



Organisation
panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
BUREAU RÉGIONAL DES
Amériques

54^e CONSEIL DIRECTEUR

67^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

Washington, D.C., ÉUA, du 28 septembre au 2 octobre 2015

Point 7.5 de l'ordre du jour provisoire

CD54/INF/5
10 juillet 2015
Original: anglais

B. PROJET DE PLAN DÉCENNAL RÉGIONAL SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Antécédents

1. Le présent document a pour objectif de rendre compte aux organes directeurs de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) des progrès réalisés en matière d'application de la Résolution CD47.R12, le plan décennal régional sur la santé bucco-dentaire (« le Plan »), adopté en 2006 (1). La résolution prie les États Membres de reconnaître que la santé bucco-dentaire est un élément essentiel de l'état de santé général, en raison de son poids dans la charge de morbidité et de son association avec les facteurs de risque correspondant aux maladies non transmissibles (MNT), et qu'elle peut être mise en œuvre au moyen d'interventions rentables visant la prévention des maladies.
2. La Résolution CD47.R12 prie les États Membres de soutenir trois objectifs – l'intégration de la santé bucco-dentaire aux stratégies de soins de santé primaires (SSP), un plus large accès aux soins ainsi que la vulgarisation et la consolidation des programmes efficaces, comme la fluoruration, et la prestation efficiente et ayant fait ses preuves de services de soins de santé bucco-dentaire, comme par exemple les procédures de traitement restaurateur atraumatique (ART¹). La résolution prie également les États Membres de mener une action pluridisciplinaire avec d'autres parties prenantes, y compris celles du dans le secteur privé, les universités et la société civile.
3. Afin que les organes directeurs soient tenus informés des avancées en matière de réalisation de ces objectifs dans la Région, il a été demandé de présenter des rapports de situation. La dernière mise à jour figure ci-dessous, ainsi qu'une description des trois buts et de leurs objectifs complémentaires.

¹ L'ART (pour Atraumatic Restorative Treatment) est une méthode simple de traitement des caries dentaires considérée comme un moyen efficace de réduire les inégalités dans les services de soins de santé bucco-dentaire. Elle consiste à retirer le tissu mou déminéralisé puis à restaurer la dent avec un ciment verre ionomère libérant du fluor.

Points sur les progrès réalisés

Buts	Objectifs	Situation
1. Garantir un niveau d'accès minimal aux soins de santé bucco-dentaire pour tous en comblant les lacunes pour les groupes les plus vulnérables	1. Réduire les infections buccales parmi les groupes vulnérables 2. Élargir l'accès aux soins de santé bucco-dentaire pour les groupes vulnérables	• 56 enquêtes nationales sur la santé bucco-dentaire ont indiqué une forte baisse (35%–85%) de la prévalence des caries dentaires, attribué principalement aux programmes de fluoruration (2). • 34 États Membres présentaient un indice CAO² moyen ≤ 3 pour les enfants de 12 ans (dont 23 avec un indice ≤ 2) ; un seul pays présentait un indice >5. L'initiative Communautés exemptes de caries, qui est une collaboration de plusieurs parties prenantes lancée en 2009, soutient les interventions efficaces et a augmenté la couverture par les services pour les populations les plus vulnérables dans les Amériques. L'initiative comprend 37 dentistes en chef, 17 écoles dentaires, 12 associations dentaires et deux entreprises de santé privées. Elle fournit des données et soutient l'action pour améliorer les programmes de santé bucco-dentaire au niveau local et national dans toute la Région (3).
2. Intégrer les soins de santé bucco-dentaire aux services de soins de santé primaires (SSP)	1. Intégrer les programmes de santé bucco-dentaire aux stratégies de soins de santé primaires	• Tous les pays de la Région indiquent disposer de politiques institutionnelles pour intégrer la santé bucco-dentaire dans les stratégies de SSP. • Avec l'intégration de la santé bucco-dentaire dans la déclaration politique de la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur les MNT, les États Membres font des efforts supplémentaires pour l'intégrer de façon durable dans les programmes de SSP et la définir comme un facteur de risque pour les MNT (4-6). • Avec le soutien du secteur privé, un plan multipays appelé SOFAR³ est en place

² CAO (dents cariées, absentes ou obturées) est une unité de mesure (indice) décrivant la quantité de caries dans une population. L'Organisation mondiale de la Santé –OMS) recommande un indice CAO ≤ 3 pour les enfants de 12 ans.

