



Canadian Dental Association Association dentaire canadienne

www.cda-adc.ca

1815 Alta Vista Drive

Ottawa ON K1G 3Y6

613-523-1770

info@cda-adc.ca

Alberta Dental
Association and
College

Le 3 mai 2022

British Columbia
Dental
Association

L'honorable Marc Garneau, C.P., C.C., C.D., député, président

Comité permanent des affaires autochtones et du Nord

Manitoba Dental
Association

Chambre des communes

Ottawa (Ontario) K1A 0A6

New Brunswick
Dental Society /
Société dentaire du
Nouveau-Brunswick

Objet : Administration et accessibilité des peuples autochtones au Programme des Services de santé non assurés (SSNA)

Newfoundland &
Labrador Dental
Association

Monsieur le Député,

Northwest
Territories &
Nunavut Dental
Association /
Yukon Dental
Association

Je vous écris au nom de l'Association dentaire canadienne (ADC), le porte-parole national de la dentisterie au Canada. Depuis notre fondation en 1902, nous nous sommes consacrés à la promotion d'une santé bucco-dentaire optimale, composante essentielle de la santé générale, ainsi qu'à l'avancement et au leadership de la profession dentaire. L'ADC est une fédération d'associations dentaires provinciales et territoriales du Canada qui représente plus de 21 000 dentistes d'un océan à l'autre.

Nova Scotia
Dental
Association

À l'ADC, nous croyons que la santé bucco-dentaire est une composante essentielle de la santé globale et que les Canadiens ont droit à une bonne santé bucco-dentaire. C'est pourquoi nous soutenons pleinement les efforts déployés par tous les ordres de gouvernement pour améliorer la santé bucco-dentaire des Canadiens et pour accroître l'accès aux soins dentaires, en particulier pour les Canadiens qui en ont le plus besoin. L'ADC plaide depuis longtemps en faveur d'investissements dans la santé bucco-dentaire des Autochtones et dans l'accès aux soins dentaires. Depuis plus de dix ans, nous collaborons avec les responsables de l'administration du volet dentaire du Programme des SSNA, en leur fournissant des conseils techniques sur son administration. En relation avec l'étude actuelle du Comité, veuillez trouver ci-dessous trois recommandations clés concernant la santé bucco-dentaire et le volet dentaire du Programme des SSNA.

Ontario Dental
Association

Dental
Association of
Prince Edward
Island

The College of
Dental Surgeons
of Saskatchewan

Accès à des installations chirurgicales pour le traitement des enfants autochtones sous anesthésie générale

De nombreux patients ayant des besoins élevés – en particulier les enfants – exigent que les procédures dentaires soient effectuées sous sédation, plus précisément sous anesthésie générale, ce qui nécessite des installations chirurgicales appropriées. C’est notamment le cas des enfants autochtones qui vivent dans des communautés isolées sans accès à des soins dentaires normaux, ou dont les caries sont très répandues et ne peuvent être traitées de manière conventionnelle dans un cabinet dentaire. Bien que ce traitement soit ostensiblement couvert par le Programme des SSNA, la possibilité de recevoir le traitement peut être difficile en raison des obstacles à l’accès aux installations chirurgicales requises. Dans de nombreux cas, les salles d’opération des hôpitaux sont utilisées. Même avant la pandémie, il pouvait y avoir des retards dus à l’impossibilité de réserver des locaux ou du personnel, les systèmes de santé étant à bout de souffle. Cette situation a été exacerbée par les répercussions de la pandémie sur les hôpitaux et le système de soins de santé en général et, compte tenu de l’arriéré chirurgical qui en résulte, elle devrait persister pendant un certain temps.

Les salles d’opération des hôpitaux peuvent être remplacées par des installations chirurgicales privées qui existent dans de nombreux grands centres au Canada. Cependant, ces cliniques privées facturent souvent des frais beaucoup plus élevés que ce que le Programme des SSNA rembourse. Dans certains cas, ils facturent même des frais en dehors du Guide du système de codification standard et du répertoire des services (GSCS&RS) qui catalogue les services dentaires au Canada. Le Programme devrait revoir ses taux et politiques de remboursement en ce qui concerne l’utilisation d’installations chirurgicales privées pour les traitements dentaires effectués sous anesthésie générale afin de s’assurer que les patients couverts par le Programme des SSNA puissent recevoir les traitements dentaires nécessaires en temps opportun. De plus, le gouvernement devrait examiner la possibilité de financer la construction d’installations chirurgicales spécialisées et gérées par des Autochtones dans les communautés qui desservent une forte population de patients du Programme des SSNA.

