

ASP
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DI POTENZA

Avviso di selezione pubblica per l'affidamento, ai sensi dell'art. 7, comma 6, D.Lgs. 165/2001, di incarico libero professionale a odontoiatra in materia di assistenza al paziente critico.

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, in esecuzione della deliberazione n. 51 del 03/02/2017 indice una selezione pubblica ai fini della individuazione di professionista odontoiatra, per il conferimento di un incarico professionale di natura temporanea, ai sensi dell'art. 7, comma 6, D. Lgs. 30/03/2001, n. 165 e ss.mm.ii..

1. Natura giuridica dell'incarico

Trattasi di incarico professionale ai sensi dell'art. 7, comma 6, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.. I contratti disciplinati dal citato art. 7 appartengono alla categoria dei contratti d'opera di cui agli artt. 2222 e seguenti del codice civile nei quali l'opera o il servizio vengono compiuti prevalentemente con il lavoro personale del contraente. L'incarico svolgerà la propria attività personalmente ed in piena autonomia, senza alcun vincolo di subordinazione.

Le prestazioni dovranno essere rese presso la sede del Presidio Ospedaliero Distrettuale di Chiaromonte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, per le attività ambulatoriali e chirurgiche ambulatoriali di complessità ASA 1 ed ASA 2, mentre per le attività chirurgiche di complessità ASA 3 e ASA 4 verranno effettuate presso il Presidio Ospedaliero di base di Lagonegro, oggi in capo all'AOR San Carlo, con cui l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza instaurerà specifico protocollo di intesa per l'utilizzo delle sale operatorie e la collaborazione con gli specialisti anestesisti dell'Azienda Ospedaliera.

Va da se che tutto il percorso clinico del paziente ed il governo delle attività resta in capo alla Azienda Sanitaria di Locale di Potenza.

2. Oggetto dell'incarico

L'incarico consiste nell'espletamento di prestazioni specialistiche odontoiatriche di tipo chirurgico ambulatoriale inerenti in particolare l'assistenza al paziente critico.

Si specifica il percorso di presa in carico del soggetto critico operante in questa ASP:

- Assistenza odontoiatrica al paziente diversamente abile
- Attivazione di un percorso curativo e di mantenimento con presa in carico globale del paziente odontoiatrico;
- Trattamento dei seguenti pazienti che devono essere trattati in ambiente protetto:
 - Cardiopatici;
 - Coagulopatici;
 - Epatopatici;
 - Disabili psicofisici, non autosufficienti e/o affetti da patologie sistemiche;
 - Affetti da anomalie genetiche.
- Modalità Operative: Il Percorso del paziente si snoda in un iter terapeutico a più tappe.
 - a) Il primo filtro avviene attraverso gli ambulatori di odontoiatria già presenti sul territorio dove potrà rivolgersi il paziente disabile con il proprio familiare. Durante questa prima visita viene selezionato il paziente che necessita del primo filtro distrettuale. Infatti nelle sedi della ASP saranno operanti ambulatori per una prima valutazione medica e odontostomatologica.
 - b) Il Paziente selezionato verrà inviato presso la sede del Presidio Ospedaliero Distrettuale di Chiaromonte dell'ASP, che viene pertanto individuato quale sede prevalente del servizio, se lo stesso è collaborante e se possibile viene trattato ambulatorialmen-

te. In tale fase è presente già lo specialista convenzionato;

- c) Nel caso in cui la problematica non sia risolvibile in quella sede ma ci sia bisogno di un ricovero chirurgico si passa alla seconda fase:

- Il paziente effettuerà nella sede Distrettuale alcuni esami preoperatori quali:

1. Es routinari di laboratorio,
2. RX torace,
3. Ortopantomografia,
4. ECG,
5. Valutazione anestesiologicala;

- d) Il paziente verrà quindi prenotato per l'intervento chirurgico ambulatoriale presso il Presidio per Acuti di Lagonegro dell'AOR San Carlo. In questa sede sarà presente una equipe multidisciplinare che oltre alla presenza dell'**odontoiatra convenzionato** vedrà anche lo specialista **anestesista** e l'**infermiere**, messi a disposizione da parte della Azienda Ospedaliera, tramite la stipula di apposito protocollo.

- e) Verrà pertanto effettuato l'intervento chirurgico ambulatoriale al paziente che sarà seguito da anestesista e odontoiatra fino a pomeriggio inoltrato e quindi potrà ritornare presso il proprio domicilio.

- f) In seguito il paziente verrà sottoposto a controlli post intervento e periodici ogni tre - quattro mesi.

