

Pr Stephanie Tubert-Jeannin

Universal Health Coverage Quel avenir en santé orale ?

A background image of a dental clinic. A dentist in a blue coat and mask is examining a patient's teeth. The patient is lying back in a dental chair. Other dental staff are visible in the background. The image is overlaid with a semi-transparent blue filter.

Universal (Oral) Health Coverage

Une réalité politique

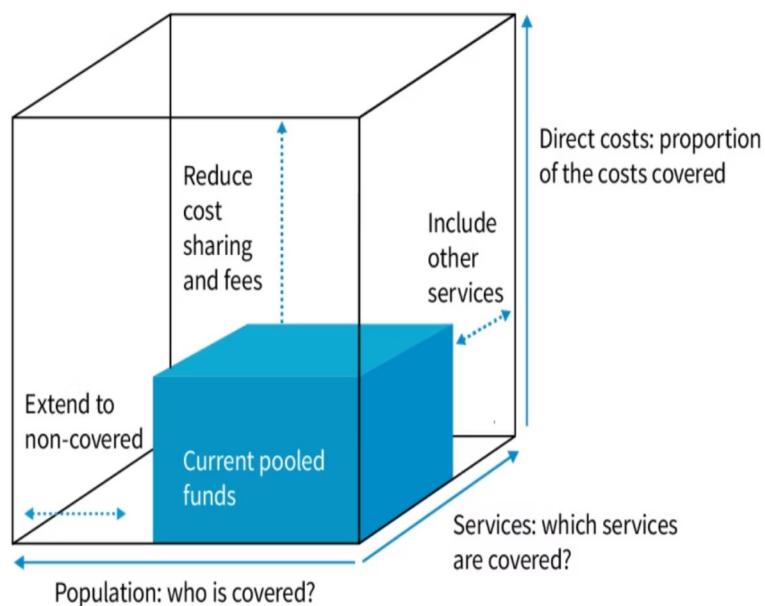
Définition de UHC

Couverture Santé Universelle

La couverture santé universelle signifie que toutes les personnes ont accès à la gamme complète de services de santé, de qualité, dont elles ont besoin, quand et où elles en ont besoin, sans difficultés financières pour y accéder.

Définition détaillée

« le résultat souhaité de la performance des systèmes de santé est que toutes les personnes qui ont besoin de la gamme complète de services de santé (c'est-à-dire la promotion de la santé, prévention, traitement, réadaptation et soins palliatifs) les reçoivent en fonction de leurs besoins, sans subir de difficultés en raison des coûts de santé associés »



The UHC Cube

Éléments du cube

Population, Services, Couverture/protection financière

Indicateurs de suivi

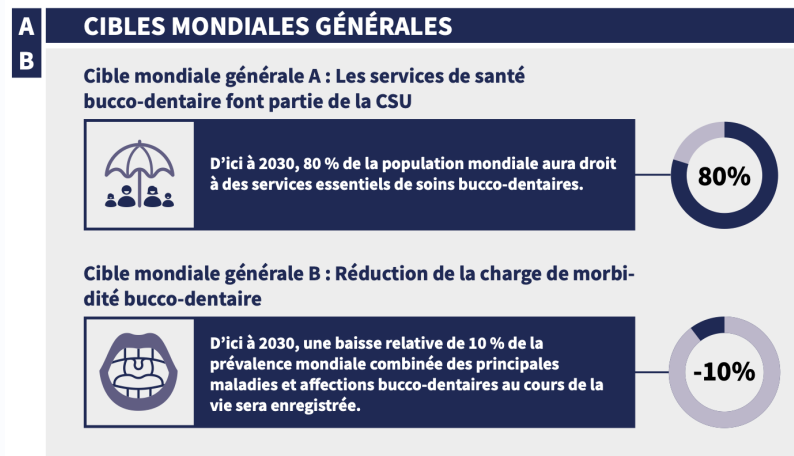
- Indicateur 3.8.1 : Indice de couverture des services de santé
- Indicateur 3.8.2 : % de la population avec difficultés financières

L'Intégration de la Santé Orale dans la Couverture Santé Universelle

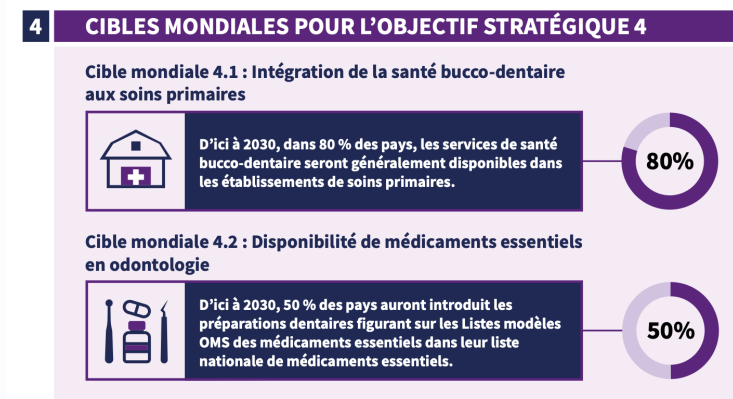
« there is no health without oral health »

