



FDI World Dental Federation

Visión 2030

Plaidoyer à l'action

GUIDE DE MISE EN ŒUVRE



Comment planifier et réussir des campagnes de plaidoyer
qui changent les politiques et les vies

TABLE DES MATIÈRES

Avant-propos	3
Préparer le terrain : l'importance d'agir maintenant	
Introduction	5
À propos de ce guide	6
Plaidoyer mondial : les progrès effectués	7
Comprendre le plaidoyer : comment faire la différence	
Qu'est-ce que le plaidoyer ?	10
Le plaidoyer et le rôle des professionnels de santé	11
Faits et chiffres : être informé pour avoir de l'impact	
Comprendre la charge des maladies bucco-dentaires	13
Situation mondiale de la santé bucco-dentaire : 10 faits essentiels	14
Les cinq principaux problèmes de santé bucco-dentaire dans le monde	15
Tendances régionales	16
Mise en pratique : un cadre pour lancer votre campagne de plaidoyer	
Pour commencer	18
Un guide pas à pas de planification de plaidoyer stratégique	19
Opportunités de plaidoyer à exploiter	21
Collaboration interprofessionnelle : établir des partenariats pour élargir l'accès aux soins bucco-dentaires	
Le rôle et l'importance de la collaboration interprofessionnelle	25
Partenariat et plaidoyer en faveur des soins centrés sur les personnes	26
Outils pratiques : modèles de planification et d'appel à action	
Infographie des outils de plaidoyer	29
Modèle de planification de plaidoyer	30
Modèles d'appel à action	31
Infographie de la santé bucco-dentaire et systémique	34
Études de cas : comment le plaidoyer se répercute dans les politiques et pratiques réelles	
Études de cas nationales	37
Étude de cas régionale	40
Études de cas mondiales	41
Bibliothèque de ressources : matériel supplémentaire pour soutenir vos efforts de plaidoyer	44
Remerciements	49
Références	50

AVANT-PROPOS

La santé bucco-dentaire est reconnue comme un droit humain fondamental...

...mais dont trop peu de personnes jouissent. La santé bucco-dentaire est essentielle à la santé générale, au bien-être et à la qualité de vie et doit être disponible et accessible à tous, partout dans le monde. La bonne nouvelle, c'est que la FDI, avec le soutien de ses membres et partenaires stratégiques, a pu contribuer à placer la santé bucco-dentaire au cœur de l'agenda mondial pour le développement et la santé. Il est temps d'influencer les gouvernements et les décideurs politiques pour accélérer l'action à l'échelle nationale et transformer les engagements mondiaux en solutions qui garantissent une santé bucco dentaire optimale pour tous.

Ce guide vous accompagnera dans ces efforts.

La santé bucco-dentaire comporte de multiples aspects ; elle permet de parler, de sourire, de sentir, de goûter, de toucher, de mâcher, d'avaler et de transmettre différentes émotions à travers des expressions du visage, en toute confiance et sans douleur, gêne ni maladie du complexe cranio facial (crâne, face et cavité buccale).¹

Définition de santé bucco-dentaire de la FDI

PRÉPARER LE TERRAIN :

L'IMPORTANCE D'AGIR MAINTENANT



INTRODUCTION

De grandes inégalités de santé bucco-dentaire existent dans et entre les pays, et bien que les maladies bucco-dentaires soient largement évitables, leur charge mondiale de morbidité reste trop élevée.

Les progrès en matière de soins dentaires ont permis d'améliorer considérablement la santé bucco dentaire, mais ces progrès ont eu principalement lieu dans les pays à revenu élevé, et, même ainsi, n'ont pas profité à toute la population. Les plus pauvres et défavorisés de la société souffrent d'un niveau de maladie disproportionnellement élevé, la prévention efficace des maladies à l'échelle de la population n'est pas encore en place et les soins adaptés et abordables ne sont pas accessibles à tous.²

Ensemble, nous pouvons changer cela.

Le paysage mondial de la santé bucco-dentaire connaît des évolutions majeures depuis 2021, et l'engagement et la détermination unifiés pour améliorer l'accès à des soins bucco-dentaires abordables et opportuns pour les populations du monde entier sont plus que jamais présents.

Poursuivez la lecture afin de savoir ce qui s'est passé à l'échelle politique mondiale et comment **les efforts mondiaux de plaidoyer ont mené aux plus grandes transformations en date de la santé bucco-dentaire.** Observez ensuite comment **le plaidoyer sur le terrain peut (et doit) en tirer parti pour garantir la mise en œuvre de ces transformations dans votre pays.**

À PROPOS DE CE GUIDE

Objectif

Ce guide pratique présente les stratégies pouvant être mises en œuvre pour exploiter toutes les avancées significatives sur la scène politique de la santé bucco-dentaire mondiale. Il fournit des outils et des ressources pour soutenir les efforts de plaidoyer nationaux et vise à éclairer les discussions avec les gouvernements et les décideurs politiques de façon à ce que les enjeux de santé bucco-dentaire deviennent des opportunités et des solutions en faveur d'une meilleure santé bucco-dentaire.

Public

Ce guide s'adresse aux membres de la FDI, mais peut également être utilisé par les défenseurs de la santé bucco-dentaire dans leurs efforts de plaidoyer stratégique.

Portée

La FDI se compose de différents membres ayant des niveaux de connaissances et de capacité de plaidoyer différents. Ce guide ne constitue qu'une orientation et n'est en aucun cas prescriptif ni exhaustif. Les plaidants sont invités à l'adapter selon les besoins, les circonstances et les priorités de santé bucco-dentaire au sein de leurs pays et régions.

Contenu

- **Aperçu** des principales avancées sur la scène politique de la santé bucco-dentaire mondiale.
- **Recommandations** sur votre rôle en tant que plaidant.
- **Faits et chiffres** pour contextualiser la charge de morbidité des maladies bucco-dentaires.
- **Guide pas à pas** pour vous aider à planifier et à mener vos campagnes de plaidoyer stratégique.
- **Opportunités de plaidoyer et partenariats** pouvant être exploités.
- **Modèles d'appel à action** fournissant des mesures concrètes pouvant être mises en œuvre par les gouvernements.
- **Études de cas** ayant entraîné des développements et des changements positifs.
- **Ressources supplémentaires** pour vous aider à informer et à soutenir vos activités de plaidoyer.



Chaque action compte, quelle que soit sa taille. Que vous ayez bien avancé dans vos efforts de plaidoyer en faveur de la santé bucco-dentaire ou que vous commenciez, ce guide propose des approches pouvant être adoptées pour changer les politiques et avoir un impact à l'échelle locale, nationale et régionale.

PLAIDOYER MONDIAL : LES PROGRÈS EFFECTUÉS

La santé bucco-dentaire a connu une période de transformation : toute la détermination et tous les efforts qui l'ont précédée ont abouti à des décisions historiques en vue d'améliorer la santé bucco-dentaire mondiale. Une chronologie des principales étapes depuis 2010 est disponible [ici](#). Voici un résumé de quelques-unes des avancées et opportunités les plus récentes :

JANVIER 2021

Vision 2030 : santé bucco-dentaire optimale pour tous

Le lancement de [Vision 2030 : santé bucco-dentaire optimale pour tous](#) (Vision 2030)² de la FDI a coïncidé avec un changement majeur sur la scène politique de la santé bucco-dentaire. Vision 2030 est un rapport de feuille de route qui fournit des recommandations complètes pour faire face à la charge de morbidité des maladies bucco-dentaires au cours de la prochaine décennie en vue d'atteindre la couverture sanitaire bucco-dentaire universelle (CSU) d'ici 2030. Il propose des stratégies pour transformer les enjeux en opportunités et soutient les approches adaptées aux contextes et priorités nationaux, avec des cibles et des indicateurs permettant d'évaluer le progrès.

Il appelle aussi les professionnels de la santé bucco-dentaire à assumer leur rôle de leader au sein de la communauté de santé et de la société dans son ensemble.



MAI 2021

Résolution historique sur la santé bucco-dentaire

L'adoption par les États membres de l'OMS d'une [résolution sur la santé bucco-dentaire](#) lors de l'Assemblée mondiale de la santé a été un moment décisif. La résolution recommande d'inclure intégralement la santé bucco-dentaire dans l'agenda sur les maladies non transmissibles (MNT) et d'intégrer les interventions de santé bucco dentaire aux programmes de CSU. D'autres opportunités de plaidoyer, comme le développement des « meilleurs choix », se présenteront par la suite.



La santé bucco-dentaire a trop longtemps été négligée dans l'agenda mondial de la santé. Aujourd'hui, 14 ans après les dernières considérations sur la santé bucco-dentaire, la résolution fournit une grande opportunité pour répondre aux enjeux de santé publique que pose la charge de morbidité des maladies bucco-dentaires et réintégrer la santé bucco dentaire à l'agenda mondial de la santé dans le contexte de la CSU. »

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus
Directeur général de l'OMS



SEPTEMBRE 2021

Inclusion des préparations dentaires dans la Liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS

La Liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS contient les médicaments considérés comme les plus efficaces pour répondre aux besoins prioritaires des populations.³ Trois préparations dentaires ont été pour la première fois ajoutées à la liste dans une nouvelle section dédiée à la santé bucco-dentaire : le dentifrice fluoré (1 000-1 500 ppm de fluor), le fluorure diamine d'argent et le ciment verre ionomère.

MAI 2022

Stratégie mondiale pour la santé bucco-dentaire

Dans la lignée de la résolution historique sur la santé bucco-dentaire, les États membres ont officiellement approuvé et adopté la Stratégie mondiale de l'OMS pour la santé bucco-dentaire.



L'objectif de cette stratégie consiste à guider les États membres pour : (a) développer des mesures nationales ambitieuses pour promouvoir la santé bucco-dentaire ; (b) réduire les maladies bucco-dentaires, les autres problèmes bucco-dentaires et les inégalités de santé bucco-dentaire ; (c) renforcer les efforts pour aborder les maladies et affections bucco dentaires dans le cadre de la CSU ; et (d) mettre en place des cibles et des indicateurs en fonction des contextes nationaux et territoriaux et basés sur les recommandations du plan d'action de l'OMS sur la santé bucco-dentaire afin de hiérarchiser les efforts et d'évaluer les progrès effectués d'ici 2030. »⁴



NOVEMBRE 2022

Rapport sur la situation mondiale de la santé bucco-dentaire

L'OMS a lancé le Rapport sur la situation mondiale de la santé bucco dentaire, avec les premiers profils nationaux de santé bucco dentaire, des barèmes qui fournissent un panorama complet de la charge des maladies bucco-dentaires pour chaque pays et mettent en avant les principaux domaines que les décideurs doivent aborder de toute urgence pour accélérer les progrès vers la couverture sanitaire bucco-dentaire universelle.

Le rapport met l'accent sur les différences nationales et régionales en matière d'enjeux de santé bucco-dentaire et renforce un message clé de Vision 2030 de la FDI : « il est impossible d'adopter une approche universelle ».

MAI 2023

Plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire

Le Plan d'action mondial de l'OMS pour la santé bucco-dentaire, qui comprend un cadre de suivi des progrès avec des cibles à atteindre d'ici 2030, constitue une réelle opportunité de gagner du terrain en exhortant les gouvernements à prendre les mesures nécessaires pour atteindre ces cibles.

DÉCEMBRE 2024

Premier Sommet mondial de la santé bucco-dentaire

Seuls nos efforts continus et collectifs nous permettront d'améliorer la santé bucco-dentaire dans le monde.

Les déclarations politiques adoptées par l'Assemblée générale des Nations unies ainsi que les résolutions et décisions adoptées par l'Assemblée mondiale de la santé de l'OMS sont des accords mondiaux qui fournissent des recommandations stratégiques pour la coopération internationale dans les domaines d'intérêt.⁵ Toutefois, ces accords mondiaux n'amélioreront la santé bucco-dentaire des populations que lorsqu'ils se traduiront par des actions à l'échelle locale, nationale ou régionale.

En planifiant et en menant des campagnes de plaidoyer à ces niveaux, vous pouvez, avec d'autres défenseurs de la santé bucco-dentaire, tirer parti de ces avancées mondiales pour mobiliser l'action sur vos enjeux et priorités spécifiques et mettre en place des politiques nationales ambitieuses en matière de santé bucco-dentaire.

COMPRENDRE LE PLAIDOYER :
COMMENT FAIRE LA DIFFÉRENCE



QU'EST-CE QUE LE PLAIDOYER ?



Le plaidoyer consiste à prendre la parole pour attirer l'attention sur un problème et les possibles moyens d'y remédier. Qu'il s'agisse de parler au nom de groupes marginalisés ou de faire remonter un problème dans l'agenda des décideurs politiques, le plaidoyer vise à influencer les processus politiques et à instaurer des changements durables.



Un plaidoyer efficace ne se limite pas à décrire clairement un problème ou un enjeu. Sans une **série de solutions faisables et basées sur des données probantes**, le plaidoyer ne délivre pas tout son potentiel. Le plaidoyer n'est donc pas un événement ou une activité ponctuel, mais un processus de dialogue continu et stratégique pour atteindre le consensus et l'action.



