

(БЕЗВОЗМЕЗДНЫЙ)

Договор № 1608

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

«04» декабря 2025 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 развития карьеры (УРК) Коцева Ратмира Тимуровича, действующего на основании Доверенности № 01.01-20/11221 от 01.01.2025 г. (далее - Университет), с одной стороны и ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №1», осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-07-01-001008 от 05.02.2018, выданной Министерством здравоохранения КБР, в лице Врио главного врача Бозиевой Земфиры Мухамедовны, действующего на основании Устава (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», совместным приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 885 и Министерства просвещения РФ № 390 от 5 августа 2020 года «О практической подготовке обучающихся», 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 Министерством здравоохранения КБР № ЛО-07-01-001008 от 05.02.2018.

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).

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

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).

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

10. Помещения и медицинская техника (оборудование), указанные в приложениях №№ 3 и 4 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 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 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.

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.

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.

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.173

Тел.: 8(8662) 42-25-60

Voice/fax: +7(495)3379955

Телетайп: 257245 «Альфа»

E-mail: yka@kbsu.ru

ОКПО 02069510

ОКОНХ 92110

ОГРН 1020700739234

ОКОГУ 1322500

ОКАТО 83401000000

ОКЭВД 85.22

ОКОПФ 75103

ОКФС 12

ОКТМО 83701000001

ИНН 0711037537 КПП 072501001

УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)

Отделение- НБ КБР// УФК по КБР

БИК ТОФКа 018327106

№Казначейского счёта

032146430000000010400

№ Единого казначейского счёта

401028101453700000070

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1»

Юридический и почтовый адрес: 360024, КБР, г. Нальчик, ул. Кабардинская, д. 210 «а»

Платежные реквизиты:

ОКПО 01954954

ОГРН 1020700743051

ОКГУ 2300229

ОКАТО 83401000000

ОКЭВД 85.13

ОКОПФ 75103

ОКТМО 83701000

ИНН 0711035145/072601001

БИК 018327106

ОКЦ № 14 ЮГУ Банка России//УФК по

Кабардино-Балкарской Республике г Нальчик /

№ Казначейского счёта

03224643830000000400

№ Единого казначейского счёта

401028101453700000070

Тел. 8(8662) 96-32-94, 96-13-20

E-mail: stom.210@mail.ru

Начальник УРК КБГУ



Врио главного врача



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

профессиональным программам проходящих практико-искусные подгруппы		
Наименование специальности/направление подготовки	Курс	Количество человек
Программы СПО		
31.02.06 Стоматология профилактическая	1,2	30
Программы специалитета		
31.05.03 Стоматология	2,3,4,5	По согласованию сторон
Программы ординатуры		
Наименование специальности/направление подготовки	Код	Количество человек
Стоматология терапевтическая	31.08.73	По согласованию сторон
Стоматология хирургическая	31.08.74	
Стоматология ортопедическая	31.08.75	
Стоматология детская	31.08.76	
Ортодонтия	31.08.77	
Челюстно-лицевая хирургия	31.08.69	
Дополнительные профессиональные программы		
Наименование специальности/направление подготовки	Количество человек	
Слушатели по программам дополнительного профессионального образования в соответствии с клиническим профилем медицинской организации	По согласованию сторон	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173

Тел.: 8(8662) 42-25-60

Voice/fax: +7(495)3379955

Телетайп: 257245 «Альфа»

E-mail: yka@kbsu.ru

ОКПО 02069510

ОКОНХ 92110

ОГРН 1020700739234

ОКОГУ 1322500

ОКАТО 83401000000

ОКЭВД 85.22

ОКОПФ 75103

ОКФС 12

ОКТМО 83701000001

ИНН 0711037537 КПП 072501001

УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)

Отделение- НБ КБР// УФК по КБР

БИК ТОФКа 018327106

№Казначейского счёта

03214643000000000400

№ Единого казначейского счёта

40102810145370000070

Начальник УРК КБГУ

Р.Т. Коцев

М.П.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1»

Юридический и почтовый адрес: 360024, КБР, г. Нальчик, ул. Кабардинская, д. 210 «а»

Платежные реквизиты:

ОКПО 01954954

ОГРН 1020700743051

ОКГУ 2300229

ОКАТО 83401000000

ОКЭВД 85.13

ОКОПФ 75103

ОКТМО 83701000

ИНН 0711035145/072601001

БИК 018327106

ОКЦ № 14 ЮГУ Банка России//УФК по

Кабардино-Балкарской Республике г Нальчик / №

Казначейского счёта

03224643830000000400

№ Единого казначейского счёта

40102810145370000070

Тел. 8(8662) 96-32-94, 96-13-20

E-mail: stom.210@mail.ru

Врио главного врача

З.М. Бозиева

М.П.

