

Република Србија
ДОМ ЗДРАВЉА МАЛИ ЗВОРНИК

Рибарска бр. 25

15318 Мали Зворник

ПИБ: 106867296

Матични број: 17813820

Е-маил: dzmalizvornik@mts.rs

Шифра делатности: 8621

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Дом здравља "Мали Зворник"
Бр. 626
18.10.2021. год.
МАЛИ ЗВОРНИК

На основу члана 7.-9. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, Аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе (Службени гласник РС бр.96/19) и Кадровског плана 112-01-114/2021-02. од 08.10.2021. године, директор Дома здравља "Мали Зворник" расписује:

О Г Л А С

1. За пријем у радни однос на ОДРЕЂЕНО време са пуним радним временом за радно место медицинска сестра – техничар - 2 извршиоца

- Због потребе за повећаним обимом посла због епидемије болести ковид 19 – **МЕДИЦИНСКА СЕСТРА - ТЕХНИЧАР** - два извршиоца – за рад у Служби за здравствену заштиту одраслог становништва са хитном медицинском помоћи, кућном негом и лечењем, специјалистичко-консултативном делатношћу и лабораторијском, радиолошком и ултразвучном дијагностиком

УСЛОВИ под тачком 1:

- Завршена средња медицинска школа општег смера
- Положен стручни испит
- Лиценца

Општи / типични опис посла :

- пружа услуге здравствене неге и подршке лицима којима је потребна нега као последица старења, повређивања, болести или других физичких и менталних поремећаја, или потенцијалих ризика за здравље у складу са праксом и стандардима савремене неге и о томе води прописану медицинску документацију;
- у тиму са докторима медицине и другима или самостално, спроводи превентивне и куративне мере, по налогу доктора медицине или доктора медицине специјалисте у установи и на терену, у оквиту теренског рада;
- припрема болесника за дијагностичко терапијске процедуре и припрема ординацију, опрему и уређаје за рад;
- учествује у дијагностици (ЕКГ, одређивање шећера у крви и др.) и врши антропометријска мерења;
- прима позиве на телефону за хитне интервенције и координира радом и усмерава све екипе хитне помоћи на терену, усмерава најближу екипу према месту интервенције и прати кретања екипа хитне помоћи на целом подручју територијалне надлежности;

- у хитним случајевима пружа прву помоћ унесрећенима на месту догађаја и у транспорту и прати болесника и надзире га за време превоза до здравствене установе или куће ради даљег лечења;
- врши вакцинацију према програму имунизација и епидемиолошким индикацијама, а по налогу доктора медицине, односно доктора медицине специјалисте одговарајуће гране медицине
- врши узимање узорка у стану болесника за бактериолошко - лабораторијске прегледе;
- врши дезинфекцију и стерилизацију материјала и инструмената;
- правилно одлаже медицински отпад;

2. За пријем у радни однос на ОДРЕЂЕНО време са пуним радним временом за радно место лабораторијски техничар - 1 извршиоц

Због потребе за повећаним обимом посла због епидемије болести ковид 19 – ЛАБОРАТОРИЈСКИ ТЕХНИЧАР - један извршилац – за рад у Служби за здравствену заштиту одраслог становништва са хитном медицинском помоћи, кућном негом и лечењем, специјалистичко-консултативном делатношћу и лабораторијском, радиолошком и ултразвучном дијагностиком – Одсек лабораторијске дијагностике

- узима узорке биолошког материјала, припрема узорке, реагенсе, подлоге и опрему за микробиолошка и биохемијска испитивања у здравственој установи и у оквиру теренског рада;
- припрема, одржава и врши контролу исправности лабораторијске опреме;
- одржава културе микроорганизама;
- ради на биохемијским и другим анализаторима;
- изводи лабораторијске анализе биолошког материјала, у складу са номенклатуром лабораторијских услуга на примарном нивоу здравствене заштите, о чему води прописану медицинску документацију;
- правилно одлаже медицински отпад.