Les projets de plaidoyer peuvent être conçus pour **améliorer l'expérience de certaines personnes ou produire des avantages pour les populations** en changeant l'opinion publique et la politique. Le plaidoyer cherche le changement positif, indépendamment de son échelle.



Le plaidoyer commence par une **compréhension profonde d'un problème spécifique** : son périmètre et son impact sur les personnes concernées, l'environnement politique et juridique, les parties prenantes d'intérêt et les efforts réalisés et en cours pour y remédier.



Un plaidant qui travaille au sein du système cible peut avoir l'avantage de comprendre comment le système fonctionne, qui prend les décisions, et donc d'influencer **plus rapidement les politiques et les processus**.

Principales caractéristiques du plaidoyer⁶



Recherche le changement

Cible la transformation du système.



Collaboratif (solidarité)

Soutient l'action collective et la recherche d'un terrain d'entente.



Stratégique

Suit une approche planifiée, stratégique et dynamique.



Imprévisible

Souvent mené dans des environnements en évolution rapide, rarement un processus linéaire.



Opportun

Anticipe et profite d'une fenêtre d'opportunité pour proposer des solutions politiques et attirer l'attention sur les problèmes.



Basé ou éclairé par des données probantes

Peut tirer parti de données probantes locales ou s'appuyer sur des données probantes pertinentes issues d'autres contextes.

LE PLAIDOYER ET LE RÔLE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Qu'est-ce que le plaidoyer de la santé ?

Le plaidoyer de la santé englobe les activités de promotion de la santé et de l'accès aux soins de santé à l'échelle individuelle et communautaire.⁷

Les défenseurs de la santé sensibilisent, informent et influencent les politiques de santé ou proposent des solutions pour améliorer la planification et la prestation des soins de santé. Ils peuvent également soutenir la mise en œuvre et le suivi

1

Professionnels de santé en tant que plaidants

Les associations professionnelles du milieu de la santé ont un accès direct aux patients, à leurs besoins et à leurs préférences. Cela leur donne une position unique pour défendre et soutenir des stratégies en faveur d'un changement positif dans leurs systèmes de santé.

2

Professionnels de santé bucco-dentaire en tant que plaidants

Dans le cadre de leur pratique, les professionnels de santé bucco-dentaire s'adressent à des personnes de tout âge et sont les plus en mesure de défendre l'accès à une santé bucco-dentaire optimale.

Soutenir un changement systémique peut ne pas faire partie des compétences professionnelles du dentiste, mais il s'agit d'une évolution naturelle du prestataire de soins bucco-dentaires du 21^e siècle.

3

Exploiter la force et la légitimité des associations dentaires nationales et régionales pour défendre la cause

La FDI travaille au niveau mondial pour influencer et faire avancer l'agenda de la santé bucco-dentaire, mais l'action à l'échelle régionale, nationale et locale de ses membres, pour conseiller et influencer les réponses des gouvernements, s'avère essentielle à la vision commune d'atteindre une santé bucco-dentaire optimale d'ici 2030.

Les associations dentaires nationales et les autres membres de la FDI ont l'expertise et la légitimité requises pour s'exprimer au nom des communautés et favoriser la mobilisation des ressources nécessaires au changement.

Les efforts de plaidoyer menés par les associations dentaires nationales peuvent tirer parti des groupements régionaux de la FDI pour accélérer le changement et convertir les engagements mondiaux en actions à impact sur de multiples communautés à la fois.

Associations professionnelles du domaine de la santé, les associations dentaires nationales représentent des professionnels ayant un accès direct aux soins et services fournis aux patients et, finalement, au public. C'est cette proximité qui vous donne une position unique pour soutenir le changement positif du système de santé.

FAITS ET CHIFFRES :
**ÊTRE INFORMÉ POUR AVOIR
DE L'IMPACT**



COMPRENDRE LA CHARGE DES MALADIES BUCCO-DENTAIRES

Lors de la planification d'une campagne de plaidoyer, il est important de rassembler et d'analyser les données locales pour comprendre les enjeux les plus urgents et les politiques actuellement en place pour y répondre. Les données et les preuves jouent un grand rôle dans la formulation d'arguments puissants, surtout lorsqu'elles sont combinées avec les témoignages des patients.

Utilisez diverses sources de données locales

Les systèmes d'information de santé nationaux et les centres de recherche locaux constituent souvent de bonnes sources de données. Par exemple :

1

Utilisez des profils démographiques et de privation locaux pour identifier les groupes pouvant être exposés à un haut risque de mauvaise santé bucco-dentaire.

Utilisez les enquêtes nationales sur la santé bucco-dentaire (adultes et enfants) ainsi que des données de programmes d'épidémiologie dentaire pertinentes pour avoir une idée des besoins de santé bucco-dentaire locaux par rapport au panorama national et aux domaines de comparaison.

2

3

Utilisez les données démographiques et socioéconomiques nationales ainsi que le lien établi entre ces facteurs et les maladies bucco-dentaires pour déterminer les besoins locaux probables.

Utilisez les données locales sur les facteurs de risque des maladies bucco-dentaires pour comprendre les facteurs clés des maladies bucco-dentaires.

4

5

Utilisez les données de santé et de morbidité locales pour comprendre la santé bucco dentaire dans le contexte de la santé générale.⁸

Accédez aux profils nationaux de santé bucco-dentaire de l'OMS.

Panorama de la santé bucco-dentaire mondiale et régionale

Les maladies et affections bucco-dentaires sont les MNT les plus répandues dans le monde et touchent environ 3,5 milliards de personnes.

Comprendre l'ensemble du panorama vous donnera une appréciation et une perspective plus profondes pouvant vous permettre de contextualiser et d'axer votre campagne de plaidoyer plus efficacement. Une sélection de données mondiales récentes et de tendances régionales sur la santé bucco-dentaire est abordée plus bas.

SITUATION MONDIALE DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE : 10 FAITS ESSENTIELS

1

La santé bucco-dentaire est un indicateur clé de la santé générale, du bien-être et de la qualité de vie, mais a souvent été isolée dans les systèmes de santé de nombreux pays, ce qui dissocie la bouche du corps et néglige l'importance de la santé bucco-dentaire pour la santé générale.⁹

Les maladies bucco-dentaires ont les mêmes facteurs de risque (comme la consommation de sucre, le tabagisme, la consommation d'alcool, la mauvaise hygiène et leurs déterminants sociaux et commerciaux sous-jacents) que les MNT les plus courantes. Elles peuvent aussi être causées par d'autres maladies ou leurs traitements.^{9,12}

10

9

Intégrer la promotion de la santé bucco-dentaire et les soins bucco-dentaires aux soins de santé primaires et aux prestations sociales de la CSU est une condition essentielle de réussite.⁹

Les maladies bucco dentaires sont les affections les plus courantes par rapport aux plus de 300 autres maladies et affections qui touchent l'humanité.

2

3

Les maladies bucco-dentaires englobent différentes maladies, chacune ayant ses propres besoins en matière de prévention, de traitement, de soin et de rééducation. Les maladies bucco-dentaires peuvent être non transmissibles (comme les caries), infectieuses (comme le noma) et mortelles (comme le cancer de la bouche).

Même dans les pays à revenu élevé, où les progrès en matière de soins dentaires ont permis d'améliorer les méthodes pour assurer la santé bucco-dentaire, ils n'ont pas bénéficié à toute la population, et les plus défavorisés subissent toujours une charge de morbidité bien plus lourde.²

8

7

Le traitement des problèmes bucco-dentaires coûte cher et peut entraîner de lourds frais.⁹ L'OMS a déjà identifié les maladies bucco-dentaires comme le quatrième problème de santé le plus cher à traiter dans le monde, le troisième en Union européenne.^{10,11}

Les maladies bucco dentaires touchent les individus tout au long de la vie en provoquant des douleurs, de l'inconfort, des défigurations, voire la mort. De nombreux pays ne sont pas en mesure de protéger leur population des souffrances causées par les maladies bucco-dentaires.

4

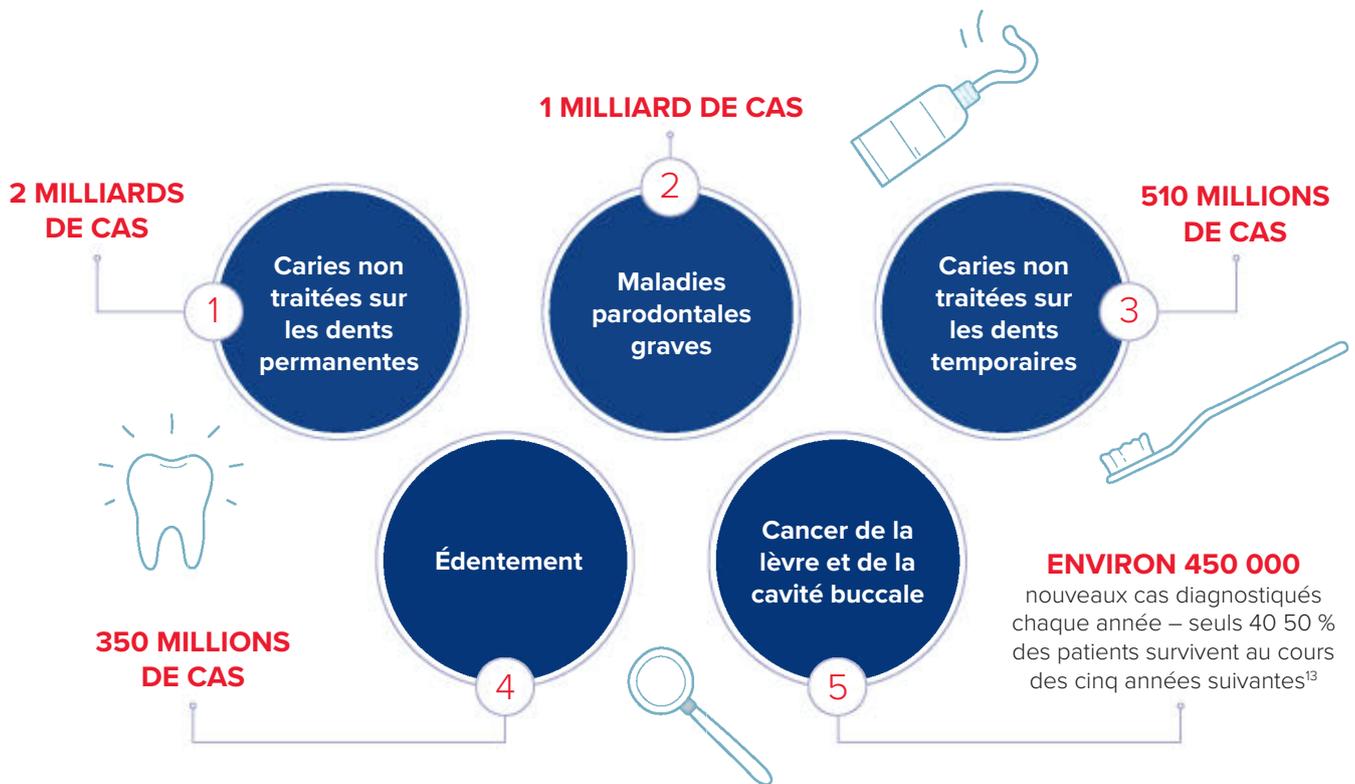
5

Partout dans le monde, les maladies bucco dentaires touchent beaucoup plus les populations défavorisées et isolées. Elles constituent un indicateur clé des inégalités socioéconomiques.

6

Bien qu'une personne sur quatre ait des caries, le traitement des problèmes bucco-dentaires n'est généralement pas pris en charge par la CSU. Les personnes nécessitant des soins bucco-dentaires doivent donc souvent payer de leur poche.

