainsi qu'une meilleure collaboration du personnel de santé sur des sujets portant sur la promotion de la santé bucco-dentaire, la prévention et le traitement des maladies.

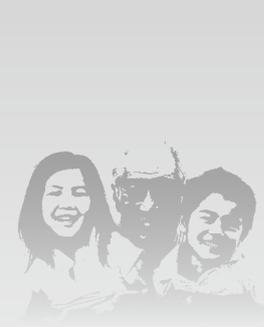
Résumé

Situation présente :

- Pénurie de professionnels de soins bucco-dentaires - demande accrue pour des professionnels adéquatement formés ;
- Une répartition géographique inégale des professionnels de soins bucco-dentaires à l'échelle mondiale, mais également dans les pays eux-mêmes.
- Il faut améliorer la littératie en santé bucco-dentaire
- Pas d'accès aux soins bucco-dentaires pour les populations vulnérables et pauvres.

Opportunités :

- Jouer un rôle de premier plan et proposer des solutions constructives en traitant les déterminants sociaux de santé bucco-dentaire et le problème des besoins et attentes en soins bucco-dentaires non satisfaits.
- **Plaidoyer :**
 - améliorer la littératie en santé bucco-dentaire du grand public.
 - augmenter les ressources en matière d'éducation et de formation des praticiens de médecine bucco-dentaire et de l'équipe de santé bucco-dentaire.
 - une planification optimisée des effectifs des professionnels de santé.
 - un environnement économique durable pour éduquer, former et maintenir les praticiens de médecine bucco-dentaire dans les régions qui en ont besoin.
- Participer et diriger les activités de nombreuses parties prenantes afin d'évaluer l'efficacité et la pertinence des modèles de personnel de santé bucco-dentaire dans différents zones géographiques.
 - Définir les rôles et les responsabilités du personnel de soins bucco-dentaires grâce à une éducation et une formation formelles et structurées appropriées et approuvées qui sont destinées à un personnel de soins de santé afin qu'il obtienne les résultats souhaités tout en tenant compte des ressources et des besoins locaux spécifiques.
 - Préparer l'élaboration et la mise en œuvre de l'éducation en santé bucco-dentaire du personnel de soins de santé.



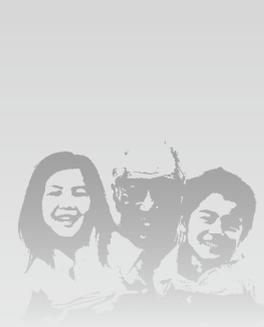
Élargir le rôle des professionnels de soins de santé bucco-dentaire

Bilan

Le rôle traditionnel des praticiens de médecine bucco-dentaire est remis en question par l'évolution des besoins des patients et leur nombre croissant, par les progrès technologiques, les contraintes économiques dans diverses régions du monde ainsi que par les débats en cours concernant la répartition des tâches et des responsabilités entre les différents professionnels impliqués dans la prestation des soins bucco-dentaires. En outre, les relations entre la santé bucco-dentaire et les maladies transmissibles, la santé de la mère et l'enfant et les maladies non transmissibles (MNT) nécessitent une réorientation de notre profession. À présent, par exemple, plus de 60% des décès dans le monde entier sont dus aux MNT dont 36 millions de personnes décèdent chaque année. Les pays à revenu faible et moyen sont touchés de manière disproportionnée et en 2010, 80% des décès dus aux MNT survenaient dans ces pays, soulignant une fois encore combien il est important de traiter les déterminants sociaux qui alimentent l'épidémie des MNT.



Selon le Forum économique mondial, l'impact sur l'économie mondiale des cinq principales MNT – maladie cardiovasculaire, maladie chronique respiratoire, cancer, diabète et mauvaise santé mentale – pourrait s'élever à un total de 47 billions USD pour les 20 prochaines années. Ceci représente approximativement 4% du PIB annuel mondial. Il est de plus en plus évident ces dernières années, que la santé bucco-dentaire faisait intégralement partie de la santé générale. Par ailleurs, il existe un rapport entre maladie bucco-dentaire et principales MNT, les deux ayant des facteurs de risque communs ; il existe également des indications que la maladie bucco-dentaire en elle-même représente un facteur de risque pour les MNT. Au total, les connexions entre maladie systémique et manifestations bucco-dentaires ont été identifiées dans plus de 100 maladies, notamment les maladies cardio-vasculaires, les infections respiratoires, le cancer ou les problèmes nutritionnels. Cette préoccupation croissante a obligé l'OMS à réorienter en 2002 son Programme mondial de santé bucco-dentaire afin d'encourager son intégration à la prévention des maladies chroniques et la promotion de la santé générale. Cinq ans plus tard, en 2007, la résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé "La santé bucco-dentaire : plan d'action pour la promotion et la prévention intégrée des affections" encourageait fortement les états membres à adopter des mesures "visant à assurer que la santé bucco-dentaire est incorporée comme il convient dans les politiques pour la prévention intégrée et le traitement des maladies chroniques transmissibles et non transmissibles, ainsi que dans les politiques de santé de la mère et de l'enfant". En septembre 2011, cette réorientation a culminé pendant une réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations-Unies sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles, dont la Déclaration finale reconnaissait expressément que "les maladies rénales, orales et oculaires constituent un important fardeau sanitaire pour bon nombre de pays et que ces maladies partagent les mêmes facteurs de risque et peuvent bénéficier des réponses communes aux maladies non transmissibles". Comme le prouve son Guide de sensibilisation sur les MNT, la FDI a été au premier rang de cette initiative.



La marche à suivre

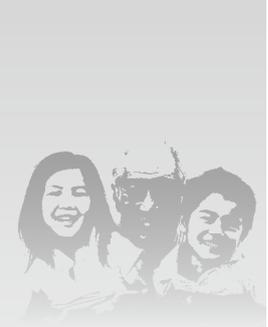
Il est de plus en plus évident que la santé bucco-dentaire joue un rôle déterminant dans la santé générale et la qualité de vie et ceci représente pour notre profession des opportunités uniques : jouer un rôle central et prééminent en matière d'éducation des patients et de prévention des maladies ; consolider notre intégration dans le système de santé général ; renforcer la reconnaissance de notre compétence clinique et assumer un rôle directeur plus étendu auprès des professionnels de santé travaillant sous notre direction et avec nos conseils.

Premièrement, comme indiqué dans le Guide de sensibilisation de la FDI, à cause des facteurs de risque communs avec les autres MNT, nous estimons que nous pouvons jouer un rôle crucial en partageant notre expérience en matière de prévention et en contribuant activement au diagnostic précoce des MNT et à leurs dépistage et surveillance. Ayant régulièrement accès à des patients 'en bonne santé' ou du moins 'asymptomatiques' pendant les examens dentaires, les praticiens de médecine bucco-dentaire se trouvent dans une situation unique pour sensibiliser aux comportements de risque et améliorer ainsi la prévention, mais également de dépister et d'évaluer les patients pour des affections telles que les maladies cardiovasculaires ou le diabète et les adresser à leur médecin pour traitement. Jouant un rôle actif et essentiel dans les programmes d'évaluation de la santé à l'échelle mondiale, les professionnels de santé bucco-dentaire peuvent contribuer à la rentabilité et à la faisabilité de la prévention primaire et secondaire.

