

















## PASSATO E FUTURO DEL SSN

A 40 ANNI DALLA NASCITA DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

SALA DEGLI ANGEL<mark>I - SCUO</mark>LA GRAND<mark>E D</mark>I SAN MARCO OSPEDALE CIVILE <mark>SANTI</mark> GIOVANNI E PAOLO- VENEZIA

Ore 14.30 - STORIA RECENTE E PROSPETTIVE DELL'ODONTOIATRIA IN ITALIA

Luca Dal Carlo, Vicepresidente ANDI Provincia di Venezia





















# **ODONTOIATRIA**

# 43.000 studi/strutture operanti (fonte Agenzia delle Entrate)

**36.000** studi odontoiatrici tradizionali con titolare un dentista libero professionista

5.000 circa studi associati (più professionisti in un unico studio)

**1.500** circa quelli organizzati in società di capitale (nella maggior parte dei casi il socio di maggioranza è un dentista iscritto all'Albo)

**500** circa le cosiddette "Catene odontoiatriche" (low cost e franchising) gestite da <u>non odontoiatri</u>

90% degli italiani si fa curare da dentisti "tradizionali" (il singolo dentista con studio proprio)

5% si fa curare nelle "Catene odontoiatriche"

5% si cura nel pubblico

IL TERMOMETRO
DELLA SALUTE

OSSERVATORIO SALUTE, LEGALITÀ E PREVIDENZA



MINERVA

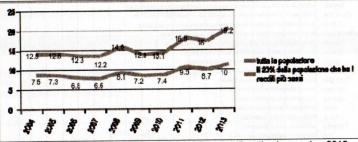
in quanto a salute dentale stanno circa 3 volte na sono abbastanza distanti dai coetanei questi 2 paesi, a differenza che in Italia, rtemente pubblico (Danimarca) o pubblicouello assicurativo (Gran Bretagna).

lia la pratica assenza del pubblico nelle cure rato negli ultimi anni un forte aumento della dosi permettere lo studio o la clinica privata, tenta senza successo le lunghe liste d'attesa e dispensano odontoiatria pubblica.

#### **GRAFICO 11**

48

Italiani che rinunciano al dentista perché troppo costoso o distante o troppo lunga la lista d'attesa Anni 2004-2013 Valori percentuali



Fonte: Ufficio parlamentare del bilancio su dati Eurostat rilevati nel novembre 2015.

Risulta evidente, da questi dati e dai confronti internazionali proposti, che la sostanziale assenza dell'impegno pubblico nell'area dell'odontoiatria, sia nella forma dell'intervento diretto, sia in quella dell'accreditamento di strutture e soggetti privati, non garantisce un livello adeguato di salute diffusa e genera forti diseguaglianze tra cittadini abbienti e fasce disagiate. A ciò corrisponde e si assomma una dimensione di business che in qualche misura confligge con il diritto alla salute costituzionalmente sancito, e anche con i regimi fiscali e previdenziali vigenti per gli altri comparti della sanità.

Sono le stesse associazioni degli odontoiatri a denunciare distorsioni nell'organizzazione economica del settore, dal quale emergono evidenti contraddizioni quali l'esercizio della professione medica odontoiatrica in forma societaria che spesso comporta la parziale evasione degli obblighi contributivi che riguardano tutti gli altri comparti delle professioni mediche, oltre che quella dell'imposta sul valore aggiunto. Infatti, mentre le prestazioni dei medici sono esenti da Iva, e correttamente anche il dentista che opera in proprio non la applica nella fatturazione al paziente, l'organizzazione dell'attività odontoiatrica in forma societaria si avvale delle stesse esenzioni, creando distorsioni di mercato e concorrenza sleale. Inoltre, come denuncia l'A.N.D.I. Roma, organo territoriale dell'Associazione Nazionale dei Dentisti Italiani. nell'attività dei soggetti che operano in forma societaria si realizzano spesso forme di sfruttamento del lavoro degli odontoiatri, quanto meno in relazione alla mancata contribuzione all'ENPAM, oltre che casi di vero e proprio esercizio abusivo della professione medica.

