

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: Applicazione DGRM 315/2018 – Programma regionale per l’assistenza odontoiatrica in attuazione del DPCM 12.01.2017 - Determinazioni.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR
- . . . -**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario , del Direttore Amministrativo e del Direttore Integrazione Socio-Sanitaria, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di approvare gli indirizzi operativi relativi agli ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica di cui al DPCM 12 gennaio 2017 ed alla DGRM n. 315 del 15/03/2018, che allegati al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
 2. di prendere atto che con la DGRM n. 315 del 15/03/2018 è stata disposta la revoca della DGRM 165/2003 avente ad oggetto: DPCM 29.11.2001 - indirizzi per l'attuazione della disciplina dei livelli essenziali di assistenza del SSN -assistenza odontoiatrica .
 3. di prendere atto che, per effetto di quanto disposto dalla DGRM n. 315 del 15/03/2018 al punto 5 dell'Allegato A, nel periodo transitorio fino all'approvazione del Nuovo Nomenclatore della Specialistica Ambulatoriale, gli Enti del SSR e le strutture private accreditate con rapporto contrattuale con il SSR assicurano le prestazioni contenute dal vigente nomenclatore alle categorie previste dal D.P.C.M. 12.01.2017 Allegato 4C ;
 4. di dare mandato ai Direttori di Area Vasta di porre in essere tutti gli atti necessari per l'attuazione del Programma regionale per l'assistenza odontoiatrica in attuazione del DPCM 12.01.2017, secondo gli indirizzi operativi di cui al punto 1) del presente atto;
 5. di dare atto che l'applicazione degli indirizzi operativi relativi agli ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica di cui al DPCM 12 gennaio 2017 e la DGRM n. 315 del 15/03/2018 non comporta incrementi di spesa a carico dell'ASUR, in quanto le prestazioni sono erogate nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale territoriale, ospedaliera e nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale fornita dai privati accreditati all'interno del budget assegnato in sede di accordo contrattuale;
1. di trasmettere il presente atto:

- al Dirigente del Servizio Sanità - Regione Marche;
- ai Direttori di Area Vasta;
- al Direttori di Distretto;
- ai Direttori Amministrativi del Territorio;
- ai Direttori Amministrativi Ospedalieri.

6. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m.i.

7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Gigliucci)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Remo Appignanesi)

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI DI
INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**
(Dr. Giovanni Feliziani)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Nadia Storti)

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA SANITARIA E SOCIO - SANITARIA

Normativa di riferimento

- Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 e s. m. i. concernente: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. I della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s. m. i.;
- D.P.C.M. 29.11.2001 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza";
- Deliberazione di Giunta regionale n.165 del 11.02.2003 "DPCM 29.11.2001 -indirizzi per l'attuazione della disciplina dei livelli essenziali di assistenza del SSN -assistenza odontoiatrica."
- Deliberazione di Giunta regionale n. 928 del 27.06.2011 "Raccomandazioni della Regione Marche per la prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati endovena nei pazienti oncologici";
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1468 del 29.12.2014 "Definizione del Nomenclatore delle Prestazioni di assistenza Specialistica Ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati dalla regione Marche e relative tariffe" e successive modificazioni;
- Deliberazione di Giunta regionale n. 540 del 15.07.2015 "Interventi regionali di attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione 2014-2018";
- DPCM 12.01.2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502";
- Deliberazione di Giunta regionale n.716 del 26.06.2017 "Decreto Presidente del consiglio dei ministri del 12.01.2017 "definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30.12.1992, n. 502". Recepimento e prime disposizioni attuative";
- Deliberazione di Giunta regionale n. 315 del 15/03/2018 Programma regionale per l'assistenza odontoiatrica in attuazione del D.P.C.M. 12.01.2017. Revoca DGR 16512003.

