



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 специалист по Кардиология“ - две места** за Отделение по Кардиология

Желаещите могат да кандидатстват по обявената позиция от **29.03.2024г** до **28.04.2024г**.

включително, 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, владенето на чужди езици и др. ако има такива.
8. Удостоверение за владене 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 формира по следната формула:  $A+B+3*C$

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*

# КОНСПЕКТ

## 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. Ишемична /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