Quando lo Stato non c'è: l'investimento delle famiglie nella cura della persona. Il caregiving formale e informale

Anche in Italia l'allungamento della vita media sta comportando un grande impatto sul sistema del welfare. Nel 2030 l'Istat stima che saranno 16 milioni gli ultra sessantacinquenni<sup>9</sup>. Ciò si tradurrà in una sempre maggiore quota della popolazione bisognosa di supporto totale o parziale nello svolgimento delle proprie attività giornaliere o speciali, al di là dell'assistenza sanitaria somministrata in situazioni e luoghi specificamente deputati (medicina generale, ospedali, ambulatori, ecc.). Questi supporti sono erogati da una figura denominata caregiver, ovvero colui che fornisce assistenza ad un'altra persona<sup>10</sup>. La funzione del caregiver può essere suddivisa in due fondamentali categorie: il caregiver formale, ovvero i professionisti, i para-professionisti o i volontari associati ad una

49

ritto alla salute costituzionalmente sancito, e anche con i regimi
scali e previdenziali vigenti per gli altri comparti della sanità.

9 Blanciardo, Gian Carlo, et al. "Household Proiections and Welfare" (2013): 29-31.

<sup>10</sup> LoboPrabhu, Sheila M., and James W. Lomax. Supporting the caregiver in dementia: a guide for health care professionals. JHU Press, 2006.

patrizie di Venezia fecero fortuna con quote e investimenti in società navali di questo genere. Nel 1255 il doge Raniero Zeno pubblicò un nuovo codice della legge marittima, inteso più a proteggere che a limitare l'iniziativa privata, anche se poneva grande enfasi sulle responsabilità dei proprietari

369

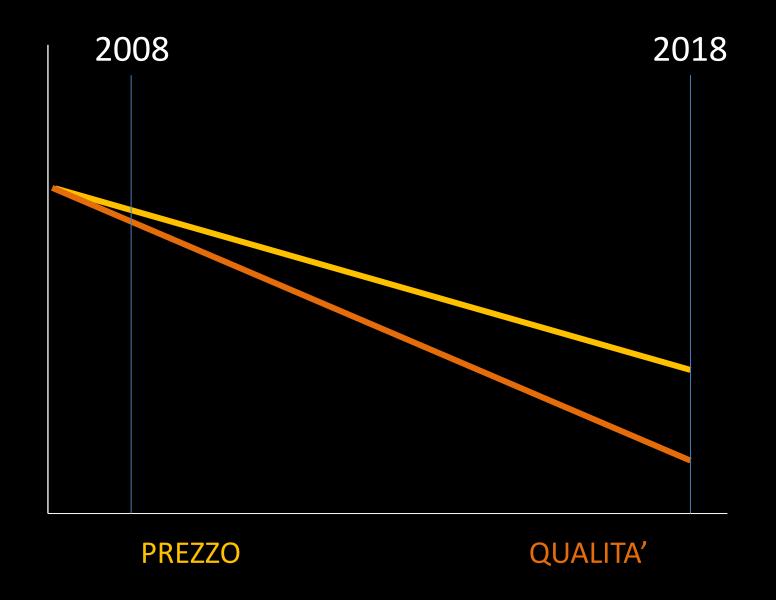
delle navi, uno dei quali, designato come patronus, doveva trovarsi a bordo in ogni viaggio e fare effettivamente da capitano<sup>3</sup>.

La legge regolava anche i periodi dell'anno in cui era previsto che i convogli salpassero da Venezia lungo le principali rotte commerciali, o per la Romania e Costantinopoli o per il Levante, Cipro, la Siria e la Palestina. Le stagioni per la partenza erano note col nome di « mude », e lo stesso termine veniva usato per indicare convogli o carova-



R. Zeno

D.M. Nicol: Venezia e Bisanzio – Rusconi 1988



## Consulta gratuitamente un nostro dentista

Presso i nostri studi, durante la 1º visita totalmente gratuita e non impegnativa, lo specialista raccoglierà quante più informazioni possibili sullo stato di salute generale del paziente (anamnesi), per poter svolgere la propria attività in modo ottimale e nel completo rispetto di tutte le esigenze mediche, note, della persona da trattare. La sua conoscenza clinica, infatti, permetterà all'odontoiatra di stabilire quali terapie siano eseguibili e quali impraticabili ed i tempi necessari per evolgerla potizia basilari per l'elaborazione del piano di cure della sua durata e del preventivo richiesto.

Il dentista compilerà una sci esami radiologici approfono delle problematiche constat richieste del soggetto visital

A fine seduta, al paziente ad modalità di pagamento incli

Normalmente si accede alla

- · telefonicamente con il
- in totale libertà di orari a fondo pagina). Il nost
- via mail dal nostro sito

## Il tuo centro dentistico convenzionato

Ars Dental offre agevolazioni tariffarie o coperture assicurative totali di **enti ed istituti assistenziali**, pre qualità delle nostre strutture e dell'operato del nostro staff è stata valutata ed apprezzata da molteplici assistenziali italiani che hanno voluto riconoscerci fra i loro centri convenzionati.