Motivazione

Il D.P.C.M. 12.01.2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502" all'Allegato 4C "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche" dispone che le prestazioni ambulatoriali di assistenza odontoiatrica a carico del SSN siano rivolte a:

1. programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'età evolutiva (0 -14 anni);
2. assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità;
3. le visite odontoiatriche, anche al fine della diagnosi precoce di patologie neoplastiche del cavo orale ed il trattamento delle urgenze odontostomatologiche alla generalità della popolazione;

Con la DGRM n. 716 del 26/06/2017 avente per oggetto: Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri del 12.01.2017 "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'Articolo 1, Comma 7, del Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502". Recepimento e prime disposizioni attuative, la Giunta regionale ha deliberato quanto segue:

1. di recepire il DPCM 12.01.2017 "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502";
2. di approvare le prime disposizioni attuative del DPCM 12.01.2017 come risultanti nell'Allegato A,;
3. di demandare a successivi provvedimenti le disposizioni ad oggi non ancora regolamentate a livello centrale, nonché quelle che lo stesso DPCM demanda espressamente al livello regionale;
4. di revocare, a seguito del recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017, le seguenti deliberazioni di Giunta regionale:
 - a. Deliberazione di Giunta regionale n. 2817 del 15.11.1999 "D. M. 329/1999 -Atto d'indirizzo e di coordinamento alle aziende sanitarie in materia di attuazione del regolamento di individuazione delle malattie croniche e invalidanti esenti dalla partecipazione alla spesa";
 - b. Deliberazione di Giunta regionale n. 1323 del 16.07.2002 "DPCM 29.11.2001 -Indirizzi per l'attuazione della disciplina dei Livelli Essenziali di Assistenza del SSN";
 - c. Deliberazione di Giunta regionale n. 787 del 03.06.2003 "DPCM 29.11.2001 -Indirizzi per l'attuazione della disciplina dei Livelli Essenziali di Assistenza del SSN -Determinazione delle tariffe per gli interventi di chirurgia oculistica refrattiva".
5. di stabilire che le Direzioni generali degli Enti del SSR e le strutture sanitarie private accreditate e con rapporto contrattuale con il S.S.R. predispongano le necessarie misure organizzative e provvedano all'adeguamento dei rispettivi sistemi informativi secondo le modifiche introdotte dal DPCM 12.01.2017 e da quanto previsto nell'Allegato A di cui al punto 2).

In particolare nell'allegato A della DGRM 716/2017 - Prime disposizioni attuative del D.P.C.M.12.01.2017 - Assistenza Distrettuale (Art.3), per la parte dell'assistenza specialistica viene disposto quanto segue:

- relativamente all'assistenza specialistica ambulatoriale (art.15), in attesa del Decreto ministeriale di definizione delle tariffe massime delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, ai sensi dell'art. 64, comma 2, del DPCM 12.01.2017, si conferma il Nomenclatore tariffario regionale approvato con la DGR n. 1468 del 29.12.2014 "Definizione del Nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche e relative tariffe" e sue successive modificazioni ed integrazioni.
- relativamente alle condizioni di erogabilità delle prestazioni ambulatoriali di assistenza odontoiatrica, stante la complessità della materia, nelle more dell'adozione di apposito atto deliberativo per la disciplina delle condizioni di erogabilità stabilite nel DPCM 12.01.2017, si deve fare riferimento alla deliberazione di Giunta regionale n. 165 del 11.02.2003 "DPCM 29.11.2001 -Indirizzi per l'attuazione della disciplina dei Livelli Essenziali di Assistenza del SSN -Assistenza odontoiatrica".

Con la DGRM n. 315 del 19/03/2018 la Giunta regionale ha approvato il Programma regionale per l'assistenza odontoiatrica sulla base di quanto stabilito dall'art. 16, comma 5, del D.P.C.M. 12.01.2017, come declinato nell'Allegato A, che costituisce parte integrante e sostanziale della deliberazione ed inoltre:

- viene revocata la DGR 165/2003 "DPCM 29.11.2001 -indirizzi per l'attuazione della disciplina dei livelli essenziali di assistenza del SSN -assistenza odontoiatrica..
- si stabilisce che l'ASUR provveda, nel primo semestre dell'anno 2018, alla attivazione, in almeno un'Area Vasta, dell'intero percorso assistenziale, come previsto nell'Allegato di cui al punto 1, provvedendo successivamente alla graduale estensione entro l'anno a tutte le Aree Vaste;

- si dà mandato alla Direzione Generale ASUR di definire modalità omogenee nelle 5 Aree Vaste per la stipula di specifiche convenzioni con i laboratori odontotecnici per la fornitura di protesi dentarie ed apparecchi ortodontici a costi sociali.

