(БЕЗВОЗМЕЗДНЫЙ)

Договор №

**об организации учебной, производственной (клинической) практики и практической подготовки обучающихся,**

**заключаемый между образовательной организацией**

**и медицинской организацией либо организацией,**

**осуществляющей производство лекарственных средств,**

**организацией, осуществляющей производство и изготовление**

**медицинских изделий, аптечной организацией,**

**судебно-экспертным учреждением или иной организацией,**

**осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья**

г. Нальчик «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 23 декабря 2015 года №1837 серия 90Л01 № 0008855, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, в лице начальника Управления практико-ориентированного обучения и трудоустройства (УПОО и Т) Коцева Ратмира Тимуровича, действующего на основании Доверенности № 01.01-20/4054-1 от 14.09.2021 г. (далее -Университет), с одной стороны и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Организация), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 №1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», приказом Минздрава России от 30.06.2016 N 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Стороны в соответствии с условиями настоящего Договора принимают на себя взаимные обязательства по:

- организации и проведению учебной и производственной (клинической) практики лиц, получающих среднее медицинское образование или среднее фармацевтическое образование либо высшее медицинское образование или высшее фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование (далее - обучающиеся);

- осуществлению в рамках учебной и производственной (клинической) практики обучающихся медицинской деятельности педагогическими и научными работниками Университета, имеющими сертификат специалиста либо свидетельство об аккредитации специалиста (далее - работники).

2. Практическая подготовка обучающихся в рамках настоящего Договора организуется Сторонами на безвозмездной основе.

**II. Условия организации и проведения практической подготовки обучающихся**

3. Практическая подготовка обучающихся осуществляется по видам деятельности в соответствии с лицензией Организации на осуществление медицинской деятельности, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Срок практической подготовки обучающихся устанавливается в соответствии с учебными планами Университета по направлениям подготовки обучающихся: на срок действия договора

5. Количество обучающихся по наименованиям профессии/специальности/направлениям подготовки/дополнительным профессиональным программам является неотъемлемой частью настоящего Договора [(Приложение №1)](#P222).

6. Перечень работников, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора [(Приложение № 2)](#P222).

7. Работники осуществляют медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

Порядок участия каждого работника в оказании медицинской помощи, включая конкретный вид поручаемой ему работы, виды и количество выполняемых медицинских вмешательств, режим работы, определяется Сторонами дополнительным соглашением к настоящему Договору и доводится Университетом, до сведения работника под роспись.

8. Практическая подготовка обучающихся проводится в помещениях Организации, перечень которых согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора [(Приложение № 3)](#P282).

9. Перечень медицинской техники (оборудования), используемого Сторонами совместно, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора [(Приложение № 4)](#P339).

10. Помещения и медицинская техника (оборудование), указанные в [приложениях №№](#P282) 3 и [4](#P339) к настоящему Договору, лекарственные препараты, расходные материалы и иные материальные запасы (далее - имущество) используются работниками Сторон и обучающимися в соответствии с условиями настоящего Договора. Расходы на содержание имущества несет Организация.

**III. Взаимодействие сторон**

11.Университет, обязуется:

11.1. Назначить руководителя практической подготовки обучающихся, который:

- организует участие обучающихся в выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

- оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

- осуществляет контроль и несет персональную ответственность за качество выполняемых обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

- несет ответственность совместно с ответственным работником Организации, за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися и работниками правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

11.2. Сообщить Организации не позднее 5 дней с даты заключения настоящего Договора, сведения о руководителе практической подготовки обучающихся, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

11.3. При смене руководителя практической подготовки обучающихся или изменении сведений о нем в 5 дневный срок сообщать об этом Организации.

11.4. Допускать к практической подготовке обучающихся, успешно прошедших необходимую теоретическую подготовку, имеющих практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности, и (или) в фармацевтической деятельности и прошедших предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

11.5. Предоставить Организации, заверенные уполномоченным лицом Университета копии документов, подтверждающих право осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность (сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста) в течение 5 дней с даты заключения настоящего Договора и внесения изменений в указанные документы.

11.6. При осуществлении работниками медицинской деятельности в рамках практической подготовки обучающихся контролировать наличие и срок действия у них сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

11.7. Обеспечивать выполнение обучающимися и работниками:

- условий эксплуатации совместно используемого Сторонами имущества;

- правил внутреннего трудового распорядка, установленного в Организации;

- правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

11.8. Обеспечить неразглашение работниками и обучающимися сведений, составляющих врачебную тайну, и персональных данных, ставших им известными при практической подготовке обучающихся.