LES CINQ PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ BUCCO-DENTAIRE DANS LE MONDE



Outre les cinq principaux problèmes de santé bucco-dentaire, de nombreuses autres maladies et affections bucco-dentaires requièrent des soins bucco-dentaires :¹²

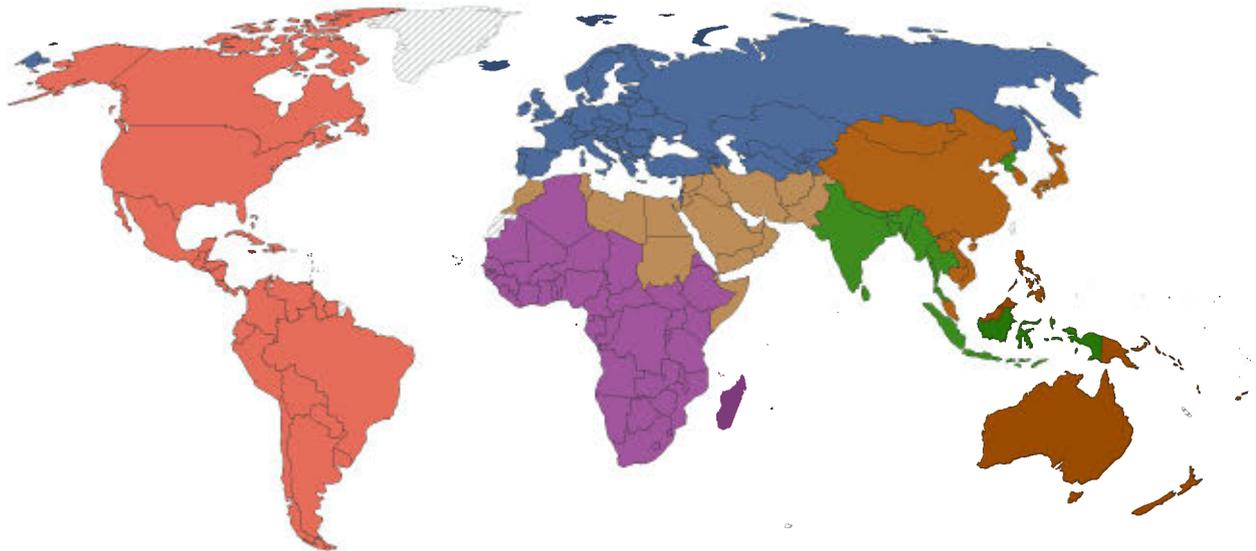
1. manifestations bucco-dentaires de maladies systémiques (maladies métaboliques, allergiques et immunologiques, y compris l'infection par le VIH) ;
2. maladies de la muqueuse buccale ;
3. érosion et usure dentaires ;
4. impacts bucco-dentaires de l'abus de stupéfiants ;
5. noma ;
6. malformations congénitales des dents et de l'émail ;
7. infections virales, fongiques et bactériennes ;
8. traumatismes (comme les lésions physiques et chimiques) des dents, des mâchoires et des structures maxillo-faciales adjacentes ;
9. kystes et tumeurs d'origine odontogène ;
10. maladies des glandes salivaires ;
11. hypominéralisation des molaires et des incisives (HMI) ;
12. fluorose ;
13. troubles du développement et de la croissance des structures bucco-dentaires.

Les maladies bucco-dentaires et d'autres MNT ont des facteurs de risque modifiables en commun, comme le tabagisme, l'usage nocif de l'alcool et la mauvaise alimentation, ainsi que les mêmes déterminants socioéconomiques. Il est donc essentiel d'adopter une approche par les facteurs de risque communs et d'intégrer complètement la santé bucco-dentaire aux stratégies globales de prévention et de maîtrise des MNT. La charge mondiale croissante des maladies bucco-dentaires et des MNT entraîne un besoin urgent d'action locale, nationale, régionale et mondiale pour éviter ces maladies.¹¹

TENDANCES RÉGIONALES

La prévalence des principales maladies bucco-dentaires continue d'augmenter dans le monde. Cette hausse est liée à l'exposition induite au fluor (dans l'eau et les produits d'hygiène bucco-dentaire tels que le dentifrice), à la disponibilité et à l'abordabilité des aliments à forte teneur en sucre ainsi qu'au manque d'accès aux services de soins bucco-dentaires communautaires.⁹

Le financement public des soins bucco-dentaires varie largement au sein des régions et pays de l'OMS.

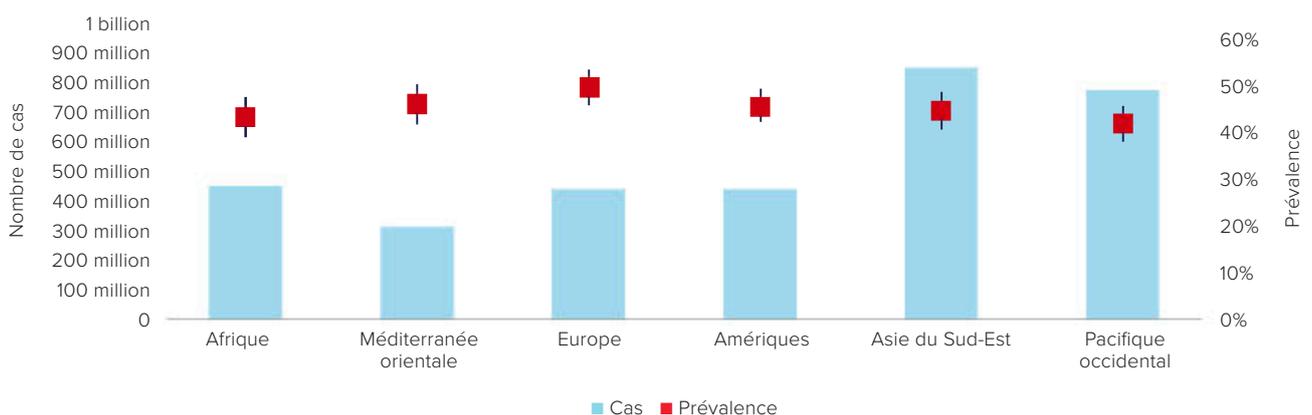


■ Afrique ■ Amériques ■ Eastern Mediterranean ■ Europe ■ Asie du Sud-Est ■ Pacifique occidental ■ Aucune donnée

Source: Organisation mondiale de la santé

- ■ Régions ayant le plus grand nombre de cas. Cela s'explique par le fait que ces régions de l'OMS comprennent les pays les plus peuplés.¹²
- ■ La prévalence des maladies bucco-dentaires est similaire dans ces régions par rapport à leur taille de population. Toutefois, le nombre de cas reste relativement élevé.¹²
- Dépenses directes totales les plus faibles par habitant.¹²
- Dépenses directes totales les plus élevées par habitant.¹²
- Les dépenses couvertes par paiement direct par les ménages s'élèvent à plus de 60 % dans certains pays.¹¹
- Dans certains contextes au sein d'une même région où la santé bucco-dentaire est entièrement exclue de la couverture sanitaire, le paiement direct atteint près de 100 %.¹¹

Estimation du nombre de cas et de la prévalence des principales maladies bucco-dentaires combinées par région de l'OMS (sauf cancer de la lèvre/cavité buccale)¹²



MISE EN PRATIQUE :
**UN CADRE POUR LANCER
VOTRE CAMPAGNE DE PLAIDOYER**



POUR COMMENCER

Assurer une santé bucco-dentaire optimale pour tous d'ici 2030, c'est passer du modèle de soins curatifs qui prédomine actuellement à des interventions préventives à l'échelle de la population.

La Vision 2030 de la FDI repose sur trois piliers, chacun ayant un objectif majeur et soutenu par une stratégie de formation.²

Pilier 1 Couverture universelle pour la santé bucco-dentaire	Services de santé bucco-dentaire essentiels intégrés aux soins de santé dans tous les pays et soins bucco-dentaires de qualité disponibles, accessibles et abordables pour tous d'ici 2030.	Ces ambitions globales apportent un point de référence pratique pour façonner vos priorités et campagnes de plaidoyer
Pilier 2 Intégrer la santé bucco-dentaire au programme de santé et de développement général	Soins de santé générale et bucco-dentaire centrés sur les personnes et intégrés pour optimiser la prévention et la prise en charge des maladies bucco-dentaires et améliorer la santé et le bien-être d'ici 2030.	
Pilier 3 Renforcer la résilience du personnel de santé bucco dentaire pour un développement durable	Collaboration des professionnels de la santé bucco-dentaire avec de multiples professionnels de santé pour fournir des soins de santé durables, basés sur les besoins de santé et centrés sur les personnes d'ici 2030.	

Bien planifié et mis en place, le plaidoyer peut avoir de l'impact et être abordé de multiples façons.^{6,14} Cette section vous propose un **cadre en 10 étapes** comprenant les éléments clés, puis les opportunités pouvant être exploitées à l'échelle mondiale, régionale et nationale.

- 1 Analyser en détail la situation
- 2 Définir les problèmes et objectifs prioritaires
- 3 Déterminer le public cible
- 4 Identifier les alliés et les partenaires
- 5 Déterminer les outils de plaidoyer les mieux adaptés
- 6 Développer un plan de plaidoyer
- 7 Rédiger les messages de plaidoyer
- 8 Mettre en œuvre le plan de plaidoyer
- 9 Suivre et évaluer
- 10 Définir les prochaines étapes



Le [rapport Vision 2030](#) fournit également d'autres recommandations, avec des approches en matière de politique et de plaidoyer pour soutenir ces trois piliers.

UN GUIDE PAS À PAS DE PLANIFICATION DE PLAIDOYER STRATÉGIQUE

1

La recherche fondée sur des données probantes pour le plaidoyer peut s'appuyer sur des données nationales sur la santé bucco-dentaire ainsi que sur des documents universitaires révisés par des pairs. La combinaison de données issues de sources qualitatives et quantitatives avec les témoignages des patients ayant « fait l'expérience de maladies bucco-dentaires » peut avoir plus d'impact. Présentez des cas bien recherchés pour comprendre la portée de l'enjeu et soutenez-les avec des témoignages réels de patients. Documentez les interventions réalisées et en cours ainsi que les possibles solutions fondées sur des données probantes.¹⁵

ASTUCE

Sachez que les décideurs comme le public aiment connaître leur position par rapport aux pays voisins. Toute information comparative contribuera donc à votre campagne.

Définir les problèmes et objectifs prioritaires

Indépendamment du nombre de lacunes que votre analyse révèle, il peut être utile de limiter vos efforts de plaidoyer à un ou deux domaines clés dans lesquels votre expertise et vos capacités auront plus d'impact. Déterminez les objectifs spécifiques, mesurables, ambitieux, réalistes et temporels (SMART) pour développer votre plaidoyer et vous aider à évaluer votre impact.

2

3

Déterminer le public cible

Identifiez les parties ayant une capacité directe de prise de décision ou influençant le problème mis en avant de votre plaidoyer, ainsi que les processus politiques pertinents, le cas échéant.

Identifier les alliés et les partenaires

Identifiez les partenaires qui partagent la même vision que vous. Sachez qu'il peut être nécessaire de collaborer avec des particuliers et des experts opérant en dehors du secteur de la santé.

4

ASTUCE

Impliquer les principaux leaders d'opinion (personnes qui se distinguent par leur expertise et leurs accomplissements) ainsi que des influenceurs (personnes pouvant facilement atteindre un large public) peut être un avantage stratégique.

5

Déterminer les outils de plaidoyer les mieux adaptés

Identifiez les approches les plus efficaces pour engager votre public cible en fonction du contexte et des priorités nationales ou régionales. Évaluez vos ressources pour vous assurer qu'elles sont exploitables.

ASTUCE

Un outil de plaidoyer peut être aussi simple qu'un appel téléphonique ou aussi complexe qu'une conférence nationale ou régionale. Le plus important, c'est qu'il doit être conçu pour influencer les décisions et convertir la prise de conscience en action. **Reportez-vous à l'infographie des outils de plaidoyer pour voir les méthodes et techniques disponibles (p. 29).**

Développer un plan de plaidoyer

Développez votre plan de plaidoyer en fonction de l'outil ou de l'ensemble d'outils de plaidoyer sélectionné ainsi qu'en tenant compte de vos ressources (humaines et financières) et des opportunités de plaidoyer pertinentes. Un modèle de planification de plaidoyer est disponible à la page 30.

6

7

Rédiger les messages de plaidoyer

Vos messages doivent être basés sur des données probantes, brefs et intéressants, avec une action précise. **Des modèles d'appel à action sont disponibles aux pages 31-33.** Il est recommandé d'inclure des témoignages qui prouvent l'efficacité de l'approche que vous défendez. Faites en sorte que tous les partenaires qui soutiendront votre plaidoyer y adhèrent.

ASTUCE

Par exemple, la corédaction de messages de plaidoyer avec des personnes qui vivent avec des maladies bucco-dentaires permet de garantir leur implication. Tirez aussi parti des meilleures pratiques ou des apprentissages, y compris d'autres contextes, pour appuyer votre cas. **Inspirez-vous des études de cas présentées aux pages 37-43.**

Mettre en œuvre le plan de plaidoyer

Notez les forces et les faiblesses de votre plan. Rassemblez systématiquement des informations pour vérifier que la campagne se déroule comme prévu. Documentez le plus possible. Anticipez les imprévus et soyez prêt à adapter votre planification en conséquence.

8

9

Suivre et évaluer

Réfléchissez au processus de mise en œuvre et notez tous les résultats liés à vos efforts. Évaluez le progrès vers l'accomplissement des objectifs définis et le résultat final du plaidoyer.

Définir les prochaines étapes

Le plaidoyer n'est pas un événement ponctuel, mais un processus stratégique. Selon les résultats documentés, définissez les prochaines étapes vers l'accomplissement de vos objectifs. Il est tout à fait normal d'affiner votre stratégie globale de plaidoyer selon les leçons tirées.

10

OPPORTUNITÉS DE PLAIDOYER À EXPLOITER

Mondial

1. Journée mondiale de la santé bucco-dentaire

À propos	La <u>Journée mondiale de la santé bucco-dentaire</u> représente la plus grande campagne mondiale de sensibilisation à la santé bucco-dentaire.
Dates à retenir	20 mars, tous les ans.
Plaidoyer à l'action	L'efficacité des campagnes de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire peut être considérablement renforcée avec des changements politiques en faveur d'une vie en bonne santé. Les défenseurs de la santé bucco-dentaire peuvent utiliser la campagne en tant que plateforme pour soutenir des politiques qui favorisent des environnements de promotion de la santé et font progresser la santé bucco-dentaire au sein de leur communauté, pays ou région.

