



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## **RAPPORTO TECNICO CONCLUSIVO DEI LAVORI INERENTI IL PROGETTO "SPERIMENTAZIONE TERRITORIALE DI UN PROGRAMMA INTEGRATO DI ORAL HEALTH"**

**(INIZIO 17 MAGGIO 2007).**

Il presente rapporto tecnico viene formulato separatamente per distinte sezioni di lavoro.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## 1. "Linee Guida Nazionali per la promozione della salute orale e la prevenzione delle patologie orali in età evolutiva".

Dopo l'approvazione da parte del Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali del documento "**Linee Guida Nazionali per la promozione della salute orale e la prevenzione delle patologie orali in età evolutiva (LG)**", il Centro di Collaborazione OMS ha intrapreso un'intensa attività di divulgazione delle stesse in molte realtà nazionali anche con il coinvolgimento dei pediatri, degli odontoiatri, degli igienisti dentali e degli operatori che prestano la loro attività nelle ASL e nei Distretti Socio-Sanitari.

Inoltre, la Regione Lombardia, prendendo spunto dalla pubblicazione del documento, ha organizzato in tutte le Province una serie di incontri di formazione specifici sulle LG, con l'intento di rendere applicabili in ogni singola realtà i contenuti delle stesse.

Il documento, infine, è stato ampiamente pubblicizzato nei Congressi nazionali di SIP, Fimp, AIDI e ANDI.

Facendo seguito a quanto sopra, si sono creati i presupposti per l'istituzione di progetti di Promozione della Salute Orale rivolti precipuamente ai pediatri italiani. In particolare fino ad oggi sono stati attivati progetti presso il Comprensorio della Val Dossola, della ASL di Vercelli, della Regione Marche, della ASL di Lecce e della ASL di Cosenza. Tali progetti prevedono una prima fase di formazione per i pediatri operanti sul territorio sui contenuti delle LG ed a seguire la messa a punto di un protocollo operativo a carattere preventivo di durata pluriennale, che verrà inserito dagli operatori pediatrici nei bilanci di salute durante la loro attività sanitaria.

Nelle ASL di Verona, Imperia e Padova è stato programmato un corso di formazione congiunto per gli odontoiatri infantili operanti in strutture pubbliche e per pediatri, con l'intento, seguendo i dettami riportati nelle Linee guida, di continuare un progetto di prevenzione già attivo sul territorio da circa 15 anni.

La Regione Toscana, infine, ha richiesto di poter inserire i contenuti delle LG Nazionali nel contesto di un Progetto Regionale già in atto e che verrà rinnovato per il prossimo triennio (2010-2013).



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

Si ritiene, quindi, di aver raggiunto, ad oggi, in riferimento alla diffusione ed applicazione, buoni risultati e si prevede per il futuro che tale opera prosegua in ulteriori nuove sedi.

Inoltre, le “Linee Guida Nazionali per la promozione della salute orale e la prevenzione delle patologie orali in età evolutiva” sono state pubblicate, al fine di una loro capillare diffusione, su tutte le riviste specialistiche rivolte al mondo odontoiatrico.

Sulla scia di tali attività, il Centro di Collaborazione OMS di Milano è stato invitato a tenere delle relazioni specifiche su questo argomento, nel contesto di Corsi di Perfezionamento universitari in varie sedi italiane, come pure è stato organizzato uno specifico corso di formazione, che si terrà a metà del mese di giugno 2009, sulla Promozione della Salute Orale e sui Determinanti di salute, rivolto agli operatori pediatrici, agli odontoiatri ed agli igienisti con lo scopo di formare in maniera puntuale e precisa i partecipanti. Ciò verrà fatto sia attraverso lezioni frontali sia con la costituzione di specifici lavori di gruppo.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## **2. Censimento delle strutture odontoiatriche e della forza lavoro presente sul territorio nazionale.**

Il censimento di cui al punto 2 è stato portato a termine con l'eccezione delle regioni Sicilia e Sardegna. In particolare i dati relativi a queste due realtà nazionali non sono completi. Nonostante ripetute sollecitazioni fatte alle autorità competenti anche dagli uffici del Dipartimento della prevenzione e della comunicazione del Ministero della salute, non si è avuta risposta.