³ SOFAR (*Salud Oral y Factores de Riesgo* ou Santé bucco-dentaire et facteurs de risque) comprend l'intégration horizontale de la santé bucco-dentaire dans les SSP a) en en faisant une partie intégrante des domaines des SSP comme la santé familiale et la santé périnatale (par ex. inclure l'application de vernis

		jusqu'en 2016 dans neuf pays pour améliorer la santé bucco-dentaire des enfants et réduire les facteurs de risque courants pour les MNT par des d'approches pluridisciplinaires.
3. Étendre à plus grande échelle les interventions efficaces par rapport aux coûts qui ont fait leurs preuves – plan pluriannuel de programmes de fluoration dans les Amériques et expansion de la couverture de santé bucco-dentaire avec de simples technologies	1. Renforcer les capacités nationales pour étendre à plus grande échelle les programmes de fluoration 2. Étendre la couverture de santé bucco-dentaire en utilisant des technologies efficaces par rapport aux coûts et de simples technologies	• Tous les pays de la Région disposent de programmes de fluoration efficaces à différents stades de maturité et avec différents niveaux de durabilité. • La fluoration du sel a été reconnue comme une importante étude de cas sur la santé dans le monde inscrite dans la durée (7). • Conformément aux lignes directrices actuelles sur la consommation de sel, les procédures d'enrichissement du sel sont examinées. • La technique d'ART est reconnue comme un modèle de meilleure pratique par tous les pays de la Région et a été étendue dans 20 pays. • Près de 126 millions de personnes bénéficieront de l'élargissement initial du SOFAR.

Défis

- a) Faire en sorte que la santé bucco-dentaire soit reconnue comme une priorité de santé publique reste un défi malgré le lien démontré entre la santé bucco-dentaire et la santé générale, ainsi que le bon rapport coût-efficacité des interventions de santé bucco-dentaire.
- b) Encourager les actions pour améliorer la santé bucco-dentaire et l'intégrer aux systèmes de SSP afin de modifier les facteurs de risque pour les MNT.
- c) Obtenir une riposte efficace au niveau des pays à la récente tendance à la hausse du cancer ORL lié au virus du papillome humain (VPH).

Actions nécessaires pour améliorer la situation

4. Les actions suivantes sont nécessaires pour améliorer la situation :
 - a) Reconnaître que la santé bucco-dentaire est une priorité et une partie essentielle de la santé générale et qu'elle a un impact direct sur la qualité de vie de la population vieillissante.

au fluore dans un programme de vaccination) et *b*) en mettant l'accent sur la mauvaise santé bucco-dentaire comme facteur de risque pour la santé générale.

- b) Poursuivre le renforcement des capacités des agents de SSP à améliorer la santé bucco-dentaire et à intégrer durablement la santé bucco-dentaire dans les SSP.
- c) Examiner les implications de l'état de la science en matière de cancer ORL associé au HPV pour la recherche future et la politique de santé publique dans la Région.
- d) Préparer un nouveau plan d'action, à l'issue du plan présent, afin de soutenir les réalisations dans le domaine de la santé bucco-dentaire de la Région.

Mesure à prendre par le Conseil directeur

- 5. Le Conseil directeur est invité à prendre note du rapport de situation et à formuler des recommandations pertinentes.

Références

- 1. Organisation panaméricaine de la Santé. Projet de plan décennal régional sur la santé bucco-dentaire [Internet]. 47^e Conseil directeur, 58^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 25 au 29 septembre 2006 ; Washington (DC), É-U. Washington (DC): OPS ; 2006 (résolution CD47.R12) [citée le 3 décembre 2014]. Disponible à l'adresse :
<http://www1.paho.org/french/gov/cd/CD47.r12-f.pdf>.
- 2. Pan American Health Organization. Health in the Americas: 2012 edition. Regional outlook and country profiles [Internet]. Washington (DC): PAHO; 2012 [cité le 3 décembre 2014]. Disponible en anglais sur:
http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_content&view=article&id=58&Itemid=55&lang=en
- 3. Pan American Health Organization. Health in the Americas: 2007. Vol 1 – Regional [Internet]. Washington (DC): PAHO; c2007 (PAHO Scientific and Technical Publication No. 622) [cité le 3 décembre 2014]. Disponible en anglais sur:
<http://www2.paho.org/saludenlasamericas/dmdocuments/health-americas-2007-vol-1.pdf>
- 4. Pan American Health Organization. (Pan American Forum for Action on NCDs). Report of the first meeting of the Pan American forum: from declaration to multi-stakeholder action on NCDs [Internet]. First Meeting of the Pan American Forum; 2012 May 8-9; Brasilia (Brésil). Brasilia: PAHO; 2012 [cité le 3 décembre 2014]. Disponible en anglais sur:
http://www.paho.org/panamericanforum/wp-content/uploads/2012/07/PAF_First_Meeting_Final_Report.pdf

5. Cohen L, Estupinan-Day S, Buitrago C, Ferro Camargo MB. Confronting the global NCD epidemic through healthy smiles. *Compen Contin Educ Dent*. 2012 Oct;33(9):649-650, 652.
6. Organisation des Nations Unies. Déclaration politique de la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles [Internet]. Réunion de haut niveau de la 66^e Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles ; du 19 au 20 septembre 2011; New York, États-Unis. New York: UN; 2011 (résolution A/RES/66/2). Disponible à l'adresse :
http://www.un.org/fr/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/66/2&Lang=F.
7. Levine R. Case studies in global health: millions saved. Sudbury (MA): Jones and Bartlett Publishers; 2007. 172 p.

- - -