Un impératif mondial pour des soins de santé
équitable et accessibles





- Objectif stratégique 1 : gouvernance de la santé orale
- Objectif stratégique 2 : Promotion de la santé et prévention
- Objectif stratégique 3 : personnel de santé
- **Objectif stratégique 4 : soins bucco-dentaires**
- Objectif stratégique 5 : systèmes d'information sur la santé orale
- Objectif stratégique 6 : programmes de recherche en santé orale



Bangkok Declaration

No Health Without Oral Health



World Health
Organization

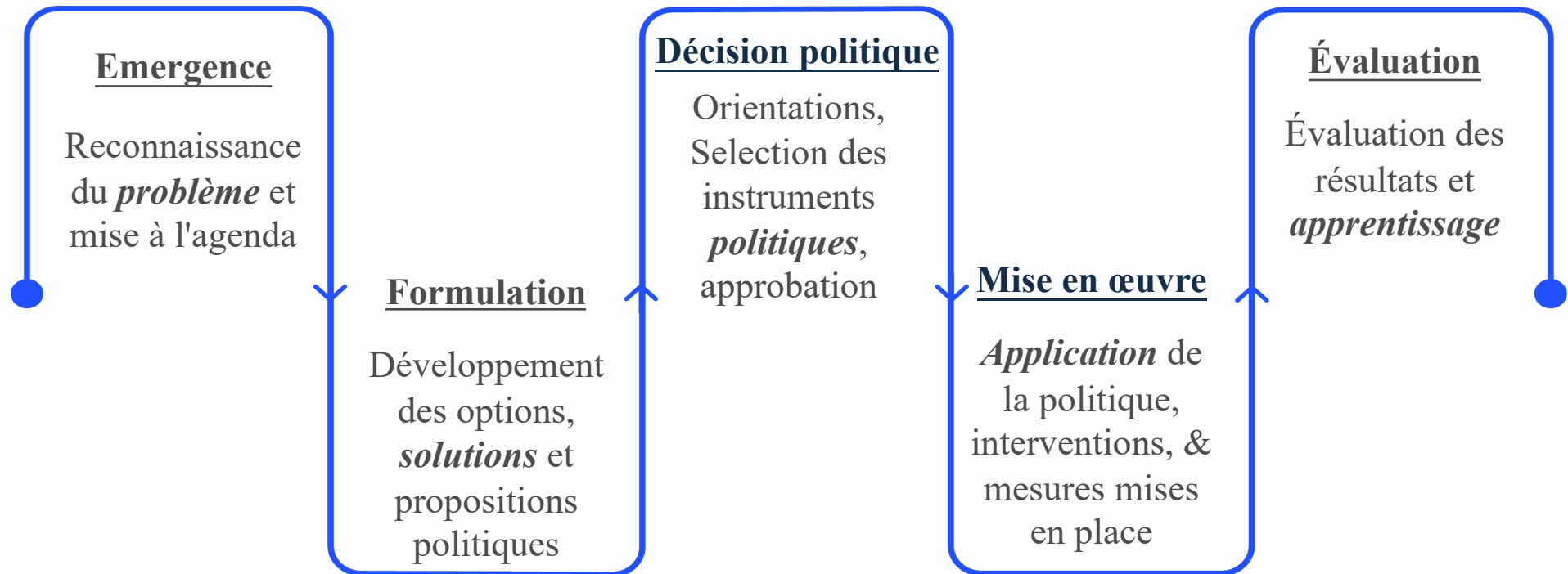
4 - Soins de santé orale

- **Intégrer les services de santé orale essentiels** (incluant la promotion de la santé, la prévention, la détection précoce, les soins) dans les paniers de soins pris en charge avec un focus sur les **soins de santé primaire**
- Adopter des modèles **coût-efficace** et **équitable** en assurant la **disponibilité** et **l'accessibilité financière** des **produits dentaires essentiels** (liste de l'OMS sur les produits et médicaments essentiels) avec l'objectif de réduire le reste à charge