I risultati rilevati sull'intero territorio nazionale, già consegnati ai competenti uffici del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, settore Salute, verranno divulgati e commentati durante il prossimo Congresso Nazionale dei Docenti di Discipline Odontostomatologiche e Chirurgia Maxillo Facciale che si terrà a Roma (aprile 2009).

Oltre a censire le strutture odontoiatriche presenti sul territorio nazionale con la relativa strumentazione di base (riunito), sono stati censiti gli operatori addetti all'odontoiatria pubblica (personale medico, igienisti e personale di assistenza). Allo stesso modo sono state censite le prestazioni erogate.

Ritenuta l'importanza di tale censimento, unico nel suo genere, anche ai fini di una programmazione sanitaria, essendo uno strumento utile non solo per gli operatori del settore ma anche per il legislatore, è consigliabile effettuare una revisione dello stesso con una cadenza periodica, eventualmente annuale.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

### 3. Sperimentazione di un modello integrato di prevenzione.

Risultati delle sedi operative al 31-12-2008:

#### ROMA

Università degli Studi "La Sapienza" - Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche -  
Unità Complessa di Odontoiatria Infantile

Data di inizio sperimentazione: 12/01/2008.

Operatori : ODONTOIATRI

Distretti Socio-Sanitari coinvolti: 1

Numero di riuniti utilizzati: 10

Ore complessive di utilizzo: 960

La sede di Roma è una struttura universitaria convenzionata con il SSN che opera sul territorio romano da lungo tempo; è questa una realtà ampiamente conosciuta e frequentata dalla popolazione che vi afferisce.

La modalità con cui la sede ha reclutato il campione da sottoporre alle metodiche preventive è stata quella dell'invio alle famiglie con figli di circa 7 anni di età di una lettera di invito. La missiva è stata redatta ed inviata dagli uffici locali della ASL territoriale dell'azienda Policlinico Umberto I.

L'adesione all'iniziativa da parte della popolazione contattata è stata elevata.

Il 78,34% dei soggetti contattati, infatti, ha risposto all'invito ricevuto. Gli individui beneficiari del programma in sperimentazione sono stati, in primis, sottoposti a visita specialistica.

L'elevata adesione al programma è legata, sostanzialmente al fatto che il programma è gestito da una struttura sanitaria nota, di chiara fama che agisce su una popolazione già spesso a conoscenza della problematica proposta e che quindi comprende l'importanza della specifica azione preventiva. Inoltre, particolarmente gradita è stata la gratuità dell'intervento.

I bambini sottoposti a visita odontoiatrica sono stati 3012: in più della metà (1616 soggetti) è stata eseguita una seduta professionale di igiene orale ed in circa la metà (1523 soggetti) sono state applicati i sigillanti sui molari permanenti.

La discrepanza fra soggetti trattati con seduta di igiene e/o sigillatura e soggetti visitati è riconducibile al fatto che una parte del campione presentava già le sigillature e probabilmente ha aderito all'iniziativa per avere anche un parere aggiuntivo a quello del proprio odontoiatra di fiducia. Inoltre, da tenere in debita considerazione è il fatto che il programma proposto era per le famiglie a costo zero.

Una parte del campione visitato è stato giudicato dagli operatori non bisognoso della sigillatura, perchè presentava solchi non profondi, un buon livello di igiene orale e un



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

basso livello di rischio valutato sia attraverso l'anamnesi, sia attraverso l'assenza di lesioni cariose pregresse.

Per la realizzazione delle suddette prestazioni sono state necessarie una media di 2 sedute a bambino.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## SASSARI

Università di Sassari - Clinica Odontoiatrica -

Data di inizio 01/03/2008.

Operatori: ODONTOIATRI

Distretti Socio-Sanitari coinvolti: 28

Numero di riuniti utilizzati: 9

Ore complessive di utilizzo: 700

La struttura di Sassari coinvolta nella sperimentazione è un Centro universitario convenzionato con il SSN. Anche in questo caso, le attività svolte sul territorio sono numerose e operative da molti anni; la popolazione sassarese, pertanto, già conosceva le iniziative che la Clinica Odontoiatrica ha proposto.

In particolare, gli operatori della Clinica Odontoiatrica svolgono ogni anno attività di screening sui bambini delle scuole elementari. Tale attività consiste nella rilevazione delle condizioni di salute orale direttamente all'interno degli edifici scolastici della provincia. Tale situazione, che presuppone rapporti ormai consolidati tra operatori medici e scolastici, ha reso possibile un reclutamento semplice e rapido.

