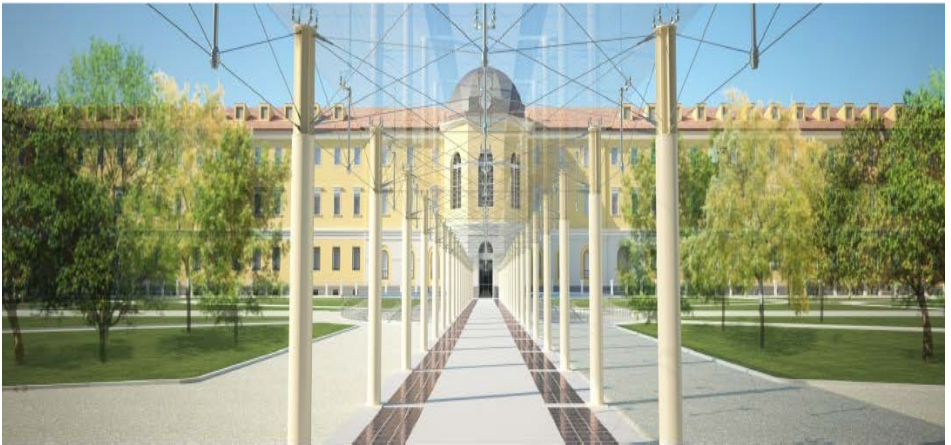




GUIDA AI SERVIZI S.C. (U.C.O.) CLINICA DI CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE E ODONTOSTOMATOLOGIA

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

**Unità Clinica Operativa
Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e
Odontostomatologia**



**DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA
DI CHIRURGIA SPECIALISTICA**

Unità Clinica Operativa

CLINICA DI CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE E ODONTOSTOMATOLOGIA

Piazza dell'Ospitale 1– 34129 Trieste
Strada di Fiume 447 – 34149 Trieste

asugi.sanita.fvg.it

Direttore: prof. Roberto Di Lenarda

Tel: 040 – 399 2804;

e-mail: rdilenarda@units.it

Responsabile Infermieristico: Marina Prelaz

Tel: 040 – 399 2254;

e-mail: marina.prelaz@asugi.sanita.fvg.it

NUMERI UTILI	TELEFONO	FAX	SEDE
Ospedale Maggiore Lato Piazza Ospitale			
SEGRETERIA	040 – 399 2563		1° piano
COORDINATORE INFERMIERISTICO	040 – 399 2254		1° piano
AMB. CONSERVATIVA	040 – 399 2600		1° piano
AMB. ENDODONZIA	040 – 399 2600		
AMB. PROTESI	040 – 399 2600		
AMB. GNATOLOGIA	040 – 399 2600		1° piano
AMB. PREVENZIONE	040– 399 2600		1° piano
AMB. ORTODONZIA,	040 – 399 2600		1° piano
SALA OPERATORIA	040 – 399 2346	Polo Tecnologico	Piano terra

Ospedale Maggiore Lato Via Slataper

DAY – HOSPITAL	040 – 399 2564	1° piano
AMB. CHIRURGIA ORALE	040 – 399 2253	1° piano
AMB. MEDICINA e PATOLOGIA ORALE	040 – 399 2102	1° piano
PRONTO SOCCORSO ODONTOIATRICO	040 – 399 2020	1° piano

Ospedale Cattinara Palazzina Poliambulatori

AMB. CATTINARA	040 – 399 4787	piano terra
----------------	----------------	-------------



PRESENTAZIONE

L'Unità Clinica Operativa Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia è presente presso l'Ospedale Maggiore e presso l'Ospedale di Cattinara e svolge attività di ricovero ordinario, day hospital, ricovero d'urgenza ed attività ambulatoriale.

All'Unità Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia fanno riferimento il Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria ed il Corso di Laurea in Igiene Dentale, nonché le Scuole di Specializzazione in Chirurgia Orale, in Ortognatodonzia ed in Odontoiatria Pediatrica.

Gli odontoiatri e gli igienisti dentali in formazione frequentano quotidianamente gli ambulatori e affiancano gli odontoiatri in formazione specialistica e gli odontoiatri strutturati nelle attività effettuando pratiche di tipo clinico che devono essere compiute, al fine del conseguimento degli obiettivi formativi, con autonomia tecnico professionale da primo operatore sotto la guida di odontoiatri delle strutture universitarie.

Degenza Ordinaria – Day Hospital:

- ✚ Trattamento traumatologia maxillo - facciale
- ✚ Chirurgia orale
- ✚ Trattamento odontoiatrico di pazienti con patologie sistemiche invalidanti o affetti da gravi infezioni odontogene
- ✚ Trattamenti ambulatoriali in pazienti odontofobici

Attività ambulatoriale: presente in entrambi i presidi dispone di 40 riuniti odontoiatrici

Pronto soccorso odontoiatrico/maxillo-facciale

- ✚ Pronto soccorso odontoiatrico/maxillo-facciale
- ✚ Odontoiatria conservativa
- ✚ Chirurgia orale
- ✚ Igiene e prevenzione
- ✚ Implantologia e chirurgia preprotetica e preimplantare
- ✚ Parodontologia
- ✚ Protesi mobile, rimovibile e fissa
- ✚ Patologia e medicina orale
- ✚ Ortognatodonzia
- ✚ Gnatologia

STAFF

✚ Equipe medica: divisa bianca
Prof. Roberto Di Lenarda

Dott. Lorenzo Bevilacqua

Dott.ssa Valentina Bertolami (Progetto Regionale Odontoiatria
Pubblica)

Dott. Federico Berton

Dott. Alberto Chirico (Progetto Regionale Odontoiatria Pubblica)

Prof. Luca Contardo

Dott.ssa Fulvia Costantinides

Prof. Michele Maglione

Prof. Giulio Marchesi

Dott.ssa Giulia Ottaviani

Dott. Roberto Rizzo

Dott.ssa Katia Rupel

Dott. Francesco Rusin

Dott.ssa Erica Vettori

Oltre ai Medici, comprende:

✚ Responsabile Infermieristico: divisa verde scuro con colletto verde
Marina Prelaz

✚ Infermieri, divisa verde

✚ Infermieri generici, divisa gialla

✚ Operatori Socio Sanitari (OSS), divisa azzurra con il colletto
bianco

✚ Ausiliari/barellieri divisa azzurra ✚ Odontotecnici, divisa celeste

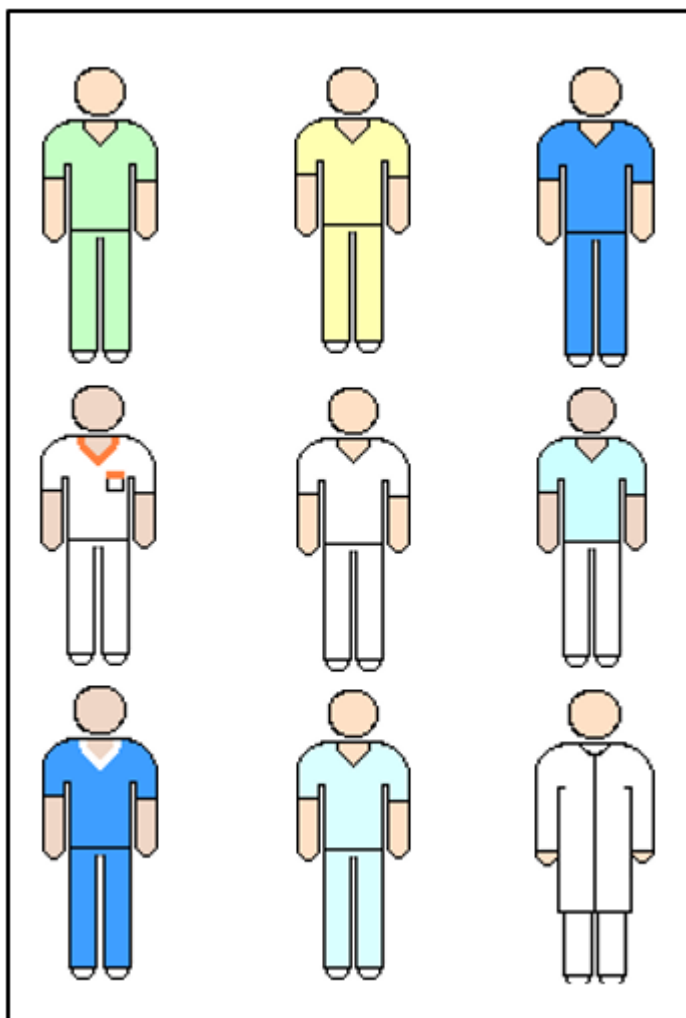
✚ Igienisti Dentali, divisa celeste

✚ Personale amministrativo, divisa bianca con bordo e taschino
arancione

✚ Studenti in Odontoiatria e Specializzandi, divisa bianca

✚ Studenti in Igiene dentale, pantaloni bianchi e casacca azzurra

Legenda:



COME ACCEDERE ALLA CLINICA DI CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE E ODONTOSTOMATOLOGIA

Le visite specialistiche e le prime visite per i pazienti adulti vengono svolte presso l'Ambulatorio di Pronto Soccorso Odontoiatrico al 1° piano dell'emilato Via Slataper dell'Ospedale Maggiore (entrata portone Centrale scala G).

Le visite possono essere prenotate tramite Centri Unici di Prenotazione (CUP o Call Center Regionale), telefonicamente (040-3992020), di persona o presso le farmacie abilitate.

L'accesso è diretto, per cui non è necessaria l'impegnativa del medico di medicina generale.

Per le visite ortodontiche, svolte nell'ambulatorio di Ortodonzia, 1° piano Piazza Ospitale 1 (entrata portone Centrale scala H), è necessaria l'impegnativa del medico curante.

Per le visite per riabilitazione protesica totale (in edentuli), svolte nell'ambulatorio di Protesi, 1° piano Piazza Ospitale 1 (entrata portone Centrale scala H), è necessaria l'impegnativa del medico curante.

L'ambulatorio di Pronto Soccorso Odontoiatrico è accessibile da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00 (*ultimo accesso ore 17:30*) sabato e prefestivi dalle ore 8:00 alle ore 14:00 (*ultimo accesso ore 13:00*)

In presenza di patologie che richiedano trattamento prioritario il Medico di Medicina Generale può prescrivere una richiesta barrando le caselle U, B o D secondo i criteri predefiniti.

