

Zdravniška zbornica Slovenije (v nadaljevanju: Zbornica) na podlagi a18.a člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19; v nadaljevanju: ZZdrS) ter na podlagi 6. in 10. člena Pravilnika o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS, št. 22/18, v nadaljevanju: Pravilnik) dne 3. 8. 2020 na spletni strani Zdravniške zbornice Slovenije: <http://www.zdravniskazbornica.si/> objavlja

## **JAVNI RAZPIS SPECIALIZACIJ DOKTORJEV DENTALNE MEDICINE 2020 za posamezna specialistična področja dentalne medicine z znanim plačnikom**

Z izrazom kandidat\* je v tem razpisu mišljena doktorica dentalne medicine, ki je opravila strokovni izpit ali ji je bila izdana odločba o priznanju poklicne kvalifikacije, oziroma doktor dentalne medicine, ki je opravil strokovni izpit ali mu je bila izdana odločba o priznanju poklicne kvalifikacije, razen v primerih, ko je pri posamezni specializaciji navedeno drugače.

*\*izraz kandidat se uporablja kot nevtralen za žensko in moško slovnično obliko*

### **I. VRSTE, ŠTEVILO SPECIALIZACIJ**

<b>Vrsta specializacije</b>	<b>Število mest</b>
<b>Stomatološka protetika</b>	<b>2</b>
<b>Zobne bolezni in endodontija</b>	<b>1</b>

### **II. Splošna določila**

Kandidat se lahko na enem razpisu prijavi le na eno upravno zadevo (ena specializacija s področja dentalne medicine z znanim plačnikom).

Kandidat, ki nima stalnega ali začasnega prebivališča v Republiki Sloveniji, mora v svoji prijavi na razpis (v nadaljevanju: vloga) **OBVEZNO NAVESTI POOBLAŠČENCA ZA VROČITVE.**

**Obvezna dokazila morajo biti predložena v slovenskem jeziku, neobvezna dokazila pa so lahko predložena v slovenskem ali angleškem jeziku.**

Tako obvezna kot neobvezna dokazila so lahko predložena v izvirniku ali navadni kopiji.

**Dokazila, ki niso v slovenskem ali angleškem jeziku, pa morajo biti s strani v Republiki Sloveniji sodno zapriseženega tolmača (<https://spvt.mp.gov.si/tolmaci.html>) uradno prevedena v slovenski jezik, pri čemer mora biti prevod besedila zapečaten zvezan z izvirnikom besedila ali njegovo v Republiki Sloveniji overjeno kopijo. V nasprotnem primeru dokazila ne bodo upoštevana.**

Dokazil, ki jih izdaja Zbornica, ter obveznih dokazil, ki jih Zbornica že vodi v registru zdravnikov, kandidatom ni potrebno prilagati vlogi.

**KANDIDATI MORAJO OBVEZNO IZPOLNITI OBRAZEC ZA DOKAZILA ZA OCENJEVANJE IZBIRNIH KRITERIJEV**, ki je v prilogi tega razpisa in v njem NAVESTI VSA DOKAZILA, KI JIH PRILAGAJO VLOGI in tista, KI JIH ŽELIJO PRENESTI S PREJŠNJIH RAZPISOV.

Če kandidati dokazil, ki jih želijo prenesti s prejšnjih razpisov, na obrazcu ne bodo poimensko navedli, jih Zbornica ne bo prenašala iz prejšnjih razpisov in ne upoštevala pri izbirnih postopkih.

Kandidate opozarjamo, da se upoštevajo le mnenja mentorjev na obrazcu, ki je objavljen na spletni strani Zbornice:

<https://www.zdravniskazbornica.si/karierni-razvoj/specializacije/razpisi-specializacij>

Kandidatom ni potrebno ponovno pridobivati mnenj mentorjev na predpisanem obrazcu, ki so bila za potrebe prejšnjih razpisov že poslana na Zbornico. Kandidati naj ta mnenja na obrazcih v vlogi le poimensko navedejo, Zbornica pa jih bo upoštevala pri izbirnih postopkih.