Le Cycle des Politiques Publiques en santé

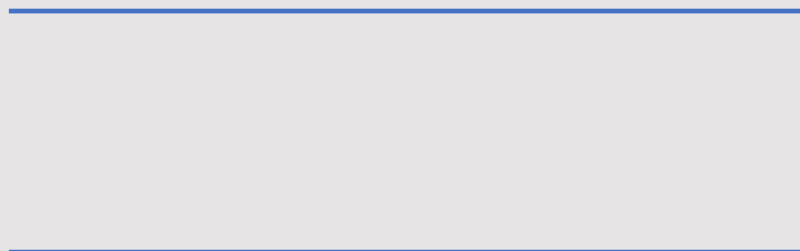
Un processus non linéaire dynamique et itératif

Les reformes se produisent si les courants convergent, avec une fenêtre d'opportunité





Rapport de la CNS sur la santé bucco-dentaire

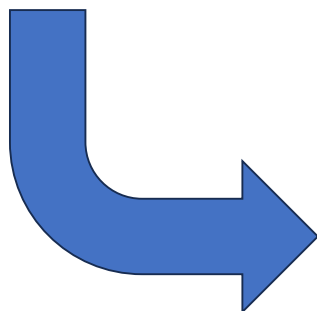




Paris, le 31 janvier 2024

Lettre de mission du Groupe de travail « Santé bucco-dentaire »

+ Saisine de la Direction générale de la santé (DGS)



CNS : Une instance consultative de démocratie en santé, placée auprès du ministre chargé de la santé, réunissant une très large représentation des parties prenantes du système de santé

Groupe de travail rattaché au Groupe permanent sur les droits des usagers (GTPDU) de la CNS

Membres de la CNS

- Pr. Emmanuel RUSCH, président de la CNS
- M. Christian BRUN, président du GTPDU
- M. Roland WALGER, coordinateur au RNOGCS
- M. Sidi-Mohammed GHADI, France Assos Santé

Membres invités

- Pr. Frédéric DENIS, pilote du groupe de travail
 - Pr. Stéphanie TUBERT-JEANNIN
 - Dr. Patrick BAUDOT
 - Dr. Céline CLEMENT
 - Dr. Thomas MARQUILLER
- + **secrétariat général de la CNS**

10/12/2024



6 grands axes se dégagent :

1. Reconnaître la santé orale dans le champ de la santé publique
2. La santé orale n'est pas à part dans le monde de la santé
3. Il est urgent de définir une stratégie nationale de santé orale (prévention)
4. Faciliter et sécuriser l'accès aux soins bucco-dentaires pour tous
5. Interroger le financement du système de santé orale
6. Innover pour la santé orale avec des décisions éclairées

44 recommandations en résonance avec la déclaration de Bangkok du 29 novembre 2024 : « No Health without Oral Health »

<https://sante.gouv.fr/ministere/acteurs/instances-rattachees/conference-nationale-de-sante/avis-rapports-et-recommandations/mandature-2020-2025/article/rapport-du-17-01-25-sur-la-sante-buccodentaire>



4 Faciliter et sécuriser l'accès aux soins bucco-dentaires pour tous

Faciliter l'accès aux soins pour tous

- 22 : garantir une formation pour la prise en charge des personnes à **besoins spécifiques**
- 23 : renforcer **l'odontologie hospitalière**
- 24 : aller vers des spécialités visant une **approche par population**
- 25 : maîtriser et réduire les **dépassements d'honoraires**
- 26 : renforcer le **parcours** de santé des personnes les plus fragiles

Lutter contre les inégalités

- 27 : lutter contre les **discriminations** dans les refus de soins
- 28 : accompagner la démocratie en santé et le respect des **droits des usagers**
- 29 : aller vers une **gradation des soins plus lisible** pour les usagers

Soutenir la démographie professionnelle

- 30 : renforcer les **stages** au sein des cabinets libéraux/ hôpitaux périphériques/ centres de santé
- 31 : promouvoir la mise en place **d'assistant.e.s de niveau 2**

A background image showing a dental procedure. Two dentists, wearing blue scrubs, masks, and gloves, are performing a procedure on a patient lying in a dental chair. The patient is also wearing a blue protective garment. The scene is brightly lit by a dental lamp. The overall image has a light blue tint.

Universal Health Coverage Une question de recherche ?

?

