

LAOS

**Projet d'appui au développement
de la Santé Bucco-Dentaire**

Projet n° 742

- RAPPORT INTERMEDIAIRE 1 -

Compte-rendu technique

Décembre 2005

SOMMAIRE

RESUMÉ

1. LES RÉALISATIONS

- 1.1. Description succincte de l'action et rappel des objectifs de départ
- 1.2. Calendrier de réalisation
- 1.3. Zones géographiques couvertes par l'action
- 1.4. Partenaires impliqués
- 1.5. Groupes cibles mobilisés : nature et nombre
- 1.6. Etat d'avancement des actions réalisées
- 1.7. Commentaire (indiquer le degré de réalisation, les écarts,(causes, solutions retenues), la pertinence des objectifs de départ,,les révisions qui s'imposent,...

2. LES MOYENS

- 2.1. Moyens mis en oeuvre
- 2.2. Commentaire

3. CONCLUSION

- 3.1. Appréciation concernant l'évolution de l'action
- 3.2. Impact mesurable des actions

4. ACTIONS PRÉVUES POUR L'ANNEE SUIVANTE

Présentation et modalités de réalisation

ANNEXES disponibles

Rapport de l'atelier

Rapport de la mission de suivi effectuée du 3 au 6 octobre 2005

Rapport de l'étude sur les résultats de l'étude sur le sel fluoré

Présentation faite au cours du Congrès de l'ADF (palais des Congrès Porte Maillot) en novembre 2005

Résumé

Le projet d'appui a pour objectif d'améliorer de façon durable la santé bucco-dentaire de la population au Laos. L'accent est mis sur le renforcement des capacités des cadres de la santé bucco-dentaire et sur l'adoption d'une vision à long terme des programmes de santé bucco-dentaire.

Les objectifs spécifiques sont :

- Promouvoir la mise en place d'une politique nationale et d'un programme national de santé bucco-dentaire,
- Renforcer l'efficacité et la pérennité du programme de prévention scolaire,
- Améliorer l'accès aux soins en zone périphérique,
- Promouvoir une offre de soins de qualité par l'ouverture d'un service odonto-pédiatrique de référence au niveau central (hôpital Mahosot).

Les principaux partenaires du projet sont :

- Le ministère de la Santé Publique : Direction de la Médecine Curative et Hôpital Mahosot,
- La Faculté des Sciences Médicales et plus particulièrement le Département Dentaire,
- Les directions du Ministère de la Santé dans le cadre du comité pour la promotion de la santé bucco-dentaire,
- Les directions périphériques de la Santé et de l'Education.

Dans l'attente du versement du cofinancement, 3 missions préparatoires ont eu lieu depuis novembre 2002. Suite au démarrage de l'assistance technique au mois de mars 2005, les activités suivantes ont eu lieu :

- 16 au 21 mai 2005 : voyage d'étude au Cambodge,
- avril à juin 2005 : analyse de situation,
- mise au point d'un protocole d'aide à la décision de programme de fluorisation de sel iodé *Avril à juillet 2005*
- 28 au 30 juin 2005 : atelier sur la politique de promotion de la santé bucco-dentaire au Laos,
- depuis le mois de juillet 2005 : préparation de l'appui au service dentaire de l'hôpital Mahosot (hygiène et département odonto-pédiatrique) et au département dentaire de la Faculté des Sciences Médicales,
- septembre 2005 : préparation de la mise en place d'un comité pour la promotion de la santé bucco-dentaire entre le ministère de la Santé Publique et la Faculté des Sciences Médicales,
- 3 au 6 octobre : mission de suivi technique,
- 17 au 21 octobre 2005 : mission d'appui à la mise en place du comité,
- 9 au 11 novembre 2005 : mission d'appui à la création du service odonto-pédiatrique à l'hôpital Mahosot et d'évaluation de l'hygiène des services dentaires de l'hôpital Mahosot et à la Faculté des Sciences Médicales .

Objectif spécifique 1 : Promouvoir la mise en place d'une politique nationale de santé bucco-dentaire

Un voyage d'étude au Cambodge a été organisé pour les cadres de la santé bucco-dentaire au Laos du 16 au 21 mai 2005.

Un atelier sur la politique de promotion de la santé bucco-dentaire en RDP Lao a été organisé par la Faculté des Sciences Médicales avec l'appui de l'AOI du 28 au 30 juin 2005. Les principaux problèmes identifiés ont été :

- L'absence d'une politique nationale de santé bucco-dentaire intégrée au Ministère de la santé,
- La prévention,

- Le faible accès aux soins primaires en santé bucco-dentaire pour les populations en zones rurales,
- Le contrôle des infections nosocomiales.

