

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**П Р И К А З**

17 АПР 2024

№ 206

Ростов-на-Дону

Об утверждении положений

На основании решения ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (протокол №4 от 09.04.2024г) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить следующие положения:
  - 1.1. Положение о медико-генетическом центре управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
  - 1.2. Положение о лабораторном отделе медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
  - 1.3. Положение о консультативном отделе медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
  - 1.4. Положение о лаборатории клинической микробиологии управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
  - 1.5. Положение о лаборатории клинической иммунологии и аллергологии управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
  - 1.6. Положение об экспресс-лаборатории управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;
  - 1.7. Положение об клинико-диагностической лаборатории управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;

1.8. Положение об управлении лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;

2. Считать утратившими силу:

2.1. Положение о клинико-диагностической лаборатории отдела лабораторной диагностики Департамента по амбулаторно-поликлинической работе ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, утвержденное п.2. приказа ректора от 28.02.2017 №83 «Об утверждении положений»;

2.2. Положение о иммунологической лаборатории отдела лабораторной диагностики Департамента по амбулаторно-поликлинической работе ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, утвержденное п.6. приказа ректора от 28.02.2017 №83 «Об утверждении положений»;

2.3. Положение о лаборатории медицинской генетики отдела лабораторной диагностики Департамента по амбулаторно-поликлинической работе ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, утвержденное п.6. приказа ректора от 28.02.2017 №83 «Об утверждении положений».

3. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Основание:

Выписки из протокола заседания ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 09.04.2024г №4.

Ректор



С.В. Шлык



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**

**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения о медико-генетическом центре управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение о медико-генетическом центре управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор

Н.Г. Сапронова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

УВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

ПОЛОЖЕНИЕ  
О МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

№ 24 - 206/1

2024 год

## I. Общие положения

1.1. Медико-генетический центр (далее МГЦ) является структурным подразделением управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1.2. МГЦ создается и ликвидируется решением ученого совета и утверждается приказом ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1.3. МГЦ непосредственно подчиняется директору МГЦ

1.4. В своей деятельности сотрудники МГЦ руководствуются Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации по вопросам здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, настоящим положением, приказами и распоряжениями ректора РостГМУ, проректора по лечебной работе, распоряжениями начальника управления лабораторной диагностики, директором МГЦ, персональными должностными инструкциями, другими локальными НПА.

1.5. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и утверждаются приказом ректора.

## II. Основные задачи

2.1. Медико-генетический центр является структурным подразделением управления лабораторной диагностики и состоит из:

2.1.1 Консультативного отдела, выполняющего оказание медико-генетической консультативной и лечебно-диагностической помощи пациентам и членам их семей и родственникам;

2.1.2. Лабораторного отдела, выполняющего лабораторные исследования, направленные на диагностику наследственных и врожденных заболеваний, патологических состояний с наследственной предрасположенностью (мультифакторальных болезней), онкогематологических заболеваний и подбора таргетной терапии.

Являясь одной из клинических баз курса генетики и лабораторной генетики кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики) ФПК и ППС, оказывает консультативную и методологическую помощь в сфере лабораторной генетики специалистам, использующим в практической деятельности данные лабораторной генетики.

### III. Функции подразделения

#### 3.1. Консультативный отдел:

3.1.1. оказание медико-генетической консультативной и лечебно-диагностической помощи пациентам и членам их семей и родственникам;

3.1.2. направление на цитогенетические исследования при подозрении на хромосомное заболевание у пациентов и при наличии медицинских показаний - у членов их семей и родственников;

3.1.3. участие в консилиуме врачей по прогнозу потомства и течению беременности в случае пренатального выявления врожденного и (или) наследственного заболевания у плода;

3.1.4. оказание методической и консультативной помощи врачам-педиатрам участковым, врачам-терапевтам участковым, врачам акушерам-гинекологам, врачам общей практики (семейным врачам), иным врачам-специалистам с целью формирования группы риска пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями;

3.1.5. направление пациентов при наличии медицинских показаний на консультацию к врачам-специалистам;

3.1.6. направление пациентов при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара;

#### 3.2. Лабораторный отдел:

3.2.1. внедрение прогрессивных форм работы, новых методов исследований в соответствии с потребностью подразделений клиники РостГМУ, а также прочих медицинских организаций, заинтересованных в таковых. Своевременное внедрение в практику современных достижений медицинской науки, медицинских лабораторных технологий, разработка и апробация новых методов генетических исследований;

3.2.2. выполнение лабораторных диагностических исследований в соответствии с профилем и потребностями структурных подразделений клиники РостГМУ с использованием ряда методов лабораторной генетики (цитогенетики, молекулярной цитогенетики, молекулярной генетики (молекулярной биологии), методов физической химии, биотехнологических, культуральных и других современных методов);

3.2.3. оказание консультативной помощи специалистам медицинских организаций с целью реализации надлежащих подходов при проведении лабораторных исследований, а при трактовке данных лабораторного обследования пациентов;

3.2.4. диагностика наследственных болезней цитогенетическими, молекулярно-генетическими и генетико-биохимическими методами;

3.2.5. массовый скрининг новорожденных на наследственные болезни обмена;

3.2.6. создание условий для организации и проведения, с учетом современных требований, учебно-педагогического процесса с целью подготовки медицинских кадров;

3.2.7. участие в научно-исследовательской работе: содействие в научно-исследовательской деятельности, разработке и внедрении высокоэффективных современных лечебных и диагностических технологий в установленном порядке;

3.2.8. содействие в проведении организационно-методической работы, организации клинических и научно-практических форумов для медицинских работников в установленном порядке;

3.2.9. ведение медицинской документации в установленном порядке в соответствии с утвержденными формами. Представление сведений о своей деятельности.

#### IV. Организационная структура подразделения

4.1. Организационная структура устанавливается приказом ректора РостГМУ.

4.2. Руководство МГЦ осуществляет директор, назначаемый на должность приказом ректора РостГМУ, по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе.