- g) L'AOR San Carlo per tale attività e come da protocollo avrà diritto al pagamento dello specifico DRG da parte dell'ASP con rimborso verso la ASP della quota economica dello specialista per le attività chirurgiche effettuate presso il PSA di Lagonegro, nonchè degli esami preoperatori effettuati dal paziente presso il Presidio di Chiaromonte.

3. Durata dell'incarico

L'incarico professionale avrà la durata di

tre anni ed è esclusa la proroga tacita dell'incarico.

L'incarico vedrà un numero di accessi mensili pari a massimo 6.

4. Requisiti per l'ammissione

Possono partecipare alla selezione i singoli professionisti che al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
- d) non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e) non trovarsi in conflitto di interessi con l'Azienda;
- f) di non trovarsi nella condizione di cui all'art. 5, punto 9 del D.L. n. 95/2012;
- g) non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Azienda;
- h) Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, ovvero Laurea Specialistica in Odontoiatria e Protesi Dentaria, oppure Laurea in Medicina e Chirurgia con legittimazione all'esercizio della professione di Odontoiatra;
- i) iscrizione all'Ordine professionale di appartenenza;

5. Criteri di selezione dei candidati

L'elenco dei candidati ammessi a partecipare alla selezione sarà approvato con determinazione dirigenziale dell'U.O. Segreteria Direzionale e Affari Generali, che provvederà a verificare che le domande siano pervenute nei termini ed il possesso dei requisiti di ammissione.

La valutazione dei candidati ammessi sarà effettuata da apposita Commissione ed avverrà previa comparazione dei curricula ed a seguito di un colloquio.

Tra gli elementi curriculari verrà posta particolare attenzione ai seguenti titoli/esperienze dichiarati:

- comprovata esperienza professionale specifica rispetto all'oggetto dell'incarico, prestata nel settore a favore di Enti Pubblici/Pubbliche Amministrazioni;
- pubblicazioni o altre produzioni documentali che attestino la qualificazione professionale nella materia oggetto dell'incarico;
- partecipazione a corsi di formazione ECM attinenti alla materia oggetto dell'incarico, in qualità di docente, relatore, formatore, tutor.
- attività di Docenza universitaria;
- attività di formazione attinente alla materia oggetto dell'incarico in qualità di discente.

Il colloquio verterà sulle materie oggetto dello specifico incarico e sarà finalizzato alla verifica dell'esperienza acquisita nel settore.

La Commissione nella prima seduta dovrà formalizzare gli specifici criteri e le modalità di valutazione dei candidati ammessi.

6. Graduatoria

Al termine delle operazioni di verifica e valutazione dei curricula dei candidati e del colloquio la Commissione redigerà una motivata graduatoria dei candidati giudicati meritori ed idonei, da proporre al Direttore Generale per il conferimento dell'incarico.

7. Compenso

Il compenso lordo sarà pari ad € 350,00 (trecentocinquanta/00) per ogni singolo accesso, oltre l'IRAP e gli oneri riflessi.

La sede di lavoro principale viene considerato il Presidio Ospedaliero Distrettuale di Chiaromonte. Viene previsto, a partenza da

tale sede, il rimborso delle spese di viaggio verso le altre strutture della ASP o verso le sedi dell'AOR San Carlo ove verranno effettuate le ulteriori prestazioni. Il rimborso avverrà secondo la normativa, anche regionale, vigente applicabile ai dirigenti medici del S.S.R..

Tale compenso verrà liquidato e pagato, con cadenza trimestrale, previa relazione redatta dallo specialista convenzionato che dovrà prevedere anche un riepilogo del numero di accessi effettuati e del numero di prestazioni ambulatoriali e chirurgiche eseguite. Per la liquidazione del compenso è necessario acquisire il nulla osta preventivo dei Direttori dei Distretti della Salute interessati, circa la puntuale esecuzione delle prestazioni richieste, del numero di accessi effettuati, del numero di prestazioni ambulatoriali eseguite e delle modalità di svolgimento.

8. Presentazione delle domande di ammissione

La domanda di ammissione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - Via Torraca n° 2 - 85100 Potenza - a mezzo posta, ovvero presentarla direttamente all'Ufficio del Protocollo Generale dell'Azienda, entro e non oltre il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul B.U.R. della Regione Basilicata, pena l'esclusione dalla selezione.

Nel caso di spedizione a mezzo posta farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante, qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine per la presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda dovrà essere redatta, in carta semplice, in modo conforme all'apposito modello allegato al presente avviso, debitamente sottoscritta dal candidato. Si fa presente che il modello di domanda contiene dichiarazione di presa di conoscenza del pre-

sente avviso e piena accettazione delle condizioni in esso riportate.

