

**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**



IL PRESIDENTE

**Regione Autonoma della Sardegna**  
**Ufficio di Gabinetto della Presidenza**  
Prot. Uscita del 16/11/2017  
**nr. 0008082**  
Classifica I.6.4.Fasc. 59 - 2012  
01-00-00



Consiglio regionale della Sardegna

- > On. Gianfranco Ganau  
Presidente
- > On. Gaetano Ledda  
- Gruppo Partito Sardo d'Azione - La Base

e p.c. > Presidenza

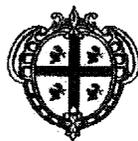
**Oggetto: Interrogazione n.1127/A sui tagli all'odontoiatria.** Risposta.

In riferimento all'interrogazione in oggetto, trasmetto la nota n.4501/A del 7 novembre 2017 inviata dall'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Con i migliori saluti.

Francesco Pigliaru

1.6.4.1



PEC

- nota

REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

3741

3667

Ufficio di Gabinetto

Prot. 4501/4AS

Cagliari 7.11.2017

Regione Autonoma della Sardegna  
Ufficio di Gabinetto della Presidenza  
Prot. Entrata del 07/11/2017  
nr. 0007697  
Classifica I.6.4.Fasc. 59 - 2012  
01-00-00

Alla Presidenza della Giunta regionale

SEDE



**Oggetto: Trasmissione elementi di risposta interrogazione consiliare n. 1127 A (LEDDA).**

In relazione all'interrogazione in oggetto, si trasmette la nota prot. n. 15935 del 15.06.2017 del Servizio Promozione e governo e reti di cura contenente elementi utili di risposta.

Cordiali saluti.

L'Assessore



~~Luigi Benedetto~~

Regione Autonoma della Sardegna  
Uff. Gab. Igiene, Sanità e Assistenza Sociale  
Prot. Entrata del 15/06/2017  
nr. 0002411  
Classifica I.6.4  
12-00-00



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio Promozione e governo delle reti di cura

Documento trasmesso attraverso PEC  
Art. 47, lett. d), D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82

Regione Autonoma della Sardegna  
Prot. n. Direzione Generale della Sanità  
Prot. Uscita del 15/06/2017  
nr. 0015936  
Classifica I.6.4  
12-01-00



- All'Assessore

**Oggetto: Interrogazione n. 1127/A - LEDDA, con richiesta di risposta scritta, sui tagli all'odontoiatria.**

In riscontro all'interrogazione in oggetto, per quanto di competenza dello scrivente Servizio, si comunica quanto segue.

Si premette che, per l'anno 2017, non sono stati previsti specifici tagli all'odontoiatria al di fuori del proporzionale decremento dei volumi di tali prestazioni derivante dalla complessiva riduzione del tetto di spesa regionale per l'acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale da privato accreditato definito con la DGR n. 23/25 del 9.5.2017.

Si rammenta infatti che, in linea con le disposizioni di contenimento della spesa stabilite dal Piano di Rientro approvato con la Delib.G.R. n. 63/24 del 15.12.2015 e s.m.i., il tetto di spesa è stato determinato in € 62.095.462,91 con una riduzione di € 1.023.064,96 rispetto al tetto di spesa regionale stabilito per l'anno 2016.

Tanto premesso, il DPCM 29/11/2001, con il quale sono stati definiti i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nell'allegato 2B individua le Prestazioni parzialmente escluse dai LEA in quanto erogabili solo secondo specifiche indicazioni cliniche di seguito indicate:

- assistenza odontoiatrica. Rientrano nei LEA i programmi di tutela della salute nell'età evolutiva e dell'assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità (art. 9, comma 5 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.).

La Deliberazione della Giunta Regionale (DGR) 43/9 del 20/12/2002, contenente le disposizioni attuative del citato DPCM, ha previsto che nelle more dell'adozione del nuovo nomenclatore tariffario nazionale saranno erogate le prestazioni già incluse nel nomenclatore regionale tariffario vigente, nulla disponendo in tema di programmi della salute odontoiatrica nell'età evolutiva e dell'assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità.

