

# **Progetto di Prevenzione Odontoiatrica**

## **INDICE**

- Premessa
- Target
- Obiettivi

### **Percorsi preventivi e clinico-assistenziali**

1. Azioni di prevenzione primaria
2. Azioni di prevenzione secondaria

### **Strumenti – metodologia e articolazione del progetto**

- Cronoprogramma
- Risultati attesi
- Finanziamenti

## **PREMESSA**

La Regione Toscana e l'Ufficio Scolastico Regionale hanno fra le proprie finalità quella di promuovere e sostenere l'educazione alla salute nella popolazione scolastica, affinché i giovani acquisiscano, al più presto, comportamenti e atteggiamenti corretti per un sano stile di vita. Le due istituzioni coinvolte, attraverso la condivisione di questo progetto, intendono sviluppare, prioritariamente, nei bambini e bambine delle scuole toscane, la consapevolezza e la conoscenza dell'importanza dei loro comportamenti nell'ambito dell'igiene orale per il perseguimento del benessere e della salute.

La Regione Toscana, in particolare, con la DGRT n. 426/2014, attuativa di uno dei sette punti prioritari di sviluppo del Sistema Sanitario Regionale, intende investire nei programmi di prevenzione rivolti ai soggetti in età evolutiva (0-14 anni) attuando azioni specifiche di prevenzione ed interventi di educazione all'igiene orale a partire dai corsi di preparazione al parto. Inoltre, per prevenire malattie odontoiatriche, si prevede una valutazione orale gratuita ai cittadini residenti al compimento del settimo anno di età con l'obiettivo di individuare precocemente le criticità e sviluppare opportuni piani di cura compresi gli interventi di sigillatura.

La conoscenza della situazione epidemiologica rappresenta una condizione necessaria per valutare quanto finora realizzato in termini di risposta alle necessità e di organizzazione del servizio odontoiatrico al fine di poter raggiungere, un più alto livello di salute del cavo orale.

La carie, nel nostro Paese, interessa individui di ogni età e la sua prevalenza, nella dentatura decidua e permanente, aumenta di pari passo con l'aumentare degli anni. Negli individui giovani, in particolar modo, si manifesta più di qualsiasi altra malattia infettiva cronica. Dal punto di vista epidemiologico, pur avendo scarsi dati su carie e malattie parodontali e, quando presenti, frammentari e spesso relativi a campioni non rappresentativi sotto il profilo statistico della fascia di popolazione considerata, la malattia cariosa, in Italia a 4 anni di età, interessa il 21,6% degli individui; mentre, a 12 anni, circa il 43,1% degli individui (dati Quaderni Ministero della Salute n. 7 gennaio/febbraio 2011).

Le due principali malattie di interesse odontoiatrico, carie e malattie parodontali, sono considerate vere e proprie patologie comportamentali. Atteggiamenti e comportamenti individuali si radicano nei primi anni di vita e nella loro definizione hanno un ruolo importante la famiglia, la scuola e le informazioni veicolate dai servizi pubblici.

La prevenzione in campo odontoiatrico si articola in differenti azioni rivolte ai soggetti in età evolutiva (0-14 anni) tramite l'offerta attiva da parte del SSN di prestazioni che hanno l'obiettivo di giungere alla diagnosi precoce delle problematiche, con particolare attenzione ai bambini provenienti da contesti socio-economici disagiati, segnalati come soggetti a maggiore criticità, in quanto presentano problemi nell'accesso alle cure necessarie.

### **Target**

- ✓ Bambini/e della classe seconda della scuola primaria
- ✓ Insegnanti scuola dell'infanzia e primaria
- ✓ Genitori dei bambini/e della scuola primaria

### **Obiettivo generale**

- ✓ Promuovere l'attenzione della popolazione ai temi dell'igiene orale attraverso interventi mirati alle diverse età della vita

### **Obiettivi Specifici**

- ✓ Conoscere lo stato di salute odontoiatrico della popolazione residente o presente in età evolutiva nel territorio della Regione Toscana
- ✓ Promuovere atteggiamenti e comportamenti atti a prevenire carie e malattie paradontali a partire dalla prevenzione prenatale e all'età infantile
- ✓ Promuovere gli obiettivi dell'OMS: buona cura e igiene dentale quale strategia per il trattamento delle malattie non trasmissibili
- ✓ Individuare precocemente, nei bambini di 7 anni, lo stato di salute orale, le criticità e sviluppare opportuni piani di cura compresi gli interventi di sigillatura
- ✓ Educare e formare insegnanti e genitori rispetto a comportamenti per prevenire la carie e le malattie paradontali nei bambini, fino in età prenatale;

