

# Évaluation de la qualité d'une action de prévention visant à améliorer la santé buccodentaire en EHPAD

Jacques DESFONTAINE  
*Chargé de mission santé publique*

**ufsbd**  
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE



santé  
publique

# Qu'est-ce que la qualité ?

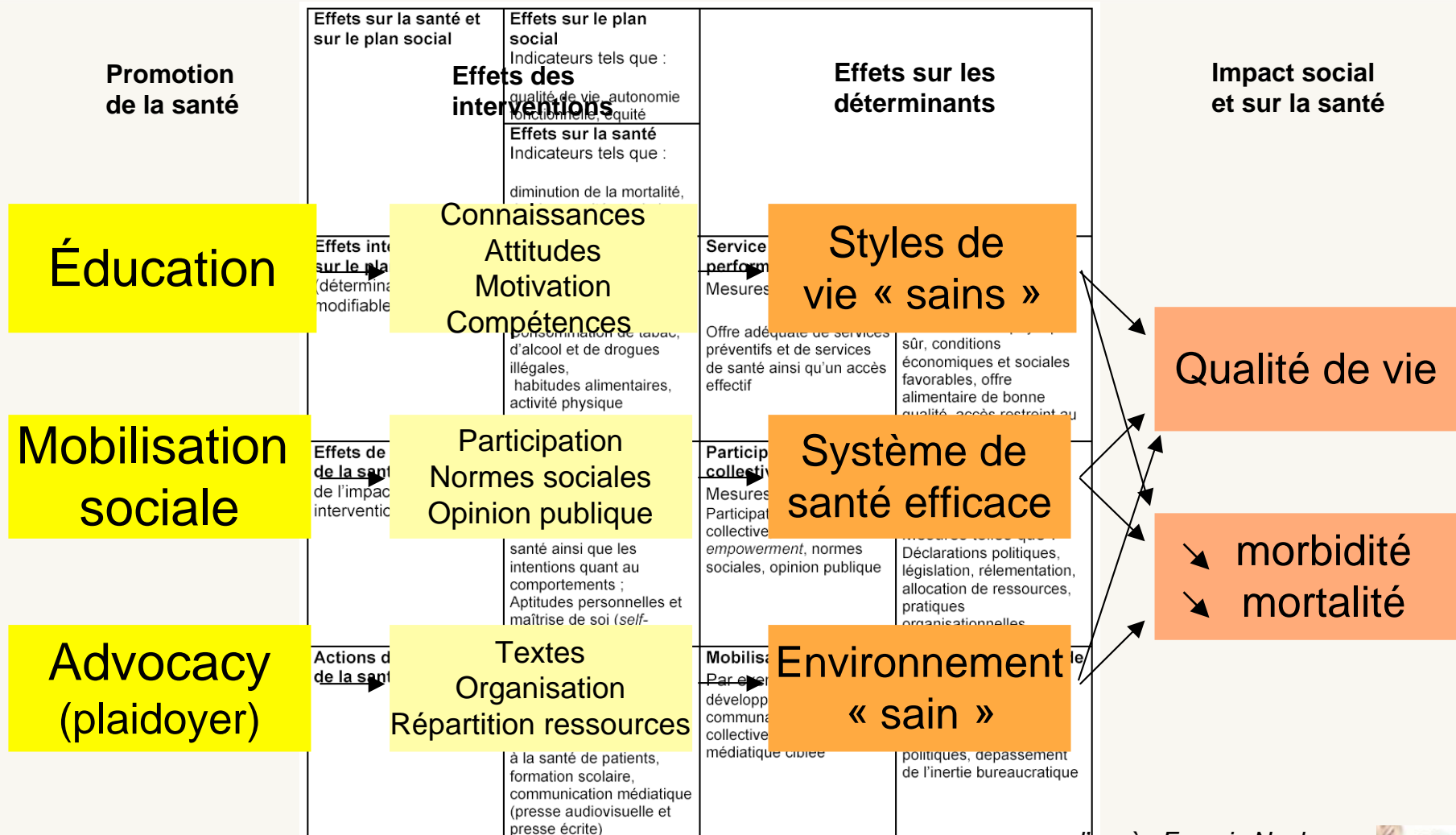
## Qu'est-ce qui fait un bon projet en promotion de la santé ?

- La promotion de la qualité en promotion de la santé poursuit plusieurs objectifs :
  - renforcer la qualité du service rendu à la population par les interventions
  - renforcer la cohérence du système d'organisation de ces interventions.
- La démarche qualité en promotion de la santé doit :
  - associer la formalisation de repères pour agir, à l'impulsion d'une dynamique commune d'amélioration des pratiques
  - viser l'amélioration continue de la qualité et non la sanction des activités ou structures qui ne répondraient pas aux exigences.