I genitori sono, infatti, stati informati dell'iniziativa tramite lettera consegnata dai dirigenti scolastici e dagli insegnanti direttamente ai bambini.

Il 78,49% dei soggetti contattati ha risposto all'invito ricevuto ed è stato sottoposto a visita specialistica.

I bambini sottoposti a visita odontoiatrica sono stati 3010: su 1582 soggetti è stata eseguita una seduta professionale di igiene orale, mentre le sigillature dei solchi dei primi molari permanenti sono state applicate su 1602 soggetti.

Le differenze tra numero di soggetti sottoposti a visita e quelli sui quali sono stati effettuati interventi è, anche in questo caso, piuttosto ampia; l'interpretazione di questi dati, tuttavia, presuppone che non tutti i bambini visitati dagli operatori presentavano le stesse necessità di azioni di prevenzione (sigillature). Non tutti i bambini infatti, presentavano solchi e fossette tali da richiedere la sigillatura. Inoltre, i soggetti residenti nel territorio afferente alla Clinica Odontoiatrica di Sassari, considerati i forti messaggi di prevenzione odontoiatrica già forniti nell'ambito di altre iniziative preventive eseguite negli anni precedenti, sono stati sottoposti alla visita e nel corso della stessa si è visto che i primi molari permanenti erano già sigillati. Infine, le condizioni di rischio, valutate attraverso l'anamnesi e l'esame obiettivo, potevano non evidenziare condizioni tali da consigliare l'applicazione delle sigillature.

Per la realizzazione delle suddette prestazioni sono state necessarie una media di circa 2 sedute a bambino.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## LECCE

ASL 2 Lecce, Maglie -

Data di inizio 03/03/2008.

Operatori coinvolti: IGIENISTI DENTALI.

Distretti Socio-Sanitari coinvolti: 10

Numero di riuniti utilizzati: 19

Ore complessive di utilizzo: 1821

La sede di Lecce coinvolta nel progetto è rappresentata da 10 Distretti Socio Sanitari facenti capo a 14 ambulatori, con un totale di 19 riuniti odontoiatrici.

A differenza delle due sedi universitarie precedenti, la sede di Lecce ha utilizzato come modalità per il reclutamento, sempre una lettera di invito ai genitori, che però è stata consegnata dai pediatri di base durante i controlli periodici da loro effettuati per i bilanci di salute. Un'ulteriore differenza rispetto alle due sedi già descritte, è stata la forza lavoro coinvolta. Infatti, mentre Sassari e Roma hanno visto il coinvolgimento degli odontoiatri per l'esecuzione delle prestazioni sanitarie, a Lecce, il progetto ha previsto il coinvolgimento della figura sanitaria dell'igienista dentale.

L'adesione all'iniziativa da parte della popolazione contattata è stata del 31,30%, in particolare, dei soggetti contattati, 1255 hanno risposto all'invito e, quindi, sottoposti a visita specialistica.

Tale percentuale di adesione è spiegabile in parte con quanto sopra riportato ed in parte con la novità che tale progetto ha rappresentato per la popolazione locale. La frammentarietà logistica ha senza dubbio penalizzato l'iniziativa e resa assai più complessa l'organizzazione. Questo ha comportato anche per l'utenza una maggior difficoltà nel concordare gli appuntamenti, che necessariamente dovevano svolgersi in date ben definite a causa della presenza del personale per ogni ambulatorio solo in alcuni giorni. Inoltre, la totale novità rappresentata dall'iniziativa per il territorio coinvolto, ha sicuramente ridotto il numero d'adesioni, malgrado sia anche stata svolta un'opera informativa attraverso i mezzi d'informazione di masse (televisioni locali).

Ulteriore novità è stata quella del coinvolgimento della figura dell'igienista dentale. Se da un lato ha avuto il merito di far conoscere questa "nuova" figura sanitaria che opera nel campo dell'odontoiatria preventiva, dall'altro ha probabilmente contribuito involontariamente a rafforzare la diffidenza da parte di una fetta consistente della popolazione priva delle conoscenze adeguate per comprendere il senso dell'iniziativa.

