

Programme MES DENTS MA SANTE 2014-2018

Axe 3. action 2.1

« scellements des sillons sur les premières molaires permanentes »

Objectif 2018: le scellement des sillons est proposé à plus de 85% des élèves de CP



Bilan de la campagne 2018

Plan de la présentation

1. Positionnement de l'action dans le programme MES DENTS MA SANTE
2. Rappel méthodologique de l'action
3. Evaluation de la coordination de l'action : indicateurs de moyens
4. Evaluation de la coordination de l'action : indicateurs d'efficacité
5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action
6. Résumé des constats
7. Evaluation de la rétention des scellements réalisés dans le cadre de l'action
8. Propositions d'évolution en lien avec les constats de l'évaluation du programme
9. Proposition d'objectifs annuels 2019

Lexique des sigles et abréviations

AP	autorisation parentale
APP	autorisation parentale partielle (uniquement pour l'examen dentaire)
ASEE	alliance scolaire de l'église évangélique
ASSNC	agence sanitaire et sociale de NC
CAFAT	caisse de compensation des prestations familiales, des accidents du travail et de prévoyance des travailleurs de Nouvelle-Calédonie
CP	cours préparatoire
DACAS	direction de l'Action Communautaire et de l'Action Sanitaire des Iles Loyautés
DASSPS	direction des Affaires Sanitaires et Sociales et des Problèmes de Société de la Province Nord
DDEC	direction diocésaine de l'enseignement catholique
DEFIJ	direction de l'enseignement, de la formation et de l'insertion de la jeunesse de la Province Nord
DENC	direction de l'enseignement de la Nouvelle-Calédonie
DEFIPE	direction de l'éducation, de la formation, de l'insertion professionnelle et de l'emploi
DES	direction de l'éducation de la Province Sud
DPASS	direction provinciale de l'action sanitaire et sociale de la Province Sud
FELP	fédération de l'enseignement libre protestant
MDF	mutuelle des fonctionnaires
MDN	mutuelle du Nickel
NRP	non réponse parentale
RP	refus parental

1. Positionnement de l'action dans le programme MES DENTS MA SANTE

Programme **MES DENTS MA SANTE** NC 2014-2018:

Pilotage: agence sanitaire et sociale de NC

Partenaires: administrations sanitaires/organismes de protection sociale/professionnels de santé/administrations non sanitaires/établissements de santé/services de l'enseignement/association à vocation sanitaire et sociale



3 Axes stratégiques

Services préventifs et de soins « travaillons ensemble »

Une école en santé pour la réussite scolaire

Promouvoir les habitudes de vie saine « je choisis la santé »

27 Actions



Campagne annuelle de scellement des sillons sur les premières molaires permanentes

CF référentiel action disponible sur: www.ass.nc

2. Rappel méthodologique de l'action

Pilotage:

- ASSNC (1 chef de projets)
- DACAS Iles (1 médecin responsable de la prévention)
- DASSPS Nord (1 dentiste missionné pour cette action)
- DPASS Sud (1 chef du service SPPS)

Partenaires:

- Mutuelle des fonctionnaires
- Mutuelle du Nickel
- CAFAT
- Services de l'enseignement public et privé (DEFIJ, DEPIL, DES, DDEC, ASEE, FELP et DENC)
- Mairies
- Chirurgiens dentistes libéraux
- DGSM : transport des enfants sur les Iles

Objectifs opérationnels de l'action:

1. Proposer le scellement préventif des premières molaires permanentes aux élèves de CP
2. Obtenir un taux de rétention totale après 1 an de 80% des scellements réalisés

Objectif annuel 2018 :

Inviter au moins 85% des élèves de NC scolarisés en CP à bénéficier de cette action

3. Evaluation de la coordination de l'action: indicateurs de moyens

Indicateur de mesure (cf référentiel action)	Campagne 2016	Campagne 2017	Campagne 2018
Nombre de jours d'intervention réalisés	207	225*	249*
Nombre de jours d'intervention annulés/perdus	-	2**	2**
Nombre de dentistes opérateurs	30	35*	40*
Nombre de pilotes pour coordonner l'action	4*	4*	4*

Type de difficultés de coordination rencontrées :

1. Problème d'accompagnement des enfants déplacés vers les CMS
2. Divers problèmes d'organisation à Ouvéa, Lifou, Houaïlou (matériel en panne, acheminement matériel, programmation)
3. Données non transmises (Pouébo et IDP) ou perdues (Kaala Gomen), ne permettant pas d'établir un bilan chiffré complet.