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. curriculum vitae, attestante la preparazione professionale e formativa del candidato in relazione allo specifico oggetto dell'incarico. Il curriculum dovrà essere datato e debitamente sottoscritto dal candidato, pena l'esclusione dalla procedura;
2. copia fotostatica di un valido documento d'identità del candidato, secondo quanto previsto dall'art. 38 del DPR n. 445/2000
3. elenco dettagliato di ogni altro atto o documento prodotto e ritenuto utile alla valutazione del candidato, quali ad esempio le pubblicazioni edite a stampa in lingua italiana o in essa debitamente tradotte, le attività formative in qualità di docente e/o discente nella materia oggetto di avviso, ecc..;

9. Comunicazione agli interessati e clausole di esclusione

Le comunicazioni relative all'ammissione dei candidati, alla data di svolgimento dei colloqui ed ai punteggi ottenuti, nonché alla graduatoria provvisoria verranno effettuate esclusivamente tramite sito aziendale www.aspbasilicata.it.

Le comunicazioni agli esclusi con le relative motivazioni saranno effettuate all'indirizzo, anche email, che il candidato dovrà comunicare con la presentazione della domanda.

Sono cause tassative di esclusione:

- l'assenza dei requisiti di carattere generale;
- l'invio fuori termine della domanda;
- la presenza di un curriculum vitae non debitamente firmato e datato;
- l'assenza di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- il verificarsi della condizione di cui all'art. 5, punto 9 del D.L. n. 95/2012 che impone

il divieto di "attribuire incarichi di studio e consulenza a soggetti già appartenenti ai ruoli delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2 D.Lgs n. 165/2001, collocati in quiescenza che abbiano svolto nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto dello stesso incarico di studio e consulenza";

- la mancata, ritardata o irrituale integrazione documentale di cui agli articoli 4 e 8 ultimo capoverso.

10. Avvertenze

Si potrà procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola candidatura valida, purché ritenuta congrua e idonea. L'Azienda si riserva il diritto di non procedere al conferimento dell'incarico nel caso in cui nessuna candidatura risulti idonea in relazione all'oggetto del contratto, o per sopraggiunte ragioni di opportunità organizzative, o di sospendere o reindire la selezione motivatamente.

11. Formalizzazione dell'incarico

L'incarico verrà formalizzato mediante stipulazione del contratto nel quale saranno specificati gli obblighi per l'incaricato. Il contratto contiene, quali elementi essenziali, l'indicazione della durata, del luogo, dell'oggetto, delle modalità specifiche di realizzazione e di verifica delle prestazioni professionali, nonché del compenso dell'incarico, conformemente a quanto formulato nel presente avviso.

In caso di rinuncia o impedimento del vincitore, l'incarico verrà affidato scorrendo la graduatoria fino ad esaurimento.

Il collaboratore titolare del contratto non è in alcun modo parte dell'organico dell'Azienda Committente e il rapporto di lavoro non è di tipo subordinato, come già riferito al punto 1), né può trasformarsi in nessun ca-

so in rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato.

Le attività oggetto dell'incarico, coordinate dai Responsabili preposti, saranno svolte in totale autonomia senza alcun vincolo di subordinazione e mediante utilizzo di apparecchiature o mezzi messi a disposizione dall'Azienda.

12. Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003) si forniscono le seguenti informazioni:

L'Azienda, in qualità di titolare del trattamento, utilizzerà i dati personali forniti dai candidati solo ed esclusivamente ai fini del conferimento del suddetto incarico e per le finalità inerenti alla gestione dell'incarico medesimo. Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di strumenti informatici.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Battista

Bochicchio

SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Via Torraca, 2
85100 – POTENZA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ alla Via _____ codice fiscale _____, chiede di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica per l'affidamento, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001, di incarico professionale di natura temporanea per laureati in Odontoiatria o in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro della U.E.;
- b) godimento diritti politici;
- c) non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
- d) di non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e) di non trovarsi in conflitto di interessi con l'Azienda;
- f) di non trovarsi nella condizione di cui all'art. 5, punto 9 del D.L. n. 95/2012;
- g) di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Azienda;
- h) di aver conseguito la Laurea in Odontoiatria o in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Odontoiatria, in data _____ presso _____;
- i) di essere iscritto all'Ordine professionale _____ dal _____ al numero _____.

Il sottoscritto dichiara altresì:

- l) di aver preso conoscenza dell'avviso relativo alla selezione in oggetto e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate;
- m) di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.
- n) di voler ricevere le comunicazioni relative al presente avviso al seguente recapito:

_____ Tel. _____ email _____.

Si allega, alla presente:

1. Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
2. Copia fotostatica di un valido documento d'identità
3. _____ ;

Firma