Suite à cet atelier, un processus de définition d'une politique nationale de santé bucco-dentaire est initié avec un comité responsable de la santé bucco-dentaire, composé de représentants du ministère de la Santé Publique et du Ministère de l'Education. Les activités futures de l'AOI viennent en appui au travail du comité. Une première mission d'appui au comité a permis de préciser son fonctionnement et sa méthode de travail. Des groupes de travail sont en préparation pour chacun des problèmes identifiés.

Objectif spécifique 2 : Renforcer le programme de prévention

Le voyage d'étude d'une équipe laotienne au Cambodge et l'atelier ont permis de mettre en évidence les difficultés des programmes scolaires, notamment les conditions de pérennité. Un protocole d'aide à la décision d'implantation de programme de fluoruration du sel iodé a été réalisé.

Objectif spécifique 3 : Améliorer l'accès aux soins en zone rurale par la formation d'ID

Le travail effectué dans le cadre de l'objectif 1 (voyage d'étude et atelier) contribue fortement à la mise en place d'une formation d'infirmiers dentaires. Dans le cadre du comité, un groupe de travail sur l'accès aux soins en zone rurale sera formé et appuyé par des experts ayant une forte expérience dans ce domaine.

Objectif spécifique 4 : Promouvoir une offre de soin de qualité

L'atelier a mis en évidence l'importance de la qualité des soins et du contrôle des infections nosocomiales. Un travail sur le contrôle des infections nosocomiales a débuté avec le Département Dentaire de la Faculté des Sciences Médicales et l'hôpital Mahosot. La réhabilitation du service odonto-pédiatrique est en cours avec l'organisation du service, l'ergonomie, les plans et le choix du matériel.

Les activités **Education au développement** ont été principalement menées avec le site Internet régulièrement actualisé et la séance organisée dans le cadre du congrès de l'ADF (palais des Congrès, Porte Maillot) en novembre 2005 où le démarrage du programme a été présenté.

Les moyens humains sont une assistance technique et la mise à disposition d'une expertise correspondant aux activités définies. Les moyens matériels sont le bureau à Vientiane et un véhicule. L'assistant technique au Laos est appuyé par un dentiste de santé publique, assistant technique de l'AOI au Cambodge.

La phase de préparation et la dynamique des partenaires, y compris au niveau institutionnel sont des points forts pour la suite du projet. En revanche, la faiblesse des compétences reste une difficulté tant qu'un nombre suffisant de laotiens ne sera pas formé pour constituer une équipe capable de gérer des programmes de santé publique dentaire.

Pour l'année 2006, les activités concernent l'ensemble des objectifs :

- appui au comité responsable de la santé bucco-dentaire et aux groupes de travail (formation en santé publique, expertise, appui matériel et à la mise en place de projets pilotes)
- appui au groupe de travail sur la promotion de la santé (accès au fluor)
- appui au groupe de travail sur l'accès aux soins en zone rurale.
- appui au groupe de travail sur le contrôle des infections
- ouverture du service pédiatrique et amélioration du contrôle des infections à l'hôpital Mahosot.
- sensibilisation en France aux questions du développement (site Internet, congrès ADF en novembre 2006, documents de sensibilisation sur le projet,...)

COMPTE-RENDU TECHNIQUE

I. LES RÉALISATIONS

1.1. Description succincte de l'action et rappel des objectifs du projet

Le projet d'appui a pour objectif d'améliorer de façon durable la santé bucco-dentaire de la population au Laos. L'accent est mis, en premier lieu, sur le renforcement de la capacité des cadres de la santé bucco-dentaire et sur l'adoption, avec eux, d'une stratégie à long terme pour les programmes de santé bucco-dentaire. Le résultat attendu, en fin de projet, est l'autonomie et la responsabilisation des acteurs au Laos.

OBJECTIF GLOBAL : Améliorer la santé bucco-dentaire de la population au Laos.

OBJECTIF SPÉCIFIQUE N° 1 : Promouvoir la mise en place d'une politique nationale et d'un programme national de santé bucco-dentaire

OBJECTIF SPÉCIFIQUE N° 2 : Renforcer l'efficacité et la pérennité du programme de prévention

OBJECTIF SPÉCIFIQUE N° 3 : Améliorer l'accès aux soins en zones périphériques rurales

OBJECTIF SPÉCIFIQUE N° 4 : Promouvoir une offre de soins de qualité par la mise en place d'une structure de soins pédiatriques de référence au niveau central (hôpital Mahosot)

1.2. Calendrier des réalisations

Le démarrage du projet était prévu en 2003. Dans l'attente du versement du cofinancement MAE, plusieurs missions de préparation ont eu lieu :

