



# Synthèse

Les statistiques de la MSA



Décembre 2023

## Les consultations dentaires des enfants, adolescents et jeunes adultes

---

Rémi Garandel, Annie Nourry, Véronique Danguy

La MSA est soucieuse dans sa politique de santé de s'assurer du recours aux soins de ses ressortissants. Sur le plan bucco-dentaire, la prophylaxie met notamment en avant un suivi régulier afin d'apprendre et d'entretenir les bons gestes. C'est dans cette optique que la MSA cherche à mieux appréhender le recours aux professionnels de santé dentaire aux âges clés de la prévention (6, 9, 12, 15, 18, 21, 24 ans). Parmi cette population d'enfants, d'adolescents et de jeunes adultes assurés ayants droit agricoles, les deux tiers ont consulté en 2021. Néanmoins, les taux de consultation diffèrent selon l'âge : plus l'âge avance, meilleur est le recours à une consultation dentaire et ce, jusqu'à 15 ans que la consultation soit préventive ou non (69 % pour les 6 ans et 79 % pour les 15 ans). Le passage à l'âge adulte est marqué par une nette baisse des taux consultation (50 % à 24 ans).

Les autres régimes d'assurance maladie suivent une tendance similaire, présentant des taux légèrement inférieurs à ceux de la MSA, avant que cela s'inverse en 2021.

Le dentaire n'échappe pas à la problématique d'accessibilité à l'offre de soins. Plus il est difficile d'accéder à un professionnel de santé dentaire, plus faible est la part de la population ayant recours à une consultation ; une tendance plus marquée pour les jeunes adultes.

**CCMSA - Direction des Statistiques, des Études et des Fonds**  
19, rue de Paris - CS 50070 - 93013 BOBIGNY Cedex  
Site internet : [Statistiques.msa.fr](http://Statistiques.msa.fr)

- Directrice de la publication : Nadia Joubert - [joubert.nadia@ccmsa.msa.fr](mailto:joubert.nadia@ccmsa.msa.fr)
- Rédacteur en chef : David Foucaud - [foucaud.david@ccmsa.msa.fr](mailto:foucaud.david@ccmsa.msa.fr)
- Département Etudes et évaluation : Véronique Danguy - [danguy.veronique@ccmsa.msa.fr](mailto:danguy.veronique@ccmsa.msa.fr)
- Auteurs : Rémi Garandel - [garandel.remi@ccmsa.msa.fr](mailto:garandel.remi@ccmsa.msa.fr) , Annie Nourry – [nourry.annie@ccms.msa.fr](mailto:nourry.annie@ccms.msa.fr)
- Diffusion : Claudine Gaillard - [gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr](mailto:gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr)



Depuis de nombreuses années, la Mutualité Sociale Agricole (MSA) est attentive à la santé bucco-dentaire de ses ressortissants ; elle a développé des actions de prévention bucco-dentaire et s'est toujours inscrite dans la promotion du plan national inter-régimes M'T dents.

Le dispositif M'T dents consiste en la prise en charge intégrale d'un examen de prévention bucco-dentaire et des éventuels soins consécutifs aux âges clés qui sont les 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24 ans.

Afin d'apprécier le comportement des enfants et des jeunes du régime agricole en termes d'accès aux soins dentaires, leur consommation de soins dentaires aux âges clés de la prévention a été mesurée, en prenant en compte les soins dentaires un an avant et un an après les dates anniversaires d'invitation à M'T dents.

## Plus des trois quarts des 6 à 15 ans assurés à la MSA consultent un chirurgien dentiste

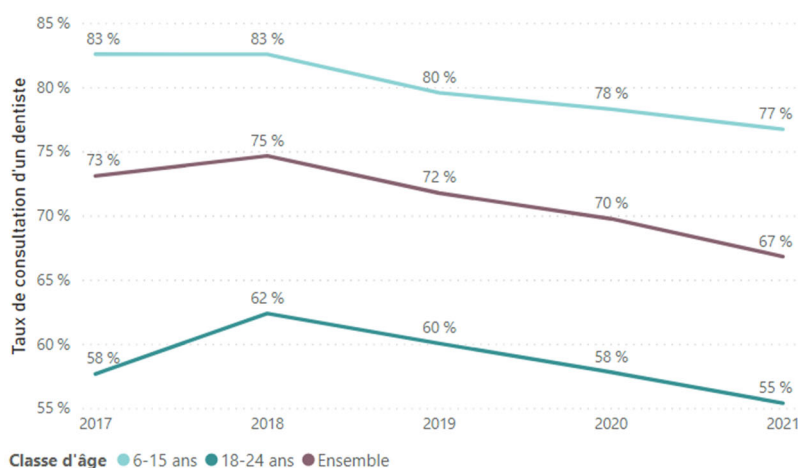
Entre 2017 et 2021, plus de 70 % des jeunes ressortissants MSA de 6 à 24 ans<sup>1</sup> ont consommé des soins dentaires ou ont participé à une action de prévention M'T dents dans les deux ans encadrant leur date anniversaire (Graphique 1).

Les jeunes enfants et adolescents (6, 9, 12 et 15 ans) sont ceux dont le taux de fréquentation d'un cabinet dentaire est le plus élevé, signe d'un meilleur suivi : plus de trois jeunes sur quatre ont vu un chirurgien-dentiste dans l'année précédant ou suivant leur anniversaire. En revanche, seul un jeune adulte (18, 21 et 24 ans) sur deux a consulté un chirurgien-dentiste sur cette période.

Sur les cinq dernières années, la fréquentation d'un cabinet dentaire est en recul, pour l'ensemble des classes d'âge.

