

**Примірна форма тристороннього договору про реалізацію
експериментального проекту щодо запровадження дуальної форми
здобуття вищої освіти для підготовки фахівців з реабілітації у сфері
охорони здоров'я між закладом охорони здоров'я, закладом вищої освіти
та здобувачем вищої освіти
№ _____**

Заклад вищої освіти _____ (далі – Заклад вищої освіти»), в особі ректора _____, що діє на підставі Статуту, та заклад охорони здоров'я _____ (далі – Заклад охорони здоров'я) в особі керівника _____, діючого на підставі Статуту та здобувач вищої освіти _____, (далі – Здобувач освіти), разом іменовані «Сторони», відповідно до частини десятої статті 9 Закону України «Про освіту», частини шостої статті 49 Закону України «Про вищу освіту», пункту 7 Порядку реалізації експериментального проекту щодо запровадження дуальної форми здобуття вищої освіти для підготовки фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 серпня 2024 року № 981 (далі – Порядок), уклали цей договір про наступне.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

Спільна організація і впровадження Закладом вищої освіти і Закладом охорони здоров'я елементів дуальної форми здобуття вищої освіти у практичну підготовку Здобувача освіти, що навчається за освітньою програмою _____ спеціальності 227 «Терапія та _____ (назва освітньої програми) реабілітація» (227 «Фізична терапія, ерготерапія») та пройшов відбір, згідно з пунктами 6 та 9 Порядку, що передбачає:

1) засвоєння Здобувачем освіти компетентностей зі спеціальності 227 «Терапія та реабілітація» (227 «Фізична терапія, ерготерапія») відповідно до освітньої програми, програми практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти та індивідуального навчального плану на робочому місці;

2) працевлаштування Здобувача освіти на посаду _____

(назва посади «Асистент фізичного терапевта» або «Асистент ерготерапевта»)

в Закладі охорони здоров'я та укладення з ним трудового договору, виплата оплати праці та забезпечення інших умов реалізації трудових відносин;

3) суміщення навчання в Закладі охорони здоров'я із зайняттям посади «Асистент фізичного терапевта» або «Асистент ерготерапевта» та Закладі вищої освіти.

У цьому договорі Сторони в своїх взаєминах керуються нормами чинного законодавства України у сфері вищої освіти, Законів України «Основи законодавства України в сфері охорони здоров'я», «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», постановою Кабінету Міністрів України від 27 серпня 2024 року № 981 «Про реалізацію експериментального проекту щодо запровадження дуальної форми здобуття вищої освіти для підготовки фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я» та іншими нормативно-правовими актами в сфері охорони здоров'я.

Метою запровадження дуальної форми здобуття вищої освіти для підготовки фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я є підвищення якості освіти, надання реабілітаційної допомоги висококваліфікованими фахівцями, набуття практичних навичок у Закладі охорони здоров'я на посаді _____, модернізація змісту та способів реалізації практичної

(назва посади)

складової освітнього процесу за спеціальністю 227 «Терапія та реабілітація» (227 «Фізична терапія, ерготерапія»); посилення ролі закладів охорони здоров'я у системі підготовки фахівців з реабілітації на всіх етапах — від участі у формуванні та реалізації змісту освітніх програм до оцінювання результатів навчання, закриття кадрової потреби у фахівцях з реабілітації, зокрема асистентах фізичних терапевтів та асистентах ерготерапевтів.

2. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН

Заклад вищої освіти зобов'язується:

1) Розробити та затвердити програму практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти, індивідуальний навчальний план на робочому місці і графік освітнього процесу, що передбачає чергування періодів навчання в закладі вищої освіти і на робочому місці для здобувача вищої освіти, який навчається за дуальною формою здобуття вищої освіти, забезпечити їх погодження із закладом охорони здоров'я.

2) Забезпечити переведення Здобувача освіти на дуальну форму здобуття вищої освіти та виконання інших дій, залежних від Закладу вищої освіти, з урахуванням строків, визначених Закладом охорони здоров'я у які Здобувач освіти повинен розпочати практичну підготовку в Закладі охорони здоров'я.