* tous partenaires

** Jours non travaillés

ASSNC : grève des écoles

DACAS : panne matériel

4. Evaluation de la coordination de l'action: indicateur d'efficacité

privé+public, sans hors contrat, données Vice Rectorat de NC (août 2018)

Nombre d'enfants scolarisés en CP invités à bénéficier de l'action

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	351	908	2515	3774
2017	179	865	2667	3711
2018	328*	887**	3000***	4215
<i>Effectif scolaire total 2018[#]</i>	339	923	3079	4341

- 63 élèves

+ 494 élèves

* Dont 11 élèves de Thupenegum examinés mais non déplacés pour le scellement

** Dont 34 élèves de Kaala Gomen et 36 de Pouébo avec données perdues

*** Dont 46 élèves de l'île des Pins données non transmises

effectifs vice-rectorat août 2018 (non concordants avec effectifs écoles = 70 élèves d'écart)

4. Evaluation de la coordination de l'action: indicateur d'efficacité

Taux d'enfants invités/Nb d'enfants scolarisés en CP

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	100%	100%	82%	87%
2017	48%	96%	87%	86%
2018	96 %	96%	97%	97%



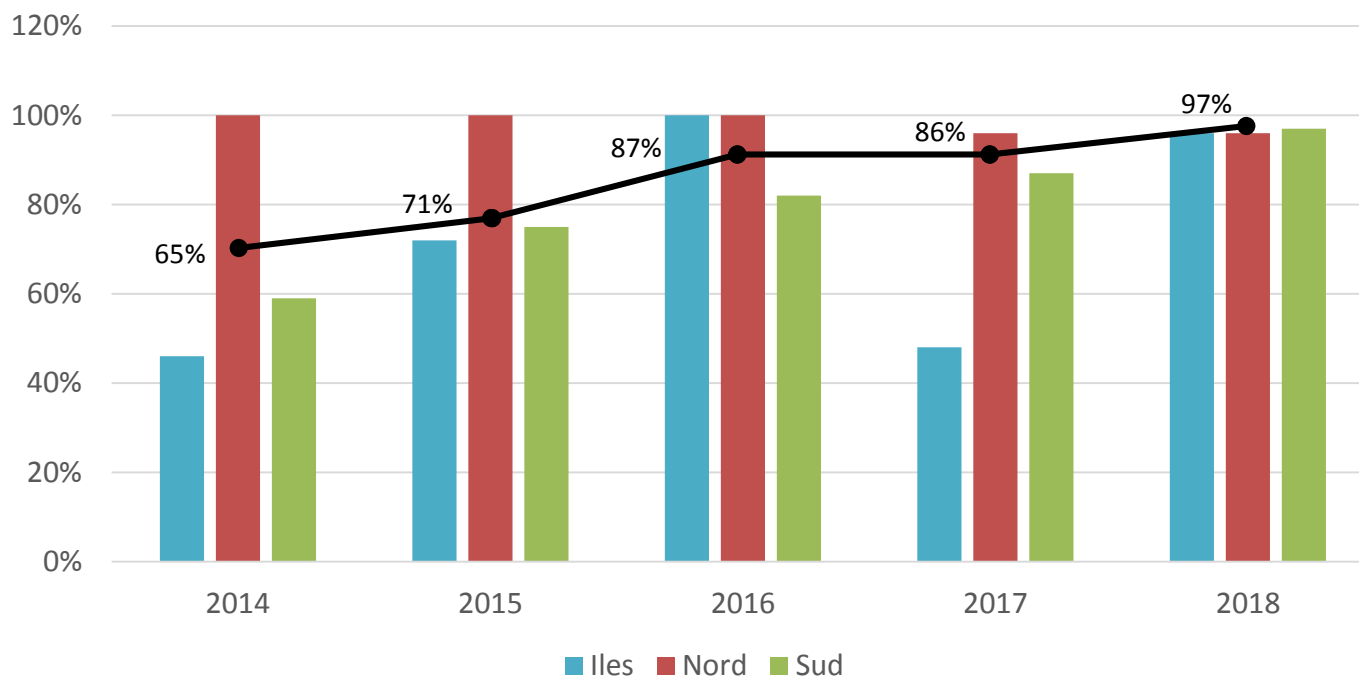
Objectif général atteint
(>85 %)