4.3. Деятельность МГЦ регламентируется соответствующими нормативными документами и настоящим положением.

4.4. Штатное расписание МГЦ утверждаются ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.

4.5. Непосредственное руководство консультативным и лабораторным отделом осуществляет заведующий консультативным и заведующий лабораторным отделом соответственно, назначаемые на должность приказом ректора РостГМУ, по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе.

4.6. Назначение на должность сотрудников медико-генетического центра осуществляется приказом ректора по согласованию с начальником управления лабораторной диагностики и заведующего консультативного или лабораторного отделов, в соответствии с действующим законодательством.

#### V. Права

5.1. Права сотрудников МГЦ регламентируются приказами и распоряжениями ректора, начальника управления лабораторной диагностики, а также законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

5.2. Подразделения МГЦ имеют право распоряжаться вверенным ему имуществом и средствами с соблюдением требований, определенных законодательными и другими нормативно-правовыми актами.

5.3. МГЦ имеет право участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся исполняемых работниками структурного подразделения должностных обязанностей.

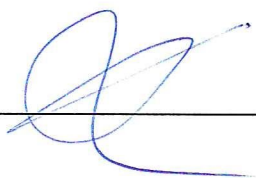
5.4. Директор МГЦ имеет право обращаться за помощью в решении проблем подразделения к вышестоящим руководителям, а также к руководителям других структурных подразделений клиник РостГМУ и НИИАП с целью обеспечения качественного лечебно-диагностического процесса.

## VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за своевременное и качественное выполнение функций или объемов работ, возложенное на МГЦ, несет руководитель – директор МГЦ.

6.2. Ответственность работников центра устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

Заведующий консультативным  
отделом МГЦ  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2024г.




/Р.А. Шокарев/

Заведующий лабораторным  
отделом МГЦ  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2024г.



/С.В. Морданов/

Директор МГЦ  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2024г.



/ Н.А. Репенко/

Согласовано:

Начальник управления  
лабораторной диагностики  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2023г.



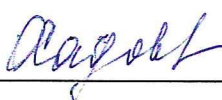
/Н.А. Репенко/

Проректор по лечебной работе  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2024г.



/П.В. Цыганков/

Начальник планово-финансового  
управления  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2024г.



/Т.Н. Солодова/

Начальник правового управления  
«\_\_\_»\_\_\_\_\_2024г.



/А.В.Макарова/



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**  
**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.  
Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения о лабораторном отделе медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение о лабораторном отделе медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор

Н.Г. Сапронова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

ПОЛОЖЕНИЕ  
О ЛАБОРАТОРНОМ ОТДЕЛЕ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ.

№ 24 - 206/2

2024 год

## I. Общие положения

1.1. Лабораторный отдел медико-генетического центра (далее лабораторный отдел МГЦ) является структурным подразделением медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – РостГМУ).

1.2. Создание и ликвидация лабораторного отдела МГЦ осуществляется по решению ученого совета и утверждается приказом ректора РостГМУ

1.3. Лабораторный отдел медико-генетического центра размещается в специально оборудованных помещениях, соответствующих требованиям нормативно-правовых актов, регламентирующих работу подразделения. Оснащение оборудованием и перечень проводимых исследований осуществляется в соответствии с уровнем и профилем клиник РостГМУ и НИИАП, а также с учетом потребностей учебного процесса и научно-исследовательской работы

1.4. Деятельность лабораторного отдела МГЦ регламентируется действующими нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом университета и настоящим Положением

1.5. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого Совета университета и утверждаются ректором согласно приказу ректора об изменении задач, функций или объемов работ, возложенных на структурное подразделение.

## II. Основные задачи подразделения

2.1. Диагностика, в том числе скрининговая, наследственных и врожденных заболеваний, патологических состояний с наследственной предрасположенностью (мультифакториальных заболеваний).

2.2. Диагностика и мониторинг эффективности терапии новообразований методами генетики и молекулярной биологии.

2.3. Выявление и генотипирование патогенных биологических агентов методами молекулярной биологии.

2.4. Оказание консультативной и методической помощи специалистам, осуществляющим медико-генетическое консультирование больных и членов их семей с наследственной и врожденной патологией в отделениях клиники и консультативной поликлинике университета. В рамках компетенции оказание помощи врачам клиники РостГМУ, а также иных медицинских организаций, использующих в практической деятельности данные генетики и молекулярной биологии.

2.5. Лабораторный отдел медико-генетического центра является одной из клинических баз курса генетики и лабораторной генетики кафедры гематологии и трансфузиологии, с курсами клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики ФПК и ППС.

2.6. Лабораторный отдел медико-генетического центра может использоваться в качестве базы осуществления научно-исследовательской деятельности.

### III. Функции подразделения

3.1. Выполнение лабораторных диагностических исследований в соответствии с профилем и потребностями структурных подразделений клиники РостГМУ, а также сторонних медицинских организаций (заинтересованных в таковых исследованиях) с использованием ряда методов лабораторной генетики – цитогенетики, молекулярной цитогенетики, молекулярной биологии, методов физической химии (хроматографии и масс-спектрометрии), биотехнологических, культуральных и других современных методов.

3.2. Оказание консультативной помощи специалистам медицинских организаций с целью реализации надлежащих подходов при проведении лабораторных исследований, а при трактовке данных лабораторного обследования пациентов.

3.3. Внедрение прогрессивных форм работы, новых методов исследований в соответствии с потребностью подразделений клиники РостГМУ, а также прочих медицинских организаций, заинтересованных в таковых. Своевременное внедрение в практику современных достижений медицинской науки, медицинских лабораторных технологий, разработка и апробация новых методов генетических исследований.

3.4. Создание условий для организации и проведения, с учетом современных требований, учебно-педагогического процесса с целью подготовки медицинских кадров.

3.5. Участие в научно-исследовательской работе. Содействие научно-исследовательской деятельности, разработке и внедрению высокоэффективных современных лечебных и диагностических технологий, набор и сохранение клинического материала для проведения ретроспективных и проспективных исследований.