# Une première approche :

## L'Outcome Model pour la promotion de la santé de Don Nutbeam

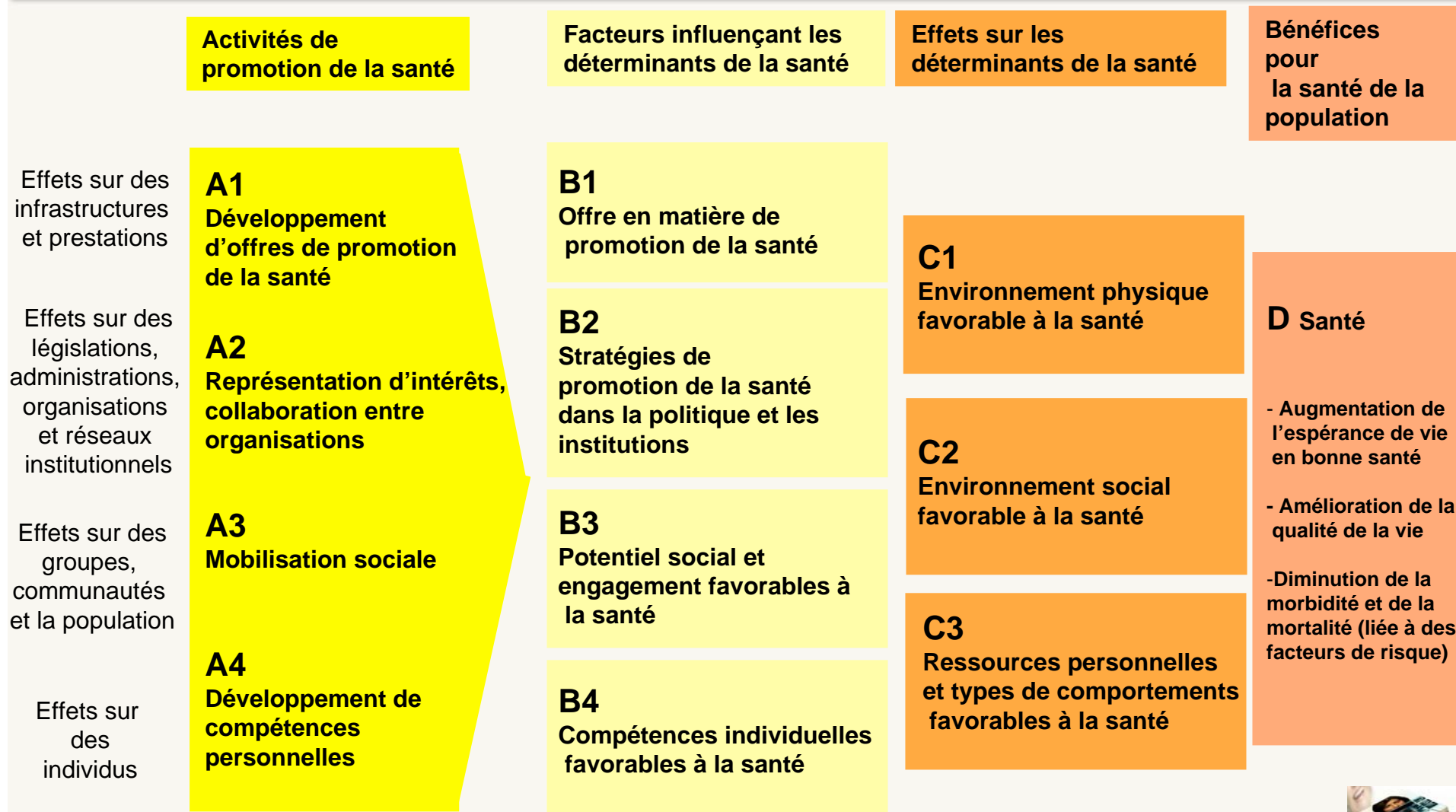


Adaptation française par Erwin Zimmermann 2007 d'après Francis Nock



# Une évolution du concept :

## L'Outil de catégorisation des résultats des projets de promotion de la santé et de prévention



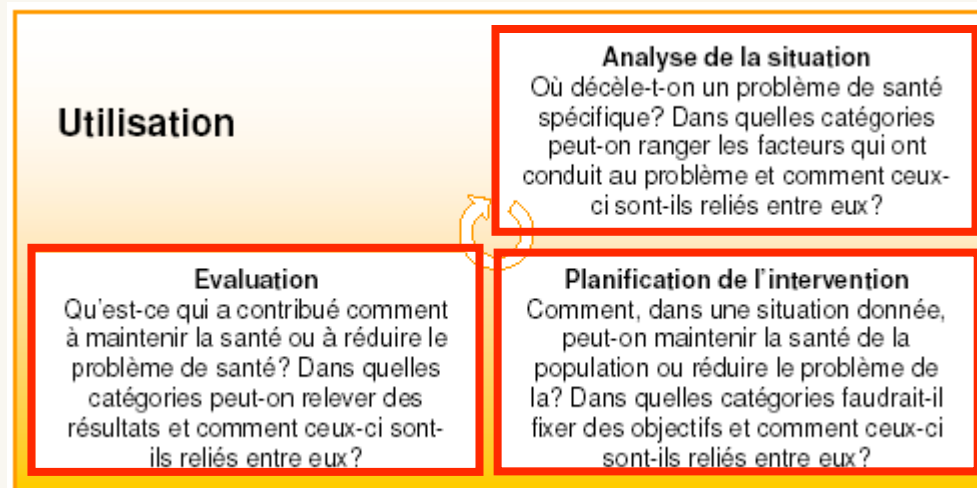
En parfaite harmonie avec ...

... la charte d'Ottawa pour la promotion de la santé



# Un modèle applicable à toutes les phases d'un projet

- Localiser des problèmes de santé et analyser le contexte
- Planifier les objectifs et relever les effets et interrelations d'effets attendus
- Évaluer et vérifier les résultats et leurs interrelations



# L'expérimentation EHPAD à Paris :

## Amélioration de la santé bucco-dentaire des personnes âgées dépendantes hébergées en EHPAD

- Expérimentation auprès EHPAD de la ville de Paris en partenariat avec la CPAM de Paris financée par l'URCAMIF sur le FAQSV, la Région Île de France et la CPAM de Paris
- Programme sur 3 ans (2005 – 2007) auprès de 12 EHPAD soit 1269 personnes hébergées, d'âge moyen 83 ans, en majorité féminin
- 3 dimensions :
  - volet éducation/formation du personnel EHPAD
  - volet enquête (bilan initial et à 1 an)
  - volet prise en charge par le réseau
    - soins
    - forfaits expérimentaux (rebasage - puce RFID)
    - une solution originale: le Buccobus



# EHPAD Paris :

## 1 – Analyse de la situation

- Offre de prévention et de soins :**
- la NGAP ne correspond pas à la population
  - pas de bilan initial à l'entrée
  - la CPAM 75 est demandeur
  - l'UFSBD dispose d'une structure de coordination

- Stratégie de diffusion et de mise en œuvre de l'offre :**
- 56% des EHPAD n'ont pas de service de soins dentaires
