

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 112-01-64/2022-02, од 10.10.2022. године, директор Дома здравља „Мали Зворник“ расписује:

О Г Л А С

За пријем у радни однос на ОДРЕЂЕНО време са пуним радним временом за радно место доктор медицине – изабрани лекар – 2 извршиоца

- За пријем у радни однос на одређено време - **ДОКТОР МЕДИЦИНЕ – ИЗАБРАНИ ЛЕКАР** – два извршиоца – за рад у Служби за здравствену заштиту одраслог становништва са хитном медицинском помоћи, кућном његом и лечењем, специјалистичко-консултативном делатношћу и лабораторијском, радиолошком и ултразвучном дијагностиком, до повратка запослених

УСЛОВИ :

- Завршен медицински факултет
- Положен стручни испит

Кандидат је дужан да уз пријаву на оглас достави следећа документа :

- Пријаву са кратком биографијом
- оверена фотокопија личне карте или копију очитане личне карте
- оверену фотокопију дипломе о завршеном факултету
- оверену фотокопију уверења о положењу стручном испиту
- извод из матичне књиге рођених
- уверење о држављанству
- Решење о упису у Лекарску комору или лиценца

Опис посла:

- превенира, дијагностикује и лечи болести, повреде и друге физичке и менталне поремећаје коришћењем специјализованих метода и техника, кроз примену принципа и процедура савремене медицине, о чему води прописану медицинску документацију;
- организује и спроводи мере на очувању и унапређењу здравља појединца и породице, ради на откривању и сузбијању фактора ризика за настајак болести, прати здравствено стање становништва на свом подручју и осигурава податке за потребе здравствене статистике, утврђује ризике за здравље, предлаже и спроводи мере за њихово отклањање, спроводи здравствено - васпитне активности и остварује сарадњу са кључним појединцима и организацијама у заједници;
- ради у превентивним саветовалиштима;
- организује и спроводи прописане систематске, циљане и скрининг прегледе;
- учествује у посебним програмима (вакцинација, мере у току епидемија и масовних несрећа, мере за рано откривање болести);
- обавља прегледе и упућује на даљу дијагностику и специјалистичке прегледе, одређује начин и врсту лечења, прати ток лечења и усклађује мишљење и предлоге за наставак лечења, одређује врсту и дужину кућног лечења и прати његово спровођење, одређује дужину привремене спречености за рад због болести или повреде;

- прописује лекове и медицинска средства, као и медицинско - техничка помагала;
- даје оцену о здравственом стању и упућује на оцену радне способности, иде у кућне посете у оквиру теренског рада
- збрињава пацијенте на месту повређивања, односно нагло насталог обољења, којима је неопходно указивање хитне медицинске помоћи, по потреби прати пацијента у хитном санитарском транспорту до одговарајуће здравствене установе;
- учествује у унапређењу квалитета здравствене заштите;
- обавља консултације са другим здравственим радницима и здравственим сарадницима;
- планира, надзире и евалуира спровођење здравствене заштите;
- утврђује време и узрок смрти;

Рок за подношење пријава је 30 дана од дана објављивања на веб сајту Дома здравља „Мали Зворник“.

Оглас ће бити објављен на веб сајту Националне службе за запошљавање, Министарства здравља Републике Србије и сајту Дома здравља „Мали Зворник“.

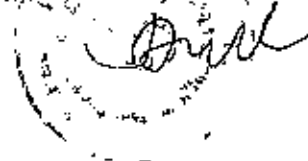
Пријаве се подnose на адресу : Дом здравља „Мали Зворник“ ул.Рибарска 25, 15318 Мали Зворник, или у управу сваког радног дана од 7 до 15 часова.

Неблаговремене и непотпуне пријаве се неће разматрати.

У Малом Зворнику, дана 29.11.2023 године,

Број: 654

Директор,
Валентија Ристић, дипл.економиста



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

16.2 Посебна знања и вештине* :

а) Рад на рачунару (врста): ПОЧЕТНИ НИВО **

б) Возачка дозвола: не да _____ (категирија) **

в) Странаг језик (назив): _____ и/или: почетни средњи виши **

г) Стручни испит или лиценца: _____ **

д) Други услови: _____

16.3 Једино искуство*: не небитно да месеци

Напомена о искуству: _____ 160

ПОДАЦИ О УСЛУГАМА

17. Рок за реализацију пријаве*: 30 ДАНА

18. Контакт са послодавцем**:

а) директно упућивање кандидата према договореним терминама за разговор: не да
 место и време: _____

б) слања пријаве за запошљање на адресу: поштом мејлом

в) јављање кандидата на контакт телефон: _____

г) организовање групног разговора са кандидатима: _____

д) достављање раних биографија на увид: _____

ђ) психолошка тестирање кандидата : да не

е) остало _____

19. Начин посредовања и оглашавања

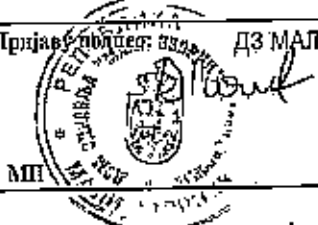
Оглашавање не да : публикација сајт огласна табла

20. Рок за пријављивање на оглас, односно конкурсе* 30 ДАНА

ПОДАЦИ О ПРИЈАВИ

21. Датум пријема пријаве **

Пријаве пријем: _____ ДЗ МАЛИ ЗВОРНИК



22. Регистарски број пријаве **

Шифра организационе јединице **

* означена поља су обавезна за унос ** поља предвиђена за шифрирање података НСЗ