3.6. Содействие в проведении организационно-методической работы, организации клинических и научно-практических форумов для медицинских работников.

3.7. Ведение медицинской документации в установленном порядке в соответствии с утвержденными формами.

### IV. Организационная структура подразделения

4.1. В структуре лабораторного отдела медико-генетического центра выделены:

- на технологической основе: цитогенетическая лаборатория, лаборатория хроматографии и масс-спектрометрии, лаборатория молекулярно-генетической диагностики, помещения для регистрации, приема, предварительной обработки, хранения биоматериала;

- на функциональной основе: лаборатория онкогенетики, лаборатория расширенного неонатального скрининга.

4.2. Штатное расписание лабораторного отдела МГЦ утверждается ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.

4.3. Руководство подразделением осуществляет заведующий лабораторным отделом МГЦ, назначаемый и освобождаемый от должности приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе, и находится в непосредственном подчинении директора медико-генетического центра и начальника управления лабораторной диагностики.

4.4. Права и обязанности сотрудников лабораторным отделом МГЦ регламентируются и определяются нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения Российской Федерации, должностными инструкциями.

4.5. Назначение на должность и освобождение от должности сотрудников лабораторного отдела МГЦ осуществляется приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с руководителем лаборатории.

#### V. Права подразделения

5.1. Сотрудники лабораторного отдела МГЦ обладают правами, исполняют обязанности в соответствии с настоящим положением, Уставом университета, коллективным договором и индивидуальными трудовыми договорами.

5.2. Права и обязанности сотрудников лабораторного отдела МГЦ определяются правилами внутреннего распорядка, приказами, указаниями и распоряжениями Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета, должностными инструкциями и настоящим положением.

5.3. Должностные обязанности сотрудников подразделения регулируются отдельными должностными инструкциями.


#### VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за своевременное и качественное выполнение функций или объемов работ, возложенных на подразделение, несет руководитель – заведующий лабораторным отделом медико-генетического центра.

6.2. Ответственность работников лабораторного отдела медико-генетического центра устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

Заведующий лабораторным  
отделом МГЦ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 /С.В. Морданов/

Согласовано:

Директор МГЦ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 /Н.А. Репенко/

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**

**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения о консультативном отделе медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение о консультативном отделе медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор



Н.Г. Сапронова

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИНЯТО**

на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О КОНСУЛЬТАТИВНОМ ОТДЕЛЕ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ.**

№ 24 - 206/3

2024 год

## I. Общие положения

1.1. Консультативный отдел медико-генетического центра (далее - консультативный отдел МГЦ) является структурным подразделением медико-генетического центра управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – РостГМУ).

1.2. Создание и ликвидация консультативного отдела МГЦ осуществляется по решению ученого совета и утверждается приказом ректора РостГМУ.

1.3. Деятельность консультативного отдела МГЦ регламентируется действующими нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом университета и настоящим Положением.

1.4. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого Совета университета и утверждаются ректором согласно приказу ректора об изменении задач, функций или объемов работ, возложенных на структурное подразделение.

## II. Основные задачи подразделения

2.1. Диагностика наследственных заболеваний клиническими и специальными лабораторными методами, в том числе скрининговая, наследственных и врожденных заболеваний, патологических состояний с наследственной предрасположенностью (мультифакториальных заболеваний).

2.2. Медико-генетическое консультирование и определение прогноза для потомства в наследственно отягощенных семьях.

## III. Функции подразделения

3.1. Оказание медико-генетической консультативной и лечебно-диагностической помощи пациентам и членам их семей и родственникам:

3.1.1. консультирование пациентов с подозрением на наследственную патологию;

3.1.2. консультирование беременных в рамках скрининга беременных с подозрением на патологию плода;

3.1.3. консультирование новорожденных и родителей по неонатальному скринингу с подозрением на наследственные заболевания обмена веществ;

3.1.4. консультирование семейных пар при планировании беременности, бесплодии и привычном невынашивании.

3.2. Направление на цитогенетические исследования при подозрении на хромосомное заболевание у пациентов и при наличии медицинских показаний - у членов их семей и родственников.

3.3. Направление на молекулярно-генетические исследования при подозрении на моногенное заболевание у пациентов и при наличии медицинских показаний - у членов их семей и родственников.



3.4. Участие в консилиуме врачей по прогнозу потомства и течению беременности в случае пренатального выявления врожденного и (или) наследственного заболевания у плода.

3.5. Оказание методической и консультативной помощи врачам-педиатрам участковым, врачам-терапевтам участковым, врачам акушерам-гинекологам, врачам общей практики (семейным врачам), иным врачам-специалистам с целью формирования группы риска пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями.

3.6. Направление пациентов при наличии медицинских показаний на консультацию к врачам-специалистам.

3.7. Направление пациентов при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.

3.8. Консультирование пациентов в условиях стационара клиник РостГМУ (по договоренности).

3.9. Прямое взаимодействие с лабораторным отделом для улучшения отработок методики обследования новорожденных по тандемной масс-спектрометрии для выявления случаев ложноположительных и ложноотрицательных результатов с последующим анализом данных случаев.

#### IV. Организационная структура подразделения

4.1. Штатное расписание консультативного отдела МГЦ утверждается ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.

4.3. Руководство подразделением осуществляет заведующий консультативным отделом МГЦ, назначаемый и освобождаемый от должности приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе, и находится в непосредственном подчинении директора медико-генетического центра и начальника управления лабораторной диагностики.

4.4. Права и обязанности сотрудников консультативного отдела МГЦ регламентируются и определяются нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения Российской Федерации, должностными инструкциями.

4.5. Назначение на должность и освобождение от должности сотрудников консультативного отдела МГЦ осуществляется приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с руководителем подразделения.

#### V. Права подразделения

5.1. Сотрудники консультативного отдела МГЦ обладают правами, исполняют обязанности в соответствии с настоящим положением, Уставом университета, коллективным договором и индивидуальными трудовыми договорами.