PRUDENT : Prioritization, incentives and Resource for sUstainable **DENT**istry



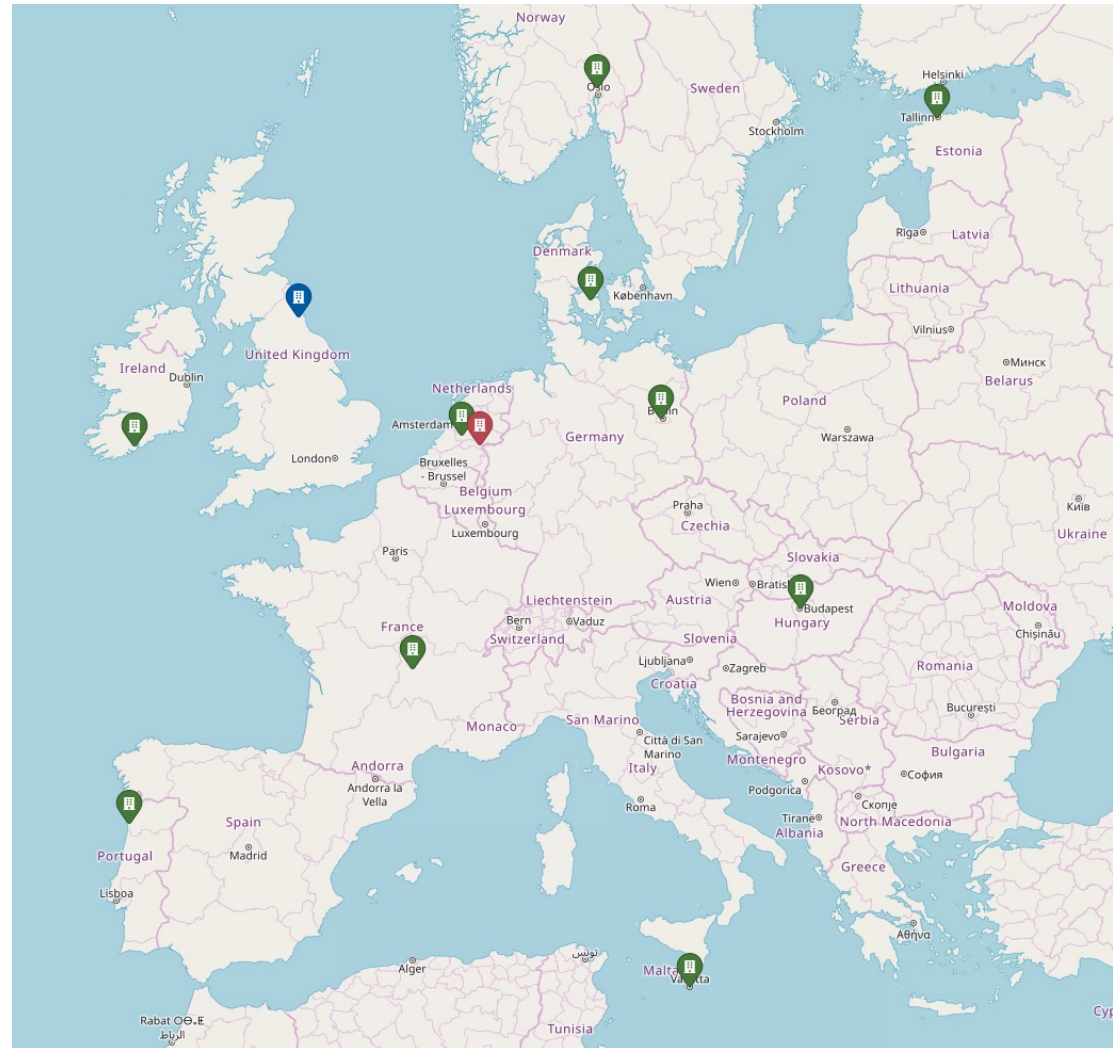
www.prudentproject.eu



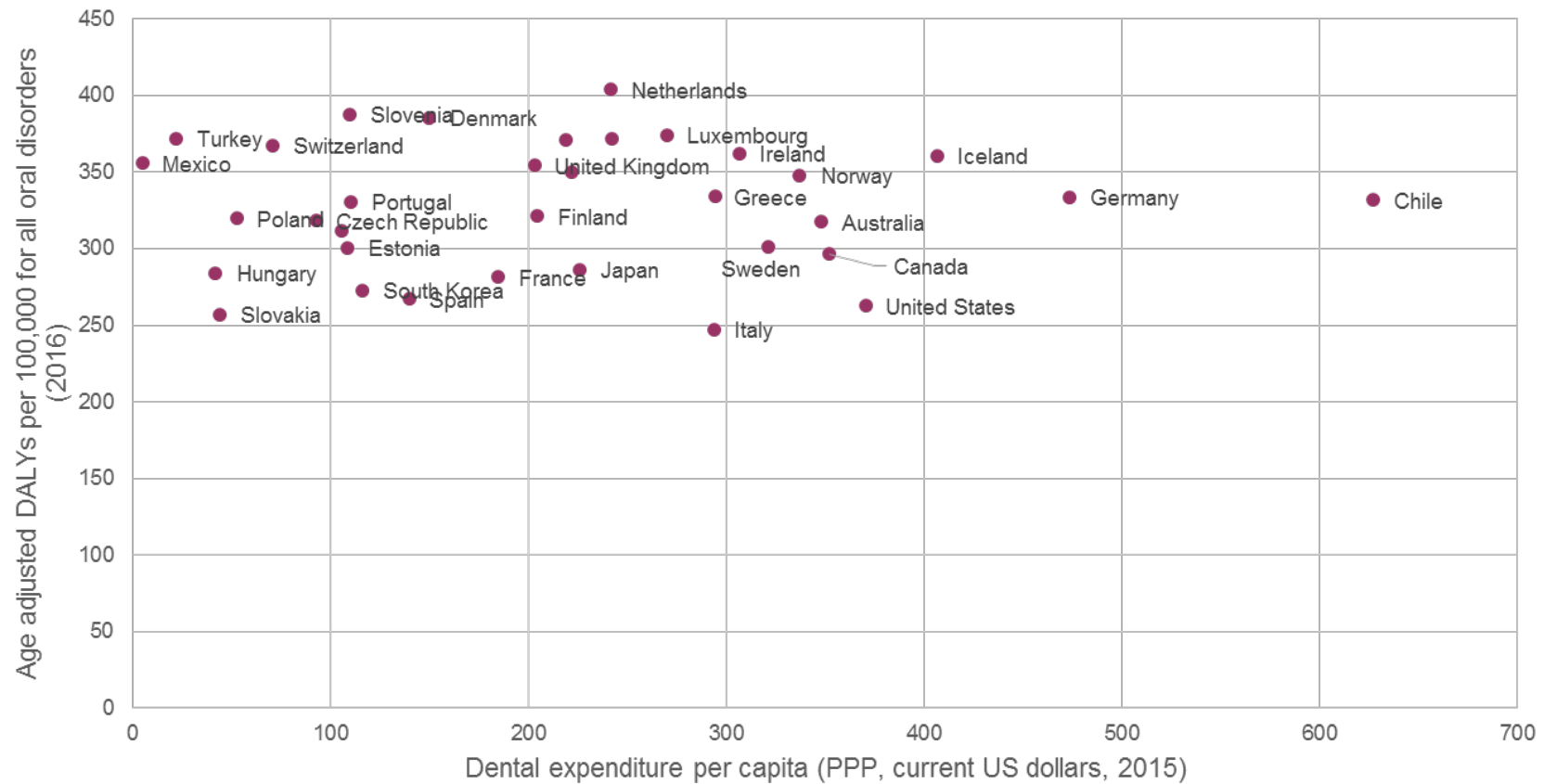
This project receives funding from the European Union's Horizon research and innovation program under grant agreement No 101094366

Project partners:

- Radboudumc
- SDU-DaCHE
- UNEW
- TUB
- UCC
- UCA
- ISPUP
- MFH
- UiO
- Lygature
- SU
- EDA



Couts ↔ Résultats de santé



Objectifs:

PRUDENT a pour objet de faire un bilan des systemes de santé orale pour identifier les services essentiels, les indicateurs à utiliser, les incitations et les réglementations efficaces, les possibilités de planification des ressources, adaptés aux besoins des populations, ce pour viser une amelioration durable de la santé orale.

Objectif 1 - Développer un ensemble harmonisé d'indicateurs pour les systèmes de santé orale , les mettre en œuvre dans un système de surveillance à l'échelle de l'UE et les intégrer dans les processus délibératifs permettant de définir les priorités en matière de financement des soins de santé orale.