Ecoles non couvertes :

- Iles : St Joseph Ouvéa (16 élèves)
- Nord : Tchamba (1 élève)
- Sud : C. Mermoud (49 élèves)

4. Evaluation de la coordination de l'action : indicateur d'efficacité

Evolution du taux d'enfants invités par province et en NC de 2014 à 2018



- L'augmentation du taux de couverture des élèves de CP est liée à la participation des partenaires de l'ASSNC, au partage du pilotage inter-partenaires et à l'optimisation de la caravane dentaire

4. Evaluation de la coordination de l'action : indicateur d'efficacité

Evolution du nombre d'enfants invités par structure de 2015 à 2018

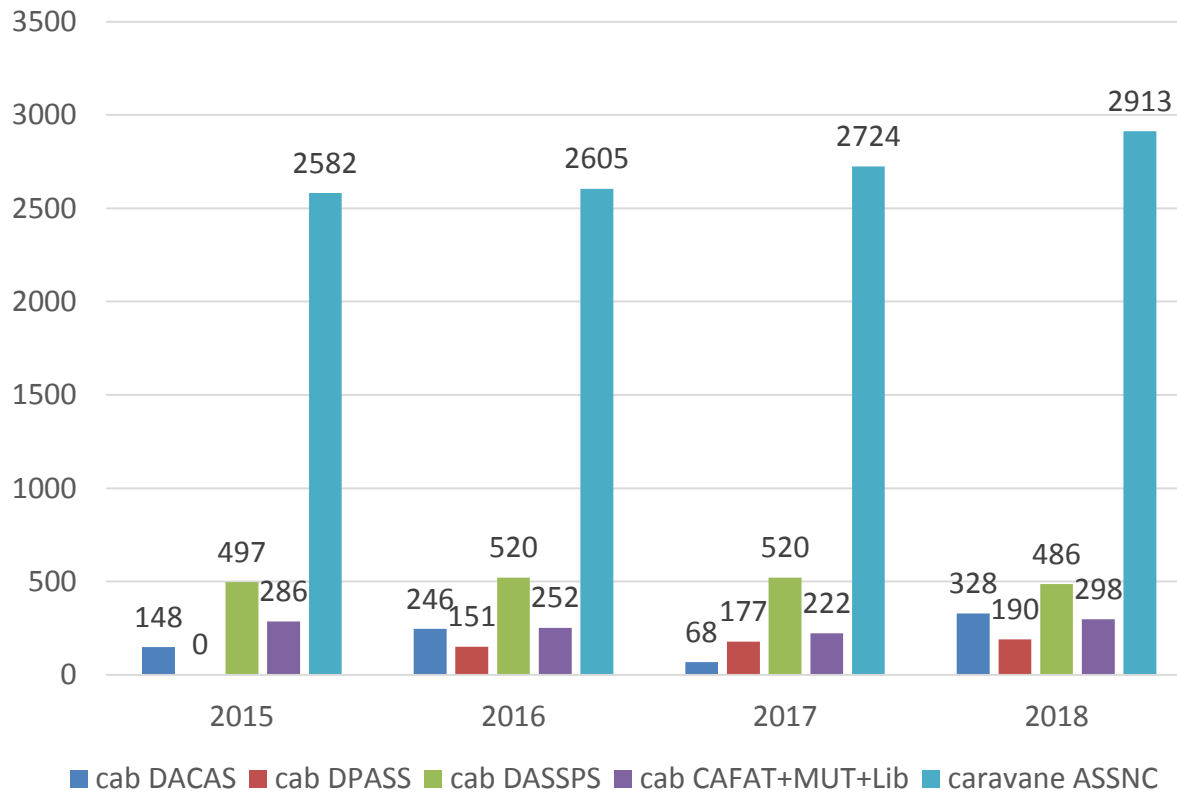


Illustration du partenariat en 2018

230 enfants ont été examinés par des prestataires de l'ASSNC dans des cabinets provinciaux, mutualistes ou libéraux

