

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Н.Н. ПРИОРОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России)**

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»  
Минздрава России



А.Г. Назаренко

«03» Февраль 2026 г.

**ОТЧЕТ ЗА 2025 ГОД**

**по результатам проведения самообследования образовательной деятельности  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России**

Основание для проведения самообследования образовательной деятельности:  
Приказ директора от 30 декабря 2025 года № 312

г. Москва, 2026 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

Рабочая группа по организации и проведению самообследования образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	4
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ	5
1.1. Реквизиты	5
1.2. Справочные данные	6
1.3. Перечень учредителей, ведомственная принадлежность	7
1.4. Реквизиты действующих документов по образовательной деятельности	7
1.5. Перечень образовательных программ, реализуемых в 2025 году	7
1.6. Система управления в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	8
1.7. Финансирование деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	9
1.8. Миссия ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	10
1.9. Кадровое обеспечение ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	10
1.10. Структура управления по образовательной деятельности	11
2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ	11
2.1. Инновационная деятельность в образовании	12
2.2. Международная деятельность в образовании	13
2.3. Список разработанных и обновленных в 2025 году локальных нормативно-правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность	13
2.4. Осуществление образовательной деятельности	14
2.5. Сведения о педагогических работниках. Профессорско-преподавательский состав	14
2.6. Общая характеристика структуры подготовки специалистов	15
2.7. Реализация образовательной деятельности в 2025 году	16
2.8. Прием на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры и программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2025 году	17
2.9. Общая численность обучающихся в 2025 году	19
2.10. Результаты государственной итоговой аттестации и итоговой аттестации в 2025 году	19
2.11. Организация учебного процесса	21
2.12. Качество подготовки специалистов	23
2.13. Организация клинической (производственной) практики	27
2.14. Материально-техническая база учебных помещений	28
2.15. Сведения по учебно-педагогическим показателям	29
2.16. Общие выводы и рекомендации по образовательной деятельности	35
2.17. Научно-образовательная деятельность	36
3. ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	39
3.1. Сведения по реализуемым программам дополнительного профессионального образования	39
3.2. Общие выводы и рекомендации по программам дополнительного профессионального образования	46

4.	НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	47
4.1.	Основные направления научно-исследовательской работы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	47
4.2.	Внедрение инновационных медицинских технологий, их медико- социальный и экономический эффект	48
5.	ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ	51
5.1.	Тематика разработанных интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в 2025 году	51
5.2.	Тематика запланированных интерактивных образовательных модулей на 2026 год	51
6.	МЕРОПРИЯТИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ	51
6.1.	Перечень научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, проведенных в 2025 году	51
6.2.	График проведения научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий на 2026 год	52
7.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗУЕМЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	52
8.	ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	53
9.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ ОСНАЩЕННОСТЬ ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ	53
10.	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ НАПРАВЛЕНИЯМ РАБОТЫ ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ	57
11.	РАЗРАБОТКА КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ	57
	Приложение № 1. Штатное расписание управления по образовательной деятельности	63
	Приложение № 2. Индивидуальный план преподавателя кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин	66
	Приложение № 3. Тематический план лекционного курса.	81
	Приложение № 4. Список кураторов по отделениям и клиническим базам в 2025 году	87
	Приложение № 5. Портфолио ординатора.	89
	Приложение № 6. Индивидуальный план работы аспиранта.	92
	Приложение № 7. Учебный план. Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия	99
	Приложение № 8. Учебный план. Специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина	103
	Приложение № 9. Учебный план. Специальность 31.08.09 Рентгенология	105
	Приложение № 10. Учебный план. Аспирантура	107

**Рабочая группа по организации и проведению самообследования  
образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»  
Минздрава России:**

Председатель рабочей группы: чл.-корр. РАН Назаренко А.Г. – координатор процесса самообследования образовательных программ.

Ответственные исполнители по организации и проведению самообследования:

1) образовательной деятельности по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:

- 31.08.66 Травматология и ортопедия: заместитель директора по организации образовательной и научной деятельности, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.м.н. Ветрилэ М.С.; начальник управления по образовательной деятельности, доцент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.б.н. Коньшина А.В.; профессор кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, д.м.н. Дорохин А.И;

- 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина: заведующий отделением медицинской реабилитации, д.м.н., проф. Цыкунов М.Б.;

- 31.08.09 Рентгенология: заведующий отделением лучевой диагностики, д.м.н., проф. Морозов А.К.; врач-рентгенолог, доцент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.м.н. Карпов И.Н.;

- 31.08.02 Анестезиология-реаниматология: заведующий отделением анестезиологии-реанимации №1, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.м.н. Капырина М.В.;

2) образовательной деятельности по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия: заместитель директора по организации образовательной и научной деятельности, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.м.н. Ветрилэ М.С.; начальник управления по образовательной деятельности, доцент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.б.н. Коньшина А.В.;

3) образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования, программам повышения квалификации: заместитель директора по организации образовательной и научной деятельности, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.м.н. Ветрилэ М.С.; начальник управления по образовательной деятельности, доцент кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, к.б.н. Коньшина А.В.; руководитель лаборатории цифрового образования Косыгина О.С.;