Graphique 1

### Taux de consultation d'un chirurgien-dentiste chez les consommateurs MSA par tranche d'âge



Source : SNDS – MSA

<sup>1</sup> - La MSA a été précurseur sur la prévention des enfants de trois ans et les a intégrés dans le dispositif avant l'inter-régimes. Ces résultats ne figurent pas dans cette étude afin de garantir une meilleure lisibilité dans la comparaison inter-régimes.



Les bénéficiaires de soins dentaires peuvent être regroupés en trois catégories :

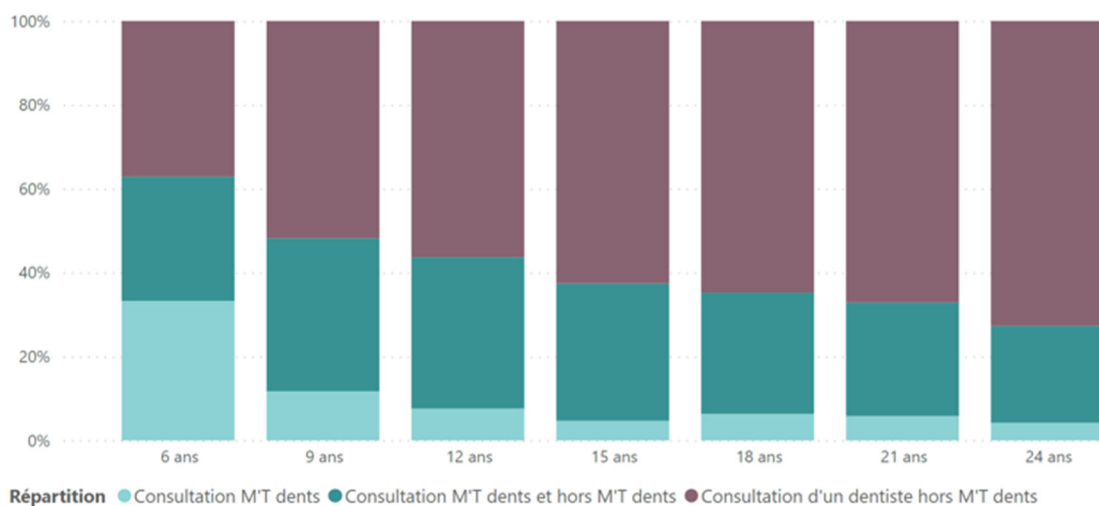
- Ceux ayant effectué uniquement l'examen préventif M'T Dents,
- Ceux qui ont combiné cet examen avec au moins une autre consultation chez un professionnel de santé dentaire,
- Ceux qui ont consulté un professionnel de santé dentaire sans participer à l'examen M'T Dents.

La part d'affiliés réalisant uniquement la consultation de prévention M'T Dents est plus élevée parmi les jeunes enfants, et ce pourcentage diminue à mesure que l'âge augmente. Cette tendance est ensuite suivie d'une augmentation du recours à des consultations (hors prévention) en complément de l'examen M'T Dents, à mesure que l'âge progresse. Toutefois, cette proportion diminue à partir de l'âge de 18 ans (Graphique 2).

Cette observation suggère que plus les individus vieillissent, plus ils ont tendance à consulter des chirurgiens-dentistes en négligeant le recours préventif qu'est M'T dents.

## Graphique 2

### Répartition à la MSA en 2021 par âge des consommations de soins dentaire selon le type de recours



Source : SNDS – MSA

## La MSA se démarque sur les consultations de prévention M'T dents

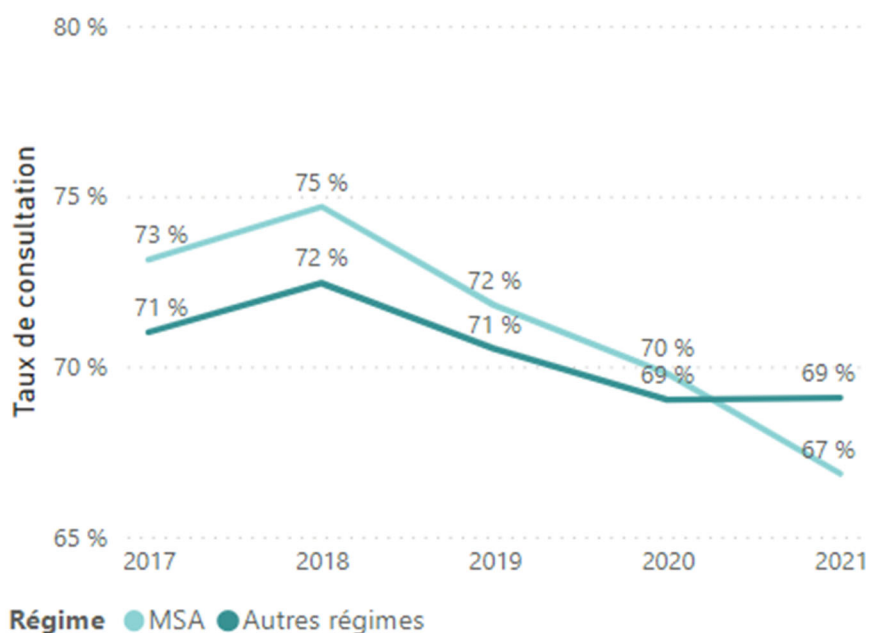
Les taux de consultation étaient en déclin depuis 2018 pour l'ensemble des régimes. Tandis que pour la MSA les taux ont continué de baisser en 2021, les consultations se sont stabilisées pour les autres régimes (Graphique 3).