Sul totale di bambini sottoposti a visita odontoiatrica, in 1255 soggetti è stata eseguita una seduta professionale di igiene orale mentre in circa la metà di questi (526) sono state applicati i sigillanti.

A differenza di quanto riportato per le due sedi universitarie (Roma e Sassari), la discrepanza fra soggetti trattati con seduta di igiene e/o sigillatura e soggetti visitati è





Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

estremamente ridotta. Infatti, almeno una prestazione, nella maggior parte dei casi una seduta di igiene orale, è stata eseguita su quasi tutti i bambini sottoposti a visita odontoiatrica. Questo conferma il lavoro svolto da questa sede, malgrado le oggettive difficoltà che gli operatori hanno riscontrato.

Per la realizzazione delle suddette prestazioni è stata utilizzata una sola seduta a bambino, per ovviare almeno in parte alle difficoltà logistiche e di conseguenza organizzative.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## NAPOLI

Università "Federico II" - Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e maxillo-facciali - Napoli Scampia

Data di inizio 15/04/2008.

Operatori coinvolti: IGIENISTI DENTALI

Distretti Socio-Sanitari coinvolti: 1

Numero di riuniti utilizzati: 2

Ore complessive di utilizzo: 120

La sede di Napoli, pur facendo capo all'Università Federico II, si è avvalsa di un ambulatorio localizzato nel quartiere di Scampia.

Questa sede è quella che più si discosta dalle altre per modalità con cui il progetto è stato portato avanti.

Infatti, oltre ad essere stata inserita nel progetto più tardivamente rispetto alle altre sedi, per motivi organizzativi, in relazione anche al contesto sociale dove si è deciso di intervenire, ha seguito un percorso organizzativo proprio.

In una prima fase, infatti, si è deciso, anche a causa dell'esiguo numero di riuniti a disposizione (2), di eseguire le visite specialistiche direttamente nelle scuole del territorio. Così facendo è stato possibile visitare 1100 bambini.

Anche la sede di Napoli, come quella di Lecce, ha utilizzato come modalità per il reclutamento una lettera di invito ai genitori, che però è stata spedita dagli uffici locali della ASL in collaborazione con i pediatri di base.

L'adesione all'iniziativa da parte della popolazione contattata è stata del 65,79%. Come già riportato, 1100 dei soggetti contattati ha risposto all'invito e, quindi, sottoposto a visita specialistica. Tale percentuale di adesione è estremamente elevata, ma spiegabile in parte con quanto sopra riportato, ovvero che sono stati i sanitari ad andare nelle scuole, rendendo più facile e comoda per le famiglie l'adesione all'iniziativa.

Del campione visitato, 200 bambini sono stati sottoposti a seduta di igiene orale professionale e 221 a sigillatura dei primi molari permanenti. Tali numeri sono ridotti ma compatibili con il numero dei riuniti a disposizione e con la minor disponibilità di tempo che la sede ha avuto per la realizzazione del progetto. Inoltre, la novità che tale progetto ha rappresentato per la popolazione locale ha senza dubbio penalizzato l'iniziativa. Le caratteristiche socio-economiche ed ambientali del territorio coinvolto hanno sicuramente influito sull'adesione all'iniziativa da parte della popolazione. Infine, è da sottolineare l'assoluta novità rappresentata dalla figura dell'igienista dentale, che anche in questa sede, se da un lato ha avuto il merito di far conoscere questa "nuova" figura sanitaria, dall'altro ha probabilmente contribuito involontariamente a rafforzare la iniziale diffidenza da parte di una fetta consistente della popolazione, priva delle conoscenze adeguate per comprendere il senso dell'iniziativa.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

Anche in questa sede, per la realizzazione delle suddette prestazioni è stata utilizzata una sola seduta a bambino.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

## Osservazioni conclusive

L'analisi dei dati riportati in precedenza ed illustrati nei grafici che seguono, viene da noi reputata estremamente positiva.