Possono essere incluse nella convenzione diverse cure con **rimborso totale o parziale** tra cui: la prima visita odontoiatrica, detartrasi e interventi di igiene orale, estrazioni semplici di dente o radice, cure canalari, otturazioni in composito, implantologia, terapie ortodontiche mobili, fisse, ortodonzia invisibile e altre.



## I pazienti possono beneficiare delle agevolazioni previste dai seguenti enti:

- Previmedical
- Pronto-Care
- Unisalute
- Blue Assistance
- Atac

- Inpdap
- Casagit
- Tempi Liberi
- Posteprotezione Dental

e riconosciute. La

rtanti istituti

AssiDent



| e-mail: ocve.labsegr@ulss12                            | .ve.it Pag. 004         | 112 |  |
|--|-------------------------|-----|--|
| Validato da: Validazione assistita da sistema esperto. | >>>> Stampa Finale <<<< |     |  |
|  |                         |     |  |
|  |                         |     |  |
|  |                         |     |  |
|  |                         |     |  |
| FORMULA L. DCCCITARIA                                  |                         |     |  |

INFORMAZIONE AMMINISTRATIVA: Gentile Signore/Signora, desideriamo renderLa partecipe che il Servizio Regionale ha impiegato euro 51.70 per il Suo percorso di cura, Il suo pagamento, se dovuto, e' riferito al ticket piu' eventuale quota fissa di euro 5 o euro 10, ai sensi del D.L. 98/2011 e s.m.i. (L. 111/2011)

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo normativa vigente. Nr certificato: 4D6F EDA8 F7F2 0835 emesso da: Actalis Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A./03358520967, IT Firmatario: Romagnosi Giuliano. Codice Fiscale: RMGGLN48R12L736F II referto e' conservato in formato digitale secondo le disposizioni normative in vigore presso il servizio emittente

| Esami preoperatori che non controindicano l'inter  Intervento / Procedura: steroscopia diagnostica + polipectomia del canale  |                                  | e eg 1 ()<br>on kulu i aanus<br>() ku i kuluskuu aneana aneana a<br>di olehogo () onooli ogesti  | mu          |
|---|----------------------------------|--|-------------|
| Esami preoperatori che non controindicano l'inter   | vento.                           |  |             |
| Esami preoperatori che non controindicano l'inter<br>(intervento / Procedura:   | vento.                           |  |             |
| Intervento / Procedura:   |                                  |  |             |
| ntervento / Procedura:  |                                  |  |             |
|   | e cervicale + asportazione di ne | Beign Trans (Orrelate de   |             |
| steroscopia diagnostica + polipectomia del canale   | e cervicale + asportazione di ne |  |             |
|   |                                  | oformazione vaginale + bionsia d   | ella portio |
|   | -                                | The same of the sa | _           |
| Decorso post-operatorio:  |                                  |  |             |
| Non complicato.   |                                  |  |             |
| · All Control of the |                                  |  |             |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE:   |                                  |  |             |
| Polipo endocervicale e neoformazione vaginale   |                                  |  |             |
| onpo endocervicare e neorormazione vaginare   |                                  |  |             |
| Esame istologico in corso   |                                  |  |             |

Si ricorda di ritirarne il referto il giorno 24/10/18 dalle ore 11.30 alle 12.30 presso il DH di ginecologia. 3° piano Padiglione 29 Ospedale Donna Bambino (045 8127157). Eventuali variazioni sull'appuntamento verranno comunicate con anticipo alla paziente.

Per il ritiro: la paziente è pregata di presentarsi di persona munita di lettera di dimissione; in alternativa potrà ritirare una

persona di fiducia munita di delega scritta accompagnata dalla lettera di dimissione.

TERAPIA e INDICAZIONI consigliate:

Analgesici al bisogno.

Ripresa della usuale terapia

Riposo a domicilio per 2-3 giorni.

In caso di febbre sopra i 38°C, vomito, dolore addominale intenso o prolungato, sanguinamento a carattere emorragico che

Si raccomanda di far visionare la presente lettera di dimissione al proprio Medico di Medicina Generale e di rivolgersi tempestivamente al medico in caso di riacutizzazione della sintomatologia o comparsa di nuovi disturbi che destino preoccupazione.

Porti sempre con sè la presente lettera a tutti i successivi controlli, visite, accessi presso la nostra struttura.

insorgano nelle prime 2 settimane dall'intervento, è utile pronta valutazione presso il pronto soccorso ginecologico.

