УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТИ ГЕОРГИ” ЕАД

4002, Пловдив, бул. „Пещерско шосе” 66, Централа: +359 32 602 911, Факс: +359 32 644 058
e-mail: unihosp@unihosp.com , web: www.unihosp.com

О Б Я В А

На основание чл. 17 от Наредба № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването УМБАЛ „Свети Георги” ЕАД – Пловдив обявява конкурс за заемане на длъжността:

„Лекар, специализант по Анестезиология и интензивно лечение” – 3 места за Клиниката по Анестезиология и интензивно лечение.

Желаещите могат да кандидатстват по обявената позиция от 06.12.2024 г. до 06.01.2025 г., вкл. като подадат в Деловодството на лечебното заведение следните документи:

1. *Формуляр за кандидатстване по образец;*
2. *Копие от документ за самоличност;*
3. *Копие от дипломата за придобита от кандидата професионална квалификация „Магистър – лекар“, вкл. приложението с оценките;*
4. *Удостоверение за членство на кандидата в Българския лекарски съюз;*
5. *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, чрез писмен изпит и събеседване. Конспектът за изпита е неразделна част към обявата.

Писменият изпит се провежда върху темите от конспекта, и е с продължителност 4 астрономически час. 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. 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 (**A**);
- Оценките по учебните дисциплини, съответстващи, включващи или най-близки до специалността, за която се кандидатства, ако са повече от една се изчислява средноаритметично (**B**);
- Резултатът от проверка на познанията на кандидата по специалността, за която кандидатства – средноаритметично на оценките от писмения изпит и събеседването (**C**).

Балът се сформира 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 кандидатите класирани на първо, второ и трето място, с най-висок бал.

KAREN BRIYANOV DZHAMBAZOV

Digitally signed by KAREN BRIYANOV DZHAMBAZOV
Date: 2024.12.04 16:11:07 +02'00'

.....

ПРОФ. Д-Р КАРЕН ДЖАМБАЗОВ, Д.М.

Изпълнителен директор на УМБАЛ «Свети Георги» ЕАД, гр. Пловдив

КОНСПЕКТ

за подготовка към изпита за специализация по дисциплината "Анестезиология и реанимация"

1. Патофизиология на сърдечно-съдовата система, свързана с анестезиологията и интензивната терапия.
2. Патофизиология на дихателната система, свързана с анестезиологията и интензивната терапия.
3. Основни цели и задачи на съвременната анестезиология. Задачи на анестезиолога в операционната зала.
4. Въздействие на средствата за обща анестезия върху ЦНС. Стадии на общата анестезия.
5. Апаратура за обща анестезия. Анестетични системи за дишане.
6. Обща характеристика на инхалационните анестетици. Показания и противопоказания за обща анестезия. Газови и изпаряеми анестетици
7. Подготовка на болен за обща анестезия, анестезиологичен риск. Предоперативна подготовка. Усложнения в хода на анестезията. Профилактика и лечение.
8. Мускулни релаксанти. Механизъм на действие. Възстановяване на нервно-мускулното провеждане. Декураризация.
9. Увод в обща анестезия. Маскова инхалационна анестезия. Ларингеална маска. Поддържане на анестезията и контрол на болния в хода на анестезията.
10. Ендотрахеална интубационна анестезия. Поддържане на анестезията и контрол на болния в хода на анестезията. Извеждане от обща анестезия.
11. Венозна анестезия. Предимства и недостатъци. Средства. Невролептаналгезия - средства и начин на провеждане. Провеждане на съвременна балансирана обща анестезия. Ефекти от взаимосъчетаното приложение на анестезионни средства.
12. Локална анестезия. Показания и противопоказания. Механизъм на действие на локалните анестетици. Характеристика на локалните анестетици. Локални анестетици. Характеристика и дозировка. Токсичност на локалните анестетици. Клинична картина и лечение.
13. Епидурална и спинална анестезия. Показания и противопоказания. Възможни усложнения – профилактика и лечение.
14. Локорегионална анестезия. Блокади на горен и долен крайник.