- Dans l'attente du versement du co financement par le MAE, une mission préparatoire a eu lieu du 10 au 13 novembre 2002.
- Dans la perspective d'un versement imminent des fonds et compte tenu du long délai depuis la dernière mission de l'AOI au Laos, une mission de réévaluation de la situation et de reprise de contacts avec les partenaires a eu lieu du 14 au 18 novembre 2004.
- Une mission a eu lieu au mois du 12 au 16 janvier 2004 pour la préparation de l'assistance technique
- Installation de l'assistance technique a eu lieu au mois de mars 2005
- Préparation et réalisation d'un voyage d'étude au Cambodge du 16 au 21 mai 2005.
- Préparation et réalisation d'une analyse de situation du mois d'avril à juin 2005
- Mise au point d'un protocole d'aide à la décision de programme de fluoration de sel iodé Avril à juillet 2005
- Préparation d'un atelier sur la promotion de la politique de santé bucco-dentaire en RDP Laos du mois de mai au mois de juin 2005
- Tenue de l'atelier du mois du 28 au 30 juin 2005
- Préparation de la l'appui au service dentaire de l'hôpital Mahosot (hygiène et département odonto-pédiatrique) au mois de juillet 2005.
- Préparation de la mise en place d'un comité pour la promotion de la santé bucco-dentaire entre le ministère de la Santé Publique et la Faculté des Sciences Médicales au mois de septembre 2005
- Mission de suivi du 3 au 6 octobre 2005

- Mission d'appui à la mise en place du comité pour la promotion de la santé bucco-dentaire du 17 au 21 octobre 2005
- Mission de préparation pour le service odonto-pédiatrique à l'hôpital Mahosot et évaluation de l'hygiène des services dentaires de l'hôpital Mahosot et de la Faculté des Sciences Médicales du 9 au 11 novembre 2005
- 26 novembre 2005 : dans le cadre du congrès de l'Association Dentaire Française (Palais des congrès, Porte Maillot) présentation de la démarche innovante de démarrage du projet au Laos.

1.3. Zones géographiques couvertes par l'action

Vientiane et zones déterminées par les groupes de travail du comité de santé bucco dentaire.

1.4. Partenaires impliqués

Les principaux partenaires du projet sont :

- Le Ministère de la Santé : Direction de la Médecine Curative et hôpital Mahosot
- La Faculté des Sciences Médicales de Vientiane et plus particulièrement le Département Dentaire

Dans le cadre des activités visant à promouvoir la mise en place d'une politique nationale de santé bucco-dentaire, le projet tend à élargir au maximum les partenaires impliqués. Ainsi, suite à l'atelier réalisé en juin 2005 (Objectif 1), un comité de santé bucco-dentaire est en constitution. Il comprend des membres du Ministère de la Santé (Direction de la Médecine Curative, Direction de la Médecine Préventive, Direction de l'Organisation et du Personnel), de l'hôpital Mahosot et du Ministère de l'Education (Vice-Doyen de la Faculté des Sciences Médicales, Directeur et Directeur-Adjoint du Département Dentaire de la Faculté des Sciences Médicales). Pour les futures activités de terrain, un partenariat sera développé avec les directions périphériques de la Santé et de l'Education.

1.5. Groupes cibles mobilisés

Les enfants d'âge scolaire (5 000 enfants), le personnel sanitaire bénéficiant de la formation spécialisée d'auxiliaires dentaires (entre 25 et 30 infirmiers seront donc concernés par le programme), le personnel dentaire et non dentaire bénéficiant de différentes formations, les cadres de la santé du secteur dentaire (formations en santé publique, informatique..., enseignants du Département Dentaire de Vientiane, cadres sanitaires de province et de district).

1.6. Actions réalisées : état d'avancement

- **Objectif spécifique 1 : Promouvoir la mise en place d'une politique nationale de santé bucco-dentaire**

Il n'existe pas de politique nationale de santé bucco-dentaire. L'organisation du système de soins et des activités de prévention est peu coordonnée. Aucun programme national de santé bucco-dentaire n'est intégré au système actuel de soins de santé primaires. L'organigramme du ministère de la Santé Publique (Ministère de la Santé Publique) ne fait pas apparaître de bureau spécifique et il n'existe pas de responsable du secteur. L'AOI appuie la mise en place d'une politique et d'un programme national en santé bucco-dentaire au Laos. Différentes phases préparatoires ont été identifiées et mises en place afin de mener à bien cet objectif.

Un *voyage d'étude au Cambodge* a été organisé pour les principaux cadres de la santé bucco-dentaire au Laos du 16 au 21 mai 2005. Il s'agissait d'une visite d'une semaine de différentes institutions au Cambodge par une délégation composée de 3 personnes de la Faculté des Sciences Médicales et de 5 personnes du Département Dentaire l'hôpital de Mahosot.

L'objectif de ce voyage d'étude (Faculté Dentaire de Phnom Penh, ministère de la Santé, le Centre de formation des infirmiers dentaires de Kampong Cham) était de faciliter l'émergence d'idées nouvelles en santé publique dentaire chez les partenaires laotiens, d'échanger des expériences et renforcer la connaissance des acteurs et des programmes de santé publique mis en place dans un pays à niveau de développement équivalent à celui de la RDP Lao et de familiariser les partenaires avec la méthode de travail de l'AOI.