5.2. Права и обязанности сотрудников консультативного отдела МГЦ определяются правилами внутреннего распорядка, приказами, указаниями и

распоряжениями Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета, должностными инструкциями и настоящим положением.

5.3. Должностные обязанности сотрудников подразделения регулируются отдельными должностными инструкциями.

## VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за своевременное и качественное выполнение функций или объемов работ, возложенных на подразделение, несет руководитель – заведующий консультативным отделом медико-генетического центра.

6.2. Ответственность работников консультативного отдела медико-генетического центра устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

Заведующий консультативным  
отделом МГЦ


«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
\_\_\_\_\_/Р.А. Шокарев/

Согласовано:


Директор МГЦ

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
\_\_\_\_\_/Н.А. Репенко/


Начальник управления  
лабораторной диагностики

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
\_\_\_\_\_/Н.А. Репенко/


Проректор по лечебной работе

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
\_\_\_\_\_/П.В. Цыганков/


Начальник планово-финансового  
управления

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
\_\_\_\_\_/Т.Н. Солодова/

Начальник правового управления

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
\_\_\_\_\_/А.В. Макарова/

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**  
**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения о лаборатории клинической микробиологии управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение о лаборатории клинической микробиологии управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор

Н.Г. Сапронова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

УВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

ПОЛОЖЕНИЕ  
О ЛАБОРАТОРИИ КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

№ 24-206/4

## I. Общие положения

1.1. Лаборатория клинической микробиологии является самостоятельным структурным подразделением управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – РостГМУ).

1.2. Лаборатория создается и ликвидируется решением ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, которое утверждается приказом ректора.

1.3. Лаборатория клинической микробиологии непосредственно подчиняется начальнику управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1.4. В своей деятельности сотрудники лаборатории клинической микробиологии руководствуются Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации по вопросам здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, настоящим положением, приказами и распоряжениями ректора РостГМУ, распоряжениями проректора по лечебной работе и начальника управления лабораторной диагностики, персональными должностными инструкциями.

1.5. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и утверждаются приказом ректора.

## II. Основные задачи подразделения

2.1. Лаборатория клинической микробиологии выполняет микробиологические исследования по трем направлениям:

2.1.1. Санитарно-эпидемиологический контроль внутрибольничной среды структурных подразделений клиник РостГМУ и НИИАП:

- исследование воздуха помещений клиник;
- исследование стерильности изделий медицинского назначения;
- контроль объектов внешней среды отделений клиник

2.1.2. Профилактические исследования:

- обследование пациентов отделений на носительство патогенных энтеробактерий и на наличие возбудителя дифтерии;
- обследование медицинского персонала отделений клиники на носительство *S.aureus*.

2.1.3. Диагностические исследования:

- бактериологическое исследование биологического материала пациентов с целью уточнения этиологии гнойно-воспалительных заболеваний и определения антибиотикочувствительности выделенных микроорганизмов.

### III. Функции подразделения

- 3.1. Проведение микробиологического обследования пациентов стационара и амбулаторно-консультативного отделения клиник ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 3.2. Обеспечение микробиологического контроля за объектами внешней среды отделений и стерильным материалом стационара клиник ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 3.3. Выполнение исследований, направленных на предупреждение возникновения и распространения кишечных инфекций в отделениях клиник ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 3.5. Участие в контроле и разработке мероприятий по улучшению противозидемического режима в отделениях клиник ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 3.6. Оказание консультативной помощи врачам по вопросам интерпретации результатов анализов лабораторного обследования больного и выбора рациональной антибактериальной терапии.
- 3.7. Освоение и внедрение в работу лаборатории современных разработок клинической микробиологии и химиотерапии.
- 3.8. Рациональное и эффективное использование лабораторного оборудования, реактивов и биопрепаратов.
- 3.9. Повышение качества лабораторных исследований. Проведение внутреннего и внешнего лабораторного контроля качества исследований, выполняемых в лаборатории.
- 3.10. Обеспечение безопасности и порядка работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности.
- 3.11. Регулярное повышение профессиональной квалификации персонала лаборатории.
- 3.12. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчета о деятельности подразделения в установленном порядке.

### IV. Организационная структура подразделения

- 4.1. Штатное расписание лаборатории утверждается ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.
- 4.2. Руководство подразделением осуществляет заведующий лабораторией клинической микробиологии, назначаемый и освобождаемый от должности приказом ректора РостГМУ по предоставлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе.
- 4.3. Права и обязанности сотрудников лаборатории регламентируются и определяются нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения Российской Федерации, должностными инструкциями.

4.4. Назначение на должность и освобождение от должности сотрудников лаборатории осуществляется приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с руководителем лаборатории.

#### V. Права подразделения

5.1. Подразделение имеет право распоряжаться вверенным ему имуществом и средствами с соблюдением требований, определенных законодательными и нормативными правовыми актами, Уставом ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, приказами и распоряжениями ректора РостГМУ.

5.2. Подразделение имеет право участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся деятельности структурного подразделения.

#### VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за своевременное и качественное выполнение функций или объемов работ, возложенных на подразделение, несет руководитель – заведующий лабораторией клинической микробиологии.


6.2. Ответственность работников лаборатории устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

И.о. заведующий лабораторией  
клинической микробиологии  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

 /С.В. Шевченко/

Согласовано:


Начальник управления  
лабораторной диагностики  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

 /Н.А. Репенко/


Проректор по лечебной работе  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

 / П.В.Цыганков/

Начальник планово-финансового  
управления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

 /Т.Н. Солодова/

Начальник правового управления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

 /А.В.Макарова/

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**  
**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения о лаборатории клинической иммунологии и аллергологии управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение о лаборатории клинической иммунологии и аллергологии управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор



Н.Г. Сапронова



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИНЯТО**  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № **4** от **09 АПР 2024**

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
от **17 АПР 2024** № **206**

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ЛАБОРАТОРИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ И АЛЛЕРГОЛОГИИ  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ.**

№ 24 - 206/5

2024 год

## I. Общие положения

1.1. Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии является структурным подразделением управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – РостГМУ).

