



Mission France

**Réseau Social Dentaire
Val de Marne 2015**

Objectif A0I

Accompagner une amélioration de la santé dentaire
de populations démunies



Pays en développement – France

AOI - France - Val de Marne

Faciliter l'accès à la santé bucco-dentaire

- d'un public précaire
- en renoncement aux soins

Médiation entre les secteurs sociaux et sanitaires

Accès aux soins dentaires en France

Renoncements aux soins +++

chez les personnes en situation de précarité

Précarité

«Absence d'une ou plusieurs sécurités... permettant aux personnes et familles d'assumer leurs obligations professionnelles, familiales et sociales, et de jouir de leurs droits fondamentaux.» J. Wresinski - 1981

Problématique médico-sociale

- Freins financiers
- Freins socio-culturels
- Complexité de la protection sociale / dentaire

**Intrication des facteurs
médicaux, sociaux et culturels**

A chaque situation...
une réponse médico-sociale spécifique.

Une réponse: Réseau social dentaire 94

Informations collectives



Informations

- Permanences
- N° tel vert

Public

Structures sociales



Accompagnement

- Entretien (niveau 1)
- Bilan /orientation / suivi (niveau 2)



Structures de soins



Partenaires

FINANCIERS	STRUCTURES SOCIALES	STRUCTURES SANITAIRES
Conseil Général Agence Régional de Santé	CCAS , EDS ADEF (FTM) Emmaüs Les portes du Midi Restos du Cœur, Secours Catholique ALEF Centres sociaux ...	Cabinets libéraux Centres de Santé Services hospitaliers PASS

Activités (1)

Informations ponctuelles

Exemple de Mr ML

- 64 ans – Marocain
- Retraite en janvier 2010
- Revenus : moins de 700 € mensuels
- En attente de réponse à une demande de CMU
- Besoins : soins – prothèse

Question :

Avec la CMU est-il possible aussi
de se faire soigner les dents ?

Réponse : panier de soins dentaires CMU – Gratuité des soins + prothèse

Activités (2)

Accompagnement (niveau 1) - entretiens

Exemple de Mr OC

- 50 ans / Portugais
- Magasinier – Chômage depuis 2 ans
- Ressources : 470 € (alloc. solidarité) + 770 € (AAH) / Mutuelle ?
- Santé : Hépatite C / Dépression (ALD)
- Pas vu de dentiste pendant 15 ans – Bouche « toute pourrie »
- Besoins : extractions - soins – prothèse
- A fait faire un devis : 6000 €
- Motivation +++

Orientation : centre de santé / accompagnement vers une aide ponctuelle
CPAM

Activités (3)

Accompagnement (niveau 2) - Bilan à C. Foix

Exemple de Mme CC

- 48 ans
- RSA récent
- CMU / Enveloppe RSA Val de Marne
- Douleurs ATM +++ / a consulté : pb de DV
refaire bridges usés... pas les moyens

Bilan à Charles Foix

Orientation...

