	<p style="text-align: center;">Relazione in risposta alla clausola valutativa</p> <p>ATTO N. 23 – Relazione riferita agli anni dal 2017 e 2018 – sullo stato di attuazione e sui risultati conseguiti dall'attività di assistenza odontoiatrica, protesica, in adempimento alla clausola valutativa di cui all'art. 406 – comma 1 della l.r. 11/2015 (Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali) e successive modificazioni ed integrazioni.</p>
---	---

Questa nota, facendo seguito alla precedente dell'anno 2017, descrive lo stato d'attuazione della ex L.R. 7/2008, ed in particolare prende in esame il contenuto della relazione inviata dalla Giunta regionale in risposta alla clausola valutativa e relativa agli anni 2017 e 2018..

La legge 7/2008

La legge regionale 7 maggio 2008, n. 7 “Istituzione nelle aziende unità sanitarie locali della Regione Umbria del Servizio di assistenza odontoiatrica protesica e ortesica”, ha subito alcune modifiche confluendo nel Testo Unico in materia di Sanità e Servizi Sociali, legge regionale n. 11 del 9 aprile 2015, Capo VI, Titolo XV, artt. 172, 173, 174, 175 e 176.

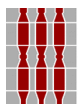
La legge 7/2008 si poneva come finalità l'attivazione in ogni distretto sanitario delle Aziende Unità Sanitarie Locali (USL) della Regione Umbria di un Servizio di assistenza odontoiatrica, protesica ed ortesica allo scopo di tutelare e migliorare la salute dei cittadini, **di contenere i costi per gli utenti per prestazioni sanitarie e sociali, di realizzare un effettivo regime di libera scelta tra servizio pubblico, integrato da strutture odontoiatriche private accreditate previa stipula di contratti con le Aziende USL territorialmente competenti.**

La legge prevedeva inoltre un Comitato di garanzia – poi soppresso nel TU – con il compito di vigilare sull'erogazione e l'andamento del Servizio anche con riferimento alle prestazioni erogate dalle strutture odontoiatriche private accreditate.

La normativa statale

La normativa statale in materia di assistenza odontoiatrica è costituita principalmente dal D.lgs. 502/1992 e successive modifiche e integrazioni, che definisce i criteri per la determinazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) e dal DPCM 29/11/2001 “Definizione dei livelli essenziali di assistenza” nonché dal DPCM 12 gennaio 2017 ultimo aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza. Tali norme e disposizioni attuative, prevedono che l'assistenza odontoiatrica a carico del SSN (e quindi compresa nei livelli essenziali di assistenza) sia rivolta a specifiche fasce di utenti e in particolare condizioni:

1. programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'età evolutiva;



2. assistenza odontoiatrica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità.

La normativa nazionale affida poi l'assistenza odontoiatrica non compresa nei Livelli Essenziali di Assistenza, ai Fondi integrativi. Resta fermo che i manufatti protesici ed ortodontici non sono inclusi nei LEA e prevedono pertanto l'onere della spesa a totale a carico dei cittadini.

Le Regioni e le Province Autonome hanno dato attuazione alle norme statali con proprie disposizioni.

La Regione Umbria quindi con la legge regionale Legge regionale 7 maggio 2008 n. 7 e con le successive disposizioni attuative ha disciplinato la rete dei servizi di cure odontoiatriche.

L'assistenza odontoiatrica, protesica ed ortesica in Umbria è quindi garantita:

- **alle categorie Lea** – soggetti assistibili fino 14 anni di età relativamente ai programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'età evolutiva e categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità, così come previsto dall'allegato 2B lett. a) del DPCM 29/11/2001 e dalla DGR n. 292 del 13/03/2002 ed il tal caso:

a) per le prestazioni che rientrano nei livelli essenziali di assistenza LEA, attraverso l'applicazione della parte B del nomenclatore tariffario adottato con DGR n. 560 del 20/04/2009 e successiva DGR n. 319 del 27/03/2012. Per tali prestazioni è previsto il pagamento del ticket solo per le categorie non esenti;

b) per le prestazioni che non rientrano nei LEA, attraverso l'applicazione della parte A del nomenclatore tariffario adottato con DGR n. 560 del 20/04/2009 e successiva DGR n. 319 del 27/03/2012. Per tali prestazioni è previsto il pagamento dell'intera tariffa (prestazionale e manufatto) in quanto le prestazioni non rientrando nei LEA e non possono essere garantite.

