РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на здравеопазването
Заместник-министър на здравеопазването

З А П О В Е Д

Recoverable Signature

X РД-01-434/29.06.2026
документ,
регистриран от:
Signed by: ELIZABETA SVETOSLAVOVA RUSEVA

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 № 6/17.06.2026 г.)

Н А Р Е Ж Д А М:

I. Одобрявам „МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ СВ. ИВАН РИЛСКИ ГОРНА ОРЯХОВИЦА“ ЕООД, гр. Горна Оряховица, да извършва дейности по:

1. клинично обучение на студенти по медицина;

2. клинично обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“:

2.1. „медицинска сестра“;

2.2. „акушерка“;

2.3. „медицински лаборант“;

2.4. „рентгенов лаборант“;

2.5. „рехабилитатор“;

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 Първо вътрешно отделение и Второ вътрешно отделение;

3.4. „Гастроентерология“ въз основа на извършена проверка на Първо вътрешно отделение;

3.5. „Ендокринология и болести на обмяната“ въз основа на извършена проверка на Второ вътрешно отделение;

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

3.7. „Кардиология“ въз основа на извършена проверка на Второ вътрешно отделение;

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

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

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

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

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

3.13. „Пневмология и фтизиатрия“ въз основа на извършена проверка на Второ вътрешно отделение;

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

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

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

4. следдипломно обучение на лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“ по следните специалности:

4.1. „Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки)“ въз основа на извършена проверка на Отделение по анестезиология и интензивно лечение;

4.2. „Операционна и превързочна техника (за медицински сестри и акушерки)“ въз основа на извършена проверка на Отделение по хирургия и Отделение по акушерство и гинекология;

4.3. „Педиатрични здравни грижи (за медицински сестри и фелдшери)“ въз основа на извършена проверка на Отделение по педиатрия.

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

III. Заповедта да се съобщи на „МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ СВ. ИВАН РИЛСКИ ГОРНА ОРЯХОВИЦА“ ЕООД, ул. „Отец Паисий“ № 72, гр. Горна Оряховица 5100.

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

Recoverable Signature

X Д-р Ивиан Бенишев

Signed by: Ivian Borislavov Benishev

Д-Р ИВИАН БЕНИШЕВ

Заместник-министър на здравеопазването

(съгл. Заповед № РД-01-366/21.05.2026 г.)