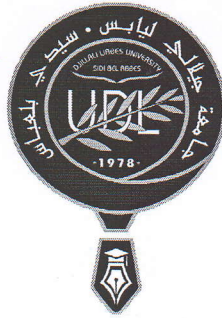


- الشعبية الديمقراطية الجزائرية الجمهورية
- République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
Université Djillali Liabès de Sidi-Bel-Abbès
Faculté de Médecine
-----oOo-----



العلميا البحثو العاليو التعليموزارة
جامعة جيلاليابيس سبدي بعباس
كلية الطب
-----oOo-----

Année universitaire 2022-2023

مسؤول مكتبة
A. SENOUCI
ع. سنوسي



Programme national de santé bucco- dentaire en Algérie

Polycopié destiné aux étudiants 5^{ème} année dentaire

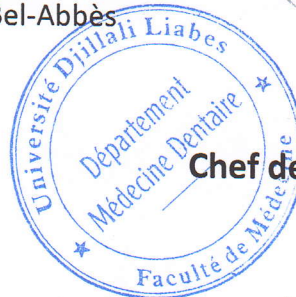
Dr. Nait Behloul Nacera

MCA en épidémiologie et médecine préventive
Faculté de médecine de Sidi-Bel-Abbès



Le CSD

Dr. MAACHOU Fatima Zahra
Maître de Conférences "A"
Pathologie Bucco-Dentaire
Président
du Comité Scientifique
du département
de Médecine Dentaire



Chef de département
Dentaire



Dr. L. BELHADJ

Chef de Département
de Médecine Dentaire

Objectifs du cours

1. Comprendre les enjeux de la santé buccodentaire et l'importance d'un programme national pour améliorer la santé buccodentaire de la population.
2. Connaître les objectifs, les stratégies et les actions clés du programme national de santé buccodentaire en Algérie.
3. Acquérir des connaissances sur les principales pathologies buccodentaires, leurs causes, leurs conséquences et leurs traitements.
4. Comprendre les différentes interventions préventives et curatives prévues dans le cadre du programme national de santé buccodentaire, ainsi que les rôles des différents acteurs impliqués (professionnels de santé, autorités sanitaires, etc.).
5. Savoir évaluer les résultats et l'impact du programme national de santé buccodentaire, ainsi que les défis et les perspectives pour son amélioration continue.

Plan de la conférence

I. Introduction

II. Motivation pour un tel programme

1- Situation actuelle

2- Problématique

3- Quel programme choisir

III- objectifs

1- Objectifs de santé

2- Objectifs d'éducation sanitaire :

IV- population cible

V- Stratégie

a) Primaire

b) Secondaire

VI- moyens

1- Moyens humains

2- Moyens matériels

VII- Evaluation

1- Des résultats

2- Des moyens et activités

3- De la population cible

VIII. Conclusions

IX. Références

I. Introduction

Depuis l'indépendance, la prise en charge de la santé bucco-dentaire de la population était axée essentiellement sur la formation de chirurgiens-dentistes et la création de centres curatifs.

Devant l'échec de cette approche, une nouvelle orientation dans la politique de santé bucco-dentaire basée sur l'odontologie préventive s'impose. Il y a eu introduction dans le programme national de santé scolaire, d'un sous-programme de santé bucco-dentaire basé sur la promotion du brossage des dents qui sera érigé en " Programme National de Santé Bucco- Dentaire en Milieu Scolaire ".

II. Motivation pour un tel programme

1- Situation actuelle : ampleur du problème

De 1994 à 2000 les bilans effectués à partir du support du programme de santé scolaire font ressortir le constat suivant :

La carie dentaire est la pathologie la plus fréquente en milieu scolaire : La prévalence est de 37 à 40 % encore que ce chiffre est bien en deçà de la réalité puisque les consultations de dépistage effectuées dans le cadre du programme de santé scolaire ne se font pas dans les conditions optimales et seulement 20 à 22 % des enfants orientés pour soins de carie ou de malposition dentaire sont pris en charge.

2- Problématique

- a. Morbidité carieuse importante
- b. Mauvaises habitudes alimentaires
- c. Mauvaise hygiène bucco-dentaire
- d. Manque d'information (quant à l'intérêt d'une bonne santé bucco-dentaire)
- e. Soins curatifs rares, tardifs donc trop coûteux et douloureux

3- Quel programme choisir

Les pathologies bucco-dentaires les plus courantes sont : la carie et la gingivo-pathie.

Approche préventive

Le fluor: Son utilisation ne doit se faire qu'après un bilan fluoré de l'apport quotidien de fluor par l'eau et l'alimentation.

L'hygiène bucco-dentaire: Elle fait partie de l'hygiène corporelle de l'enfant et repose sur l'apprentissage correct et régulier du brossage dentaire.

L'hygiène alimentaire Elle consiste à corriger les mauvaises habitudes alimentaires et à développer des conseils visant à écarter les aliments les plus cariogènes, tout en favorisant une alimentation équilibrée.

Le dépistage précoce La carie du premier degré ne peut être détectée que par le chirurgien-dentiste. C'est à ce stade qu'il faut intervenir car le traitement est indolore et beaucoup moins coûteux.