**Vsa neobvezna dokazila morajo biti priložena vlogi ali morajo prispeti na Zbornico najpozneje zadnji dan razpisnega roka oziroma biti do tega dne priporočeno oddana na pošto.**

### III. Pogoji za prijavo na razpis - OBVEZNA DOKAZILA

Vloga – prijava na razpis mora vsebovati:

**1. dokazilo o zaključenem študiju\*** na medicinski fakulteti v Sloveniji ali **potrdilo o nostrifikaciji diplome** tuje medicinske/stomatološke fakultete ali **odločbo o enakovrednosti v tujini pridobljenega naslova** s slovenskim strokovnim naslovom doktor dentalne medicine, pridobljene v postopku priznavanja po zakonu, ki ureja priznavanje in vrednotenje izobraževanja ali odločbo Ministrstva za zdravje o pristopu k opravljanju pripravništva in strokovnega izpita, izdano na podlagi Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS, št. 47/18) in potrdilom Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani o uspešno opravljenih dopolnilnih obveznostih študijskega programa.

**2. dokazilo o strokovnem izpitu, opravljenem v Republiki Sloveniji\*** (opravljenem do zaključka razpisnega roka).

\* Namesto dokazil iz 1. in 2. točke:

- **odločbo o priznanju kvalifikacije za opravljanje reguliranega poklica** v Republiki Sloveniji, pridobljeno v postopku za priznavanje kvalifikacij po Zakonu o postopku priznavanja poklicnih kvalifikacij državljanom držav članic Evropske unije, Evropskega gospodarskega prostora in Švicarske konfederacije za opravljanje reguliranih poklicev oziroma reguliranih poklicnih dejavnosti v Republiki Sloveniji (Uradni list RS, št. 21/02, 92/07, 85/09, 55/12, 32/14 in 39/16-ZPPPK) ali Zakonu o postopku priznavanja poklicnih kvalifikacij za opravljanje reguliranih poklicev (Uradni list RS, št. 39/16 in 47/19) - za **kandidata, ki je kvalifikacijo pridobil v drugi državi članici Evropske unije;**
- **odločbo o priznanju poklicne kvalifikacije**, pridobljeno v postopku za priznavanje kvalifikacij po Zakonu o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (Uradni list RS, št. 107/10 in 40/17 – ZZdrS-F) - za **kandidata, ki je kvalifikacijo pridobil v tretji državi.**

**3. izjavo** plačnika o plačilu vseh stroškov specializacije.

#### **4. potrdilo o nekaznovanosti**

Potrdilo o nekaznovanosti se pridobi na Ministrstvu za pravosodje, Župančičeva ulica 3, 1000 Ljubljana:

<https://e-uprava.gov.si/podrocja/vloge/vloga.html?id=1459>

Pri opciji namen izdaje izberite: **zaposlitev.**

Tuji državljani, ki v Republiki Sloveniji nimajo stalnega ali začasnega prebivališča, predložijo potrdilo o nekaznovanosti, izdano s strani pristojnega organa države, v kateri imajo stalno ali začasno prebivališče.

Veljavnost potrdila o nekaznovanosti je 3 mesece od dneva izdaje.

## 5. Kandidat k vlogi priloži svoj življenjepis na obrazcu europass

<https://europass.cedefop.europa.eu/editors/sl/cv/compose>

**6. Dokazilo o plačilu upravne takse** - Kandidate obveščamo, da Zakon o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16 in 30/18 – ZKZaš) določa plačilo upravne takse za vloženo vlogo in izdano odločbo (za vlogo 4,50 evra in za odločbo 18,10 evra – skupaj 22,60 evra). Upravno takso se plača na TRR št.: SI56 0110 0100 0315 637, sklic SI11 27111-7111002-719504, koda namena: GOVT, BIC banke prejemnika: BSLJSI2X, prejemnik: Ministrstvo za zdravje.

## IV. Merila za izbiro – NEOBVEZNA DOKAZILA

**Dokazila za ocenjevanje izbirnih meril niso obvezna priloga k vlogi in se vloga brez njih ne šteje za nepopolno.** V kolikor kandidat vlogi katerega izmed teh dokazil ne bo priložil, bo pri tem izbirnem merilu prejel 0 (nič) točk. **Zbornica kandidatov ne bo pozivala na dopolnitev neobveznih dokazil.**

**Vsa neobvezna dokazila morajo biti priložena vlogi ali morajo prispeti na Zbornico najpozneje zadnji dan razpisnega roka oziroma biti do tega dne priporočeno oddana na pošto.**

Merila za izbiro ter pogoji za njihovo predložitve so enaki kot v javnem razpisu specializacij s področja dentalne medicine 2020 za posamezne izvajalce in za območje celotne države.

## V. Roki in način oddaje vloge

Pisne vloge z dokazili o izpolnjevanju razpisnih pogojev z oznako **»NE ODPIRAJ! - ZA JAVNI RAZPIS SPECIALIZACIJ – DENTALNA MEDICINA«** se pošlje ali osebno vloži na naslov Zdravniška zbornica Slovenije, Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana, **do vključno 27. 8. 2020 (razpisni rok).**

Če na vlogi ni jasne oznake **»Ne odpiraj! - Za javni razpis specializacij – dentalna medicina«**, se šteje, da vloga ni bila vložena.