Les membres de la délégation ont ainsi acquis une meilleure connaissance des programmes de santé publique dentaire. Ils ont une vision plus précise des enjeux et des difficultés pour la mise en place d'une politique nationale de santé bucco-dentaire.

Préparation, réalisation et suivi d'un atelier sur la promotion de la politique de santé bucco-dentaire en RDP Lao pour structurer un programme national

Un atelier sur la politique de promotion de la santé bucco-dentaire en RDP Lao a été organisé par la Faculté des Sciences Médicales avec l'appui de l'AOI du 28 au 30 juin 2005 pour faire un bilan sur la situation actuelle et définir des stratégies adaptées au contexte laotien.

40 participants de 5 pays différents (Laos, Cambodge, Thaïlande, France et Pays-Bas) ont suivi l'atelier.

La méthode de préparation a été d'élaborer conjointement les termes de référence de l'atelier entre le comité d'organisation et l'AOI sans fournir de montage « clés en main », de baser les discussions sur les propositions des partenaires et les améliorer tant sur le contenu que sur la méthode de gestion de l'atelier, d'élargir le champ des intervenants et des interventions pour ne pas cloisonner les discussions vers des solutions pré-établies et de multiplier les rencontres avec les partenaires pour aboutir à un consensus, étape par étape.

Le Département Dentaire de l'hôpital Mahosot et de la Faculté des Sciences Médicales n'avaient jamais organisé un atelier d'envergure internationale.

Les résultats attendus de l'atelier étaient la réalisation d'une analyse partagée de la situation du Laos en santé bucco-dentaire, l'identification des problèmes prioritaires du Laos en santé bucco-dentaire et leurs déterminants, l'identification d'orientations possibles et adaptées au Laos pour une politique nationale en santé bucco-dentaire., et enfin le renforcement d'un réseau entre ONG, universitaires et acteurs laotiens dans le domaine de la santé bucco-dentaire et de la santé publique.

La méthode utilisée pour cet atelier comprenait des présentations à propos de la situation de la santé bucco-dentaire et du système de santé en RDP Lao, des présentations d'expériences significatives dans le domaine, des sessions de travail interactif en groupe.

Les principaux problèmes identifiés ont été l'absence d'une politique nationale de santé bucco-dentaire en liaison avec le Ministère de la santé, l'accroissement de la carie dentaire, l'accès aux soins pour les populations en zones rurales et le contrôle des infections dans les cliniques dentaires.

- *Le Ministère de la Santé a participé largement à l'atelier et a une meilleure reconnaissance de la problématique dentaire. Un processus de définition d'une politique nationale de santé bucco-dentaire est initié avec tous les acteurs concernés.*
- *Un document de référence d'analyse de situation et sur les problèmes prioritaires existe*
- *Un comité responsable de la santé bucco-dentaire est créé et constitue l'étape préliminaire à la mise en place d'un bureau de coordination de la santé bucco-dentaire au sein du Ministère de la Santé*

Suite à cet atelier, un comité responsable de la santé bucco-dentaire a été constitué. Ce comité est composé de représentants du Ministère de la Santé et du Ministère de l'Education.

C'est un comité de travail et de réflexion sur une politique de santé bucco-dentaire et sur les programmes de santé publique dentaire au Laos. Il a pour objectif de concevoir une politique nationale de santé bucco-dentaire intégrée à la politique générale du ministère de la Santé Publique et doit constituer un bureau de la santé bucco-dentaire rattaché et institutionnalisé au ministère de la Santé Publique. La constitution de ce comité est un résultat important dans la mesure où une institutionnalisation de la santé bucco-dentaire représente une reconnaissance de la part du Ministère de la Santé. Cette reconnaissance est une condition préalable au développement du secteur et à la pérennité des programmes de santé publique. L'action de l'AOI vient en appui au travail du comité.

Appui au comité

Lors de la mission de suivi début octobre un calendrier de travail a été déterminé. Une mission d'appui à la constitution du comité a été réalisée du 15 au 17 octobre 2005.

Une organisation pour le comité a été décidée. Le comité doit accomplir un travail au niveau politique de plaider pour la santé bucco-dentaire au niveau du ministère de la Santé Publique. Pour les aspects techniques, des groupes de travail techniques seront chargés de chacun des problèmes identifiés au cours de l'atelier.

Des missions d'experts vont appuyer ces groupes, renforcer les compétences des membres et préparer la mise en place de projets pilotes. Un planning fixe des échéances et clarifie les rôles des différents partenaires.

Pour renforcer les capacités des partenaires, une étude de faisabilité d'une formation en santé publique sera réalisée (type de formation, public cible, curriculum, ressources locales pour les enseignants etc).