La part des affiliés MSA ayant consulté un chirurgien-dentiste (pour une consultation de prévention ou des soins) était supérieure à celle des autres régimes sur les années étudiées. Mais, cette dynamique s'inverse en 2021, la MSA affichant pour la première fois un taux inférieur à celui des autres régimes (67 % VS 69 %).



### Graphique 3

#### Taux annuel de consultation d'un chirurgien-dentiste depuis 2017 selon le régime d'assurance maladie



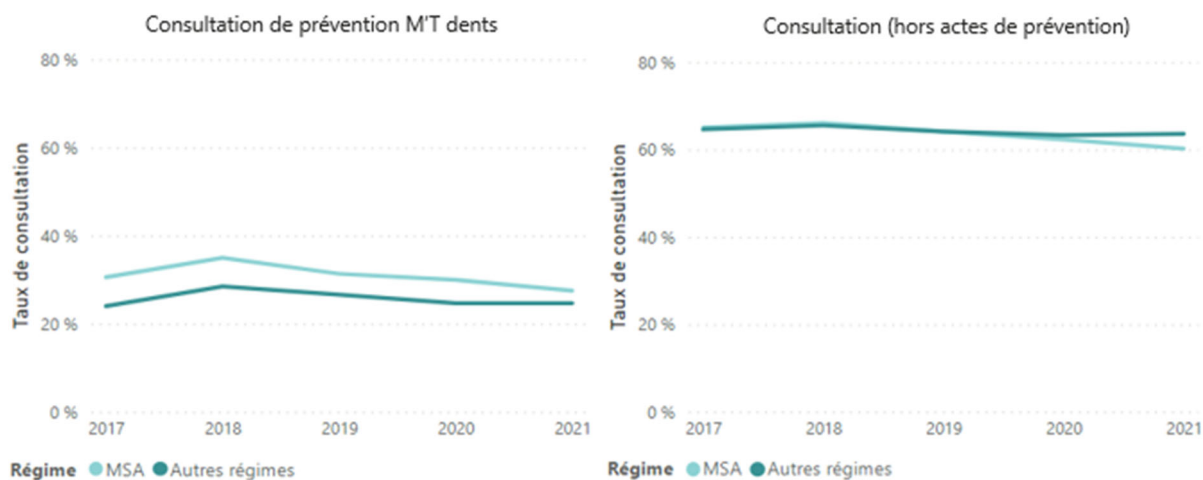
Source : SNDS - MSA

Depuis 2017, la MSA se distingue par un recours plus prononcé à la consultation de prévention M'T Dents par rapport aux autres régimes, mais cet écart tend à diminuer (28 % VS 25 % en 2021 contre 31 % VS 24 % en 2017).

Alors que, jusque-là, le recours à la consultation d'un chirurgien-dentiste était quasiment identique entre les régimes, en 2021 les assurés agricoles ont moins consulté hors cadre préventif (64 % contre 60 %, Graphique 4).

### Graphique 4

#### Taux de consultation selon le régime et le type de consultation



Source : SNDS - MSA

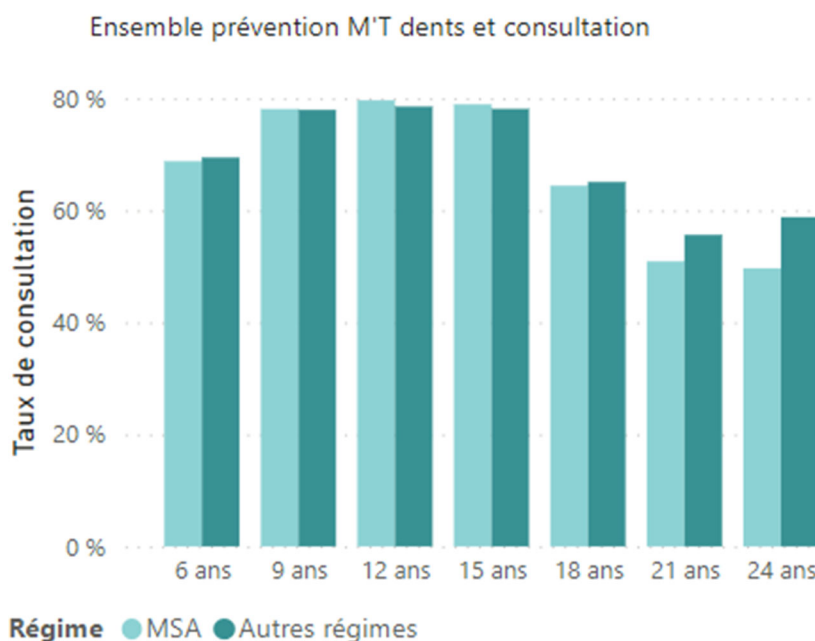


Jusqu'à 15 ans le recours à un chirurgien-dentiste progresse avec l'avancée en âge, ce qui se traduit par une augmentation de 10 points entre les enfants de 6 ans (69 % pour la MSA) et ceux de 15 ans (79 % pour la MSA). A partir de 18 ans le taux de recours est bien moindre (64% ; Graphique 5). Cette tendance met en évidence un relâchement du suivi dentaire au moment où les jeunes atteignent l'âge adulte ce qui correspond aussi avec la fin de la prise en charge par l'assurance maladie des traitements d'orthopédie dento-faciale.

Le taux de consultation dentaire des enfants affiliés à la MSA est très proche de celui des enfants des autres régimes jusqu'à 18 ans, en revanche les consultations sont nettement moins fréquentes chez les jeunes adultes de la MSA de 21 ans (51 % VS 56 %) et 24 ans (50 % VS 59 %).

