

Zdravniška zbornica Slovenije (v nadaljevanju: Zbornica) na podlagi a18.a člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08, 107/10, 40/12-ZUJF, 88/16, 40/17 in 64/17 – ZZDej-K, 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 **12. 4. 2018** na spletnih straneh Zdravniške zbornice Slovenije: <http://www.zdravniskazbornica.si/> objavlja

**PRVI JAVNI RAZPIS SPECIALIZACIJ DOKTORJEV DENTALNE
MEDICINE 2018 za posamezno specialistično področje dentalne
medicine z znanim plačnikom**

I. VRSTE, ŠTEVILO SPECIALIZACIJ

**SPECIALIZACIJA: otroško in preventivno zobozdravstvo
ŠTEVILO MEST: 1**

I. Splošna določila

Kandidat oziroma kandidatka (v nadaljevanju: kandidat) se lahko na enem razpisu prijavi le na eno specializacijo.

Kandidat, ki nima stalnega ali začasnega prebivališča v Republiki Sloveniji, mora v svoji vlogi **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 kopiji.

Ne glede na zgoraj navedeno, morajo biti mnenja in priporočila predložena v izvirniku.

Dokazila, ki niso v slovenskem ali angleškem jeziku, pa morajo biti s strani v Republiki Sloveniji sodno zaprišeženega tolmača 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, ki so izvirnike dokazil oziroma s strani upravne enote ali notarja v Republiki Sloveniji overjene kopije dokazil Zbornici že posredovali za potrebe prejšnjih razpisov, lahko v vlogi le poimensko navedejo ta dokazila, Zbornica pa jih bo upoštevala pri izbirnih postopkih. Prav tako kandidatom ni potrebno ponovno pridobivati priporočil mentorjev, ki so bila za potrebe prejšnjih razpisov poslana na Zbornico s strani piscev priporočil. Kandidati naj ta priporočila v vlogi le poimensko navedejo, zbornica pa jih bo upoštevala pri izbirnih postopkih.

Če kandidati dokazil in priporočil v vlogi (na obrazcu za dokazila za ocenjevanje izbirnih kriterijev, ki je v prilogi tega razpisa) ne bodo poimensko navedli, jih zbornica ne bo upoštevala pri izbirnih postopkih.

III. Pogoji za prijavo na razpis - OBVEZNA DOKAZILA

Prijava na razpis (v nadaljevanju: vloga) 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. 33/04, 38/06, 84/09, 107/10 – ZPPKZ, 42/12, 4/15, 40/17 – ZZdrS-F in 64/17 – ZZDej-K) 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 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 in 32/14) in Zakonu o postopku priznavanja poklicnih kvalifikacij za opravljanje reguliranih poklicev (Uradni list RS, št. 39/16) - 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) - za **kandidata, ki je kvalifikacijo pridobil v tretji državi.**

3. izjavo plačnika o plačilu vseh stroškov specializacije.

4. a) potrdilo o nekaznovanosti

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

<http://e-uprava.gov.si/e-uprava/dogodkiPrebivalci.euprava?zdid=1207&sid=650>

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.

4. b) življenjepis na obrazcu europass

http://www.europass.si/dokumenti_europass/europass_zivljenjepis.aspx

4. c) Kandidate obveščamo, da Zakon o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 - uradno prečiščeno besedilo, 14/15-ZUUJFO, 84/15-ZZelP-J in 32/16) določa plačilo upravne takse za vloženo vlogo in izdano odločbo. Za vlogo 4,50 evra in za odločbo 18,10 – skupaj 22,60 evra. Takse se plačujejo na račun št.: SI56 0110 0100 0315 637, sklic SI11 27111-7111002-719504, koda namena: GOVT, BIC banke upravičenca: BSLJSI2X, upravičenec: 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.

Merila za izbiro ter pogoji za njihovo predložitev so enaki kot v prvem javnem razpisu specializacij s področja dentalne medicine 2018 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 3. maja 2018 (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 **3. maja 2018**).

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: **7. maj 2018** ob 9. 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 **11. maja 2018**.

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>). Kandidati naj bodo pozorni na morebitno potrebo **po novi izjavi** za izvajalca oziroma nacionalno raven, ki **mora biti posredovana v originalu**. Šteje se, da je obrazec za prenos prijave oddan v roku, če je priporočeno oddan po pošti, osebno ali poslan po faksu št. 01 30 72 169 do vključno **11. maja 2018**.

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 **14. maja 2018** 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.

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 podiplomsko usposabljanje, licence in register zdravnikov, Dunajska cesta 162 (pritličje), 1000 Ljubljana, v času uradnih ur. Prav tako imajo možnost vpogleda v Pravidnik.

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 trideset dni pred objavo novega razpisa.

Upoštevajo se vse vloge, ki prispejo na Zbornico po pošti ali so osebno vložene do devetega dne v mesecu. Pozneje prispele vloge se obravnavajo v naslednjem mesecu. Prenos prijave bo mogoč tri dni po odpiranju vlog.

Za odpiranje in prenos prijav se smiselno uporabljajo določbe od 17. do 21. 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.

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, **12. april 2018**

Dr. Zdenka Čebašek - Travnik, dr. med.
predsednica

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 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: _____

Predlagani zdravnik mora biti glavni mentor. Glavnega mentorja določi Zbornica, pri tem pa upošteva predlog specializanta, zasedenost glavnega mentorja in regijo, v kateri je le-ta zaposlen.

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)

(naziv,
naslov, kontaktna oseba)

Izjavljam, da bom za zgoraj navedenega specializanta kril vse stroške specializacije, ter se zavežujem, 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: _____