Deuxièmement, alors que nous disposons d'outils de diagnostic à base de fluide bucco-dentaire et scientifiquement valide, nous pouvons en profiter pour assumer un rôle de leadership en matière de dépistage et de surveillance de santé grâce à de nouvelles techniques. Mettre en œuvre ces examens pratiques et non invasifs dans notre pratique quotidienne et adresser les patients à un médecin pour des soins et un traitement appropriés, ainsi qu'un suivi le cas échéant, permettra à notre profession de renforcer la reconnaissance de sa compétence clinique et de son intégration dans le système général de santé. Ceci exige une collaboration proactive, positive et affirmative avec des confrères du secteur médical, ce qui nous permettra de réfléchir à la réalité et la pertinence de notre rôle médical et rehaussera notre crédibilité en tant que professionnels.



Troisièmement, du fait que la composition de l'équipe de santé bucco-dentaire se transforme et englobe des professionnels de parcours, techniques et compétences différents (assistantes dentaires, hygiénistes dentaires, thérapeutes dentaires, techniciens de laboratoire dentaire, mais également des agents de soins primaires, des infirmières communautaires ou même des éducateurs et des enseignants), il est essentiel que notre profession assume un rôle directeur plus étendu envers les praticiens de santé travaillant dans le secteur de la santé bucco-dentaire sous sa direction et avec ses conseils. Comme indiqué précédemment, nous accordons une valeur considérable à une approche collaborative axée sur le travail d'équipe où les praticiens de médecine bucco-dentaire



formés et compétents demeurent les personnes à contacter en premier lieu pour toutes les questions concernant la santé bucco-dentaire et qui assument exclusivement la responsabilité de superviser et de diriger une équipe de professionnels en santé. Cette collaboration et cette délégation des tâches peuvent être particulièrement utiles dans le domaine de la promotion de la santé bucco-dentaire et des stratégies de prévention où unir ses forces aux prestataires des soins primaires et aux enseignants, ainsi qu'aux membres de la communauté, peut contribuer à améliorer l'accès aux soins dans les secteurs qui en ont besoin et assurer la diffusion de messages ciblés sur la prévention et la promotion. Une telle collaboration peut, par exemple, se concentrer sur la réalisation des buts des Objectifs du millénaire pour le développement. Nous insistons vivement, cependant, que la responsabilité du diagnostic, du traitement, des plans de restauration et des ordonnances doit toujours relever des praticiens de médecine bucco-dentaire afin qu'ils puissent assurer des soins optimaux à leurs patients.

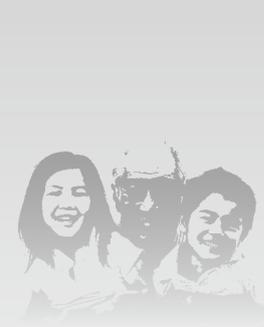
Notre Vision est qu'en 2020, la santé bucco-dentaire sera totalement reconnue et acceptée comme une partie essentielle de la santé générale et du bien-être. La crédibilité et la pertinence de notre profession seront rehaussées parce que nous aurons contribué de manière considérable à aborder les principales questions de santé, notamment les MNT, notre rôle directeur en matière de prévention et de promotion de stratégies et notre capacité à diriger et à superviser les équipes de praticiens de santé collaborant à l'amélioration de la santé bucco-dentaire et donc de la santé générale de nos collectivités. De la même manière que la cavité buccale est le portail visible du corps humain, notre vision est que notre profession sera le portail universellement reconnu, accepté et apprécié d'une meilleure santé grâce à une meilleure santé bucco-dentaire.

Situation actuelle :

- Il est de plus en plus évident que les maladies bucco-dentaires ont des facteurs de risque communs avec d'autres MNT;
- Il est de plus en plus évident que les maladies bucco-dentaires ne peuvent pas être traitées séparément des autres maladies ;
- Le rôle des praticiens de médecine bucco-dentaire change à cause de l'émergence des différents modèles de personnels de santé bucco-dentaire.

Opportunités :

- Devenir des chefs d'équipe et diriger une équipe de professionnels de soins.
- Diriger les activités en matière de prévention et d'éducation du patient.
- Devenir une partie intégrale de la santé systémique et exécuter de nouvelles tâches, notamment le dépistage et la surveillance des facteurs de risque communs liés aux MNT (diagnostics basés sur les fluides bucco-dentaires). Par ailleurs, influencer ces déterminants communs en utilisant l'approche de facteurs de risque communs.
- Devenir des experts hautement spécialisés au niveau professionnel entre la prévention, le diagnostic, le consultant de santé, la biotechnologie et la restauration fonctionnelle de haute technologie.



Façonner un modèle éducatif réactif

Bilan

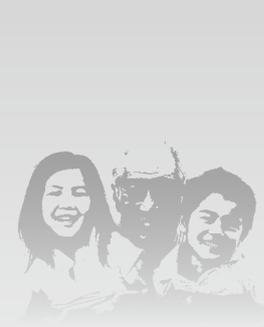
À la fin du XIXe siècle, l'art dentaire est devenu une profession avec son propre système éducatif. Depuis lors, il a été dans une large mesure distinct de l'enseignement de la médecine dans différentes régions du monde. Dans des pays tels que l'Amérique du nord et du sud, l'Europe septentrionale et occidentale, le Japon, l'Inde et l'Australie, l'enseignement dentaire est reconnu comme une discipline autonome selon ce que l'on appelle le "modèle odontologique" ou le "modèle de la médecine dentaire". Par contre, le modèle stomatologique qui considère l'odontologie comme une spécialité médicale prévaut dans certains autres pays. Ces deux modèles, bien qu'ayant une orientation différente, traitent de la formation théorique et pratique, notamment l'anatomie, la physiologie, la biochimie, la pathologie, les sciences du comportement et la science des matériaux dentaires, ainsi que les techniques cliniques. Toutefois, l'éducation et la formation dentaires traitent de manière disproportionnée des soins restaurateurs en négligeant la promotion de la santé bucco-dentaire, la prévention de la maladie et la santé publique. Par ailleurs, de nouvelles connaissances et technologies deviennent disponibles à un rythme de plus en plus rapide dans des domaines, tels que les tissus conjonctifs biochimiques/mécaniques, l'ingénierie tissulaire, la biotechnologie et l'ingénierie moléculaire, l'informatique et les biomatériaux, ceci ayant le potentiel de transformer les soins dentaires. Jusqu'à présent, l'intégration à l'enseignement dentaire des informations liées aux nouvelles connaissances et technologies a été plutôt lente.