1.2. Создание и ликвидация лаборатории клинической иммунологии и аллергологии осуществляется по решению ученого совета и утверждается приказом ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1.3. Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии непосредственно подчиняется начальнику управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1.4. Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии размещается в специально оборудованных помещениях, отвечающих требованиям правил техники безопасности. Оснащение оборудованием и перечень иммунологических исследований осуществляется в соответствии с профилем отделений клиник РостГМУ и НИИАП, а также с учетом потребности учебного процесса и научно-исследовательской работы.

1.5. Деятельность лаборатории регламентируется действующими приказами, указаниями и распоряжениями министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом университета и настоящим положением.

1.6. Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии в установленном порядке осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими службами и структурными подразделениями ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, а также в пределах своей компетенции со сторонними организациями.

1.7. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого совета университета и утверждаются ректором.

## II. Основные задачи подразделения.

2.1. Диагностика первичных и вторичных иммунодефицитных состояний, аутоиммунной и лимфопролиферативной патологии, аллергических и иммуноопосредованных заболеваний. Диагностика и мониторинг эффективности терапии новообразований.

2.2. Оказание консультативной и методической помощи врачам лечебных отделений клиник и консультативно-поликлинических отделений университета в выборе наиболее диагностически информативных лабораторных тестов и трактовки данных лабораторного обследования больных.

2.3. Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии является клинической базой кафедры Клинической иммунологии и аллергологии.

2.4. Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии в установленном порядке может использоваться в качестве базы проведения научно-исследовательской деятельности в соответствии с утвержденной приказом ректора программы данных исследований.

### III. Функции подразделения

3.1. Проведение лабораторных диагностических исследований в соответствии с профилем и потребностями структурных подразделений клиник РостГМУ и НИИАП, с использованием современных иммунологических методов (проточная цитофлюориметрия, иммуноферментный анализ), имеющих высокую аналитическую и диагностическую надежность.

3.2. Оказание консультативной помощи врачам клиник РостГМУ и НИИАП с целью реализации надлежащих подходов при проведении лабораторных исследований, и при трактовке данных лабораторного обследования пациентов.

3.3. Обеспечение клинического персонала, занимающегося сбором биологического материала, детальными инструкциями о правилах взятия, хранения и транспортировки биоматериала, обеспечивающими стабильность образцов и надежность результатов. Ответственность за точное соблюдение этих правил клиническим персоналом несут руководители клинических подразделений.

3.4. Внедрение прогрессивных форм работы, новых методов исследований в соответствии с потребностью подразделений клиники РостГМУ и НИИАП, а также прочих медицинских организаций, заинтересованных в таковых. Своевременное внедрение в практику современных достижений медицинской науки, медицинских лабораторных технологий и апробация новых иммунологических методов.

3.5. Повышение качества лабораторных исследований путем систематического проведения внутрилабораторного контроля качества лабораторных исследований и участие в программе Федеральной системы внешней оценки качества (ФСВОК).

3.6. Повышение квалификации персонала лаборатории.

3.7. Проведение мероприятий по охране труда персонала, соблюдение техники безопасности, производственной санитарии, противоэпидемического режима в лаборатории клинической иммунологии и аллергологии.

3.8. Ведение учетно-отчетной документации в соответствии с утвержденными формами.

3.9. Систематический анализ показателей деятельности работы лаборатории и предоставление в установленные сроки отчетов о работе, разработка на их основе мероприятий по совершенствованию деятельности лаборатории.

3.10. Участие в проведении, с учетом современных требований, учебно-педагогического процесса с целью подготовки медицинских кадров.

3.11. Содействие и участие в научно-исследовательской работе в установленном порядке.

#### IV. Организационная структура подразделения

4.1. Штатное расписание лаборатории утверждается ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.

4.2. Руководство подразделением осуществляет заведующий лабораторией, назначаемый и освобождаемый от должности приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе.

4.3. Права и обязанности сотрудников лаборатории регламентируются и определяются нормативными правовыми актами в сфере Здравоохранения Российской Федерации, должностными инструкциями.

4.4. Назначение на должность и освобождение от должности сотрудников лаборатории осуществляется приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с руководителем лаборатории.

#### V. Права подразделения

5.1. Сотрудники лаборатории клинической иммунологии и аллергологии обладают правами, исполняют обязанности в соответствии с настоящим положением, Уставом университета, коллективным договором и индивидуальными трудовыми договорами.

5.2. Права и обязанности сотрудников лаборатории клинической иммунологии и аллергологии определяются правилами внутреннего распорядка, приказами, указаниями и распоряжениями Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета, должностными инструкциями и настоящим положением.

5.3. Должностные обязанности сотрудников лаборатории клинической иммунологии и аллергологии регулируются отдельными должностными инструкциями.

#### VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за своевременное и качественное выполнение функций или объемов работ, возложенных на подразделение, несет руководитель – заведующий лабораторией клинической иммунологии и аллергологии.


6.2. Ответственность работников лаборатории устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

Заведующий лабораторией  
клинической иммунологии и  
аллергологии  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

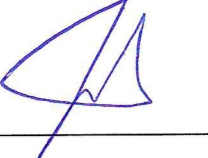
  
/М.В. Харитонова/

Согласовано:


Начальник управления  
лабораторной диагностики  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/Н.А. Репенко /

Проректор по лечебной работе  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/ П.В.Цыганков/

Начальник планово-финансового управления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/ Т.Н.Солодова/

Начальник правового управления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/А.В. Макарова/

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**  
**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения об экспресс-лаборатории управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение об экспресс-лаборатории управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор

Н.Г. Сапронова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

УВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ЭКСПРЕСС-ЛАБОРАТОРИИ  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

№ 24-206/6

2024 год

## I. Общие положения

- 1.1. Экспресс-лаборатория является структурным подразделением управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – РостГМУ).
- 1.2. Экспресс-лаборатория создается и ликвидируется решением ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, которое утверждается приказом ректора.
- 1.3. Экспресс-лаборатория непосредственно подчиняется начальнику управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 1.4. Экспресс-лаборатория размещается в специально оборудованных помещениях, полностью соответствующих требованиям правил по устройству, эксплуатации и техники безопасности.
- 1.5. Деятельность экспресс-лаборатории регламентируется действующими приказами, указаниями и распоряжениями Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета и настоящим положением
- 1.6. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России и утверждаются приказом ректора.

