

Zdravniška zbornica Slovenije (v nadaljevanju: Zbornica) na podlagi 18. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 in 107/10) in na podlagi prvega odstavka 11. člena Pravilnika o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS, št. 22/09, 42-09-popravek, 22/10 in 76/11, v nadaljevanju Pravilnik) dne 20. 5. 2013 na spletnih straneh Zdravniške zbornice Slovenije: <http://www.zdravniskazbornica.si/> objavlja

JAVNI RAZPIS SPECIALIZACIJ 2013
za posamezna specialistična področja dentalne medicine z znanim plačnikom

I. Vrste, število specializacij

Specializacija	Plačnik	Št. mest
1. Čeljstna in zobna ortopedija	Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta	1
SKUPAJ:		1

II. Pogoji za prijavo na razpis

Prijava na razpis (v nadaljevanju: vloga) mora vsebovati izvirnik ali ustrezno overjeno kopijo:

1. dokazila o zaključenem študiju* na medicinski fakulteti v Sloveniji ali **potrdila o nostrifikaciji diplome** tuje medicinske/stomatološke fakultete ali **odločbe 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;

2. dokazila o strokovnem izpitu, opravljenem v Republiki Sloveniji* (opravljenem do razpisnega roka), oziroma dokazila, iz katerega je razvidno, da je do datuma vložitve vloge opravil najmanj dve tretjini programa pripravništva v Republiki Sloveniji, pri čemer mora biti ustrezen del pripravništva opravljen v Republiki Sloveniji. To pomeni da je od datuma pričetka opravljanja pripravništva do datuma vložitve vloge minilo (najmanj) osem koledarskih mesecev, pri čemer je potrebno vlogi priložiti dokazilo nadzornega mentorja ali delodajalca, iz katerega je razvidno, da je kandidat znotraj tega časa dejansko tudi opravil dve tretjini programa pripravništva.

***Namesto dokazil iz prve in druge točke:**

- **odločbo o priznanju kvalifikacij za opravljanje reguliranega poklica zobozdravnik** 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 in 85/09) - za **kandidate iz držav članic 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 **kandidate iz tretjih držav**.

3. Izjavo plačnika (Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta v Ljubljani) o plačilu vseh stroškov specializacije.

4. **zdravniško spričevalo** o predhodnem usmerjenem preventivnem zdravstvenem pregledu za delovno mesto specializanta, iz katerega bo razvidno, da je kandidat sposoben za specializacijo, za katero bo kandidiral, opravljenem pri pooblaščenem zdravniku medicine dela, prometa in športa.

Predhodni usmerjeni preventivni zdravstveni pregled mora biti opravljen pri enem izmed naslednjih specialistov medicine dela, prometa in športa:

1. **doc. dr. Alenka Franko***, dr. med., in **mag. Alenka Škerjanc** UKC, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa, Poljanski nasip 58, 1000 Ljubljana, tel.: 01 522 43 68
2. **prim. mag. Tatjana Marija Gazvoda, dr. med.**, Polje harmonije, d.o.o., Kandijska cesta 4, 8000 Novo mesto, tel.: 07 332 30 66
3. **Bojan Pelhan, dr. med.**, Zasebna ordinacija za MDPŠ ter splošno medicino, d.o.o., Otona Župančiča 3, 5280 Idrija, tel.: 05 372 28 96
4. **Zora Vadnjal Gruden, dr. med.**, EOS, d.o.o., Škofjeloška 6, 4000 Kranj, 4000 Kranj, tel.: 04 206 56 21
5. **Jožica Zabukošek,* dr. med.**, ZVD - Zavod za varstvo pri delu, Chengdujska 25, 1000 Ljubljana, tel.: centrala – 01 585 51 00
6. **Andrea Margan, dr. med.**, Zdravstveni dom Ptuj, Potrčeva cesta 19, Ptuj, tel.: 02 787 15 78 in 02 787 15 81