## Graphique 5

### Taux de consultation par âge d'un chirurgien-dentiste des ressortissants MSA comparé aux autres régimes en 2021



Source : SNDS – MSA

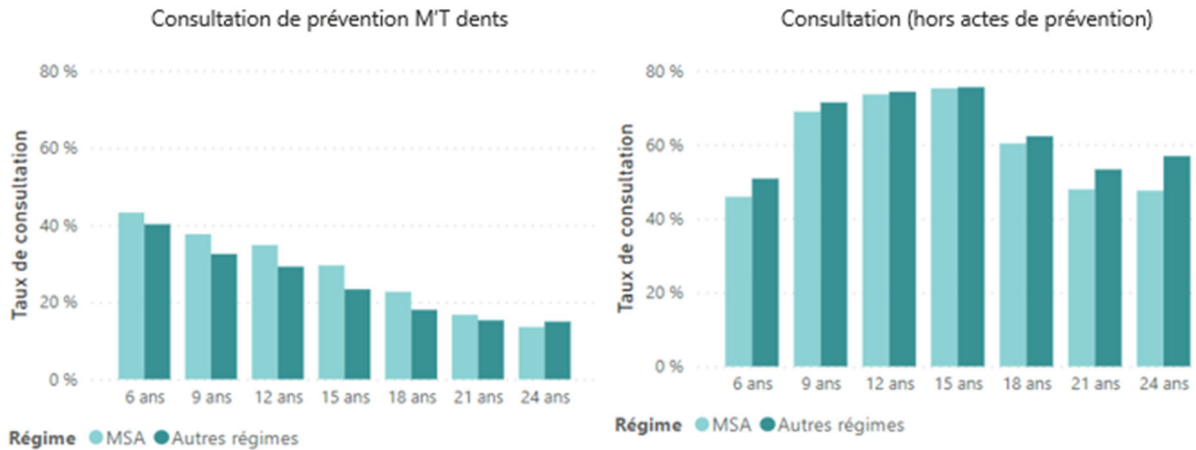
Quel que soit le régime, la participation à la consultation de prévention M'T Dents diminue avec l'avancée en âge. Le taux de participation des assurés MSA est meilleur que celui des autres régimes quel que soit l'âge à l'exception des 24 ans (Graphique 6).

En revanche, les assurés des autres régimes, quel que soit leur âge, ont un taux de recours légèrement plus élevé que les assurés MSA aux consultations chez les chirurgiens-dentistes (hors acte de prévention).



## Graphique 6

### Taux de consultation (prévention ou hors prévention) par âge selon le régime en 2021



Source : SNDS - MSA

## Accessibilité et consommation dentaire

L'accessibilité aux soins constitue une problématique majeure sur le territoire et principalement dans les zones rurales. Dans quelle mesure les difficultés pour consulter un chirurgien-dentiste peuvent impacter le recours aux soins dentaires ?

L'Accessibilité potentielle localisée (APL), est un indicateur clé, permettant d'apprécier la proximité et la disponibilité des professionnels de la santé. L'APL offre une mesure plus fine que les indicateurs conventionnels tels que la densité ou le temps d'accès. Plus l'APL est élevée, plus l'accessibilité est considérée comme aisée.

D'après la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), « L'accessibilité moyenne aux chirurgiens-dentistes est de 59,0 ETP (équivalent temps plein) pour 100 000 habitants en 2021 mais de fortes inégalités d'accessibilité entre les territoires sont observées. En effet, l'accessibilité moyenne des 10 % de la population les moins bien dotés en chirurgiens-dentistes est de 15,3 ETP pour 100 000 habitants. Celle des 10 % les mieux dotés en chirurgiens-dentistes est de 111,0 ETP pour 100 000 habitants, soit une accessibilité 7,3 fois plus élevée. »<sup>2</sup>