Codice U prestazione garantita in 24 ore

Codice B prestazione garantita entro 10 giorni

Codice D prestazione garantita entro 30 giorni



Codici di priorità U (Urgenti)

- ✚ Traumi oro – maxillo – facciali
- ✚ Lussazioni e sublussazioni mandibolari
- ✚ Pericoronariti acute
- ✚ Sintomatologia algica odontogena non sedabile con comunifarmaci antidolorifici (pulpite, paradentite acuta)
- ✚ Sanguinamento del cavo orale
- ✚ Gravi Manifestazioni orali (tipo sanguinamento o infezioni)in pazienti immunodepressi, con malattia neoplastica (in trattamento chemioterapico o/e radiante)con cardiopatie (in trattamento con antiaggreganti o anti coagulanti), con diabete scompensato, grave insufficienza renale ed epatica, portatori di disabilità psichica o fisica
- ✚ Ascessi o Flemmoni del distretto cervico-facciale con significativa compromissione sistemica (iperpiressia, odinofagia, trisma, dispnea ...)
- ✚ Estrazioni incomplete ed alveoliti post estrattive • Angioedema dei tessuti orali e periorali
- ✚ Enfisema dei tessuti periorali

Codici di priorità B (Brevi)

Questo tipo di codice, nei pazienti adulti, è dedicato ai seguenti percorsi:

- intercettazione di patologie neoplastiche o preneoplastiche del cavo orale (ad esempio leucoplachie, eritroplachie, neoformazioni, ulcere di ndd)
- valutazione specialistica in pazienti con segni o sintomi a carico delle mucose orali con sospetto clinico di patologia infettiva, autoimmune o neuropatica
- lesioni delle mucose orali di diversa natura non responsive a trattamento farmacologico
- valutazione odontostomatologica in previsione di terapie oncologiche e antiriassorbitive (bifosfonati, denosumab)

Codici di priorità D (Differite)

Pazienti affetti da patologie sistemiche invalidanti di natura cardiovascolare, metabolica, neoplastica o degenerativa

Le prestazioni vengono erogate presso il Pronto Soccorso Odontoiatrico **dell'Unità Clinica Operativa Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia per tutti gli over 16 anni.**

PROGRAMMA DI ODONTOIATRIA PUBBLICA

Il programma di odontoiatria pubblica è articolato in 2 tipologie di prestazioni: le prestazioni LEA (trattamenti urgenti, età evolutiva, vulnerabilità sociale o sanitaria) e le prestazioni extra-LEA aggiuntive regionali.



Dentista sociale:
*cure mediche
alla portata
di tutti.*

PRESTAZIONI LEA (Livelli Essenziali di Assistenza)

Pronto soccorso odontoiatrico (PSO) e urgenze odontostomatologiche

PATOLOGIA	PRESTAZIONI
Pulpite acuta in elemento recuperabile con cura conservativa o in paziente disposto a eseguire autonomamente riabilitazione protesica	Visita – Rx – Pulpotomia – otturazione provvisoria – eventuale terapia medica
Pulpo-paradentite acuta in elemento recuperabile con cura conservativa o in paziente disposto a eseguire autonomamente riabilitazione protesica	Visita – Rx – Pulpectomia – otturazione provvisoria – eventuale terapia medica
Pulpite o pulpo-paradentite in elemento non recuperabile con cura conservativa o in paziente non disposto a eseguire riabilitazione protesica	Visita – Rx - Estrazione dentaria con suture – eventuale terapia medica
Ascesso odontogeno e disodontiasi con pericoronarite	Visita – Rx - Incisione e drenaggio ascesso con eventuale estrazione e suture – eventuale terapia medica
Alveolite post-estrattiva con necessità di revisione alveolare	Visita – Rx -Curettage alveolare con suture - eventuale terapia medica

Sanguinamento post-estrattivo	Visita – Rx - Curettage alveolare, emostasi e sutura
Frattura dentaria coronoradicolare	Visita – Rx - Estrazione del frammento o dell'elemento in toto, se non recuperabile, con suture – eventuale terapia medica
Frattura coronale non complicata	Visita – Rx - Molaggio irregolarità smalto dentinali
Fratture coronali con esposizione pulpare in elemento recuperabile con cura conservativa o in paziente disposto a eseguire autonomamente riabilitazione protesica	Visita – Rx – incappucciamento diretto opulpotomia – otturazione provvisoria – eventuale terapia medica
Lussazione o sublussazione dentaria di denti con ottima prognosi	Visita – Rx - Riposizionamento e splintaggio
Urgenze ortodontiche	Visita – eliminazione della causa di trauma

Utenza: popolazione generale

Compartecipazione alla spesa sanitaria per accessi al Pronto soccorso odontoiatrico (PSO)

- Visita: secondo le regole generali di compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket)
- Ulteriori prestazioni diagnostiche o terapeutiche:
 - secondo le regole generali di compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket) per gli accessi appropriati
 - tariffa del nomenclatore per accessi incongrui, su valutazione medica

Prestazioni odontoiatriche a pazienti in condizione di vulnerabilità sanitaria e sociale residenti in FVG

La visita odontoiatrica è ad accesso diretto su prenotazione ai Centri Unici di Prenotazione (CUP), farmacie, call-center o sportelli della Clinica.

Ai pazienti in condizioni di vulnerabilità sanitaria o sociale sono garantite le prestazioni previste dal nomenclatore regionale con l'esclusione delle prestazioni protesiche, ortodontiche, gnatologiche ed implantologiche secondo le regole generali di compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket).

Le terapie conservative, ricostruttive e parodontali vengono garantite agli aventi diritto solo in presenza di adeguati livelli di igiene orale (indice di placca inferiore a 25%).

Condizioni di vulnerabilità sanitaria:

L'utente deve essere in possesso di uno dei documenti seguenti: certificato di specialista di struttura pubblica, copia di cartella clinica attestante la condizione patologica, attestato di esenzione per patologia cronica/invalidante o rara, certificazione della commissione per l'invalidità civile attestante un grado di invalidità superiore ai 2/3 in cui sia certificata una delle patologie previste.

Elenco vulnerabilità sanitaria

- pazienti in attesa di trapianto (escluso trapianto di cornea)
- pazienti in post-trapianto (escluso trapianto di cornea)
- pazienti con stati di immunodeficienza grave (da HIV o altre cause)
- cardiopatie congenite cianogene (Anomalia di Ebstein con difetto Interatriale, Atresia della tricuspide con stenosi polmonare, Atresia polmonare con o senza difetto interventricolare, ritorno venoso anomalo polmonare totale, Tetralogia di Fallot, Trasposizione completa delle grandi arterie, Tronco arterioso, Ventricolo unico)
- Radioterapia del capo (già effettuata o programmata)
- Patologie oncologiche ed ematologiche in trattamento con chemioterapia e pazienti a rischio di osteonecrosi del mascellare da farmaci
- emofilia grave o altre gravi patologie dell'emo-coagulazione congenite, acquisite o iatrogene
- pazienti in terapia anticoagulante orale (TAO e NAO)*
- pazienti con disabilità neuro-psichiatriche e fisiche residenti a domicilio e in case alloggio/assistenza
- malformazioni congenite dell'apparato stomatognatico (es. displasia ectodermica – palatoschisi)
- utenti in trattamento inviati dal servizio aziendale per le dipendenze*
- postumi invalidanti di gravi traumi cranio facciali ed interventi demolitivi del distretto oro facciale per patologie neoplastiche*
- malattia mentale seguita da almeno 3 anni presso i centri di salute mentale (diurni o sulle 24H), inviata dal DSM*
- pazienti affetti da patologie a carattere metabolico non compensate (es diabete con emoglobina glicata $\geq 8\%$)*
- patologie cardiovascolari (ASA ≥ 3)*
- patologie cerebrovascolari*
- patologie infiammatorie croniche*
- gravidanza
- Malattie rare con coinvolgimento del distretto orale
- Pazienti in trattamento dialitico
- Vittime di terrorismo
- Invalidi al 100% sordomuto, cieco*

* i pazienti con ISEE ordinario o standard > 25.000 euro sono tenuti al pagamento del controvalore del nomenclatore delle prestazioni erogate



Condizioni di vulnerabilità sociale

Per accedere alle prestazioni in condizioni di vulnerabilità sociale l'utente deve essere in possesso di attestazione ISEE ordinario o standard ≤ 15.000 euro.

Il paziente, dopo essere stato sottoposto a visita nel corso della quale viene redatto il piano di cura, in occasione del primo accesso o della prenotazione del primo accesso è tenuto ad esibire l'attestazione ISEE in corso di validità.

Prestazioni odontoiatriche a pazienti in età evolutiva (0-16 anni) residenti in FVG

- per i pazienti della fascia di età 0-6 anni (fino al compimento del sesto anno) non è richiesta alcuna compartecipazione alla spesa sanitaria
- per i pazienti della fascia di età 7-16 anni (fino al compimento del sedicesimo anno) sono applicate le regole generali di compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket)

Prestazioni odontoiatriche ai soggetti detenuti negli istituti penitenziari della regione

Ai soggetti detenuti negli istituti penitenziari della regione Friuli Venezia Giulia sono garantite le prestazioni odontoiatriche della popolazione generale.

Prestazioni odontoiatriche a pazienti residenti in FVG di età maggiore di 16 anni non vulnerabili sanitari o sociali o pazienti residenti fuori regione

I pazienti non residenti nella Regione Friuli Venezia Giulia o sprovvisti di tessera sanitaria o non rientranti nei criteri LEA previsti dal DGR 1060/2016 e successive modifiche, sono tenuti al pagamento delle prestazioni in toto (secondo nomenclatore regionale).

È fatto obbligo di avvisare tempestivamente (con almeno 3 giorni in anticipo) dell'impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato. In caso di due assenze non giustificate la pratica viene archiviata ed il paziente è cancellato dalla lista di attesa. In occasione della prima visita vengono trattate le patologie urgenti e viene formulato un piano terapeutico che sarà eseguito presso gli ambulatori specialistici. In caso di accesso tramite Pronto Soccorso o con impegnativa con codice di priorità al paziente saranno unicamente risolte le relative patologie.

Il paziente assente ingiustificato ad un appuntamento programmato può essere tenuto a pagare il controvalore della mancata prestazione.



TEMPI DI ATTESA

Le visite e le prestazioni con invio dal Pronto Soccorso o con codice di priorità U vengono garantite in giornata; quelle con codice di priorità B e D rispettivamente entro 10 e 30 giorni.

Il tempo di attesa per le visite generali, in assenza di codici di priorità, è variabile in relazione alla richiesta ed alla frequenza di appuntamenti persi a causa di assenze non giustificate. Attualmente l'attesa è di circa 8 mesi. Le prestazioni non urgenti prescritte a seguito della visita generale saranno programmate in base alle liste di attesa delle specifiche discipline

TIPO PRESTAZIONE	TEMPI MEDI
Chirurgia	1,5 mesi
Conservativa	2 sett
Endodonzia	1 mese
Igiene Prevenzione	2 mesi
Gnatologia	1 anno
Ortodonzia	18 mesi
Implantologia e chir. preprot	1 mese
Protesi	6 mesi
Patologia e Medicina orale	15 giorni

Avviso:

a seguito dell'emergenza legata a Covid 19, le liste di attesa possono subire variazioni.