## **Enti e Soggetti coinvolti**

- ✓ Regione Toscana
- ✓ Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
- ✓ Dirigenti scolastici degli Istituti Comprensivi e delle Direzioni Didattiche, comprese le scuole paritarie
- ✓ Insegnanti
- ✓ Pediatri di Famiglia/MMG
- ✓ Personale Azienda USL: Gruppo di progetto odontoiatria, odontoiatri e professionisti sanitari dei servizi di odontoiatria, Dipartimento di Prevenzione, Educazione alla Salute, Attività consultoriali
- ✓ Terzo settore ed associazioni professionali
- ✓ Genitori

## **Percorsi preventivi e clinico assistenziali**

I percorsi di prevenzione odontoiatrica in età prenatale, infantile ed adolescenziale sono inseriti nel Piano Regionale di Prevenzione di cui alla DGR n.693/2015 del 25.05.2015.

In ogni Azienda, in raccordo con le Direzioni scolastiche, per ciascun anno di progetto dovranno essere attuate le azioni di cui ai successivi punti 1-2.

## **1. Azioni di prevenzione primaria**

### **1.1 Azioni di educazione alla salute**

Campagne di informazione rivolte alla popolazione e interventi di educazione alla salute mirate alla popolazione della scuola materna e della scuola primaria, al personale docente e ai Dirigenti Scolastici, ai genitori, da effettuarsi nei plessi scolastici del territorio regionale con l'uso di apposito materiale informativo:

- ✓ **Azione 1.: Interventi formativi** in ambito scolastico destinati agli insegnanti degli Istituti comprensivi (scuola elementare) che già partecipano a specifici percorsi di educazione alla salute utilizzando materiale educativo (depliant/filmati) con lo scopo di riaffermare le semplici regole della corretta igiene orale e le potenzialità dell'educazione tra pari (bambini/ragazzi). Il lavoro in questo settore verrà svolto con gli insegnanti stessi per condividere semplici soluzioni pratiche ad eventuali problemi per l'utilizzo delle buone pratiche nella scuola (es. tempi dedicati all'igiene dopo il pasto alla mensa, gestione dei bagni, comunicazione con le famiglie, ecc...).
- ✓ **Azione 2.: Revisione dei menù scolastici**, in raccordo tra il personale ISP, gli Istituti comprensivi e gli enti preposti, per attuare interventi tesi a ridurre l'uso di cibi

ritenuti cariogeni, quali carboidrati in genere, e comunque i cibi contenenti aromatizzanti, coloranti, ecc;

- ✓ **Azione 3.: Interventi specifici di Sanità di Iniziativa** da realizzare con i pediatri di famiglia volti alla profilassi sistemica (secondo lo schema di protocollo OMS-APA), oltre che sviluppare la motivazione alla igiene orale e fluoroprofilassi locale;
- ✓ **Azione 4.: Piano formativo specifico sulla prevenzione, diagnosi ed attivazione di percorsi di cura in odontoiatria**, da attuare in collaborazione con i formatori dei Pediatri di Famiglia e con particolare attenzione ai ragazzi compresi nella fascia di età 10 -14 anni.

## **2. Azioni di prevenzione secondaria**

Con riguardo agli interventi di prevenzione orale secondaria, le raccomandazioni OMS e del Ministero della Salute assegnano validità ed importanza alla sigillatura dentale. Il Servizio Sanitario Toscano ha recepito tali indicazioni nell'ambito del Progetto regionale Odontoiatria in età evolutiva realizzato nel periodo 2006/2008, sulla base di un accordo stipulato con le organizzazioni rappresentative degli odontoiatri, affinché i professionisti privati eseguissero nei propri studi le visite e gli interventi di sigillatura su tutti i bambini della classe di età individuata per l'anno di riferimento.

Gli esiti dell'intervento, ai fini delle progettualità aziendali, evidenziano la necessità di :

- ✓ potenziare i canali di comunicazione per migliorare la partecipazione delle famiglie ed estendere l'intervento svolto da parte dei pediatri in occasione dei bilanci di salute;
- ✓ sviluppare un progetto educativo nelle scuole con l'obiettivo generale del mantenimento della salute orale e l'obiettivo specifico dell'intervento di sigillatura dei primi molari;
- ✓ valutare l'opportunità di mirare gli interventi di sigillatura sulle fasce di bambini in condizioni effettive di rischio di lesioni cariose piuttosto che effettuare le prestazioni sull'universalità degli utenti così da assicurare una maggiore appropriatezza dell'azione di prevenzione.

Alla luce dell'esperienza svolta e delle osservazioni sopra riportate, si prevede:

**Azione 5.** Effettuare per ciascuno anno di riferimento del progetto e in tutte le classi target **una valutazione orale gratuita ai cittadini residenti nel settimo anno di età** con l'obiettivo di individuare precocemente lo stato di salute orale, le criticità e di sviluppare gli opportuni piani di cura.