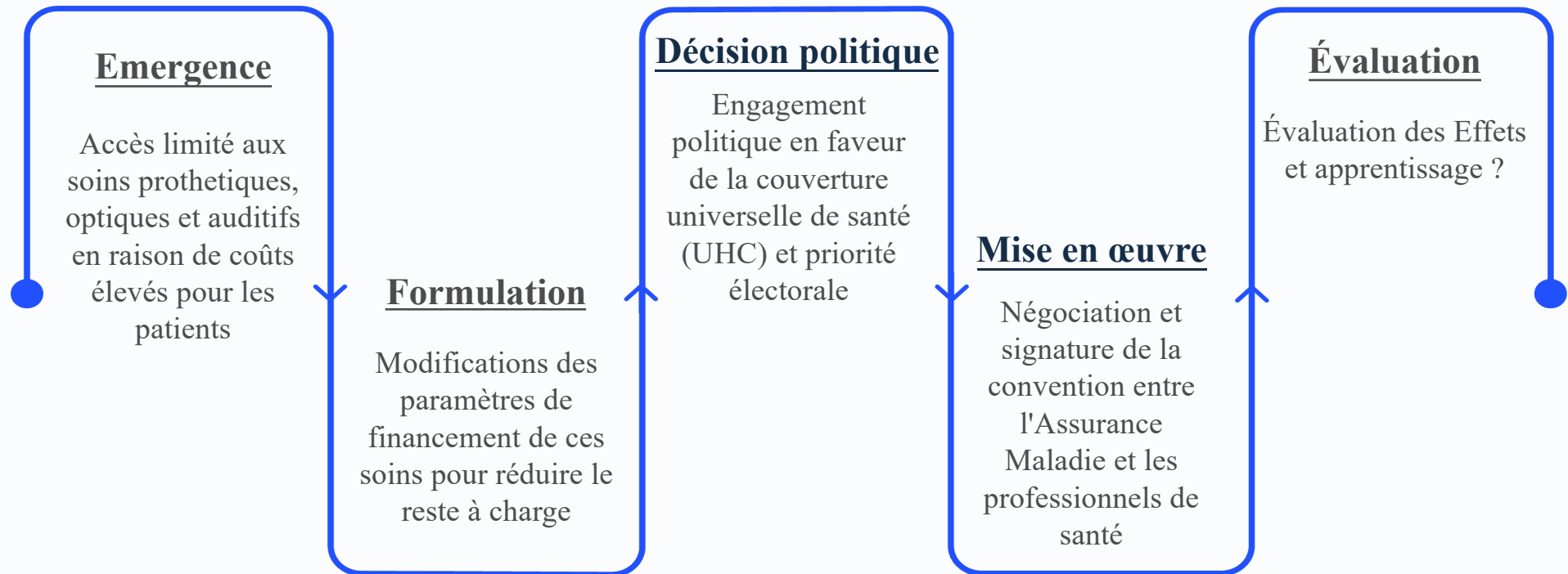
Objectif 2 - Identifier des stratégies optimales pour le financement des soins de santé orale avec des expériences concrètes en étudiant la rémunération des prestataires de soins, la couverture d'assurance maladie pour la population, les modes de planification des ressources utilisés, ce pour accélérer les transformations dans le financement des soins de santé orale.

Objectif 3 - Developer des stratégies innovantes de transfert de connaissances pour le co-développement, la co-production de stratégies durables pour le financement des services de santé orale.

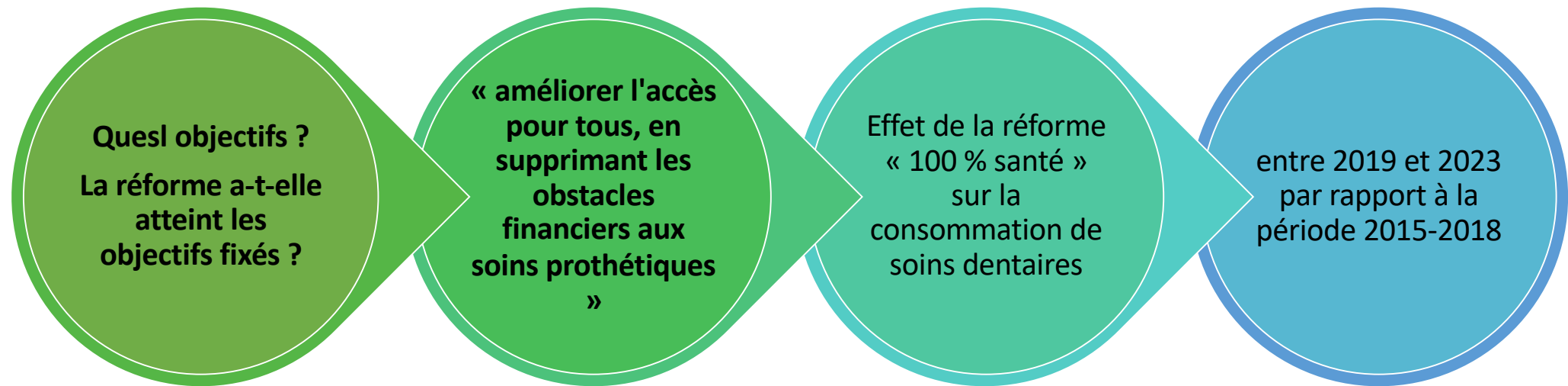
**La reforme du 100% santé
Un cas d'étude
du projet de recherche
PRUDENT**



La réforme du 100% santé en France



Le 100% santé ?



