БОЛНИЦА МЕДЛАЙН

България, 4000 Пловдив, ул. Филип Македонски 37, тел. 032/65 66 00

О Б Я В А

На основание чл. 17 от Наредба № 1 от 22.01.2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването МБАЛ „Мед Лайн Клиник“ АД, обявява конкурс за заемането на длъжността:

„Лекар специализант по Кардиология“ - едно място за Отделение по Кардиология

Желаещите могат да кандидатстват по обявената позиция от **01.02.2025г**. до **28.02.2025г**., като подадат в Деловодството на МБАЛ “Мед Лайн Клиник“ АД, находящо се на втори етаж, на Лечебното заведение следните документи:

1. Заявление за кандидатстване по образец.
2. Копие от документ за самоличност.
3. Автобиография на български език
4. Копие от дипломата за придобита от кандидата професионална квалификация – магистър по медицина, включително и приложението с оценките.
5. Удостоверение за членство на кандидата в съответната БЛС.
6. Мотивационно писмо.
7. Копия от други документи, доказващи професионална квалификация на кандидата, владеенето на чужди езици и др. ако има такива.
8. Удостоверение за владеене на български език и професионалната терминология на български език, издадено по реда на наредбата по чл. 186, ал. 3, т. 1 от Закона за здравето в случаите по чл. 19, ал. 1 и 2 от Наредба № 1 от 22.01.2015 г.

Изброените документи следва да се представят в запечатан, непрозрачен плик, надписан с името на кандидата и позицията, по която кандидатства. При приемане на документите в Деловодството, служителят записва върху плика входящия номер и датата на получаването им.

Заемането на длъжностите се извършва, след провеждане на конкурс по реда на Кодекса на труда. Конспектът за изпита е неразделна част към обявата.

Конкурсът се провежда на три етапа:

Първи етап: Проверка за съответствие на подадените документи с изискванията на МБАЛ „МЕД ЛАЙН КЛИНИК“ АД, гр. Пловдив.

Втори етап: Провеждане на писмен изпит по предоставения конспект, който е неразделна част към обявата.

Писменият изпит се провежда върху две теми от конспекта и е с продължителност 4 астрономически часа. След проверка и оценяване на писмените работи се провежда събеседване, като кандидат с оценка под много добър 4,50 не се допуска до събеседване и отпада от класирането.

Трети етап: **Събеседване с кандидатите издържали писмения изпит**

Оценяването се извършва по шестобалната система.
Балът за класиране на кандидатите се изчислява на база следните оценки:
- Средния успех от следването и от държавните изпити (А);
- Оценките по учебните дисциплини, съответстващи, включващи или най-близки до специалността, за която се кандидатства, ако са повече от една се изчислява средноаритметично (В);
- Резултатът от проверка на познанията на кандидата по специалността, за която кандидатства – средноаритметично на оценките от писмения изпит и събеседването (С).
Балът се сформира по следната формула: А+В+3*С

Максималната оценка по всеки един от показателите е 6, а максималният бал, който може да получи всеки един кандидат е 30.

Трудовото правоотношение възниква с кандидата класиран на първо място, с най-висок бал.

……...

/ПРОФ. Д-Р НЕВЕН ЕНЧЕВ ФОН ГОЛДЕНБУРГ

Изпълнителен директор на МБАЛ „МЕД ЛАЙН КЛИНИК“ АД/

К О Н С П Е К Т

За зачисляване за специализация по Кардиология

1. *Остра сърдечна недостатъчност - кардиогенен шок.*
2. *Остра сърдечна недостатъчност - кардиална астма, кардиогенен белодробен оток.*
3. *Предсърдно мъждене и трепнене.*
4. *Камерни тахикардии - класификация, електрогенеза, етиология, диагностика , лечение.*
5. *Диференциална диагноза на надкамерни и камерни тахикардии.*
6. *Противоаритмични медикаментозни средства.*
7. *Проводни нарушения- SA, AV-нодални интракамерни.*
8. *Есенциална артериална хипертония.*
9. *Вторична артериална хипертония.*
10. *Исхемична /коронарна/ болест на сърцето- класификация, епидемиология, рискови фактори.*
11. *Стабилна /ангина пекторис хронична/ стенокардия.*
12. *Остър коронарен синдром /НАП/.*
13. *Остър коронарен синдром - Остър инфаркт на миокарда със ST елевация – етиология, патогенеза, клинична картина, диагноза , диференциална диагноза.*
14. *Остър коронарен синдром - Остър инфаркт на миокарда със ST елевация – лечение.*
15. *Придобити клапни болести на сърцето- митрална инсуфициенция.*
16. *Придобити клапни болести на сърцето- митрална стеноза.*
17. *Придобити клапни болести на сърцето – аортна клапна стеноза- етиология, клинична картина, диагноза, диференциална диагноза, лечение.*
18. *Придобити клапни болести на сърцето – аортна клапна инсуфициенция.*
19. *Ревматизъм и ревмокардит – етиология , клинична картина , диагноза , диференциална диагноза , лечение.*
20. *Инфекциозен ендокардит - етиология, патогенеза, клинична картина, диагноза , диференциална диагноза , лечение – оперативно, консервативно.*
21. *Хипертрофична кардиомиопатия.*
22. *Дилатативна кардиомиопатия.*
23. *Миокардит – етиология, клинични форми, диагноза , лечение , профилактика , късни резултати.*
24. *Ексудативен перикардит – етиология , клинична картина , диагноза , лечение.*
25. *Хронично белодробно сърце – патогенеза, клинична картина , диагноза , лечение.*
26. *Белодробен тромбемболизъм. Остро белодробно сърце -етиология, патогенеза , клинична картина , лечение , профилактика.*
27. *Болести на аортата – аортна дисекация -етиология , патогенеза , клинични форми , диагноза , лечение.*
28. *Вродени сърдечни малформации с ляво-десен шънт.*
29. *Вродени сърдечни малформации с дясно-ляв шънт.*
30. *Вродени сърдечни малформации без шънт.*
31. *Бременност и сърце – диагноза и лечение на артериална хипертония.*

Утвърдил:
д-р Т. Груев, Началник Кардиологично отделение