➤ Objectif spécifique 2 : Renforcer l'efficacité et la pérennité du programme de prévention

Il existe au Laos un programme de prévention dentaire dans les écoles primaires depuis 1987. C'est souvent grâce aux différents soutiens internationaux qui se sont succédés (OMS, C.C.L., SCF, Unilever) que ce programme a pu subsister et se développer lors de certaines périodes. Or, depuis 2003, il ne bénéficie plus d'aucune forme de soutien, si ce n'est d'un minimum vital issu d'un reliquat du budget de fonctionnement de l'hôpital central Mahosot. Il est administré par une équipe de chirurgien-dentistes détachée du ministère de la Santé Publique, mais à petite échelle sur quelques écoles « pilotes » de Vientiane. Les membres de l'équipe du programme scolaire au Laos ont participé au voyage d'étude au Cambodge. Ils ont pu présenter leur expérience, les principaux résultats de leur programme et leurs difficultés. Ils ont pu suivre la présentation de l'équipe cambodgienne et visiter une école primaire à Phnom-Penh. Les contextes et les problématiques sont très similaires entre les deux pays. Les discussions et échanges suite aux présentations étaient axés autour des facteurs de succès et d'échec de ce type de programme, notamment les conditions de pérennité.

Les difficultés que rencontrent ces programmes dans des pays peu développés comme le Laos et le Cambodge sont toujours les mêmes : manque de moyens, problèmes de pérennité, difficulté d'extension des programmes, impact limité sur la santé.

Il faut déterminer l'importance à accorder à ces programmes scolaires. Ils font face à des problèmes souvent insolubles.

Dans le cadre du comité pour la santé bucco-dentaire, un groupe de travail sur la promotion de la santé étudiera des solutions alternatives plus adaptées aux possibilités du pays (fluoration par exemple). Ce groupe sera appuyé par des experts pour le suivi, la formation des membres du groupe de travail et la mise en place de projets pilotes.

Le sel est le vecteur de l'iode privilégié à travers le monde par l'OMS et l'UNICEF pour faire face aux carences en iode et à leurs graves conséquences sur la santé. Les raisons en

sont : son prix modique, sa consommation universelle, régulière et constante, l'absence de disparités ethniques, sociales, économiques ou géographiques en regard de sa consommation. Les facteurs de réussite d'un programme d'iodation sont bien connus : la maîtrise des problèmes techniques, le monitoring, la communication autour du programme, la nécessité de partenariats, l'exigence d'une législation facilitatrice et la faisabilité des programmes.

Un programme de fluoration du sel répond à des facteurs parfaitement similaires.

L'AOI, en partenariat avec la FDI (Fédération Dentaire Internationale), le ministère des Affaires étrangères, le Comité des Salines de France et l'OMS, a mené une étude sur la faisabilité d'un programme de fluoration du sel par la rédaction d'un protocole d'aide à la décision. Au Laos, il existe un potentiel très favorable pour la mise en place d'un programme de fluoration du sel : les producteurs de sel sont peu nombreux et organisés, 83% de la population utilise du sel iodé.

➤ **Objectif spécifique 3 : Améliorer l'accès aux soins en zone périphérique rurale**

L'offre actuelle de soins dentaires ne permet pas de répondre correctement aux besoins de la population. Les Chirurgiens-dentistes sont les seuls professionnels autorisés à prodiguer des soins dentaires. Ils sont trop peu nombreux (288 en 2002), mal répartis géographiquement (plus de 90% installés à la capitale) et leur formation est encore trop peu axée sur des principes de soins de santé primaire et de promotion de la santé. Cette faiblesse de l'offre de soins provoque d'importantes contraintes d'accessibilité pour les populations.

La plupart des pays dans la région ont formé des personnels de niveau « intermédiaire » pouvant effectuer des soins dentaires pour faire face à ce problème (Cambodge, Vietnam, Thaïlande, Malaisie,...). Le Laos reste une exception, mais devra adapter son système de soins s'il veut améliorer l'accès aux soins dentaires pour ses populations.

La formation d'une nouvelle catégorie de personnel est très longue et délicate à mettre en place. Il faudra une volonté politique très forte et un soutien large pour que la formation se mette en place. Le travail effectué dans le cadre de l'objectif 1 (mise en place d'une politique nationale en santé bucco-dentaire) contribue fortement à la mise en place d'une formation d'infirmiers dentaires.

Lors du voyage d'étude au Cambodge, les participants ont pu visiter le centre de formation des infirmiers dentaires à Kampong Cham, qui est un modèle du genre dans la région. Ils ont pu échanger longuement sur les modalités de mise en place d'un tel programme.

Le manque d'accès aux soins dentaire en milieu rural fut l'un des quatre problèmes prioritaires identifiés durant l'atelier de préparation d'une politique nationale en santé bucco-dentaire. Dans le cadre du comité, un groupe de travail autour de cette thématique sera appuyé par des experts ayant une forte expérience dans ce domaine.

