

Sul territorio alla data attuale operano tre specialisti ambulatoriali, di cui 2 in odontoiatria e protesi dentaria e 1 in ortognatodonzia, per un totale di 24 ore settimanali.

Le ore di offerta sono così ripartite:

- Aosta (via G. Rey): 14 ore
- Donnas: 5 erogate a cure odontoiatriche per bambini + 5 erogate a cure odontoiatriche per adulti

Si segnala inoltre che l'attività odontoiatrica presso la Casa Circondariale di Brissogne è erogata per 3 ore/settimana tramite odontoiatra assunto in regime di libera professione (cessazione del contratto 31/12/2017)

Volumi di attività:

Aosta: alla data odierna risultano 86 pazienti adulti e 33 minori di 16 anni in attesa di trattamenti odontoiatrici, mentre i pazienti trattati e che hanno concluso il ciclo di cure sono 80 con agende prime visite complete fino a dicembre.

Primo trimestre 2017: 67 prime visite su nuovi pazienti su un totale di 204 prestazioni erogate con una valorizzazione di 6648 euro (+54,78% rispetto al primo trimestre 2016)

Nel 2016: 236 prime visite nuovi pazienti su un totale di 621 prestazioni erogate per una valorizzazione di 21400 euro (+83% rispetto al 2015).

Donnas: odontoiatria adulti: allo stato attuale l'attesa per prima visita è di circa 2 settimane. Nell'anno in corso, fino a tutto luglio, sono stati trattati 23 pz; sono in trattamento 43 pz.

Odontoiatri bambini: da gennaio a luglio 2017 sono stati visti 38 bambini come prime visite i sono state finite le cure di 18 (8 erano stati presi in carico nel 2016 e terminati quest'anno). Attualmente vi sono prenotazioni per cure fino a Dicembre 2017. Non c'è una lista d'attesa per iniziare le cure.

Primo trimestre 2017: 18 prime visite su un totale di 114 prestazioni erogate per una valorizzazione complessiva di euro 2577 (+ 33,53% rispetto al medesimo periodo 2016).

Nel 2016: 94 prime visite su un totale di 389 prestazioni erogate con una valorizzazione di 9451 euro (-21% rispetto al 2015).

Prestazioni indirette

Alle prestazioni erogate direttamente da AUSL si aggiungono le prestazioni ex aggiuntive rimborsate da AUSL come contributo spese ai sensi della DGR sopracitata (Ortodonzia:

fino a 500 euro/anno x 3 anni; Protesica: 50 euro a elemento fino 28 elementi/anno ogni 5 anni):

- anno 2015 domande 213 di cui 101 per ortodonzia pari al 47.41 % per un totale di 117.603 euro
- anno 2016 domande 245 di cui 129 per ortodonzia pari al 52.65 % per un totale 134.276 euro
- anno 2017 (1° semestre): 140 domande di cui 81 per ortodonzia al 57,8% per un totale di 66.250 euro (dati non consolidati).

Ad oggi **il servizio di odontoiatria ospedaliero**, si configura come 2° livello odontoiatrico in ambito aziendale ed è garantito mediante una convenzione passiva con l'ASL TO4 (D.D.G. N. 751 del 14.06.2017 *“Approvazione a parziale sanatoria della convenzione tra l'Azienda U.S.L. della Valle D'Aosta e l'A.S.L. To4 per acquisizione ore Dirigente Medico specialità odontoiatria presso la S.S.D. Otorinolaringoiatria dell'Ospedale Regionale U. Parini. Approvazione ed impegno di spesa periodo secondo semestre anno 2017 Euro 17.000,00”*), che fornisce, mediante un proprio medico odontoiatra dipendente, circa 8 ore settimanali di prestazioni odontoiatriche (per un massimo totale di n° 500 ore dal 01.06.2017 al 31.12.2017) presso la sede dell'ospedale Parini.