3) Закріпити за Закладом охорони здоров'я відповідального працівника Закладу вищої освіти – куратора – фахівця з реабілітації, який забезпечує організацію та контролює виконання індивідуального навчального плану на робочому місці (згідно з графіком освітнього процесу), та координатора від закладу вищої освіти, що здійснює загальне керівництво та організацію дуальної форми здобуття вищої освіти здобувачем освіти, у тому числі:

(функції куратора та координатора від Закладу вищої освіти)

4) Забезпечувати якісний освітній процес, загально-професійну підготовку, виконання Здобувачем освіти індивідуального навчального плану на робочому місці, первинний інструктаж Здобувача освіти, вивчення та дотримання ним правил технічної експлуатації медичного, у тому числі реабілітаційного, обладнання, правил безпеки життєдіяльності, охорони праці, конфіденційності, етичної поведінки, лікарської таємниці та інших норм.

б) Надавати працівникам Закладу охорони здоров'я – наставнику та координатору, зокрема, а також Здобувачу освіти своєчасну методичну допомогу в процесі проходження практичної частини індивідуального навчального плану на робочому місці в Закладі охорони здоров'я.

7) Забезпечити внесення необхідної інформації до щоденника підготовки фахівця з реабілітації у сфері охорони здоров'я за дуальною формою здобуття вищої освіти (далі - Щоденник), зокрема програмних компетентностей і результатів навчання в умовах професійної практичної діяльності за дуальною формою здобуття освіти, у тому числі, перелік практичних навичок/компетентностей, діагностичних та реабілітаційних втручань, які повинен освоїти Здобувач освіти, їх обсягу (кількість маніпуляцій) та необхідного рівня оволодіння кожною з них, очікуваних результатів навчання Здобувача освіти на робочому місці в Закладі охорони здоров'я та інше;

8) Вести контроль щодо виконання Здобувачем освіти індивідуального навчального плану на робочому місці, вчасного ведення Щоденника та відвідування занять.

9) Забезпечити проведення, спільно із представником Закладу охорони здоров'я (за згодою), оцінювання результатів навчання Здобувача освіти.

Заклад охорони здоров'я зобов'язується:

1) Укласти зі Здобувачем освіти трудовий договір, що передбачає надання робочого місця та зайняття посади «Асистент фізичного терапевта» або «Асистент ерготерапевта» на величину ставки, що забезпечить проходження практичної частини освітнього процесу в обсязі _____

(від 45 до 60 відсотків)

відсотків від загального обсягу, передбаченого індивідуальним навчальним планом на робочому місці, _____ у строки, узгоджені із Закладом освіти.

2) Забезпечити виплату заробітної плати Здобувачу освіти згідно зі законодавством про працю та відповідно до законодавства, що регулює питання виплати заробітної плати для фахівців з реабілітації, у тому числі згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 року № 28 «Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я», оплату праці та інші умови реалізації трудових відносин.

3) Забезпечити виконання Здобувачем освіти індивідуального навчального плану на робочому місці.

4) Здійснити розподіл Здобувача освіти на робоче місце і закріпити за ним наставника - фахівця з реабілітації з числа найбільш кваліфікованих і з досвідом роботи на посаді *фізичного терапевта (для асистента фізичного терапевта) або ерготерапевта (для асистента ерготерапевта)* не менше одного року, який буде сприяти набуттю Здобувачем освіти практичних навичок (компетенцій) і оволодінню прийомами у процесі професійної діяльності та братиме участь в їх оцінюванні;

5) Уповноважити працівника, який буде координатором від Закладу охорони здоров'я та забезпечуватиме взаємодію із Закладом вищої освіти, виконання Закладом охорони здоров'я взятих зобов'язань, організаційний супровід навчання за дуальною формою здобуття вищої освіти, а також _____;

б) Забезпечити реалізацію практичної складової дуальної форми освіти на робочому місці відповідно до вимог освітньої програми та програми практичного навчання на робочому місці.