MODALITA' DI INFORMAZIONE DELL'UTENTE

L'utente riceverà dal personale medico, infermieristico e tecnico informazioni verbali, note informative scritte, consensi informati, chiarimenti e spiegazioni sia sulla visita effettuata che su eventuali accertamenti e sulle prestazioni previste.

Qualora l'utente fosse straniero, ove necessario, verrà coinvolto il mediatore culturale al fine di far comprendere la tipologia degli esami e delle prestazioni a cui dovrà essere sottoposto.

MODALITA' DI RICHIESTA SERVIZI DI MEDIAZIONE CULTURALE



In caso di ricovero ordinario o urgente, di Day-Hospital, visite generali o di Pronto Soccorso può essere prevista la presenza del mediatore culturale al fine di consentire all'utente straniero la corretta comprensione delle problematiche sanitarie, l'utilità degli esami clinici e delle procedure diagnostiche e la loro corretta esecuzione, ed eventuali indicazioni da seguire alla dimissione

CONSENSO INFORMATO

I consensi informati sottoscritti dal Paziente sono:

- Consenso trattamento dati personali (adulti /minori)
- Consenso foto e riprese filmate (adulti/minori)
- Consenso anestesia locale (adulti/minori)
- Consenso ansiolisi e sedazione
- Consenso protossido di azoto
- Consenso chirurgico
- Consenso pedodontico e ortodontico
- Consenso implantologico
- Consenso ad esecuzione di esame TC Cone Beam



MODALITA' DI RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

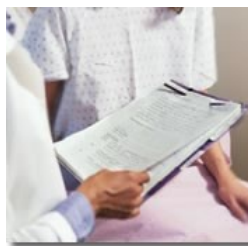
Cartelle Cliniche

La copia della documentazione clinica può essere richiesta dal titolare della cartella o da altra persona munita di documento del delegante (o copia) o autocertificazione, con apposito modulo, agli sportelli dei Centri Unici di Prenotazione (CUP) degli ospedali Maggiore e Cattinara.

Le richieste di copia delle cartelle cliniche potranno essere evase solo a seguito del pagamento previsto. Si ricorda che il personale dell'Archivio Cartelle Cliniche è in servizio dal lunedì al venerdì dalle ore 7.00 alle ore 14.00 e può essere contattato al numero telefonico 040 - 399 4031 per qualunque informazione, specialmente se relativa alle cartelle cliniche antecedenti al 1977.

Copie di Esami Radiografici

La copia di Rx Ortopantomografia, Rx Endorali e Rx CBCT può essere richiesta ai Centri Unici di Prenotazione (CUP) utilizzando l'apposito modulo. E' previsto il pagamento di un ticket qualora l'esame sia stato eseguito in regime di ricovero o Pronto Soccorso.



Relazioni Cliniche

E' possibile richiedere una relazione delle procedure cliniche eseguite compilando l'apposito modulo disponibile c/o agli sportelli della segreteria della Clinica.

AZIONI SPECIFICHE PER LA SICUREZZA DEL PAZIENTE

Nell'attività della Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia si applicano misure di tutela del Paziente che prevedono l'identificazione corretta dello stesso mediante:

- braccialetto identificativo (ricovero e Day Hospital)
- doppia identificazione cognome nome e data di nascita (utenti ambulatoriali)

Gli ambienti vengono costantemente valutati, e i dispositivi elettromedicali sono sottoposti a periodico controllo, verifica di sicurezza e manutenzione.

Particolare attenzione e cura è posta alle procedure di sanificazione, disinfezione e sterilizzazione di ambienti, materiali e strumentario.



AVVERTENZE GENERALI AL PAZIENTE

I pazienti allergici devono avvisare l'operatore (NB: comunicare anche l'allergia al LATTICE poiché i guanti indossati dal clinico e la diga di gomma sono costituiti da questo materiale).



Le pazienti in gravidanza devono avvisare l'operatore prima di procedere con la terapia.

Il possibile sanguinamento conseguente alle manovre chirurgiche, è generalmente arrestabile con l'ausilio di presidi topici.

Alcuni pazienti potrebbero necessitare di una profilassi antibiotica pre-operatoria atta a ridurre il rischio di endocardite infettiva.



TELEFONI

Per motivi di sicurezza i telefoni cellulari devono essere spenti perché potrebbero interferire con la strumentazione medica.

RISERVATEZZA E CONFIDENZIALITA'

Ogni utente ha il diritto alla confidenzialità delle informazioni di carattere personale, incluse quelle che riguardano il suo stato di salute e le possibili procedure diagnostiche e/o terapeutiche a cui deve essere sottoposto, così come ha diritto alla protezione della sua privacy durante l'esecuzione di esami diagnostici, visite specialistiche e trattamenti sanitari in generale.



I professionisti dell'Azienda si impegnano a fornire ai pazienti ed i loro familiari, salvo in caso di manifesto dissenso, comunicazioni sia del ricovero che delle condizioni di salute. Tutti i dati clinici sono gestiti in modo informatizzato e l'accesso è regolato da password personali come da vigente normativa.

INFORMATIZZAZIONE

Nella nostra Azienda sono attivi sistemi ad elevata informatizzazione, sistemi per l'archiviazione, la trasmissione e la refertazione di bioimmagini e documentazione sanitaria. La comunicazione di rete permette di diffondere i dati in modo da poter renderne possibile la fruizione al personale (l'accesso è consentito solo a personale autorizzato) anche al fine di poter consultare i precedenti sanitari del paziente anche in altre Strutture aziendali.

LIBERA PROFESSIONE

Alcuni dei medici strutturati svolgono attività libero professionale.

Le prestazioni svolte con le relative tariffe sono reperibili sul sito internet dell'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina (asugi.sanita.fvg.it).

E' possibile prenotare una visita intramoenia c/o Centri Unici di Prenotazione (CUP) o le farmacie abilitate.





ATTIVITA' DI RICERCA

L'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina, è sede del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste. All'Unità Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia fanno riferimento il Corso di

Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria ed il Corso di Laurea in Igiene Dentale, nonché le Scuole di Specializzazione in Chirurgia Orale, in Ortognatodonzia ed in Odontoiatria Pediatrica. Gli studenti in formazione partecipano, sotto tutoraggio degli odontoiatri strutturati, a tutte le attività assistenziali e di ricerca svolte presso la Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia.

L'attività di ricerca sperimentale, clinica e di laboratorio è indirizzata allo studio di procedure diagnostiche, tecniche operative, protocolli terapeutici anche farmacologici innovativi per il trattamento delle patologie di competenza odontoiatrica. Particolarmente attiva è la ricerca nel campo dei biomateriali dentari che si avvale di un laboratorio all'avanguardia in campo nazionale ed internazionale.

L'attività di ricerca viene condotta e finanziata nell'ambito di gruppi di ricerca nazionali e internazionali ed i risultati sono oggetto di pubblicazione sulle principali riviste scientifiche internazionali del settore.



AMBULATORIO DI PRONTO SOCCORSO

L'ambulatorio di Pronto Soccorso Odontoiatrico (PSO) è aperto da lunedì a venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00 (*ultimo accesso ore 17:30*), sabato e prefestivi dalle ore 8.00 alle ore 14:00 (*ultimo accesso ore 13:00*).

L'accesso al Pronto Soccorso Odontoiatrico avviene tramite invio del Centro Prime Cure dell'Ospedale Maggiore, del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Cattinara, su richiesta del medico curante che, **secondo criteri predefiniti**, deve precisare sulla prescrizione il sospetto diagnostico e barrare la casella "U" (urgente CODICE ROSSO) o per accesso diretto del paziente.

All'interno degli ambulatori del del Pronto Soccorso Odontoiatrico si svolgono, inoltre, le prime visite programmate. La prenotazione può essere effettuata presso le farmacie del territorio oppure attraverso i Centri Unici di Prenotazione (CUP) o al call-center.

L'accesso al Pronto Soccorso Odontoiatrico, sia in regime d'urgenza sia per la prima visita, è riservato ai pazienti di età superiore ai 16 anni. Le visite pedodontiche (pazienti di età inferiore a 16 anni) vengono infatti svolte al IRCS Burlo Garofolo.

Attività

Presso il Pronto Soccorso Odontoiatrico vengono effettuate le seguenti tipologie di prestazioni:

- DIAGNOSI E TRATTAMENTO di tutte le condizioni cliniche di pertinenza odontostomatologica e maxillo-facciale che presentino carattere d'urgenza.
Nello specifico:
 - ✓ traumi oro-maxillo-facciali
 - ✓ lussazioni e sublussazioni mandibolari
 - ✓ trisma

- ✓ sintomatologia algica odontogena non sedabile con i comuni farmaci antidolorifici (pulpite o paradentite acuta)
 - ✓ sanguinamento spontaneo o post-chirurgico del cavo orale
 - ✓ manifestazioni orali di tipo infettivo o emorragico in pazienti affetti da patologie sistemiche quali immunodepressione, neoplasie, valvulopatie, cardiopatie complesse o non compensate, diabete non compensato, insufficienza renale o epatica, disabilità psico-fisica
 - ✓ manifestazioni orali in pazienti in trattamento chemio-radioterapico
 - ✓ ascessi e flemmoni del distretto cervico facciale con coinvolgimento sistemico (disfagia, odinofagia, tumefazione, febbre, dispnea)
 - ✓ alveoliti post-estrattive
 - ✓ angioedema ed enfisema dei tessuti orali e periorali
- PRIME VISITE odontoiatriche che permettono l'inquadramento clinico generale del paziente e la compilazione di un programma di cure che successivamente verranno eseguite presso i diversi ambulatori della Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia secondo lista d'attesa
 - CONSULENZE per degenti ricoverati presso altri reparti dell'Ospedale.

Vengono inoltre eseguiti gli approfondimenti radiologici necessari (radiografie endorali, ortopantomiche o CBCT - Cone Beam Computed Tomography) per la risoluzione delle urgenze o la programmazione delle cure odontoiatriche.

Avvertenze per i pazienti

- alla prestazione in regime d'urgenza possono seguire ulteriori sedute per il completamento delle cure. Tutti gli appuntamenti successivi sono soggetti al pagamento del ticket o del controvalore del nomenclatore previsto che il paziente dovrà regolare presso gli sportelli dei Centri Unici di Prenotazione (CUP) **prima** di ripresentarsi presso l'ambulatorio. I pazienti non residenti in

regione o sprovvisti di tessera sanitaria dovranno pagare il costo totale della prestazione secondo nomenclatore regionale.