Pertanto per effetto della revoca della DGRM 165/2003 la DGRM 315/2018 diventa il nuovo riferimento sia per l'erogabilità dentro i LEA che per il pagamento del ticket.

Il Responsabile del Procedimento nell'atto istruttorio della DGRM 315/2018 chiarisce inoltre i seguenti elementi:

- Il Nuovo Nomenclatore Nazionale della Specialistica ambulatoriale, di cui all'allegato 4 al DPCM 12.01.2017, associa ad alcune prestazioni specifiche condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva. In particolare, per le prestazioni di assistenza odontoiatrica, sono previste le condizioni di erogabilità identificabili con le note che vanno dal n. 2 al n. 11.
- Nelle more dell'entrata in vigore del Nomenclatore Nazionale che, come stabilito dall'art. 64 del DPCM, è subordinata all'approvazione del D. M. di definizione delle tariffe massime delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, si ritiene opportuno avviare il percorso di allineamento a quanto stabilito nel D.P.C.M. 12.01.2017, in merito alle modalità di accesso alle prestazioni ambulatoriali di assistenza odontoiatrica erogabili dal SSR, revocando la DGR n. 165/2003.

Tale impostazione viene ribadita con nota prot. n. 1108 del 19/01/2020 dal Dirigente PF Territorio e Integrazione Ospedale – Territorio che nel richiamare il punto 5 dell'allegato A alla DGRM 315/2018, precisa che gli Enti e le strutture private convenzionate assicurano le prestazioni del vigente Nomenclatore Regionale, indistintamente ai soggetti che rientrano nelle condizioni di erogabilità illustrate nella DGR stessa.

Tutto ciò premesso dalla lettura delle disposizioni regionali in materia si considera attuabile il programma aziendale di assistenza odontoiatrica così come definito nell'Allegato A della DGRM n. 315 del 19/03/2018, fermo restando che, nelle more dell'entrata in vigore del Nomenclatore Nazionale così come stabilito dall'art. 64 del DPCM viene confermato per effetto di quanto disposto dalla DGRM n. 716 del 26/06/2017 il Nomenclatore tariffario regionale approvato con la DGR n. 1468 del 29.12.2014.

Al fine di render operative le disposizioni contenute nell'allegato A della DGRM 315/2018 il Gruppo di lavoro sull'assistenza odontoiatrica ha definito gli indirizzi operativi relativi agli ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica che regola l'erogazione delle seguenti prestazioni:

4. tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in età evolutiva (0-14);
5. tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in condizioni di vulnerabilità sanitaria;
6. tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in condizioni di vulnerabilità sociale
7. tutela della salute odontoiatrica a favore della popolazione generale

Dall'applicazione degli indirizzi operativi relativi agli ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica di cui al DPCM 12 gennaio 2017 e la DGRM n. 315 del 15/03/2018 non comporta incrementi di spesa a carico dell'ASUR, in quanto le prestazioni sono erogate nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale territoriale, ospedaliera e nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale fornita dai privati accreditati all'interno del budget assegnato in sede di accordi contrattuali.

Stante quanto sopra esposto si propone al Direttore Generale l'adozione della seguente determina:

1. di approvare gli indirizzi operativi relativi agli ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica di cui al DPCM 12 gennaio 2017 ed alla DGRM n. 315 del 15/03/2018, che allegati al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
2. di prendere atto che con la DGRM n. 315 del 15/03/2018 è stata disposta la revoca la DGRM 165/2003 avente ad oggetto: DPCM 29.11.2001 -indirizzi per l'attuazione della disciplina dei livelli essenziali di assistenza del SSN -assistenza odontoiatrica .
3. di prendere atto che, per effetto di quanto disposto dalla DGRM n. 315 del 15/03/2018 al punto 5 dell'Allegato A, nel periodo transitorio fino all'approvazione del Nuovo Nomenclatore della Specialistica Ambulatoriale, gli Enti del SSR e le strutture private accreditate con rapporto contrattuale con il SSR per le prestazioni ambulatoriali assicurano le prestazioni del vigente nomenclatore;
4. di dare mandato ai Direttori di Area Vasta di porre in essere tutti gli atti necessari per l'attuazione del Programma regionale per l'assistenza odontoiatrica in attuazione del DPCM 12.01.2017, secondo gli indirizzi operativi di cui al punto 2) del presente atto;
5. di dare atto che l'applicazione degli indirizzi operativi relativi agli ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica di cui al DPCM 12 gennaio 2017 e la DGRM n. 315 del 15/03/2018 non comporta incrementi di spesa a carico dell'ASUR, in quanto le prestazioni sono erogate nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale territoriale, ospedaliera e nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale fornita dai privati accreditati all'interno del budget assegnato in sede di accordo contrattuale;
6. di trasmettere il presente atto:
 - . al Dirigente del Servizio Sanità - Regione Marche;
 - . ai Direttori di Area Vasta;
 - . ai Direttori di Distretto;
 - . ai Direttori Amministrativi del Territorio;
 - . ai Direttori Amministrativi Ospedalieri.
7. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m.i.
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