15

D'un point de vue statistique, la disparité actuelle dans le nombre des écoles dentaires et des diplômés dentaires est énorme. Les pays qui ont le plus grand nombre d'écoles dentaires sont l'Inde (206), le Brésil (191) et la Chine (93), alors que de nombreux pays d'Afrique, notamment le Soudan, la Tanzanie ou la République démocratique du Congo, ont seulement une école dentaire ou même n'en ont aucune. En conséquence, alors que le Brésil a formé environ 10.000 nouveaux praticiens de médecine bucco-dentaire en 2008, les 46 états membres de l'OMS/AFRO ont réussi à former 168 nouveaux praticiens de médecine bucco-dentaire en 2002. De nombreux pays et régions connaissent une pénurie aiguë du nombre de professionnels en santé bucco-dentaire diplômés (cf. Section 1).

Globalement, le fardeau des maladies bucco-dentaires reste élevé et la viabilité de l'approche essentiellement curative envers les soins bucco-dentaires enseignée dans les universités est remise en cause. Les modèles traditionnels actuels de l'enseignement dentaire n'ont pas encore pu traiter adéquatement les disparités en santé bucco-dentaire. Par ailleurs, bien que la santé bucco-dentaire soit maintenant largement reconnue comme étant une partie importante de la santé générique, il existe souvent une déconnexion croissante entre l'enseignement dentaire et l'enseignement de la médecine.





La marche à suivre

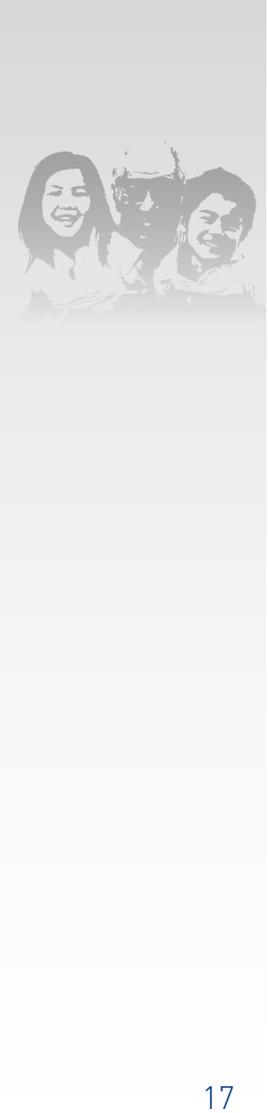
On réalise de plus en plus que conduire le monde à une santé bucco-dentaire optimale signifie de traiter ses déterminants sociaux sous-jacents. Il est également de plus en plus évident que la santé bucco-dentaire est une partie essentielle de la santé générale et que le rapport entre maladie bucco-dentaire et les principales MNT est de plus en plus manifeste. Ces facteurs, auxquels s'ajoutent les récents progrès de l'enseignement théorique de la médecine et l'émergence de nouveaux modèles éducatifs, appellent à une action concertée afin de revitaliser et adapter nos propres modèles éducatifs et assurer leur réactivité et leur exactitude dans le contexte d'évolution des tendances et des besoins en santé bucco-dentaire et en santé systémique.

Ces dernières années, l'enseignement de la médecine a fait l'objet d'une attention particulière, dont la conséquence a été la publication de différents rapports dans des pays, tels que le Canada, le Royaume-Uni et les Etats-Unis. Outre qu'ils apportent des connaissances et des faits précis, ces rapports mettent tous l'accent sur les compétences génériques communes, notamment les soins orientés vers le patient, les équipes interdisciplinaires, la pratique factuelle, le développement de la formation professionnelle continue, l'utilisation de l'informatique, l'intégration de la santé publique et les techniques de recherche, ainsi que l'acquisition des compétences en politique, droit, gestion et leadership. Reconnaisant la vitesse exponentielle à laquelle notre société évolue et qu'il est donc de plus en plus important d'apprendre comment apprendre et comment trouver et interpréter les informations plutôt que de se souvenir des faits, le Rapport sur l'éducation des professionnels de santé pour le XXI^e siècle préconise une transformation de l'apprentissage informatif à l'apprentissage transformatif dont l'objectif est d'enseigner aux étudiants "d'apprendre comment apprendre" pour développer des qualités de leadership et produire en fin de compte des "agents de changement éclairés".



Premièrement, même si leur centre d'attention est l'enseignement médical, les conclusions de ces rapports s'appliquent également dans une large mesure à l'enseignement dentaire. Nous pensons qu'en examinant ces recommandations et en les adaptant de manière créatrice, innovatrice et originale à nos propres réformes des programmes d'études, nous pouvons proposer à nos diplômés un enseignement et une formation qui les équiperont mieux et leur permettront de mieux répondre aux enjeux auxquels ils seront confrontés tout au long de leur parcours. S'inspirer des techniques d'apprentissage transformateur, centrer notre attention et encourager une réflexion critique parmi les apprenants en leur fournissant suffisamment d'outils pour qu'ils deviennent des chefs d'équipes efficaces sont les priorités que nous devons examiner.

Deuxièmement, considérant qu'il est essentiel d'aborder les déterminants sociaux de santé bucco-dentaire, nous estimons qu'on peut avancer de solides arguments pour mettre davantage l'accent sur l'éducation dentaire en santé publique afin d'élargir la perspective de nos étudiants et diplômés et les préparer à devenir des dirigeants en matière de stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies. Nous pensons également qu'il est extrêmement important de soutenir l'éducation trans-professionnelle pour essayer de rompre les structures professionnelles et répondre ainsi aux appels de



l'OMS et de l'ONU en vue d'une prévention intégrée des maladies, en particulier en fonction des MNT. Encourager à un stade précoce une meilleure collaboration entre les praticiens de médecine bucco-dentaire et les médecins aidera sans aucun doute à pallier l'écart croissant entre les deux organismes professionnels et encourager une collaboration plus étroite dans l'avenir dont le grand public pourra bénéficier.

Finalement, nous estimons que de proposer des normes de compétence pour éduquer et former un personnel de santé bucco-dentaire capable d'optimiser la santé bucco-dentaire de la population est une nouvelle opportunité que nous devons saisir, car cela implique que notre profession assume la responsabilité non seulement de ses propres enseignement et formation, mais également ceux de tous les professionnels de santé qui sont impliqués dans les soins bucco-dentaires.

Notre Vision est qu'en 2020, nos jeunes diplômés bénéficieront de programmes d'étude réactifs, dynamiques et modulaires dont le contenu reflètera les connaissances et les technologies de pointe qui peuvent servir à assurer des soins bucco-dentaires optimaux et qui de plus proposeront aux apprenants une réflexion critique et des techniques analytiques approfondies comme base d'une carrière se fondant sur un apprentissage et un développement de la formation professionnelle continue tout au long de la vie. Nous envisageons par ailleurs qu'un accent plus important mis sur la santé publique et l'éducation trans-professionnelle facilitera considérablement la collaboration avec les professionnels médicaux et permettra par là même que notre profession soit mieux reconnue, comme mentionné à la Section 2. De même, assumer la responsabilité de l'éducation de la santé bucco-dentaire du personnel de santé catapultera notre profession à une position de leadership naturel qui soulignera parfaitement notre importance.