Tale azione si configura come intervento di sanità d'iniziativa e si attua attraverso la chiamata attiva da parte dell'azienda sanitaria dei ragazzi che, nel territorio di competenza, costituiscono di anno in anno la popolazione di riferimento in base all'età (7 anni).

L'intervento di valutazione orale verrà rivolto agli scolari iscritti alle seconde classi della scuola primaria e si svolgerà presso le sedi scolastiche, previo coinvolgimento e acquisizione del consenso da parte delle famiglie. Sarà finalizzato alla valutazione dello stato di salute orale e all'invio al secondo livello per eventuali sigillature e cure.

L'intervento di valutazione rileverà i seguenti fattori:

- anomalie dentali di forma, di posizione e di numero;

- discromie;
- indice di placca;
- simmetria linea inter-incisiva;
- overjet;
- overbite;
- crossbite;
- rapporto inter-canino;
- rapporto inter-molare.

Tale valutazione verrà condotta da un Igienista dentale, nell'ambito di un protocollo clinico regionale.

**Azione 6.** Invio alla visita odontoiatrica per i bambini che presentano indici sospetti o predisponenti per malattie orali. L'accesso (diretto) alla visita odontoiatrica gratuita, avviene su richiesta di un genitore, a seguito di prenotazione tramite CUP.

Le prestazioni odontoiatriche (compresi gli interventi di sigillatura) sono erogate ai soggetti in età evolutiva (0-14) secondo i criteri di compartecipazione riportati nell'allegato A della DGRT 426/2014.

Gli interventi di prevenzione dovranno essere mirati ad ottimizzare la percentuale della popolazione infantile interessata con particolare coinvolgimento delle categorie svantaggiate per condizione economica e sociale.

## **Tempi di attuazione e Cronoprogramma**

Da Giugno 2016 a Giugno 2018

### **Giugno – Ottobre 2016**

Constatato l'inserimento del Progetto di prevenzione odontoiatrica nel PRP 2015-2018 (Piano regionale di prevenzione ex DGR n.693 del 25.05.2015) e l'Intesa con L'Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana ex DGR n.1334 del 29.12.2015 si prevede di:

2. Svolgere le attività di competenza del livello regionale, predisposizione schede e materiale informativo/divulgativo di livello regionale, indicazioni sui sistemi di rilevamento delle attività, consenso informato ecc..
3. Pianificare organizzazione aziendale in relazione ai punti 1-2 (Azioni da 1 a 6)
4. Predisposizione materiale di livello aziendale e piano di diffusione per la formazione/informazione nei settori definiti (schede informative, filmati, questionari, consensi, etc..)
5. Incontro del gruppo di progetto di ogni ASL con le Istituzioni Scolastiche coinvolte per declinare contenuti e metodi delle attività da svolgere
6. Realizzare gli incontri di preparazione con la scuola per gli interventi di valutazione dello stato di salute orale
7. Inserimento nel Piano dell'Offerta Formativa che verrà presentato alle scuole dall'Educazione alla salute per l'anno scolastico 2016-17 e sua promozione negli incontri con gli insegnanti referenti alla salute
8. Integrazione della prevenzione odontoiatrica nelle attività dei corsi di preparazione al parto

### **Ottobre – Giugno 2017**

Attuazione prima annualità del Progetto di cui ai punti 1-2, Azioni da 1 a 6

## **Luglio – Giugno 2018**

2. Attuazione seconda annualità del Progetto di cui ai punti 1-2, Azioni da 1 a 6

### **Risultati attesi**

La chiamata dei bambini all'età di 7 anni prevede il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

**Anno 1** Estensione: 40% delle classi seconde della scuola primaria

Adesione: 25% dei bambini presenti nelle classi

**Anno 2** Estensione: 50% delle classi seconde della scuola primaria

Adesione: 50% dei bambini presenti nelle classi

**Anno 3** Estensione: da definire

Adesione: da definire

**Finanziamenti:** Per la realizzazione del progetto sono previsti finanziamenti specifici di cui alla DGRT 426/2014 declinati nei piani attuativi delle singole ASL

Responsabile regionale del Progetto di prevenzione odontoiatrica: Lorenzo Roti

Responsabile amministrativo regionale: Franca Maria Secchi

Responsabili del coordinamento di Area Vasta:

Maria Luisa Castagna (AVSE)

Lorenzo Baggiani (AVC)

Franco Berti (AVNO)

Responsabili del Progetto di prevenzione odontoiatrica nelle Aziende USL: Responsabili Organizzativi e Scientifici dei progetti aziendali dell'Odontoiatria ex DGR n.426/2014