2. Réunion du Conseil exécutif de l'OMS et Assemblée mondiale de la santé

À propos	L'Assemblée mondiale de la santé constitue le principal processus de prise de décision de l'OMS et le Conseil exécutif en facilite le travail.
Dates à retenir	La réunion annuelle du Conseil exécutif a lieu en janvier, le principal objectif étant de définir l'agenda de l'Assemblée mondiale de la santé, qui a généralement lieu en mai.
Plaidoyer à l'action	La FDI entretient des relations officielles avec l'OMS et participe à ces réunions pour mettre en lumière les maladies bucco-dentaires et leurs facteurs de risque. Les associations dentaires nationales peuvent aider les gouvernements à préparer ces réunions pour souligner les priorités et les enjeux nationaux, partager les meilleures pratiques et établir des rapports de progrès.

3. UN Sustainable Development Goals

À propos	En 2015, les États membres de l'ONU ont adopté 17 objectifs de développement durable (ODD) qui représentent un appel à action urgent de tous les pays, qui reconnaissent que la lutte contre la pauvreté et autres privations doit aller de pair avec les stratégies visant à améliorer la santé et l'éducation, à réduire les inégalités et à stimuler la croissance économique.
Dates à retenir	Tous les ans, en juillet, le Forum politique de haut niveau des Nations unies constitue la plateforme centrale de suivi et de révision des ODD à l'échelle mondiale. Les pays y présentent des mises à jour sur leur mise en œuvre des ODD à travers une révision nationale volontaire (VNR).
Plaidoyer à l'action	Montrez à vos gouvernements qu'en donnant la priorité à la santé bucco-dentaire, ils peuvent atteindre plusieurs ODD, comme l'ODD 3 (santé et bien-être), l'ODD 4 (éducation de qualité), l'ODD 10 (inégalités) et l'ODD 17 (partenariats). Les plaidants peuvent également demander l'inclusion de la santé bucco-dentaire dans les rapports VNR nationaux sur les MNT et la CSU ainsi que l'intégration de la santé bucco-dentaire et des MNT dans les stratégies des ODD et les cadres de suivi.

Les plaidants peuvent aussi explorer des partenariats avec d'autres agences et programmes des Nations unies, par exemple :

- Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), qui intègre actuellement la prévention des MNT aux programmes de santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant ;
- Programme des Nations unies pour le développement (PNUD), qui aide les gouvernements à mettre en place ou à consolider les réponses globales aux MNT ;
- Organisation des Nations unies pour l'éducation, la science et la culture (UNESCO), qui soutient la paix et la sécurité à travers la coopération internationale dans les domaines de l'éducation, des sciences, de la culture, de la communication et de l'information.

Un calendrier des prochaines opportunités de plaidoyer est disponible [ici](#).

Régional

1. Comités régionaux de l'OMS

À propos	Les comités régionaux de l'OMS offrent une occasion unique de suivre la mise en œuvre de grands engagements mondiaux, notamment les résolutions et décisions relatives aux MNT adoptées par l'Assemblée mondiale de la santé. Ils servent également à promouvoir la collaboration régionale sur les engagements établis dans les déclarations politiques des Réunions de haut niveau des Nations unies pertinentes.
Dates à retenir	Les dates des Comités régionaux de l'OMS peuvent être suivies ici .
Plaidoyer à l'action	Les membres de la FDI peuvent tirer parti des échanges sur la santé bucco-dentaire et d'autres points à l'ordre de jour sur les MNT ou la CSU lors des Comités régionaux afin de mettre en lumière le besoin urgent d'aborder la santé bucco-dentaire.



2. Réunions des organisations régionales de la FDI

À propos	Les organisations régionales de la FDI réunissent et représentent les associations dentaires nationales membres dans une même zone géographique. Les réunions régionales veulent encourager la coopération entre les organisations dentaires nationales de la région dans les domaines de la recherche, de l'éducation, de la pratique et de la santé publique afin d'améliorer la santé bucco-dentaire et générale des populations de cette région.
Dates à retenir	Tout au long de l'année.
Plaidoyer à l'action	Ces réunions peuvent servir à partager les meilleures pratiques de plaidoyer ainsi qu'à développer une position ainsi que des déclarations de principe représentant les recommandations de l'organisation régionale.

Les efforts de plaidoyer peuvent aussi cibler d'autres plateformes de coopération régionale, par exemple :

- Union européenne, Union africaine et Association sud asiatique pour la coopération régionale ;
- Banques de développement régionales (p. ex. Banque africaine de développement, Banque asiatique de développement, Banque européenne pour la reconstruction et le développement et Banque interaméricaine de développement) ;
- Centres régionaux de contrôle des maladies (p. ex. Centre africain de contrôle et de prévention des maladies, Centre européen de prévention et de contrôle des maladies, etc.).

National

Recherchez des réunions avec différents types de parties prenantes pour promouvoir la santé bucco-dentaire :



**COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE :
ÉTABLIR DES PARTENARIATS POUR ÉLARGIR
L'ACCÈS AUX SOINS BUCCO-DENTAIRES**



LE RÔLE ET L'IMPORTANCE DE LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE



La santé bucco-dentaire fait partie intégrante de la santé générale

Le lien entre la santé bucco-dentaire et la santé systémique, les comorbidités et multimorbidités, les déterminants sociaux et commerciaux de la santé, les facteurs de risque communs ainsi que l'importance des soins centrés sur les personnes sont de mieux en mieux compris.

Consultez l'infographie de la santé bucco-dentaire et systémique à la page 34.

La prévention et l'intervention précoce sont essentielles à la santé et au bien être

La charge mondiale de morbidité des maladies bucco-dentaires non traitées reste trop élevée. Assurer une santé bucco dentaire optimale pour tous d'ici 2030, c'est passer du modèle de soins curatifs qui prédomine actuellement à des interventions préventives à l'échelle de la population. Ce changement de paradigme complexe n'est possible qu'à travers des partenariats avec toutes les parties prenantes actuellement concernées par la santé bucco-dentaire. De nouveaux partenariats avec des experts opérant au sein et en dehors du système de santé seront également nécessaires.

La formation est fondamentale pour renforcer les capacités du personnel de santé

Les programmes d'études actuels en soins médicaux, infirmiers et dentaires ne transmettent pas aux étudiants toutes les connaissances nécessaires à propos des interconnexions entre la santé bucco-dentaire et la santé générale.² L'intégration des services de soins bucco-dentaires aux prestations sociales de la CSU ainsi que des soins bucco-dentaires et généraux centrés sur les personnes n'est possible qu'avec des programmes de formation en santé bucco-dentaire innovants qui ciblent l'ensemble du personnel de santé, notamment ceux qui sont déjà en activité clinique.

Une approche collective est nécessaire pour la santé bucco-dentaire et générale

Le rôle des organismes régulateurs professionnels est inestimable. En tant que membre de l'Alliance mondiale des professions de la santé (AMPS), la FDI collabore avec les organisations mondiales d'infirmiers, de pharmaciens, de physiothérapeutes et de médecins et continue à explorer des partenariats pour sensibiliser à la santé bucco-dentaire auprès de ces importantes parties prenantes.

L'intégration intra et interprofessionnelle et la collaboration transectorielle offrent à la profession dentaire l'opportunité unique de fournir un leadership, des preuves et un enseignement sur l'importance et la pertinence de la santé bucco dentaire pour la santé générale et le bien-être.

Des partenariats durables, y compris au-delà du secteur de la santé, ainsi qu'un engagement avec les communautés, la société civile et le secteur privé pertinent sont essentiels pour mobiliser les ressources, traiter les déterminants de la santé bucco-dentaire et atteindre les objectifs. Les associations dentaires nationales et les autres membres de la FDI sont parfaitement placés pour mener et soutenir les partenariats en faveur de l'accès à la santé bucco-dentaire.

PARTENARIAT ET PLAIDOYER EN FAVEUR DES SOINS CENTRÉS SUR LES PERSONNES

Exploiter la valeur de l'expérience vécue

Les efforts de plaidoyer ont plus d'impact lorsqu'ils visent à aborder les besoins des personnes touchées et à faire entendre leur expérience. Il existe une incohérence constante entre les besoins de santé bucco-dentaire des communautés et la disponibilité, l'accessibilité, l'adéquation et l'abordabilité des services de santé bucco-dentaire.¹¹ Les personnes souffrant de problèmes bucco-dentaires doivent être au cœur des efforts de plaidoyer afin de garantir des solutions de soins bucco-dentaires adaptées à leurs besoins.

En 2022, la FDI a approuvé la Charte mondiale sur la participation significative des personnes vivant avec des MNT. Il s'agit d'un engagement aux principes suivants :

1. **Fondé sur les droits** : réalisation de leur plein potentiel en tant que membres engagés de la société.
2. **Respect et dignité** : leur participation significative à tous les processus de prise de décision les concernant.
3. **Priorité aux personnes** : leurs besoins et priorités font partie intégrante de la réponse aux MNT.
4. **Équité** : assurer des résultats de santé et de développement équitables et justes pour tous.
5. **Participation sociale** : leur donner une « place à la table » pour informer et influencer la politique.



L'expérience des personnes vivant avec des maladies bucco-dentaires et d'autres MNT ainsi que leur expertise en matière d'identification des réelles lacunes dans la réponse aux besoins des personnes constituent un puissant atout pour garantir l'efficacité et la pertinence des politiques, programmes et services en matière de MNT et de société pour les bénéficiaires à qui ils s'adressent.

Exploiter la valeur des partenariats

Les membres de la FDI, notamment les associations dentaires nationales, sont invités à exploiter les coalitions et alliances nationales pour renforcer l'impact de leurs efforts de plaidoyer.

L'identification et la collaboration avec d'autres groupes de défense de la santé publique peuvent constituer une stratégie pour aligner la santé bucco-dentaire sur les enjeux de santé générale et appeler à une action unifiée. Les partenariats avec des organisations de la société civile qui luttent contre les MNT (Alliance sur les MNT et ses représentations nationales et régionales), des associations locales de lutte contre d'autres MNT (comme le cancer, le diabète, les maladies cardiovasculaires, les troubles mentaux) et leurs facteurs de risque, des groupes qui œuvrent en faveur de la santé et du développement (CSU2030) et le secteur privé pertinent pouvant apporter des forces complémentaires sont quelques exemples de stratégies permettant d'aller encore plus loin.⁷



La formation d'alliances est hautement recommandée pour lutter contre les MNT.⁷ En rejoignant l'Alliance sur les MNT, la FDI a collaboré avec d'autres défenseurs et experts mondiaux et régionaux. Les membres de la FDI peuvent renforcer leur plaidoyer en formant ou en rejoignant des coalitions qui rassemblent la force, l'expertise et les ressources de différents groupes pour créer un mouvement en faveur du changement.

Exploiter la valeur du plaidoyer pour atteindre la santé bucco-dentaire pour tous

Le plaidoyer n'est pas un événement ou une activité ponctuel, c'est un processus stratégique. Maintenir l'énergie et l'enthousiasme nécessaires peut parfois s'avérer difficile, mais comme le montrent certaines réussites de la FDI et de ses membres, le plaidoyer porte ses fruits. Continuez à transmettre vos messages de manière cohérente, à long terme et sur de multiples plateformes, car les membres de la FDI ainsi que d'autres parties prenantes de la santé bucco-dentaire sont les mieux placés pour proposer aux gouvernements nationaux des solutions et une feuille de route sur la façon de consolider les systèmes de santé bucco-dentaire et améliorer les soins bucco dentaires.

