**ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВРАЊЕ**

**Број: 01-7709**

**Датум: 29.09.2021.године**

**Врање**

 На основу члана 7. до 9. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединца локалне самоуправе („Сл.гласник РС“ бр. 96/19 и 58/20 - Анекс I), Кадровског плана за Здравствени центар Врање бр.112-01-31/2020-02 од 09.04.2020.године и допуне истог бр. 112-01-31/2020-02 од 24.12.2020.године као и Одлуке  о потреби заснивања радног односа бр. 01-7708 од 29.09.2021. године, в.д.директора Здравственог центра Врање, расписује

**О Г Л А С**

за пријем у радни однос на **одређено** време, са пуним радним временом за следеће радно место:

**1.Виша медицинска сестра техничар на осталим болничким одељењима, 1 (један) извршилац** на инфективном одељењу ОЈ Општа болница Здравственог центра Врање, ради замене привремено одсутног радника до његовог повраткана рад са породиљског одсуства -одсуства са рада ради неге детета.

Услови: шести степен стручне спреме, завршена медицинска школа, положен стручни испит, лиценца, најмање 6 месеци радног искуства у наведеном звању.

***Опис послова:***према измени и допуни правилника о организацији  и  систематизацији послова Здравственог центра Врање члан 28. тачка 2.3.8. Секундарна здравствена заштита.

– Планира и пружа услуге процеса здравствене неге и подршке пацијентима, у складу са праксом и стандардимa савремене здравствене неге, о чему води прописану медицинску документацију;

– обавља сложене медицинске мере код болесника у поступку неге, терапије, дијагностике и рехабилитације;

– примењује прописану терапију и контролише узимање лекова;

– врши припрему болесника и асистира лекару при интервенцијама које захтевају већу стручност и вештину;

– учествује у пријему болесника, визити, посматра пацијента и обавештава лекара о стању пацијента;

– прати опште стање пацијента, мери и евидентира виталне функције и друге показатеље;

– припрема простор, медицинску опрему, инструменте и материјал за рад;

– спроводи мере за спречавање интрахоспиталних инфекција;

– учествује у набавци потребног материјала;

– нaдглeдa спрoвoђeњe прoцeсa здрaвствeнe нeгe,

учeствуje у eвaлуирaњу прoцeсa и нa oснoву тoгa рaзмaтрa нaрeднe кoрaкe у спрoвoђeњу истoг;

– одлаже и уклања медицински отпад на прописани начин;

-–за свој рад одговоран је главној медицинској сестри /теничару Инфективног одељења.

**Заинтересовани кандидати подносе:**

* Пријаву на оглас са кратком пословном биографијом и контакт телефоном
* Фотокопију личне карте или очитане податке са личне карте, уколико је чипована
* Оверену фотокопију дипломе
* Оверену фотокопију уверења о положеном стручном испиту
* **Оверену фотокопију лиценце**
* Фотокопију извода из матичне књиге венчаних (уколико је презиме кандидата различито на дипломи и лиценци или на неком од приложених докумената)

Пријавом на оглас кандидат даје своју сагласност за обраду података о личности у сврхе избора за пријем у радни однос. Подаци се не могу користити у друге сврхе.

Изабрани кандидати пре заснивања радног односа дужни су да доставе лекарско уверење као доказ о здравственој способности за послове за које се заснива радни однос.

Рок за подношење пријава је **8 дана** од дана објављивања на web страници Министарства здравља Републике Србије.

 Кандидати који се благовремено јаве на оглас са потпуном конкурсном документацијом и који испуњавају услове из огласа могу бити позвани на разговор, ради пружања додатних информација, које могу бити важне за доношење одлуке за пријем у радни однос.

 Кандидатима који не буду изабрани доставиће се одлука о избору кадидата, на адресу коју буду приложили у пријави.

**Конкурсна документација се неће враћати кандидатима.**

Избор кандидата вршиће се у складу са чл. 6 и 7. Правилника о процедури заснивања радног односа у Здравственом центру Врање број 02-5308/5 од 23.10.2018.године.

 Коначну одлуку о избору кандидата доноси директор Здравственог центра Врање.

Непотпуне, неодговарајуће и неблаговремене пријаве неће се разматрати.

Пријаву доставити у писарници у затвореној коверти, са назнаком **„за оглас број 45"**  на адресу :

**Здравствени центар Врање**

**Јована Јанковића Лунге бр.1**

**17500 Врање**

   **В.Д. ДИРЕКТОРА**

 **ЗДРАВСТВЕНОГ ЦЕНТРА ВРАЊЕ**

 **Др Саша Ђорђевић**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**