

Договор № 145
об организации практической подготовки обучающихся

г. Ижевск

«12» декабря ____ 2019г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии Серия 90Л01 № 0009522, рег. № 2446 от 31.10.2016 г. на срок: бессрочно, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, в лице исполняющего обязанности ректора **Шкляева Алексея Евгеньевича**, действующего на основании Устава, далее именуемое **Организация, осуществляющая образовательную деятельность**, с одной стороны, и Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Стоматологическая поликлиника №2 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» 10-18-01-000885, 20.11.2012

(дата и номер лицензии)

выданной УМНД УР

(наименование лицензирующего органа)

в лице главного врача: Поволоцкой Н.В. _____

(наименование должности. Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, далее именуемая **Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья**, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

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

- организации и проведению практической подготовки лиц, получающих высшее медицинское образование, а также дополнительное профессиональное образование (далее - обучающиеся);
- осуществлению в рамках практической подготовки обучающихся медицинской деятельности педагогическими и научными работниками Организации, осуществляющей образовательную деятельность, имеющими сертификат специалиста либо свидетельство об аккредитации специалиста (далее - работники).

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

II. Условия организации и проведения практической подготовки обучающихся

2.1.Практическая подготовка обучающихся*¹ осуществляется по видам деятельности в соответствии с лицензией Организации на осуществление медицинской деятельности.

2.2.Срок практической подготовки обучающихся в соответствии с учебным планом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, по направлениям подготовки обучающихся: бессрочно.

2.3.Количество обучающихся определяется деканатами Организации, осуществляющей образовательную деятельность, в каждом конкретном случае в соответствии с расписаниями занятий обучающихся.

2.4.Перечень работников, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласуется Сторонами, оформляется в виде Приложения №1 и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. 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 Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, до сведения работника под роспись.

2.6. Практическая подготовка обучающихся проводится в помещениях Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, перечень которых согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2).

2.7. Перечень медицинской техники (оборудования), используемого Сторонами совместно, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 3).

2.8. Помещения и медицинская техника (оборудование), указанные в приложениях №№ 2 и 3 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, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья.

III. Взаимодействие сторон

3.1. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязуется:

3.1.1. Назначить приказом ректора Организации, осуществляющей образовательную деятельность, 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, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися и работниками правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

3.1.2. Сообщить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, не позднее 5 дней с даты заключения настоящего Договора, сведения о руководителе практической подготовки обучающихся, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии), путем направления копии приказа ректора Организации, осуществляющей образовательную деятельность, о назначении руководителя практической подготовки обучающихся.

3.1.3. При смене руководителя практической подготовки обучающихся или изменении сведений о нем в 3х-дневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

3.1.4. 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 прошедших предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

3.1.5. Предоставить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, заверенные уполномоченным лицом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, копии документов, подтверждающих право осуществлять медицинскую деятельность (сертификата

специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста) в течение 5 дней с даты заключения настоящего Договора и внесения изменений в указанные документы при согласовании соответствующего Перечня работников, указанного в пункте 2.4. настоящего Договора.

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

3.1.7. Обеспечивать выполнение обучающимися и работниками:

- условий эксплуатации совместно используемого Сторонами имущества;

- правил внутреннего трудового распорядка, установленного

в Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья;

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

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

3.1.9. Рассматривать представленную руководителем Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, 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.

3.1.10. Оказывать методическую и научно-консультативную помощь Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, в проведении конференций, лекций, семинаров, мастер-классов, иных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, а также разработки и внедрения в практику современных

3.2. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, обязуется:

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

3.2.2. При смене лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, или изменении сведений о нем в 3х-дневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

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

3.2.4. Осуществлять контроль за соответствием обучающихся требованиям, указанным в пункте 3.1.4. настоящего Договора.

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

3.2.6. Предоставить Организации, осуществляющей образовательную деятельность, право пользования имуществом, необходимым для организации практической подготовки обучающихся, с соблюдением условий, установленных пунктом 3.1.7. настоящего Договора.

3.2.7. Своевременно и качественно выполнять работы по ремонту и обслуживанию совместно используемого с Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имущества.

3.2.8. Обеспечить безопасные условия практической подготовки обучающихся и труда работников Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

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

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

3.2.11. Информировать ректора Организации, осуществляющей образовательную деятельность, о

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

3.2.12. Проводить специальную оценку условий труда в отношении рабочих мест, используемых при осуществлении практической подготовки обучающихся, и сообщать ректору Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте.

3.3. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, имеет право:

3.3.1. Запрашивать в Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, информацию о практической подготовке обучающихся, в том числе о качестве и объеме оказанной гражданам медицинской помощи работниками и (или) при участии обучающихся.

3.3.2. Допускать работников Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, к педагогической деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 2013 г. № 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».

3.4. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, имеет право:

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

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

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

3.4.4. Ходатайствовать перед ректором Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отстранении работника и (или) обучающегося от осуществления и (или) участия в осуществлении медицинской деятельности.

3.4.5. Участвовать в научно-практических конференциях, других мероприятиях Организации, осуществляющей образовательную деятельность, а также в разработке и внедрении в практику современных способов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

IV. Срок действия договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу после его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

4.2. Настоящий Договор действует в течение 1 (одного) календарного года и пролонгируется на следующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о его расторжении за 30 (тридцать) календарных дней до истечения срока действия договора.