15. Анестезия в амбулаторни условия – специални изисквания. Еднодневна хирургия. Критерии за напускане на болничното заведение. Седиране при ендоскопски процедури.
16. Особености на анестезията и интензивното лечение в коремната хирургия.
17. Особености на анестезията и интензивното лечение в гръдната и съдовата хирургия.
18. Особености на анестезията и интензивното лечение в неврохирургията и кранио-фациалната хирургия.
19. Особености на анестезията и интензивното лечение в ортопедичната и травматологичната хирургия.
20. Особености на анестезията и интензивното лечение в акушерството и гинекологията.
21. Особености на анестезията и интензивното лечение при високорискови пациенти – възрастни, обезитас, тежки придружаващи заболявания.
22. Физиологични механизми на оперативния стрес. Отделение за следоперативни грижи и интензивно лечение. Принципи на предоперативна, презоперативна и следоперативна реанимация.
23. Водно-електролитно състояние. Отклонения и лечение.
24. Алкално-киселинно равновесие. Отклонения и лечение.
25. Остри разстройства на хемодинамиката, налагащи реанимация и интензивно лечение. Шок. Класификация. Патогенетични механизми. Клинична картина.
26. Хеморагичен шок. Принципи на лечение.
27. Трансфузионна терапия – показания, усложнения, средства.
28. Инфузионна терапия. Видове средства, механизъм на действие.
29. Кардиогенен шок. Диагностика и принципи на лечение.
30. Сепсис – етиология и патогенеза, класификация, системен възпалителен отговор, скали за оценка на септичен и критично болен.
31. Сепсис и септичен шок – съвременно лечение.
32. Остра дихателна недостатъчност. Етиология и патогенеза. Диагностика. Принципи на лечение.
33. Механична вентилация – показания, видове, мониторинг.
34. Остър респираторен дистрес синдром при възрастни– етиопатогенеза, определение, лечение.
35. Гръдна травма. Видове пневмоторакс. Гръден капак. Диагностика и лечение.
36. Нозокомиални инфекции в интензивното отделение – видове и етиопатогенеза, причинители, връзка с механичната вентилация, диагноза, превенция.
37. Нозокомиална пневмония в интензивното отделение – принципи на лечение, възможности за ограничаване на микробната резистентност.
38. Тежка черепномозъчна травма – етиопатогенеза, скали за оценка, принципи на мониторинг и лечение.
39. Метаболизъм при септични и критично болни пациенти и принципи за метаболитна и хранителна подръжка.
40. Парентерално и ентерално хранене в интензивното отделение.

41. Инвазивни диагностично-лечебни процедури – централна венозна катетеризация, артериална катетеризация, плаващ балонен термодилуционен катетър, интрацеребрален катетър – показания, диагностична и клинична стойност, усложнения, методи.
42. Трудна интубация – алгоритъм на поведение, алтернативни методи за осигуряване на проходими дихателни пътища и механична вентилация.
43. Вазопресорни и положителни инотропни средства – представители, механизъм на действие, показания за приложение, дозировка.
44. Антиаритмични лекарствени средства – представители, механизъм на действие, показания за приложение, дозировка.
45. Средства повлияващи коагулацията – про- и антикоагуланти – принципи за приложение.
46. Болка – видове, лечение.
47. Принципи на следоперативното обезболяване.
48. Токсикози на бременността – патогенеза, усложнения, лечение.
49. Остро разстройство на кръвообращението. Клинична смърт – определение, признаци, срокове. Методи на лечение – контрол на дихателните пътища, изкуствено дишане и извънгръдно притискане на сърцето.
50. Клинична смърт. Лекарствено и инфузионно лечение. Електродефибрилация и електростимулация. Постреанимационна мозъчно-протективна терапия.
51. Мозъчна смърт. Грижи за поддържане на донор на органи и тъкани.

Актуално към дата: 02.09.2020 г.

Изготвил: ..

(доц.д-р Г. Павлов,дм)

Утвърдил: ....

(проф. д-р Ч. Стефанов,дмн)