Перечень работников, осуществляющих образовательную деятельность
в рамках практической подготовки обучающихся (ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский
государственный университет им. Х.М. Бербекова»)

Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность	Наименование профессии/ специальности /направления подготовки/ дополнительной профессиональной программы	Фамилия, имя, отчество работника - руководителя практики	Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста
Институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	31.02.06 Стоматология профилактическая	Шогенов Анатолий Мухамедович	Свидетельство об аккредитации 7724032223188, выдан ФГБОУ ДПО «Российская мед.академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ, от 27.08.2024 г. по специальности «Стоматология хирургическая»

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
ГАУЗ «СПН№1»	31.02.06 Стоматология профилактическая	Токбаева Мадина Ахмедовна	Свидетельство об аккредитации 7725032890664, выдан ФГБОУ ДПО «Российская мед.академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ, от 27.05.2025 г. по специальности «Стоматология терапевтическая»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173
Тел.: 8(8662) 42-25-60
Voice/fax: +7(495)3379955
Телетайп: 257245 «Альфа»
E-mail: yka@kbsu.ru

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1»

Юридический и почтовый адрес: 360024, КБР, г. Нальчик, ул. Кабардинская, д. 210 «а»

Тел. 8(8662) 96-32-94, 96-13-20
E-mail: stom.210@mail.ru

Начальник УРК КБГУ

Р.Т. Коцев

М.П.



Врио главного врача

З.М. Бозиева

М.П.



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, м ²
Институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	Терапевтические кабинеты:	179,0
	№ 20	65,2
	№ 21	44,1
	№ 22	41,6
	№ 33 (пародонтологический)	28,1
	Хирургический кабинет: № 26	52,3
	Ортопедические кабинеты:	87,6
	№ 32	24,3
	№ 34	27,8
	№ 35	35,5
	Физиотерапевтический кабинет №23	18,5
	Рентгенкабинет №1	42,2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д.173

Тел.: 8(8662) 42-25-60

Voice/fax: +7(495)3379955

Телетайп: 257245 «Альфа»

E-mail: yka@kbsu.ru

ОКПО 02069510

ОКОНХ 92110

ОГРН 1020700739234

ОКОГУ 1322500

ОКАТО 83401000000

ОКЭВД 85.22

ОКОПФ 75103

ОКФС 12

ОКТМО 83701000001

ИНН 0711037537 КПП 072501001

УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046X17540)

Отделение- НБ КБР// УФК по КБР

БИК ТОФКа 018327106

№Казначейского счёта

03214643000000010400

№ Единого казначейского счёта

40102810145370000070

Начальник УРК КБГУ

Р.Т. Коцев

М.П.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1»

Юридический и почтовый адрес: 360024, КБР, г. Нальчик, ул. Кабардинская, д. 210 «а»

Платежные реквизиты:

ОКПО 01954954

ОГРН 1020700743051

ОКГУ 2300229

ОКАТО 83401000000

ОКЭВД 85.13

ОКОПФ 75103

ОКТМО 83701000

ИНН 0711035145/072601001

БИК 018327106

ОКЦ № 14 ЮГУ Банка России/УФК по Кабардино-Балкарской Республике г Нальчик/ № Казначейского счёта

03224643830000000400

№ Единого казначейского счёта

40102810145370000070

Тел. 8(8662) 96-32-94, 96-13-20

E-mail: stom.210@mail.ru

Врио главного врача

З.М. Бозиева

М.П.

Перечень
медицинской техники (оборудования), используемого
Сторонами совместно

№	Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
1.	Стоматологическая установка MERCURY AY-A3000	12
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.173
Тел.: 8(8662) 42-25-60
Voice/fax: +7(495)3379955
Телетайп: 257245 «Альфа»
E-mail: yka@kbsu.ru
ОКПО 02069510
ОКОНХ 92110
ОГРН 1020700739234
ОКОГУ 1322500
ОКАТО 83401000000
ОКЭВД 85.22
ОКОПФ 75103
ОКФС 12
ОКТМО 83701000001
ИНН 0711037537 КПП 072501001
УФК по КБР (0400 КБГУ, л/с 20046Х17540)
Отделение- НБ КБР// УФК по КБР
БИК ТОФКа 018327106
№Казначейского счёта
03214643000000010400
№ Единого казначейского счёта
40102810145370000070

Начальник УРК КБГУ

Р.Т. Коцев

М.П.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1»
Юридический и почтовый адрес: 360024, КБР, г. Нальчик, ул. Кабардинская, д. 210 «а»

Платежные реквизиты:

ОКПО 01954954
ОГРН 1020700743051
ОКГУ 2300229
ОКАТО 83401000000
ОКЭВД 85.13
ОКОПФ 75103
ОКТМО 83701000
ИНН 0711035145/072601001
БИК 018327106
ОКЦ № 14 ЮГУ Банка России//УФК по Кабардино-Балкарской Республике г Нальчик/
№ Казначейского счёта
032246438300000000400
№ Единого казначейского счёта
40102810145370000070

Тел. 8(8662) 96-32-94, 96-13-20

E-mail: stom.210@mail.ru

Врио главного врача

З.М. Бозиева

М.П.