Il Dirigente Responsabile del Procedimento
Dott. Nazzeno Firmani




Per i pareri infrascritti:

Area Dipartimentale Controllo di Gestione

Sulla base di quanto dichiarato dal Dirigente dell'Area Sanitaria e Socio Sanitaria, cui è attribuita la responsabilità del procedimento, si attesta che dal presente atto non derivano oneri a carico del bilancio aziendale.

Il Dirigente
Dr.^{ssa} Sonia PIERCAMILI



Area Dipartimentale Contabilità Bilancio e Finanza
Per presa visione di quanto dichiarato sopra attestato.

Il Dirigente
Dr.^{ssa} Maria Francesca GRECHI



- ALLEGATI -

1. Ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica secondo il DPCM 12.01.2017 e la DGRM 315/2018 – Indirizzi operativi.



**Ambiti di tutela odontoiatrica, ortodontica e protesica
secondo il DPCM 12.01.2017 e la DGRM 315/2018**

Indirizzi operativi

Introduzione

Il DPCM del 12.01.2017 nell'Allegato 4C definisce le condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche distinguendo i programmi di tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in età evolutiva (0-14 anni), dall'assistenza odontoiatrica e protesica a favore di soggetti in condizione di particolare vulnerabilità sanitaria e/o sociale e alla popolazione generale per la diagnosi precoce di patologie neoplastiche del cavo orale e il trattamento delle urgenze odontostomatologiche nella popolazione generale.

Il suddetto DPCM demanda alle Regioni e alle Province autonome la declinazione dei programmi regionali per l'assistenza odontoiatrica con possibilità di scelta degli strumenti per la valutazione della condizione socio-economica e dei criteri per la selezione delle fasce di popolazione da individuare come destinatarie delle specifiche prestazioni odontoiatriche indicate nel nomenclatore.

La Regione Marche con DGRM 315/2018 ha definito quindi il programma regionale per le prestazioni ambulatoriali di assistenza odontoiatrica erogabili dal SSR a favore dei cittadini residenti nella Regione Marche distinguendo:

1. Programmi di tutela della salute odontoiatrica in età evolutiva (0-14 anni);
2. Assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità (sanitaria e sociale).

Il presente documento intende fornire indicazioni operative alle Aree Vaste al fine di dare piena attuazione a livello territoriale del DPCM 12.01.2017 e della DGRM 315/2018.

Si specifica altresì che con la DGRM n. 315 del 15/03/2018 è stata revocata la DGRM 165/2003 avente ad oggetto: DPCM 29.11.2001 -indirizzi per l'attuazione della disciplina dei livelli essenziali di assistenza del SSN -assistenza odontoiatrica; pertanto la DGRM n. 315/2018 è il nuovo riferimento sia per l'erogabilità dentro i LEA che per il pagamento del ticket.

*** Nota applicativa**

Si specifica che per effetto di quanto disposto dalla DGRM n. 315 del 15/03/2018 al punto 5 dell'Allegato A, nel periodo transitorio fino all'approvazione del Nuovo Nomenclatore della Specialistica Ambulatoriale, gli Enti del SSR e le strutture private accreditate con rapporto contrattuale con il SSR assicurano le prestazioni contenute dal vigente nomenclatore alle categorie previste dal D.P.C.M. 12.01.2017 Allegato 4C con relative note di erogabilità/indicazioni.

1. Tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in età evolutiva

DESTINATARI	Popolazione con età compresa tra 0 e 14 anni alla data di prescrizione delle prestazioni sanitarie.
OGGETTO DELL'ATTIVITA'	<ul style="list-style-type: none"> • Interventi collettivi di prevenzione primaria della carie in età scolare attraverso la realizzazione di progetti di educazione nutrizionale ed igiene orale rivolta a bambini, genitori, insegnanti. • Coinvolgimento dei Pediatri di Libera Scelta (PLS) ai fini dell'intercettazione precoce dei problemi odontoiatrici e della sensibilizzazione dei genitori, anche secondo quanto stabilito nella DGRM 803/2018 avente per oggetto "Accordo Collettivo Nazionale con i Pediatri di Libera Scelta e Accordo Integrativo Regionale DGR 1399/2009-Approvazione: Schema di accordo con i pediatri di libera scelta sulla gestione del fondo per la qualità dell'assistenza e sul fondo per i bilanci di salute" • Prestazioni d'assistenza specialistica ambulatoriale odontoiatrica previste dal Nuovo Nomenclatore Nazionale della Specialistica Ambulatoriale All. 4c al DPCM 12.01.2017 con relative note di erogabilità/indicazioni *(vedi Introduzione - Nota applicativa) • Ortodonzia e assistenza protesica
CONDIZIONI DI EROGABILITA'	<ul style="list-style-type: none"> • Gli interventi di prevenzione primaria sono erogati, a titolo gratuito, a beneficio di tutti i soggetti in età evolutiva (0-14 anni) assistiti sul territorio regionale. • Le prestazioni d'assistenza specialistica ambulatoriale sono erogate, a beneficio di tutti i soggetti in età evolutiva (0-14 anni) assistiti sul territorio regionale e comprendono quelle riportate nell' allegato 4C DPCM 12.01.2017 con relative note di erogabilità/indicazioni *(vedi Introduzione - Nota applicativa). Sono esentati dal pagamento del ticket gli utenti ai quali venga riconosciuta la vulnerabilità sociale o sanitaria. • Gli interventi di ortodonzia sono erogati ai soggetti in età evolutiva (0-14 anni), aventi patologie ortognatodontiche con Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico (IOTN) di 4° e 5° grado. Sono esentati dal pagamento del ticket gli utenti ai quali venga riconosciuta la vulnerabilità sociale o sanitaria.
MODALITA' DI ACCESSO	<ul style="list-style-type: none"> • Prevenzione primaria: organizzazione delle attività a cura del Dipartimento di Prevenzione nell'ambito dei specifici progetti del Piano Regionale della Prevenzione. • Prestazioni ambulatoriali: sono erogate con accesso diretto e al momento della redazione dell'impegnativa SSR. Da parte dell'odontoiatra (medico prescrittore) dovrà essere specificato che il soggetto appartiene alla categoria età evolutiva e ai fini dell'esenzione dovrà essere riportato il codice specifico per la vulnerabilità sanitaria e /o sociale. • Prestazioni ortodontiche: i pazienti appartenenti alla fascia di età 0-14 che necessitano di apparecchi ortodontici devono presentare certificazione specialistica di patologia ortognatodontica di 4° - 5° grado secondo IOTN. E ai fini dell'esenzione dovrà essere riportato il codice specifico per la vulnerabilità sanitaria e /o sociale. Le spese di laboratorio ortodontico sono a carico di tutti gli assistiti, anche se esenti dal pagamento del ticket, secondo il tariffario per la fornitura di dispositivi ortodontici come da indicazioni contenute nella DGRM 315/2018.

DOCUMENTAZIONE ASSISTITO E PROCEDURA DI ATTESTAZIONE	<p>Ai fini del riconoscimento del codice esenzione per l'età evolutiva (0-14) l'utente dovrà portare:</p> <ul style="list-style-type: none">• per esenzione da vulnerabilità sociale: certificazione ISEE - Tabella n. 2 DGRM 315/2018;• per esenzione vulnerabilità sanitaria - attestazione di patologia rientrante nella Tabella n. 1 DGRM 315/2018.
---	--

2. Tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in condizioni di vulnerabilità sanitaria

<p>DESTINATARI</p>	<p>Soggetti che alla data di prescrizione della prestazione risultano affetti da condizioni di tipo sanitario che rendono indispensabili o necessarie le cure odontoiatriche (Tabella 1 DGRM 315/2018).</p> <p>Tali condizioni vengono suddivise secondo due criteri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • criterio «ascendente»: malattie/condizioni associate frequentemente o sempre a complicanze odontoiatriche; • criterio «discendente»: malattie/condizioni che possono essere aggravate o pregiudicate da patologie odontoiatriche.
<p>OGGETTO DELL'ATTIVITA'</p>	<p>Prestazioni d'assistenza specialistica ambulatoriale odontoiatrica previste dal Nuovo Nomenclatore Nazionale della Specialistica Ambulatoriale All. 4c al DPCM 12.01.2017 con relative note di erogabilità/indicazioni *(vedi Introduzione - Nota applicativa).</p>
<p>CONDIZIONI DI EROGABILITA'</p>	<p>La vulnerabilità sanitaria e le prestazioni connesse a tale criterio sono garantite a tutti gli assistiti affetti da condizioni che soddisfino il criterio «discendente».</p> <p>La vulnerabilità sanitaria e le prestazioni connesse a tale criterio possono essere garantite ai soggetti affetti da condizioni che soddisfino il criterio «ascendente», solo se è presente anche una concomitante condizione di vulnerabilità sociale.</p> <p>L'esenzione non include il costo dei manufatti protesici su misura e degli interventi di tipo estetico, che sono a carico dell'assistito.</p>
<p>MODALITA' DI ACCESSO</p>	<p>Prestazioni ambulatoriali: sono erogate con accesso diretto e al momento della redazione dell'impegnativa SSR. L'odontoiatra (medico prescrittore) dovrà riportare ai fini dell'esenzione il codice specifico per la vulnerabilità sanitaria (criterio discendente) o sanitaria e sociale (criterio ascendente).</p>
<p>DOCUMENTAZIONE ASSISTITO E PROCEDURA DI ATTESTAZIONE</p>	<p>Ai fini del riconoscimento del codice esenzione per "Vulnerabilità Sanitaria" l'assistito dovrà essere in possesso dell'Attestato di esenzione in corso di validità o del Modello di Vulnerabilità Sanitaria per le patologie/condizioni riportate nella Tabella 1 della DGRM 315/2018.</p> <p>L'Ufficio Anagrafe dell'Area Vasta di residenza dell'assistito rilascerà l'Attestato di Vulnerabilità Sanitaria (Facsimile modello Vulnerabilità sanitaria DGRM 315/2018) e assegnerà specifico codice di esenzione OD1.</p> <p>Nel caso di soggetto non collaboranti o soggetti in trattamento radio/chemioterapico è necessaria la certificazione del medico curante/specialista .</p> <p>Per i pazienti affetti da diabete mellito già in possesso di esenzione 013, poiché la DGRM 315/2018 prevede che le prestazioni odontoiatriche vengano erogate ai pazienti affetti da Diabete Mellito tipo I, sarà necessario produrre certificazione del medico curante/specialista che attesti la tipologia di diabete.</p>