4) по вопросам медицинского обеспечения: главный врач Соколов О.Г.;

5) по кадровым вопросам: начальник управления по работе с персоналом Соболева Е.А.;

6) по юридическим вопросам: начальник отдела правового сопровождения Корстин Н.В.;

7) по финансово-экономическим вопросам: начальник планово-экономического отдела Ершова С.В.;

8) по вопросам материально-технического обеспечения: начальник административно-хозяйственной службы Слепко А.В.;

9) по вопросам информационного обеспечения: начальник отдела информационного обеспечения Русанов П.Н.;

10) по вопросам библиотечно-информационного обеспечения: заведующий библиотекой Речицкая М.Л.

## **1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** **О ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ**

### **1.1. Реквизиты**

Полное наименование организации: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Организационно-правовая форма: государственная

Адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10

Номер казначейского счета (расчетный счет): 03214643000000017300

БИК территориального органа ФК (ТОФК): 004525988

Банк, обслуживающий организацию, лицевой счет

Получатель (Плательщик): Получатель (Плательщик): УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России л/с 20736У53750, 21736У53750, 22736У53750)

Наименование банк получателя средств: ОКЦ №1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г.МОСКВЕ г. Москва

Единый казначейский счет (корр: счет) 40102810545370000003

ИНН 7713003222

КПП 771301001

ОГРН 1037739007998

ОКПО 01897245

ОКТМО 45341000

ОКВЭД 72.19

ОКАТО 45277580000

ОКОПФ 75103

Основной государственный регистрационный номер в Едином государственном реестре юридических лиц: 1037739007998.

Фамилия, имя, отчество исполнителя: Ветрилэ Марчел Степанович

Телефон для связи: +7(495)744-40-10

С целью реализации приказов Министерства образования науки Российской Федерации от 14.06.2013 № 462 «Об утверждении Порядка проведения самообследования образовательной организации» (ред. от 14.12.2017), от 10.12.2013 № 1324 «Об утверждении показателей деятельности образовательной организации, подлежащей самообследованию» (ред. от 23.09.2025), писем Минобрнауки России от 20.03.2014 № АК-634/05 «О проведении самообследования образовательных организаций высшего образования», от 30.03.2018 № ИК-136/05вн «Методика расчета показателей деятельности образовательной организации высшего образования, подлежащей самообследованию», проведено самообследование образовательных программ ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

В ходе самообследования была проведена оценка образовательной, научно-

исследовательской, международной, клинической деятельности, внеучебной работы, материально-технического обеспечения ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Проанализированы: система управления ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, содержание и качество подготовки обучающихся, организация учебного процесса, востребованность выпускников, качество кадрового, учебно-методического, учебно-методического, информационного, материально-технического обеспечения, функционирование внутренней системы оценки качества образования.

Проведена оценка показателей деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, подлежащей самообследованию, установленных Министерством образования и науки Российской Федерации.

Отчет о самообследовании представлен на сайте ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России ([www.edu.cito-priorov.ru](http://www.edu.cito-priorov.ru)) в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.10.2021 № 1802 «Об утверждении правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации»

## 1.2. Справочные данные

Полное наименование – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Сокращенное наименование – ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, полномочия учредителя осуществляет Министерство здравоохранения Российской Федерации (Распоряжение Правительства Российской Федерации от 10.09.2008 № 1300-р).

Дата основания: 22 апреля 1921 года.

2. Местонахождение (юридический адрес):

почтовый индекс: 127299

субъект Федерации: г. Москва

город: Москва

улица: Приорова

дом: 10

3. Междугородний телефонный код: +7 (495)

4. Контактные телефоны: 744-40-10

6. Адрес электронной почты: [cito@cito-priorov.ru](mailto:cito@cito-priorov.ru)

7. Адрес WWW-сервера [cito-priorov.ru](http://cito-priorov.ru)

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства науки и образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения, Уставом ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России (утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.06.2016 № 400), а также разработанными документами, касающиеся образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

### 1.3. Перечень учредителей, ведомственная принадлежность

Полное наименование учредителя по Уставу для юридических лиц: Министерство здравоохранения Российской Федерации.

### 1.4. Реквизиты действующих документов по образовательной деятельности

Номер	Орган, принявший решение	Начало периода действия	Окончание периода действия
1	2	3	4
<b>Лицензия на осуществление образовательной деятельности</b>			
Регистрационный номер Л035-00115-77/00096992 № 2635 серия 90Л01 № 0009717 приложение №1.1 серия 90П01 № 0039503	Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки	07 сентября 2017 года	Бессрочно
<b>Свидетельство о государственной аккредитации</b>			
Регистрационный номер А007-00115-77/02340399 № 3515 серия 90А01 № 0003735 приложение №1 серия 90А01 № 0018809 приложение №2 серия 90А01 № 0019488	Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки	15 февраля 2021 года	Бессрочно