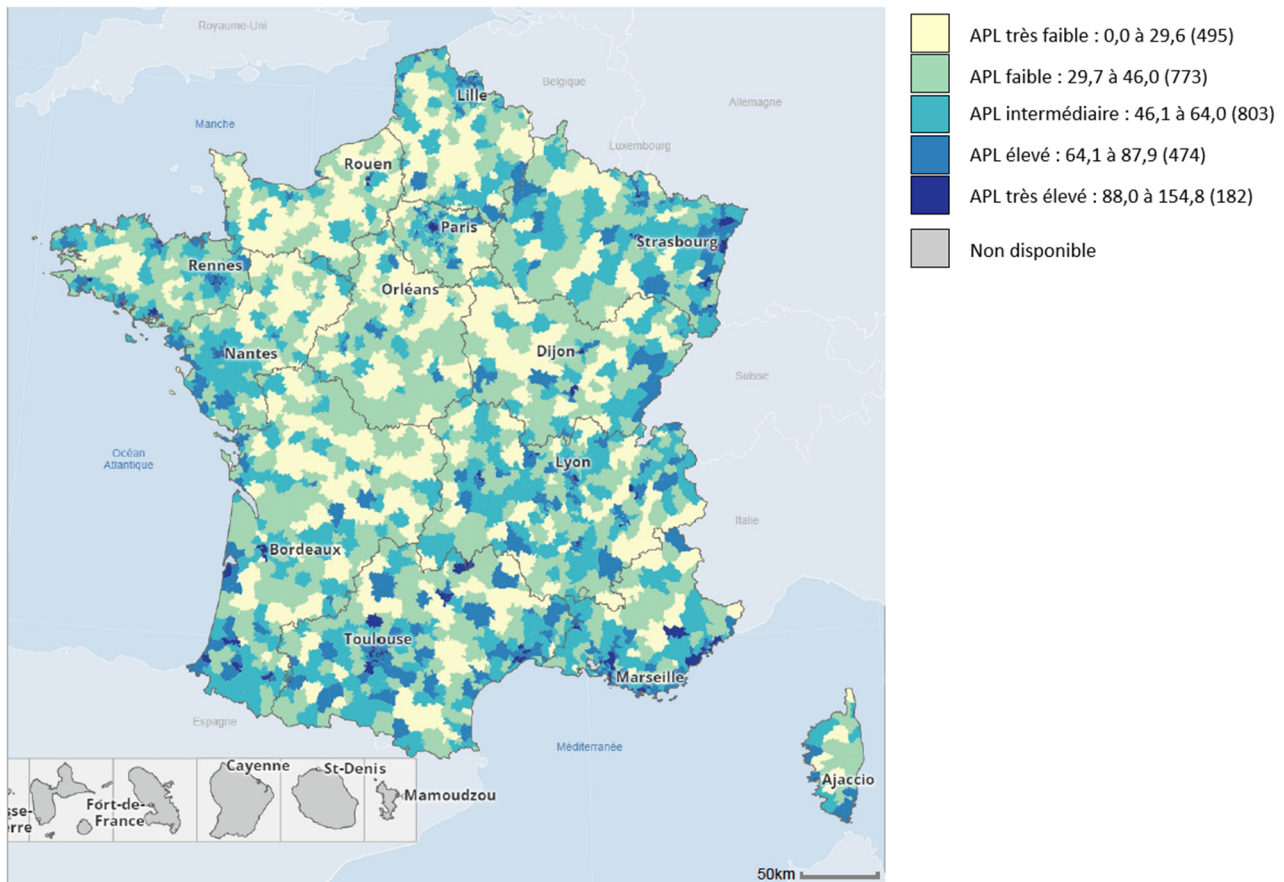
Sur la Carte 1, les zones jaunes représentent les territoires les moins bien pourvus en chirurgiens-dentistes, tandis que les zones bleues sont les mieux pourvues. Les grandes villes et les zones côtières sont mieux pourvues en professionnels de santé dentaire contrairement aux zones plus rurales et montagneuses moins bien dotées.

<sup>2</sup> - <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/jeux-de-donnees-communique-de-presse/accessibilite-aux-soins-de-premier-recours-de-fortes>



### Carte 1

#### Classes d'APL par territoire de vie-santé



© Atlasanté - IGN GEOFLA®

Source : CartoSanté

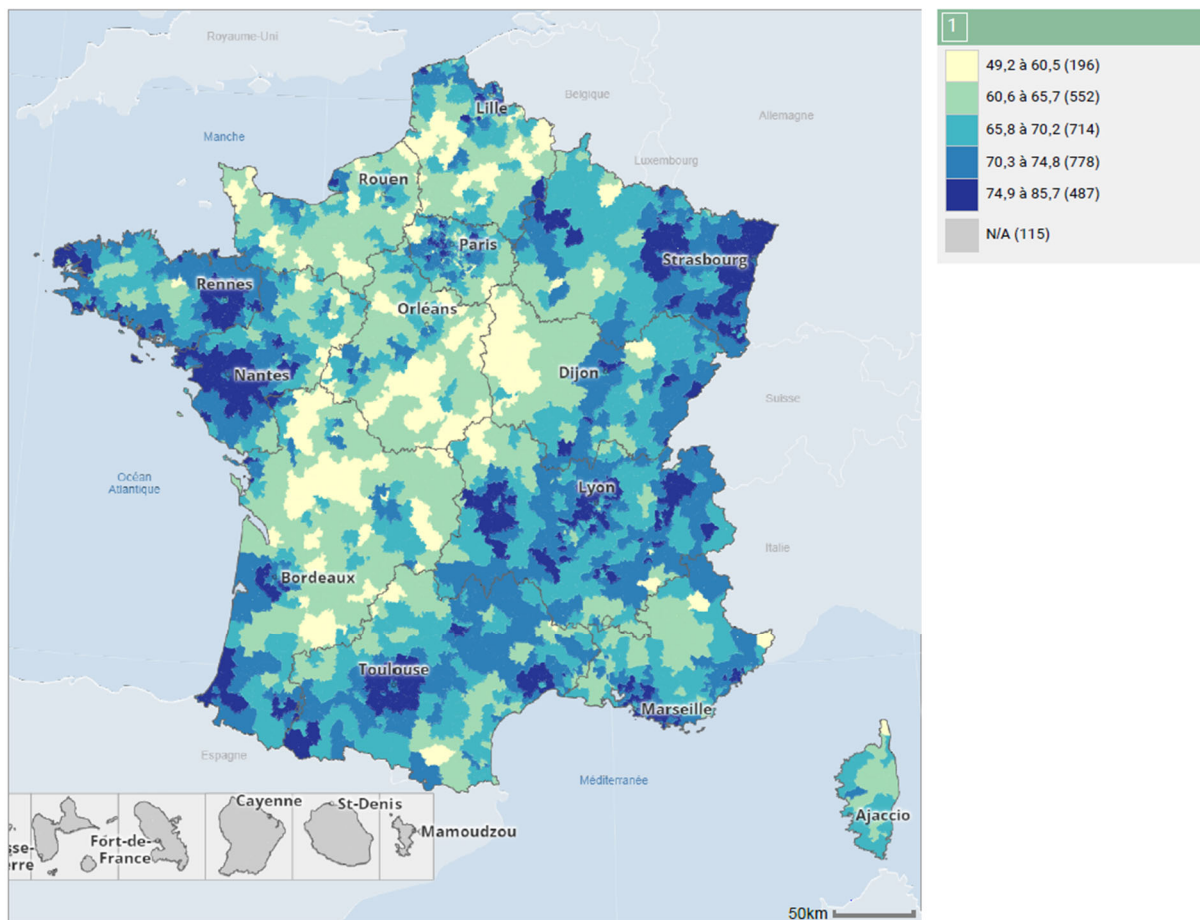
Près de la moitié de la population affiliée à la MSA ayant atteint l'un des âges clés de la prévention (49 %), réside dans des territoires de vie-santé figurant parmi les moins bien dotés en professionnels de santé dentaire (représentés en jaune et vert sur la carte). Cette proportion est plus basse pour les ressortissants d'autres régimes de santé, s'élevant à seulement 29 %. Cette disparité met en évidence une iniquité significative en termes d'accessibilité aux soins dentaires pour les bénéficiaires de la MSA vivant dans des zones moins bien pourvues en professionnels de santé dentaire, par rapport à leurs homologues des autres régimes de santé.