Le SNDS

Le Système national de données de santé (SNDS) intègre les données de l'assurance maladie (DCIR)

Le DCIR (Datamart de consommation inter-régime) est la base de données nationale française des demandes de remboursement du système d'assurance maladie. Il comprend les informations issues des demandes de remboursement de toutes les caisses d'assurance maladie publiques en France

L'objectif du SNDS est de mettre ces données à disposition afin de promouvoir les études, la recherche ou les évaluations d'intérêt public dans les domaines suivants : information sur la santé, mise en œuvre des politiques de santé, connaissance des dépenses de santé, etc.

<https://www.snds.gouv.fr/SNDS/Accueil>

The French 100% Santé Reform: Impacts on Dental Care Utilization

S. Tubert-Jeannin^{1,2} , L. Bénézet³, A. Mulliez³, and S. Listl^{4,5}

Journal of Dental Research
2026, Vol. 105(4) 460–467
© The Author(s) 2025

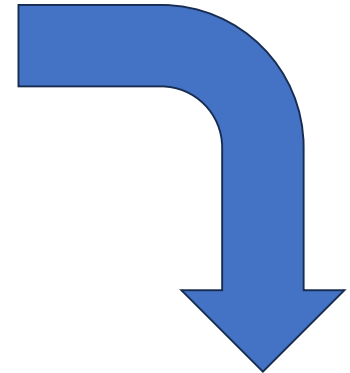


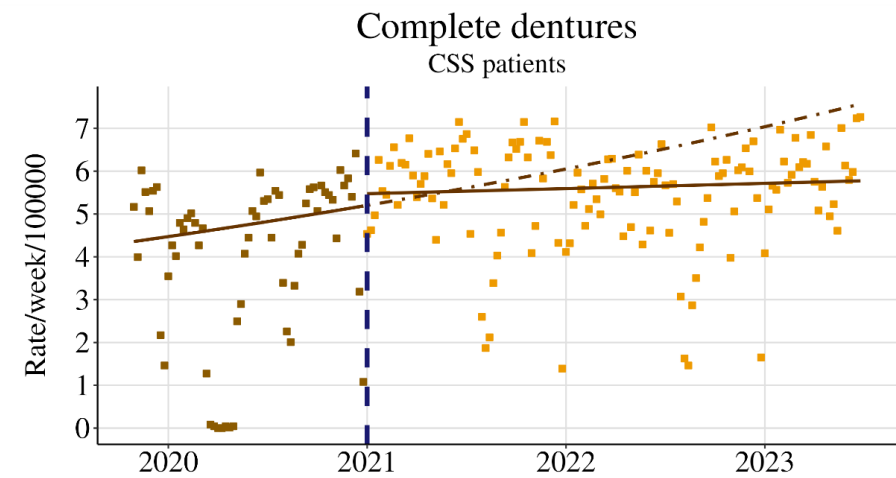
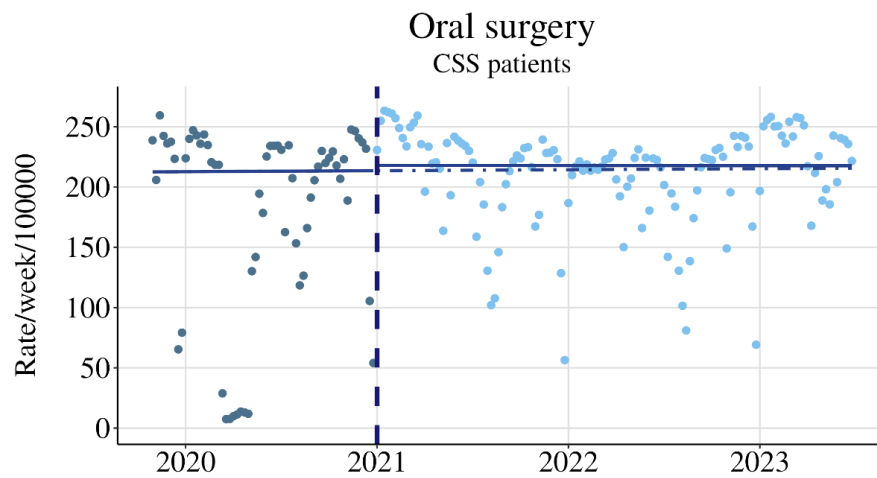
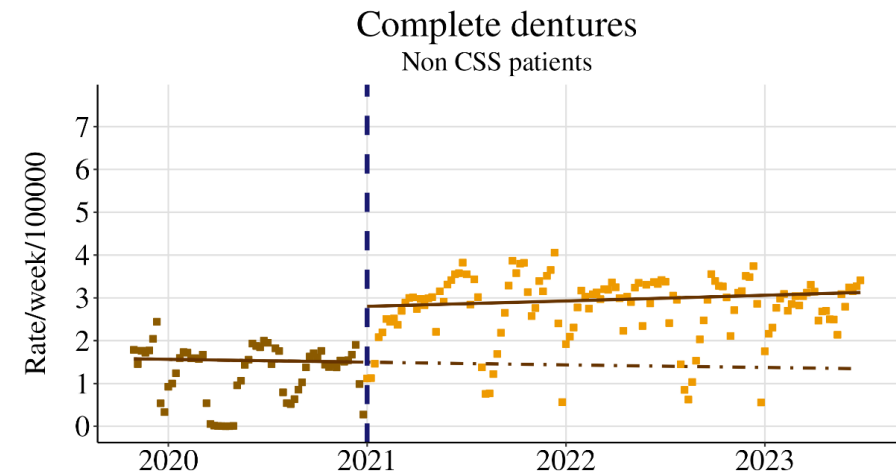
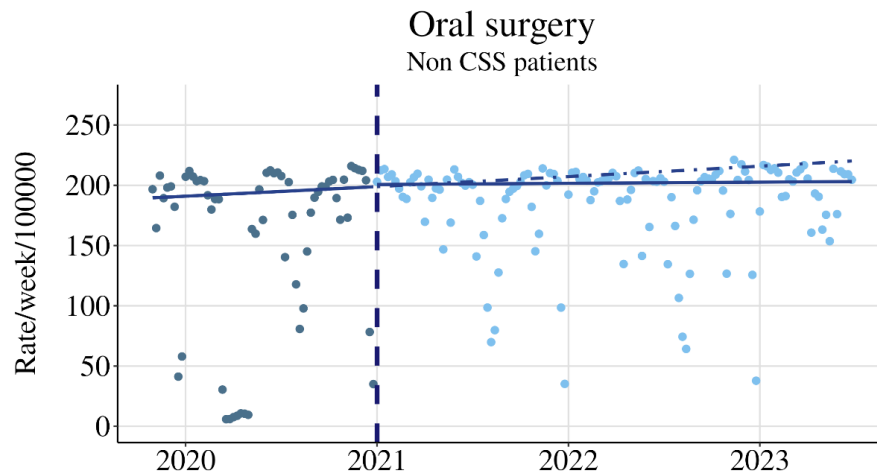
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/00220345251364167
journals.sagepub.com/home/jdr