11.9. Рассматривать представленную руководителем Организации, информацию о качестве медицинской помощи, оказанной работниками, в том числе при участии обучающихся, сформированную по результатам контроля качества и безопасности медицинской деятельности и принимать соответствующие меры.

11.10. Оказывать методическую и научно-консультативную помощь Организации, в проведении конференций, лекций, семинаров, мастер-классов, иных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, а также разработки и внедрения в практику современных способов профилактики, диагностики и лечения.

11.11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (могут быть предусмотрены иные обязанности).

12. Организация, обязуется:

12.1. Назначить лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, и сообщить Университету, не позднее 5 дней с даты заключения настоящего Договора, сведения об указанном лице, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

12.2. При смене лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, или изменении сведений о нем в 5 дневный срок сообщать об этом Университету.

12.3. Создавать условия для прохождения практической подготовки обучающихся, предусматривающие приобретение практических навыков в объеме, позволяющем обучающимся выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью.

12.4. Осуществлять контроль за соответствием обучающихся требованиям, указанным в [пункте 11.4](#P118) настоящего Договора.

12.5. Допускать на условиях настоящего Договора к осуществлению медицинской деятельности работников при наличии сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

12.6. Предоставить Университету, право пользования имуществом, необходимым для организации практической подготовки обучающихся, с соблюдением условий, установленных [пунктом 11.7](#P121) настоящего Договора.

12.7. Своевременно и качественно выполнять работы по ремонту и обслуживанию совместно используемого с Университетом, имущества.

12.8. Обеспечить безопасные условия практической подготовки обучающихся и труда работников Университета.

12.9. Обеспечивать участие работников и обучающихся в оказании медицинской помощи гражданам.

12.10. Обеспечивать допуск обучающихся к участию в оказании медицинской помощи при согласии пациента или его законного представителя.

12.11. Информировать руководителя Университета, о качестве медицинской помощи гражданам, оказываемой работниками, в том числе при участии обучающихся, включая результаты контроля и надзора в сфере здравоохранения.

12.12. Проводить специальную оценку условий труда в отношении рабочих мест, используемых при осуществлении практической подготовки обучающихся, и сообщать руководителю Университета, об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте.

12.13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (могут быть предусмотрены иные обязанности).

13.Университет, имеет право:

13.1. Запрашивать в Организации, информацию о практической подготовке обучающихся, в том числе о качестве и объеме оказанной гражданам медицинской помощи работниками и (или) при участии обучающихся.

13.2. Допускать работников Организации к педагогической деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 2013 г. N 637н "Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

13.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (могут быть предусмотрены иные права).

14. Организация, имеет право:

14.1. Запрашивать документы об образовании работников, а также сведения о предварительных и периодических медицинских осмотрах обучающихся и работников.

14.2. Не допускать к медицинской деятельности работников, не имеющих свидетельства об аккредитации специалиста или сертификата специалиста.

14.3. Не допускать к работе на медицинском оборудовании лиц, не имеющих специальной подготовки.

14.4. Ходатайствовать перед руководителем Университета об отстранении работника и (или) обучающегося от осуществления и (или) участия в осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности.

14.5. Участвовать в научно-практических конференциях, других мероприятиях Университета, а также в разработке и внедрении в практику современных способов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

14.6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (могут быть предусмотрены иные права).

**IV. Срок действия договора**

15. Настоящий Договор вступает в силу после его подписания, действует бессрочно или до полного исполнения Сторонами обязательств.

16. Все действующие соглашения, договоры, регулирующие правоотношения сторон по организации и проведению практической подготовки обучающихся, как в устной, так и в письменной форме теряют свою правовую силу, с момента подписания настоящего Договора.