7) Ознайомити, _____ зокрема _____ через _____,

(наставник, координатор або інша відповідальна особа)

Здобувача освіти з установчим документом Закладу охорони здоров'я, правилами внутрішнього трудового розпорядку Закладу охорони здоров'я, правилами поведінки на робочих місцях і на території закладу охорони здоров'я, санітарними, протипожежними, іншими загальнообов'язковими нормами і правилами, проводити інструктажі з охорони праці.

8) Допускати (залучати) Здобувача освіти до виконання робіт/діагностичних та реабілітаційних втручань, що відповідають посадовій інструкції та забезпечують набуття навичок/компетентностей передбачених програмою практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти.

Здобувач освіти зобов'язується:

1) Відвідувати заняття і виконувати завдання згідно з індивідуальним навчальним планом на робочому місці та графіком освітнього процесу, сумлінно ставитися до опанування програми практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти.

2) Дотримуватися під час навчання Статуту, правил внутрішнього розпорядку, інших розпорядчих та нормативно-правових актів, що діють в Закладі охорони здоров'я, в тому числі у сфері охорони праці, дбайливо та ощадливо ставитися до реабілітаційного обладнання та майна Закладу охорони здоров'я.

3) Укласти трудовий договір із Закладом охорони здоров'я, що передбачає надання робочого місця, заробітну плату та соціальний захист, дотримуватися трудового законодавства та виконувати роботу відповідно до займаної посади _____, у тому числі, під _____,

(назва посади)

наглядом, супервізією та, у разі необхідності, за допомогою, наставника.

4) Вести Щоденник та вживати заходів для внесення відповідних відміток до нього наставником, куратором, координаторами та іншими уповноваженими особами від Закладу охорони здоров'я та Закладу вищої освіти.

5) Виконувати вказівки, настанови, рекомендації, завдання наставника, що стосуються профілю роботи згідно із займаною посадою та виконання індивідуального навчального плану на робочому місці.

6) Підтримувати контакт з особами, відповідальними за реалізацію освітньої програми дуальної форми здобуття вищої освіти.

7) У передбачених цим Договором обставинах, проходити практичну частину навчання в іншому закладі охорони здоров'я, що є учасником експериментального проекту, до якого його відрядив Заклад охорони здоров'я, для виконання освітньої програми, індивідуального навчального плану на робочому місці та набуття повного обсягу професійних компетентностей.

8) Дбайливо та ощадливо ставитися до майна Закладу вищої освіти та Закладу охорони здоров'я.

9) Дотримуватися положень корпоративної політики Закладу охорони здоров'я, зокрема щодо конфіденційності інформації та лікарської таємниці.

3. ПРАВА СТОРІН

Права Закладу вищої освіти:

1) Здійснювати контроль за проходженням Здобувачем освіти практичної підготовки за дуальною формою навчання в Закладі охорони здоров'я.

2) Звертатися до Закладу охорони здоров'я із запитом щодо стану реалізації практичного навчання на робочому місці.

Права Закладу охорони здоров'я:

1) Застосовувати до Здобувача освіти під час навчання заохочення чи заходи стягнення за порушення трудової дисципліни.

2) Вносити пропозиції про можливе працевлаштування Здобувача освіти після закінчення навчання у Закладі освіти.

3) Вносити пропозиції щодо оновлення змісту індивідуального навчального плану на робочому місці, освітньої програми, програми практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти, графіку освітнього процесу.

4) У виняткових обставинах, зокрема у разі неможливості набути Здобувачем освіти повного переліку компетентностей, передбачених програмою практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти та індивідуальним навчальним планом на робочому місці, у Закладі охорони здоров'я, через обставини, що призвели до відсутності відділень (фахівців) необхідного профілю, керівник Закладу охорони здоров'я спільно з _____ від закладу охорони

(координатор або наставник)

здоров'я, за попереднім погодженням зі Закладом вищої освіти (за допомогою куратора), забезпечує відрядження (ротацію) Здобувача освіти до іншого закладу охорони здоров'я, який є учасником експериментального проекту щодо запровадження дуальної форми здобуття вищої освіти для підготовки фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я, згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 27 серпня 2024 року № 981, на період, який не перевищує 15 відсотків часу, передбаченого на практичну частину підготовки в закладі охорони здоров'я, з метою здобуття Здобувачем освіти відповідних компетентностей.