Concernant le recours aux soins dentaires de l'ensemble des régimes et pour l'ensemble des jeunes ayant atteint un des âges clés de la prévention, on peut clairement identifier un faible taux dans la "diagonale du vide" nord-sud-est ainsi qu'en Normandie qui présentent des taux de consommation de soins dentaires relativement faibles. En revanche, l'axe Strasbourg-Lyon-Toulouse ainsi que les territoires environnant Rennes et Nantes se démarquent avec un recours plus élevé que la moyenne nationale de 69 %.



## Carte 2

### Part de consultation d'un chirurgien-dentiste par territoire de vie-santé



© Atlasanté - IGN GEOFLA®

Source : SNDS - MSA

La mise en relation des taux de recours aux soins dentaires, en fonction de l'APL (divisée en 5 classes, de très faible à très élevée), pour les enfants d'une part et les jeunes adultes d'autre part, permet de mieux comprendre l'impact de l'accessibilité aux chirurgiens-dentistes sur la consommation de soins dentaires.

Une tendance se dégage : plus l'APL est élevée, plus la part des ressortissants consommant des soins dentaires augmente. Chez les 6-9-12-15 ans, entre les territoires ayant l'APL la plus faible et ceux ayant l'APL la plus élevée, on constate une augmentation de 7 points pour les ressortissants du régime agricole et de 6 points pour les autres régimes (Graphique 7). Cet écart est même de 9 points pour les 18-21-24 ans à la MSA et de 8 points pour les ressortissants des autres régimes (Graphique 8).

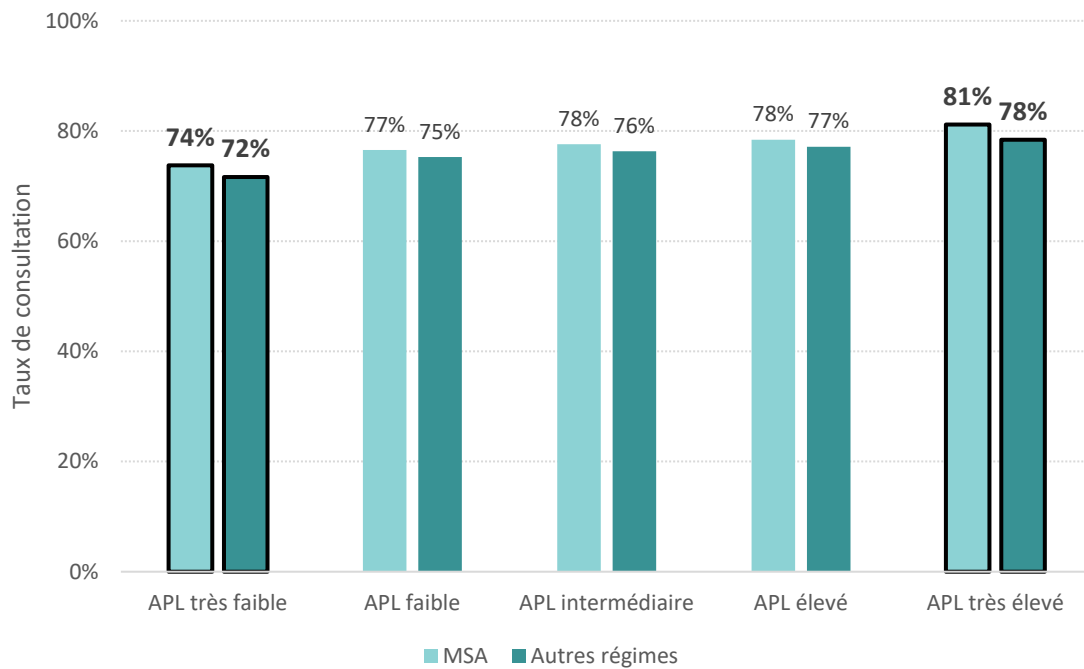
Une meilleure accessibilité aux chirurgiens-dentistes semble donc favoriser le recours aux soins dentaires chez les enfants et les jeunes adultes.