## Follow-Up proposto

Medico in Formazione Specialistica

Visite e/o esami a distanza ritenuti indispensabili:
Visita ginecologica presso il Curante o presso l'Ambulatorio divisionale (prenotazione con impegnativa tramite CUP 0458121212) dopo il ritiro dell'esame istologico
Si consiglia di eseguire il PAP test regolarmente

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si porgono cordiali saluti.

Gentile signore/signora desideriamo renderLa partecipe che per il Suo percorso di cura è stato stimato un impiego di risorse

Gentile signore/signora desideriamo renderLa partecipe che per il Suo percorso di cura è stato stimato un impiego di risorse economiche da parte del Servizio Sanitario Regionale pari ad euro: 2948.00

Prof./Dott.

Gentile signore/signora desideriamo renderLa partecipe che per il Suo percorso di cura è stato stimato un impiego di risorse economiche da parte del Servizio Sanitario Regionale pari ad euro: 2948.00

UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001: 2015 CERTIFICATO DA BUREAU VERITAS ITALIA S.P.A.

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111 C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.ospedaleuniverona.it





OSSERVATORIO SALUTE, LEGALITÀ E PREVIDENZA





MINERVA

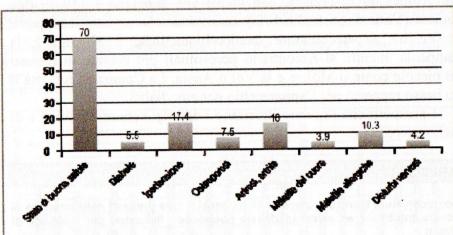
I Italia sotto la media del maggiori paro

Ma che gli italiani godano, in assoluto e tanto più in confronto ad altre popolazioni, sostanzialmente di buona salute, è comunque un elemento universalmente riconosciuto. Il grafico che segue illustra in percentuale il benessere fisico e le patologie più diffuse tra gli abitanti della Penisola.

#### **GRAFICO 28**

### Benessere fisico e patologie più diffuse

Anno 2013 Valori percentuali



Fonte: Elaborazione Eurispes su dati Istat.

Ovviamente gli elementi che contribuiscono maggiormente a prolungare la vita e ad avere un accettabile stato di salute sono da individuarsi nel tipo di alimentazione. La dieta mediterranea, divenuta nel 2010 patrimonio Unesco, e stili di vita maggiormente salubri rispetto ad altri paesi occidentali, ci permettono di vivere di più e "meglio". Da ciò nasce, però, l'esigenza della messa a punto di strategie per far fronte al progressivo invecchiamento della popolazione e alle criticità ad essa connesse.

77





OSSERVATORIO SALUTE, LEGALITÀ E PREVIDENZA

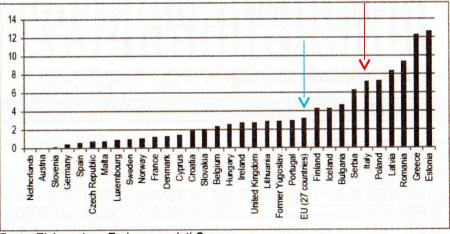


MINERV

# Consapevolezza?

#### **GRAFICO 23**

Insoddisfazione delle cure mediche Anno 2015 Valori percentuali



Fonte: Elaborazione Eurispes su dati Ocse.

Sulla complessiva percezione del sistema sanitario da parte dei cittadini italiani e più in generale sul loro orientamento rispetto alla tematica salute, più avanti proporremo i risultati di un organico sondaggio Eurispes.

Passando in rassegna altri indicatori che censiscono la presenza di figure professionali sanitarie, osserviamo che l'Italia è in media con l'Ue per numero di medici per ogni 100mila abitanti, ma presenta livelli inferiori per il numero di infermieri professionali. Una situazione ancora più drastica si registra per i dentisti, che sono 1,4 per 100mila abitanti a fronte di 2,6 della media europea.