## II. Основные задачи экспресс-лаборатории

- 2.1. Задачей лабораторной экспресс–диагностики является круглосуточное выполнение неотложных и экстренных исследований, результаты которых необходимы для постановки диагноза в неотложной или экстренной ситуации, для оценки тяжести состояния больного, определения прогноза, коррекции заместительной или медикаментозной терапии.

## III. Функции подразделения

- 3.1. Внедрение прогрессивных форм работы экспресс-лаборатории, новых методов исследований, оборудования для быстрого получения результатов исследований, имеющих высокую аналитическую точность и диагностическую надежность.
- 3.2. Обеспечение оснащения экспресс-лаборатории исходя из потребности и объема выполняемых услуг, наличия и характера профильных лечебных подразделений, с учетом особенностей деятельности лечебного учреждения и принципов оснащения экспресс-лаборатории: портативность, простота в использовании, микрорежимы биопробы, автоматизация процессов на всех этапах анализа. Рациональное и эффективное использование лабораторного оборудования, реактивов.
- 3.3. Прием образцов биологического материала человека (далее - биоматериал).



3.4. Отбраковка биоматериала, непригодного для выполнения исследования, анализ причин "брака" с последующим доведением этой информации до сведения медицинских работников, принимающих участие в преаналитическом процессе

3.5. Интерпретация результатов клинических лабораторных исследований.

3.6. Повышение качества лабораторных исследований путем систематического проведения внутрिलाбораторного контроля качества лабораторных исследований и участия в программе Федеральной системы внешней оценки качества (ФСВОК).

3.7. Обеспечение клинического персонала, занимающегося сбором биологического материала, детальными инструкциями о правилах взятия, хранения и транспортировки биоматериала, обеспечивающими стабильность образцов и надежность результатов. Ответственность за точное соблюдение этих правил клиническим персоналом несут руководители клинических подразделений.

3.8. Повышение квалификации персонала лаборатории.

3.7. Проведение мероприятий по охране труда персонала, соблюдение техники безопасности, противоэпидемического режима в лаборатории.

3.8. Ведение учетно-отчетной документации в соответствии с утвержденными формами, предоставление отчета о деятельности подразделения в установленном порядке.

#### IV. Организационная структура подразделения

4.1. Штатное расписание лаборатории утверждается ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.

4.2. Руководство экспресс-лаборатории осуществляет заведующий лабораторией, назначаемый на должность и освобождаемый от должности приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе.

4.3. Права и обязанности сотрудников лаборатории регламентируются и определяются нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения Российской Федерации, должностными инструкциями.

4.5. Назначение на должность сотрудников лаборатории осуществляется приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с руководителем лаборатории.

#### V. Права подразделения

5.1. Сотрудники экспресс-лаборатории обладают правами, исполняют обязанности в соответствии с настоящим положением, Уставом университета, коллективным договором и индивидуальными трудовыми договорами.

5.2. Экспресс-лаборатория имеет право распоряжаться вверенным ему имуществом и средствами с соблюдением требований, определенных законодательными и другими нормативно-правовыми актами, уставом ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, приказами и распоряжениями ректора РостГМУ, распоряжениями проректора по лечебной работе и начальника управления лабораторной диагностики.

5.3. Заведующий экспресс - лабораторией имеет право участвовать в служебных совещаниях различного уровня при обсуждении вопросов, касающихся исполняемых работниками структурного подразделения должностных обязанностей.

## VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за своевременное и качественное выполнение функций или объемов работ, возложенное на экспресс-лабораторию, несет руководитель – заведующий лабораторией.

6.2. Ответственность работников отделения устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

Заведующий  
экспресс - лабораторией \_\_\_\_\_ /М.В. Дударева/  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Согласовано:

Начальник управления  
лабораторной диагностики \_\_\_\_\_ /Н.А. Репенко/  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

Проректор по лечебной работе \_\_\_\_\_ / П.В.Цыганков/  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Начальник планово-финансового  
управления \_\_\_\_\_ /Т.Н. Солодова/  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

Начальник  
правового управления \_\_\_\_\_ /А.В.Макарова/  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**

**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения о клинико-диагностической лаборатории управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение о клинико-диагностической лаборатории управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор

Н.Г. Сапронова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

ПОЛОЖЕНИЕ  
О КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ  
УПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

№ 24-206/7

## I. Общие положения

- 1.1. Клинико-диагностическая лаборатория (далее – КДЛ) является структурным подразделением управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее – РостГМУ).
- 1.2. Создание и ликвидация КДЛ осуществляется по решению ученого совета и утверждается приказом ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 1.3. КДЛ непосредственно подчиняется начальнику управления лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
- 1.4. Лаборатория размещается в специально оборудованных помещениях, полностью соответствующих требованиям правил по устройству, эксплуатации и техники безопасности.
- 1.5. Оснащение КДЛ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения клинико-диагностической лаборатории и с учетом видов проводимых клинических лабораторных исследований и их количества.
- 1.6. Деятельность КДЛ регламентируется действующими приказами, указаниями и распоряжениями Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета и настоящим положением.
- 1.7. Профилирование КДЛ осуществляется с учетом потребности в специализированной помощи, проведении учебного процесса и научно-исследовательской работы и утверждается ректором университета
- 1.8. Изменения в «Положение о структурном подразделении» вносятся решением ученого совета университета и утверждаются ректором

## II. Задачи подразделения

- 2.1. Основная деятельность КДЛ направлена на своевременное, качественное и достоверное проведение лабораторных исследований, способствующих повышению эффективности лечебно-диагностического процесса, предоставлению высококвалифицированной медицинской помощи больным, формированию нового рынка медицинских услуг в клинической лабораторной диагностике.
- 2.2. Внедрение прогрессивных форм работы, новых методов исследований, имеющих высокую аналитическую точность и диагностическую надежность.
- 2.3. Повышение качества лабораторных исследований путем систематического проведения внутрилабораторного контроля качества лабораторных исследований и участия в программе Федеральной системы внешней оценки качества (в дальнейшем -ФСВОК).
- 2.4. Обеспечение клинического персонала, занимающегося сбором биологического материала, детальными инструкциями о правилах забора, хранения и транспортировки биоматериала, обеспечивающими стабильность образцов и надежность результатов.
- 2.5. Повышение квалификации сотрудников лаборатории.

