

Registrska številka prijave: **PW45180**

Delodajalec: MŠO: 5242169000 šifra SKD: 87.300 Dejavnost nastanitvenih ustanov
za oskrbo starejših ali invalidov
DOM STAREJŠIH OBČANOV AJDOVŠČINA
Ulica Milana Klemenčiča 7
5270 AJDOVŠČINA

Upravna enota prostega delovnega mesta oz. vrste dela: **5501 AJDOVŠČINA**Na prosto delovno mesto bomo zaposlili: **1**Naziv delovnega mesta oz. vrste dela: **SREDNJA MEDICINSKA SESTRA I ŠIFRA DM: F025009 - M/Ž**

Podroben opis delovnega mesta: **IZVAJANJE ZDRAVSTVENE NEGE IN VARSTVA UPORABNIKOV, NUDENJE MEDICINSKE POMOČI, PRIPRAVA IN DELITEV PREDPISANE TERAPIJE IN UREJANJE PRIPOMOČKOV, REŠEVANJE URGENTNIH PRIMEROV V ODSOTNOSTI NADREJENIH, Vendar le v okviru pristojnosti. OSKRBA UMRLIH, HRANJENJE STANOVALCEV S SONDO IN MOTNJAMI POŽIRANJA, PRIPRAVA IN STERILIZACIJA INSTRUMENTOV IN OBVEZILNEGA MATERIALA, MERJENJE VITALNIH FUNKCIJ IN OPAZOVANJE ZDRAVSTVENEGA STANJA, VODENJE DOKUMENTACIJE...**

Izobrazba po Klasius: **150 srednja strokovna, srednja splošna, 0999 Zdravstvo in socialna varnost, drugo**Alternativna izobrazba: **—**Nacionalna pokl. kvalifikacija (certifikat): **—**Trajanje zaposlitve: **nedoločen čas**Vrsta zaposlitve: **polni delovni čas**Zahtevane delovne izkušnje: **6 mesecev**Poskusno delo: **2 meseca**Zahtevan vozniški izpit kategorije: **B**Zahtevano znanje jezikov: **SL - slovenski jezik razumevanje-tekoče govorjenje-tekoče pisanje-tekoče**Zahtevana rač. znanja: **—**

Druga potrebna dodatna znanja, druge zmožnosti/kompetence oz. drugi pogoji za zasedbo: **KANDIDATI NAJ VLOGO POŠLJEJO PO POŠTI ALI NA E-NASLOV: kadri@dso-a.si. OBVEZNO NAJ PRILOŽIJO DOKAZILO O IZOBRAZBI, POTRDILO O OPRAVLJENEM STROKOVNEM IZPITU IN ODLOČBO O VPISU V REGISTER IZVAJALCEV V DEJAVNOSTI 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: **NOVA GORICA, POSTOJNA, SEŽANA**Rok za prijavo kandidatov: **10** dni.Način prijave kandidatov: **kandidati naj pošljejo vlogo po pošti**
kandidati naj pošljejo vlogo po e-poštiPosebne zahteve delodajalca: **—**Kontaktna oseba delodajalca za stike z ZRSZ: **ANA LIKAR, 05 365 98 30, kadri@dso-a.si**Kontakt delodajalca za BO: **ANA LIKAR, 05 365 98 30, kadri@dso-a.si**Posredovanje ZRSZ: **napoti ustrezne kandidate iz evidenc Zavoda**Urnik dela: **večizmensko**

Druga sporočila, opombe:

Datum sprejema prve prijave: **15.9.2025**
Datum sprejema ponovne prijave: **18.11.2025**
Rok za prijavo kandidatov: **28.11.2025**

Datum prve objave: **15.9.2025**
Datum ponovne objave v prostorih zavoda: **18.11.2025**