**V. Ответственность Сторон**

17. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**VI. Особые условия**

18. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

19. Изменения и дополнения к настоящему Договору будут считаться действительными в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

20. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

**VII. Место нахождения и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173Тел.: 8(8662) 42-25-60Voice/fax: +7(495)3379955Телетайп: 257245 «Альфа»E-mail: yka@kbsu.ruОКПО 02069510ОКОНХ 92110ОГРН 1020700739234ОКОГУ 1322500ОКАТО 83401000000ОКЭВД 85.22ОКОПФ 75103ОКФС 12ОКТМО 83701000001ИНН 0711037537 КПП 072501001УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)Отделение- НБ КБР// УФК по КБРБИК ТОФКа 018327106№Казначейского счёта03214643000000010400№ Единого казначейского счёта40102810145370000070Начальник УПОО и Т КБГУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Т. Коцев  М.П. | **Предприятие (учреждение, организация)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Руководитель ФИО** М.П. |

Приложение № 1

к Договору № \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Количество обучающихся по программам высшего образования/дополнительным профессиональным программам проходящих практическую подготовку

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование специальности/направление подготовки Код | Курс | Количество человек |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173Тел.: 8(8662) 42-25-60Voice/fax: +7(495)3379955Телетайп: 257245 «Альфа»E-mail: yka@kbsu.ruОКПО 02069510ОКОНХ 92110ОГРН 1020700739234ОКОГУ 1322500ОКАТО 83401000000ОКЭВД 85.22ОКОПФ 75103ОКФС 12ОКТМО 83701000001ИНН 0711037537 КПП 072501001УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)Отделение- НБ КБР// УФК по КБРБИК ТОФКа 018327106№Казначейского счёта03214643000000010400№ Единого казначейского счёта40102810145370000070Начальник УПОО и Т КБГУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Т. Коцев  М.П. | **Предприятие (учреждение, организация)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Руководитель ФИО** М.П. |

Приложение № 2

к Договору № \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Перечень

работников, осуществляющих в рамках практической подготовки
обучающихся, медицинскую деятельность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную****деятельность** | **Наименование профессии/****специальности /направления подготовки/ дополнительной профессиональной программы** | **Фамилия, имя,****отчество****работника** | **Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об****аккредитации****специалиста** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173Тел.: 8(8662) 42-25-60Voice/fax: +7(495)3379955Телетайп: 257245 «Альфа»E-mail: yka@kbsu.ruОКПО 02069510ОКОНХ 92110ОГРН 1020700739234ОКОГУ 1322500ОКАТО 83401000000ОКЭВД 85.22ОКОПФ 75103ОКФС 12ОКТМО 83701000001ИНН 0711037537 КПП 072501001УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)Отделение- НБ КБР// УФК по КБРБИК ТОФКа 018327106№Казначейского счёта03214643000000010400№ Единого казначейского счёта40102810145370000070Начальник УПОО и Т КБГУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Т. Коцев  М.П. | **Предприятие (учреждение, организация)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Руководитель ФИО** М.П. |

Приложение № 3

к Договору № \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Перечень

помещений Организации, осуществляющей деятельность в сфере
охраны здоровья, используемых для организации практической
подготовки обучающихся

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность, организующего практическую подготовку обучающихся** | **Наименование помещения Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья** | **Площадь** **помещения, м2** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173Тел.: 8(8662) 42-25-60Voice/fax: +7(495)3379955Телетайп: 257245 «Альфа»E-mail: yka@kbsu.ruОКПО 02069510ОКОНХ 92110ОГРН 1020700739234ОКОГУ 1322500ОКАТО 83401000000ОКЭВД 85.22ОКОПФ 75103ОКФС 12ОКТМО 83701000001ИНН 0711037537 КПП 072501001УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)Отделение- НБ КБР// УФК по КБРБИК ТОФКа 018327106№Казначейского счёта03214643000000010400№ Единого казначейского счёта40102810145370000070Начальник УПОО и Т КБГУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Т. Коцев  М.П. | **Предприятие (учреждение, организация)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Руководитель ФИО** М.П. |

Приложение № 4

к Договору № \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Перечень

медицинской техники (оборудования), используемого
Сторонами совместно

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование медицинской техники (оборудования) | Количество |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Стороны подтверждают, что медицинская техника (оборудование) находится в технически исправном рабочем состоянии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173Тел.: 8(8662) 42-25-60Voice/fax: +7(495)3379955Телетайп: 257245 «Альфа»E-mail: yka@kbsu.ruОКПО 02069510ОКОНХ 92110ОГРН 1020700739234ОКОГУ 1322500ОКАТО 83401000000ОКЭВД 85.22ОКОПФ 75103ОКФС 12ОКТМО 83701000001ИНН 0711037537 КПП 072501001УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)Отделение- НБ КБР// УФК по КБРБИК ТОФКа 018327106№Казначейского счёта03214643000000010400№ Единого казначейского счёта40102810145370000070Начальник УПОО и Т КБГУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Т. Коцев  М.П. | **Предприятие (учреждение, организация)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Руководитель ФИО** М.П. |