73

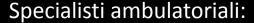
## REGIONE DEL VENETO COMUNICATO STAMPA REGIONE VENETO 16/08/2018 la REGIONE PERCORSI SERVIZI BANDI, AVVISI e CONCORSI VULNERABILITA' SANITARIA: TRAPIANTATI home • news comunicati stampa • sanità: in veneto nuove cure dentarie gratuite. destinati "segno di civiltà per bambini, malati gravi, poveri e anziani" PAZIENTI IN ATTESA DI TRAPIANTO MALATI ONCOLOGICI PAZIENTI AFFETTI DA DIPENDENZE SANITÀ: IN VENETO NUOVE CURE PAZIFNTI AFFFTTI DA HIV DENTARIE GRATUITE. DESTINATI 8 PAZIENTI PORTATORI DI GRAVI DEFICIT PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE RARE MILIONI DA EURO L'ANNO. SI PARTE L'1/1/2018. PRESIDENTE: "SEGNO DI PAZIENTI AFFETTI DA PSICOSI GRAVI CIVILTÀ PER BAMBINI, MALATI GRAVI, POVERI E ANZIANI" **VULNERABILITA' SOCIALE: INVALIDI CIVILI AL 100%** Comunicato stampa N° 1140 del 16/08/2017 INVALIDI CIVILI AL 80% VITTIME DI TERRORISMO O CRIM. ORGANIZZATA DANNEGGIATI DA VACCINAZIONI OBBLIGATORIE O TRASFUSIONI DISABILI GRAVI DISOCCUPATI CON FAMILIARI A CARICO CON REDDITO INFERIORE A € 8263,31 COME SOPRA, SE SEPARATI, CON REDDITO INFERIORE A € 11362,05 COME SOPRA, SE FIGLIO A CARICO, AUMENTATO DI € 516,46 FRUITORI DI PENSIONE SOCIALE ULTRA65ENNI CON FAMILIARI A CARICO **ULTRA60ENNI CON PENSIONE MINIMA** ULTRA64ENNI CON REDDITO FAMILIARE INFERIORE A 36151,98

CONTRIBUTO OGNI 4 ANNI DI € 200+200 PER PROTESI MOBILE SUP. E INF.



# SSN





- Prevenzione
- Età evolutiva
- Odontoiatria di base

Partecipa alle AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali)

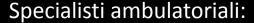


## Iniziative di volontariato:

- Guardia Odontoiatrica
- Mese della Prevenzione
- Oral Cancer Day
- supporto ad iniziative altrui (es: Emergency)
- Fondazione Andi Onlus

# SSN





- Prevenzione
- Età evolutiva
- Odontoiatria di base

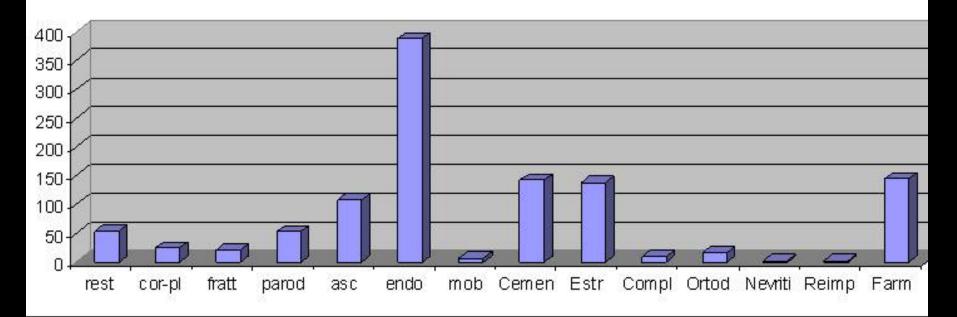
Partecipa alle AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali)



## Iniziative di volontariato:

- Guardia Odontoiatrica
- Mese della Prevenzione
- Oral Cancer Day
- supporto ad iniziative altrui (es: Emergency)
- Fondazione Andi Onlus

## Natura prestazioni



- Restauri: restauri e ricostruzioni
- ° Coronoplastiche: terapia che si risolve nella sola modifica della corona del dente
- Fratture: trattamento della sola sintomatologia conseguente a frattura, senza restauro
- º Parodontiti : trattamento, con farmaci e/o strumenti, di parodontiti e perimplantiti.
- º Ascessi: trattamento, chirurgico e farmacologico, dell'ascesso non di origine endodontica.
- Endodonzia: trattamento di pulpiti, necrosi, gangrene, ascessi e continuazione di terapie endodontiche in corso
- Mobile: trattamento di problemi relativi a protesi mobili e rimovibili.
- Cementazioni: di protesi provvisorie o definitive.
- Estrazione: di denti, radici e pareti dentarie
- Complicanze: emorragie o alveoliti post-estrazione e post-chirurgia.
- º Ortodonzia: trattamento di problemi su apparecchi ortodontici
- <sup>o</sup> Nevriti : trattamento di affezioni nervose idiopatiche o iatrogene
- Reimpianti: riposizionamento nel medesimo alveolo di dente espulso per trauma
- º Farmaci: trattamento che si risolve nella sola prescrizione di farmaci





Guardia Odontoiatrica

Tel. 336 26 24 18

Orario: Sabato 15 - 18; Domenica 9 - 12 e 15 - 18

"Se Credi che un Professionista Costi troppo, è perché non hai idea quanto ti Costerà alla Fine un Incompetente!"