**ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВРАЊЕ**

**Број: 01-4947**

**Датум: 15.06.2021.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. 01-4946 од 15.06.2021. године, в.д.директора Здравственог центра Врање, расписује

**О Г Л А С**

за пријем у радни однос на **одређено** време, за период до 12 (дванаест) месеци са скраћеним радним временом за следећe раднo местo:

**1. Возач у хитној медицинској помоћи, 1 (један) извршилац,** у Служби ХМП са санитетским превозом ОЈ Дом здравља Здравственог центра Врање.

Услови: средње образовање, возачка дозвола Б категорије

***Опис послова:***према Измени и допуни правилника о организацији  и  систематизацији послова Здравственог центра Врање члан 28. тачка 1.1.8.7. Примарна здравствена заштита:

* Обавља послове возача, стара се о техницкој исправности и хигијени возила, ради на одрзавању возила, припрема и вози возило на технички преглед.
* Возач хитне службе је члан екипе за хитну медицинску помоћ.
* врши хитан санитетски превоз пацијената;
* врши санитетски превоз пацијената, који није хитан, али је оправдан и медицински неопходан;
* помаже приликом уношења и изношења непокретних пацијената;
* управља специјалним санитетским возилом за превоз нагло оболелог, унесрећеног и повређеног;
* на интервенцији екипе помаже лекарској екипи у пружању хитне медицинске помоћи, у поступцима оживљавања, преносу болесника или медицинске опреме са виших спратова или подрумских просторија, као и друге послове које наложи дежурни лекар екипе;
* рукује инсталисаним системом у возилу и светло - звучном сигнализацијом у возилу;
* надзире исправност функције система за оксигенацију, односно о функционисање боце са кисеоником и регулатора за проток кисеоника у возилу;
* при преузимању возила контролише његову прописану опремљеност;
* води путни налог који по завршетку смене предаје одговорном возачу смене, сменовођи;
* одговоран је за безбедност у саобраћају лекарске екипе и животно угрожених пацијената;
* у случају удеса обавезно обавештава МУП и начелника Службе за ХМП;
* материјално одговара за стање и комплетност возила и опреме у њему;

Учествује у свим активностима збрињавања повредјених и оболелих по налогу шефа екипе, ради и друге послове по налогу начелника службе

**Заинтересовани кандидати подносе:**

* Пријаву на оглас са кратком биографијом и контакт телефоном
* Фотокопија личне карте или очитане податке са личне карте, уколико је чипована
* Оверену фотокопију дипломе
* Фотокопију возачке дозволе
* Фотокопију извода из матичне књиге венчаних (уколико је презиме кандидата различито на дипломи и 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 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, враћа се конкурсна документација уз одлуку о избору кадидата, на адресу коју буду приложили у пријави.

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 затвореној коверти са назнаком **„за оглас број 29 - возач"**  на адресу :

**Здравствени центар Врање**

**Улица: Јована Јанковића Лунге бр.1**

**17500 Врање**

**В.Д. ДИРЕКТОРА**

**ЗДРАВСТВЕНОГ ЦЕНТРА ВРАЊЕ**

**Др Љиљана Антић**