➤ **Objectif spécifique 4 : Promouvoir une offre de soin de qualité par l'ouverture d'un service de soins pédiatrique de référence au niveau central à l'hôpital Mahosot**

En RDP Lao, les soins sont difficiles d'accès pour les populations. L'atelier sur la préparation d'une politique nationale de santé bucco-dentaire a mis en avant, comme problème prioritaire, le faible contrôle des infections dans les services.

Les enfants touchés par le programme scolaire peuvent bénéficier de soins de base lors des visites effectuées par l'équipe de prévention de l'hôpital Mahosot (extractions, traitement de

restauration atraumatique). Mais lorsqu'une intervention plus complexe est nécessaire, il n'existe pas de structure où référer le patient, dotée d'un service de qualité spécialisé en soins pédiatriques.

L'hôpital Mahosot est un hôpital de référence au niveau national et sert de lieu de stage pour les étudiants issus de la Faculté des Sciences Médicales. Il est donc important de doter l'hôpital Mahosot d'une structure de qualité pour les soins et les standards d'hygiène, capable de remplir sa fonction de service de référence et de servir de lieu de formation.

L'AOI a une expérience dans la mise en place de service de référence et dans la conduite de projets d'amélioration des normes d'hygiène. Pour que la coopération soit efficace avec les partenaires laotiens, il convenait en premier lieu des renforcer leurs connaissances sur les problèmes, difficultés et solutions possibles en matière de mise en place de nouveaux services et de travail sur l'hygiène.

Phase de préparation

Les membres de l'équipe du service dentaire de Mahosot ont participé au voyage d'étude au Cambodge au mois de mai 2005. Ils ont pu visiter les nouveaux services et la stérilisation centrale mis en place à la Faculté dentaire de Phnom-Penh. Les discussions et échanges avec les représentants de la Faculté suite aux présentations, étaient axés autour des facteurs de succès et d'échec.

Les conclusions de l'atelier de juin 2005 permettent d'affiner la réflexion sur les enjeux d'un service de référence, sur l'hygiène et la qualité des soins.

Des discussions ont été initiées depuis le mois de juillet pour la préparation de l'appui au service dentaire de l'hôpital Mahosot, pour le contrôle des infections et sur la mise en place du département odonto-pédiatrique. Cette première phase a permis de préciser les objectifs, méthodes, difficultés et modalités d'appui.

De nombreuses informations ont été recueillies lors de cette étape : plans des bâtiments, qualité du matériel (fauteuils, stérilisateur, instrumentation...), niveau d'hygiène, pathologies rencontrées, fonctionnement financier officiel et officieux (système de primes, tarification, salaires des praticiens...), motivation du personnel, évaluation des outils de gestion, prise en charge des indigents, qualité de l'eau, de l'électricité, possibilités de maintenance des équipements lourds, qualité du matériel disponible localement (fauteuils, stérilisateur, instrumentation...), modalités de réapprovisionnement de l'instrumentation et des produits consommables.

Mission d'appui

Une phase de discussion a eu lieu du 9 au 11 novembre à l'occasion d'une mission d'expert. Cette mission avait pour permis d'évaluer le niveau de contrôle des infections au sein du service dentaire de l'hôpital Mahosot, de définir les grandes lignes du projet, de présenter différentes possibilités d'installations du service odonto-pédiatrique et de décider d'un schéma global de réhabilitation

Pour le contrôle des infections, le projet s'oriente vers la réorganisation de tout le service avec :

- installation d'une stérilisation centralisée,
- rationalisation humaine et matérielle du service (sets d'instruments, répartition des tâches, rangement du matériel, tri des déchets,...),
- amélioration des protocoles.

Pour l'installation d'un service odonto-pédiatrique, le projet s'oriente sur la mise en place d'un service avec :

- une installation spécifique pour les enfants effectuant des traitements ne nécessitant pas d'instrumentation rotative,
- la rénovation d'un fauteuil dentaire avec tout l'équipement rotatif pouvant à la fois effectuer les traitements pour les enfants mais aussi pour tous les patients.

Durant cette mission, l'accent a été mis sur les implications matérielles, humaines et budgétaires des propositions permettant aux partenaires de prendre eux-même les décisions les plus argumentées possibles qui concernent leurs services.

Un travail sur le contrôle des infections a également débuté avec le Département Dentaire de la Faculté des Sciences Médicales. Une évaluation de l'hygiène a été effectuée au cours de la mission d'expert au mois de novembre 2005. La réalisation d'un projet de contrôle des infections croisées au sein de ce département n'était pas prévue lors de la demande de financement initial, elle nécessitera un temps pour rechercher de fonds complémentaires.

Le travail sur le contrôle des infections s'inscrit dans la perspective du travail du comité. Les résultats obtenus par ces deux services de références permettront d'alimenter la réflexion sur les standards d'hygiène et une politique en matière de contrôle des infections au niveau national.