### III. Функции подразделения

- 3.1. Прием образцов биологического материала человека (далее - биоматериал).
- 3.2. Отбраковка биоматериала, непригодного для выполнения исследования, анализ причин "брака" с последующим доведением этой информации до сведения медицинских работников, принимающих участие в преаналитическом процессе.
- 3.3. Оказание консультативной помощи врачам клиник РостГМУ и НИИАП в выборе наиболее диагностически информативных лабораторных исследований.
- 3.4. Проведение клинических лабораторных исследований в соответствии с профилем отделений клиник РостГМУ и НИИАП (химико-микроскопических, гематологических, биохимических, коагулологических), имеющих высокую аналитическую и диагностическую надежность.
- 3.5. Оценка и валидация результатов клинических лабораторных исследований.
- 3.6. Интерпретация результатов клинических лабораторных исследований.
- 3.7. Разработка и осуществление мер, предупреждающих негативное влияние факторов:
  - преаналитического (нарушение правил взятия, маркировки, хранения, первичной обработки биоматериала);
  - аналитического (нарушение правил проведения аналитической процедуры, ошибки калибровки метода и настройки измерительного прибора, использование реагентов и других расходных материалов, не допущенных к использованию);
  - постаналитического (оценка достоверности полученных результатов исследований, их интерпретация) этапов, способных помешать получению достоверного результата исследования и его правильной оценки.
- 3.8. Разработка и внедрение в работу КДЛ стандартных операционных процедур в области клинических лабораторных исследований.
- 3.9. Обеспечение мер биологической безопасности при работе с потенциально инфицированным биоматериалом.
- 3.10. Предоставление отчетности в установленном порядке, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.
- 3.11. Взаимодействие со структурными подразделениями РостГМУ и НИИАП по совместной организации, совершенствованию и обеспечению медицинской помощи населению и организации педагогического процесса.

### IV. Организационная структура подразделения

- 4.1. Штатное расписание лаборатории утверждается ректором РостГМУ в соответствии с установленными нормативами.
- 4.2. Руководство подразделением осуществляет заведующий лабораторией, назначаемый и освобождаемый от должности приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с проректором по лечебной работе.

4.3. Права и обязанности сотрудников лаборатории регламентируются и определяются нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения Российской Федерации, должностными инструкциями.

4.4. Назначение на должность и освобождение от должности сотрудников лаборатории осуществляется приказом ректора РостГМУ по представлению начальника управления лабораторной диагностики и согласованию с руководителем лаборатории.

#### V. Права подразделения

5.1. Сотрудники КДЛ обладают правами, исполняют обязанности в соответствии с настоящим положением, уставом университета, коллективным договором и индивидуальными трудовыми договорами.

5.2. Права и обязанности сотрудников КДЛ определяются правилами внутреннего распорядка, приказами, указаниями и распоряжениями Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета, должностными инструкциями и настоящим положением.


5.3. Должностные обязанности сотрудников КДЛ регулируются отдельными должностными инструкциями.

#### VI. Ответственность подразделения

6.1. Ответственность за надлежащее и своевременное выполнение функций или объемов работ, возложенных на КДЛ, несет руководитель - заведующий КДЛ.


6.2. Ответственность работников лаборатории устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

Заведующий клинико-  
диагностической лабораторией  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.


 /Г.Ю. Нагорная/

Согласовано:


Начальник управления  
лабораторной диагностики  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 /Н.А. Репенко/

Проректор по лечебной работе  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 /П.В. Цыганков/

Начальник планово-финансового управления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 /Т.Н. Солодова/

Начальник правового управления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 /А.В. Макарова/

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**

**заседания ученого совета**

«09» апреля 2024г.

№ 4

г. Ростов-на-Дону

Заместитель председателя ученого совета, профессор Дроботя Н.В.

Ученый секретарь ученого совета, профессор Сапронова Н.Г.

Состав совета 55 человек.

Присутствовали 46 человек.

**Слушали:** об утверждении Положения об управлении лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Постановили:** утвердить Положение об управлении лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Подлинный протокол №4 от 09.04.2024г. подписан заместителем председателя ученого совета, профессором Дроботя Н.В. и ученым секретарем ученого совета, профессором Сапроновой Н.Г.

Выписка верна.

Ученый секретарь ученого совета РостГМУ,  
профессор

Н.Г. Сапронова



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава  
России  
протокол № 4 от 09 АПР 2024

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора  
от 17 АПР 2024 № 206

ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ УПРАВЛЕНИИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

№ 24-206/8

2024 год

## I. Общие положения

1.1. Управление лабораторной диагностики (далее – Управление), является структурным подразделением клиники Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – РостГМУ, Университет).

1.2. Управление осуществляет свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, постановлениями и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Уставом университета, приказами и распоряжениями ректора, решениями ученого совета, локальными нормативно-правовыми актами, а также настоящим Положением.

1.3. Управление осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими отделами и структурными подразделениями РостГМУ.

1.4. Управление в своей деятельности подчиняется проректору по лечебной (далее – Проректор).

1.5. Управление лабораторной диагностики возглавляет начальник, который назначается и освобождается от должности приказом ректора.