Au cœur de l'accompagnement

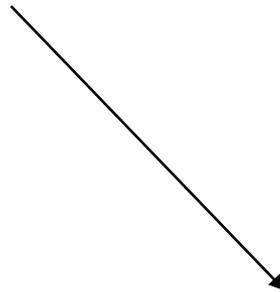
Remise en confiance

Ecouter

Comprendre

Expliquer

Ouvrir une perspective de santé



re-devenir acteur de sa santé

Repérage du public

Structures sociales

➤ 49 permanences 780 personnes

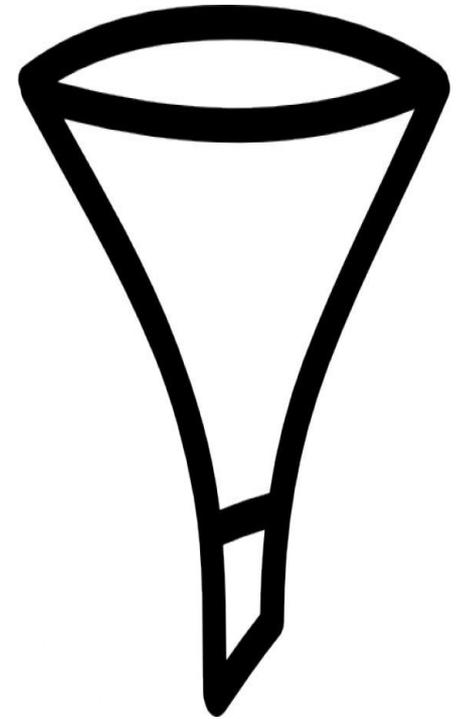
9000 flyers

➤ Téléphone

137 personnes

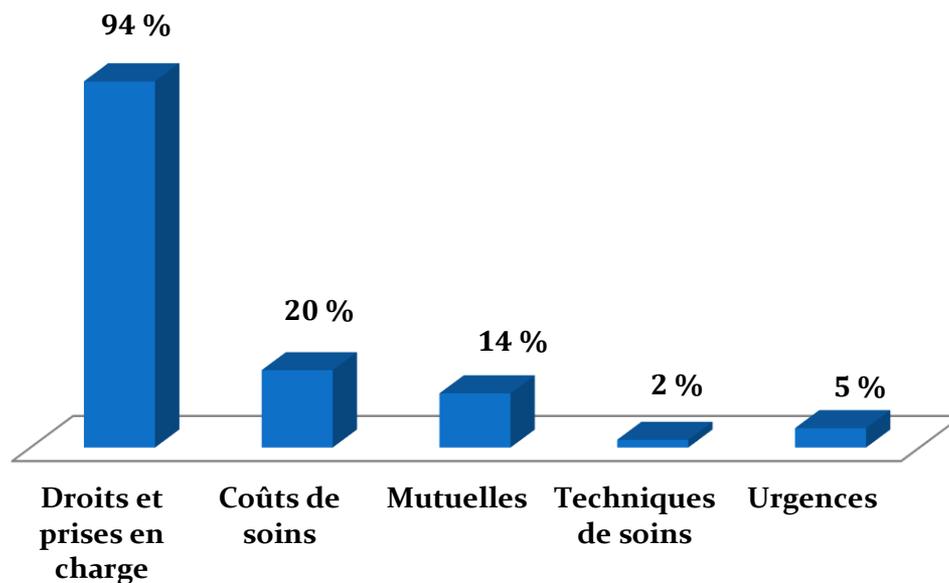
➤ C. Foix

77 personnes



Tél vert - infos données (n=137)

- **94%** - droits et prises en charge
- **20%** - coûts des soins
- **14%** - mutuelles
- **2%** - techniques de soins
- **5%** urgences



- **Orientations 86%** →

Bilan C. Foix 40%
Structure de soins 30%
Structure sociale 15%

Consultation C. Foix 2014 (n=77)

**Données
sociales / médicales / dentaires**

Public

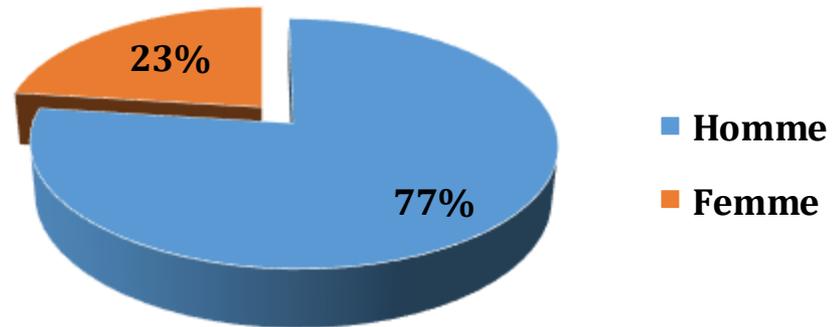
Age moyen : 44 ans

Maitrise du français:

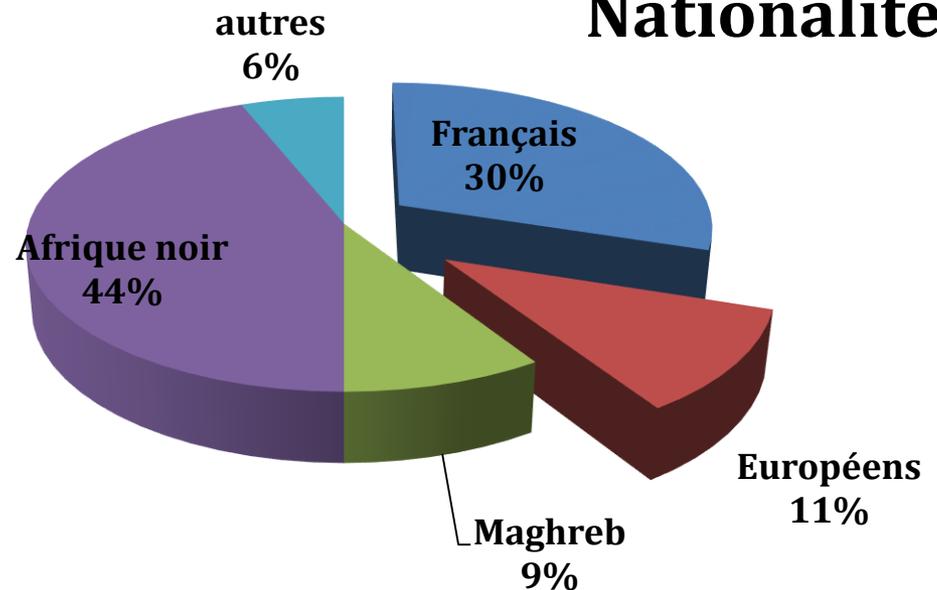
- bon 47%
- moyenne 44%
- mauvais 9%

(n=77)

Genre

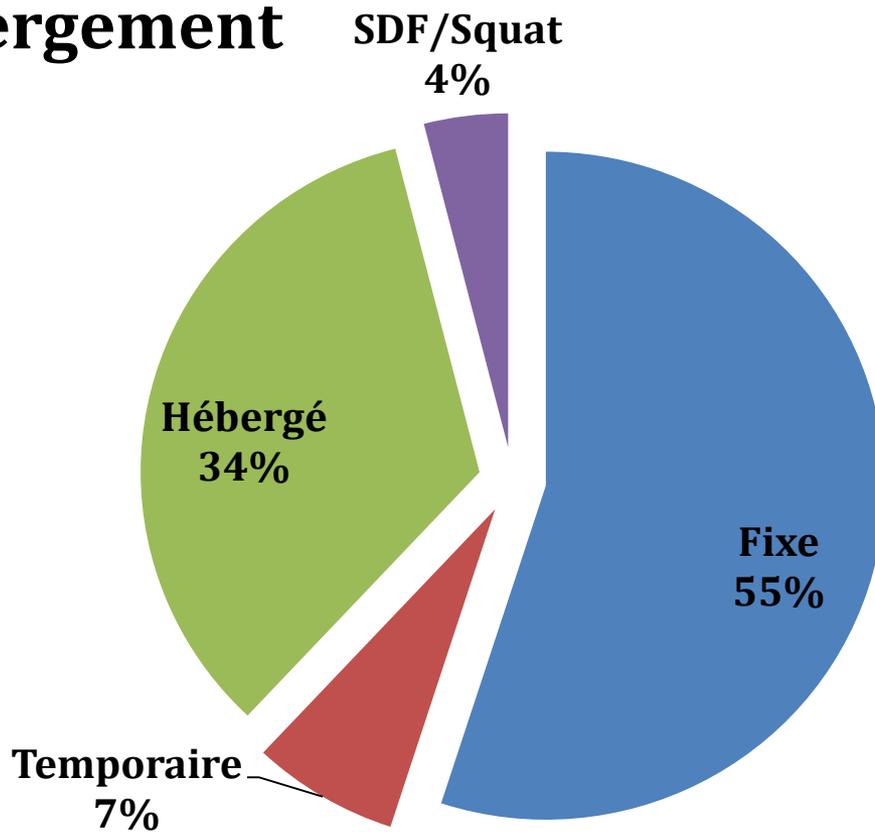


Nationalité



Entourage

Hébergement



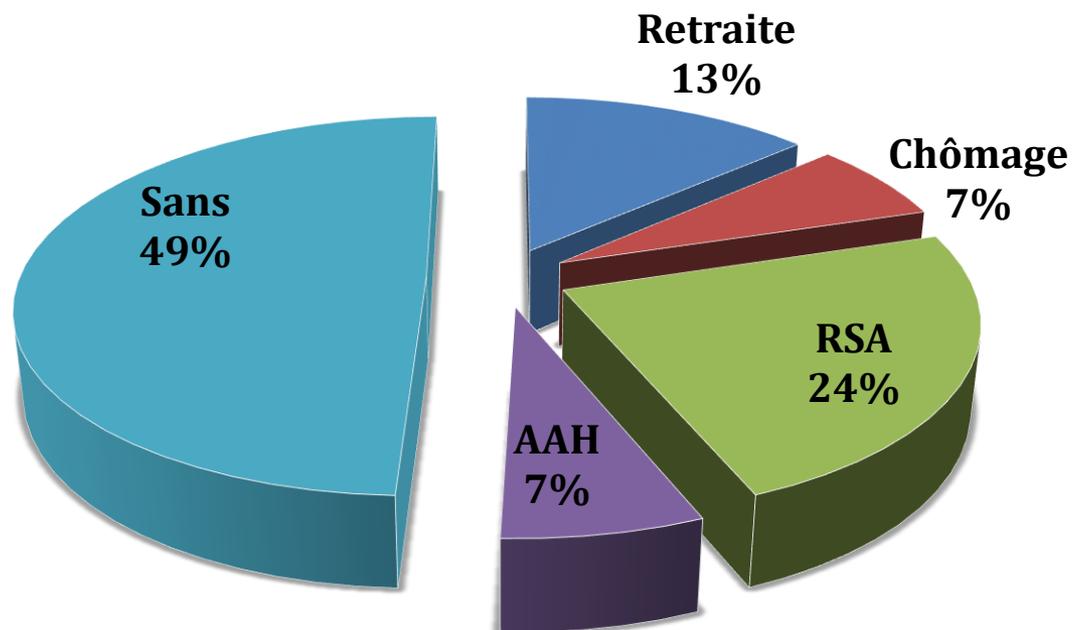
Isolement:

Non	46%
Partiel	28%
Oui	26%

Enfants : 39%

Emploi / Ressources

Revenu



Sans emploi : 85%

Couverture sociale

- Sécurité sociale base 11%
- Sécurité sociale + mutuelle 20%
- CMU complémentaire 31%
- AME 38%

Bénéficiaires panier de soins RSA : 27%

Précarité / Cumul de problèmes

Venus dans une structure sociale pour des problèmes de

- Logement 53%
- Emploi – Formation 23%
- Ressources 15%
- Santé 8%
- Autres 6%

Ont un référent social 8 sur 10

Etat général

- Près des 3/4 ont au moins une pathologie générale (73%)

Diabète	15%
Maladies cardio-vasculaires / HTA	11%
Dépression	9%
Maladies infectieuses (hép -VIH)	3%

- Alcoolisme 18% / Tabagisme 33% (les 2 : 7%)
- Traitement en cours 62% / Médecin traitant 75 %

Facteurs de risques dentaires

- Alimentation cariogène 47%
- Phobie dentaire 4%
- Tabagisme 33%

Historique dentaire

Jamais vu un dentiste:	6%
Pas vu de dentiste + de 10 ans:	13%
Entre 5 et 10 ans :	21%
Moins de 5 ans :	43%

Soins interrompus	43%
Trop cher	49%
Pb avec le praticien	24%
Pas besoin	13%
Autres	24%

Demande

- Soulagement douleur 61%
- Besoin de prothèse 39%
- Amélioration de la mastication 34%
- Souci esthétique 25%
- Besoin de soins 23%
- Autres 13%

Etat de santé dentaire

➤ Mauvais hygiène	89%
➤ Tartre	93%
➤ Parodontopathies	85 %
Si oui généralisée	72%
Si localisée	28%

Dents absentes

- Dents antérieures absentes 54% - moyenne 4
- Dents postérieures absentes 78% - moyenne 8
- Racines résiduelles à extraire 30%

Moyenne : 10 dents absentes ou à extraire /personne

Dents cariées

- Caries 83%

moyenne 5,6 caries / personne

- 58% ont un ou plusieurs foyers infectieux
- 15% présentent des pathologies pulpaires urgentes

Dents obturées

Dents obturées 3,25 par personne

Port de prothèse

- Prothèse amovible partielle 7%
- Prothèse amovible complète 5%
- Prothèse fixe 24%

70% des prothèses sont inadaptées

Autres pathologies

- Lésions muqueuses 17%
- Lésions douteuses 6%
- Adénopathies 15%

(associées au 58% de foyer infectieux)