III- objectifs

1- Objectifs de santé

Réduire la prévalence carieuse chez l'enfant scolarisé de 20 à 25 % en cinq ans

Réduire la prévalence parodontale chez l'enfant scolarisé de 50 % en deux ans

2- Objectifs d'éducation sanitaire : L'enfant doit :

1. Connaître l'intérêt d'une dentition saine et les facteurs déclenchant de la carie et la parodontopathie

2. Se brosser correctement les dents au moins 2 fois/jour
3. Corriger son comportement alimentaire
4. Soigner la carie dès son apparition et la gingivite dès son installation

IV- population cible

Enfants scolarisés dans l'enseignement fondamental et secondaire

Les classes cibles choisies sont : 1 ère A.F. 2 ème A.F. 4 ème A.F. 7 ème A.F. et 1ère A.S. correspondant respectivement aux âges suivants : 6 ans, 7 ans, 9 ans, 12 ans et 15 ans.

V- Stratégie

1- La prévention primaire La prévention primaire est l'ensemble des mesures visant à éviter l'apparition d'une maladie. Concernant les pathologies bucco-dentaires, si l'élimination de la plaque dentaire par un brossage correct et régulier (en dehors de causes locales et de certaines maladies générales) suffit à éliminer une gingivite, la carie dentaire ne peut être totalement éradiquée.

2- La prévention secondaire La prévention secondaire est l'interception d'une affection : Intercepter la carie dès son apparition et la gingivite dès son installation.

VI- MOYENS

1- Moyens humains

Un comité chargé de la planification des activités du programme et de son suivi à l'échelle nationale.

Les différents comités de coordination des activités de protection sanitaire en milieu scolaire institués par la circulaire interministérielle N°175 du 27.12.89 auxquels sera intégré un chirurgien dentiste -Les chirurgiens-dentistes de santé publique dont ceux de santé scolaire - Le personnel de l'éducation nationale -Les associations de parents d'élèves - Les collectivités locales

2- Moyens matériels

- Infrastructures : établissements scolaires et U.D.S.
- Equipement et matériel dentaire
- Produits consommables pour traitement conservateur des caries du 1er et 2nd degré
- Brosses à dents et dentifrice
- Révélateur de plaque
- Supports didactiques et d'information : affiches et dépliants, matériel pour la démonstration du brossage dentaire (maxillaires et brosse à dents géants), matériel audiovisuel (films, diapositives, C.D.-ROM ...).
- Documents portant système d'information : Fiche de santé bucco-dentaire de l'élève, fiche de liaison, registre quotidien du cabinet dentaire, et fiches d'évaluation du dépistage et de la prise en charge.

VII- Evaluation

1-Des résultats

1-1. Evaluation clinique :

- En comparant les paramètres cliniques des élèves de 1ère A.S. ayant subi le programme depuis la 1 ère A.F. (soit après 12 ans d'application du programme) avec ceux des 1ère A.S. avant le programme ainsi que les paramètres cliniques des élèves de 4ème et 7ème A.F. ayant subi le programme depuis la 1 ère A.F. (par des évaluations intermédiaires) avec ceux des 4èmes et 7èmes A.F. avant le programme.

1-2. Evaluation de la prévention primaire :

- En mesurant l'impact de l'éducation sanitaire quand à l'acquisition du réflexe du brossage biquotidien et la qualité du brossage dentaire (par l'utilisation du révélateur de plaque).
- En comparant le nombre de visites spontanées pour un dépistage avant et après le programme à tous les âges cibles.

2- Des moyens et activités

Afin de procéder au réajustement nécessaire chaque établissement doit procéder annuellement à l'évaluation des moyens humains et matériels mis à la disposition du programme ainsi que les activités des chirurgiens-dentistes chargés de ce programme.

3- De la population cible

Chaque année le taux de couverture de la population cible de ce programme devra être calculé.

Conclusions

Le Programme National de Santé Buccodentaire en Algérie est une initiative importante pour améliorer la santé bucco-dentaire de la population algérienne. Ce programme a pour objectifs de prévenir les maladies bucco-dentaires, de promouvoir la santé bucco-dentaire et d'offrir des soins dentaires de qualité à tous les citoyens. Pour atteindre ces objectifs, le programme prévoit notamment la mise en place de centres de soins dentaires, la formation de professionnels de la santé bucco-dentaire et la sensibilisation de la population à l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire.

En somme, ce programme est une initiative importante qui permettra d'améliorer la santé bucco-dentaire de la population algérienne et de réduire les coûts liés aux soins dentaires.

Références

1. Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière. Programme national de santé buccodentaire 2015-2019. Algérie : Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière ; 2015.
2. Benseddik N, Lefkane M, Khabouze S, et al. The National Oral Health Program in Algeria:a 3-year review. J Public Health Dent. 2020;80(S1):S52-S57.
3. Hamdi S, Zerrouki A, Boubekri I, et al. Evaluation of oral health policies in Algeria:a review of the current situation. J Int Soc PrevCommunity Dent. 2018;8(6):443-448.
4. World Health Organization. Country cooperation strategy at a glance:Algeria. Geneva: World Health Organization; 2021. Available from:https://www.who.int/country/alb/ccs_brief_alb_en.pdf.