

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Краюшкина Марина Викторовна  
Должность: Директор  
Дата подписания: 23.11.2023 22:00:33  
Уникальный программный ключ:  
5e608be07b9761c0a5e2f0e4ccddb2e4db1e603  
г. Москва

## ДОГОВОР № 64-ПП

об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый  
между образовательной и медицинской организацией, осуществляющей  
деятельность в сфере охраны здоровья

«28» сентября 2023

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж» (АНО ПО «Университетский колледж») в лице директора Краюшкиной Марины Викторовны, действующего на основании Устава (далее — Организация, осуществляющая образовательную деятельность), с одной стороны и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница» осуществляющая медицинскую деятельность на основании лицензии от 15.12.2020 г. № ЛО-50-01-012016, выданной Министерством здравоохранения Московской области, в лице Шпилянского Эдуарда Марковича, действующего на основании Устава (далее — Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии 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

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

организации и проведению практической подготовки 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 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 осуществляется по следующим видам деятельности:

ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами.

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности.

ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации.

ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности.

ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

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

Код профессионального модуля	Наименование видов работ	Периоды и продолжительность работы в днях (часах)
<b>ПМ.01</b> УП.01.01	Осуществление профессионального ухода за пациентами	с 02.06.2025-07.06.2025 7 дней (36 часов)
<b>ПМ.02</b> УП.02.01	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	с 01.12.2025-13.12.2025 7 дней (36 часов) (Курс-2)

		с 30.03.2026-04.04.2026 7 дней (36 часов) (Курс-2)
<b>ПМ.03</b> УП.03.01	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	с 18.05.2024г. по 24.05.2024г. 7 дней (36 часов)
<b>ПМ.04</b> УП.04.01	Осуществление профилактической деятельности	с 06.04.2026-11.04.2026 7 дней (36 часов)
<b>ПМ.06</b> УП.06.01	Осуществление организационно-аналитической деятельности	с 23.11.2026-28.11.2026 7 дней (36 часов)
<b>ПМ.01</b> ПП.01.01	Осуществление профессионального ухода за пациентами	с 09.06.2025-21.06.2025 14 дней (72 часа)
<b>ПМ.02</b> ПП.02.01	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	с 15.12.2025-20.12.2025 7 дней (36 часов) (Курс-2) с 27.04.2026-20.06.2026 56 дней (288 часов) (Курс-2)
<b>ПМ.03</b> ПП.03.01	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	с 12.04.2027-17.04.2027 7 дней (36 часов)
<b>ПМ.04</b> ПП.04.01	Осуществление профилактической деятельности	с 13.04.2026-25.04.2026 14 дней (72 часа)
<b>ПМ.05</b> ПП.05.01	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	с 14.12.2026-26.12.2026 14 дней (72 часа) (Курс-3) с 19.04.2027-29.05.2027 42 дня (216 часов) (Курс-3)
<b>ПМ.06</b> ПП.06.01	Осуществление организационно-аналитической деятельности	с 30.11.2026-12.12.2026 14 дней (72 часа)

2.3. Количество обучающихся составляет:

по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» - 15 человек.

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

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 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 30 дней с даты заключения настоящего Договора, сведения о руководителе практической подготовки обучающихся, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

3.1.3. 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.

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 (или) в фармацевтической 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 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.

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 способов профилактики, диагностики и лечения.

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 10 дней с даты предоставления, Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, списка обучающихся, 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 5-ти 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 11.4 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 11.7 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 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.

3.2.12. 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.

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. 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".

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 руководителем Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отстранении работника и (или) обучающегося от осуществления и (или) участия в осуществлении медицинской или фармацевтической 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.