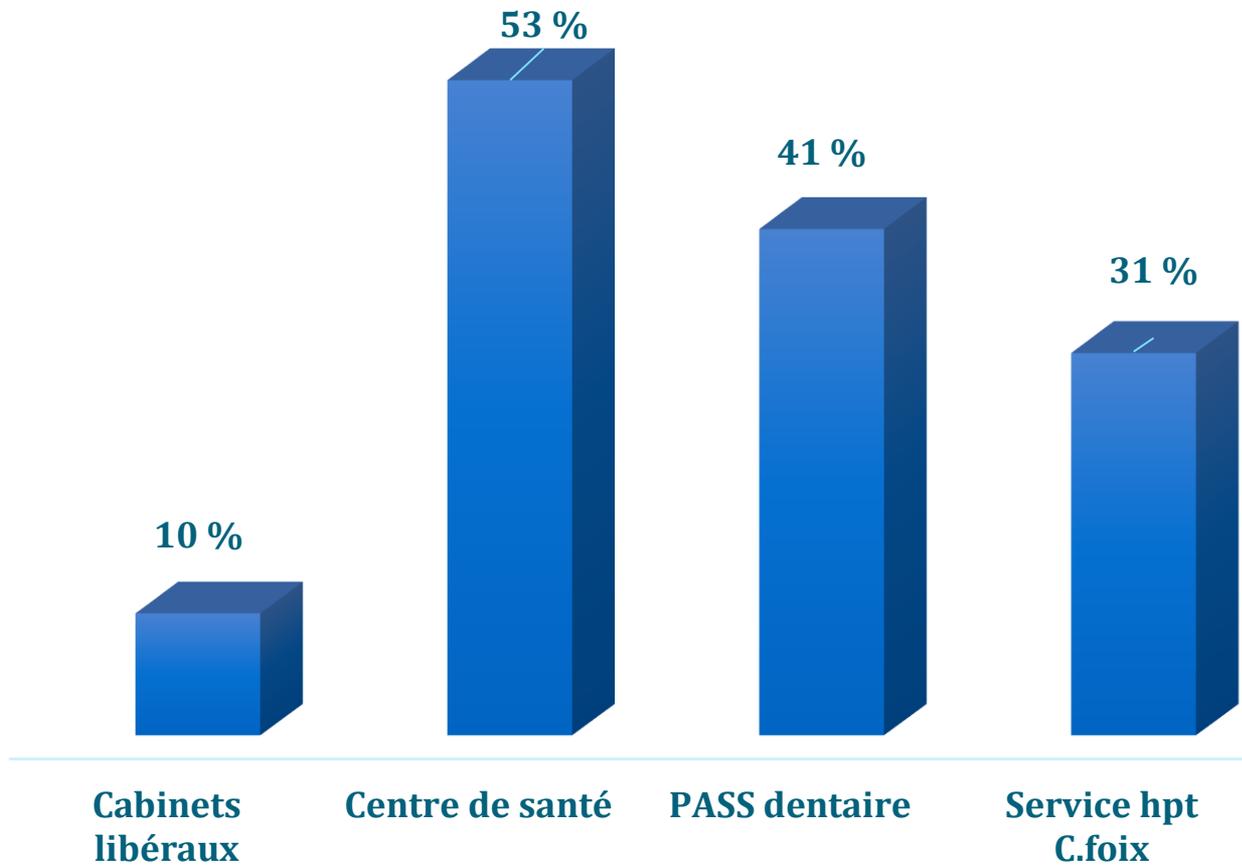
Recommandations

Hygiène	90%
Soins conservateurs	63%
Endodontie	48%
Chirurgie	59%
Parodontologie	85%

Besoin de prothèse

Prothèse adjointe partielle	45%
Prothèse complète	27%
Prothèse conjointe	43%

Orientations après bilan à C. Foix



Au-delà ...

- Enseignant chirurgien dentiste spécialiste
à C. Foix 18%
- Médecin traitant 8%
- Médecin spécialiste 6%
- Tabacologue 20%

Parcours du combattant accompagnant - accompagné

Avant  Amener

Après  Suivi

Perdus de vue : 1/3

Taux satisfaction du public

- Téléphone > 90 %
- Charles Foix > 90 %

Conclusions (1)

- Public très touché par la précarité sociale
- Etat de santé dentaire très marqué par le renoncement aux soins dentaires

Le RSD : le processus sélectionne vers C.Foix des cas complexes

Accompagnement

Complexe, à l'image des situations

- Repérage
- Préparation bilan
- Bilan
- Orientation simple
double ou triple (25%)
- Suivi

77 personnes en 2014

Points forts

Inverser le renoncement au soins dentaires
de personnes en **situations très précaires**

POSSIBLE

par information et accompagnement

Si

- Partenariats avec structures sociales
- Connaissance du maillage de structures de soins
- Compétence et motivation de l'équipe du RSD
- Insertion dans le service odontologie C. Foix

Points faibles

Mais :

➤ **Temps, énergie +++**

- Accompagnement, suivi
- Développement de nouveaux partenariats

➤ **Coût**

Sensibilisation étudiants de C. Foix

- Approche de la problématique
Compréhension de la dimension médico-sociale
- Expérience de prise en charge « accompagnée »

Futurs praticiens...