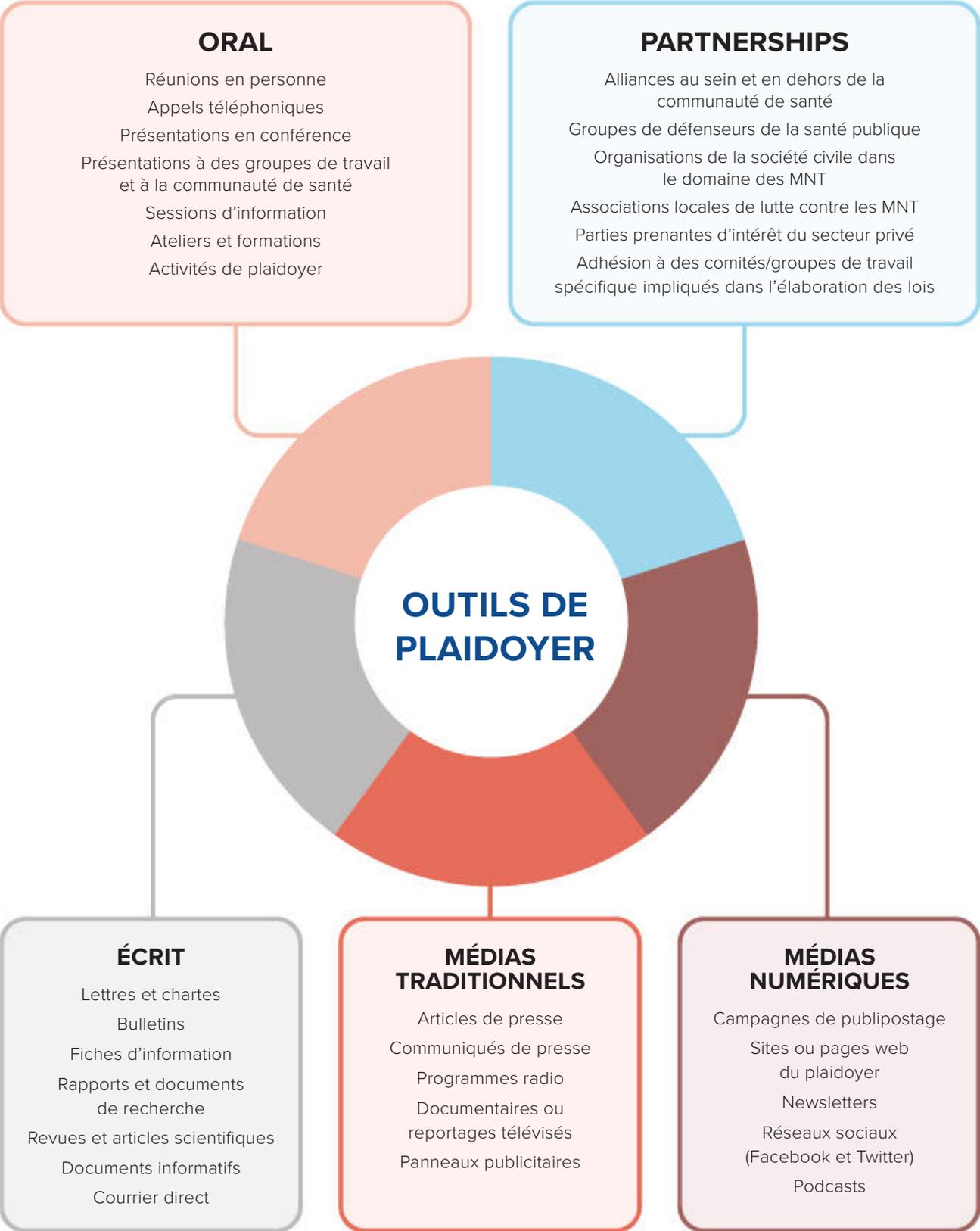
En faisant entendre les mêmes messages et recommandations clés aux décideurs politiques du monde entier, nous pouvons élargir notre impact et avancer dans l'intégration de la santé bucco-dentaire aux politiques de santé générale et de lutte contre les MNT ainsi que lui donner la priorité dans les agendas nationaux et mondiaux.

OUTILS PRATIQUES :
**MODÈLES DE PLANIFICATION ET
D'APPEL À ACTION**



INFOGRAPHIE DES OUTILS DE PLAIDOYER

Les meilleurs outils pour votre campagne de plaidoyer dépendront de vos objectifs généraux, des circonstances et priorités nationales ainsi que des ressources disponibles. Il existe un ensemble de méthodes et techniques disponibles :



MODÈLE DE PLANIFICATION DE PLAIDOYER

Après avoir défini vos enjeux et objectifs prioritaires, vous devrez développer un plan de plaidoyer. Il s'agit d'un document stratégique qui aide les plaidants à associer chaque objectif spécifique, mesurable, ambitieux, réaliste et temporel (SMART) du plaidoyer aux actions ou étapes nécessaires pour les atteindre. Chaque action, petite ou grande, doit être documentée pour bien comprendre toute la portée de l'initiative.

Modèle de plan de travail de plaidoyer⁶

Objectif :					
Objectif(s) SMART :					
Enjeux possibles :			Solutions possibles :		
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
Activités	Calendrier	Public cible	Responsable	Alliés	Ressources
Informations complémentaires :					

MODÈLES D'APPEL À ACTION

Adaptez vos messages de plaidoyer selon votre contexte national en tenant compte des préférences de langue et incluez des données sur la charge et l'impact locaux des maladies pour communiquer l'urgence.



Reconnaître que la santé bucco-dentaire est un indicateur clé de la santé générale, du bien-être et de la qualité de vie

En 2004, la santé générale et bucco-dentaire a été reconnue comme un droit humain fondamental par la Déclaration de Nairobi. Nous appelons les gouvernements à :

- considérer la santé bucco-dentaire comme un droit humain fondamental et essentielle pour maintenir une bonne qualité de vie ;¹²
- intégrer les services de santé bucco-dentaire aux prestations sociales de la CSU et mettre en place des politiques sur les déterminants sociaux de la santé bucco-dentaire ;
- donner la priorité aux politiques d'intégration générales qui tiennent compte des facteurs de risque communs et des déterminants intrinsèques de la santé à travers une approche de « santé bucco dentaire dans toutes les politiques ».



Incorporer les maladies bucco-dentaires dans les politiques sur les MNT et la santé générale

Les maladies bucco-dentaires ont des facteurs de risque modifiables en commun avec d'autres MNT, et une prévention unifiée est possible au moyen d'une réponse multisectorielle et de solutions rentables existantes. Nous appelons les gouvernements à :

- considérer les services de santé bucco-dentaire comme essentiels et les intégrer aux systèmes de santé en leur allouant des ressources financières et humaines adaptées ;
- garantir la mise en œuvre du Plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire 2023 afin de traiter les liens entre santé bucco-dentaire, MNT et bien-être ;
- accélérer l'intégration de la santé bucco-dentaire dans les plans d'action et les stratégies nationaux sur les MNT.



Appliquer des mesures rentables, fondées sur des données probantes et à l'échelle de la population pour la prévention et la promotion de la santé bucco-dentaire

Les interventions en matière de santé publique centrées sur la population, telles que les mesures visant à garantir un accès abordable au fluor et à limiter la consommation de sucre, peuvent avoir un impact positif sur les résultats de santé bucco-dentaire et réduire les coûts pour les particuliers et l'économie. Nous appelons les gouvernements à :

- ajouter les préparations dentaires incluses lors de la révision 2021 de la Liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS et de la Liste modèle des médicaments essentiels destinés à l'enfant à leurs propres listes de médicaments nationales ;
- garantir que leur politique de santé bucco-dentaire nationale aborde les facteurs de risque communs ainsi que les déterminants sociaux et commerciaux des maladies et affections bucco-dentaires, conformément aux recommandations de l'Annexe 3 mise à jour du Plan d'action mondial pour la lutte contre les maladies non transmissibles (2013-2030) ;
- renforcer l'accès à des niveaux sûrs et optimaux de fluor, comme l'utilisation de dentifrice fluoré de qualité, l'application de fluor topique et l'accès au fluor systémique.



Donner la priorité à la surveillance, au suivi et à l'évaluation des maladies bucco-dentaires

À l'occasion de la 74e Assemblée mondiale de la santé, et à travers la résolution sur la santé bucco-dentaire (WHA74.5), les États membres de l'OMS ont convenu de « **faciliter l'élaboration et la mise en œuvre de systèmes de surveillance et de suivi efficaces** ». Nous appelons les gouvernements à :

- tirer parti du cadre de suivi du Plan d'action, de ses **11 indicateurs clés (pour le suivi et le rapport à l'échelle mondiale)** ainsi que de ses **29 indicateurs complémentaires (pour les actions de suivi spécifiques à l'échelle nationale)** pour développer des cadres de suivi de la santé bucco-dentaire efficaces ;¹⁶
- suivre les facteurs de risque et les besoins de santé bucco-dentaire pour mettre en place des mesures et des programmes et évaluer leur efficacité en faveur de résultats de santé positifs et durables ;
- soumettre chaque année de 2024 à 2030 un rapport de santé bucco-dentaire à l'OMS dans le cadre du rapport de progrès global.



Reconnaître que la santé bucco-dentaire fait partie intégrante du développement économique et durable

La lourde charge sanitaire et économique des maladies bucco-dentaires fait de l'action pour la santé bucco-dentaire une condition préalable pour atteindre les cibles en matière de CSU et de MNT ainsi que les objectifs de développement durable (ODD). Nous appelons les gouvernements à :

- reconnaître qu'aborder la santé bucco-dentaire contribue directement aux ODD, notamment l'ODD 1 sur la pauvreté, l'ODD 2 sur la faim « zéro », l'ODD 3 sur la santé et le bien-être, l'ODD 4 sur l'éducation de qualité, l'ODD 5 sur l'égalité entre les sexes, l'ODD 6 sur l'eau propre et l'assainissement, l'ODD 10 sur les inégalités réduites, l'ODD 11 sur les villes et communautés durables, l'ODD 12 sur la consommation et production responsables, l'ODD 13 sur la lutte contre les changements climatiques et l'ODD 17 sur les partenariats.



Renforcer la résilience du personnel de santé bucco-dentaire pour un développement durable

La planification des ressources humaines pour la santé bucco-dentaire se limite à simplement cibler des ratios dentistes/population ou services constants/population et ne prend pas suffisamment en compte le niveau et l'évolution des besoins de la population. Nous appelons les gouvernements à :

- garantir des soins centrés sur les personnes, adaptés à leurs besoins, accessibles tout au long de leur vie et fournis en partenariat avec les communautés ;
- donner la priorité aux collaborations intra et interprofessionnelles pour améliorer la santé bucco-dentaire et ainsi contribuer à l'amélioration de la santé générale et de la qualité de vie pour tous.



Donner la priorité à l'intégration de l'odontologie aux stratégies portant sur l'utilisation raisonnée des antibiotiques et la prévention et la maîtrise des infections

Les dentistes sont responsables d'environ 10 % des prescriptions d'antibiotiques pour les humains (selon le pays). Les études montrent qu'en dépit des efforts pour réduire le nombre de prescriptions inutiles ou inadaptées, ils en prescrivent encore trop.¹⁷

Nous appelons les gouvernements à :

- promouvoir l'utilisation optimale d'antibiotiques et l'intégration de l'odontologie aux plans d'action nationaux sur la résistance aux antimicrobiens et la prévention et la maîtrise des infections ;
- consulter les associations dentaires nationales lors de l'élaboration de stratégies et de plans d'action nationaux ainsi que les recommandations et politiques en matière de prescription d'antibiotiques pour les dentistes ;
- favoriser la recherche sur l'antibiorésistance dentaire et l'utilisation raisonnée des antibiotiques afin de faciliter la formulation de recommandations fondées sur des données probantes, la collaboration et l'échange ;
- soutenir la formation et les mesures sur l'hygiène bucco-dentaire et l'alimentation équilibrée pour éviter les infections dentaires.



Promouvoir l'efficacité et les compétences des professionnels de la santé bucco-dentaire privée et publique

La pénurie mondiale de personnels de santé reste une menace pour la CSU. La CSU pour la santé bucco-dentaire ne peut être atteinte sans dentistes ni équipes dentaires pouvant exercer et mettre à profit au plus haut niveau leur expertise et leurs compétences. Nous appelons les gouvernements à :

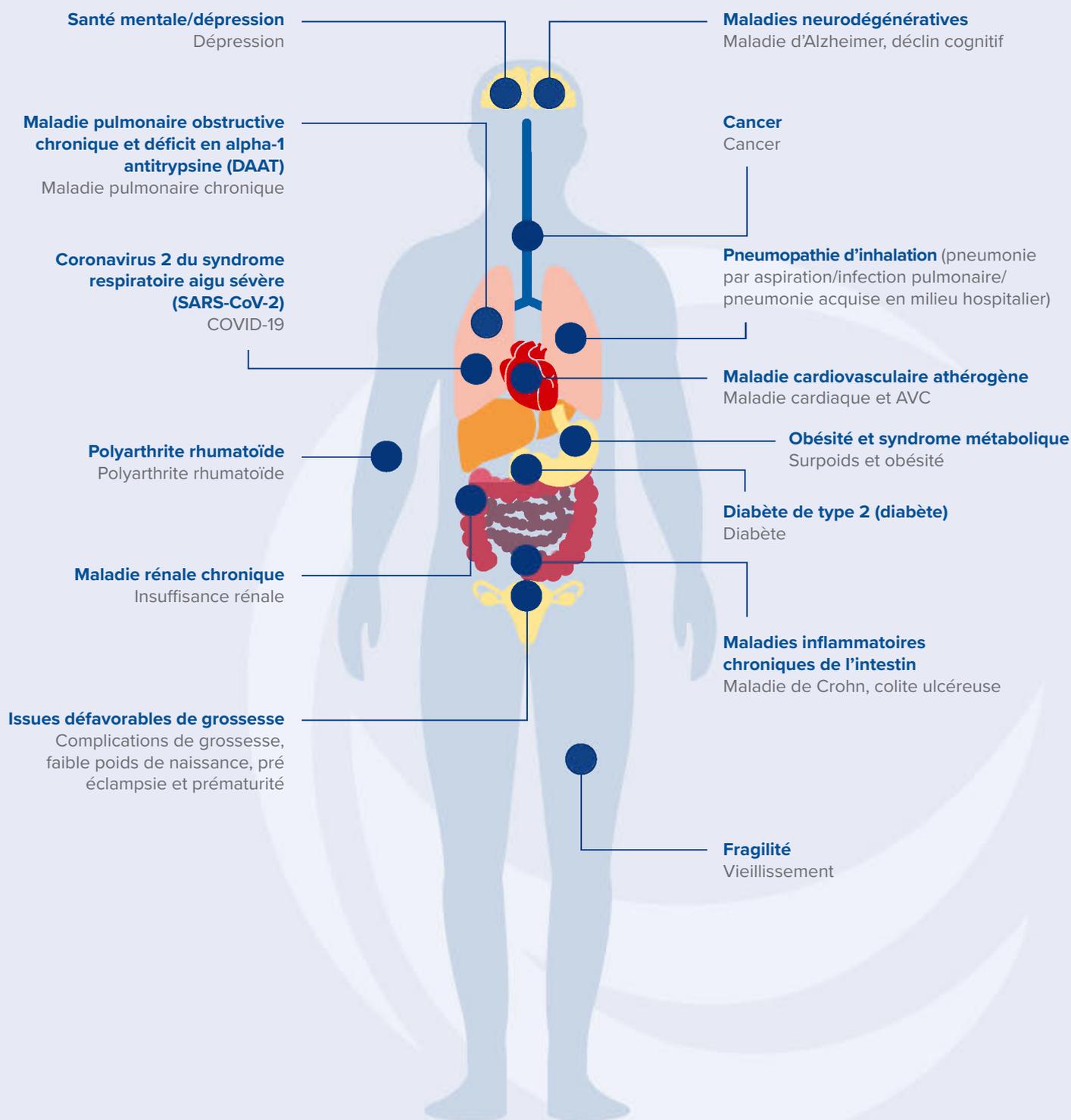
- adopter des mesures de suivi des capacités et compétences des secteurs privé et public ;
- inclure les professionnels de la santé bucco-dentaire privée aux programmes de la CSU par le biais de contrats et/ou de systèmes de remboursement appropriés ;
- renforcer le rapport national sur les ressources humaines pour la santé bucco-dentaire selon les données concernant les professionnels de la santé bucco-dentaire publique et privée, conformément au Plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire.