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

### **II. Место нахождения и реквизиты Сторон**

#### **Организация, осуществляющая образовательную деятельность**

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж»

(полное наименование)

Адрес: 111024, г. Москва ул. Шоссе Энтузиастов, д.21

ИНН: 7720450990

КПП: 772001001

ОГРН: 1197700001355

Номер телефона:

+7(495) 673-74-09

Адрес электронной почты:

uc.edu.income@mail.ru

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Королёвская городская больница»

(полное наименование)

Адрес: 141070, Россия, Московская область, г. Королёв, ул. Циолковского, д.24

ИНН: 5018000184

ОГРН: 1035003374262

Номер контактного телефона:

+7 (495) 511-04-54

Электронная почта:

shp1961@inbox.ru

Директор

Краюшкина Марина Викторовна

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_



Главный врач

Шпилянский Эдуард Маркович

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_



**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
Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж»	31.02.01 Лечебное дело	Юрченко Светлана Алексеевна	Сертификат специалиста №1118310659741 Регистрационный №42213 г. Ижевск Дата выдачи 18.12.2019
Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж»	31.02.01 Лечебное дело	Кузнецова Виктория Александровна	Сертификат специалиста №1177181005712 Регистрационный №МС20/03/20-059 г. Москва Дата выдачи 20.03.2020

**Организация, осуществляющая образовательную деятельность**

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж»

(полное наименование)

Адрес: 111024, г. Москва ул. Шоссе Энтузиастов, д.21

ИНН: 7720450990

КПП: 772001001

ОГРН: 1197700001355

Номер телефона:

+7(495) 673-74-09

Адрес электронной почты:

uc.edu.income@mail.ru

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Королёвская городская больница»

(полное наименование)

Адрес: 141070, Россия, Московская область, г. Королёв, ул. Циолковского, д.24

ИНН: 5018000184

ОГРН: 1035003374262

Номер контактного телефона:

+7 (495) 511-04-54

Электронная почта:

mz\_korolev@mosreg.ru

Директор

Краюшкина Марина Викторовна

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_



Главный врач

Шпилянский Эдуард Маркович

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

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 отделений Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	Площадь помещений, м <sup>2</sup>
	Структурные подразделения ГБУЗ МО «Королёвская городская больница»	75000 м <sup>2</sup>

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

**Организация, осуществляющая  
образовательную деятельность**

Автономная некоммерческая организация  
профессионального образования

«Университетский колледж»

(полное наименование)

Адрес: 111024, г. Москва ул. Шоссе Энтузиастов,  
д.21

ИНН: 7720450990

КПП: 772001001

ОГРН: 1197700001355

Номер телефона:

+7(495) 673-74-09

Адрес электронной почты:

uc.edu.income@mail.ru

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

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Королёвская городская  
больница»

(полное наименование)

Адрес: 141070, Россия, Московская область,  
г. Королёв, ул. Циолковского, д.24

ИНН: 5018000184

ОГРН: 1035003374262

Номер контактного телефона:

+7 (495) 511-04-54

Электронная почта:

mz\_korolev@mosreg.ru

Директор

Краюшкина Марина Викторовна

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_



Главный врач

Шпилянский Эдуард Маркович

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_



**Перечень  
медицинской техники (оборудования), используемого  
Сторонами совместно**

Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
Согласно стандарта оснащения по каждому профилю	1

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

**Организация, осуществляющая  
образовательную деятельность**

Автономная некоммерческая организация  
профессионального образования  
«Университетский колледж»

(полное наименование)

Адрес: 111024, г. Москва ул. Шоссе  
Энтузиастов, д.21

ИНН: 7720450990

КПП: 772001001

ОГРН: 1197700001355

Номер телефона:

+7(495) 673-74-09

Адрес электронной почты:

uc.edu.income@mail.ru

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

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Королёвская городская  
больница»

(полное наименование)

Адрес: 141070, Россия, Московская область,  
г. Королёв, ул. Циолковского, д.24

ИНН: 5018000184

ОГРН: 1035003374262

Номер контактного телефона:

+7 (495) 511-04-54

Электронная почта:

mz\_korolev@mosreg.ru

Директор

Краюшкина Марина Викторовна

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_



Главный врач

Шпилянский Эдуард Маркович

(наименование должности, фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_