64 enfants ont été examinés par des dentistes DACAS avec une assistante ASSNC

136 enfants ont été examinés dans la caravane par des dentistes MDF

42 enfants ont été examinés par un dentiste DASSPS dans la caravane

4. Evaluation de la coordination de l'action: indicateur d'efficacité

Sur 4215 enfants invités :

- Les données d'autorisation parentale sont disponibles pour 4135 enfants :
 - 34 enfants de Kaala Gomen données perdues
 - 46 enfants de l'île des pins données non transmises
- Les données d'examen dentaire sont disponibles pour 3587 enfants
 - 209 enfants avec NRP
 - 159 enfants avec RP
 - 126 enfants absents
 - 36 enfants données d'examen perdues (Pouébo)
 - 10 enfants non déplacés (Ouvéa)
 - 2 enfants avec données non remplies (caravane)
 - 6 enfants ayant refusé l'examen dentaire

Ceci souligne la nécessité de rester vigilant quant à :

- La sauvegarde et la transmission des données

4. Evaluation de la coordination de l'action : indicateur d'efficacité

Pourcentage d'enfants invités selon l'accord parental

autorisation parentale (AP), autorisation parentale partielle (APP), refus parental (RP) et non réponse parentale (NRP)

	ILES	NORD	SUD	NC 2018	NC 2017	NC 2016
AP	87,5 %	92%	90,5%	90,5%	93%	92,5%
APP	0%	0,5%	1%	0,5%	1%	0,5%
NRP	11%	5%	4%	5%	4 %	3,5%
RP	1,5%	2,5%	4,5%	4%	3%	3,5%

Communes avec les + forts taux de NRP:

- Thio public (31%)
- Mare (20%)
- La Foa N Dame (18%)

- Même s'il reste bon, le taux d'autorisation a diminué (91% des enfants avec AP ou APP)
- Le taux de non réponse parentale reste élevé (5%) surtout dans les Iles (11%)
- Le taux de refus parental a augmenté (4%)

4. Evaluation de la coordination de l'action : indicateur d'efficacité

Proportion d'enfants avec autorisation ayant bénéficié d'un examen dentaire

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	98%	94%	97%	96%
2017	95%	94%	95%	94%
2018	94%	91%	96%	95%
<i>Nb d'enfants avec AP ou APP en 2018</i>	287	786	2694	3767

- Le taux d'examen dentaire reste bon (95% des enfants avec autorisation parentale)
- Au total, 3587 enfants ont été examinés

4. Evaluation de la coordination de l'action : indicateur d'efficacité

Proportion d'enfants ayant bénéficié d'un ou plusieurs scellements

(* parmi les enfants avec AP, présents, ayant accepté l'examen, ayant au moins une molaire permanente)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	92%	95%	92%	93%
2017	89%	94%	90%	91%
2018	86,5%	90%	92%	91%
<i>Nb d'enfants en 2018*</i>	215	561	2054	2830

257 enfants n'ont pas reçu de scellements :

- molaires déjà scellées
- molaires cariées
- manque de coopération de l'enfant

- La proportion d'enfants ayant bénéficié de scellements diminue dans le Nord et les Iles (voir plus loin explication)

4. Evaluation de la coordination de l'action: indicateur d'efficacité

Sur 3587 enfants examinés:

- 28 dossiers ont des données qui ne correspondent pas aux critères du protocole (molaires non scellées sans explication)

Ceci souligne la nécessité de rester vigilant quant au rappel annuel du protocole pour les chirurgiens dentistes participant à l'action

5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action

Proportion d'enfants indemnes de lésions carieuses (denture mixte)