Résumé

Situation présente :

- Les modèles éducatifs en vigueur n'ont pas adéquatement traité les disparités en santé bucco-dentaire ;
- L'écart s'élargit de plus en plus entre l'enseignement médical général et l'enseignement dentaire ;
- L'accent insuffisant mis sur la sensibilisation du public à l'importance de la prévention ;
- Implication active nécessaire pour illustrer que notre profession est essentielle pour la santé publique.

Opportunités :

- Elaborer un système éducatif qui se concentre davantage sur des questions de santé publique et sur la reconnaissance des disparités en santé bucco-dentaire ;
- Mettre davantage l'accent sur la réflexion critique, sur la communication interprofessionnelle à un stade précoce et tout au long du parcours professionnel ;
- Préconiser un enseignement et une formation pour le personnel de santé bucco-dentaire, ce qui facilitera une optimisation de la santé bucco-dentaire de la population ;
- Encourager l'application d'une nouvelle technologie durant le processus d'éducation professionnelle tant en matière de traitement que de la prévention ;
- Éduquer l'ensemble de la profession à être plus active en termes de sa responsabilité sociale afin d'encourager la santé dentaire publique plutôt que de simplement s'y impliquer passivement ;
- Préconiser un développement suffisant de la formation professionnelle continue ;
- Encourager tous les établissements d'enseignement dentaire à inclure dans leurs programmes d'études dentaires un volet "vert".



Réduire les effets des dynamiques socio-économiques

Bilan

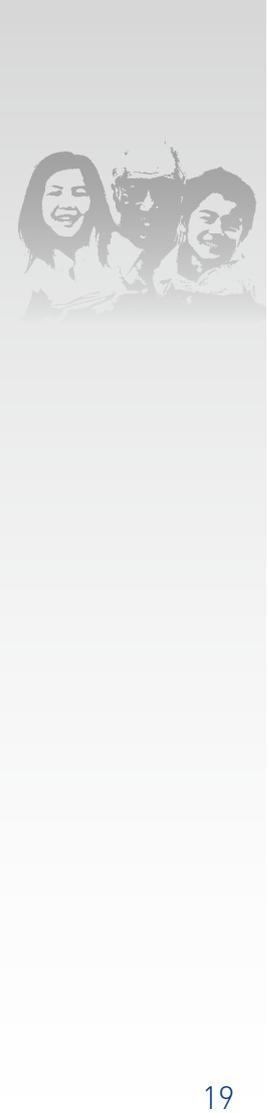
La prestation des soins bucco-dentaires est une industrie importante qui génère un chiffre d'affaires considérable. Selon l'OMS, elle se place au quatrième rang dans le monde des maladies les plus chères à soigner. Par exemple, en 2009, les dépenses totales des soins dentaires aux Etats-Unis ont été estimées à plus de 100 milliards de dollars et le marché des fournitures dentaires en Chine uniquement devrait atteindre 3,1 milliards de dollars en 2012, avec un taux de croissance annuel de 11%. Outre ces coûts directs, il faut également tenir compte des coûts indirects, notamment une perte de productivité pour les personnes atteintes de maladie bucco-dentaire. Les maladies bucco-dentaires sont la cause d'innombrables journées de travail et d'école perdues à travers le monde. En termes de bénéfices, la médecine bucco-dentaire et l'industrie connexe des soins bucco-dentaires génèrent des contributions considérables pour le marché de l'emploi et l'économie d'un pays dans son ensemble, du moins dans les pays industrialisés.

Cependant, les fluctuations des conditions socio-économiques ont un impact considérable sur les ressources et les politiques de soins bucco-dentaires. En période de difficulté économique, les ressources tendent à être retirées des soins bucco-dentaires et réorientées vers des domaines et des maladies pour lesquels l'absence de traitement a des conséquences plus rapides et plus visibles, à savoir la mortalité. Par ailleurs, les patients ont tendance à retarder la consultation et le traitement en période de ralentissement économique. Les patients dont la situation financière s'est détériorée pendant de tels ralentissements économiques ont tendance à retarder la consultation et le traitement. Ceci peut, toutefois, avoir des conséquences financières désastreuses, comme le montrent les statistiques en Californie où le prix moyen d'un examen de routine coûte 41 dollars, alors que le coût moyen d'un traitement d'urgence avec hospitalisation grimpe de manière vertigineuse à plus de 5.000 dollars. Par ailleurs, compte-tenu du lien intégral de plus en plus reconnu entre la santé bucco-dentaire et la santé générale, les ressources réduites en santé bucco-dentaire signifient également une augmentation dans d'autres domaines de santé, notamment les maladies parodontales, le cancer buccal, les maladies cardiaques et le diabète. Par contre, les tendances à la hausse économique semblent favoriser une augmentation de la demande des soins bucco-dentaires qui doit être satisfaite, ce qui implique de disposer de suffisamment de personnel convenablement formé.

La marche à suivre

Pour garantir une durabilité à long terme de notre profession à travers des fluctuations de l'économie et l'aptitude du public à avoir accès et utiliser les services de soins de santé, nous devons concentrer notre attention sur une meilleure intégration des soins bucco-dentaires aux soins de santé en général. Nous devons passer de la perspective insulaire à celle d'intégration et de collaboration.

Pour y parvenir, nous devons être au premier rang des activités de plaidoyer pour inclure la santé bucco-dentaire dans toutes les politiques à tous les niveaux des organismes



gouvernementaux et non gouvernementaux : local, régional, national et mondial. En soulignant que les objectifs gouvernementaux sont le mieux réalisés lorsque tous les secteurs incluent, comme principaux éléments de l'élaboration de la politique, la santé et le bien-être, nous pourrions une fois encore consolider le positionnement de la santé bucco-dentaire. Par ailleurs, nous estimons que de préconiser une santé bucco-dentaire dans toutes les politiques aidera à améliorer la sensibilisation et la littératie en santé bucco-dentaire du grand public, soutenant ainsi une demande à vocation communautaire auprès des gouvernements en vue d'un meilleur accès aux services de soins bucco-dentaires. Une demande au niveau local peut être un puissant moyen de défendre notre position et jouer un rôle crucial pour façonner les programmes gouvernementaux.

Deuxièmement, il nous incombe d'élaborer des modèles fondés sur des résultats probants de soins bucco-dentaires qui soient équitables en matière de rémunération de soins et qui donnent des résultats de santé bénéfiques et mesurables. Ceci, selon nous, implique de considérer que la promotion de la santé bucco-dentaire, une approche de facteurs de risque envers la prévention des maladies et le traitement constituent de manière égale les trois pivots des soins bucco-dentaires.