Attuazione della legge

Il **Regolamento regionale 21 luglio 2009, n. 7** (Norme di attuazione della legge regionale 7 maggio 2008, n. 7), ha previsto – le modalità di contenimento dei costi del servizio per i cittadini, dando priorità alle fasce più deboli.

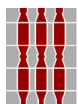
In base all'articolo 3 del Regolamento, hanno diritto alle prestazioni tutti i soggetti che ne hanno necessità e ne fanno richiesta. Inoltre, le prestazioni sono erogate secondo gradi di priorità:

a) soggetti che rientrano nei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 e come individuati dai provvedimenti regionali;

b) soggetti, indipendentemente dall'età, con Indice Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore ad € 8.000,00;

c) soggetti con ISEE non superiore ad € 10.000,00 aventi diritto all'esenzione totale per ragioni di età;

d) soggetti, indipendentemente dall'età, con ISEE non superiore ad € 10.000,00 esenti per patologie croniche o invalidanti non rientranti in altri provvedimenti regionali;



Servizio Studi, Valutazione delle politiche e Organizzazione
Sezione Controllo, Valutazione e Assistenza al Collegio dei Revisori

e) donne in gravidanza, indipendentemente dal reddito, ma solo per prestazioni di prevenzione quali: visita odontoiatrica, ablazione del tartaro, ed educazione sanitaria volta ad acquisire le istruzioni per una corretta igiene orale e fluoroprofilassi.

L'articolo 4 del Regolamento prevede inoltre che la Giunta regionale stabilisca, con proprio atto, le modalità e i criteri per la stipula dei contratti e degli accordi contrattuali tra le Aziende USL, le Aziende Ospedaliere e le strutture odontoiatriche private accreditate per l'erogazione dei servizi.

Con la **DGR n. 558 del 20/04/2009** la Giunta regionale ha approvato i requisiti specifici che rappresentano:

- gli standard organizzativi, gestionali e dimensionali cui le Aziende USL devono attenersi per l'attivazione del Servizio;
- ed anche gli standard per l'accreditamento delle strutture odontoiatriche private per la stipula di specifici contratti con l'Azienda USL territorialmente competente.

Con la **DGR n. 1077 del 27/07/2009** la Giunta regionale ha apportato alcune modifiche ai requisiti organizzativi relativi al personale medico e infermieristico e/o assistente.

Per quanto riguarda il nomenclatore tariffario delle prestazioni previsto la Giunta regionale con **DGR n. 560 del 20/04/2009 integrata dalla DGR 319/2012** ha approvato il Nomenclatore tariffario distinto in:

- **parte A – per prestazioni di assistenza odontoiatrica rivolta ai soggetti solventi in proprio;**
- **parte B – per prestazioni di assistenza odontoiatrica rivolta alle categorie rientranti nei LEA** di cui DPCM 29/11/2001 come recepito dalla DGR n. 292 del 13/03/2002.

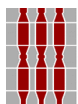
Aspetti finanziari

Per lo svolgimento del Servizio di assistenza odontoiatrica, protesica ed ortesica la Giunta regionale ha erogato alle Aziende USL contributi per attrezzare gabinetti odontoiatrici idonei. A tal fine la legge autorizzava, per il finanziamento di tali interventi, una spesa di € 300.000. La Giunta ha assegnato alle Aziende USL tale somma, scegliendo come criterio di riparto l'ammontare della popolazione residente e subordinando l'erogazione delle somme alla presentazione di idonea rendicontazione.

La legge inoltre stabilisce che gli oneri derivanti alle Aziende USL per il servizio di cui alla presente legge sono finanziati attraverso uno speciale Fondo, distinto in spese correnti e spese di investimento, alimentato con le entrate derivanti dalle prestazioni effettuate, restando escluso l'utilizzo di risorse del Fondo Sanitario regionale.

La clausola valutativa (art. 406, comma 1)

La Giunta regionale presenta all'Assemblea legislativa, entro il primo semestre di ogni anno,



Servizio Studi, Valutazione delle politiche e Organizzazione
Sezione Controllo, Valutazione e Assistenza al Collegio dei Revisori

una relazione sullo stato di attuazione e sui risultati conseguiti dall'attività di assistenza odontoiatrica, protesica ed ortesica in Umbria.