(* parmi les enfants examinés)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	29%	30%	42%	38%
2017	20%	30%	40%	36,5%
2018	24,3%	29,2%	48,4%	42,7%
<i>Nb d'enfants* en 2018</i>	271	719	2597	3587

Rappel sur les années antérieures:

- 2012: 40% (étude CAO)
- 2013: 46%
- 2014: 44%
- 2015 : 46%
- 2016 : 38%
- 2017 : 36,5%

➔ 57% des enfants examinés ont besoin de soins dentaires

- L'intégration des écoles non prioritaires en province Sud fait certainement augmenter le pourcentage d'enfants sains

5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action

Proportion d'enfants indemnes de lésions carieuses sur les molaires permanentes

(* parmi les enfants avec AP, présents, ayant accepté l'examen avec au moins une molaire permanente)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	79%	86,5%	84,5%	84,5%
2017	84%	86%	81%	83%
2018	78%	81%	84%	83%
<i>Nb d'enfants* en 2018</i>	215	561	2054	2830



17% des enfants examinés ont besoin de soins sur les molaires définitives

- La proportion d'enfants avec des molaires saines diminue dans le Nord et les Iles ce qui explique le taux de dents non scellées

5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action

Proportion d'enfants avec au moins une molaire permanente sur l'arcade dentaire (*parmi les enfants examinés avec AP ou APP)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	70%	80%	82%	81%
2017	76%	83%	77%	78%
2018	79%	78%	79%	79%
<i>Nb d'enfants* en 2018</i>	271	719	2597	3587

- 79% des enfants examinés ont au moins une molaire permanente sur l'arcade
- La proportion d'enfants avec au moins une molaire permanente est moins élevée cette année dans le Nord (période d'intervention?)

5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action

Proportion d'enfants avec 4 molaires permanentes sur l'arcade dentaire

(* parmi les enfants examinés avec AP ou APP)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	48%	55%	62%	59%
2017	54%	59%	52%	53%
2018	55%	53%	58%	56%
<i>Nb d'enfants* en 2018</i>	271	719	2597	3587

- La proportion d'enfants avec 4 molaires permanentes sur l'arcade est plus élevée cette année dans le Sud

5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action

Proportion d'enfants avec 1 ou plusieurs molaires permanentes déjà traitées

(* parmi les enfants examinés et avec au moins une molaire)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	1%	1%	2,5%	2%
2017	1%	1%	2%	1%
2018	5%	1%	1%	1,5%
<i>Nb d'enfants* en 2018</i>	215	561	2054	2830

Malgré le taux d'enfants ayant besoin de soins dentaires, la proportion d'enfants ayant bénéficié de soins curatifs n'augmente pas

- La proportion d'enfants avec au moins une molaire permanente déjà soignée augmente dans les Iles (11 enfants concernés)

5. Description de l'état dentaire des enfants examinés au cours de l'action

Proportion d'enfants avec 1 ou plusieurs molaires permanentes déjà scellées

(* parmi les enfants examinés et avec au moins une molaire)

Campagne	ILES	NORD	SUD	Total NC
2016	5,5%	5%	9,5%	8%
2017	3%	5%	8%	7%
2018	6,5%	5,5%	10%	9%
Nb d'enfants* en 2018	215	561	2054	2830

La proportion d'enfants ayant bénéficié de soins préventifs reste stable

- La proportion d'enfants avec au moins une molaire permanente déjà scellée augmente dans les Iles (14 enfants concernés)

6. Résumé des constats

Coordination



Augmentation du nombre de jours d'intervention et du nombre de dentistes participant
Augmentation du nombre d'enfants ciblés par l'action (+494 enfants) et dépassement de l'objectif fixé (97% des enfants de CP invités)



Certaines difficultés de coordination sont récurrentes (saisie des données, retard de retour des données, taux de NRP)

Perte de données informatiques cette année

Taux d'autorisation en baisse (AP+APP) : 91%

Etat dentaire des enfants



57% des enfants qui ont été examinés ont besoin de soins dentaires
La proportion d'enfants avec des molaires saines diminue dans les Iles et le Nord
La proportion d'enfants ayant bénéficié de soins ou de scellements sur les molaires permanentes n'augmente pas (sauf dans les Iles pour un petit nombre d'enfants)