Amélioration de l’efficacité administrative du programme pour les patients et les prestataires de services

Bien que le Programme des SSNA couvre un large éventail de traitements dentaires et que son taux de remboursement soit plus élevé que celui de nombreux programmes dentaires financés par l’État à l’échelle provinciale ou territoriale, les patients se heurtent encore à d’importants obstacles pour accéder aux soins en raison du fardeau administratif que le programme impose. Cela prend plusieurs formes. De nombreux traitements courants, comme les prothèses dentaires partielles, continuent de figurer à l’annexe B, qui exige une autorisation préalable du gouvernement fédéral, même si le programme rejette rarement le traitement proposé. Le processus d’approbation des traitements de l’annexe B peut également être plus lourd dans le cadre du Programme des SSNA que dans celui d’autres programmes dentaires, y compris le Régime de soins dentaires de la fonction publique (RSDFP) du gouvernement fédéral. Les couronnes en sont un exemple notable.

De plus, certains services courants, comme les protections nocturnes contre le bruxisme, sont inclus dans la plupart des régimes de soins dentaires, y compris le RSDFP, mais ne sont pas couverts par le Programme des SSNA. Le gouvernement devrait procéder à un examen approfondi des

traitements nécessitant une autorisation préalable ainsi que des critères requis et s'assurer que les exigences sont conformes aux pratiques exemplaires et à la norme parmi les autres programmes dentaires (tant privés que publics).

Investissement dans la santé bucco-dentaire des Autochtones

Le budget 2022 du gouvernement fédéral annonce un investissement historique de 5,3 milliards de dollars sur les cinq prochaines années pour améliorer l'accès aux soins dentaires pour les Canadiens. L'ADC applaudit cet investissement qui, lorsqu'il sera pleinement mis en œuvre, signifiera que le financement fédéral des soins dentaires sera plus du double de celui de toutes les provinces et de tous les territoires réunis. Toutefois, il convient de noter qu'en l'état actuel des choses, aucun de ces fonds ne profitera au quelque un million de membres des Premières Nations et d'Inuits du Canada admissibles au Programme des SSNA, puisqu'ils sont déjà couverts. Étant donné qu'il existe toujours un écart important dans les indicateurs de santé bucco-dentaire entre les populations autochtones et non autochtones du Canada, cet investissement fédéral risque de perpétuer les inégalités en matière de santé bucco-dentaire. Le gouvernement fédéral devrait, en partenariat avec les gouvernements autochtones et les autres parties prenantes concernées, élaborer une stratégie d'investissement dans la santé bucco-dentaire afin d'améliorer la santé bucco-dentaire globale des communautés autochtones. Outre la résolution des problèmes liés à l'accès aux installations appropriées et l'allègement de la charge administrative du Programme des SSNA, comme nous l'avons souligné plus haut, cela pourrait inclure des investissements dans des campagnes d'éducation et de sensibilisation, des programmes de santé publique offrant des soins préventifs, l'accès à l'eau potable et la fluoration de l'eau dans les communautés, ainsi que d'autres mesures.

Si le Comité a d'autres questions, a besoin de renseignements supplémentaires ou souhaite discuter davantage de nos idées et de nos recommandations, l'ADC sera heureuse de le faire. Nous serions également heureux de pouvoir participer à cette étude en tant que témoin et nous recommandons d'autres experts en santé bucco-dentaire des Autochtones que le Comité voudra peut-être entendre dans le cadre de cette étude.

Veuillez agréer l'expression de nos salutations distinguées.



Dr Aaron Burry,
directeur général par intérim
Association dentaire canadienne

c. c.

Comité permanent des affaires autochtones et du Nord de la Chambre des communes

Jamie Schmale, député, vice-président

Marilène Gill, députée, vice-présidente

Jenica Atwin, députée, membre

Jaime Battiste, député, membre

Lori Idlout, députée, membre

Michael McLeod, député, membre

D^r Marcus Powlowski, député, membre

Martin Shields, député, membre

Shannon Stubbs, députée, membre

Gary Vidal, député, membre

Patrick Weiler, député, membre

Vanessa Davies, greffière

Alberta Dental Association and College	Association et collège dentaires de l'Alberta
British Columbia Dental Association	Association dentaire de la Colombie-Britannique
Manitoba Dental Association	Association dentaire du Manitoba
Newfoundland & Labrador Dental Association	Association dentaire de Terre-Neuve-et-Labrador
Northwest Territories & Nunavut Dental Association / Yukon Dental Association	Association dentaire des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut/Association dentaire du Yukon
Nova Scotia Dental Association	Association dentaire de la Nouvelle-Écosse
Ontario Dental Association	Association dentaire de l'Ontario
Dental Association of Prince Edward Island	Association dentaire de l'Île-du-Prince-Édouard
The College of Dental Surgeons of Saskatchewan	Collège des chirurgiens dentistes de la Saskatchewan