  - les personnels ne sont pas formés aux pathologies et à l'hygiène

- Mobilisation sociale :**
- les résidents sont souvent isolés (peu de visites)
  - faible implication des aidants
  - manque de dentistes volontaires

- Compétences individuelles :**
- les personnes âgées ne sont pas conscientes de leur état de santé
  - les personnes âgées sont souvent dépendantes

### Cadre réglementaire et dispositif :

- 1/4 des EHPAD n'ont pas de vacations d'odontologie
- pas de protocole d'hygiène bucco-dentaire
- le personnel manque de temps pour les soins d'hygiène
- les rebasages ne sont pas prioritaires
- les EHPAD ont des difficultés à organiser des déplacements

### Environnement social :

- faible motivation des personnes âgées et encadrement
- les aidants naturels n'ont pas conscience de l'importance du bucco-dentaire sur la santé générale

### Ressources

#### et comportements individuels :

- 2/3 n'ont pas consulté depuis 5 ans
- diminution de l'hygiène liée à la dépendance

Santé

### Qualité de vie perturbée:

- souffrance à la mastication
- dégradation de la vie sociale
- destruction de l'image narcissique
- perte des prothèses

### 2/3 ont besoin de soins:

- extractions 40%
- détartrage 35%
- soins conservateurs 22%
- prothèse adjointe 27%
- édentés complets non appareillés 25%

### Aggravation des pathologies:

- cardiovasculaire
- dénutrition - déséquilibre alimentaire
- diabète
- posturologie (chutes)

État de santé bucco-dentaire des personnes âgées en institution. Un enjeu de santé publique. 2004

Revue de la santé publique 2004; 23:16  
des personnes





# EHPAD Paris :

## 2 – Planification de l'intervention

### Développement d'offres :

- formation - sensibilisation de l'encadrement et des personnels d'EHPAD
- création d'outils et de solutions adaptées

