



Le nostre proposte vogliono portare un contributo alla

## RIORGANIZZAZIONE DEL S.S.N. IN CONDIZIONI DI ISORISORSE

**SENZA AGGRAVI DI SPESA**

**CON LIMITATISSIMI  
INVESTIMENTI**

I dati in nostro possesso evidenziano

**L'ESISTENZA DI STRUTTURE E PROFESSIONALITÀ  
GIÀ PRESENTI IN QUASI TUTTE LE REGIONI**



**spesso  
sotto o male utilizzate**



**e che richiedono in prima  
istanza una attenta  
riorganizzazione gestionale**



**5 minuti**  
**PER IL TUO SORRISO**

**1**

## **Definire un Indicatore Quali-Quantitativo Standard**

per uniformare il tempario di  
Assistenza Odontoiatrica Nazionale.

## Armonizzare e controllare la rete assistenziale secondo un modello HUB & SPOKE

2

attraverso la suddivisione delle risorse già messe in campo:

1/3 delle risorse su HUB/Dirigenti Ospedalieri con almeno una struttura complessa per regione;

1/3 su SPOKE/specialisti ambulatoriali convenzionati;

1/3 su acquisto da privati con accreditamento convenzionato esterno sul territorio, con verifica quali-quantitativa da parte dell'Azienda Sanitaria Pubblica.

Le Strutture Universitarie in regime di Convenzione verranno integrate a livello regionale in base alle rispettive esigenze assistenziali, di ricerca e di didattica.

3

**Uniformare e controllare l'adozione  
di Programmi di Prevenzione Primaria  
in tutte le Regioni del Territorio Nazionale**

per ridurre l'incidenza ed i costi  
delle patologie odontoiatriche sul territorio.

# 4

## Individuazione di Centri di Formazione

per gli Odontoiatri impegnati nel S.S.N.  
come Odontoiatri di Comunità Pubblica.



5

## Adeguare le Norme Concorsuali

per l'accesso degli Odontoiatri alla Dirigenza del S.S.N.  
alla luce del passaggio del CLSOPD (Corso di Laurea  
Specialistica in Odontoiatria e Protesi Dentaria) di 5 anni,  
al CLMOPD (Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e  
Protesi Dentaria) di 6 anni.