Troisièmement, nous estimons qu'il est nécessaire d'encourager des partenariats entre les secteurs public et privé pour traiter le droit à un accès universel aux soins bucco-dentaires, quelles que soient les situations financières. En tenant compte de ceci, nous avons également un rôle à jouer afin de préconiser l'inclusion des soins bucco-dentaires dans les schémas d'assurance maladie des entreprises et dans les activités de promotion de la santé.

Notre Vision est qu'en 2020, la collaboration et les partenariats entre les secteurs public et privé auront mené à l'inclusion de la santé bucco-dentaire dans toutes les politiques et que les nouveaux modèles fondés sur des résultats probants seront disponibles en garantissant une rémunération juste et appropriée pour des soins qui produisent des résultats de santé mesurables, déplaçant ainsi l'accent d'une procédure préliminaire basée sur un modèle de rémunération vers des modèles qui encouragent une approche holistique envers les soins bucco-dentaires et considèrent la promotion, la prévention et le traitement comme ayant la même importance.

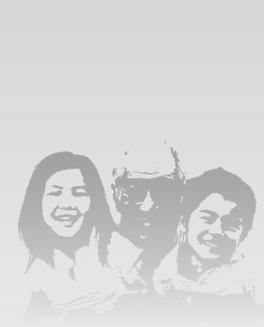
Résumé

Situation présente :

- Les fluctuations des conditions socio-économiques ont un impact considérable sur les politiques et les ressources en soins bucco-dentaires.

Opportunités :

- Assurer l'intégration de la santé bucco-dentaire dans les politiques globales de santé ;
- Élaborer des modèles basés sur des données probantes de soins bucco-dentaires qui assurent une juste rémunération pour des soins qui donnent des résultats de santé bénéfiques et mesurables ;
- Contribuer à assurer la possibilité d'accès aux soins bucco-dentaires et à leur utilisation.



Stimuler la recherche fondamentale et appliquée et les développements technologiques

Bilan

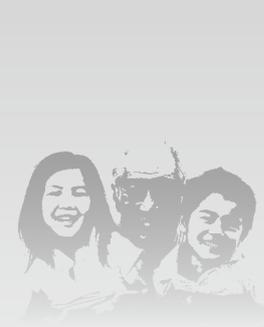
Une mauvaise santé bucco-dentaire reste un problème majeur dans tous les pays en contribuant de manière importante au fardeau global des maladies et au coût des soins de santé alors que d'importantes inégalités en santé bucco-dentaire existent à l'intérieur des pays et entre ceux-ci. Et ceci bien que les maladies bucco-dentaires soient, pour la plupart, facilement évitables par des moyens simples et efficaces. Bien que des progrès considérables aient été réalisés pour comprendre les mécanismes fondamentaux cellulaires et moléculaires des maladies bucco-dentaires et pour développer des traitements novateurs et efficaces, il n'en existe pas moins des lacunes importantes dans l'application de cette recherche dans les soins quotidiens du patient. Ensemble, ces faits constituent deux enjeux importants de recherche pour la communauté bucco-dentaire. Comment pouvons-nous déplacer l'orientation mise sur le traitement des maladies bucco-dentaires au profit d'une prévention efficace loin du traitement dans un environnement clinique qui est inabordable et peu pratique dans de nombreuses régions du globe ? Et que devons-nous faire pour assurer une meilleure application des résultats de la recherche à tous les niveaux dans l'intérêt de la population mondiale ?

20



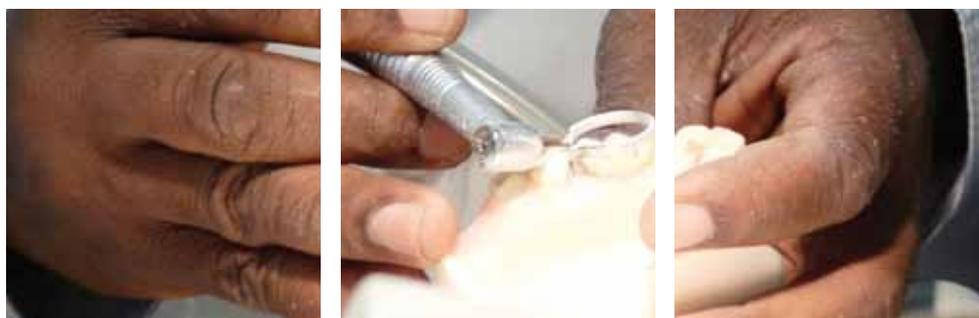
L'accent mis sur le traitement des maladies bucco-dentaires est massivement orienté vers le traitement dans un environnement clinique et ceci est reflété dans la recherche qui est entreprise. En revanche, bien moins d'efforts sont consacrés à une recherche pour une prévention efficace des maladies bucco-dentaires au niveau de la population ; comprendre les déterminants sociaux de santé bucco-dentaire et intégrer les soins bucco-dentaires à des programmes de plus vaste portée qui ciblent une réduction du fardeau global des MNT.

Nous vivons actuellement à une époque caractérisée par une multitude de progrès et de découvertes technologiques et en recherche. En médecine bucco-dentaire, ceux-ci sont essentiellement orientés vers les tissus conjonctifs biochimiques/mécaniques, l'ingénierie tissulaire, la biotechnologie, notamment la thérapie génétique et l'administration des médicaments, la dynamique des transports et l'ingénierie moléculaire (structure macromoléculaire, structure protéinique et thérapies moléculaires). Les technologies dentaires évoluent également, en particulier dans le domaine des biomatériaux et des produits dentaires. Les résultats de ces activités de recherche signifient que la perspective pour les patients atteints de maladies dentaires et bucco-dentaires avancées a été transformée. Cependant, on reconnaît que les praticiens utilisent les connaissances, les



produits et les technologies auxquels ils ont été exposés durant leurs années d'études et leur formation et qu'ils ont tendance à être moins au fait des innovations qui deviennent disponibles une fois qu'ils se sont installés. Par voie de conséquence, il existe des lacunes considérables dans l'application ponctuelle des résultats de la recherche et des innovations technologiques dans la pratique quotidienne.