A tale fine, la relazione deve evidenziare i seguenti aspetti:

- a) in quanti distretti è stato attivato il Servizio e in quali distretti è stato attivato più di un gabinetto odontoiatrico;
- b) quante strutture odontoiatriche accreditate hanno stipulato specifici contratti con l'Azienda USL;
- c) quali sono state le modalità da parte delle strutture odontoiatriche private, di cui alla lett. b), per garantire all'utenza il rispetto della parità di trattamento;
- d) il tempo medio di attesa per ogni prestazione effettuata dal servizio pubblico e dalle strutture private di cui alla lett. b);
- e) entità e tipologia delle prestazioni rese dal servizio pubblico e dalle strutture private;
- f) se e in che misura il contenimento dei costi delle prestazioni di assistenza odontoiatrica protesica ed ortesica ha contribuito a regolare e calmierare i prezzi di mercato.

La relazione all'ordine del giorno (Atto n. 23) del Comitato/Commissione rappresenta la terza inviata dalla Giunta regionale in adempimento all'obbligo di rendicontazione. La precedente è stata inviata nel 2017 e conteneva informazioni relative agli anni dal 2012 al 2016.

CONTENUTO DELLA RELAZIONE

Al fine di adempiere all'obbligo informativo previsto dalla legge la Giunta regionale ha provveduto ad inviare schede di rilevazione alle direzioni generali delle Aziende Unità sanitarie sia territoriali che ospedaliere.

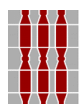
Si fa presente che il mancato accreditamento delle strutture private ha fatto sì che nel corso degli anni la Giunta regionale rispondesse soltanto ad alcuni quesiti posti dalla clausola valutativa.

Dalla rilevazione e dai dati inviati emerge quanto di seguito riportato.

a) in quanti distretti è stato attivato il Servizio e in quali distretti è stato attivato più di un gabinetto odontoiatrico;

Servizi di Assistenza odontoiatrica, protesica ed ortesica attivati

	2017	2018
AUSL UMBRIA 1	Totale distretti 6 16 servizi attivati	Totale distretti 6 15 servizi attivati
AOSP PERUGIA	n. 2 servizi	n. 2 servizi
AUSL UMBRIA 2	Totale distretti 6 38 servizi attivati	Totale distretti 6 35 servizi attivati



Servizio Studi, Valutazione delle politiche e Organizzazione
Sezione Controllo, Valutazione e Assistenza al Collegio dei Revisori

AOSP TERNI	-	-
------------	---	---

Si può notare come nell'anno 2018 siano stati chiusi n. 1 servizio nell'AUSL Umbria 1 e n. 3 nell'AUSL Umbria 2.

b) quante strutture odontoiatriche accreditate hanno stipulato specifici contratti con l'Azienda USL;

c) quali sono state le modalità da parte delle strutture odontoiatriche private, di cui alla lett. b), per garantire all'utenza il rispetto della parità di trattamento;

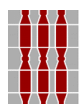
Nessuna struttura odontoiatrica privata ha stipulato accordi con le Aziende USL.

d) il tempo medio di attesa per ogni prestazione effettuata dal servizio pubblico e dalle strutture private di cui alla lett. b);

Per quanto riguarda il tempo medio di attesa per ogni prestazione effettuata si evidenzia che quanto segue:

	Tipo di prestazione	2017	2018
AUSL UMBRIA 1	Visita ortodontica	30 gg	30 gg
	Visita odontoiatrica 1° accesso	30 gg	30 gg
	Visita protesica 1° accesso	30 gg	30 gg
	Implantologia	30 gg	30 gg
	Gli appuntamenti successivi al primo sono garantiti in base all'iter terapeutico stabilito		
AUSL UMBRIA 2	Ortodonzia	Lista di attesa*	Lista di attesa*
	Visita odontoiatrica 1°acc	35/40 gg	35/40 gg
	Visita protesica 1°accesso	30/35 gg	30/35 gg
	Urgenza odontoiatrica	In giornata	In giornata
	Gli appuntamenti successivi al primo sono garantiti in base all'iter terapeutico stabilito *I pazienti vengono chiamati secondo le disponibilità di volta in volta comunicate dagli specialisti		
AOSP PERUGIA	Visita odontoiatrica	130 gg	135 gg
	Ablazioni follow-up	340 gg	350 gg
	Follow-up	15 gg	20 gg
	Follow-up pediatrici	200 gg	220 gg
AOSP TERNI			

Si evidenzia, per il 2017-2018, un incremento di 5-20 giorni – a seconda del tipo di prestazione nell'Azienda Osp di Perugia. I giorni di attesa restano invece invariati nell'AUSL 1 e 2.



e) entità e tipologia delle prestazioni rese dal servizio pubblico e dalle strutture private;

Nelle tabella seguente viene riportato il numero delle prestazioni erogate nelle Aziende USL 1 e 2 e nelle Aziende Ospedaliere di Perugia e Terni.