Le prestazioni in convenzione sono effettuate tutti i giovedì dalle ore 8.30 alle 16.30 presso l'ambulatorio n° 24 dell'ospedale Parini (Piano Terra – Piastra Ambulatori Generali).

Il servizio di odontoiatria ospedaliero attualmente, che afferisce alla S.S.D. ORL / ODT /MXF, è organizzato come centro di 2° livello, per l'erogazione in regime ambulatoriale di prestazioni odontoiatriche a pazienti complessi (previamente valutati dai medici odontoiatri negli ambulatori di 1° livello di Area Territoriale) e di prestazioni odontoiatriche in consulenza per pazienti ricoverati in reparti di degenza o provenienti dal Pronto Soccorso.

Trattandosi di un servizio di 2° livello, l'accesso dei pazienti al servizio odontoiatrico ospedaliero non avviene per mezzo di prenotazione con agenda CUP, ma utilizza diverse e specifiche modalità organizzative a seconda della provenienza di invio del paziente (ambulatori odontoiatrici territoriali, pronto soccorso, reparti di degenza).

Si stabiliva che l'attività ospedaliera rappresentasse un 2° livello rispetto al territorio e venisse quindi dedicata principalmente all'assistenza dei pazienti complessi che

necessitavano di un periodo di osservazione in ospedale (pazienti coagulati con altre comorbilità, pazienti oncologici, pazienti con Sindrome di Down, autismo,...), alle urgenze di pronto soccorso, e agli interventi chirurgici difficili di chirurgia orale e chirurgia maxillo facciale.

Tutte le Prime Visite di Odontoiatria prenotate a CUP vengono effettuate sul territorio (Ambulatorio di V. Guido Rey, Ambulatorio di Donnas) e qualora venga riscontrata la necessità di cure in ospedale (estrazione che necessita di un chirurgo maxillo-facciale, paziente con comorbilità gravi,...) l'odontoiatra territoriale invia alla SSD ORL/MXF/ODT un fax con le indicazioni all'intervento e/o alla rivalutazione per la presa in carico ospedaliera.

L'attività maxillo-facciale/odontoiatrica (tutta codificata come ODT, eccetto i traumi maxillo-facciali che necessitano di ricovero ordinario che vengono codificati come ORL) sono attualmente previsti i seguenti percorsi di cure:

- Pazienti inviati dagli ambulatori di specialistica ambulatoriale dell'AUSL.
- Pazienti che afferiscono all'Ambulatorio di Chirurgia Maxillo-Facciale con impegnativa del medico curante
- Pazienti che giungono al Pronto Soccorso dell'Ospedale Parini per problematiche verosimilmente odontostomatologiche
- Consulenze interne di pazienti ospedalieri
- Traumi maxillo-facciali che necessitano di ricovero

L'attività "ODT" o meglio "MAXILLO-FACCIALE" Ospedaliera, come si evincerà dai dati è quasi esclusivamente ormai di pertinenza maxillo-facciale ed è amministrativamente registrata in vari modi:

- **Ambulatorio Odonto Viale Ginevra** : che comprende sostanzialmente l'attività di chirurgia orale (estrazioni difficili inviate per competenza da odontoiatri privati o degli ambulatori territoriali non in grado di effettuarle, cisti dei mascellari,...) e l'attività prettamente odontoiatrica e le consulenze interne (Oncologia, Cardiologia, ...)
- **Ambulatorio Odonto Chir Maxillo-Facciale** : che comprende sostanzialmente le visite prenotate a CUP
- **DAY HOSPITAL "ODONTO"**: che rappresenta ormai la gran parte dell'attività ospedaliera e che viene effettuata in Ambulatorio 24, senza spese di sala

operatoria, senza occupare personale del DH multidisciplinare, senza spese di materiale di sala operatoria, tra cui:

- Interventi di tumori cutanei
- Interventi di tumori della bocca
- Interventi di cisti dei mascellari
- Interventi per osteonecrosi di bifosfonati
- Interventi di riduzione di traumi maxillo-facciali
- ...