- i pazienti inviati dal proprio medico curante con Codice Rosso sono soggetti al pagamento del ticket per tutte le prestazioni (visite, radiografie, terapie endodontiche, estrazioni, ecc...)
- i pazienti inviati dal Centro Prime Cure dovranno pagare il ticket ove il quadro clinico non rientri nei criteri d'urgenza.

AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA CONSERVATIVA

L'ambulatorio di odontoiatria conservativa è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00.

I pazienti che vengono trattati hanno già eseguito una prima Visita Generale presso la Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia e sono stati inseriti, ove necessario, nelle relative liste di attesa.

E' costituito da due ambulatori con quattro riuniti separati ciascuno ed è adibito al recupero morfologico e funzionale degli elementi dentari affetti da patologie che ne compromettono l'integrità, come carie, usura e fratture, o da affezioni quali l'ipersensibilità dentinale, che può arrecare forte disturbo al paziente, e alcuni tipi di pigmentazioni che possono essere trattate con un trattamento non protesico.



Le prestazioni, che richiedono una certa sollecitudine, stabilite al momento di detta visita sulla scorta del quadro clinico e di linee guida internazionali, vengono programmate dall'operatore e fornite in tempi brevi. L'accesso diretto all'Unità di Conservativa è consentito in forma di visita breve ai pazienti che in corso d'opera abbiano presentato complicanze o necessitino di controlli di specifica competenza.

Attività

- restauri coronali semplici in composito e talora amalgama
- restauri complessi con finalità pre-protetica
- ricostruzioni coronali pre- e post-endodontiche
- otturazioni provvisorie
- incappucciamento pulpale diretto e indiretto
- desensibilizzazione dentinale
- sbiancamento dentario interno per discolorazioni semplici
- riparazione di alcune tipologie di fratture coronali
- ripristino intraorale di protesi fissa finalizzato alla soluzione di problematiche conservative
- molaggio selettivo
- rimozione di splintaggi incongrui
- lucidatura di nuovi e vecchi restauri

Le cure vengono attuate generalmente sotto diga di gomma e nel rispetto delle più stringenti norme di igiene, prevenzione e protezione.

Avvertenze per i pazienti

Particolari precauzioni post-trattamento sono necessarie nei seguenti casi:

- **OTTURAZIONE PROVVISORIA:** è opportuno lasciar indurire un paio d'ore il materiale da otturazione prima di masticare i cibi; questi non devono essere particolarmente duri; in casi di danno coronale esteso trattato con tali otturazioni è indicata dieta morbida e masticazione sul lato controlaterale. Non è mai indicato spazzolare energicamente simili otturazioni. La mancata osservazione di tali norme comporta la perdita del restauro
- **RESTAURI COMPLESSI PRE-PROTESICI:** data la complessità dei casi è indicato il ripristino protesico sollecito, pena la frattura corono-radicolare.

- RESTAURI PRE-ENDODONTICI: solitamente eseguiti in parte in composito e in parte con materiale per otturazione provvisoria, possono talora risultare di precaria resistenza meccanica e richiedono prudenza masticatoria per il rischio di frattura irreparabile.
- DESENSIBILIZZAZIONE DENTINALE: viene eseguita esclusivamente a seguito di istruzione e motivazione del paziente all'igiene domiciliare corretta, che deve esseremantenuta per non inficiare il trattamento

AMBULATORIO DI ENDODONZIA

L'ambulatorio di endodonzia è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00. I pazienti che vengono trattati hanno già eseguito una prima Visita Generale presso la Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia.

Le terapie mirano al trattamento conservativo delle patologie pulpari acute e croniche, delle patologie periapicali acute e croniche (granuloma apicale, cisti radicolare) nonché al rifacimento di trattamenti endodontici associati ad un ripresentarsi di segni e sintomi della patologia pulpo-parodontale.

Attività

- terapie endodontiche di elementi dentari monoradicolați e pluriradicolați
- ritrattamenti endodontici
- medicazioni endocanalari
- chiusura di perforazioni dentarie da processo carioso o iatrogeno
- apicectomie
- radiografie endorali

Il trattamento endodontico si articola in diverse fasi cliniche, ognuna indispensabile per il buon esito della terapia:

- Anestesia locale (quando necessaria)
- Applicazione della diga di gomma: un foglio di lattice posizionato sull'elemento dentario per isolarlo e poter procedere in sicurezza.
- Pulpectomia e preparazione dei canali radicolari
- Irrigazione con soluzione disinfettante
- Otturazione dello spazio endodontico utilizzando portatori di calore.

Informazioni utili

Le fasi cliniche vengono eseguite in un'unica seduta o possono richiedere più di un appuntamento. Tra una seduta e l'altra, quando necessario, vengono applicate delle medicazioni endocanalari e viene eseguita una otturazione provvisoria dell'elemento.

IN CASO DI ASCESSO PERIAPICALE con drenaggio di liquido purulento dai canali radicolari, potrebbe essere necessario applicare una medicazione in grado di permettere la fuoriuscita dell'essudato e contemporaneamente evitare l'accumularsi di detriti alimentari all'interno del dente.

IN CASO DI LESIONI APICALI che non regrediscono nonostante il trattamento, ove indicato, è possibile eseguire l'apicectomia, un trattamento chirurgico che prevede una piccola incisione della gengiva in corrispondenza del/degli apice/i, la rimozione del tessuto di granulazione o cistico e la resezione degli ultimi 2-3 mm della/e radice/i. I punti di sutura applicati, vengono successivamente rimossi circa 7-10 giorni dopo l'intervento.

Alcuni elementi inizialmente considerati trattabili con terapia endodontica potrebbero, in corso di trattamento, risultare irrecuperabili. In tal caso il paziente verrà avvisato e successivamente inviato presso l'ambulatorio di Chirurgia Orale per l'estrazione dentaria.

Avvertenze per i pazienti

- nei primi giorni dopo la terapia potrebbe insorgere un leggero fastidio correlato ad una reazione infiammatoria apicale. Generalmente è sufficiente utilizzare un antinfiammatorio per 2-3 giorni per ottenere la scomparsa dei sintomi.
- in caso di insorgenza o persistenza della sintomatologia dolorosa a carico dell'elemento trattato o nel caso dovesse comparire un gonfiore gengivale o facciale, il paziente potrà contattare l'accettazione dell'ambulatorio (Tel. 040 – 399 2600) per concordare l'orario di una visita di controllo, che di norma viene eseguita nella stessa giornata. Potrebbe, infatti, essere necessaria l'assunzione di un antibiotico che deve essere prescritto dal medico.
- alla conclusione della terapia endodontica segue, generalmente, l'invio presso l'ambulatorio di Conservativa per l'esecuzione della ricostruzione definitiva dell'elemento.

AMBULATORIO DI PREVENZIONE

L'ambulatorio di prevenzione è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00 e, di norma, il mercoledì dalle 14.00 alle 18.00. I pazienti che vengono trattati hanno già eseguito una prima Visita Generale presso la Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia.

La malattia parodontale è una patologia infiammatoria cronica dei tessuti di sostegno dell'elemento dentario che colpisce circa il 60% della popolazione. Tra questi, il 10% presenta una malattia parodontale aggressiva che se non tempestivamente diagnosticata e trattata determina la perdita precoce degli elementi dentari.

L'eziologia multifattoriale della parodontite, richiede la presenza di un biofilm batterico sottogengivale in un soggetto predisposto geneticamente. Inoltre, la velocità di insorgenza e progressione della patologia è fortemente influenzata da alcuni fattori di rischio che devono essere debitamente controllati (fumo, diabete...). Inizialmente, ogni paziente è sottoposto ad uno screening rapido e non invasivo (Periodontal Screening and Recording) per la valutazione dello stato di salute dei tessuti parodontali e, a

seconda della gravità, potrà essere eseguita una visita parodontale completa comprendente: cartella parodontale, foto iniziali e status radiografico.

La terapia parodontale di tipo non chirurgico (causale) comprende:

- informazione, istruzione e motivazione del paziente ad una corretta igiene orale quotidiana domiciliare
- controllo dei fattori che influenzano la progressione della malattia, quali fumo e diabete
- rimozione della placca batterica e del tartaro sopra esotogengivale con strumenti manuali o meccanici
- eliminazione di fattori ritentivi di placca, quali otturazioni incongrue o margini protesici debordanti
- lucidatura ed eliminazione dei pigmenti estrinseci dalle superfici dentali



Dopo aver completato la terapia causale si procederà ad una rivalutazione parodontale attendendo i seguenti risultati:

- miglioramento del livello di collaborazione e partecipazione del paziente
- riduzione della placca batterica e del tartaro

- eliminazione o riduzione dei segni clinici di infiammazione

Se la terapia avrà ottenuto i risultati attesi i pazienti parodontali gravi su richiesta saranno inseriti in un programma di mantenimento.

L'ambulatorio di prevenzione tra gli obiettivi prioritari si prefigge di mantenere in condizione di salute parodontale pazienti con condizioni sistemiche particolarmente vulnerabili come pazienti sottoposti a trapianti d'organo, disabili e affetti da patologie sistemiche.

Le stesse procedure applicate ed efficaci nella prevenzione della malattia parodontale risultano fondamentali anche per la prevenzione della malattia cariosa e delle altre patologie del cavo orale



PREVENZIONE E CURA DELLE PATOLOGIE ORALI IN PAZIENTI TRAPIANTATI D'ORGANO ED IN ATTESA DI TRAPIANTO.

Da circa 20 anni è attivo presso il reparto di Prevenzione della Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologica un servizio di prevenzione, diagnosi e cura dedicato ai pazienti trapiantati d'organo in terapia immuno-soppressiva allo scopo di:

- ✓ Prevenire e trattare gli effetti collaterali legati all'assunzione del farmaco antirigetto (in particolare l'ipertrofia gengivale);
- ✓ Prevenire e trattare, se possibile in modo conservativo, foci infettivi (granulomi, cisti, carie destruenti ecc) che possono compromettere la riuscita del trapianto stesso ;
- ✓ Monitorare e trattare le infezioni fungine e virali, frequenti in soggetti con immunosoppressione acquisita;

Il progetto è stato recentemente esteso ai pazienti in lista per il trapianto d'organo in quanto la comparsa di infezioni di origine odontogena può comportare il rinvio dell'intervento.

La possibilità di intercettare precocemente i pazienti permette di utilizzare terapie più conservative e meno demolitive. A tal fine l'ambulatorio si propone, in sinergia con i centri trapianti del Triveneto e con associazioni che si interessano della cultura del trapianto d'organo, di intervenire sul paziente già nella fase pre trapianto, riportando il cavo orale in condizioni ottimali per affrontare l'intervento e mantenendo la situazione stabile nel tempo al fine di evitare complicanze che possano minare la salute dell'organo trapiantato. Il paziente che usufruisce del servizio viene sottoposto a controlli periodici, monitoraggio clinico e radiografico di denti e mucose e, in cooperazione con gli altri reparti della Clinica Odontoiatrica e Stomatologica, alla risoluzione delle eventuali problematiche orali accertate.