Prestazioni erogate

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
AUSL UMBRIA 1	29.243	29.413	28.569	28.548	27.803	33.877	35.341
AOSP PERUGIA	8.433	9.643	9.575	7.260	7.514	7.692	6.882
AUSL UMBRIA 2	33.861	33.928	43.440	41.549	35.334	33.133	38.646
AOSP TERNI	891	554	287	228	107	0	0

Percentuali di prestazioni LEA sul totale

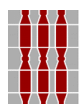
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
AUSL UMBRIA 1	49%	52%	53%	55%	57%	57%	56%
AOSP PERUGIA	73%	78%	78%	81%	82%	83%	82%
AUSL UMBRIA 2	74%	80%	58%	60%	80%	80%	79%
AOSP TERNI	72%	51%	71%	59%	100%	0	0

Considerando gli anni presi in esame dalla relazione inviata dalla Giunta regionale (2017-2018) si può evidenziare un tendenziale incremento del numero delle prestazioni nelle 2 Aziende USL del territorio. Infatti si passa da 33.877 del 2017 a 35.341 del 2018 nell'AUSL 1 con un incremento del 4% e da 33.133 del 2017 a 38.646 del 2018 nell'AUSL 2 con un incremento del 14%. Nell'Azienda Ospedaliera di Perugia per l'anno 2018 si registra invece una diminuzione delle prestazioni del 10%. L'Azienda Ospedaliera di Terni dal 2017 non ha servizi di assistenza odontoiatrica.

Se invece analizziamo il numero delle prestazioni degli anni che vanno dal 2012 al 2018 possiamo dire che nell'**Azienda USL 1** a fronte di un decremento fino all'anno 2016, dal 2017 e soprattutto nel 2018 si è avuto un aumento del 17% del numero di prestazioni eseguite.

Nell'**Azienda USL 2** si può evidenziare un trend molto positivo fino al 2014 con il 18,5% di aumento del numero di prestazioni (7688 prestazioni in più rispetto al 2012) per poi diminuire considerevolmente nel 2016 ed avere di nuovo un aumento negli anni seguenti. Considerando comunque gli anni 2012 e 2018 si ha un aumento del 12% delle prestazioni erogate.

Anche nell'**Azienda Ospedaliera di Perugia** possiamo riscontrare un aumento del numero delle prestazioni fino all'anno 2014 ed un trend negativo per tutti gli anni successivi: il 18% di prestazioni in meno nel 2018 rispetto al 2012.



Si può inoltre evidenziare come nell'anno 2018 il 56% delle prestazioni erogate nell'Azienda USL 1 siano prestazioni a **soggetti rientranti nei LEA** mentre questa percentuale sale all'82% e al 79% rispettivamente nell'Azienda Ospedaliera di Perugia e nell'Azienda USL 2.

CONCLUSIONI

Nel corso degli anni attraverso il monitoraggio di questa legge si è potuto constatare che l'**attivazione nei vari distretti di un sistema capillare servizi** che erogano cure odontoiatriche ad un elevato numero di pazienti sia uno degli obiettivi che il legislatore ha raggiunto.

Nello stesso tempo, al fine di esprimere una valutazione complessiva dei risultati raggiunti dalla legge regionale ed eventualmente proporre un aggiornamento in base a quanto disposto dal DPCM 12 gennaio 2017 sui nuovi livelli essenziali di assistenza, la Giunta regionale con DGR 1303/2019 (stessa delibera di approvazione della relazione Atto n. 23), ha deciso l'istituzione di una **Commissione di esperti**, coordinata dal Dirigente del "Servizio programmazione socio sanitaria". I membri di diritto della Commissione di cui sopra, oltre al coordinamento regionale, saranno:

- direttori sanitari e direttori amministrativi delle Aziende sanitarie del territorio;
- 2 direttori di distretto per ogni USL di nomina aziendale;
- 2 medici specialisti in odontoiatria di nomina aziendale;
- 1 membro della Commissione regionale protesica di nomina regionale.

Perugia, 20 gennaio 2020

L'istruttore	Susanna Rossi
Il Responsabile di Sezione	Maria Rita Francesconi
Il Dirigente	Simonetta Silvestri