INFOGRAPHIE DE LA SANTÉ BUCCO DENTAIRE ET SYSTÉMIQUE

Cette infographie montre les dernières recherches établissant des liens entre la santé bucco-dentaire et la santé générale pour vous aider à comprendre ces associations. Sur la page suivante, chaque maladie a été classée en fonction du niveau de preuve des recherches (solide, émergent, précoce). L'impact de la mauvaise santé bucco dentaire sur chaque maladie a été classé selon la nature des preuves (causale, aggravation, association).

Une version numérique mise à jour au fil des nouvelles recherches est disponible [ici](#).

Santé du corps humain





Maladie cardiovasculaire athérogène

Maladie cardiaque et AVC

Niveau de preuve : solide

Nature de preuve

Aggravation, association : la parodontite est un facteur de risque considérable et indépendant de maladies cardiovasculaires athérogènes (coronaropathie et AVC). Un traitement parodontal efficace améliore les mesures de la fonction vasculaire.



Maladie pulmonaire obstructive chronique et déficit en alpha-1 antitrypsine (DAAT)

Maladie pulmonaire chronique

Niveau de preuve : précoce

Nature de preuve

Association : les recherches montrent que la mauvaise santé bucco-dentaire et les maladies parodontales sont associées aux exacerbations de la MPOC. De plus, les patients présentant un DAAT sont également plus exposés à la parodontite.



Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

Maladie de Crohn, colite ulcéreuse

Niveau de preuve : solide

Nature de preuve

Association : de solides preuves soutiennent que les personnes souffrant de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, telles que la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse, sont plus exposées à un risque de parodontite.



Santé mentale/dépression

Dépression

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association/aggravation : les personnes ayant des problèmes de santé mentale tels que la dépression sont plus susceptibles d'avoir une mauvaise santé bucco-dentaire et des maladies bucco-dentaires, comme des caries ou des parodontites. Les personnes souffrant de dépression et d'anxiété peuvent également souffrir davantage d'une dysfonction temporo-mandibulaire.



Fragilité

Vieillesse

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association/aggravation : les modifications de la santé bucco-dentaire associées à la fragilité des personnes âgées sont multifactorielles. La parodontite, la perte de dents, la réduction de la fonction bucco-dentaire et la sécheresse buccale sont toutes associées à une fragilité accrue. La santé bucco-dentaire peut servir d'indicateur de fragilité des personnes âgées.



Diabète de type 2 (diabète)

Diabète

Niveau de preuve : solide

Nature de preuve

Causale et bidirectionnelle : la parodontite représente un facteur de risque considérable de diabète de type 2, d'effets indésirables du diabète et de contrôle insuffisant du diabète. Un traitement parodontal efficace améliore le contrôle du diabète et réduit les effets indésirables.



Pneumopathie d'inhalation (pneumonie par aspiration/infection pulmonaire/pneumonie acquise en milieu hospitalier)

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association : les bactéries bucco-dentaires constituent un facteur de risque de pneumonie par aspiration chez les personnes âgées. En vieillissant, les personnes sont moins susceptibles de pouvoir maintenir leurs habitudes d'hygiène bucco-dentaire et peuvent dépendre de l'aide de soignants. La prestation de soins bucco-dentaires réguliers par un professionnel de la santé bucco-dentaire ou un prestataire de soins plus larges peut être efficace pour réduire le risque de pneumonie par aspiration.



Coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2)

COVID-19

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Aggravation : les preuves mettent en avant une forte association entre une mauvaise santé bucco-dentaire et des cas plus graves de COVID-19. La parodontite et la forte charge virale salivaire sont des facteurs de risque indépendants de moins bons résultats.



Issues défavorables de grossesse

Complications de grossesse, faible poids de naissance, pré-éclampsie et prématurité

Niveau de preuve : précoce

Nature de preuve

Association : des preuves montrent une association entre les maladies parodontales et les issues défavorables de grossesse. Le traitement parodontal pendant la grossesse est sûr et peut favoriser la réduction des cytokines inflammatoires.



Obésité et syndrome métabolique

Surpoids et obésité

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association : les études montrent une association positive entre l'obésité et les maladies parodontales. Les prestataires de soins bucco-dentaires et médicaux doivent donc tenir compte de la gestion du poids en plus du traitement parodontal.



Maladie rénale chronique

Insuffisance rénale

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association et émergence de la causalité : la parodontite est un facteur de risque de dégradation de la fonction rénale qui est lié de manière causale à la maladie rénale chronique (MRC). La parodontite représente aussi une comorbidité avec la MRC pour la mortalité prématurée.



Polyarthrite rhumatoïde

Polyarthrite rhumatoïde

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association : Le traitement parodontal peut apporter des améliorations de la polyarthrite rhumatoïde (PR) à court terme.



Maladies neurodégénératives

Maladie d'Alzheimer, déclin cognitif

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association : la parodontite est associée au déclin cognitif et à la maladie d'Alzheimer. Porphyromonas gingivalis est l'une des bactéries pathogènes de la parodontite et semble contribuer au développement de plaques amyloïdes. Bien que le lien causal n'ait pas été établi, la parodontite doit être traitée comme un facteur de risque modifiable chez les patients atteints de troubles cognitifs.



Cancer

Cancer

Niveau de preuve : émergent

Nature de preuve

Association : la parodontite et la perte de dents ont été associées à certains types de cancer et la fiabilité des preuves entre ces types varie.

**ÉTUDE DE CAS : COMMENT LE
PLAIDOYER SE RÉPERCUTE DANS LES
POLITIQUES ET PRATIQUES RÉELLES**



ÉTUDES DE CAS NATIONALES

ÉTUDE DE CAS 1 :

Campagne primée de l'Association dentaire néo-zélandaise sur l'eau en tant que boisson unique dans les écoles

Objectif : améliorer la santé bucco-dentaire des enfants en encourageant toutes les écoles de Nouvelle-Zélande à proposer uniquement de l'eau.

L'Association dentaire néo-zélandaise a lancé son projet sur l'eau en tant que boisson unique en janvier 2018. Ce projet cible les écoles néo-zélandaises et encourage les autorités à fournir uniquement des boissons saines pour la santé bucco-dentaire et le bien-être, comme l'eau, le lait non aromatisé et les laits végétaux. Des ressources ont été développées pour encourager les dentistes de l'Association dentaire néo-zélandaise à parrainer leur école locale et des guides leur ont été fournis pour les accompagner dans leur soutien aux écoles pour proposer uniquement de l'eau.

En novembre 2022, l'Association dentaire néo-zélandaise a signalé que les enseignants et le personnel des écoles étant passées à ce modèle avaient constaté un impact positif sur les élèves. L'Association dentaire néo-zélandaise a également lancé le challenge « Passe à l'eau », qui cible d'autres tranches d'âge pour lutter contre la consommation excessive de boissons mauvaises pour la santé.



L'Association dentaire néo-zélandaise a reçu le FDI Smile Award en mai 2018 pour la promotion de l'eau en tant que boisson unique dans les écoles.



ÉTUDE DE CAS 2 : L'outil de suivi de la santé bucco-dentaire (Oral Health Tracker) de l'Association dentaire australienne donne du poids à la santé bucco dentaire

Objectif : établir des cibles nationales précises et mesurables pour la santé bucco-dentaire et mettre l'accent sur le lien intrinsèque entre la santé bucco-dentaire et les affections et maladies chroniques évitables ainsi que leurs facteurs de risque pour les éviter ou mieux les prendre en charge au fil du temps.

En 2018, l'Association dentaire australienne a établi un partenariat avec l'Australian Health Policy Collaboration ainsi qu'un groupe de travail composé d'universitaires, de chercheurs, d'épidémiologistes, d'experts en santé publique et de chirurgiens-dentistes pour identifier les cibles et indicateurs de suivi du progrès national sur la santé bucco-dentaire. Cette collaboration a permis de développer l'Oral Health Tracker pour enfants et jeunes 2018 ainsi que l'Oral Health Tracker pour adultes 2018.

Chaque Tracker constitue un bulletin national qui présente les progrès sur les maladies bucco-dentaires évitables et leurs facteurs de risque dans le cadre des efforts visant à garantir une meilleure santé en Australie d'ici 2025. Le choix des cibles et indicateurs de ces deux outils est expliqué dans un document d'aide technique.

Le projet de Plan d'action mondial de l'OMS pour la santé bucco-dentaire (2023-2030) recommande la collecte systématique de données sur les maladies bucco-dentaires et leurs facteurs de risque. L'Oral Health Tracker de l'Association dentaire australienne aidera le pays à honorer ces importants engagements.



ÉTUDE DE CAS 3 : L'Association dentaire indienne inaugure sa première Journée nationale sans sucre

Objectif : sensibiliser aux risques de la consommation de sucre pour la santé en se concentrant sur la réduction de la charge de morbidité des maladies bucco-dentaires ainsi que sur d'autres maladies non transmissibles en Inde.

En juin 2022, l'Association dentaire indienne et la FDI ont tenu ensemble des ateliers dans le but d'améliorer la santé bucco dentaire du pays en s'attaquant au sucre. Une table ronde de haut niveau s'est tenue le premier jour avec, entre autres, des représentants du gouvernement indien, de l'Organisation mondiale de la santé, de l'Autorité indienne de sécurité et conformité des aliments, du Tata Memorial Centre et du Conseil indien pour la recherche médicale. Après le succès de la table ronde, deux jours d'ateliers se sont centrés sur les possibles solutions politiques et de plaidoyer pour réduire la consommation de sucre.

Ces ateliers de renforcement des capacités ont permis de formuler la Déclaration de Mumbai sur les boissons sucrées et l'alimentation saine (Déclaration de Mumbai), qui a été soutenue par divers signataires, comme le ministère indien de la Santé et du Bien-être familial ainsi que l'Autorité indienne de sécurité et conformité des aliments. En signant cette déclaration, les organisations se sont engagées dans plusieurs champs d'action clés, comme l'application d'une **Journée nationale sans sucre**, tenue pour la toute première fois le 1er novembre 2022, et qui sera célébrée tous les ans.



ÉTUDE DE CAS RÉGIONALE

ÉTUDE DE CAS 4 :

Les associations dentaires nationales de la Communauté caribéenne s'unissent pour lutter contre la consommation de sucre

Objectif : lutter contre la consommation de boissons sucrées, qui représentent une source importante de sucre, pour améliorer la santé de la population.

Les ateliers de renforcement des capacités de la FDI, intitulés « Deux facteurs de risque, trop de maladies », ont été organisés en collaboration avec les associations dentaires nationales membres afin de leur fournir les outils pour plaider en faveur d'une santé bucco-dentaire optimale dans le contexte spécifique à leur pays. En novembre 2022, un atelier a été organisé aux Bahamas en collaboration avec l'Association dentaire bahamienne. Cet atelier a rassemblé des personnalités et les principales associations dentaires de la Communauté caribéenne (CARICOM), comme l'Association dentaire jamaïcaine, l'Association dentaire barbadienne, l'Association dentaire bermudienne, le Collège des chirurgiens dentistes du Costa Rica, la Fédération odontologique colombienne et l'Alliance pour un avenir sans carie.