Pertanto, fino all'adozione di uno specifico provvedimento in merito, sono a carico del Servizio Sanitario Regionale e vengono erogate, a favore di tutti i cittadini, le prestazioni di odontoiatria contenute nel nomenclatore regionale approvate con DGR del 19/6 del 28 aprile 1998 e s.m.i. (vedi estratto allegato), con

Pag. 1 di 2



**REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione generale della Sanità  
Servizio Promozione e governo delle reti di cura

le consuete modalità di compartecipazione alla spesa (ticket) e i casi di esenzione (reddito, condizione, patologia) previsti dalla normativa vigente. Non trovano infatti applicazione le disposizioni per l'odontoiatria stabilite dal Decreto Ministeriale 9 dicembre 2015 recante «Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale».

Si precisa ancora che, a seguito della pubblicazione del decreto ministeriale di approvazione del nuovo nomenclatore Tariffario nazionale, troveranno applicazione anche nella Regione Sardegna le disposizioni in tema di specialistica ambulatoriale di cui agli articoli 15 e 16 e agli allegati 4, 4A, 4B, 4C e 4D del DPCM del 12/01/2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" pubblicato nella GU n. 65 del 18/03/2017 e per quanto riguarda le prestazioni di odontoiatria, la regione procederà, per ciascuna prestazione, ad individuare i possibili beneficiari (minori, persone con vulnerabilità sanitaria e con vulnerabilità sociale), secondo le indicazioni contenute nell'allegato 4C al DPCM "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche". Dovrà pertanto essere prevista l'attivazione, per i soggetti 0-14 anni, di programmi finalizzati:

- a. al monitoraggio della carie e delle malocclusioni;
- b. al trattamento della patologia cariosa;
- c. alla correzione delle patologie ortognatodontiche a maggior rischio (gradi 4° e 5° dell'indice IOTN1).

Si specifica infine che, al fine di garantire uniformità di applicazione su tutto il territorio nazionale alle disposizioni dell'allegato 4C, è stato ipotizzato di adottare criteri univoci che saranno definiti dal tavolo interregionale che si occupa dell'assistenza territoriale, in quei casi in cui l'allegato 4C demanda alle Regioni l'individuazione di criteri più dettagliati, come la scelta degli strumenti atti a valutare la condizione socio-economica (ad esempio indicatore ISEE o altri) e dei criteri per selezionare le fasce di popolazione in condizione di vulnerabilità sociale.

Si resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Cordiali saluti

**Il Direttore del Servizio**

Dott. Marcello Tidore

GPO Coord. 3.1

ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	Chiusura di fistola del seno nasale
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	Incluso Anestesia
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	Estrazione di altro dente NAS Incluso Anestesia
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	Incluso Anestesia
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, garmectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-pariostale Incluso Anestesia
23.2.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	Fino a due superfici - incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	Ricostituzione di dente fratturato
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Wenger) in lega aurea e porcellana
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endosseali (Per elemento)
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale (protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro) (Per arcata) incluso: Eventuali attacchi di precisione
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	Rimovibile o fissa (Per elemento)
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	Mollaggio selettivo dei denti (Per seduta)
23.5	IMPIANTO DI DENTE	Reimpianto di elementi dentali lussati o avulsi
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	Impianto dentale endosseale
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	Trattamento o pulpotomia. Escluso Otturazione (23.2.1 - 23.2.2)
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)
23.73	APICECTOMIA	Incluso: Otturazione retrograda
24.00.1	GENGVECTOMIA	(Per gruppo di 4 denti) incluso: Innesto libero o peduncolato
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	
24.20.1	GENGVIPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per seduta)
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sedute)
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	(Per emiarcata)
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	Asportazione di lesione odontogena
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	(Per anno)
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	(Per anno)
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI	Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE	Escluso Frenulotomia labiale (27.91)
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	Escluso Frenulectomia labiale (27.41)
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	Asportazione di calcoli del dotto salivare
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	Asportazione neoformazioni del cavo orale
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	Sezione del frenulo labiale - Escluso Frenulotomia linguale (25.91)
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti
98.54.1	ABLAZIONE TARTARO	
98.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	
98.54.3	CURA STOMATITE, GENGVITE, ALVEOLITE	Per seduta
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Ritassamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate, ricementazione di corona o ponte