5) Брати участь у підсумковій атестації для незалежного оцінювання професійних компетентностей Здобувача освіти.

6) Звільнити Здобувача освіти із займаної посади та розірвати трудовий договір у випадках, визначених законодавством про працю.

7) Відряджати Здобувача освіти для участі у заходах з професійного розвитку (згідно з графіком освітнього процесу та/або за попереднім узгодженням з Закладом вищої освіти).

Права Здобувача освіти:

1) Після завершення освітнього процесу та терміну дії тристороннього договору за наявності пропозиції від Закладу охорони здоров'я укласти з Закладом охорони здоров'я трудовий договір.

2) Отримувати заохочення, передбачені працівникам Закладом охорони здоров'я.

3) Припинити участь в експериментальному проекті щодо запровадження дуальної форми здобуття вищої освіти для підготовки фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я та продовжити навчання за навчальним планом для денної форми здобуття освіти.

4) Відмовитися від дорученої роботи, якщо вона суперечить умовам трудового договору, посадової інструкції, вимогам чинного законодавства з питань охорони праці та не передбачена освітньою програмою та/або програмою практичного навчання на робочому місці за дуальною формою здобуття вищої освіти.

4. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання Сторонами і є безстроковим доти, поки одна із Сторін не виявить ініціативу щодо його розторгнення та/або до дати закінчення навчання Здобувача освіти за освітньою програмою та індивідуальним навчальним планом на робочому місці.

5. ДОСТРОКОВЕ РОЗІРВАННЯ ДОГОВОРУ

Договір може бути достроково розірваний.

Підставами дострокового розірвання договору є:

- згода сторін;
- розірвання трудового договору зі Здобувачем освіти;
- ліквідація юридичної особи – Закладу вищої освіти або Закладу охорони здоров'я, якщо не визначено правонаступника;
- відрахування із Закладу вищої освіти Здобувача освіти згідно із законодавством;
- рішення суду, що набрало законної сили, яким встановлено факт порушення або невиконання (неналежного виконання) Стороною умов цього договору.

6. ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ

Додаткові умови та зміни до Договору розглядаються Сторонами у десятиденний термін і оформляються додатковими угодами в письмовій формі. Доповнення до Договору є його невід'ємною частиною з моменту підписання Сторонами.

7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

Сторони несуть відповідальність за невиконання своїх зобов'язань за цим Договором відповідно до законодавства України.

Сторони звільняються від відповідальності за невиконання зобов'язань за цим Договором, якщо це стало наслідком обставин непереборної сили.

8. ІНШІ УМОВИ

У всьому іншому, що не передбачено умовами цього Договору, Сторони керуються чинним законодавством України.

Усі суперечки та розбіжності, які можуть виникнути у зв'язку з укладанням, тлумаченням, виконанням та розірванням цього Договору, підлягають вирішенню шляхом переговорів між Сторонами та/або у судовому порядку відповідно до чинного законодавства.

Договір складений у 3-х (трьох) примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із Сторін.

9. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ:

(повне найменування)

(місцезнаходження)

(банківські реквізити)

(посада, ПБ та підпис керівника)

МП

«__» _____ 20__ р.

**ЗАКЛАД ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я:**

(повне найменування)

(місцезнаходження)

(банківські реквізити)

(посада, ПБ та підпис керівника)

МП

«__» _____ 20__ р.

ЗДОБУВАЧ ОСВІТИ:

(Прізвище, власне ім'я,
по-батькові)

(паспорт, серія, номер)

Реєстраційний номер
облікової картки платника
податків (за наявності)

(підпис)

«__» _____ 20__ р.

**Директор Департаменту
високотехнологічної медичної
допомоги та інновацій**

Василь СТІЛКА