Per appuntamenti rivolgersi al numero. 040 399 2610 (accettazione ambulatorio di prevenzione).

CRITERI PER IL MANTENIMENTO DEL PAZIENTE IN TERAPIA PARODONTALE DI SUPPORTO

La Terapia Parodontale di Supporto (TPS) indica un trattamento preventivo di mantenimento, un insieme di procedure eseguite ad intervalli regolari e sulla base dei fattori di rischio specifici del paziente, allo scopo di aiutarlo nel mantenimento della salute orale parodontale.¹

Il trattamento di mantenimento è un proseguimento della terapia causale precedentemente eseguita presso il reparto di Prevenzione della S.C. Clinica di Chirurgia Maxillo-facciale e Stomatologia di ASUGI. Gli obiettivi sono:²

Prevenire la recidiva della malattia parodontale o perimplantare nel paziente trattato con terapia parodontale non chirurgica e chirurgica. Mantenere nel tempo gli indici di stabilità parodontale.

Prevenire e/o ridurre la perdita di elementi dentari nel tempo.

Mantenere i risultati ottenuti con la terapia causale (salute, funzionalità ed estetica).

Individuare precocemente patologie nuove o recidivanti a livello del cavo orale.

L'APPUNTAMENTO DI TPS

L'appuntamento di TPS viene programmato tramite uno strumento di valutazione del rischio di progressione della malattia parodontale (Periodontal Risk Assessment)³ ad intervalli regolari di 3-4-6 mesi.

Durante l'appuntamento viene eseguito:

Controllo degli indici parodontali IP (indice di placca), BoP (indice di sanguinamento), PPD (profondità di sondaggio).

Istruzione e motivazione del paziente alle corrette metodiche di igiene orale domiciliare.

Rimozione professionale dei residui di placca batterica, se presenti.

Una volta all'anno: cartella parodontale di controllo.

Una volta ogni 2 anni: status radiografico di controllo.

TPS GARANTITE

Sono garantiti i richiami di TPS a frequenza variabile per:

Pazienti che hanno eseguito terapia parodontale chirurgica e implantare presso la Clinica di Chirurgia Maxillofacciale: purché gli indici di stabilità siano mantenuti inferiori al 20% per l'IP e 15% per il BoP4

Pazienti Special Needs. Sono inclusi:

Pazienti in attesa di trapianto d'organo.

Pazienti trapiantati.

Persone con disabilità fisiche e deficit cognitivi.

Persone con diabete di tipo 1 e storia di malattia parodontale (purché gli indici di stabilità siano mantenuti inferiori al 20% per l'IP e 15% per il BoP).

Pazienti ortodontici seguiti presso la S.C. Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia di ASUGI fino a fine trattamento.

Pazienti in cura presso l'ambulatorio di Patologia Orale della S.C. Clinica di Chirurgia Maxillo-facciale e Odontostomatologia di ASUGI.

I pazienti non special needs con malattia parodontale possono essere mantenuti in TPS se:

Ad ogni seduta di TPS l'IP risulti inferiore del 20% e il BoP inferiore del 15%4

Viene accettata tutta la terapia causale precedente (esecuzione di foto; Rx e Status radiografici; cartella parodontale; terapie conservative/endodontiche; terapie chirurgiche, incluse estrazioni di elementi dentari)

Dalla TPS non sono esclusi i pazienti fumatori purché il numero di sigarette fumate sia inferiore alle 5 sigarette/die.

Durante i richiami il responsabile dell'ambulatorio ha la facoltà, controllati gli indici di stabilità più recenti e valutati i precedenti punti di estromettere il paziente dalla TPS qualora quest'ultimo non presentasse i suddetti criteri.

Biografia

Axelsson P, Lindhe J. The significance of maintenance care in the treatment of periodontal disease. *J Clin Periodontol.* 1981;8:281–294.

Axelsson P, Lindhe J. Effect of controlled oral hygiene procedures on caries and periodontal disease in adults. Results after 6 years. *J Clin Periodontol.* 1981;8:239–248.

Periodontal Risk Assessment (PRA) for Patients in Supportive Periodontal Therapy (SPT) [Lang et Tonetti, *Oral Health Prev Dent.* 2003;1(1):7-16.]

Plaque-induced gingivitis: Case definition and diagnostic considerations [Trombelli et. All, *Journal of Clinical Periodontology*, 2017 WORLD WORKSHOP DOI: 10.1111/jcpe.12939]

AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA PEDIATRICA

L'ambulatorio è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00, solo per il trattamento dei pazienti in terapia ortodontica. Le prime visite vanno prenotate presso la SSD di Odontostomatologia pediatrica del Burlo Garofolo.



Attività

- Trattamenti conservativi della carie (restauri dentari)
- Trattamenti endodontici di denti decidui e permanenti
- Estrazioni dentarie di denti decidui e permanenti
- Piccola chirurgia orale
- Procedure di igiene e profilassi della carie (ablazioni tartaro, educazione all'igiene orale, sigillature dentarie, fluoroprofilassi)
- I bambini odontofobici o non collaboranti possono essere sottoposti alle cure odontoiatriche in sedazione cosciente con protossido d'azoto.



Sedazione con protossido d'azoto

Con questo metodo ambulatoriale, basato sull'inalazione di una miscela di protossido d'azoto e ossigeno, il bambino, pur restando sveglio, sarà tranquillo e sentirà meno dolore. L'apparecchiatura in utilizzo presso la nostra Struttura è moderna e di ultima generazione. Ciò garantisce la massima sicurezza di utilizzo.

EVENTUALI EFFETTI COLLATERALI SPORADICI, se si seguono le indicazioni riportate, sono in genere limitati ad una modica nausea e riduzione temporanea della vigilanza e dei riflessi. Per alcune ore dopo la sedazione il bambino non deve fare giochi o svolgere attività che richiedano molta attenzione (correre in strada o andare in bicicletta).

Suggerimenti per i genitori

Lo scopo che si prefigge il nostro Ambulatorio è quello di fare in modo che il bambino diventi un buon paziente facendosi curare senza difficoltà. Per raggiungere questo obiettivo è indispensabile

che i genitori si comportino adeguatamente prima ancora di iniziare la visita e le cure.



Diamo qualche consiglio:

- Le cure odontoiatriche fanno parte delle normali cure mediche: il bambino non deve essere impaurito dicendo che il dentista fa male.
 - È meglio che il bambino sappia che deve essere curato qualche tempo prima dell'appuntamento
- Se il bambino chiede informazioni gli si dica che il medico **“guarirà”** i suoi denti per essere sicuro che siano tutti sani. Non dite mai che il dentista toglierà un dente ammalato, ma lo **curerà**.
 - Non deve essere mai detto al bambino che se farà il cattivo sarà portato dal dentista, né che gli verrà fatta una puntura o un'iniezione.

Durante la prima visita noi cercheremo di mettere a proprio agio il bambino nel nuovo ambiente, spiegheremo e mostreremo sempre al bambino quello che faremo.

È BENE CHE IL BAMBINO SI ABITUI AD ENTRARE DA SOLO IN AMBULATORIO QUANDO SARÀ CHIAMATO DALL'OPERATORE.

Solo nei casi di bambini molto piccoli o a giudizio del medico un genitore potrà essere presente alle cure.

IL GENITORE È PREGATO DI NON INTERFERIRE CON LE CURE, in modo che sia possibile stabilire tra medico e piccolo paziente un contatto diretto.

Siamo convinti che, seguendo questi semplici suggerimenti potrete essere di grande aiuto a vostro figlio; in caso contrario le nostre cure saranno ostacolate e difficili.

Riteniamo fondamentale un approccio preventivo per i piccoli pazienti; per questo i nostri operatori pongono molta attenzione all'igiene orale, alla fluoroprofilassi, alla sigillatura dei denti permanenti, all'educazione alimentare per evitare cibi dannosi, e alla cura precoce della carie: aiutateci in questo nostro compito!

SOLO COSÌ VOSTRO FIGLIO DIVENTERÀ UN OTTIMO PAZIENTE E
AVRÀ UNA BOCCA SANA ED UN SORRISO SMAGLIANTE.



AMBULATORIO DI ORTODONZIA

L'ambulatorio di ortodonzia è aperto nei giorni di martedì e giovedì dalle 8:00 alle 18:00 e venerdì dalle 8:00 alle 14:00.

L'attività di ortodonzia rientra all'interno delle prestazioni extra LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) offerti dalla Regione Friuli Venezia Giulia ai pazienti residenti.

Per l'accesso al servizio è necessaria la prenotazione di una prima visita ortodontica previa impegnativa del medico di Medicina Generale (MMG) (recante la dicitura visita ortodontica) presso il Centro Unico di Prenotazione degli Ospedali Riuniti di Trieste o alle farmacie abitate.

Dopo tale visita, se sussiste la necessità di un trattamento ortodontico, si viene inseriti nei protocolli di diagnosi e cura delle malocclusioni dentarie (check-up ortodontico e successiva terapia).

L'accesso al servizio è regolato dalla Delibera Regionale 1681/2017.

Prestazioni ortodontiche a pazienti 0-14 anni

La visita odontoiatrica per l'ammissione alle prestazioni prevede la prescrizione del medico di medicina generale o del pediatra di

libera scelta o di uno specialista del Servizio Sanitario Regionale, previa prenotazione presso il Centro Unico di Prenotazione (CUP). L'intervento ortodontico è garantito anche a pazienti con età superiore ai 14 anni sottoposti ad intervento chirurgico correttivo e su indicazione del medico odontoiatra del Servizio Sanitario Regionale.*

Prestazioni ortodontiche a pazienti 0-14 anni e con indice IOTN (Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico) = 4 e 5**

- con ISEE ≤ 6.000 euro: cure e apparecchi ortodontici gratuiti
- con ISEE > 6000 ≤ 10.000 euro: ticket ove dovuto e apparecchi ortodontici a carico dell'utente
- con ISEE > 10.000 e ≤ 15.000: costo nomenclatore per le cure e apparecchi ortodontici a carico dell'utente

Prestazioni ortodontiche a pazienti 0-14 anni e con indice IOTN (Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico) = 5**

- con ISEE > 15.000 e ≤ 25.000: 150 euro/semestre per le cure e apparecchi ortodontici a carico dell'utente
- con ISEE > 25.000 e ≤ 35.000 euro: 300 euro/semestre per le cure e apparecchi ortodontici a carico dell'utente
- con ISEE >35000 euro: 450 euro/semestre per le cure e apparecchi ortodontici a carico dell'utente

* per malocclusioni con accertata discrepanza scheletrica IOTN 4-5) tale da richiedere una Programmazione ortodonto-chirurgica (maxillo-facciale) di correzione sagittale, verticale o trasversale combinata o meno

**viene comunque garantito il completamento del trattamento fino al compimento dei 16 anni

Gli introiti derivanti dall'attività extra LEA (Livelli essenziali di Assistenza) di protesi e di ortognatodonzia sono reinvestiti nel progetto attraverso accordi convenzionali tra ASUGI e le restanti Aziende Sanitarie

L'attività di ortodonzia per i pazienti che non rientrano nei criteri sopraesposti, prevista dal progetto regionale di odontoiatria pubblica, viene eseguita in regime di prestazione a pagamento con tariffe

calmierate. E' prevista una esenzione parziale o totale al pagamento delle prestazioni (ad eccezione del check up ortodontico che è sempre apagamento) in funzione di una vulnerabilità sanitaria e/o sociale presentando certificazione medica e/o modulo ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) reperibile all'INPS o CAF.