Vero è che le quattro sedi hanno ottenuto risultati molto diversi l'una dall'altra, ma tali risultati vanno interpretati, a nostro parere, alla luce delle seguenti osservazioni:

- la presente iniziativa è di assoluta novità per l'Italia, essendo la prima volta che un intervento di prevenzione odontoiatrica sulla popolazione viene proposto ed attuato su ampia scala;
- nelle realtà universitarie la proposta preventiva era già in parte attuata, anche se non con le caratteristiche di odontoiatria di comunità che questo intervento ha avuto, perché l'igiene orale e la sigillatura venivano proposte unicamente a chi si rivolgeva alla struttura per motivi terapeutici e non ad una fascia di età che l'Organizzazione Mondiale della Sanità ritiene essere di grande rilevanza per gli interventi preventivi pediatrici;
- nelle realtà del Servizio Sanitario Nazionale, salvo rarissime eccezioni, tale proposta non era mai stata realizzata, né era stata utilizzata la figura professionale dell'igienista dentale. In particolare, nel sud della penisola questa figura, dedicata alla prevenzione orale, era totalmente misconosciuta;
- si ritiene che, senza nulla togliere alle due realtà di Sassari e Roma, un grande obiettivo informativo ed educativo sia stato raggiunto a Lecce e a Napoli Scampia, dove da un lato la ASL di Lecce e dall'altro il Comune di Napoli, hanno già attivato le procedure per continuare il progetto con proprie risorse, ritenendo valida la bontà dell'iniziativa;
- il modello preventivo proposto è stato oggetto, nel corso dell'ultimo anno, di discussione in molteplici contesti scientifici, così come previsto dalla comunicazione del progetto di prevenzione nazionale. Ulteriori iniziative sono in fase di realizzazione in varie zone della penisola, raggiungendo, quindi, uno scopo fondamentale che il progetto pilota si era prefisso, ovvero un'opera educativa ed informativa sui temi della prevenzione orale;
- il modello di intervento proposto quindi, che è risultato realizzabile all'interno della popolazione italiana sia nei contenuti, sia negli operatori, sia nei messaggi educativi consoni alle Linee Guida Nazionali, risulta fattibile ed economicamente sostenibile. Se si considera che la sigillatura comporta un risparmio di oltre il 60% della patologia da carie e relativa terapia, come evidenziato da numerosi clinical trial, già questi valori, da soli, attribuiscono alla prevenzione di comunità un significato economico e sanitario assai rilevante.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano

Infine, a fronte di un impegno economico significativo, i numeri del presente progetto mostrano un risultato di grande efficacia, anche sotto l'aspetto del risparmio economico: 8377 bambini della fascia di età compresa tra i 6 ed i 7 anni coinvolti, circa 15.000 elementi dentari sigillati per una spesa media a prestazione (visita specialistica, seduta di igiene orale professionale, sigillatura) di poco inferiore ai 19 euro.

Considerando, pertanto, quanto sopra, è possibile ipotizzare che l'esecuzione di circa 15.000 sigillature abbia comportato un ipotetico risparmio di 400.000 euro per terapie che sono state evitate grazie alla prevenzione.

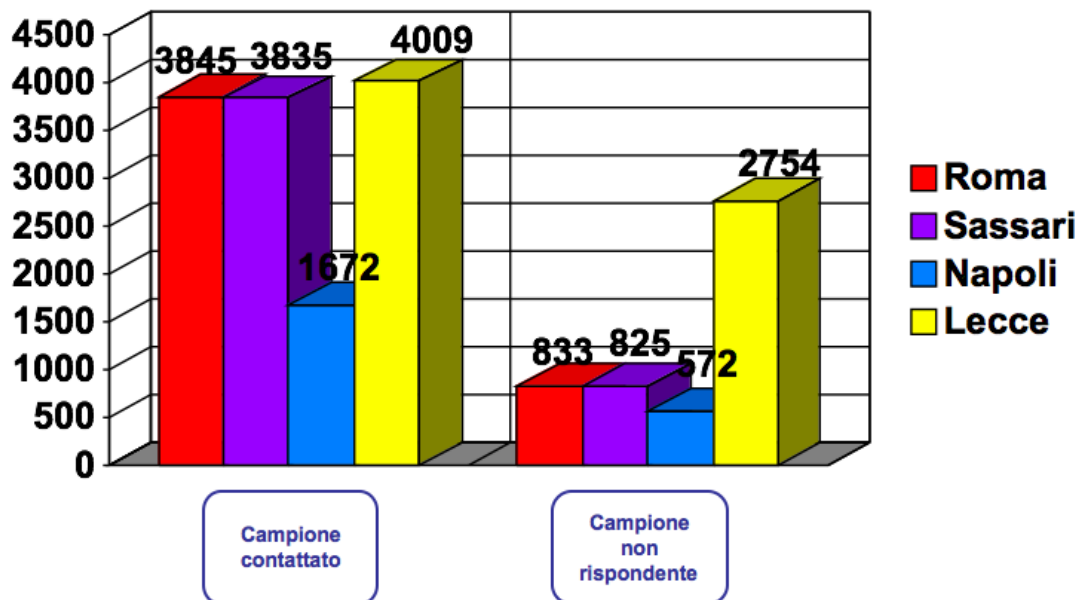
Nelle pagine che seguono vengono illustrati graficamente i principali dati relativi alle prestazioni erogate da ciascuna sede.