**Vloga je pravočasna**, če prispe na Zbornico najpozneje zadnji dan razpisnega roka oziroma je do tega dne **priporočeno oddana na pošto** (do vključno **27. 8. 2020**).

Vloga je popolna, če vsebuje vse sestavine, ki so zahtevane v tem razpisu. Izpolnjevanje pogojev se ugotavlja na osnovi obveznih dokazil.

Če kandidat v razpisnem roku ne bo predložil katerega izmed dokazil za ocenjevanje izbirnih meril, bo pri tem izbirnem merilu prejel 0 (nič) točk.

Obrazec za prijavo na razpis je priloga tega razpisa.

Po poteku razpisnega roka komisija za odpiranje vlog hkrati odpre vse vloge, ki so prispele do tedaj (datum odpiranja: **31. 8. 2020 ob 9:00 uri**).

Odpiranju vlog sme prisostvovati vsakdo, ki kandidira na razpisu, oziroma njegov pooblaščenec.

Če komisija za odpiranje vlog ugotovi, da manjka katero izmed obveznih dokazil in je treba vlogo dopolniti, ker ne vsebuje vseh zahtevanih podatkov, obvesti kandidata o pomanjkljivostih, ga povabi, da jih odpravi v roku treh dni, in ga opozori na posledice, če jih ne bo pravočasno odpravil. Če pomanjkljivosti niso odpravljene, se vloga s sklepom zavrže.

Kandidati, ki se bodo v predpisanem roku prijavili na razpis, vendar bodo želeli kandidirati na drugo razpisano specializacijo, lahko prenesejo svojo prijavo na katerokoli drugo razpisano specializacijo do vključno **4. 9. 2020**.

Prenos prijave je možen z izpolnitvijo obrazca **»Prenos vloge za odobritev specializacije«**, ki je na voljo na Zbornici ali njenih spletnih straneh (<http://www.zdravniskazbornica.si>). Šteje se, da je obrazec za prenos prijave oddan v roku, če je priporočeno oddan po pošti do vključno **4. 9. 2020**.

Podatki o končnem številu prijavljenih kandidatov za posamezno razpisano mesto bodo na voljo pri Zbornici in na njeni spletni strani (<http://www.zdravniskazbornica.si>) od **7. 9. 2020** dalje. Kandidati lahko preko **intranetnih strani** (s svojim uporabniškim imenom in geslom) preverijo ali je njihova vloga/prenos vloge prispel ter ali je vloga popolna.

## VI. Odločitev o vlogah

Izbirni postopek za vse prijavljene kandidate opravi Zbornica, ki odloči o vlogi v dveh mesecih po preteku roka za prenos vlog. Odločbo o specializaciji izda Zbornica v upravnem postopku. Po pravnomočnosti odločbe o specializaciji, Zbornica po uradni dolžnosti izda še sklep, v katerem specializantu določi glavnega mentorja, delodajalca in rok, do kdaj najkasneje mora pričeti opravljati specializacijo.

V primeru, ko je za posamezno specializacijo, s popolno vlogo prijavljenih enako ali manjše število kandidatov, kot je prostih specializantskih mest, se izbirni postopek za te kandidate ne opravi, opravi pa se razgovor s koordinatorjem specializacije ali njegovim namestnikom. Za razgovor se dogovori kandidat sam, seznam koordinatorjev je objavljen na spletni strani Zbornice, ob razpisu. Pred odobritvijo specializacije naj kandidat pošlje na Zbornico izpolnjen obrazec za razgovor s koordinatorjem, ki je objavljen na spletnih straneh Zbornice. **Če kandidat razgovora s koordinatorjem specializacije ne opravi v enem mesecu po izteku roka za prenos vloge, mu Zbornica specializacije ne odobri.**

## VII. Sklenitev pogodbe

Pred začetkom opravljanja specializacije skleneta specializant in plačnik z Zbornico pogodbo, s katero se uredijo medsebojne obveznosti v zvezi s specializacijo. Specializant lahko prične s specializacijo šele po podpisu te pogodbe.

## VIII. Ostalo

Razpisna dokumentacija (razpis specializacij, prijava na razpis in izjava iz tretje točke drugega poglavja) je vsem zainteresiranim dosegljiva tudi na Zbornici, Oddelek za specializacije, Dunajska cesta 162 (pritličje), 1000 Ljubljana, v času uradnih ur. Prav tako imajo možnost vpogleda v Pravilnik.