Attività

All'interno dell'ambulatorio vengono effettuate le terapie mobili e/o fisse per:

- la correzione delle malocclusioni dentali del bambino/adolescente;
- la correzione delle malocclusioni scheletriche del bambino/adolescente;
- il trattamento delle abitudini viziate e loro conseguenze
- i trattamenti intercettivi di malocclusioni in età precoce;
- i trattamenti ortodontici per adulti;
- i trattamenti ortodontici/chirurgici in pazienti adulti; • i trattamenti preprotetici.

I rischi più comuni associati alle terapie eseguite sono

- possibile, pur se molto rara, reazione allergica conseguente all'infiltrazione di anestetico locale in pazienti sensibili o all'utilizzo di leghe ortodontiche a base di nickel
- ingestione o inalazione di materiali ortodontici durante la fase di applicazione o durante la terapia
- lesioni orali da sfregamento dovute all'applicazione delle apparecchiature ortodontiche
- distacco di alcune parti dell'apparecchiatura

Avvertenze per i pazienti

- le certificazioni ISEE devono essere presentate durante il Check Up ortodontico e devono essere rinnovate alla scadenza pena la perdita dell'eventuale esenzione parziale o totale
- eventuali adeguamenti annuali dei costi della terapia sono possibili anche durante la terapia in atto
- sono a carico del paziente, anche se esente totale o parziale, i costi per apparecchi smarriti o rotti con responsabilità del paziente.

AMBULATORIO CHIRURGIA E SALA OPERATORIA

L'ambulatorio di chirurgia è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00.

La sala operatoria esegue gli interventi il martedì e giovedì sulla base della disponibilità del personale di sala.

Attività

- Interventi in anestesia locale, anestesia locale più sedazione, anestesia generale
- Estrazioni di denti permanenti, estrazioni di radici dentarie, estrazione chirurgica di denti, apicectomie, cistectomie, escissione di neoformazioni delle parti molli, interventi sui mascellari per l'escissione di neoformazioni o di chirurgia preprotetica con inserimento di innesti autologhi o alloplastici, riduzione e contenzione di fratture dei processi alveolari mascellare e/o mandibolare e di lussazioni o fratture degli elementi dentari
- Ablazione tartaro, cure conservative ed endodontiche in pazienti disabili
- Riduzione e contenzione delle fratture del massiccio facciale.

L'accesso alle prestazioni avviene di conseguenza alla prima visita o a seguito di ricovero ordinario per le patologie odontostomatologiche o maxillo-facciali che lo richiedono e/o per la presenza di patologie sistemiche gravi o di urgenza.

In caso di ricovero ordinario per intervento chirurgico in sala operatoria il paziente viene preventivamente sottoposto ad esami ematochimici, radiografici ed a visita anestesiológica. Tali indagini vengono eseguite ambulatorialmente.

I pazienti ricoverati sono degenti presso il reparto di Day-Surgery dal lunedì al venerdì, il sabato e la domenica presso altro reparto accogliente.

Per la preparazione degli interventi ambulatoriali vengono eseguite le seguenti procedure:

Bilancio preoperatorio generale, valutazione radiografica del caso di solito con ortopantomografia, radiografia endorale ed in caso di necessità tomografia computerizzata, consenso informato.

Profilassi antibiotica e/o antiallergica nei casi indicati.



I pazienti candidati ad intervento chirurgico in anestesia generale, sedazione e monitoraggio anestesiológico devono osservare il digiuno e l'astensione dal fumo dalla mezzanotte precedente all'intervento. In sala operatoria vengono seguite le procedure aziendali sulla corretta identificazione del paziente, del sito chirurgico e della prestazione.

GESTIONE POST- OPERATORIA DEL PAZIENTE SOTTOPOSTO AD INTERVENTI DI CHIRURGIA ORALE

Controllo dell'edema e del dolore

Applicazione di impacchi di ghiaccio sulla cute per le prime 12 ore dopo l'intervento alternando 15-20 minuti di applicazione a tempi uguali di sospensione. Ove necessario il controllo farmacologico del dolore su prescrizione del medico si assume Ibuprofene compresse da 400 mg, al dosaggio di 800-1200 mg/die o Ketoprofene compresse da 50 mg, al dosaggio di 100mg/die a partire da subito dopo l'intervento per 2-3 giorni o più al bisogno.

Controllo del sanguinamento postoperatorio.

Decubito sul lato opposto a quello dell'intervento con il capo sollevato rispetto al corpo.

Il paziente non deve fare sciacqui del cavo orale per le prime 12 ore dopo l'intervento.

In caso di sanguinamento applicare una garza sulla ferita, la compressione deve essere mantenuta per almeno 15 minuti, evitando di rimuovere la garza per verificare l'avvenuta emostasi.

Controllo dell'infezione

Sospendere l'igiene orale per le prime 12 ore postoperatorie, evitando gli sciacqui. Dopo 12 ore può essere ripreso il normale spazzolamento dei denti, avendo cura di non traumatizzare l'area operata. Questa può essere detersa mediante sciacqui ripetuti due-tre volte al giorno con un collutorio a base di clorexidina a concentrazioni comprese tra lo 0,1 e lo 0,2%.

In caso di aumentato rischio infettivo può essere indicata la prescrizione da parte del medico di una copertura antibiotica

Alimentazione

Dieta liquida fredda a partire dal giorno dell'intervento e per le prime 48 ore. In seguito dieta morbida a temperatura ambiente, masticando dal lato opposto all'area operata.

CHIRURGIA PARODONTALE

Quando la terapia causale (eseguita nell'ambulatorio di prevenzione) non è sufficiente a stabilizzare la patologia parodontale, sono necessarie procedure chirurgiche con l'obiettivo primario di facilitare la rimozione del tartaro e modificare l'ambiente microbiologico sub gengivale, ridurre il numero di siti con profondità di sondaggio maggiori di 4 mm, ripristinare la dimensione biologica dei tessuti, trattare le lesioni delle bi- triforcazioni di II e III classe o ripristinare una corretta morfologia dei tessuti molli.

Interventi di Chirurgia Maxillo-facciale

Si tratta di interventi eseguiti in anestesia generale per fratture del terzo medio della faccia o fratture della mandibola.

Preventivamente si esegue:

- bilancio preoperatorio generale,
- valutazione radiografica del caso,
- consenso informato.
- profilassi antibiotica nei casi indicati.

Gli interventi possono prevedere accessi intraorali e accessi cutanei, questi ultimi possono essere localizzati alle palpebre, alla regione del canto interno, alla regione preauricolare, alla regione sottomandibolare, alla regione retromandibolare.

- Scheletrizzazione dei frammenti ossei coinvolti nella frattura con isolamento del focolaio.
 - Riduzione della frattura con allineamento dei monconi ossei
 - Contenzione della frattura a mezzo placche e viti in titanio,
 - Verifica dello stato degli elementi dentari, dell'occlusione dentaria e della simmetria del volto.
 - Applicazione di un blocco intermascellare elastico per un periodo variabile dalle due alle quattro settimane.
- Emostasi ed eventuale applicazione di drenaggi in aspirazione.
- Suture per piani. Se necessario applicazione di sondino naso-gastrico.

La gestione post-operatoria del paziente sottoposto ad interventi di chirurgia maxillo-facciale è analoga a quella per gli interventi di chirurgia orale con le seguenti specificità legate all'alimentazione.

Dieta liquida fredda a partire dalle ore 19:00 del giorno dell'intervento per le prime 48 ore. In seguito dieta semiliquida a temperatura ambiente. In presenza di sondino naso-gastrico, accertarsi della pervietà e dell'igiene del sondino prima e dopo i pasti, lieve mobilizzazione del sondino da eseguire quotidianamente per evitare decubiti. In presenza di blocco intermascellare tenere sempre un paio di forbici sul comodino del paziente, in caso di conati di vomito tagliare gli elastici che tengono serrate le arcate dentarie. Al paziente viene somministrata una dieta adeguata alla patologia che seguirà anche a domicilio.

AMBULATORIO DI MEDICINA E PATOLOGIA ORALE

L'ambulatorio di medicina e patologia orale è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00. I pazienti che vengono trattati hanno già eseguito una prima Visita Generale presso la Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia o sono inviati da Medici di Medicina Generale con codice di priorità specifico (codice B giallo) o in consulenza da altri reparti dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina.

Questo servizio si occupa della diagnosi e dei trattamenti delle patologie del distretto oro-facciale (elementi dentari, tessuti molli e strutture ossee); la formazione del personale è anche volta alla cura e trattamento dei pazienti “special needs”.

E' un centro specialistico odontoiatrico per il monitoraggio dei pazienti oncologici con particolare attenzione alla prevenzione e trattamento odontostomatologico dei pazienti affetti da neoplasie del cavo orale e del distretto cervico-facciale.

Negli ultimi anni si è intensificata l'attività di assistenza e di cura dei pazienti neoplastici che presentano patologia odontoiatrica relativa a trattamenti di tipo onco-ematologico o che debbano essere sottoposti a particolari interventi terapeutici o che presentano complicanze delle terapie oncologiche. Si è recentemente introdotto un nuovo protocollo terapeutico per la gestione delle mucositi, che si basa sull'efficacia della laser terapia grazie ad un effetto anti-infiammatorio, antalgico, biostimolante e antimicrobico.

Il servizio inoltre svolge uno screening sul territorio delle affezioni del cavo orale nei pazienti HIV positivi o affezioni correlate alla terapia antiretrovirale. I pazienti che hanno già eseguito cure odontoiatriche presso l'Ambulatorio di Medicina e Patologia Orale vengono seguiti tramite follow-up periodici.

