

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко  
Минздрава России  
от 25.12.2020 № 1141

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О КЛИНИЧЕСКОМ (ЛЕЧЕБНОМ) СОВЕТЕ  
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о Клиническом (лечебном) совете федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – университет, ВГМУ) определяет организационную структуру и функции Клинического (лечебного) совета.

1.2. Клинический (лечебный) совет - коллегиальный совещательный орган, осуществляющий рассмотрение вопросов, связанных с лечебной деятельностью структурных подразделений и сотрудников университета, координирующий основные направления, формы и содержание клинической работы на кафедрах и в структурных подразделениях университета.

1.3. Клинический (лечебный) совет в своей деятельности руководствуется федеральными законами Российской Федерации, Постановлениями Правительства Российской Федерации в области здравоохранения и образования, нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом университета, решениями Клинического (лечебного) совета, а также настоящим Положением.

1.4. Клинический (лечебный) совет формируется из квалифицированных специалистов университета. В работе совета по приглашению могут принимать участие, входящие в его состав сотрудники университета, представители органов управления здравоохранением, медицинских и иных организаций.

1.5. Порядок деятельности Клинического (лечебного) совета определяется настоящим Положением, который принимается и изменяется ученым советом университета.

1.6. Клинический (лечебный) совет создается и ликвидируется решением ученого совета университета.

**2. Организационная структура**

2.1. Состав Клинического (лечебного) совета утверждается приказом ректора на основании письменного предложения проректора по развитию регионального здравоохранения и клинической работе.

2.2. В состав Клинического (лечебного) совета входит председатель, заместитель председателя, секретарь и члены совета.

2.3. Председателем Клинического (лечебного) совета является проректор по развитию регионального здравоохранения клинической работе, заместителем председателя совета – начальник центра по клинической работе и взаимодействию с практическим здравоохранением. В случае отсутствия председателя по уважительной причине заседания проводит заместитель.

2.4. Работа Клинического (лечебного) совета организуется в соответствии с планом работы на календарный год, утверждаемым ректором университета. План работы Клинического (лечебного) совета контролируется секретарем совета.

2.5. Секретарь Клинического (лечебного) совета осуществляет подготовку и организацию заседаний, информирует его членов о времени, месте и повестке заседаний, обеспечивает во взаимодействии с членами Клинического (лечебного) совета подготовку информационно-аналитических материалов к его заседаниям по вопросам, включенным в повестку дня, организует делопроизводство Клинического (лечебного) совета.

2.6. Члены Клинического (лечебного) совета имеют право вносить предложения по обсуждаемым вопросам, в соответствии с планом работы знакомиться в установленном порядке с документами и материалами по вопросам, рассматриваемым на заседаниях Клинического (лечебного) совета, на стадии их подготовки, вносить свои предложения.

2.7. Заседания Клинического (лечебного) совета проводятся не реже одного раза в три месяца. Решение о проведении внеочередного заседания принимается его председателем, а также по требованию не менее 1/3 состава членов Клинического (лечебного) совета.

2.8. Явка на заседания Клинического (лечебного) совета является обязательной. Отсутствие в случае наличия уважительной причины допускается с разрешения председателя Клинического (лечебного) совета.

2.9. Заседание Клинического (лечебного) совета считается правомочным, если в нем принимает участие не менее 50% его членов.

2.10. Заседания Клинического (лечебного) совета являются открытыми.

2.11. Решения Клинического (лечебного) совета оформляются протоколом, который подписывается председателем и секретарем. Протоколам заседаний присваивается порядковые номера на календарный год.

2.12. Контроль за исполнением решений Клинического (лечебного) совета возлагается на председателя совета.

### **3. Цели и функции**

3.1. Координация деятельности клинических кафедр университета с органами практического здравоохранения, базовыми медицинскими организациями.

3.2. Осуществление мониторинга лечебно-диагностической деятельности и структурных подразделений университета.

3.3 Анализ современного состояния и перспектив развития лечебной деятельности на клинических кафедрах и в структурных подразделениях университета.

3.4. Обсуждение внедрения в учебный/лечебный процесс новых протоколов и стандартов диагностики и лечения, основанных на доказательной медицине в соответствии с достижениями медицинской науки.

3.5. Проведение предварительной аттестации сотрудников клинических кафедр на получение или подтверждение квалификационной категории врача-специалиста в соответствии с Порядком прохождения присвоения или подтверждения квалификационной категории сотрудниками клинических кафедр.

3.6. Рассмотрение жалоб, поступивших от органов практического здравоохранения на лечебно-диагностическую работу сотрудников клинических подразделений университета.

#### **4. Права**

Клинический (лечебный) совет имеет право:

4.1. Запрашивать и получать материалы по вопросам, входящим в его компетенцию, от структурных подразделений университета, органов и учреждений здравоохранения Воронежской области; вносить предложения по вопросам, входящим в компетенцию Клинического (лечебного) совета.

4.2. Дополнительно привлекать на заседания сотрудников университета, заинтересованных лиц, а также создавать рабочие группы, возглавляемые членами Клинического (лечебного) совета.

4.3. Выносить на обсуждение ректора и ученого совета университета, предложения, направленные на развитие лечебно-диагностического процесса, повышением качества и конкурентоспособностью оказания медицинской помощи.

#### **5. Заключительные положения**

5.1. Положение вступает в силу с момента утверждения приказом ректора.

5.2. С момента вступления в силу настоящего Положения признаётся утратившим силу Положение о лечебном совете ВГМА им. Н.Н. Бурденко, утверждённое на заседании ученого совета ВГМА им. Н.Н. Бурденко (протокол № 6 от 24 февраля 2011 г.).

5.3. Проект Положения с листом согласования хранится в ученом совете, утвержденный экземпляр Положения - в административно-правовом управлении, сканобраз – на официальном сайте в сети Интернет.

Принято решением ученого совета 24.12.2020 (протокол № 6).