

Договор № _____
об организации практической подготовки обучающихся

г. Кемерово

«__» _____ 2025г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кузбасский медицинский колледж», осуществляющий образовательную деятельность на основании лицензии (выдана Министерством образования Кузбасса 12.08.2020 № Л035-01258-42/00223683) и свидетельства о государственной аккредитации (выдано Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области 15.09.2020 №3506) в лице и.о. директора Мамедовой Руфины Видадиевны, действующей на основании Устава и Приказа № 641-л от 22.08.2025, с одной стороны, и

(полное наименование организации из лицензии)

в лице _____, осуществляющего
(должность руководителя и ФИО полностью)

фармацевтическую деятельность на основании лицензии от «__» _____ 20__г.
№ _____, выданной _____

(сведения из лицензии)

действующего на основании Устава (далее - Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в со статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» 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 практической подготовки лиц, получающих среднее фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование (далее - обучающиеся);
- осуществлению в рамках практической подготовки обучающихся фармацевтической деятельности педагогическими и научными работниками Организации, осуществляющей образовательную деятельность, 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 следующим видам деятельности: Фармацевтическая деятельность.

4. Срок практической подготовки обучающихся в соответствии с учебным планом Организации, осуществляющей образовательную деятельность: _____ по _____

5. Количество обучающихся составляет:

по специальности 33.02.01. «Фармация» - до 70 человек в год;

6. Перечень работников, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 1).

7. Работники осуществляют медицинскую (фармацевтическую) 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.

8. 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).

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

10. 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

11. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, 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, 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.

11.2. Сообщить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, не позднее 10 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-ти дневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

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, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, заверенные уполномоченным лицом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, копии документов, подтверждающих право осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность (сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста) в течение 10 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, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья;
- 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, 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.

11.10. 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 способов профилактики, диагностики и лечения.

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

12.1. Назначить лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, и сообщить Организации, осуществляющей образовательную деятельность, не позднее 10 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-ти дневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

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 Организации, осуществляющей образовательную деятельность, 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 Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имущества.

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

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 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.

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

13. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, имеет право:

13.1. 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.

13.2. 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».

14. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, 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 Организации, осуществляющей образовательную деятельность, 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 Организации, осуществляющей образовательную деятельность, 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 и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

V. Ответственность Сторон

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

VI. Особые условия

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

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

VII. Место нахождения и реквизиты Сторон

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Государственное бюджетное
профессиональное образовательное
учреждение «Кузбасский медицинский
колледж»

Адрес: 650000, г. Кемерово, ул. Николая
Островского, 10

Тел. +7(3842)65-73-28

И.о. директора:

Р.В. Мамедова

Подпись _____

М.П.

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

(Полное название медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(телефон руководителя)

(должность, Ф.И.О. руководителя)

Подпись _____

М.П.

Копию лицензии организации на фармацевтическую деятельность,
копию сертификата специалиста/свидетельства об аккредитации специалиста
ПРИЛОЖИТЬ

**Перечень
работников, осуществляющих в рамках практической подготовки
обучающихся медицинскую деятельность**

Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность	Наименование профессии/специальности/на правления подготовки/дополнительной профессиональной программы	Фамилия, имя, отчество работника телефон	Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста
ГБПОУ «КМК», г. Кемерово	33.02.01 Фармация		

**Организация, осуществляющая
образовательную деятельность**

Государственное бюджетное
профессиональное образовательное
учреждение «Кузбасский медицинский
колледж»
Адрес: 650000, г. Кемерово, ул. Николая
Островского, 10
Тел. +7(3842)65-73-28

И.о. директора: Р.В. Мамедова

Подпись _____

М.П.

**Организация, осуществляющая
деятельность в сфере охраны здоровья**

(Полное название медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(телефон руководителя)

(должность, Ф.И.О. руководителя)

Подпись _____

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	Адрес	Площадь помещения, м ²
ГБПОУ «КМК», г. Кемерово	Зал обслуживания населения		

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

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кузбасский медицинский колледж»

Адрес: 650000, г. Кемерово, ул. Николая Островского, 10
Тел. +7(3842)65-73-28

И.о. директора: Р.В. Мамедова

Подпись _____

М.П.

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

(Полное название медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(телефон руководителя)

(должность, Ф.И.О. руководителя)

Подпись _____

М.П.

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**

Государственное бюджетное
профессиональное образовательное
учреждение «Кузбасский медицинский
колледж»

Адрес: 650000, г. Кемерово, ул. Николая
Островского, 10

Тел. +7(3842)65-73-28

И.о. директора: Р.В. Мамедова

Подпись _____

М.П.

**Организация, осуществляющая деятельность
в сфере охраны здоровья**

(Полное название медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(телефон руководителя)

(должность, Ф.И.О. руководителя)

Подпись _____

М.П.