### Collaboration entre organismes :

- recherche de partenariat
- sensibilisation des décideurs

### Mobilisation sociale :

- information
- formation

### Développement de compétences personnelles :

- sensibilisation

formé  
 ns aux personnes  
 dentistes  
 ts du réseau  
 ar la CPAM 75  
 sont créés

santé des personnes  
 st organisé avec tous  
 avec la CPAM 75, le  
 AMIF et le CAS de Paris

ont sensibilisées  
 parisiens

ns  
 proposées

entes  
 et demandes

positif :  
 e bouche sont  
 issements  
 sont réalisés  
 rimentaux  
 s) sont mis en

ent la  
 e de l'action  
 s le projet  
 lioré

concernés

s :  
 acceptent

PAD

EHPAD ont  
 de leur

oins ont

% des caries  
 % des dents  
 remplacées  
 % des dents

% du dépôt  
 s dents et

athologies



# EHPAD – Paris :

## 3 - Évaluation

### Développement d'offres :

- formation - sensibilisation de l'encadrement et des personnels d'EHPAD
- création d'outils et de solutions adaptées

### Collaboration entre organismes :

- recherche de partenariat
- sensibilisation des décideurs

### Mobilisation sociale :

- information
- formation

### Développement de compétences personnelles :

- sensibilisation

...ire et dispositif :  
 ...atisfait  
 ...atisfait  
 ...ée aux  
 ...déplacements)

...personnes  
 ...30 personnes  
 ...départemental  
 ...s EHPAD

...difficile  
 ...lants ont suivi  
 ...onnes âgées

...riment leurs  
 ...initial  
 ...avoir une aide

sur les soins d'hygiène

d'EHPAD ont  
 ion de leur

...es personnes  
 ...ge ont des  
 ...ction du  
 ...n de caries  
 ...ficié de

...oyen de dents  
 ...t stable  
 ...amélioration  
 ...t le tartre

...es sur la  
 ...s  
 ...gravées



# Les leçons de l'utilisation de l'outil

- Nous sommes tous, plus ou moins des Monsieur JOURDAIN de la promotion de la santé !

## *MAIS :*

- l'outil permet de s'assurer que les actions menées le sont bien aux différents niveaux: comportements individuels, mobilisation sociale, institutionnel, en incluant tous les acteurs potentiels de façon équilibrée.
- l'outil permet de mettre en exergue les résultats obtenus sur les déterminants et les facteurs qui les influencent, gage d'amélioration continue.
- l'outil permet de révéler les éventuelles lacunes dans notre démarche.



# Alors ...

## Que retenir de l'utilisation de l'outil ?

- **Avantages :**

- situe le projet dans le champ de la promotion de la santé (en concordance avec les 5 points de la Charte d'Ottawa),
- permet une analyse beaucoup plus complète, rigoureuse et approfondie du sens des projets,
- améliore la visibilité, la valorisation, la transmission, la clarté et l'échange des savoir,
- garantit que les décideurs se poseront les questions fondamentales (en facilitant le transfert d'expériences et la mise en commun des connaissances),



# Alors ...

## Que retenir de l'utilisation de l'outil ?

- **Avantages :**

- facilite la préparation de programmes opérationnels détaillés,
- synthétise la conception d'activités complexes et précise les objectifs,
- peut fournir une argumentation vis à vis des décideurs et financeurs,
- constitue un support visuel très pertinent pour partager la réflexion entre évaluateurs et équipes avec une dimension pédagogique très précieuse pour l'évolution ultérieure des projets.



# Alors ...

## Que retenir de l'utilisation de l'outil ?

- **Limites:**

- difficulté d'appropriation de l'outil (complexité),
- nécessite un temps important sur chaque action (préparation, réalisation d'entretiens ou de brainstorming, reprise des éléments de formulation d'un rapport),
- en l'absence d'actualisation au cours de la mise en œuvre, peut n'être qu'un outil statique qui ne reflètera pas l'évolution des conditions,
- ne prévoit pas d'appréciation budgétaire et évaluer les mesures et processus.



# En conclusion ...

## ...l'outil de catégorisation des résultats

- Un outil qui privilégie l'action pratique, l'adaptation au réel et la recherche de l'efficacité, plutôt que des considérations théoriques ou idéales.
- Un outil pragmatique qui replace les moyens utilisés comme des objectifs dans les niveaux autres que celui de la santé objectif à long terme.
- Un outil qui permet de sortir du modèle biomédical strict basé sur une logique de résultats que la loi de santé publique du 9 août 2004 exprime par l'évaluation d'objectifs quantifiés.



- Remerciements :
  - René DEMEULEMEESTER
  - CREDEPS et FRAPS
  - Francis NOCK

Merci de votre attention

