



LA SANTÉ BUCCODENTAIRE : POUR UN AVENIR SOURIANT TERRITOIRES DU NORD-OUEST, 2014



LA SANTÉ BUCCODENTAIRE : POUR UN AVENIR SOURIANT

TERRITOIRES DU NORD-OUEST, 2014



Northwest Consultants

D^r Danny Seto

D^r Michael Ha Thanh

en collaboration avec:

D^r Carlos Quiñonez

Faculté de médecine dentaire, Université de Toronto



Gregory Cohen, Miller Thomson LLP



RÉSUMÉ

Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada ont récemment sonné l'alarme concernant la santé buccodentaire des résidents du Nord, qui d'après les statistiques serait de deux à trois fois moins bonne chez les Premières Nations et les Inuits que dans l'ensemble de la population canadienne.

Les problèmes buccodentaires viennent affecter le bien-être des enfants et des jeunes ténois, et ils se poursuivent bien souvent jusqu'à l'âge adulte, accaparant une partie des ressources du système de santé. En offrant un meilleur accès aux soins buccodentaires et en faisant plus de prévention, on pourrait améliorer de façon significative la qualité de vie des enfants et des jeunes et préserver dans la foulée les ressources gouvernementales.

Même si les maladies buccodentaires constituent un fardeau vraisemblablement évitable, elles doivent pour ce faire être traitées sans délai. Or, il s'agit là d'un défi de taille aux Territoires du Nord-Ouest (TNO) compte tenu du peu de ressources disponibles. En effet, la demande en soins buccodentaires excède largement l'offre, et le bassin de fournisseurs, déjà petit, se trouve constamment en décroissance. Malgré tout, les autorités s'entendent pour dire que répondre au besoin criant d'accès rapide aux traitements ne constitue en fait qu'une partie de la solution. Les programmes conçus pour les enfants et les jeunes des TNO devront aussi présenter la santé buccodentaire comme un aspect essentiel de la bonne santé générale d'une personne, et donc employer à cet égard les mêmes approches que l'on utilise pour la prévention des maladies et la promotion de la santé.

Le présent rapport expose une vision qui permettra de rétablir la bonne santé buccodentaire des enfants et des jeunes ténois au moyen de politiques publiques efficaces, de choix santé et de soins éprouvés. Une approche radicale et créative est proposée pour réaliser cette vision, qui reconnaît que le maintien du statu quo – nonobstant sa faisabilité sur le plan politique, économique et opérationnel – ne suffit tout simplement pas. Cette nouvelle approche doit reposer sur des données probantes et nécessitera que l'on repense la manière dont les soins buccodentaires sont financés, offerts, planifiés et évalués aux TNO. En dépit des difficultés qu'engendreront ces changements, il est attendu que leur adoption se traduira par une nette amélioration du bien-être des enfants, des jeunes, des familles et des collectivités aux TNO.

Repenser l'enveloppe budgétaire

Y a-t-il moyen d'encore mieux utiliser les ressources disponibles aux TNO? Nous pensons que oui. Il faudra toutefois faire preuve de leadership, mettre l'accent sur la prévention et l'accès rapide aux traitements, considérer la santé buccodentaire comme essentielle à la bonne santé générale d'une personne, et négocier avec les organismes de financement afin de restructurer la manière dont les ressources circulent au sein des TNO.

Mesures proposées

1. Solliciter les autorités fédérales et repenser le mode de financement des soins buccodentaires aux TNO.
2. Créer une enveloppe budgétaire qui servira à financer toutes les activités associées aux soins buccodentaires, y compris les contributions s'inscrivant dans les programmes de santé et de bien-être pertinents.

Repenser la prestation des services

Étant donné la forte demande et la pression constante exercée sur le système des soins de santé aux TNO, il est essentiel de repenser la question de la prestation des services, même si l'exercice est complexe. Le nouveau modèle de prestation de services buccodentaires délaisserait l'approche en vigueur, axée sur les cliniques, pour adopter une approche de santé publique offrant des soins accessibles en temps opportun et privilégiant la prévention.

Mesures proposées

1. Délaisser l'approche axée sur les cliniques pour adopter une approche de santé publique offrant des soins accessibles en temps opportun et privilégiant la prévention.
2. Créer une argumentation cohérente et forte pour souligner l'influence que peut avoir la santé buccodentaire sur l'état de santé général, et inculquer que la santé buccodentaire fait partie intégrante de la santé physique d'une personne.
3. Étudier la possibilité de procéder à la fluoruration des réserves d'eau potable et, en cas de conclusion négative, explorer la fluoruration du sel ou du lait.
4. Restructurer les programmes en s'appuyant sur les facteurs de risque communs et une approche intégrée en matière de soins, et intégrer autant que possible la santé buccodentaire dans les programmes de santé et de bien-être.
5. Explorer le rôle que pourraient jouer les fournisseurs non spécialisés dans la santé buccodentaire, notamment en matière de dépistage, de triage des patients et d'application de vernis au fluorure.
6. Explorer le recours aux équipes de soins buccodentaires et trouver de nouvelles façons de rémunérer les fournisseurs de soins buccodentaires qui permettraient de récompenser les soins reposant sur des données probantes.

Repenser la planification et l'évaluation des programmes

Le nouveau modèle proposé pour le financement et la prestation des services doit s'accompagner d'une nouvelle approche en matière de planification et d'évaluation des programmes. Le travail de planification devrait toujours être fait d'entrée de jeu de concert avec les figures d'autorité locales, et les personnes qui participent à ces programmes – que ce soit en tant qu'administrateurs, fournisseurs de soins ou clients – doivent également être incluses dans le processus. De la même façon, l'évaluation des programmes doit porter sur des éléments qui sont pertinents et significatifs pour ceux et celles qui gèrent, fournissent et reçoivent les soins.

Mesures proposées

1. Ouvrir et pourvoir un poste de directeur de la santé buccodentaire ou d'administrateur en chef de la santé buccodentaire pour l'ensemble des TNO.
2. Élaborer pour les programmes des modèles qui sont logiques, clairs et fondés sur des données probantes, et qui intègrent dès le départ tous les intervenants principaux.
3. Structurer l'évaluation des programmes de manière à intégrer cette étape dans le cycle de planification et de mise en œuvre, et veiller à ce que l'évaluation porte sur des éléments qui sont pertinents pour les collectivités, les administrateurs, les fournisseurs de soins et les clients.

Ce dont nous avons besoin à l'heure actuelle, ce sont des personnes d'expérience qui sauront promouvoir et défendre les changements requis et aider à les opérer. À l'instar d'une dent qui peut se reminéraliser au tout début de la formation d'une carie, les Ténos peuvent se redonner une bonne santé buccodentaire en se dotant de politiques publiques efficaces, en faisant des choix santé, et en recevant des soins éprouvés.