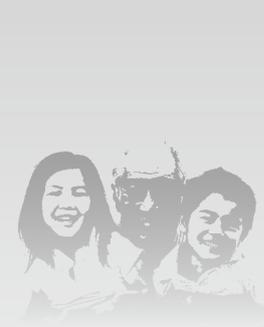
La profession dentaire est, à juste titre, fière de ce qu'elle a accompli en matière d'amélioration de la santé bucco-dentaire dans le monde, mais ceci va de pair avec un isolement relatif du courant de réflexion en médecine et en soins conventionnels, ainsi qu'avec l'ignorance des problèmes politiques et écologiques plus vaste qui ont, eux, des implications pour les soins bucco-dentaires et comment ils sont administrés. Par exemple, les questions d'environnement sont actuellement en tête des priorités pour les organismes nationaux et internationaux et les établissements internationaux de protection de l'environnement ciblent de plus en plus les produits et les matériaux dentaires comme étant dangereux. Bien que l'on estime que l'élimination des déchets d'amalgame dentaire soit responsable à hauteur de moins de 1% de la quantité totale de mercure déversée chaque année dans l'environnement à la suite d'activités humaines, on fait actuellement pression pour interdire son utilisation dans les restaurations dentaires. Ceci provient moins des inquiétudes de leur effet immédiat sur la santé des patients que d'une inquiétude des effets néfastes potentiels sur la santé publique à partir des conséquences sur l'environnement de l'élimination inappropriée du mercure. Dans nombreuses régions du monde, les alternatives à l'amalgame sont inabordables ou non disponibles. Donc, bien que la FDI et les autres organisations de soins bucco-dentaires soutiennent que l'amalgame dentaire puisse continuer à être utilisé pour les soins de santé publique [FDI 2010], il est essentiel et urgent de développer une alternative sans danger, effective et abordable pour une utilisation à l'échelle mondiale.



En outre, l'informatique a une influence croissante sur la manière dont nous travaillons, réagissons, communiquons, nous informons et apprenons. Il est donc indispensable d'encourager, ainsi que de réglementer et de surveiller, l'utilisation des technologies de l'information et de la communication en soins bucco-dentaires pour s'assurer que les bénéfices qu'elles apportent à la société sont bien réalisés.

La marche à suivre

Nous estimons que le moment est venu pour un appel à l'action concerté afin de garantir que les priorités en recherche de santé bucco-dentaire obtiennent une attention et des ressources suffisantes et que les résultats de la recherche soient largement diffusés et rapidement mis en œuvre. Le retard considérable imposé à présent à l'application des résultats des recherches et des innovations technologiques en prévention et pratique

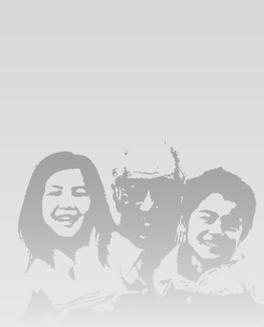


nuit à l'amélioration de la santé bucco-dentaire au niveau mondial et à la réduction des inégalités en santé bucco-dentaire. Nous devons pouvoir avoir de l'influence et travailler effectivement avec les organismes concernés par les questions de sécurité et de respect concernant directement la santé bucco-dentaire. Nous devons également nous assurer que la campagne visant à positionner la santé bucco-dentaire dans le contexte plus vaste de la santé générale est basée sur des preuves scientifiques incontestables.

Premièrement, en ce qui concerne la recherche, il est temps de collaborer avec des organisations partenaires afin d'élaborer une approche des soins bucco-dentaires à vocation scientifique en utilisant des définitions et des méthodes pour la collecte et l'analyse de données avérées. Le travail en coopération donne également la possibilité de définir un programme de recherche en consensus et des priorités globales de recherche. À cet égard, nous partageons le point de vue de l'Association internationale pour la Recherche dentaire (IADR), à savoir qu'il est essentiel de souligner l'importance d'une recherche multi-, inter- et transdisciplinaire et d'une recherche appliquée, en sollicitant des informations auprès de chercheurs en sciences sociales et de professionnels de santé. Nous devons mieux comprendre la portée globale des déterminants de santé bucco-dentaire qui comprennent non seulement des facteurs génétiques, biologiques et environnementaux, mais également des déterminants sociaux et du comportement de la santé et du bien-être. Ceci nous aidera à élaborer des stratégies de prévention des maladies qui soient basées sur une prévention en amont plutôt qu'un traitement en aval et qui encouragent l'intégration de la santé bucco-dentaire à la santé générale. Ceci est particulièrement important dans le contexte des MNT où notre profession se trouve en position forte pour travailler à un vaste programme commun de recherche et pour sensibiliser à l'allocation de ressources et de financements supplémentaires pour des projets prioritaires de recherche en santé bucco-dentaire. Il est essentiel que les stratégies émanant de cette recherche puissent être interprétées au niveau local dans le respect des sensibilités culturelles et des contraintes socio-économiques.



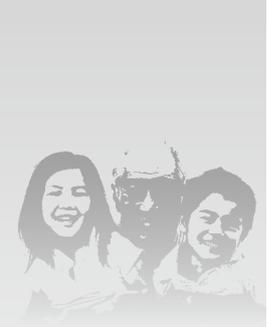
Deuxièmement, compte tenu de l'importance croissante des politiques externes qui examinent les technologies et les matériaux dentaires et qui décident de leurs durabilité et sécurité, nous devons adopter une démarche proactive. Nous devons élaborer un programme de recherche qui nous positionne pour préconiser effectivement des mesures visant à améliorer la santé bucco-dentaire et à maintenir la sécurité du patient de manière pertinente et constructive. Ceci représente une opportunité unique pour notre profession d'assumer un rôle directeur lors de plaidoyers auprès des pouvoirs publics et de nos partenaires industriels pour des normes de fabrication écologique en industrie dentaire et en pratique de soins bucco-dentaires. C'est également une opportunité d'intégrer des considérations écologiques à notre programme et de se trouver au premier plan de l'élaboration de politiques et de stratégies qui soutiennent des initiatives efficaces et durables "de médecine bucco-dentaire verte", en mettant l'accent sur une démarche fondée sur le cycle de vie.



Troisièmement, alors qu'il est essentiel que nous encourageons fortement une recherche innovatrice et de qualité, nous estimons également que nous devons encourager et inciter une application ponctuelle des résultats des recherches dans la pratique quotidienne. Nous croyons donc qu'il faut développer des connexions plus fortes et des itérations entre la recherche et la pratique quotidienne. Alors qu'il existe traditionnellement un décalage de plusieurs années entre la recherche originale et son incorporation dans la pratique commune (environ 17 ans en moyenne en médecine), nous sommes convaincus que des activités concertées en matière d'éducation et de communication peuvent contribuer à une réduction importante, dans l'intérêt des patients. Afin de faciliter une communication à double sens entre la recherche et la pratique clinique, nous encourageons fortement toutes les facultés de médecine dentaire à faire de la recherche – scientifique, éducative et sociale – d'inculquer à tous les professionnels de santé bucco-dentaire une bonne compréhension des mécanismes de recherche et d'améliorer pour toute leur vie leurs comportement, techniques et attitudes d'apprentissage, ainsi que pour élargir leurs perspectives.