## IX. ODPRTI RAZPIS

Za specializacije, ki so ostale nezasedene, se razpis ne zaključi, temveč ostane odprt do popolnitve prostih mest; v vsakem primeru pa se razpis zaključi najmanj 30 dni pred objavo novega razpisa. **Upoštevajo se vse prijave, oddane osebno ali priporočeno na pošto do vsakega devetega dne v mesecu.** Zbornica začne postopek odobritve prispelih prijav za nezasedene specializacije vsak enajsti dan v mesecu. Če je enajsti dan v mesecu sobota, nedelja ali drug dela prost dan, se o vlogah odloča prvi naslednji delovni dan. Vloge, ki so oddane po datumu iz prejšnjega odstavka, se upoštevajo v naslednjem mesecu. Prenos prijave bo mogoč tri dni po odpiranju vlog.

Za odpiranje in prenos prijav se smiselno uporabljajo določbe od 11. do 13. člena Pravilnika.

**Na odprti razpis se ne more prijaviti kandidat, ki je že v postopku razpisa in odobritve specializacije, pa v tem postopku s strani Zbornice o njegovi prijavi še ni odločeno z dokončno odločbo oziroma sklepom.**

Za izbiro med kandidati veljajo določbe Pravilnika, ki veljajo za izbirni postopek, in razpisna merila iz razpisa, na katerem so bile te specializacije objavljene.

Ljubljana, 3. 8. 2020

dr. Zdenka Čebašek-Travnik, dr. med.  
predsednica Zdravniške zbornice Slovenije

**PROSIMO IZPOLNITE!**

**Prijava na javni razpis specializacij s področja dentalne medicine za posamezna specialistična področja z znanim plačnikom**

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega ali začasnega prebivališča (naslov, kjer kandidat dejansko prebiva): \_\_\_\_\_

Ime, priimek in naslov pooblaščenca za vročanje poštnih pošiljk\*:

\*pooblaščenec za vročitve- Kandidat, ki nima stalnega ali začasnega prebivališča v Republiki Sloveniji, mora določiti pooblaščenca za vročitve

E-naslov: \_\_\_\_\_

Telefon (na katerem je kandidat dosegljiv): \_\_\_\_\_

Datum in fakulteta diplome: \_\_\_\_\_

Datum in kraj opravljanja strokovnega izpita: \_\_\_\_\_

Vrsta specializacije: \_\_\_\_\_

Za glavnega mentorja predlagam: \_\_\_\_\_

Soglasje glavnega mentorja: \_\_\_\_\_

*Predlagani doktor dentalne medicine mora biti glavni mentor. Glavnega mentorja določi Zbornica, pri tem pa upošteva predlog specializanta, če glavni mentor še ni polno zaseden.*

**IZJAVA**

**S svojim podpisom na prijavi jamčim, da so vsi navedeni podatki in priložena dokazila verodostojni.**

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

IZPOLNI PLAČNIK:

**Plačnik specializacije:**

\_\_\_\_\_  
(pravna ali fizična oseba, ki je plačnik)

\_\_\_\_\_  
naslov, kontaktna oseba)

\_\_\_\_\_  
(naziv,

Izjavljam, da bom za zgoraj navedenega specializanta kril vse stroške specializacije, ter se zavezujem, da bom pred začetkom opravljanja specializacije s specializantom in Zdravniško zbornico Slovenije sklenil pogodbo, s katero bomo uredili medsebojne obveznosti v zvezi s specializacijo.

Datum: \_\_\_\_\_ Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Podpis in žig: \_\_\_\_\_

## OBRAZEC ZA DOKAZILA ZA OCENJEVANJE IZBIRNIH KRITERIJEV

### 1. Povprečna ocena dodiplomskega študija

<b>Dokazilo:</b>	<b>datum:</b>

### 2. Mnenja in priporočila

<b>Pisci, ki so bili zaproseni za mnenja/mnenja, ki se prenašajo:</b>	<b>Datum:</b>
1.	
2.	
3.	
4.	

### 3. Kandidatovi dosedanji dosežki

Št.	Dosežek:	Datum:	Prenos (P) Novo (N)	Predlagam uvrstitev a) - I):
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Želim prenesti tudi naslednja **OBVEZNA** dokazila:

**DA**

<b>Dokazilo o zaključenem študiju:</b>	
<b>Dokazilo o opravljenem strokovnem izpitu v R Sloveniji:</b>	
<b>Življenjepis:</b>	