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano



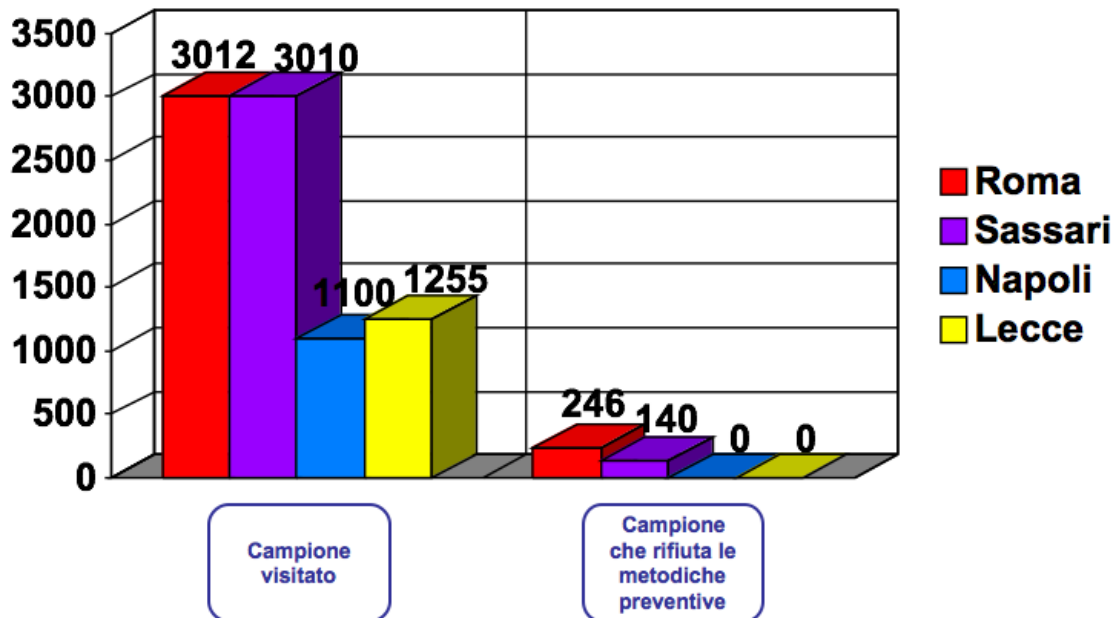
Rappresentazione grafica dei dati relativi ai soggetti contattati e non rispondenti all'iniziativa per sede operativa



