



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на здравеопазването

Заместник-министър на здравеопазването

ЗАПОВЕД

Invalid signature

X РД-01-126/06.03.2023

документ,
регистриран от:
Signed by: Aneta Lyubenova Todorova

На основание чл. 91, ал. 6 и 10 от Закона за лечебните заведения и чл. 17, ал. 1, 4 и 5 от Наредба № 8 от 2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти, и във връзка със становище на Консултативния съвет (Протокол № 4/28.02.2023 г.)

НАРЕЖДАМ:

I. Одобрявам „МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ“ АД, гр. Смолян, да извършва дейности по:

1. **клинично обучение на студенти по медицина;**
2. **клинично обучение на студенти от професионално направление „Здравни грижи“ по следните специалности:**
 - 2.1. **„акушерка“;**
 - 2.2. **„лекарски асистент“;**
3. **следдипломно обучение на лица с професионална квалификация „лекар“ по следните специалности:**
 - 3.1. **„Акушерство и гинекология“** въз основа на извършена проверка на Отделение по акушерство и гинекология;
 - 3.2. **„Анестезиология и интензивно лечение“** въз основа на извършена проверка на Отделение по анестезиология и интензивно лечение;
 - 3.3. **„Вътрешни болести“** въз основа на извършена проверка на Отделение по вътрешни болести;

3.4. „Гастроентерология“ въз основа на извършена проверка на Отделение по вътрешни болести;

3.5. „Ендокринология и болести на обмяната“ въз основа на извършена проверка на Отделение по ендокринология и болести на обмяната;

3.6. „Инфекциозни болести“ въз основа на извършена проверка на Отделение по инфекциозни болести;

3.7. „Кардиология“ въз основа на извършена проверка на Отделение по кардиология;

3.8. „Клинична лаборатория“ въз основа на извършена проверка на Клинична лаборатория;

3.9. „Клинична микробиология“ въз основа на извършена проверка на Микробиологична лаборатория;

3.10. „Нервни болести“ въз основа на извършена проверка на Отделение по нервни болести;

3.11. „Образна диагностика“ въз основа на извършена проверка на Отделение по образна диагностика;

3.12. „Обща и клинична патология“ въз основа на извършена проверка на Отделение по клинична патология;

3.13. „Ортопедия и травматология“ въз основа на извършена проверка на Отделение по ортопедия и травматология;

3.14. „Очни болести“ въз основа на извършена проверка на Отделение по очни болести;

3.15. „Педиатрия“ въз основа на извършена проверка на Отделение по педиатрия;

3.16. „Пневмология и фтизиатрия“ въз основа на извършена проверка на Отделение по вътрешни болести;

3.17. „Урология“ въз основа на извършена проверка на Отделение по урология;

3.18. „Ушно-носно-гърлени болести“ въз основа на извършена проверка на Отделение по ушно-носно-гърлени болести;

3.19. „Физикална и рехабилитационна медицина“ въз основа на извършена проверка на Отделение по физикална и рехабилитационна медицина;

3.20. „Хирургия“ въз основа на извършена проверка на Отделение по хирургия.

II. Одобрението по т. I е за срок от 5 години.

III. Заповедта да се съобщи на „МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ“ АД, бул. „България“ № 2, гр. Смолян 4700.

IV. Заповедта подлежи на обжалване в 14-дневен срок от съобщаването ѝ пред Административен съд – Смолян по реда на Административнопроцесуалния кодекс.

 Invalid signature

X Д-р Динко Странски

Signed by: Dinko Lubomirov Stransky

Д-Р ДИНКО СТРАНСКИ

Заместник-министър на здравеопазването

(съгл. Заповед № РД-01-74/14.02.2023 г.)