L'éducation au développement est une composante du projet. Cette année, elle s'est réalisée par l'intermédiaire du site Internet de l'AOI et la participation au Congrès de l'ADF (manifestation professionnelle organisée au Palais des congrès à la Porte Maillot accueillant plus de 20 000 visiteurs). L'AOI y avait un stand et a organisé une séance au cours de laquelle a été présenté les modalités de démarrage du projet laos.

1.7. Commentaire

Analyse qualitative : le degré de réalisation, les écarts (causes, solutions retenues), la pertinence des objectifs de départ, les révisions qui s'imposent)

Le démarrage prévu en 2003 aurait permis de profiter de la dynamique créée par les missions de préparation qui ont eu lieu en 2002. Dans l'attente du versement, intervenu en novembre 2004, les relations avec les partenaires ont été moins régulières. Il a fallu le temps nécessaire à la reprise des contacts avec les partenaires et à une réévaluation de la situation.

Le projet prévoyait de démarrer dès la première année du projet les activités suivantes:

- Appui au programme de prévention scolaire (à partir du 1^{er} semestre)
- Appui pour la formation et l'implantation des infirmiers dentaires (à partir du 1^{er} semestre)
- Création d'une structure de soins pédiatriques de référence au niveau central (partir du 2nd semestre)

Pour ces objectifs, les activités mises en œuvre n'ont pas donné lieu à des réalisations concrètes. Ce décalage entre les prévisions et les réalisations s'explique par :

- les changements du contexte en RDP Lao
- L'expérience tirée des projets AOI
- Les évolutions de la démarche de l'AOI en RDP Lao.

1. Les changements du contexte en RDP Lao

Le principal changement concerne le programme de prévention en milieu scolaire. Quand le programme de promotion de santé bucco-dentaire fonctionnait dans les écoles primaires en 2002, 3 provinces participaient au programme. Le programme était administré par l'équipe du service dentaire de l'hôpital Mahosot avec des activités telles que des séances de brossages, des soins ART, et des enquêtes.

En 2005, les activités sont réduites et ne concernent plus que quelques écoles de Vientiane. Ce programme fait face à d'importants problèmes de pérennité financière et institutionnelle (manque de financements et manque d'intégration dans les politiques de santé du Ministère notamment).

Ainsi, ce programme nécessite d'être redéfini de même que la stratégie en matière de prévention.

2. L'expérience tirée des projets AOI

L'expérience de l'AOI a mis en lumière les points suivants :

- l'importance d'une démarche d'appui et de renforcement des capacités par rapport à une démarche d'intervention classique.
- L'importance d'initier une dynamique de politique nationale de santé bucco-dentaire comme préalable
- Les difficultés de pérennité des programmes de santé publique tels que la formation des infirmiers dentaires ou des programmes de prévention en milieu scolaire

La démarche de l'AOI en RDP Lao doit tenir compte de ces enseignements dans la mise en œuvre des actions.

3. Les évolutions de la démarche de l'AOI en RDP Lao

L'AOI souhaite se positionner en appui aux programmes laotiens. Mais les partenaires n'ont pas encore les compétences et les connaissances suffisantes pour la gestion de programmes de santé publique dentaire. Le renforcement des capacités des partenaires passe par une période de formation en santé publique et la constitution d'une équipe d'acteurs locaux capables de gérer des programmes.

L'atelier a posé les bases pour une politique de promotion de la santé bucco-dentaire. Les orientations choisies par le projet s'intègrent dans une politique générale décidée par les laotiens. Les actions mises en place dans le cadre du projet de l'AOI s'inscrivent dans un cadre politique plus pérenne, même si les intentions réelles du Ministère doivent être validées par des engagements concrets.

2 Les moyens

- Exposé schématique des moyens mis en œuvre pour chaque poste de dépenses du compte-rendu financier établi séparément : moyens humains, matériels, outils pédagogiques réalisés

Moyens humains : pour ce projet d'appui, les moyens mis en œuvre sont des moyens essentiellement humains :

- assistance technique (représentant permanent et référent technique)
- expertise

Moyens matériels : Le projet dispose d'un bureau à Vientiane et d'un véhicule

3. Conclusion

➤ appréciation concernant l'évolution de l'action

La phase de préparation longue et méthodique effectuée jusqu'à présent, et de la dynamique qui s'initie chez les partenaires, y compris au niveau institutionnel sont des points forts pour la suite de l'action. Aujourd'hui, le projet d'appui de l'AOI bénéficie :

- d'une meilleure connaissance du contexte,
- d'une première étape de réflexion sur une politique nationale de santé bucco-dentaire
- d'une démarche et d'une méthode de travail bien comprise pour les partenaires

Ce sont des facteurs très favorables pour la suite des activités.

En revanche, **la faiblesse des compétences** restera une difficulté tant qu'un nombre suffisant de laotiens n'aura pas été formé pour constituer une équipe capable de gérer des programmes de santé publique dentaire.