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano



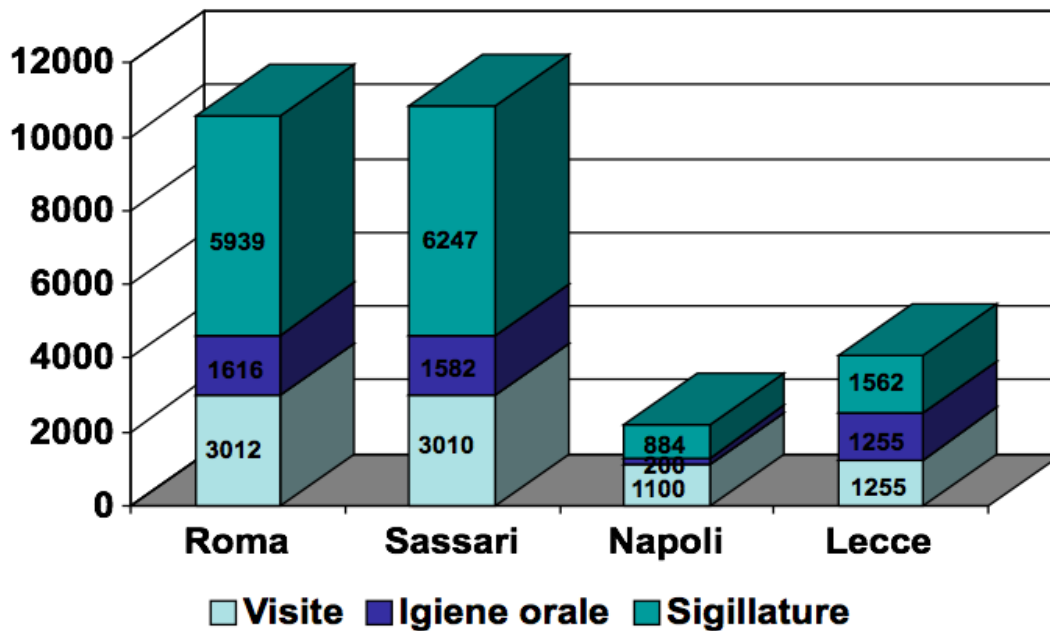
Rappresentazione grafica dei dati relativi ai soggetti sottoposti a visita specialistica ed a quelli che hanno rifiutato le metodiche preventive durante la visita per sede operativa



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano



Rappresentazione grafica dei dati relativi alle prestazioni eseguite suddivise in visite, sedute di igiene orale professionale e sigillature per sede operativa