Après de profondes conversations sur les tendances de la consommation de sucre dans la région et leur impact sur les maladies bucco-dentaires et non transmissibles, les participants de l'atelier ont formulé et adopté à l'unanimité la Déclaration de la Communauté caribéenne sur les boissons sucrées (Déclaration de la CARICOM).



L'atelier a eu un impact positif sur la réponse aux maladies bucco-dentaires au sein de la Communauté caribéenne. En Jamaïque, le conseiller gouvernemental en odontologie met en place des activités d'éducation et de promotion de la santé bucco-dentaire pour convertir les engagements de la Déclaration de la CARICOM en actions. Il mobilisera également l'ensemble du Service de gestion de la santé bucco-dentaire du ministère de la Santé et du Bien-être et formera une équipe nationale pour mener les efforts nationaux et maintenir cette initiative sur la bonne voie.

De même, le président de l'Association dentaire barbadienne estime que les connaissances et les meilleures pratiques présentées par la FDI et les organisations non gouvernementales (ONG) alliées lors de l'atelier « **aideront considérablement le gouvernement et les décideurs politiques à prendre les bonnes décisions** ».

ÉTUDES DE CAS MONDIALES

ÉTUDE DE CAS 5 :

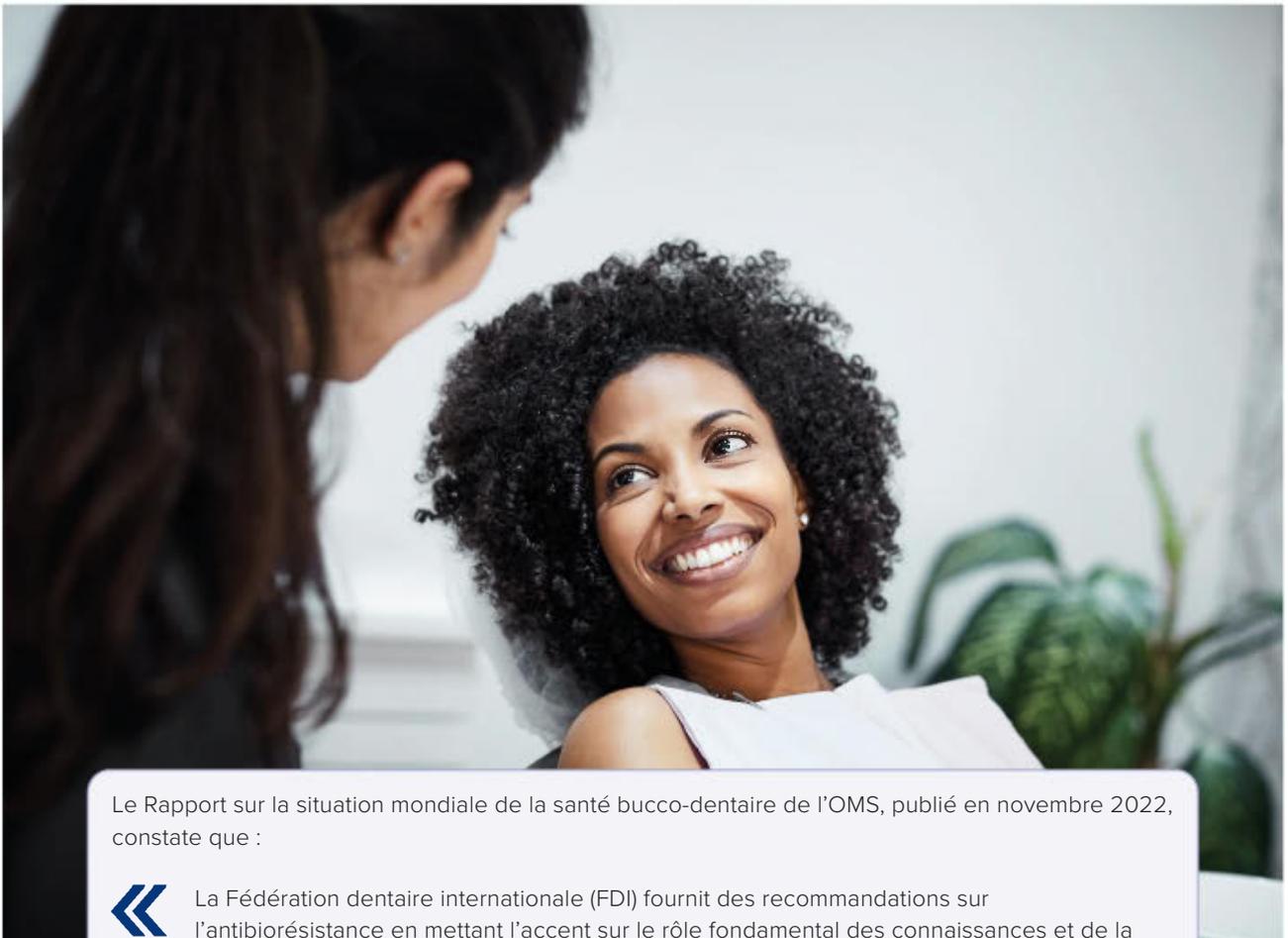
Le projet de la FDI sur la résistance aux antimicrobiens en odontologie produit un impact

Objectif : mener des initiatives qui soutiennent l'action de la communauté dentaire dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens (RAM), considérée par l'OMS comme l'une des plus grandes menaces pour la santé mondiale.

L'antibiorésistance (ABR) préoccupe particulièrement les équipes dentaires, car les antibiotiques sont les médicaments les plus prescrits par les dentistes. Les études ont montré que, dans certains pays, jusqu'à 10 % des prescriptions d'antibiotiques sont émises par les dentistes, et que nombre de ces prescriptions sont inutiles.

En 2019, l'Assemblée générale de la FDI a adopté une Déclaration de principe qui met en lumière les principales façons dont les dentistes peuvent contribuer à l'utilisation raisonnée des antibiotiques. L'année suivante, pour renforcer cette position, le groupe de travail sur la RAM a publié le livre blanc Le rôle essentiel de l'équipe dentaire dans la réduction de l'antibiorésistance et a créé une bibliothèque de ressources en ligne.

Le groupe de travail sur la RAM a également apporté de précieuses informations lors des phases de projet de The WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book, publié en décembre 2022. Il s'est notamment réuni avec l'OMS pour fournir un retour d'information et commenter le chapitre sur les infections bucco-dentaires. **De nombreuses suggestions du groupe de travail ont été prises en compte dans la publication finale**, comme changer le titre du chapitre « infections dentaires » par « infections bucco-dentaires ». Des recommandations ont également été fournies sur les maladies et infections dentaires adaptées au traitement antibiotique, et deux articles rédigés par les experts de la FDI ont été cités dans la publication.



Le Rapport sur la situation mondiale de la santé bucco-dentaire de l'OMS, publié en novembre 2022, constate que :



La Fédération dentaire internationale (FDI) fournit des recommandations sur l'antibiorésistance en mettant l'accent sur le rôle fondamental des connaissances et de la sensibilisation au problème, de la maîtrise efficace des infections, y compris l'assainissement, l'eau et l'hygiène, ainsi que de l'utilisation optimale des antimicrobiens et antibiotiques. »

(OMS. Rapport sur la situation mondiale de la santé bucco-dentaire. 2022, p. 77)

ÉTUDE DE CAS 6 : Plaidoyer et collaborations en vue de la Réunion de haut niveau des Nations unies sur la CSU

Objectif : garantir la prise en compte de la santé bucco-dentaire dans la déclaration politique de la Réunion de haut niveau des Nations unies sur la CSU en septembre 2019.

Groupe de travail de la société civile de l'OMS

La FDI a rejoint le groupe de travail de la société civile de l'OMS à l'occasion de la Réunion de haut niveau sur les MNT afin de fournir au directeur général de l'OMS, Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, des recommandations audacieuses et pratiques sur la mobilisation de la société civile en vue de la Réunion de haut niveau tout en œuvrant à garantir l'engagement des gouvernements à inclure les MNT dans les prestations sociales de la CSU nationale.

Faire entendre la voix de la communauté de santé bucco-dentaire

- La FDI a publié une fiche d'information sur la CSU et la santé bucco-dentaire afin d'aider la communauté de santé bucco-dentaire à étayer sa position auprès des décideurs politiques et d'autres parties prenantes d'intérêt de la communauté de santé mondiale.
- La FDI a également répondu au Projet zéro de déclaration politique sur la CSU. Après avoir analysé le projet, qui n'abordait pas suffisamment la santé bucco-dentaire, la FDI a élaboré un modèle de lettre pour que ses membres puissent l'adresser aux principaux décideurs politiques de leurs pays, en indiquant les modifications apportées au projet ainsi qu'en demandant aux chefs d'État/gouvernement de mettre l'accent sur l'importance de la santé bucco dentaire lors de la Réunion de haut niveau.
- À l'approche de la réunion, pour susciter l'intérêt des médias à la santé bucco-dentaire et à la CSU, la FDI a publié un communiqué de presse sur l'engagement de la déclaration en matière de santé bucco-dentaire. Ce communiqué a également été envoyé aux principaux médias des domaines médical et scientifique aux États-Unis ainsi qu'aux correspondants des Nations unies à New York.

LE COMMUNIQUÉ DE PRESSE A GÉNÉRÉ 719 ARTICLES ET UNE AUDIENCE DE 1,99 MILLIARD DE LECTEURS.



Forum mondial de la santé bucco-dentaire sur la CSU

Le Forum mondial de la santé bucco-dentaire, qui s'est tenu à l'occasion du Congrès dentaire mondial de la FDI, en septembre 2019, s'est intitulé « Couverture sanitaire universelle : le bon, le mauvais et le nécessaire pour la santé bucco dentaire ». Un panel d'experts en matière de santé bucco-dentaire et de MNT a débattu sur les preuves, les stratégies et les solutions à apporter pour constituer une feuille de route en faveur de la santé bucco-dentaire optimale en tant que composante essentielle de la CSU.

PLUS DE 100 DÉLÉGUÉS ONT PARTICIPÉ À LA SESSION.

La déclaration politique intègre la santé bucco-dentaire à l'agenda mondial de la santé

En septembre 2019, les États membres se sont rassemblés à New York à l'occasion de la toute première Réunion de haut niveau sur la CSU. Lors de la réunion, les États membres ont officiellement adopté une déclaration politique qui s'engage fermement à renforcer les efforts en matière de santé bucco-dentaire. La FDI a soumis une déclaration qui a ensuite été publiée sur le site internet de CSU2030.

ÉTUDE DE CAS 7 : Plaidoyer pour une approche de réduction progressive à la COP-4.2

Objectif : influencer les décisions et les cibles pour abandonner progressivement les amalgames dentaires afin de garantir un traitement des caries de qualité sans impact négatif.

La Convention de Minamata comporte neuf dispositions pour abandonner progressivement l'utilisation d'amalgames dentaires (Annexe A, deuxième partie). À l'occasion du second segment en présentiel de la quatrième réunion de la Conférence des Parties à la Convention de Minamata sur le mercure (COP-4.2), à Bali (Indonésie), en mars 2022, deux propositions d'amendement de cette section ont été examinées. La proposition de l'Union européenne (MC/COP4/2021/27) a consisté à réguler davantage l'approche de réduction progressive en ajoutant une série de restrictions sur l'utilisation d'amalgames dentaires d'ici 2024. D'autre part, la proposition de la région d'Afrique (MC/COP4/2021/28) a demandé le remplacement de l'Annexe A, deuxième partie actuelle par une stratégie d'abandon d'ici 2029. La proposition d'abandon s'est centrée sur l'interdiction de l'amalgame dentaire sans actions pour la prévention, la recherche de solutions sans mercure pour les restaurations dentaires et la gestion des déchets.



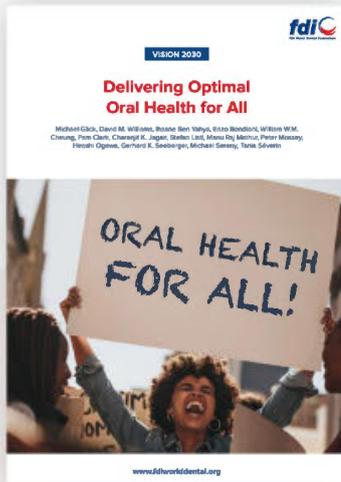
À l'approche de la COP-4.2, **la FDI a mobilisé ses réseaux d'associations dentaires nationales** afin de sensibiliser les ministères de la Santé et de l'Environnement aux préoccupations en matière de santé publique. Parallèlement, la FDI, l'Association internationale pour la recherche dentaire (AIRD) et l'Association dentaire américaine ont organisé un événement officiel en marge de la COP-4.2 : « Accélérer la réduction progressive de l'amalgame dentaire ».

Lors de la COP-4.2, les Parties ont rejeté la proposition de la région d'Afrique portant sur l'interdiction des amalgames dentaires et adopté la décision de renforcer davantage l'approche de réduction progressive actuelle. Deux nouvelles dispositions ont été approuvées : limiter l'utilisation du mercure en vrac ; et déconseiller l'utilisation d'amalgames dentaires dans les interventions sur des dents de lait, des patients de moins de 15 ans et des femmes enceintes ou allaitantes, à moins que le praticien dentaire ne l'estime nécessaire **en raison des besoins du patient**.