➤ Impact mesurable des actions

Il est difficile à ce niveau de mesurer l'impact des actions, le projet étant pour l'instant dans une phase de mise en place.

4. Présentation des actions prévues pour l'année suivante et modalités précises de leur réalisation

Promouvoir la mise en place d'une politique nationale et d'un programme national de santé bucco-dentaire

Le comité pour la santé bucco-dentaire est constitué suite à l'atelier du mois de juin 2005. Le travail du comité sera donc l'élément clef permettant d'atteindre l'objectif 1. Il sera organisé autour de groupes de travail pour chacun des problèmes identifiés au cours de l'atelier.

L'AOI appuiera le comité et les groupes de travail dans divers domaines : formation, expertise, aide à la publication de documents, appui matériel. Les modalités et les détails concernant cet appui sont définis dans un projet de convention tripartite entre l'AOI, le Ministère de la Santé et le Ministère de l'Education soumis au Ministère Laotien des Affaires Etrangères.

Pour l'appui au comité et au groupe de travail, des missions d'appui et de formation sont prévues au cours de l'année 2006 :

- Une mission d'appui et de formation de 2 semaines est prévue au mois de janvier 2006 pour la mise en route des groupes de travail,
- Une mission de 10 jours est prévue au mois de mars 2005 pour former les membres du comité et des groupes de travail à la démarche de projet,
- Un atelier de plusieurs jours est prévu à partir du mois d'avril sur la participation communautaire dans les processus de planification,
- Une mission de formation à la santé publique dentaire,
- D'autres missions régulières auront lieu au cours de l'année en fonction de l'état d'avancement et des besoins du comité et des groupes travail.

Pour renforcer les capacités des partenaires une étude de faisabilité d'une formation en santé publique sera réalisée (type de formation, public cible, curriculum, ressources locales pour les enseignants etc).

Renforcer le programme de prévention

Le groupe sur la prévention dans le cadre du comité sera appuyé pour définir les meilleures stratégies et des projets pilotes pour le Laos (fluoration).

Améliorer l'accès aux soins en zone rurale

Un groupe de travail sur l'accès aux soins en zone rurale définira les stratégies les plus adaptées au contexte du Laos et un projet pilote. Il bénéficiera si besoin d'expertises et de voyages d'étude..

Promouvoir une offre de soins de qualité par la mise en place d'une structure de soins pédiatriques de référence au niveau central (hôpital Mahosot)

Au mois de décembre 2005, les responsables du service définissent dans les détails les modalités d'organisation du service et ses implications ; plan du service, matériel, protocoles, gestion des ressources humaines etc. L'achat du matériel sera effectué localement et à l'étranger et les travaux devraient pouvoir débuter au mois décembre.

Une phase de formation aura lieu au moment de l'installation matérielle au cours d'une mission d'appui. La date de mise en place de ce volet (installation matérielle et formation) est fonction de la capacité des partenaires à effectuer leur part du travail et de la disponibilité des experts pour effectuer les missions d'appui. Etant donné la grande motivation des responsables du service, la phase d'installation et de formation est prévue au cours du premier semestre de l'année 2006.

Des formations cliniques complémentaires destinées aux dentistes du service pourront compléter ce projet d'amélioration de la qualité des soins.

Chronogramme des activités (Décembre 2005 – Décembre 2006)

	Déc	Janv	fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc
Objectif 1 Promouvoir la mise en place d'une politique nationale et d'un programme national de santé bucco-dentaire													
➤ <i>Appui au Comité pour la santé bucco-dentaire</i>													
Suivi du comité et des groupes de travail													
Mission d'appui : constitution de groupes de travail (voir objectif 2 et 3)													
Mission de formation au cycle du projet													
Mission d'appui et Atelier : participation communautaire													
Mission de formation : santé publique dentaire													
Mission d'appui : à définir													
➤ <i>Formation en santé publique</i>													
Etude de faisabilité d'une formation en santé publique													
Objectif 2 : Renforcer les programmes de prévention													
Mise en place et suivi d'un groupe de travail sur la promotion de la santé bucco-dentaire													
Mission d'appui (méthode de travail, séminaire de formation)													
Identification d'un projet pilote de promotion de la santé bucco-dentaire													
Objectif 3 : Améliorer l'accès aux soins en zones rurales													
Mise en place et suivi d'un groupe de travail sur la promotion de la santé bucco-dentaire													
Mission d'appui (méthode de travail, séminaire de formation)													
Identification d'un projet pilote													
Objectif 4 : Améliorer l'accès aux soins et le contrôle des infections													
➤ <i>hôpital Mahosot</i>													
Finalisation du dossier de réhabilitation													
Achat matériel et travaux													
Mise en place et formation													
➤ <i>Faculté d s Sciences Médicales</i>													
Etude de faisabilité													
Achat du matériel et travaux													
Mise en place et formation													
Appui à la formation de formateurs en prothèse													
Education au développement Participation au congrès de l'ADF													