3. Tutela della salute odontoiatrica a favore di soggetti in condizioni di vulnerabilità sociale

DESTINATARI	Soggetti in condizione di svantaggio sociale ed economico, correlato a condizioni di marginalità e/o esclusione sociale tale da impedire l'accesso alle cure odontoiatriche oltre che per una scarsa sensibilità verso i problemi di prevenzione e cura anche e soprattutto per gli elevati costi da sostenere per accedere alle cure a pagamento. Gli interessati devono essere in possesso di tale requisito alla data di prescrizione delle prestazioni sanitarie.
OGGETTO DELL'ATTIVITA'	Prestazioni d'assistenza specialistica ambulatoriale odontoiatrica previste dal Nuovo Nomenclatore Nazionale della Specialistica Ambulatoriale All. 4c al DPCM 12.01.2017 con relative note di erogabilità/indicazioni *(vedi Introduzione - Nota applicativa).
CONDIZIONI DI EROGABILITA'	<p>La DGRM 315/2018 stabilisce che la vulnerabilità sociale viene individuata sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) sul reddito complessivo del nucleo familiare.</p> <p>Si individuano due codici ISEE cui corrispondono due diverse condizioni di erogabilità:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Codice ISEE-1 (ISEE ≤8.000,00 €): esenzione dal pagamento. Le prestazioni ambulatoriali di assistenza odontoiatrica sono a totale carico del SSR, ad eccezione del costo dei manufatti protesici e del materiale ortodontico che è a carico degli assistiti. - Codice ISEE-2 (ISEE >8.000,00 € e ≤14.000,00 €): compartecipazione alla spesa sanitaria. Il costo dei manufatti protesici e del materiale ortodontico è a carico degli assistiti. <p>Viene garantita ai soggetti in condizioni di vulnerabilità sociale a carico del SSR l'applicazione solo di protesi rimovibili, con esclusione di protesi fissa e di implantologia.</p> <p>Viene garantita a carico del SSR l'applicazione di apparecchi ortodontici nei soggetti in condizioni di vulnerabilità sociale in età evolutiva (0-14 anni) con patologie ortognatodontiche con IOTN di 4° e 5°grado.</p>
MODALITA' DI ACCESSO	L'assistenza odontoiatrica verrà garantita con accesso diretto. Il medico/odontoiatra prescrittore dovrà riportare sull'impegnativa SSR il codice risultante dal Modello di Vulnerabilità Sociale e dovrà specificare, subito dopo il quesito diagnostico, che il soggetto appartiene alla categoria «vulnerabilità sociale».
DOCUMENTAZIONE ASSISTITO E PROCEDURA DI ATTESTAZIONE	Ai fini del riconoscimento del codice esenzione per "Vulnerabilità Sociale" l'assistito dovrà presentarsi all'Ufficio Anagrafe Assistiti del Distretto di competenza munito del Modello ISEE, rilasciato gratuitamente dai CAF abilitati. Il Responsabile dell'Ufficio o suo delegato rilascia l'attestato di «Situazione di vulnerabilità sociale» sulla base delle fasce di reddito come sopra indicato e assegnerà specifico codice di esenzione OD2.

4. Tutela della salute odontoiatrica a favore della popolazione generale

DESTINATARI	A tutti i cittadini residenti nella Regione Marche, inclusi quelli che non rientrano nelle categorie di tutela indicate (età evolutiva e vulnerabilità sanitaria e sociale), ai cittadini che hanno richiesto l'iscrizione temporanea e agli stranieri non residenti aventi diritto alle prestazioni urgenti e indifferibili, sono garantite le visite odontoiatriche con finalità di diagnosi precoce di patologie neoplastiche e il trattamento delle urgenze con accesso diretto.
OGGETTO DELL'ATTIVITA'	Prestazioni d'assistenza specialistica ambulatoriale odontoiatrica previste dal Nuovo Nomenclatore Nazionale della Specialistica Ambulatoriale All. 4c al DPCM 12.01.2017 che riportano nel campo note la condizione di erogabilità "generalità della popolazione" *(vedi Introduzione - Nota applicativa).
CONDIZIONI DI EROGABILITA'	Agli assistiti sono applicate le regole di compartecipazione alla spesa per la specialistica ambulatoriale, salvo specifiche esenzioni.
MODALITA' DI ACCESSO	L'assistito può recarsi presso l'ambulatorio odontoiatrico di primo livello presso il Distretto Sanitario di residenza.

MODALITA' DI PRESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA

Si riepilogano di seguito le modalità per la corretta redazione dell'impegnativa per visita odontoiatrica.

(Si ricorda che l'accesso all'odontoiatria è diretto, senza necessità di impegnativa del MMG; è l'odontoiatra pertanto che redige l'impegnativa)

Il medico prescrittore, al momento della compilazione dell'impegnativa SSR cartacea o dematerializzata, dovrà riportare il codice assegnato all'assistito come risultante da:

- Attestato di esenzione, oppure
- Modello di vulnerabilità sanitaria, oppure
- Modello di vulnerabilità sociale

Il medico prescrittore, dopo il quesito diagnostico, dovrà indicare se il paziente rientra in una delle seguenti categorie:

1. Età evolutiva (0-14 anni)
2. Vulnerabilità sanitaria
3. Vulnerabilità sociale
4. Popolazione generale

Il requisito per l'accesso alle prestazioni odontoiatriche deve sussistere alla data della prescrizione della prestazione.

La prenotazione di visite e di prestazioni odontoiatriche deve essere fatta attraverso i Centri Unici di Prenotazione (CUP) regionali. Si prevede accesso diretto alla prestazione.