7. Evaluation de la rétention des scellements réalisés dans le cadre de l'action

Méthode: Une évaluation de la rétention des résines de scellement a été conduite par 6 dentistes investigateurs en 2017 sur un panel d'enfants (N=445) ayant bénéficié de scellements dans le cadre du dispositif en 2016. Période de l'évaluation: 2/03 au 08/12 2017

Taux de rétention totale, partielle et globale (totale+partielle) des résines de scellement

Indicateur	NC	France ¹	USA ²	Iran ³
Taux de rétention totale après 1 an	30%	53,5%	74%	47%
Taux de rétention partielle après 1 an	51%	27,3%	13%	14,1%
Taux de rétention globale (totale+partielle)	81%	80,8%	87%	61,1%

1 Muller-Bolla M. *Community Dental Oral Epidemiology* 2016

2 Williams R. *International Journal of Dental Hygiene* 2017

3 Bakhtiar M. *Journal of dental biomaterials* 2016

Conclusion: Le taux de rétention globale des résines de scellement un an après la pose est satisfaisant (81%) en comparaison des données de la littérature médicale. Des analyses complémentaires sont en cours pour évaluer la capacité de cette action à réduire les inégalités de santé.

8. Propositions d'évolution en lien avec les constats de l'évaluation du programme

Coordination

- Pérenniser la coopération entre partenaires pour maintenir le taux de couverture
- Tester l'amélioration de la gestion des données grâce à une banque de données partagée en ligne
- Tester d'autres modalités de communication pour les parents pour améliorer leur compréhension de l'action et favoriser le recours aux soins dentaires
- Développer une communication spécifique pour les enseignants/directeurs pour améliorer leur compréhension de l'action et leur implication (réduire le taux de NRP)
- Tester la mise en place d'un suivi des consultations dentaires post campagne
- Intégrer au dispositif des cabinets libéraux du grand Nouméa

Taux de rétention des résines

- Favoriser le travail à 4 mains (avec assistante dentaire) pour la pose de scellements
- Rappeler le protocole de pose des résines de scellement aux dentistes participant à l'action

A noter: En 2019 une évaluation territoriale de l'état dentaire et staturopondéral des enfants de 6 et 12 ans est prévue

9. Proposition d'objectifs annuels 2019

P Sud

Objectif:

Inviter au moins 90% des élèves de CP

Moyens:

Dentistes + assistantes DPASS
Dentistes + assistantes MDF,
MDN et CAFAT
Dentistes prestataires +
assistante ASSNC
Cabinets libéraux (dentistes +
assistantes)
Caravane ASSNC
Convention de prêt de cabinets
libéraux (à renouveler), DPASS
(à jour) et MDF (à envisager)

P Nord

Objectif:

Inviter au moins 90% des élèves de CP

Moyens:

Dentistes + assistantes + AVS +
éducateurs sanitaires DASSPS
Dentistes + assistantes MDF et
MDN (Koné, Kouaoua)
Dentistes prestataires +
assistante ASSNC
Caravane ASSNC
Convention de prêt de cabinets
DASSPS (à jour) et MDF (à
renouveler)

P Iles

Objectif:

Inviter au moins 90% des élèves de CP

Moyens:

Dentistes + assistantes DACAS
Dentistes prestataires ASSNC
Convention de prêt de cabinets
DACAS (A renouveler)



Merci à tous les partenaires du programme MES DENTS MA SANTE pour leur contribution aux actions de promotion de la santé orale

DACAS Iles

DASS-PS Nord

DPASS Sud

CAFAT

DENC

DES

ASEE

FELP

DDEC

DEFIPE

Ordre des chirurgiens-dentistes de NC

UFSBD

Mutuelle des Fonctionnaires

DEFIJ

Mutuelle du Nickel

DASS-NC

Syndicat des chirurgiens-dentistes de NC

Mutuelle du Commerce

Vice Rectorat

UDA