

<p>„Дом здравља Кикинда“ Краља Петра I бр. 106 23300 Кикинда</p>	<p>Телефон 0230/316002 Факс 0230/422063 e-mail: dzkikinda@dzki.rs Пиб: 105228166 Матични број:08879583</p>	 <p>АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ</p>
--	--	--

„Дом здравља Кикинда“
Број: 01-112/1
Датум: 12.07.2023. године
Кикинда

На основу члана 174. и 175. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС“, број 25/2019), члан 27. став 6. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, Аутономна Покрајина и јединица локалне самоуправ („Сл. гласник РС“, бр. 96/2019 и 58/2020-анекс I), а у складу са Планом стручног усавршавања запослених у „Дому здравља Кикинда“ за 2023. годину који је усвојен на седници Управног одбора дана 04.07.2023. године (деловодни број 01-23/40) и Мишљењем Завода за јавно здравље Кикинда на План стручног усавршавања запослених у Дому здравља Кикинда за 2023. годину број: 5-47/2023 од дана 11.07.2023. године, директор „Дома здравља Кикинда“ расписује :

ИНТЕРНИ КОНКУРС за пријаву кандидата за доделу специјализација

У складу са Планом стручног усавршавања запослених у „Дому здравља Кикинда“ за 2023. годину који је усвојен на седници Управног одбора дана 04.07.2023. године, заинтересовани кандидати могу да се пријаве за следећу специјализацију:


**Специјализација ортопедија вилица I извршилац
(Служба за стоматолошку здравствену заштиту)**

Право учешћа на оглас имају кандидати који су:

- доктори стоматологије, који су засновали радни однос на неодређено време у Дому здравља Кикинда,
- завршили стоматолошки факултет односно завршене интегрисане академске студије здравствене струке,
- обавили приправнички стаж и положили стручни испит.

Уз молбу кандидати су дужни да приложе следећу документацију:

1. Оверену фотокопију дипломе о завршеном стоматолошком факултету са просечном оценом (уколико кандидат није добио диплому већ само уверење потребно је да приложи оверену фотокопију уверења и оригиналну потврду факултета да је диплома у фази израде) ;
2. Оверену фотокопију уверења о положеном стручном испиту;
3. Потврда о радном стажу у здравственој установи „Дом здравља Кикинда“ на дан истека рока за подношење пријава (издаје се у правној служби послодавца);
4. Оверена фотокопија извода из матичне књиге венчаних или оригинални документ, уколико је дошло до промене личног имена.

<p>„Дом здравља Кикинда“ Краља Петра I бр. 106 23300 Кикинда</p>	<p>Телефон 0230/316002 Факс 0230/422063 e-mail: dzkikinda@dzki.rs Пиб: 105228166 Матични број: 08879583</p>	 <p>АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ</p>
--	---	---

Стручни савет Дома здравља вршиће бодовање кандидата на основу следећих критеријума:

1. Године радног стажа у Дому здравља:
1 (један) бод са сваку пуну годину радног стажа код послодавца-Дом здравља Кикинда.
2. Просечна оцена за време студирања:
Просечна оцена студирања се множи вредносним критеријумом 4.
3. Оцена успешности у раду кандидата у Дому здравља

Кандидати који се пријављују на специјализацију оцењују се на основу квалитета и квантитета постигнутих резултата рада, бодовањем од 1 до 6 бодова, на основу следећих критеријума:

1. Мишљење начелника службе у којој кандидат обавља послове свог занимања
Мишљење се даје на основу: односа према пацијентима, уредности и прегледности медицинске документације, сарадње и координације са другим лекарима и сарадницима.
2. Да ли је било основаних приговора на рад и понашање кандидата од стране пацијената, надлежних инспекцијских служби и других државних органа.

Решење о одобравању специјализације, у складу са планом стручног усавршавања и прописима којима се уређују специјализације, доноси директор здравствене установе, на предлог Стручног савета Дома здравља Кикинда.

Одобрена и додељена специјализација на коју је сагласност дало Министарство здравља могу отпочети на основу писменог решења директора „Дома здравља Кикинда“ које ће се донети у складу са кадровским могућностима и обезбеђеним финансијским средствима за те намене.

Молбе са приложеном документацијом доставити лично Одељењу за правне, кадровске и опште послове (радна заједница-канцеларија 5А) адреса: Ђуре Јакшића бр. 110, Кикинда или путем поште на адресу: Краља Петра I бр. 110, Кикинда, Радна заједница (Одељење за правне, кадровске и опште послове), канцеларија 5А.

Интерни конкурс ће бити отворен 8 (осам) дана од дана објављивања на web страници Дома здравља односно од 12.07.2023. до 20.07.2023. године до 13,00 часова.

Неблаговремене и непотпуне пријеве неће бити разматране.

Оглас објавити на web страници Дома здравља Кикинда, на огласној табли Дома здравља Кикинда (адреса: Светосавска 53 и Краља Петра првог бр. 106 Кикинда) и доставити електронским путем на мејл адресу Службе за стоматолошку здравствену заштиту Дома здравља дана 12.07.2023. године.

Директор Дома здравља Кикинда“
Др Биљана Марковић

