

Registrska številka prijave: **OH25099**

Delodajalec: MŠO: 5158834000 šifra SKD: 86.210 *Splošna zunajbolnišnična  
zdravstvena dejavnost*  
ZDRAVSTVENI DOM VRHNIKA  
CESTA 6. MAJA 11  
1360 VRHNIKA

Upravna enota prostega delovnega mesta oz. vrste dela: **5560 VRHNIKA**Na prosto delovno mesto bomo zaposlili: **1**Naziv delovnega mesta oz. vrste dela: **ZOBOZDRAVSTVENI ASISTENT - M/Ž**

Podroben opis delovnega mesta: **SPREJEMANJE IN NAROČANJE PACIENTOV**  
**, SODELOVANJE V DELOVNI SKUPINI**  
**, PRIPRAVA AMBULANTNEGA PROSTORA, APARATOV, INSTRUMENTOV, POTROŠENEGA MATERIALA**  
**, PRIPRAVA PACIENTOV (OSKRBA PACIENTA PRED IN PO POSEGU)**  
**ASISTENCA IN INSTRUMENTIRANJE PRI OPERATIVNIH IN URGENTNIH POSEGIH TER OSKRBI POŠKODB**  
**, TEKOČE ČIŠČENJE IN DEZINFEKCIJA APARATOV, INSTRUMENTARIJA, PERILA IN POMOŽNEGA MATERIA-**  
**LA**  
**, PRIPRAVA/IZDELAVA MATERIALA (TAMPONOV, ZLOŽENCEV,...)**  
**, SODELOVANJE V PREVENTIVNEM IN ZDRAVSTVENO VZGOJNEM DELU**  
**, OPRAVLJANJE ADMINISTRATIVNIH DEL V AMBULANTI**  
**, SODELOVANJE PRI PLANIRANJU POTREB GLEDE OSNOVNIH SREDSTEV TER MATERIALA, KI GA POTRE-**  
**BUJE ORGANIZACIJSKA ENOTA**  
**, DRUGA OPRAVILA PO NALOGU NADREJENEGA ZOBOZDRAVNIKA**  
**, DRUGA OPRAVILA PO NALOGU NADREJENEGA VODJE**

Izobrazba po Klasius: **140 srednja poklicna, 0911 Zobozdravstvo**Alternativna izobrazba: Nacionalna pokl. kvalifikacija (certifikat): Trajanje zaposlitve: **nedoločen čas**Vrsta zaposlitve: **polni delovni čas**Zahtevane delovne izkušnje: **1 leto**Poskusno delo: **2 meseca**Zahtevan vozniški izpit kategorije: **B**Zahtevano znanje jezikov: Zahtevana rač. znanja: Druga potrebna dodatna znanja, druge zmožnosti/kompetence oz. drugi pogoji za zasedbo: **Strokovni izpit, Vpis v register  
zdravstvene in babiške nege**Zavod naj prosto delovno mesto oz. delo objavi: **v prostorih Zavoda, na spletnih straneh in v medijih**Objava tudi na naslednjih UE: Rok za prijavo kandidatov: **19** dni.Način prijave kandidatov: **kandidati naj pošljejo vlogo po pošti**  
**kandidati naj pošljejo vlogo po e-pošti**Posebne zahteve delodajalca: Kontaktna oseba delodajalca za stike z ZRSZ: **TINA VOLJČ, 01 810 66 11, info@zd-vrhnika.si**Kontakt delodajalca za BO: **TINA VOLJČ, 01 810 66 11, info@zd-vrhnika.si**Posredovanje ZRSZ: 

Druga sporočila, opombe:

Datum sprejema prijave: **28.12.2021**Datum objave v prostorih zavoda: **29.12.2021**Rok za prijavo kandidatov: **17.1.2022**