Si tratta di interventi chirurgici eseguiti in pazienti defedati con tumori cutanei (anziani con terapia anticoagulante), tumori della bocca, riduzione di piccole fratture mandibolari in pazienti collaboranti (evitando l'utilizzo di sala operatoria), sequestrectomie ossee in pazienti oncologici e fragili con osteonecrosi da bifosfonati per tumori metastatici ossei, pazienti piastrinopenici che devono iniziare l'infusione di piastrine ed eseguire l'intervento maxillo-facciale con infusione piastrinica in corso... Tali pazienti possono così essere allettati e tenuti in osservazione data la fragilità del quadro clinico complessivo.

- **Attività di consulenza di Pronto Soccorso**: in questo caso va segnalato che soprattutto a partire da marzo-aprile 2017 molte delle consulenze odonto-maxillo-facciali di pronto soccorso sono state effettuate sotto la dicitura di “consulenza otorinolaringoiatrica” non esistendo la dicitura “consulenza maxillo-facciale”. Perciò i volumi di attività di consulenza maxillo-facciale di pronto soccorso sono nettamente superiori a quelli identificati come “consulenza odontoiatrica”
- **Attività di traumatologia maxillo-facciale in narcosi**: in questo caso si tratti di ricoveri ordinari per fratture facciali registrati come ricoveri ORL, poiché non esistono più i ricoveri ordinari ODT.
- **Oltre a tale attività i 2 chirurghi maxillo-facciali svolgono attività di reparto ORL, di ambulatorio ORL, di sala operatoria ORL, e di reperibilità notturna e festiva ORL**, per cui l'ampia produttività che emerge dai dati è ottenuta impegnando i chirurghi maxillo-facciali in circa un terzo dell'orario di lavoro.

Dati anni passati di attività maxillo-facciale/ODT ospedaliera

Attività di ricoveri in DAY HOSPITAL (tumori e cisti cutanei, tumori della bocca, tumori odontogeni, cisti dei mascellari) SENZA LA TRAUMATOLOGIA MAXILLO-FACCIALE:

	2013	2014	2015	2016
Posti Letto	2,0	1,0	0,9	Solo DH
Dimessi	48	60	152	168
Giornate di degenza	46	71	45	/
Peso complessivo	29,5	37,7	210,6	/
Valorizzazione	€ 29.340,00	€ 39.112,00	€ 290.097,00	€ 357.974,00

Riassumendo, questi dati mostrano che è stato ottenuto un incremento esponenziale sia del numero che del valore dei ricoveri, pur riducendo le giornate di degenza al minimo e pertanto abbattendo i costi. Addirittura a partire dal 2016 tutti i ricoveri ODT sono effettuati soltanto in DH, anche per quanto riguarda pazienti coagulati che prima erano ricoverati per molti giorni.

Un ulteriore elemento positivo dell'attività ODT/MXF è l'incremento della mobilità attiva:

2013				
Dimessi		Valorizzazione		
v.a.	%	v.a.	%	
1	2,08%	€ 281,00	0,96%	TOTALE EXTRA-REGIONE
48	100,0 0%	€ 29.340,00	100,0 %	TOTALE GENERALE

2014			
Dimessi		Valorizzazione	
v.a.	%	v.a.	%

2	3,33%	€ 562,00	1,44%	TOTALE EXTRA-REGIONE
60	100,0 0%	€ 39.112,00	100,00 %	TOTALE GENERALE

2015				
Dimessi		Valorizzazione		
v.a.	%	v.a.	%	
18	11,84 %	€ 40.185,00	13,85 %	TOTALE EXTRA-REGIONE
152	100,0 0%	€ 290.097,00	100,00 %	TOTALE GENERALE

2016				
Dimessi		Valorizzazione		
v.a.	%	v.a.	%	
12	7,1% %	€ 26.528,00	7,4 %	TOTALE EXTRA-REGIONE
168	100,0 0%	€ 357.974,00	100,00 %	TOTALE GENERALE