Abstract

In 2019, France implemented a large-scale reform aimed at reducing out-of-pocket health care expenditures, with the objective of preventing the forgoing of dental care for financial reasons. The aim of this study was to assess the impacts of this reform on dental care utilization, with a focus on full dentures as prosthetic care, which was the main target of the reform. The study was based on analyses of large-volume administrative data from the French social health insurance funds and comprised >1 billion dental treatments encountered in the years 2014 to 2023. Drawing from a quasi-experimental research design and segmented negative binomial regression, controlled interrupted time series analyses were conducted with a “control outcome” approach. Controlled interrupted time series analyses compared utilization rates for various types of care whose coverage was differentially affected by the reform. Models were adjusted for COVID-19 and seasonality covariates and stratified by socioeconomic status. Following the removal of out-of-pocket payments for resin-based full dentures, their utilization was 58.85% higher (95% CI, 37.18% to 83.95%) as compared with the control scenario. The utilization of other types of dental care, largely unaffected by the reform, remained unchanged. Prophylactic care use increased only slightly during the study period. These findings suggest that the removal of out-of-pocket expenditures through the French 100% santé reform led to higher utilization of full dentures. However, as the reform focuses on specific treatment items and mainly concerns patients with voluntary health insurance, the impacts of the reform should be carefully monitored in the future, particularly its effects on vulnerable populations.

Keywords: universal health care, delivery of health care, dentures, insurance health, dental care, interrupted times series analysis





● Observed Pre intervention ● Observed Post intervention

■ Observed Pre intervention ■ Observed Post intervention

Universal Health Coverage Est-ce possible ?



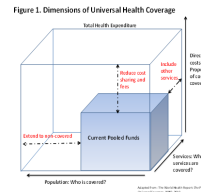
<https://www.fix-dessinateur.com/trou-dans-la-raquette/>

Universal Health Coverage Quel avenir ?

<https://www.martinpm.info/bd-documentaire/laces-aux-soins/>

L'accessibilité





Le volume du cube

- Reduire la taille du cube (prévention, inégalités de santé)

La durabilité du cube

- des politiques de santé soutenables

La vision du cube

- Le cube reel et imaginé par les acteurs du systeme de danté

L'accessibilité du cube

- Des professionnels et des services de qualité, accessibles

A scenic landscape photograph featuring a winding asphalt road in the foreground, a large leafless tree on the left, and snow-capped mountains in the distance under a clear blue sky. The text "Des questions ?" is overlaid in the center.

Des questions ?