### Graphique 7

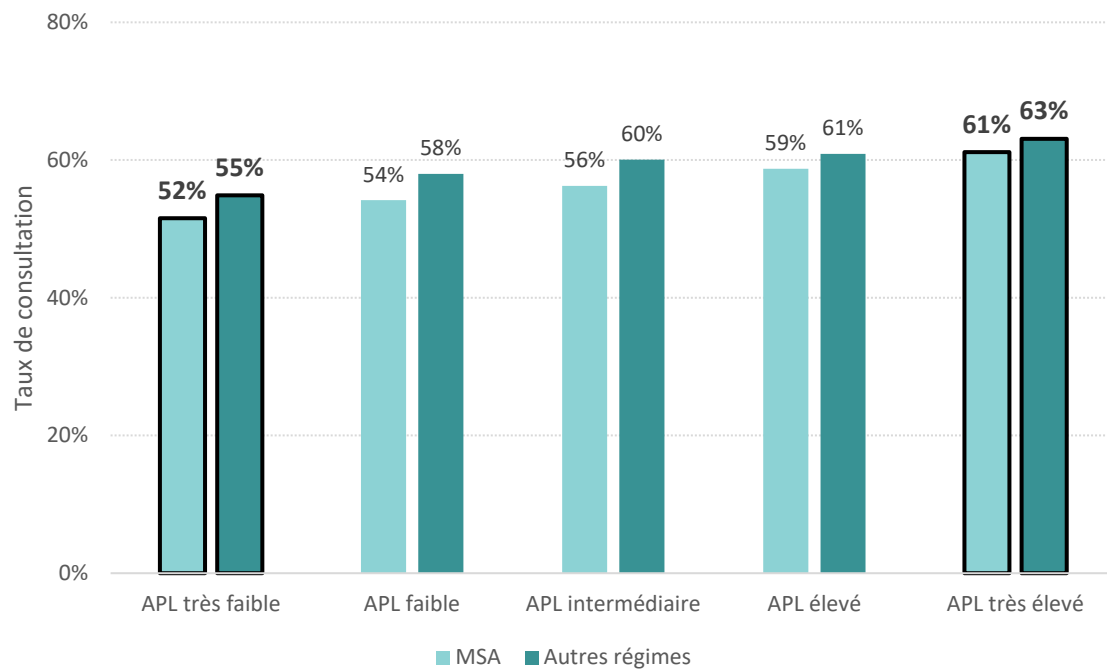
Taux de consultation d'un chirurgien-dentiste selon le régime, par classe d'APL des 6-9-12-15 ans



Source : SNDS - MSA

### Graphique 8

Taux de consultation d'un chirurgien-dentiste selon le régime par classe d'APL des 18-21-24 ans



Source : SNDS - MSA



Le même travail a été mené en distinguant les jeunes ayant uniquement fait la consultation de prévention et ceux ayant uniquement fait une consultation de soins dentaire.

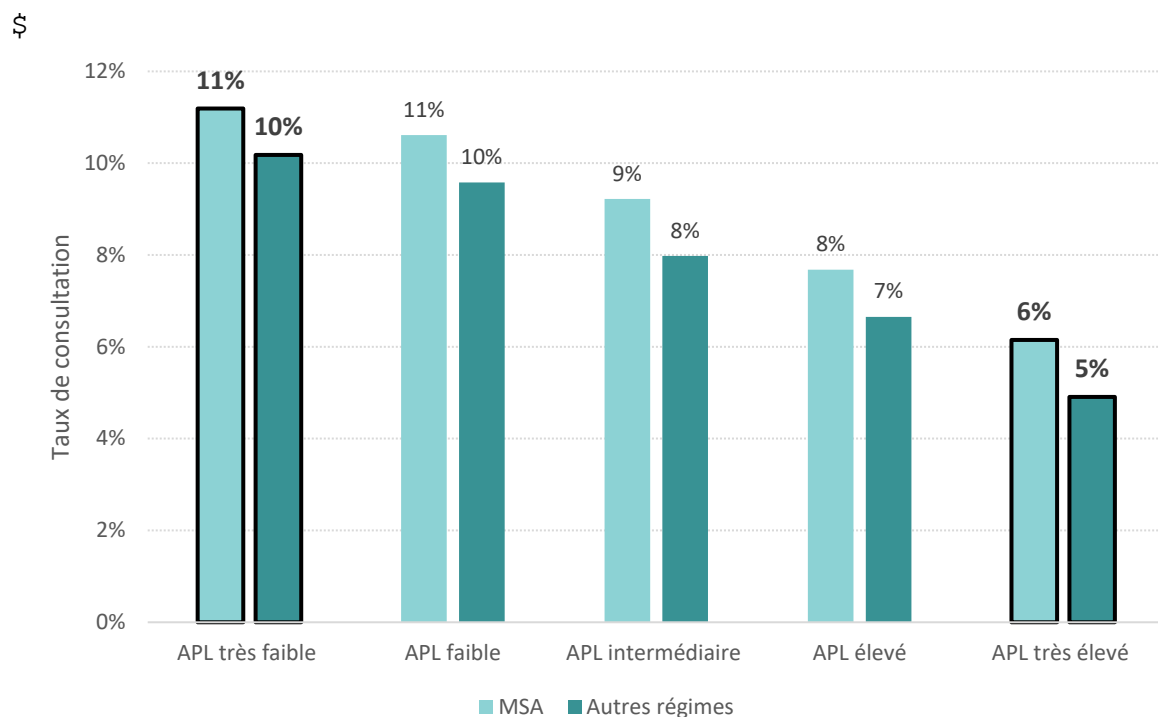
Que ce soit à la MSA ou dans les autres régimes les enfants de 6-9-12-15 ans n'ayant effectué qu'une consultation de prévention représentent une part plus élevée lorsqu'ils résident dans un territoire caractérisé par une faible accessibilité par rapport à ceux vivant dans des zones où l'APL est élevée (Graphique 9). La même chose n'est pas identifiée chez les 18-21-24 ans.

En revanche une tendance inverse est observée pour les personnes ne faisant pas la consultation de prévention mais uniquement des soins dentaires. Plus l'APL est élevée plus les taux de consultation grimpent, avec 14 points d'écart entre les résidents des territoires avec l'APL la plus faible et ceux avec l'APL la plus élevée, quel que soit le régime (Graphique 10).