V. Ответственность Сторон

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

VI. Особые условия

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

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

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

VII. Место нахождения и реквизиты Сторон

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

И.о. ректора
Шкляев Алексей Евгеньевич
Подпись
М.П.



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Бюджетное учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 2»
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
426060 г. Ижевск, ул. 9 Января, 197 «а»
ИНН 1833005164 КПП 184001001
ОГРН (полное наименование)
П/с 40601810500003000001 БИК 049401001
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА г. ИЖЕВСК
Минфин Удмуртии (БУЗ УР «СП № 2 МЗ УР» п/с 20855722000)
Адрес 46-01-80, т.: 46-04-92 e-mail: muzsp2glav@udm.net

Н.С. главного врача С.М. Мордусов

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)



Приложение № 1
к договору об организации
практической подготовки обучающихся
№ 145 от «12» 12 2019г.

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
Кафедра ортопедической стоматологии	Стоматология ортопедическая	Страх Оксана Олеговна	Сертификат 0118310002626, от 26.12.2016г.
Кафедра стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний	Стоматология детская	Шакирова Рушания Равильевна	Сертификат 0118310139689, от 03.02.2018г.
	Стоматология детская	Николаева Елена Владимировна	Сертификат 0118310139677, от 03.02.2018г.
	Стоматология детская	Мосеева Марина Владимировна	Сертификат 0118310088943, от 04.02.2017г.
	Стоматология детская	Сосулина Людмила Леонидовна	Сертификат 0118310000026, от 06.02.2016г.
	Стоматология детская	Сутыгина Анна Петровна	Сертификат 0118310000027, от 06.02.2016г.
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	Специалитет: 31.05.03. Стоматология 31.08.74 Стоматология хирургическая 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	Терещенко Лариса Павловна	Сертификат «ЧЛХ» 0118240071401, №303 19.12.2013г. Сертификат «Стоматология хирургическая» 0118060112414, №91 17.12.2014г.
		Халюта Елена Евгеньевна	Сертификат «Стоматология хирургическая» 0118310241156, №1053 03.11.2018г.
		Волков Павел Юрьевич	Сертификат «Челюстно-лицевая хирургия» 0118310240304, №259 26.02.2018г.
		Пермякова Наталья Евгеньевна	Сертификат «Стоматология хирургическая» 0118310139311, №1247 06.11.2017г.
Кафедра терапевтической стоматологии	Помощник врача стоматолога терапевта	Колесников Сергей Николаевич	«Стоматология терапевтическая» 0118310240346 рег.№ 300 от 3.03.2018г.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

И.о. ректора
Шкляев Алексей Евгеньевич

Подпись

М.П.

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Бюджетное учреждение здравоохранения
Удмуртской Республики
«Стоматологическая поликлиника № 2»
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
426060 г. Ижевск, ул. 9 Января, 197 «а»
ИНН 1833005164 КПП 184001001
(полное наименование)
ОГРН 1021801505890
Р/с 40601810500003000001 БИК 049401001
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА г.ИЖЕВСК
Минфин Удмуртии (БУЗ УР «СП № 2 МЗ УР» л/с 20855722000)
т./ф.: 46-01-80, т.: 46-04-92 e-mail: muzsp2glav@udm.net

Адрес

Н.о. главного врача С.М. Меркулов
(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

М.П.

(подпись)

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

Стороны подтверждают, что помещения Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, находятся в надлежащем состоянии и соответствуют условиям настоящего Договора.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ижевская государственная
медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации

Адрес: 426034, г. Ижевск,
ул. Коммунаров, 281

И.о. ректора
Шкляев Алексей Евгеньевич

Подпись
М.П.

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Удмуртской Республики
«Стоматологическая поликлиника № 2»
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
426060 г. Ижевск, ул.9 Января, 197 «а»
ИНН 1833005164 КПП 184001001
ОГРН 1021801505890
Р/с 40601810300003000001 БИК 049401001
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА г.ИЖЕВСК
Минфин Удмуртии (БУЗ УР «СП № 2 МЗ УР» л/с 20855722000)
Адрес/ф.: 46-01-80, т.: 46-04-92 e-mail: muzsp2glav@udm.net

И.о. главного врача С.А. Воробьев
(наименование должности, фамилия, имя, отчество)



М.П.

(подпись)

Приложение № 3
к договору об организации
практической подготовки обучающихся
№ 145 от « 12 » 12 20 19 г.

Перечень медицинской техники (оборудования), используемого Сторонами совместно

Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество

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

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

И.о. ректора
Шкляев Алексей Евгеньевич
Подпись
М.П.



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья
Бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2» Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
426060 г. Ижевск, ул. 9 Января, 197 «а»
ИНН 1833005164 КПП 184001001
ОГРН 1021801505899
Р/с 40601810500003000001 БИК 042501001
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА г.ИЖЕВСК
Минфин Удмуртии (БУЗ УР «СП № 2 МЗ УР» л/с 20855722000)
т./ф.: 46-01-80, т.: 46-04-92 e-mail: muzsp2glav@udm.net

Адрес

И.о. главного врача С.М. Шкляев
(наименование должности, фамилия, имя, отчество)



Шкляев
(подпись)