Finalement, l'accès aux technologies d'information et de communication se répand rapidement à l'échelle mondiale. À cause de la diffusion rapide de la technologie, la e-santé est en train de devenir une réalité. La e-santé signifie "l'application de l'Internet et d'autres technologies annexes à l'industrie des soins de santé afin d'améliorer l'accès, l'efficacité, l'effectivité et la qualité des processus cliniques et commerciaux utilisés par les organisations de soins de santé, les praticiens, les patients et les consommateurs en vue d'améliorer l'état de santé des patients" [HIMSS]. Grâce à la e-santé, il est possible de diffuser et de rassembler très rapidement des informations ciblées et correctes et les professionnels de soins bucco-dentaires ont une opportunité extraordinaire pour être au premier plan d'une utilisation innovatrice, rationnelle et déontologique des nouvelles technologies. Toutefois, l'utilisation des technologies de l'e-santé à diffuser et à rassembler des informations liées à la santé devra être de plus en plus soigneusement surveillée afin de prévenir les abus, assurer la qualité des informations fournies et respecter la confidentialité des données du patient. Nous estimons que, contrôlée correctement, la e-santé nous permettra de renforcer la collaboration professionnelle et interprofessionnelle grâce à des outils, tels que les dossiers médicaux électroniques et les fora professionnels ; d'améliorer l'accès aux services de soins bucco-dentaires grâce à la télémédecine et au télédiagnostic ; d'assister à la dissémination des messages de





prévention et de promotion par l'intermédiaire de médias électroniques et d'encourager l'accès universel à l'éducation professionnelle grâce à des outils d'apprentissage en ligne accessibles de n'importe où par n'importe qui ayant accès à l'Internet. Ce sont toutes des démarches qui pourront avoir des conséquences bénéfiques majeures sur la santé bucco-dentaire, mais il est évident que cela nécessite une recherche considérable si l'on veut que cela soit réalisé correctement et de manière réglementée.

Notre Vision est qu'en 2020 des améliorations importantes en santé bucco-dentaire auront été réalisées et les inégalités auront été réduites grâce à des stratégies basées sur la recherche pour une prévention plus efficace des maladies grâce à l'intégration de la santé bucco-dentaire aux soins de santé en général. La crédibilité de notre profession sera renforcée grâce à un programme de recherche solide, équilibré et visionnaire qui englobera de vastes priorités communes. Nous estimons que des activités durables en matière d'éducation et de communication auront considérablement amélioré la traduction effective et rapide en pratique quotidienne des résultats de la recherche. L'utilisation de pointe des technologies de la e-santé – de la technologie de la e-santé mobile en particulier – aura encouragé une approche plus collaborative envers les soins bucco-dentaires, ainsi qu'un meilleur accès à des connaissances d'expert pour tous, que ce soit dans les zones urbaines et reculées ou dans les pays industrialisés et en développement.

Résumé

Situation actuelle :

- Une mauvaise santé bucco-dentaire reste un problème majeur dans tous les pays et des inégalités importantes en santé bucco-dentaire existent tant à l'intérieur qu'entre les pays, bien que les maladies bucco-dentaires soient pour la plupart facilement évitables par des moyens simples et efficaces ;
- Les activités de recherche envers une prévention effective des maladies bucco-dentaires sont insuffisantes au niveau de la population ; comprendre les déterminants sociaux de santé bucco-dentaire et intégrer les soins bucco-dentaires dans des programmes plus vastes visant à réduire le fardeau mondial des MNT ;
- La profession dentaire est relativement isolée du courant de réflexion de la médecine générale et des soins de santé et n'est pas sensibilisée aux problèmes plus vastes politiques et de l'environnement qui sont des implications pour les soins bucco-dentaires et comment ils sont administrés ;
- Malgré les progrès en matière de compréhension des mécanismes cellulaires et moléculaires de base des maladies bucco-dentaires et le développement de traitements effectifs et innovateurs, il existe d'importantes lacunes pour l'application de cette recherche aux soins quotidiens du patient et le décalage temporel pour l'application des résultats des recherches est trop long ;
- Il est nécessaire d'élaborer une approche envers les soins bucco-dentaires basée sur des données scientifiques en utilisant des définitions et des méthodes avérées pour la collecte et l'analyse des données, afin de garantir que les activités actuelles en recherche ne se dispersent pas ;



- La technologie évolue très rapidement et son utilisation en santé bucco-dentaire doit être surveillée et réglementée pour garantir que les patients en bénéficient ;
- Les technologies de l'information et de la communication transforment la manière dont nous travaillons, apprenons et communiquons ;
- Les établissements internationaux de protection de l'environnement ciblent les produits dentaires comme matériaux dangereux, ce qui peut avoir un effet sur l'avenir de la profession.

Opportunités :

- Lancer un appel concerté à l'action pour garantir que les priorités de recherche en santé bucco-dentaire reçoivent une attention et des ressources suffisantes et que les résultats des recherches sont largement et rapidement disséminés et appliqués ;
- Collaborer avec les organisations partenaires afin d'élaborer une approche des soins bucco-dentaires à vocation scientifique en utilisant des définitions et des méthodes pour la collecte et l'analyse des données avérées. Le travail en coopération donne également la possibilité de définir un programme de recherche en consensus et des priorités globales de recherche ;
- Promouvoir l'intégration de la santé bucco-dentaire à la santé générale. Grâce à une meilleure compréhension de la portée globale des déterminants de santé bucco-dentaire qui comprennent des facteurs génétiques, biologiques et environnementaux, ainsi que des déterminants sociaux et du comportement de la santé et du bien-être, nous serons en mesure d'élaborer des stratégies de prévention des maladies qui soient basées sur une prévention en amont plutôt qu'un traitement en aval ;
- Élaborer à l'échelle mondiale des stratégies efficaces de soins bucco-dentaires pouvant être interprétées au niveau local dans le respect des sensibilités culturelles et des contraintes socio-économiques ;
- Préconiser une utilisation et une application innovatrice et proactive des technologies et matériaux dentaires disponibles ;
- Encourager toutes les facultés de médecine dentaire à faire de la recherche, notamment de la recherche scientifique, éducative et sociale ;
- Établir des liens forts entre les changements en cours dans le type de prestations de soins bucco-dentaires et les activités de recherche ;
- Élaborer des politiques et des stratégies qui soutiennent des initiatives efficaces et durables "de médecine bucco-dentaire verte", en mettant l'accent sur une démarche fondée sur le cycle de vie.
- **Préconiser :**
 - un développement permanent des normes dentaires internationales pour permettre des niveaux adéquats de qualité et de sécurité en soins bucco-dentaires ;
 - des normes de fabrication écologique en industrie dentaire et en pratique de soins bucco-dentaires ;
 - des pratiques de préservation de l'eau potable et de l'énergie parmi les professionnels de santé bucco-dentaire ;
 - l'utilisation des technologies de pointe de l'information et de la communication.