Cette observation met en lumière l'importance de l'invitation systématique à des examens de prévention pour les jeunes qui, autrement, semblent moins inciter à recourir aux soins dentaires. Cette approche permet d'encourager la participation des jeunes à ces examens préventifs, même dans des zones où l'accessibilité aux soins dentaires peut être un défi, en vue de préserver leur santé bucco-dentaire.

### Graphique 9

Taux de consultation de prévention (M'T dents) selon le régime par classe d'APL des 6-9-12-15 ans

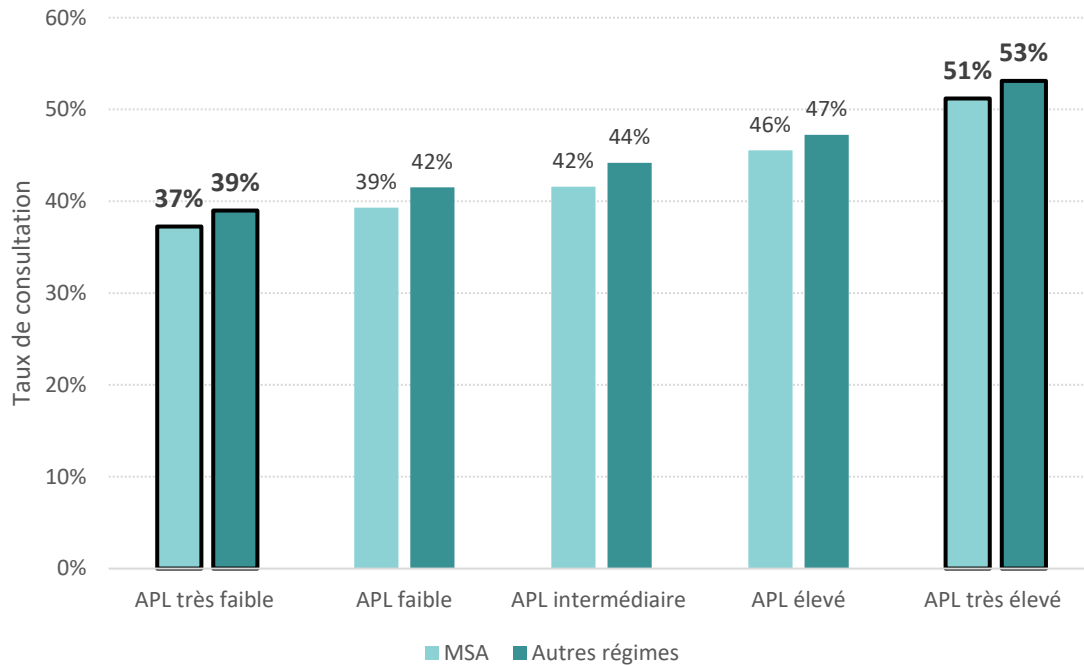


Source : SNDS - MSA



**Graphique 10**

**Taux de consultation pour des soins dentaires (hors M'T dents) selon le régime par classe d'APL des 6-9-12-15 ans**



Source : SNDS - MSA <sup>§</sup>



### Méthodologie

L'étude est réalisée sur le SNDS. La table des consommateurs de la cartographie des pathologies a été utilisée afin d'identifier, sur l'année étudiée, le ou les régimes ayant remboursé des soins.

Sont intégrés à l'étude les enfants, adolescents et jeunes adultes ayant eu 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24 ans l'année étudiée et ayant consommé au moins un soin ambulatoire sur l'année (consultation, médicament, acte infirmier, dentaire...) et dont l'ensemble des remboursements provient d'un seul régime.

Les autres régimes dans cette synthèse regroupe le régime général, les sections locales mutualistes, la régie autonome des transports parisiens, le régime social des indépendants, la société nationale des Chemins de fer Français, la caisse autonome nationale de sécurité sociale dans les mines, les caisse nationale militaire de sécurité sociale, l'établissement national des invalides de la marine, la caisse de retraite et de prévoyance des clercs et employés de notaires, la caisse de prévoyance du port autonome de bordeaux, la caisse d'assurance vieillesse, invalidité et maladie des cultes.

Les soins dentaires sont identifiés pour les consommateurs de soins ayant eu au moins un remboursement d'acte durant les 2 ans entourant son mois d'anniversaire effectué par un professionnel de santé, identifié grâce aux « codes spécialités » correspondant à la chirurgie-dentaire : 18, 19, 36, 44, 45, 53, 54.

Les consultations de prévention M'T Dents sont identifiés grâce aux codes Nature de Prestation en B2 : BDC, BR2, BR4 et BRP et codes de la prestation de référence PS5 : 9421, 9422, 9423, 9436, 1439<sup>3</sup>.

### Sigles :

APL : Accessibilité potentielle localisée

Drees : Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques

ETP : Equivalent temps plein

MSA : Mutualité social agricole

SNDS : Système national des données de santé

<sup>3</sup> - Les codes **9436** : *BUCCO DENT. CONSULTATION ET RADIO PANORAMIQUE* et **1439** : *BUCCO DENT. CONSULTATION ET RADIO PANORAMIQUE MATERNITE* sont tous les deux codés en B2 comme BRP mais le libellé du **1439** précise la maternité. Les deux codes ont été conservé car la MSA (et les régimes infogérer par la MSA) utilisent majoritairement le code **9436** tandis que les autres régimes utilisent majoritairement le code **1439** pour les consultations M'T dents hors maternité.