УСЛОВИ под тачком 2:

- Завршена средња медицинска школа лабораториског смера
- Положен стручни испит
- Лиценца

Кандидати су дужни да уз пријаву на оглас доставе следећа документа :

- Пријаву са кратком биографијом
- оверену фотокопију дипломе о завршеној школи
- оверену фотокопију уверења о положеном стручном испиту
- извод из матичне књиге рођених
- уверење о држављанству

Рок за подношење пријава је 8 дана од дана објављивања на web сајту Националне службе за запошљавање.

Оглас ће бити објављен на web сајту Министарства здравља Републике Србије и сајту Дома здравља „Мали Зворник“.

Пријаве се подnose на адресу : Дом здравља „Мали Зворник“ ул.Рибарска 25, 15318 Мали
Зворник, или у управу сваког радног дана од 7 до 15 часова.
Неблаговремене и непотпуне пријаве се неће разматрати.

Директор,
Валентина Ристић, дипл економиста



ПРИЈАВА ПОТРЕБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕМ

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

1. Назив послодавца *

ДОМ ЗДРАВЉА "МАЛИ ЗВОРНИК"

2. Седиште послодавца (општина, место, улица и број) *

МАЛИ ЗВОРНИК, М.ЗВОРНИК, РИБАРСКА 25

3. Матични број регистра

1 7 8 1 3 8 2 0 *

4. Назив и шифра делатности

ЗДРАВСТВО-ПРИМАРНА ЗЗ

8 6 2 1 *

5. Контакт особа *

СЛАВИЦА ЈОВИЋ

телефон * 015/472-211

Е- mail dzmalizvornik@mts.rs

6. Запошљавање *

у земљи

☒

у иностранству

☐

земља запошљавања

☐

**

ПОДАЦИ О СЛОБОДНОМ ПОСЛУ

7. Потребан број извршилаца*

2

Особе са инвалидитетом *: да ☐ → број: _____

8. Назив и опис посла *

МЕДИЦИНСКА СЕСТРА-ТЕХНИЧАР

Занимање *:

МЕДИЦИНСКА СЕСТРА-ТЕХНИЧАР

9. Општина и место рада*

МАЛИ ЗВОРНИК - ДОМ ЗДРАВЉА

10. Врста запослења*:

а) на неодређено време ☐ б) на одређено време ☒

б) рад ван радног односа:

привремени и повремени послови ☐уговор о делу ☐друго ☐

11. Трајање запослења *: а) у месецима 1 2

б) до повратка одсутног радника ☐

12. Дужина радног времена*: 8 ЧАСОВА

број сати недељно 4 0

13. Услови рада и остали услови*:

теренски ☒ ; рад у сменама ☒ ; ноћни рад ☒ ; радно место са повећаним ризиком ☐ ;кућно помоћно особље ☐ ; рад ван просторија послодавца ☐ ; обезбеђен превоз ☐ ;обезбеђен смештај ☐ ; обезбеђена исхрана ☐ ; пробни рад: не ☐ да ☐ → месеци _____ ;приправник ☐ ; остало _____

16.1. Образование *

б) Ниво образовања _____ * * Образовни профил _____ * *

Смер _____ * *

НИСУ ПРЕДВИЂЕНИ

б) Возачка дозвола: не ☐ да ☒ б (категорија) * *

в) Страни језик (назив): не ниво: почетни ☐ средњи ☒ виши ☐

г) Стручни испит или лиценца: да * *

д) Други услови

16.3. Радно искуство *: не ☐ небитно ☒ да ☐ месеци

ПОДАЦИ О УСЛУГАМА

17. Рок за реализацију пријаве *: 8 дана

18. Контакти са послодавцем **:

а) директно упућивање кандидата према договореним терминима за разговор:

не ☒ да ☐

место и време:

б) слање пријаве за запослење на адресу: поштом ☒ мејлом ☐

в) јављање кандидата на контакт телефон:

г) организовање групног разговора са кандидатима:

д) достављање радних биографија на увид:

ђ) психолошко тестирање кандидата: да ☐ не ☐

е) остало

19. Начин посредовања и оглашавања

Оглашавање: не ☐ да ☒ → публикација ☐ сајт ☒ огласна табла ☐

20. Рок за пријављивање на оглас, односно конкурс*

8 дана

21. Датум пријема пријаве:

1 8 1 0 2 1 * *

Пријаву поднео:

директор ДЗ М.Зворник
Валентина Ристић, дипл ецц

МП

Регистарски број пријаве

Шифра организационе
јединице

* *

* *

* означена поља су обавезна за унос

** поља предвиђена за шифрирање попуњава НСЗ

ПРИЈАВА ПОТРЕБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕМ

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

1. Назив послодавца *

ДОМ ЗДРАВЉА "МАЛИ ЗВОРНИК"

2. Седиште послодавца (општина, место, улица и број) *

МАЛИ ЗВОРНИК, М.ЗВОРНИК, РИБАРСКА 25

3. Матични број регистра

1 7 8 1 3 8 2 0 *

4. Назив и шифра делатности

ЗДРАВСТВО-ПРИМАРНА ЗЗ

8 6 2 1 *

5. Контакт особа *

СЛАВИЦА ЈОВИЋ

телефон * 015/472-211

Е- mail dzmalizvornik@mts.rs

6. Запошљавање *

у земљи

☒

у иностранству

☐

земља запошљавања

**

ПОДАЦИ О СЛОБОДНОМ ПОСЛУ

7. Потребан број извршилаца*

1

Особе са инвалидитетом *: да ☐ → број: _____

8. Назив и опис посла *

ЛАБОРАТОРИЈСКИ ТЕХНИЧАР

Занимање *:

ЛАБОРАТОРИЈСКИ ТЕХНИЧАР

9. Општина и место рада*

МАЛИ ЗВОРНИК - ДОМ ЗДРАВЉА

10. Врста запослења*:

а) на неодређено време

☐

б) на одређено време

☒

б) рад ван радног односа:

привремени и повремени послови

☐

уговор о делу

☐

друго

☐

11. Трајање запослења *: а) у месецима

1

2

б) до повратка одсутног радника

☐

12. Дужина радног времена*: 8 ЧАСОВА

број сати недељно

4

0

13. Услови рада и остали услови*:

теренски

☒

; рад у сменама

☒

; ноћни рад

☒

; радно место са повећаним ризиком

☐

кућно помоћно особље

☐

; рад ван просторија послодавца

☐

; обезбеђен превоз

☐

обезбеђен смештај

☐

; обезбеђена исхрана

☐

; пробни рад: не

☐

да

☐

→ месеци

☐

приправник

☐

; остало

Смер ЛАБОРАТОРИЈСКИ ТЕХНИЧАР * *

Смер _____ * *

Напомена о искуству:

ПОДАЦИ О УСЛУГАМА

17. Рок за реализацију пријаве *: 8 дана

18. Контакти са послодавцем **: _____

а) директно упућивање кандидата према договореним терминима за разговор:

не ☒ да ☐

место и време: _____

б) слање пријаве за запослење на адресу: поштом ☒ мејлом ☐

в) јављање кандидата на контакт телефон: _____

г) организовање групног разговора са кандидатима: _____

д) достављање радних биографија на увид: _____

ђ) психолошко тестирање кандидата: да ☐ не ☐

е) остало _____

19. Начин посредовања и оглашавања

Оглашавање: не ☐ да ☒ → публикација ☐ сајт ☒ огласна табла ☐

20. Рок за пријављивање на оглас, односно конкурс*

8 дана

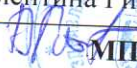
21. Датум пријема пријаве:

1 8 1 0 2 1 **

Регистарски број пријаве

Пријаву поднео:

директор ДЗ М.Зворник
Валентина Ристић, дипл ецц

 МП

Шифра организационе
јединице

**

**

* означена поља су обавезна за унос

** поља предвиђена за шифрирање попуњава НСЗ