

Schema di Regolamento della Regione Puglia per “studi ed ambulatori odontoiatrici” (D.G.R. n. 841/2019) che dovrà essere da adottato con apposito atto.

ottobre 2019 - estratto a cura di Mario Esposito

Con l'entrata in vigore della L.R. Della Puglia n. 9/2017 e s.m.i., sono individuate all'art. 5, comma 3, le attività soggette ad autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie, tra cui rientrano al punto 3.2, gli *studi odontoiatrici*, medici e di altre professioni sanitarie “*ove attrezzati per erogare prestazioni di chirurgia, ovvero procedure diagnostiche e terapeutiche di particolare complessità o che comportino un rischio per la sicurezza del paziente, tutte individuate con apposito provvedimento di Giunta Regionale, ...*”.

Sono stati inoltre individuati al comma 5, dell'art. 5, gli studi nei quali i professionisti esercitano l'attività, in forma singola o associata, con caratteristiche tali da non configurare l'esercizio delle attività indicate nel punto 3.2 del medesimo art. 5.

Con apposito provvedimento della Giunta Regionale saranno individuate le strutture di specialistica ambulatoriale odontoiatrica previste dall'art. 5, al comma 1, punto 1.6.2 per cui è prevista l'autorizzazione alla realizzazione.

Con la **D.G.R. 15 maggio 2019, n. 841** la Giunta Regionale della Puglia ha approvato lo “.... **schema di Regolamento Regionale “Attuazione della legge regionale L.R. n. 9/17 e ss.mm.ii. Individuazione delle prestazioni erogabili negli studi ed ambulatori odontoiatrici** e definizione dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici”, che **dovrà essere adottato con apposito atto**.

Nella previsione normativa sono stati definiti i regimi autorizzativi e le prestazioni erogabili nelle tre diverse tipologie di strutture che erogheranno prestazioni odontoiatriche, come di seguito si riportano:

- a - **Studio Odontoiatrico di livello base** : (art. 5, comma 6, L.R. n. 9/2017)
- b - **Studio Odontoiatrico di livello intermedio** : (art. 5, comma 3, punto 3.2., L.R. n. 9/2017)
- c - **Ambulatorio odontoiatrico di livello elevato** : (art. 5, comma 1 punto 1.6.2., L.R. n. 9/2017)

ELENCO PRESTAZIONI E REGIMI AUTORIZZATIVI (art. 6 – DGR 841/2019)

Livello Complessità	Prestazioni Erogabili	Requisiti	Regime Autorizzativo
Studio Odontoiatrico di livello base	All. 1A	All. 3B	Nulla-Osta A.S.L.
Studio Odontoiatrico di livello intermedio	All. 1A e All. 2A	All. 2B	Autorizzazione Esercizio
Ambulatorio Odontoiatrico di livello elevato	Day Service di cui alla DGR 1202/2014 e All. 1A e All. 2A	All. 1B	Parere Compatibilità e Fabbisogno Autorizz. Realizzazione e Autorizz. Esercizio

Le procedure diagnostiche e terapeutiche a minore invasività che normalmente non comportano rischio per la salute del paziente sono indicate nell'**Allegato 1A – Prestazioni odontoiatriche a minore invasività**.

Le prestazioni di chirurgia, ovvero le procedure diagnostiche e terapeutiche di particolare complessità o che comportino un rischio per la sicurezza del paziente sono indicate nell'**Allegato 2A - Prestazioni odontoiatriche a maggiore invasività**.

Le strutture odontoiatriche che intendono erogare prestazioni ambulatoriali chirurgiche complesse (art. 4, comma 4, DGR 841/2019) devono effettuarle in regime di **day service** di cui alla DGR 1202/2014.

Si riportano di seguito gli Allegati 1A e 2A:

ALLEGATO 1A - PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE A MINORE INVASIVITÀ	
1	CONSERVATIVA
2	ENDODONZIA
3	ESTRAZIONI DENTARIE
4	GNATOLOGIA
5	IGIENE E PROFILASSI CAVO ORALE
6	IMPLANTOLOGIA ESCLUSI GLI IMPIANTI ZIGOMATICI
7	INTERVENTI CHE NON COMPORTANO IL GRANDE RIALZO DEL SENO MASCELLARE
8	INTERVENTI CHE COMPORTANO ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONI DEI TESSUTI DURI E MOLLI DEI MASCELLARI DI NATURA NON NEOPLASTICA
9	INTERVENTI SUL MASCELLARE INFERIORE CHE NON PREVEDA O TRASPOSIZIONE DEL NERVO ALVEOLARE INFERIORE
10	ODONTOIATRIA INFANTILE
11	ORTODONZIA FISSA E MOBILE
12	PARODONTOLOGIA
13	PROTESI FISSE E MOBILI
14	SBIANCAMENTO DENTALE
15	TRATTAMENTI DI MEDICINA ESTETICA LIMITATI ALLA ZONA DELLE LABBRA CORRELATI AD UN PROTOCOLLO DI CURA ODONTOIATRICA COMPLETA PROPOSTO AL PAZLENTE

ALLEGATO 2A - PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE A MAGGIORE INVASIVITÀ	
16	IMPLANTOLOGIA ZIGOMATICA
17	GRANDE RIALZO DEL SENO MASCELLARE
18	TRASPOSIZIONE DEL NERVO ALVEOLARE INFERIOR
19	NEOFORMAZIONI DI NATURA NON NEOPLASTICA SUPERIORE AI 3 CM
20	NEOFORMAZIONI DI NATURA NEOPLASTICA

DAY SERVICE di cui alla DGR 1202/2014
(vedi BURP Regione Puglia n. 94 del 16.07.2014)

L'art. 8 della **D.G.R. 841/2019**, prevede l'abrogazione dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dalla sez. B.01.10 del R.R. n. 3/2010 per la branca di Odontoiatria, con nuovi standard per le tre distinte tipologia di strutture odontoiatriche.

CONCLUSIONI

Con l'approvazione del nuovo Regolamento Regionale di cui allo schema riportato nella D.G.R. 841/2019 (BURP n. 67 del 18.06.2019), verranno modificate le procedure autorizzative delle strutture odontoiatriche ed anche gli standard strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per le diverse tipologie di prestazioni. In attesa dell'approvazione del predetto Regolamento restano in vigore le vigenti norme in materia.