1.6. Непосредственное руководство структурными подразделениями Управления осуществляется заведующими отделениями. Заведующим отделением назначается квалифицированный сотрудник, имеющий соответствующую специализацию и навыки организационной работы, назначаемый на должность и освобождаемый приказом ректора по представлению начальника Управления в установленном порядке.

1.7. Деятельность работников структурных подразделений Управления регламентируется должностными инструкциями, которые разрабатываются и подписываются заведующими отделениями (подразделениями), согласовываются начальником Управления, начальником юридического отдела и утверждаются Проректором.

1.8. Положение об Управлении принимается ученым советом и утверждается приказом ректора.

1.9. Изменения и дополнения в Положение об Управлении вносятся решением ученого совета университета и утверждаются приказом ректора.

## II. Задачи Управления

Основными задачами Управления являются:

2.1. Организация и контроль работы отделений (подразделений), входящих в структуру Управления в части оказания высококвалифицированной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования

и за счет средств негосударственных источников финансирования (добровольного медицинского страхования, платные медицинские услуги).

2.2. Организация и контроль работы подразделений лабораторной диагностики в части повышения качества лабораторных исследований путем систематического проведения внутрилабораторного контроля качества лабораторных исследований и участия в программе Федеральной системы внешней оценки качества.

2.3. Осуществление контроля за оформлением и заключением договоров на оказание платных медицинских услуг с физическими и юридическими лицами.

2.4. Обеспечение условий для организации и проведения образовательного процесса по подготовке медицинских и фармацевтических кадров, научно-исследовательской работы в соответствии с научными планами, утвержденными университетом в установленном порядке.

2.5. Организация, разработка и внедрение новых медицинских технологий.

### III. Функции Управления

В целях реализации задач Управление осуществляет следующие функции:

3.1. Обеспечивает необходимое содействие в области оказания современной специализированной, плановой, профилактической, консультативно-диагностической, лечебной помощи пациентам в амбулаторных условиях.

3.2. Обеспечивает осуществление мероприятий в области повышения качества проведения клинических лабораторных исследований.

3.3. Организация работы Управления с учетом нескольких источников финансирования работы по оказанию медицинских услуг: за счет средств обязательного медицинского страхования и за счет средств негосударственных источников финансирования (добровольного медицинского страхования, платные медицинские услуги).

3.4. Обеспечение статистического учета и представление отчетности о деятельности Управления по установленным формам и в установленные сроки.

3.5. Организация контроля качества ведения всей регламентированной первичной учетно-отчетной документации в структурных подразделениях Управления.

3.6. Периодический пересмотр номенклатуры оказываемых медицинских услуг с учетом потребностей пациентов в пределах профиля Управления и перспективных планов развития его подразделений.

3.7. Организация работы Управления в соответствии с действующими санитарными и эксплуатационно-техническими нормами, поддержание санитарно-эпидемиологического режима, соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности.

3.8. Участие в оснащении подразделений Управления современным лечебно-диагностическим оборудованием, обеспечение его бесперебойной

работы, обеспечения наличия необходимых медикаментов, инструментов и материалов при проведении лечебно-диагностического, образовательного и научно-исследовательского процессов в установленном порядке.

3.9. Совершенствование организации труда, форм и методов работы Управления, направленное на повышение качества и эффективности лечебно-диагностического процесса.

3.10. Осуществление совместно с клиническими кафедрами университета подготовки и публикации научно-практических материалов и методических разработок.

3.11. Участие в разработке и проведении в установленном порядке клинических испытаний, экспертной оценки новых эффективных методов диагностики, лечения, реабилитации пациентов, профилактики заболеваний и осложнений.

3.12. Изучение и распространение передового опыта в здравоохранении, проведение и координация организационно-методической, консультативной и научной работы со службами практического здравоохранения, а также с другими подразделениями университета.

3.13. Повышение квалификации и переподготовка медицинского персонала Управления, а также подготовка к аттестации на присвоение или подтверждение квалификационных категорий по специальностям.

#### IV. Структура и штаты Управления

4.1. Управление лабораторной диагностики имеет в своем составе структурные подразделения:

- Клинико-диагностическая лаборатория;
- Лаборатория клинической иммунологии и аллергологии;
- Медико-генетический центр:
  - Консультативный отдел;
  - Лабораторный отдел;
- Экспресс-лаборатория (территориально находится в НИИАП);
- Лаборатория клинической микробиологии (территориально находится в НИИАП).

4.2. Штатное расписание Управления утверждается ректором университета по представлению начальника Управления и согласованием с Проректором в установленном порядке.

#### V. Права и обязанности

5.1. Управление имеет право:

5.1.1. Инициировать, разрабатывать и представлять на рассмотрение ректора университета, проекты документов по вопросам, отнесенным к компетенции Управления, в установленном порядке.

5.1.2. Запрашивать и получать от структурных подразделений Университета документы и информацию, необходимые для выполнения возложенных на Управление задач.

5.1.3. Принимать участие в созываемых ректором совещаниях представителей структурных подразделений университета, а также других учреждений и организаций для рассмотрения вопросов, входящих в компетенцию Управления и связанных с выполнением его задач и функций.

5.1.4. Участвовать в научно-практических мероприятиях по направлениям деятельности Управления.

5.1.5. Оказывать консультативную и методическую помощь структурным подразделениям университета по вопросам, отнесенным к компетенции Управления.

5.1.6. Обеспечивать соблюдение защиты конфиденциальной информации.

5.2. Работники Управления при осуществлении своих функций руководствуются должностными инструкциями и настоящим Положением.

## VI. Ответственность

6.1. Персональную ответственность за деятельность Управления несет начальник.

6.2. Ответственность работников Управления устанавливается их должностными инструкциями и действующим законодательством Российской Федерации.

Начальник управления  
лабораторной диагностики  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/Н.А. Репенко/

Согласовано:


Проректор по лечебной работе  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/ П.В.Цыганков/

Начальник планово-финансового управления  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/Т.Н.Солодова/

Начальник правового управления  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  
/А.В. Макарова/