Attività

Nell'ambulatorio di Medicina e Patologia Orale vengono trattate le seguenti patologie:

- Aftosi ricorrenti
- Lichen orale
- Ulcere del cavo orale atipiche
- Infezioni delle mucose del cavo orale di origine batterica, virale e micotica
- Trattamento delle lesioni del cavo orale nelle malattie sessualmente trasmesse
- Pemfigo volgare e pemfigoide
- Leucoplachia, lesioni displastiche e cancro orale (diagnosi e screening)
- Mucosite chemio e radio indotta
- Sindrome della bocca che brucia

- Dolore facciale atipico
- Xerostomia iatrogena o come conseguenza di malattie sistemiche
- Granulomatosi oro facciali
- Osteonecrosi dei mascellari radio e chemio indotte
- GvHD orale cronico (pazienti trapiantati d'organo)



Il servizio nella sua attività quotidiana nella diagnosi e terapia delle patologie del cavo orale, che possono essere espressione di un danno locale o come conseguenza ad una patologia sistemica si avvale di collaborazioni con:

- Ematologia, Oncologia e Radioterapia per le mucositi del cavo orale indotte dalla terapia medica o radiante della testa/collo
- Dermatologia per le malattie muco-cutanee che coinvolgono il cavo orale
- Otorinolaringoiatria, Chirurgia Plastica, Radioterapia e Oncologia per la diagnosi il follow-up e riabilitazione dei pazienti con cancro orale
- Infettivologia per le infezioni del distretto oro-facciale.

AMBULATORIO DI PROTESI E GNATOLOGIA

L'ambulatorio di protesi è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00 e il mercoledì dalle ore 14 alle 18. L'ambulatorio di gnatologia è aperto il martedì e/o il giovedì dalle ore 8.00 alle ore 14.00 La fornitura di protesi totali rientra tra le prestazioni extra LEA (Livelli Essenziali Assistenziali) offerta dalla Regione FVG ai pazienti residenti

Trattamento e inserzione di protesi totali rimovibili (protesi standard del costo di 500 euro per arcata)

- con ISEE ≤ 6.000 euro: trattamento, protesi e ribasatura gratuiti
- con ISEE $> 6000 \leq 10.000$ euro: trattamento gratuito, contributo Del 30% del costo della protesi (150 euro) e ribasatura 40 euro
- con ISEE $> 10.000 \leq 15.000$ euro: trattamento gratuito, contributo del 60% del costo della protesi (300 euro) e ribasatura 80 euro
- con ISEE $> 15.000 < 20.000$ euro: trattamento gratuito, contributo del 100% del costo della protesi (500 euro) e ribasatura 120 euro

Attività protesica

All'Ambulatorio si può anche accedere:

- 1) mediante visita generale odontoiatrica
- 2) su invio di altra struttura dell'Azienda
- 3) su invio del Distretto Territoriale in base alle specifiche convenzioni.

Prestazioni fornite:

- protesi mobile totale
- ribasamento di protesi parziali e totali in resina
- protesi e dispositivi maxillofacciali
- dispositivi orali per Radioterapia
- protesi scheletrate e fisse a soli fini didattici
- inserzioni di protesi parziali rimovibili in pazienti a cui viene fornita una protesi totale all'arcata antagonista

Attività gnatologica

Per accedere all'ambulatorio è necessario che i pazienti si rechino presso il pronto soccorso odontoiatrico in regime di visita generale o di pronto soccorso e, se indicato, verranno messi in lista per una consulenza di gnatologia.

Visita gnatologica

- Confezionamento bite (impronte e arco facciale)
- Equilibratura oclusale

Presso questo ambulatorio vengono effettuate le visite relative ad episodi di dolore acuto o cronico in seguito a problematiche oclusali e dell' articolazione temporo mandibolare quali bruxismo, serramento, click articolari, dislocazioni riducibili e non del disco articolare sia in fase acuta che cronica, lussazioni mandibolari.

BRUXISMO E SERRAMENTO

Parafunzioni nervose che avvengono in maniera inconscia e prevedono un aumento della attività dei muscoli masticatori che determina un digrignamento dei denti soprattutto durante la notte (bruxismo) o una chiusura forzata della mandibola per tempi eccessivi (serramento).

CLICK ARTICOLARI

L'insieme di rumori che vanno dal crepitio allo schiocco udibili a livello dell'orecchio e correlati con i movimenti della mandibola.

DISLOCAZIONI RIDUCIBILI E NON RIDUCIBILI DEL DISCO ARTICOLARE

Le patologie più caratteristiche dell'articolazione temporo mandibolare e prevedono la perdita della normale posizione del disco articolare all'interno della capsula con recupero completo al termine dell'apertura (dislocazione riducibile) o no (dislocazione irriducibile).

Valutazione dei muscoli masticatori e della componente muscolare della faccia e del collo, un'attenta valutazione dei rapporti occlusali sia in statica che in dinamica atta ad individuare eventuali presenze di precontatti e/o interferenze dentali durante la normale funzione masticatoria. Infine prevede un'analisi dell'articolazione temporo mandibolare nella sua dinamica complessiva. Qualora fosse necessario, la visita viene completata con una richiesta di risonanza magnetica nucleare per avere un riscontro radiografico di quanto obiettivato durante la visita.

In caso di indicazioni positive la fase successiva prevede il confezionamento di un bite ad personam specifico per la patologia.

CONFEZIONAMENTO BITE:

Rilevazione delle impronte dell'arcata superiore ed inferiore necessarie per l'ottenimento dei modelli in gesso e un arco facciale per ottenere il rapporto corretto delle arcate in occlusione in riferimento a piani scheletrici del paziente.

EQUILIBRATURA OCCLUSALE:

Al termine della equilibratura del bite viene effettuata un'analisi dell'occlusione che prevede l'individuazione e il trattamento di quelle interferenze occlusali, rese visibili in seguito al trattamento gnatologico, che possono alterare la normale funzione masticatoria

Le attività di gnatologia non sono previste dal SSR e vengono effettuate all'interno di un progetto specifico con contribuzione ai costi in base al reddito ISEE ed alla gravità della patologia

LUSAZIONE MANDIBOLARE

La perdita dei normali rapporti tra i capi articolari della mandibola e dell'osso temporale.



AMBULATORIO OSPEDALE DI CATTINARA

(Palazzina Poliambulatori Ospedale Cattinara – aperto il lunedì dalle 8:00 alle 14:00) solo per pazienti degenti presso l’Ospedale di Cattinara.

- Igiene e prevenzione orale
- Strumentazione parodontale non chirurgica
- Chirurgia oro-dento parodontale
- Odontoiatria Conservativa e Endodonzia



PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE AGGIUNTIVE
rispetto al programma regionale di odontoiatria sociale offerta
dalla S.C. Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e
Odontostomatologica di ASUGI

La Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia presenta una offerta assistenziale più ampia rispetto a quanto prescritto dalla normativa nazionale e regionale anche in relazione alla attività di formazione e ricerca tipica di una Struttura Universitaria.

Di cosa si tratta

Di un'offerta in autofinanziamento di servizi e prestazioni dedicata a tutti i cittadini.

Ortognatodonzia (apparecchi per trattare le malocclusioni)

Vengono trattati i pazienti che non rientrano nei criteri di inclusione delle delibere di odontoiatria pubblica: Indice di Necessità di Trattamento IOTN (scala da 0 a 5):

I criteri di accesso sono:

IOTN 4 con ISEE > 15000

IOTN < 4

Pazienti di età >14 anni Pazienti non residenti in FVG

Il trattamento è a pagamento calmierato ed il costo è variabile in funzione di ISEE e IOTN (0)-

Gnatologia

Vengono trattati tutti i pazienti con limitazione funzionale delle articolazioni tempo mandibolari.

Il trattamento è a pagamento per i pazienti:
con ISEE > 25.000
con ISEE > 15.000 e/o limitazione funzionale lieve
Non residenti in FVG

I pazienti residenti in FVG con limitazioni funzionali gravi e ISEE < 10000 non sono tenuti ad alcun pagamento mentre tutti gli altri pazienti sono tenuti al pagamento crescente col reddito e decrescente con la gravità della patologia.

Implantologia e chirurgia preimplantare

Vengono trattati tutti i pazienti con necessità di inserimento implantare o di interventi di rigenerazione ossea.

Il trattamento è a pagamento.

Per i pazienti residenti in FVG con edentulie non riabilitabili con protesi tradizionali sono previste riduzioni della contribuzione ai costi.



DEGENZA

I pazienti ricoverati c/o Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia sono degenti presso la Struttura Day Surgery dell'Ospedale Maggiore, Per le regole da seguire durante il ricovero bisogna riferirsi ai rispettivi reparti.

Informazioni sulla salute dei ricoverati

Vengono fornite ai Parenti, se autorizzati dal Malato, ogni giorno dal lunedì al venerdì dalle 12:30 alle 13:30 dal medico che ha in cura il Paziente.

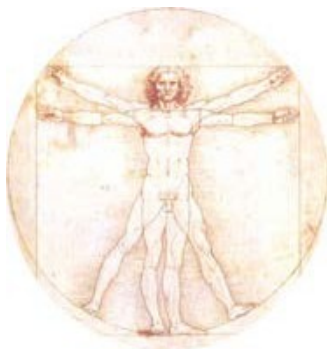
Alla dimissione

Il paziente riceverà una lettera, destinata al Medico Curante, comprendente la diagnosi, i consigli di cura ed i referti dei principali accertamenti eseguiti. Qualora il Ricoverato desideri la copia della cartella, potrà farne richiesta fin dal momento della dimissione. Qualora il Paziente al momento della dimissione avesse necessità di essere portato a casa tramite ambulanza, dovrà segnalarlo per tempo al personale infermieristico.

Serve altro?

L'orario della Segreteria, sita al primo piano Piazza Ospitale n°1, per il pubblico è dalle 8:00 alle 14:00 da lunedì a venerdì.

Il Direttore della Struttura Complessa è a disposizione per ulteriori informazioni e per ricevere proposte di miglioramento, segnalazioni: prenotarsi di persona presso la coordinatrice o telefonando allo 040 - 399 2254.



Come paziente

dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

Lei ha il diritto a:

FIDUCIA

Ogni utente dell'Azienda ha il diritto di essere trattato come un soggetto degno di fiducia.

QUALITA'

L'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina ha come scopo lo svolgimento unitario e coordinato delle funzioni di assistenza, didattica e ricerca, in modo da migliorare il servizio pubblico di tutela della salute, accrescere la qualità dei processi formativi, sviluppare le conoscenze biomediche e l'innovazione tecnologica, nella paritaria valorizzazione delle funzioni e delle attività del personale ospedaliero e del personale universitario.

L'Azienda presta l'assistenza sanitaria con continuità, professionalità, attenzione alla persona, garantendo l'integrazione organizzativa e multidisciplinare, nonché la comprensione ed il rispetto delle persone assistite e dei loro familiari.