BIBLIOTHÈQUE DE RESSOURCES :
**MATÉRIEL SUPPLÉMENTAIRE POUR
SOUTENIR VOS EFFORTS DE PLAIDOYER**



RESSOURCES D'INTÉRÊT



Vision 2030 : santé bucco-dentaire optimale pour tous, qui aborde les enjeux auxquels seront confrontées l'odontologie et la communauté de santé bucco-dentaire au cours de la prochaine décennie et propose des stratégies pour en faire des opportunités d'améliorer la santé bucco-dentaire, de réduire les inégalités de santé bucco-dentaire et de contribuer à la réduction de la charge mondiale de morbidité des maladies bucco-dentaires. [En savoir plus](#)



Déclarations de principe de la FDI, fruit de consultations, de discussions et de consensus entre les principaux experts dentaires du monde entier. Elles exposent les réflexions actuelles sur diverses questions relatives à la santé bucco-dentaire, aux politiques de santé bucco-dentaire et à la profession dentaire. [En savoir plus](#)



Document d'orientation : « Pourquoi et comment intégrer la santé bucco-dentaire aux interventions en matière de MNT et de CSU », un appel à l'intégration de la promotion de la santé bucco-dentaire et des soins bucco-dentaires dans les stratégies et les prestations sociales de la CSU. Il fournit des messages clés fondés sur des données probantes à propos des liens entre la santé bucco-dentaire et les MNT ainsi que du rôle des soins de santé bucco-dentaire au sein des systèmes de santé. Il propose aussi des solutions pour mettre en œuvre ces stratégies en soulignant les appels à action pour chaque message clé. [En savoir plus](#)



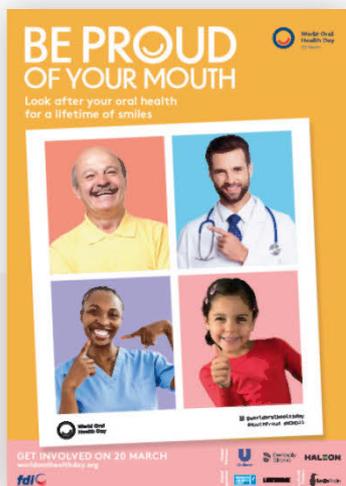
Livre blanc de la FDI : Accès à la santé bucco-dentaire grâce aux soins de santé primaires, qui vise à renforcer la compréhension des enjeux liés à l'accès aux soins bucco-dentaires et propose des solutions applicables. Les solutions d'accès à la santé bucco-dentaire ne sont ni prescriptives ni exhaustives ; les plaidants sont invités à les adapter selon les besoins, les circonstances et les priorités de santé bucco-dentaire au sein de leurs pays et régions. [En savoir plus](#)



Livre blanc de la FDI : Le rôle essentiel de l'équipe dentaire dans la réduction de l'antibiorésistance, un cadre pour les équipes dentaires afin de résoudre le problème de l'antibiorésistance. Il montre comment les équipes dentaires peuvent contribuer à la sensibilisation, à la prévention et à la maîtrise des infections ainsi qu'à l'optimisation de l'usage des antibiotiques à travers une utilisation raisonnée des antibiotiques en odontologie. [En savoir plus](#)



Mises à jour et bulletins sur le plaidoyer de la FDI : la FDI compile et publie régulièrement d'importantes mises à jour sur les maladies bucco-dentaires et leurs facteurs de risque ainsi que des rapports d'intérêt pour la pratique de l'odontologie. [Inscrivez-vous pour recevoir les bulletins et autres mises à jour de la FDI.](#)



Ressources de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire : la FDI publie de nombreuses ressources de campagne à l'occasion de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire afin d'informer les communautés et de mobiliser les plaidants pour obtenir plus d'impact. Les ressources sont mises à jour annuellement avec les dernières données probantes sur la prévention et la maîtrise des maladies bucco dentaires. Elles sont aussi accessibles gratuitement pour tous. Certaines ressources sont disponibles en plusieurs langues. [Consultez les dernières ressources de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire.](#)



Mouth Heroes pour les écoles cherche à inspirer davantage l'enseignement en matière de santé dans les écoles du monde entier. Toothie, la mascotte amie des enfants de la FDI, accompagne les enfants pour développer des habitudes de vie saines. À l'issue de leurs leçons Mouth Heroes, les enfants sauront comment prendre soin de leur bouche, éviteront certains aliments pouvant nuire à leurs dents et à leur corps et se montreront plus responsables de leur santé bucco-dentaire. [En savoir plus](#)



Sevrage tabagique : le projet Sevrage tabagique de la FDI a été lancé en 2020 pour fournir aux professionnels de la santé bucco dentaire des ressources sur le contrôle et le sevrage tabagiques pouvant être mises en place dans les établissements dentaires en collaboration avec d'autres professionnels de santé d'intérêt. [En savoir plus](#)



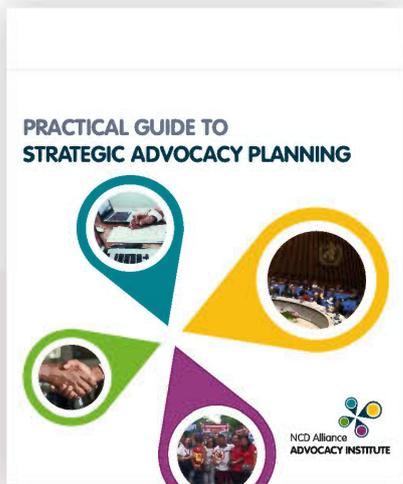
Podcasts de la FDI sur le contrôle dentaire, qui mettent en lumière les enjeux actuels de la santé bucco-dentaire. Chaque épisode comporte des conversations, des débats ou des entretiens sur les sujets sensibles de la santé bucco-dentaire et de l'odontologie avec des personnalités du monde entier. [Écoutez dès maintenant pour en savoir plus.](#)



Oral Health Campus, qui propose des webinaires et des cours en ligne pour offrir aux professionnels dentaires du monde entier des possibilités de formation continue directement depuis chez eux. [En savoir plus](#)



Congrès dentaire mondial, un événement phare de formation continue pour la FDI et une occasion unique de renforcer les liens et de favoriser la collaboration au sein de la communauté mondiale de la santé bucco dentaire. [En savoir plus](#)



Guide pratique de la planification stratégique du plaidoyer de l'Alliance sur les MNT, qui propose huit étapes principales de planification du plaidoyer, avec des exemples de soutien, des études de cas du réseau de l'Alliance sur les MNT, des outils de plaidoyer ainsi que d'autres ressources. [En savoir plus](#)



Rapport sur la situation mondiale de la santé bucco-dentaire, qui expose la charge des maladies bucco-dentaires et met l'accent sur les enjeux et les opportunités d'accélérer le progrès vers la CSU pour la santé bucco-dentaire. Il comprend aussi les tout premiers profils nationaux de santé bucco-dentaire, qui servent de référence pour suivre le progrès. [En savoir plus](#)



Plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire (2023-2030), des actions fondées sur des données probantes qui s'adressent à différents intervenants, comme les États membres, le Secrétariat de l'OMS, les partenaires internationaux, les organisations de la société civile et le secteur privé. Son cadre de suivi comprend des cibles et des indicateurs permettant de mesurer le progrès. [En savoir plus](#)



Programme de développement durable à l'horizon 2030, adopté en 2015, qui établit 17 objectifs pour stimuler les efforts au cours des prochaines années dans des domaines essentiels pour la population et la planète. Les gouvernements ont déterminé que la lutte contre les MNT, dont les maladies bucco-dentaires sont les plus répandues, est une priorité de développement durable pour tous les pays. [En savoir plus](#)

REMERCIEMENTS

Ce guide a été élaboré selon les recommandations et la révision du groupe de travail pour la mise en œuvre et le suivi de la Vision 2030 de la FDI : Prof. David M. Williams (chaire), Prof. Manu Mathur, D^r Chris Vernazza, D^{re} Rita Villena-Sarmiento, D^{re} Margaret Wandera, Prof. Richard Watt.

La rédaction et l'édition ont été soutenues par l'équipe de la FDI : D^{re} Charanjit K. Jagait (directrice de communication et plaidoyer) et M^{me} Tolulope Osigbesan (cheffe de plaidoyer et politique).

La FDI souhaite remercier son groupe d'action industrielle Vision 2030 de leurs fonds non restreints fournis pour soutenir la stratégie de plaidoyer de la FDI : Colgate, Haleon, Henry Schein, Ivoclar, 3M, Planmeca et Wrigley Oral Healthcare Program.

RÉFÉRENCES

1. Glick M, Williams DM, et al. A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. *International Dental Journal*. 2016;66(6): 322–4. Accessed on 21.12.2022 via: <https://doi.org/10.1111/idj.12294>
2. Glick M, Williams DM. FDI Vision 2030: Delivering Optimal Oral Health for All. *Int Dent J*. 2021 Feb;71(1):3-4. doi: 10.1016/j.identj.2020.12.026. Epub 2021 Jan 18. PMID: 33478782; PMCID: PMC9188664.
3. World Health Organization Model List of Essential Medicines. 21st List, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019. Accessed 21 December 2022 via <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325771>
4. World Health Organization. A75/10 Add.1. Draft global strategy on oral health. In: Seventy-fifth World Health Assembly, Geneva, 22–28 May 2022. Provisional agenda item 14.1. Geneva: World Health Organization; 2022 accessed on 19.05.2023 via (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add1-en.pdf,
5. Kickbusch I, Nikogosian H, Kazatchkine M, Kökény M, A Guide To Global Health Diplomacy Better health – improved global solidarity – more equity. Global Health Centre Graduate Institute of International and Development Studies. 2021 Accessed on 21.12.2022 via <https://www.graduateinstitute.ch/sites/internet/files/2021-02/GHC-Guide.pdf>
6. NCD Alliance. Practical Guide to Strategic Advocacy Planning. May 2022. Accessed on 21.12.2022 via <https://ncdalliance.org/resources/practical-guide-to-strategic-advocacy-planning>
7. FDI World Dental Federation. Oral health and the United Nations Political Declaration on NCDs: A guide to advocacy. 2011 accessed on 21.12.2022 via https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2020-11/oral_health_and_un_political_dec_on_ncds.pdf
8. Oral health: local authorities and partners. Public health guideline. Published: 22 October 2014. Accessed on 24.05.2023. <https://www.nice.org.uk/guidance/ph55/resources/oral-health-local-authorities-and-partners-pdf-1996420085701>
9. FDI World Dental Federation, NCD Alliance. WHY and HOW to integrate oral health into the NCD and UHC responses. Geneva: FDI World Dental Federation; 2021. Available from: <https://www.fdiworlddental.org/resource/why-how-integrate-oral-health-into-NCD-UHC-responses>
10. Petersen PE. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century--the approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2003;31 Suppl 1:3-23. Accessed on 31.03.2023 via [PubMed] [DOI]
11. Winkelmann J, Gómez Rossi J, van Ginneken E. Oral health care in Europe: Financing, access and provision. *Health Systems in Transition*, 2022; 24(2): pp. 1–169.
12. WHO. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO accessed on 21.12.2022.
13. Ren ZH, Hu CY, He HR, Li YJ, Lyu J. Global and regional burdens of oral cancer from 1990 to 2017: Results from the global burden of disease study. *Cancer Commun (Lond)*. 2020 Mar;40(2-3):81-92. accessed on 21.12.2022 via doi: 10.1002/cac2.12009. Epub 2020 Feb 18. PMID: 32067418; PMCID: PMC7163731..
14. World Heart Federation. 2018. CVD Advocacy Toolkit – The Road to 2018. Accessed on 21.12.2022 via <https://world-heart-federation.org/resource/cvd-advocacy-toolkit-road-2018/>
15. FDI World Dental Federation. World Oral Health Day Toolkit. 2017.
16. WHO Executive Board, 152. (2023) Global Oral Health Action Plan (2023-2030). Accessed on 14.02.2023 via [https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-oral-health-action-plan-\(2023-2030\)](https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-oral-health-action-plan-(2023-2030))
17. Cope, A. L., Francis, N. A., Wood, F. & Chestnutt, I. G, 2016. Antibiotic prescribing in UK general dental practice: a cross-sectional study. *Community Dental Oral Epidemiology* 44, 145-153, Accessed on 21.12.2022 via doi: <https://dx.doi.org/10.1111/cdoe.12199>.



Fédération dentaire internationale (FDI)
Chemin de Joinville 26 • 1216 Genève • Suisse
T +41 22 560 81 50 • info@fdiworlddental.org

fdiworlddental.org

©2023 FDI World Dental Federation

Connect with us

 [FDIWorldDentalFederation](https://www.facebook.com/FDIWorldDentalFederation)

 [fdiworlddental](https://twitter.com/fdiworlddental)

 [fdiworlddental](https://www.youtube.com/fdiworlddental)

 [FDI World Dental Federation](https://www.linkedin.com/company/fdi-world-dental-federation)