Bibliographie sommaire

- Balas EA (1998), From appropriate care to evidence-based medicine. *Pediatr Ann.* 27:581-4.
- Beaglehole R et al for The Lancet NCD Action Group and the NCD Alliance (2011) Priority actions for the non-communicable disease crisis, *The Lancet*, Volume 377, Issue 9775, Pages 1438 - 1447, 23 April 2011
- Beaglehole R, Benzian H et al, (2009) *The Oral Health Atlas: Mapping a neglected global health issue*, FDI World Dental Federation
- Bloom, D.E., Cafiero, E.T., Jané-Llopis, E., Abrahams-Gessel, S., Bloom, L.R., Fathima, S., Feigl, A.B., Gaziano, T., Mowafi, M., Pandya, A., Prettner, K., Rosenberg, L., Seligman, B., Stein, A.Z., & Weinstein, C. (2011). *The Global Economic Burden of Non-communicable Diseases*. Geneva: World Economic Forum. Available from: www.weforum.org/EconomicsOfNCD
- Challacombe S, Chidzonga M, Glick M, Hodgson T, Magalhães M, Shiboski C, Owotade F, Ranganathan R, Naidoo S, (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, *Global Oral Health Inequalities: Oral Infections - Challenges and Approaches*, *Adv Dent Res* 23(2): 227-236
- Cisco (2011), *Cisco Visual Networking Index : Global Mobile Data Traffic Forecast Update, 2010-2015*
- Cisco (2012), *Cisco Visual Networking Index : Global Mobile Data Traffic Forecast Update, 2011-2016*
- Donaldson M.E et al (2007): *Dental Education in a Flat World: Advocating for Increased Global Collaboration and Standardization*, *Journal of Dental Education*, Volume 72, Number 4
- FDI (2010) *General Assembly Resolution on Amalgam* [internet] available from http://www.fdiworldental.org/c/document_library/get_file?uuid=4e418f83-20ff-41eb-9d46-3c64b891bf30&groupId=10157 [accessed on April 2 2012]
- FDI (2011) *Oral health and the United nations Political Declaration on NCDs – A guide to Advocacy*, FDI World Dental Federation, available from www.fdiworldental.org/library
- Frenk J, Chen L et al (2010), *Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world*, *The Lancet*, Vol 376 December 4, 2010, pp.1923-2010
- Garcia I., Tabak L.A., (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, *Global Oral Health Inequalities: The View from a Research Funder*, *Adv Dent Res* 23(2): 207-210
- Haumschild MS, Haumschild RJ (2009), *The importance of oral health in long-term care*, *Journal of American Medical Directors Association*, 2009 Nov;10(9):667-71
- Hosseinpoor A.R., Itani L., Petersen P.E. (2012), *Socio-economic Inequality in Oral healthcare Coverage: Results from the World health Survey*, *J Dent Research* 91 (3): 275-281
- Iacopina A (2007), *The Influence of "New Science" on Dental Education: Current Concepts, Trends, and Models for the Future*, *Journal of Dental Education*, Vol 71:4 450-462
- International Telecommunication Union, (2011), *ICT Facts & Figures 2011* [internet] available from :<http://www.itu.int/ITU-D/ict/facts/2011/material/ICTFactsFigures2011.pdf> [Accessed on March 3 2012]
- Jin LJ, Armitage GC, Klinge B, Lang NP, Tonetti M, Williams RC, (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, *Global Oral Health Inequalities: Task Group - Periodontal Disease*, *Adv Dent Res* 23(2): 221-226



Johnson NW, Warnakalasureiya S, Gupta PC, Dimba E, Chindia M, Otoh EC, Sankaranarayanan R, Califano J, Kowalski L, (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, Global Oral Health Inequalities in Incidence and Outcomes for Oral Cancer: Causes and Solutions, *Adv Dent Res* 23(2): 237-246

Jokstad A, Fan PL (FDI Science Committee (SC) Project 2-02) (2006) Amalgam Waste Management, *International Dental Journal* 56/No 0, 1-7

Jontell M, Glick M (2009), Oral health care professionals' identification of cardiovascular disease risk among patients in private dental offices in Sweden, *JADA*, Vol 140, 1385-1391

Lalla E, et al (2011), identification of Unrecognized Diabetes and Pre-diabetes in a Dental Setting, *Journal of Dental Research* 90(7): 855-860

Marmot M., Bell R. (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, Social Determinants and Dental Health, *Adv Dent Res* 23(2): 201-206

Mossey PA, Shaw WC, Munger RG, Murray JC, Murthy J, Little J, (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, Global Oral Health Inequalities: Challenges in the Prevention and Management of Orofacial Clefts and Potential Solutions, *Adv Dent Res* 23(2): 247-258

Northridge ME, Glick M, Metcalf S, Shelley D (2011), Public Health Support for the Health Home Model, *American Journal of Public Health*, Vol 101 (10), 1818-1820

Petersen PE, Bourgeois D, Ogawa H, et al. (2005). The global burden of oral diseases and risks to oral health. *Bulletin of the World Health Organization* 83:661-669.

Peterson PE et al, (2008): World Health Organization global policy for improvement of oral health – World Health Assembly 2007, *International Dental Journal* (2008) 58, 115-121

Pitts N, Amaechi B, Nierderman R, Acevedo A-M, Vianna R, Ganss C, Ismail A, Honkala E, (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, Global Oral Health Inequalities: Dental Caries Task Group - Research Agenda, *Adv Dent Res* 23(2): 211-220

Pizzo G et al (2010) Dentistry and internal medicine: from the focal infection theory to the periodontal medicine concept, *European Journal of Internal Medicine* 21 (2010) 496-502

Sheiham A, Alexander D, Cohen L, Marinho V, Moysés S, Petersen PE, Spencer J, Watt RG, Weyant R, (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, Global Oral Health Inequalities: Task Group - Implementation and Delivery of Oral Health Strategies, *Adv Dent Res* 23(2): 259-267

The Institute of Medicine (2001) *Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century*. Washington, DC: National Academy Press; 2001

United Nations General Assembly. September 2011 Sixty-sixth session Agenda item 117.

United Nations Millennium Development Goals

United Nations, Political declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, 16 September 2011

Williams D.M (2011), on behalf of International and American Associations for Dental Research, Global Oral health Inequalities: The Research Agenda, *Adv Dent Res* 23(2): 198-200

World Health Organisation (2005), *The Global Burden of Oral Diseases and Risks to Oral Health*, Poul Erik Petersen, Denis Bourgeois, Hiroshi Ogawa, Saskia Estupinan-Day, Charlotte Ndiaye 2005

World Health Organisation (2006) *The World Health Report 2006: working together for health*

World Health Organisation (2010), *Adelaide Statement on Health in All Policies*, Report from the International Meeting on Health in All Policies, Adelaide 2010

World Vision, *Living on a Dollar a Day*, January 2, 2010

FDI World Dental Federation

Conduire le monde à une santé bucco-dentaire optimale



Tour de Cointrin
Avenue Louis Casai 84
Case Postale 3
1216 Genève-Cointrin
Suisse

T +41 22 560 8150
F +41 22 560 8140
info@fdiworldental.org
www.fdiwordental.org

Cette publication est disponible en anglais, espagnol et français à www.fdiwordental.org/library