SICUREZZA

Ogni utente ha il diritto alle prestazioni necessarie a tutela della sua salute, senza subire danni ulteriori dovuti al malfunzionamento delle strutture o dei servizi. Al fine di garantire questo diritto, l'Azienda si impegna a monitorare continuamente i fattori di rischio e a provvedere alla manutenzione continua delle strutture e dei dispositivi sanitari aziendali. Inoltre l'Azienda si impegna a provvedere alla formazione continua degli operatori sanitari (Legge 23 Dicembre 2000, n. 338).

PROTEZIONE

Ogni utente, che per le sue condizioni di salute si trovi in una situazione di debolezza, ha diritto ad essere protetto ed assistito. Tale diritto di speciale protezione riguarda anche i bambini, che necessitano di ricovero presso il nostro Ospedale.

Gli Uffici preposti dell'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina custodiscono, con carattere di eccezionalità, solamente i beni dei pazienti ricoverati d'urgenza e di quelli incapaci di assumersene la custodia.

Si raccomanda agli utenti di non portare alcun tipo di valore (denaro, oggetti in oro, gioielli) durante il periodo di ricovero.

NORMALITA'

Ogni utente ha il diritto ad essere curato nelle strutture dell'Azienda, senza che vengano alterate, oltre il necessario, le sue abitudini e le sue relazioni sociali e familiari.





CERTEZZA

Ogni utente ha il diritto alla certezza del trattamento sanitario senza essere vittima di conflitti professionali od organizzativi o di favoritismi derivanti dalla sua condizione economica e sociale.

L'Azienda ha il dovere di fissare i tempi di attesa entro i quali determinati servizi devono essere erogati, sulla base di specifici standard ed in relazione al grado di urgenza del caso. Ogni utente che lo richiede ha il diritto di consultare le liste di attesa, nei limiti del rispetto della privacy.

PARTECIPAZIONE

Ogni utente, la sua famiglia, gli organi di tutela e di volontariato possono collaborare al miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie e alle attività dell'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina attraverso:

-  indagini di Audit Civico
-  rilevazioni della qualità percepita
-  gruppi misti di lavoro su problematiche specifiche e segnalazioni ed i
-  reclami.

La partecipazione al processo di cura comprende anche il diritto del paziente a conoscere il proprio referente delle cure e a riconoscere la qualifica degli operatori che partecipano al suo processo di cura

DIFFERENZA

Ogni utente ha diritto a ricevere trattamenti differenziati secondo le proprie esigenze, al rispetto della propria individualità, senza alcuna discriminazione legata all'età, al sesso, alla nazionalità, alla razza, alla lingua, alle opinioni politiche, al credo professato, alla cultura.

L'Azienda si impegna a soddisfare, per quanto possibile, le richieste di assistenza religiosa o spirituale, provvedendo a contattare i diversi ministri di culto.

TEMPO

Ogni utente ha diritto al rispetto del suo tempo. Nel caso in cui i tempi concordati non possano essere rispettati, egli deve essere informato dell'entità e dei motivi del ritardo. Nel caso in cui l'Azienda non sia in grado di fornire i servizi nel tempo massimo predeterminato, deve garantire la possibilità di usufruire di servizi alternativi di qualità compatibile.

RISERVATEZZA E CONFIDENZIALITA'

Ogni utente ha il diritto alla confidenzialità delle informazioni di carattere personale, incluse quelle che riguardano il suo stato di salute e le possibili procedure diagnostiche e/o terapeutiche a cui deve essere sottoposto, così come al diritto alla protezione della sua privacy durante l'esecuzione di esami diagnostici, visite specialistiche e trattamenti medico - chirurgici in generale.

I professionisti dell'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina si impegnano a fornire ai pazienti ed i loro familiari, salvo in caso di manifesto dissenso, comunicazioni sia del ricovero che delle condizioni di salute. Le informazioni aggiornate verranno fornite durante tutto il processo di curae di ciò verrà data evidenza nella cartella clinica. La copia della documentazione clinica può essere richiesta dal titolare della cartella o da altra persona munita di documento del delegante (o copia) o autocertificazione. La domanda per avere copia della cartella clinica può essere presentata: al momento della dimissione o nei giorni immediatamente successivi, (prima dell'invio della cartella all'archivio), varichiesta agli sportelli del CUP degli ospedali Maggiore e Cattinara Le richieste di copia delle cartelle cliniche fatte al CUP potranno essere evase solo dietro pagamento anticipato della tariffa minima prevista e al momento del ritiro, verrà richiesto il pagamento della differenza dovuta in base alla quantità complessiva della documentazione presente da duplicare.

DIGNITA'

Ogni utente, anche se portatore di malattie non guaribili, ha il diritto al rispetto della dignità personale, soffrendo il meno possibile e ricevendo tutta l'assistenza necessaria.

L'Ospedale riconosce e rispetta i bisogni del malato terminale con il trattamento dei sintomi primari e secondari, con la gestione del dolore, con la risposta ai problemi emotivi, religiosi, culturali del paziente e dei suoi familiari.

IL DIRITTO ALL'INFORMAZIONE ED AL CONSENSO

Ogni utente ha il diritto ad avere informazioni esaurienti, in tempi congrui, sulla sua diagnosi, terapia e prognosi, soprattutto nel caso di interventi rischiosi che richiedono il suo esplicito consenso. L'utente ha diritto ad esprimere o negare il proprio consenso alle terapie proposte o alle analisi.

Durante la permanenza in Ospedale gli viene richiesto un consenso generale ed uno specifico, come previsto dalla normativa vigente, per le procedure di carattere invasivo e/o più complesse.

In assenza della sottoscrizione del consenso informato, il medico non può intraprendere alcuna attività di diagnosi e cura, tranne nei casi previsti dalla legge e per le situazioni di necessità ed urgenza, in cui l'utente si trovi in imminente pericolo di vita.

L'utente riceve un'informazione chiara e completa sulle sperimentazioni cliniche e vi può partecipare solo dopo aver firmato il relativo consenso informato.

INFORMAZIONE E DOCUMENTAZIONE SANITARIA.

I medici e gli operatori sanitari garantiscono un'informazione chiara, semplice, essenziale, completa e comprensibile alla persona assistita.

L'utente ha diritto a partecipare all'elaborazione del piano di cura, ad essere informato su come la malattia potrà incidere sulla qualità della sua vita e sui rimedi terapeutici ed assistenziali atti ad eliminare o almeno a ridurre gli eventuali stati di sofferenza e dolore.

Ha il diritto di visionare la sua cartella clinica e di richiederne copia. La Cartella Clinica dovrà essere chiara, leggibile e completa di tutte le informazioni riguardanti diagnosi, trattamenti ed interventi eseguiti. Ha il diritto a ricevere una lettera di dimissione alla fine del ricovero. Nel caso in cui la diagnosi non sia completa, il paziente ha diritto ad avere una lettera di dimissioni con le conclusioni provvisorie.

Ad ogni utente è consentito interrompere la cura in qualsiasi fase del processo clinico-assistenziale o rifiutare un determinato trattamento. I sanitari hanno l'obbligo di informare il paziente sulle possibili conseguenze di questo comportamento.

RIPARAZIONE DEI TORTI

Ogni utente può presentare all'Ufficio Relazioni con il Pubblico reclami per fatti che violino i suoi diritti. L'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina ha il dovere di rispondere in merito all'oggetto del reclamo. Gli utenti e i loro familiari possono esercitare tale diritto attraverso un colloquio diretto o un colloquio telefonico nelle fasce orarie di apertura dell'ufficio oppure attraverso lettera, fax, e-mail oppure attraverso l'apposito modulo reperibile nei punti informativi e presso le apposite cassette per la raccolta reclami.

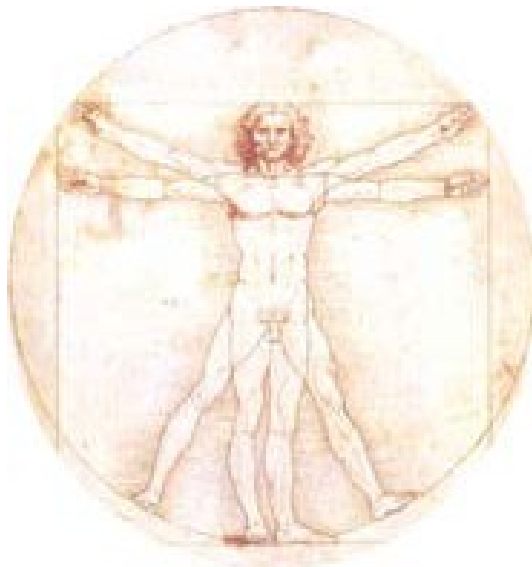
Per i disservizi facilmente risolvibili l'URP garantisce una risposta in tempo reale o, al massimo, entro 15 giorni. Per i casi più complessi, che necessitano di istruttoria, la risposta è assicurata entro 30 giorni.

Il paziente ha, tuttavia, la facoltà di adire le vie legali per il risarcimento dei danni subiti.

DONAZIONE ORGANI

L'utente può manifestare la decisione di donare gli organi mediante una dichiarazione di volontà, prevista dalla Legge 91/99, recandosi presso il Punto Informativo dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Ospedale di Cattinara.

Gli operatori di tale ufficio sono a disposizione per ulteriori informazioni e specificazioni sull'argomento.



Come paziente
dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
Lei ha il dovere di:

Osservare le scadenze e gli orari stabiliti al fine di rispettare il normale svolgimento dell'attività e tutelare i diritti degli altri utenti

Rispettare il lavoro e la professionalità degli operatori sanitari quale condizione indispensabile per attuare un corretto programma terapeutico e assistenziale

Avere un comportamento responsabile e rispettoso nei confronti degli altri utenti e dei sanitari

Avere cura degli ambienti, delle attrezzature, degli arredi e dei presidi sanitari presenti nelle Strutture Ospedaliere

Non fumare in qualsiasi ambiente della Struttura Ospedaliera

Non utilizzare i telefoni cellulari i quali possono interferire con la funzionalità delle apparecchiature elettromedicali (pompe di infusione, respiratori automatici, ecc.)

E' consentito l'accesso ai cani guida per non vedenti previo accordo col personale aziendale

Limitare l'ingresso dei minori nei reparti di degenza al fine di tutelarne la salute. in casi particolari le deroghe devono essere concordate con il personale del reparto di degenza



NOTA

Questo opuscolo riporta le informazioni valide al momento della stampa e viene periodicamente aggiornato. Tra un'edizione e l'altra potrebbero però intervenire modifiche nell'operatività

Redatto Comunicazione, Relazioni Esterne Aziendali, Ufficio Stampa, ASUGI sutesti ed immagini forniti dalla Struttura Complessa Clinica di Chirurgia Maxillofacciale e Odontostomatologia

Rev.005 – dicembre 2022