Specialist medicine dela, prometa in športa bo podal mnenje o sposobnosti kandidata za opravljanje specializacij po kandidatovi izbiri. **Zdravniško spričevalo mora biti izdano do izteka razpisnega roka.** Zdravniško spričevalo bo veljavno eno leto od izdaje. V kolikor je iz zdravniškega spričevala razvidno, da kandidat TRAJNO ne izpolnjuje pogojev za določeno specializacijo, je veljavnost takega spričevala neomejena. Ker je zdravniško spričevalo obvezna priloga k vlogi, kandidat pregleda ne more opraviti naknadno - po izteku razpisnega roka (le v primeru izkazane potrebe po dodatnih pregledih bo zdravniško spričevalo izjemoma mogoče predložiti do odločitve o vlogi. V tem primeru je vlogi potrebno priložiti potrdilo o potrebi po dodatnih pregledih). V primeru prenosa vloge na drugo specializacijo je veljavno spričevalo, izdano do zadnjega dneva roka za prenos vloge.

5. 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>

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. b) Kandidat k vlogi priloži svoj življenjepis na obrazcu europass

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

5. c) Kandidate obveščamo, da Zakon o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 - uradno prečiščeno besedilo) določa **plačilo takse** za vloženo vlogo in izdano odločbo. Za vlogo 4,54 evra in za odločbo 18,12 – skupaj 22,66 evra. Takse se plačujejo na račun SI56 0110 0100 0315 637, sklic SI11 27111-7111002-719504, koda namena: GOVT, BIC banke upravičenca: BSLJSI2X, upravičenec: Ministrstvo za zdravje;

Prijava na razpis (vloga) je priloga tega razpisa. V svoji vlogi lahko kandidat navede glavnega mentorja, pri katerem želi opravljati specializacijo.

III. Merila za izbiro

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 spodaj naštetih dokazil ne bo priložil, bo pri tem izbirnem merilu prejel 0 (nič) točk. Zbornica kandidatov ne bo pozivala na dopolnitev neobveznih dokazil.

Merila za izbiro so enaka kot v javnem razpisu specializacij za posamezna specialistična področja za potrebe javne zdravstvene mreže (*glej razpis za potrebe javne zdravstvene mreže*). Če se na razpis prijavi več kandidatov, kot je razpisanih prostih mest, se med njimi izvede izbirni postopek na enak način kot pri razpisu specializacij za potrebe javne zdravstvene mreže, predstavnik regije pa se določi z žrebom. Uradna oseba bo predlagala predsedniku Zbornice odobritev specializacije za tiste kandidate, ki bodo pri posamezni specializaciji dosegli največje število točk.

IV. Roki in način oddaje vloge

Pisne vloge z oznako »**NE ODPIRAJ! - ZA JAVNI RAZPIS SPECIALIZACIJ-DENTALNA MEDICINA**« in dokazila o izpolnjevanju razpisnih pogojev sprejema Zdravniška zbornica Slovenije, Dunajska 162, Ljubljana, do **vključno 3. 6. 2013 (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 je oddana na pošto oz. osebno vložena zadnji dan razpisnega roka (do vključno **3. 6. 2013**).

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: **5. 6. 2013 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 potrebno 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.

V. Odločitev o vlogah

Izbirni postopek za vse prijavljene kandidate opravi Zbornica, ki odloči o vlogi v dveh mesecih po preteku razpisnega roka. Odločbo o specializaciji izda Zbornica v upravnem postopku.

V primeru, ko je za posamezno razpisano specializacijo z znanim plačnikom s popolno vlogo prijavljeno enako ali manjše število kandidatov, kot je razpisanih prostih specializantskih mest, se izbirni postopek za te kandidate ne opravi, **opravi pa se razgovor s koordinatorjem specializacije ali njegovim namestnikom**. Pred odobritvijo specializacije naj kandidat pošlje na Zbornico izpolnjen obrazec za razgovor s koordinatorjem, ki je objavljen na spletnih straneh Zbornice.

VI. 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.

VII. 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 162 (pritličje), Ljubljana, v času uradnih ur. Prav tako imajo možnost vpogleda v pravilnik.

Ljubljana, 20.5.2013

prim. Andrej Možina, dr. med.
predsednik

PROSIMO IZPOLNITE!

ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE

Dunajska cesta 162, p. p. 1630, 1001 Ljubljana, Slovenija

tel.: **386/1/30-72-166, faks: **386/1/30-72-169

E: tatjana.paradzik@zzs-mcs.si

**Prijava na javni razpis specializacij zdravnikov
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 in ID 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.

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 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: _____

