


**LES AUXILIAIRES
DENTAIRES EN HAÏTI :
FORMATION, RÔLE,
STATUT
ET ENJEUX À LONG
TERME**



DONNÉES SANITAIRES

- ◆ En Haïti, une faculté d'Odontologie diplôme 22 à 26 dentistes par an
- ◆ environ 350 dentistes pour 8 millions d'habitants.
 - ◆ Répartition est irrégulière : le département de l'Ouest (où se trouve la capitale) en absorbe 64 %; dans les 9 autres départements, on en compte 3 à 14 %.

FORMATION DES AUXILIAIRES DENTAIRES DU SOE

- ◆ Première formation (8 personnes) en 1989
- ◆ Révisée en 1998
- ◆ Deuxième formation a eu lieu (12 personnes) de 1999 à 2000.

POURQUOI CETTE FORMATION?

- ◆ manque d'accès aux soins dentaires, surtout dans les régions rurales
- ◆ manque de ressources financières de la population rurale
- ◆ manque de dentistes dans les régions rurales
- ◆ coût salarial d'un auxiliaire beaucoup moins élevé que celui d'un dentiste

Curriculum technique

- ◆ L`information et la prévention des principales affections bucco-dentaires avec un programme pour les écoles.
- ◆ Hygiène et asepsie.
- ◆ La prophylaxie et le polissage des racines dentaires exposées

- ◆ Le nettoyage des cavités de carie simples et la pose d` obturations temporaires ou définitives.
- ◆ L` extraction des dents mobiles et chicots
- ◆ Le traitement des urgences

ÉVALUATIONS

de 1989 à 2002, avec les
dentistes du SOE et de façon
interne

Irrégulières après

RECYCLAGES :

- ◆ trois recyclages entre 1990 et 2008

LA SUPERVISION

89 à 98 par deux dentistes qui passaient chaque 3 mois dans chaque centre

Après, avec les dentistes présents –ou pas- dans les centres

LE RÔLE DES AUXILIAIRES DENTAIRES

par rapport aux paramètres relatifs à la situation bucco-dentaire dans le pays :

- Plan et politique nationale de santé bucco-dentaire
- Disponibilités des infrastructures
- Formation et répartition des dentistes
- Présence d`association socio-professionnelle

LE STATUT DES AUXILIAIRES

- ◆ pas reconnu par le Ministère de la Santé Publique
- ◆ « charlatan » pour la plupart des dentistes
- ◆ A la confiance de la population des zones desservies

Mais heureusement,
les dentistes et directeurs de centres
de santé
qui ont déjà travaillé avec
ce type de personnel
en voient l`utilité

ÉTUDE DE 3 CAS D'AUXILIAIRES DENTAIRES.

- ◆ THOMONDE (Plateau Central)

Fille de 38 ans, 2 enfants, mariée

- ◆ LA CHAPELLE (Artibonite)

Garçon de 48 ans, 5 enfants, séparé

Fille de 34 ans, célibataire

CONCLUSIONS TIRÉES DE CETTE ÉTUDE DE CAS

- ◆ Le SOE a formé une catégorie professionnelle (des auxiliaires) qui, jusqu'à présent, travaillent dans leur domaine (dentaire)
- ◆ Les auxiliaires rendent un service de qualité
- ◆ Les personnes formées ont un revenu et une position sociale

- ◆ La présence de dentistes et d'équipements dentaires fonctionnels est importante
- ◆ Les programmes d'éducation et prévention dans la commune ont contribué à faire connaître le travail de l'auxiliaire.
- ◆ Le coût des actes reste abordable par la population.

- ◆ Les salaires des auxiliaires et dentistes sont totalement pris en charge par l'ONG.

La viabilité des cliniques dentaires

- ◆ présence d`un auxiliaire et d`un dentiste (à temps partiel au moins)
- ◆ fréquentation élevée
- ◆ suivi rapproché et régulier
- ◆ actes « payants »
- ◆ équipements fonctionnels
- ◆ prise en charge du coût des salaires et une partie du matériel

CONCLUSION : ENJEUX À LONG TERME

- ◆ **Reconnaissance par l`état du statut de l`auxiliaire dentaire**
- ◆ **Participation – à l`aide de ces auxiliaires également- à l`élaboration d`une politique de santé bucco-dentaire adaptée aux besoins des communautés desservies.**

- ◆ **Subvention des cliniques dentaires déjà installées et prendre en charge une partie des salaires des auxiliaires**
- ◆ **Garantie du bon rapport qualité/ prix des soins et services offerts par les auxiliaires en cherchant les moyens de les recycler chaque année**

MERCI !

FRANÇOISE PONTICQ

A stylized silhouette of a mountain range in a darker shade of teal, located at the bottom right of the slide.