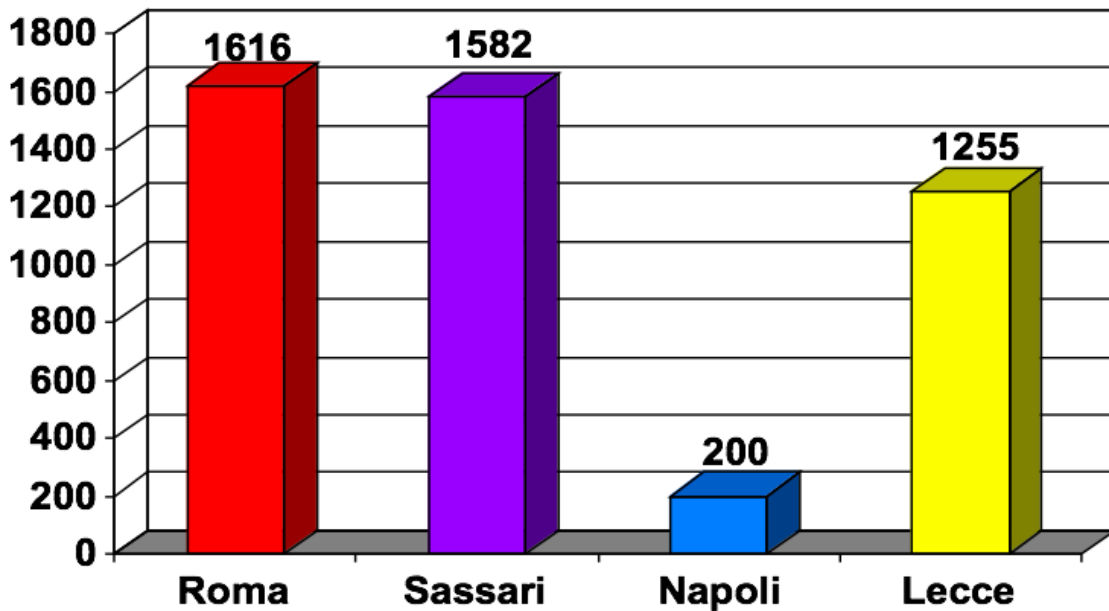




Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano



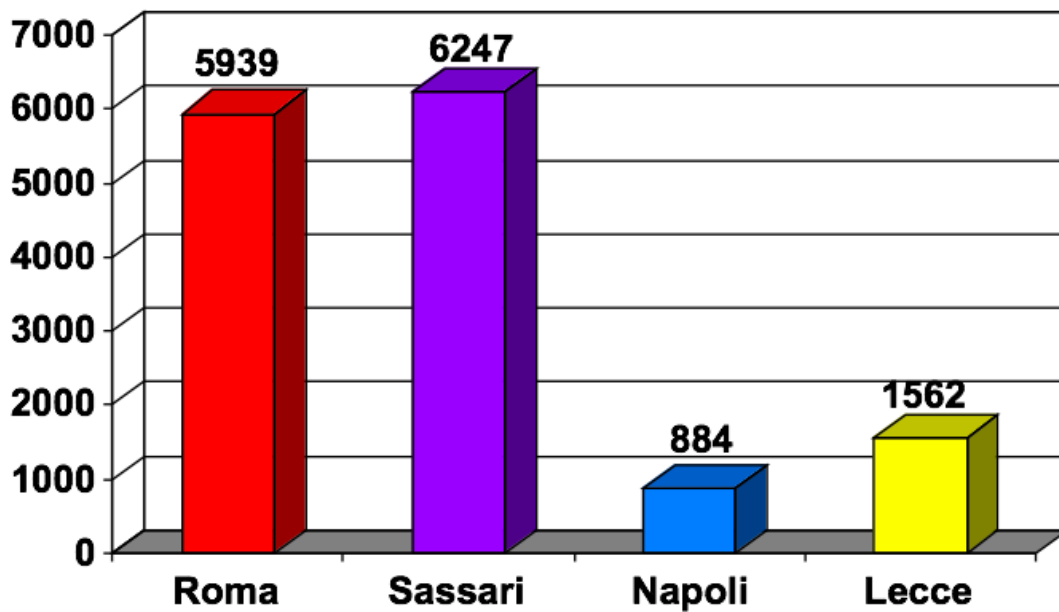
Rappresentazione grafica dei dati relativi al numero totale di sedute di igiene orale professionale per sede operativa



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano



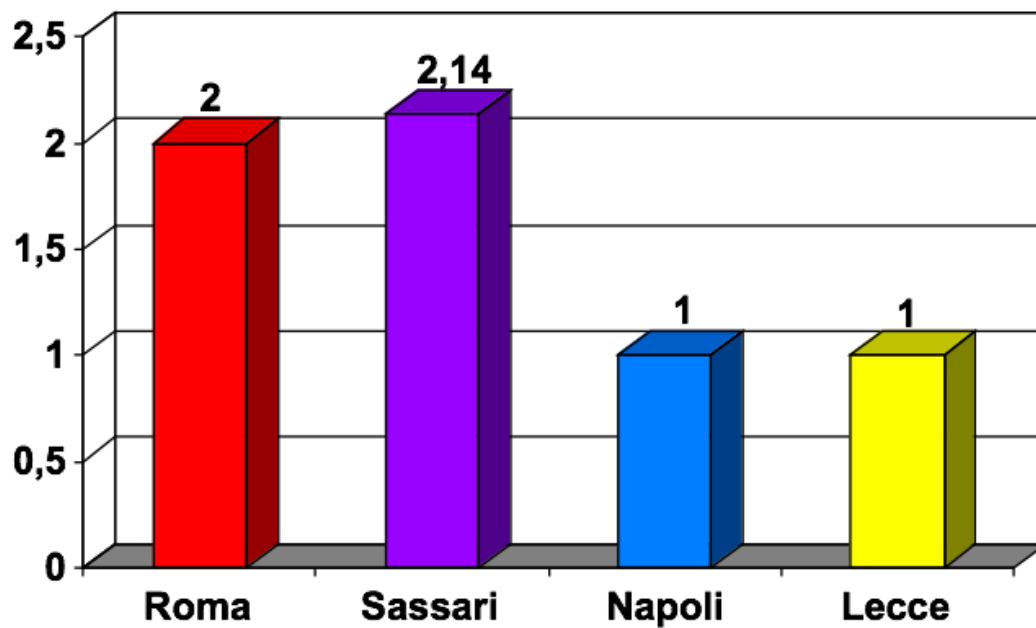
Rappresentazione grafica dati relativi al numero totale di elementi sigillati per sede operativa



Università degli Studi di Milano  
Dipartimento di Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
Polo San Paolo



Centro di Collaborazione OMS  
per l'Epidemiologia e  
l'Odontoiatria di Comunità di  
Milano



Rappresentazione grafica dati relativi al numero medio di sedute utilizzate per ciascun soggetto nelle diverse sedi operative