### 1.5. Перечень образовательных программ, реализуемых в 2025 году

по ФГОС ВО

Код образовательной программы	Наименование образовательной программы	Квалификация	Год начала подготовки
31.08.66	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия	Врач – травматолог-ортопед	2021
31.08.39	Основная профессиональная образовательная программа высшего	Врач по лечебной	2024

	образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина	физкультуре и спортивной медицине	
31.08.09	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 Рентгенология	Врач-рентгенолог	2024
31.08.02	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология	Врач – анестезиолог-реаниматолог	2025

по ФГТ

Код образовательной программы	Наименование образовательной программы	Год начала подготовки
3.1.8.	Образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия	2021

### 1.6. Система управления в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Общее руководство ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляет директор. Контролирующим органом является Ученый совет, в состав которого входят директор, выполняющий функции его председателя, заместители директора, заведующие отделениями, профессора, преподаватели, научные сотрудники, представители административно-управленческого персонала, представители общественных организаций.

В состав Ученого совета входят представители научно-исследовательских, педагогических и клинических работников, которые по своему опыту, знаниям и занимаемому положению наиболее компетентны в решении разнообразных задач ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. В делах Ученого совета имеются материалы по его формированию (протоколы счетной комиссии, бюллетени тайного голосования).

Деятельность Ученого совета организована в соответствии с планом, который составляется на календарный год и утверждается на одном из первых заседаний в начале года. Заседания Ученого совета проводятся один раз в месяц. На них рассматриваются вопросы о задачах коллектива по проведению научной, лечебной, учебной и кадровой работы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, заслушиваются отчеты

по всем видам выполненных работ, в том числе о научной, финансовой и хозяйственной деятельности, об итогах приема обучающихся по всем направлениям подготовки и специальностям на первый курс и результатах государственной итоговой аттестации для освоивших образовательные программы, отчеты о выполнении Программы развития центра и «дорожной карты», о результатах самообследования, отчеты руководителей структурных подразделений. На заседаниях Ученого совета заслушивается информация о выполнении ранее принятых решений, Совет рассматривает вопросы избрания по конкурсу.

Непосредственное управление ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляет директор. В настоящее время директором является Назаренко Антон Герасимович, д.м.н., член-корреспондент РАН (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2022 № 231пк). Директор назначается и представляется ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России работают 4 заместителя директора, которые координируют основные направления работы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России: заместитель директора по организации образовательной и научной деятельности, заместитель директора по научной работе, заместитель директора по качеству медицинской помощи и информационным технологиям, заместитель директора по финансово-экономическим вопросам.

С периодичностью один раз в неделю проводятся заседания, на которых рассматриваются вопросы и принимаются решения по оперативному управлению ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Директор и заместители директора регулярно принимают участие в расширенных заседаниях управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин с целью контроля учебного и воспитательного процессов, оказания методической и организационной помощи. Директор еженедельно проводит прием по личным вопросам сотрудников ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России находится в федеральном подчинении, руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в части их компетенции, типовым положением о НМИЦ и Уставом.

### **1.7. Финансирование деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России**

Финансирование деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляется по образовательной, научной и лечебной деятельности из нескольких источников. Источниками финансового обеспечения являются:

- средства федерального бюджета;
- средства, полученные от приносящей доход деятельности;
- средства, полученные при возмещении затрат на эксплуатационные, коммунальные и административно-хозяйственные услуги от арендаторов;
- средства, полученные от сдачи помещений в аренду;
- благотворительные и целевые взносы, дары и добровольные пожертвования;

- средства, поступающие в счет оплаты медицинских услуг, в т.ч. по договорам медицинского страхования;

- средства, полученные в виде грантов на осуществление научной деятельности;
- иные источники, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

Плановый и фактический объемы финансирования из федерального бюджета на оказание государственных услуг (выполнение работ) по реализации дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки, дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, образовательных программ высшего образования – программ ординатуры и программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

- ординатура: 14252000,00
- аспирантура: 3836600,00
- ДПП ПК: 2715100,00

Плановый и фактический объемы финансирования из федерального бюджета на оказание государственных услуг (выполнение работ) по реализации дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки, дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, образовательных программ высшего образования – программ ординатуры и программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре совпадают.

Достиженные показатели объема (содержания) и качества государственных услуг (выполненных работ) – 100%.

### **1.8. Миссия ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России**

- удовлетворение образовательных потребностей личности, общества и государства в области травматологии и ортопедии, формирование высокого профессионального уровня, гражданских и нравственных качеств выпускников, обеспечение их конкурентоспособности на рынке трудовых ресурсов, организация научно-исследовательской и инновационной деятельности в условиях интеграции в мировое научно-образовательное пространство на основе менеджмента качества всех процессов и ориентации на потребителя;

- участие в процессах формирования интегрированного международного образовательного пространства, развитие международного сотрудничества в области науки и высоких технологий, академической мобильности, подготовка высококвалифицированных медицинских кадров, обладающих профессиональными и общекультурными компетенциями, соответствующими высшим мировым стандартам;

- выполнение отраслевых научно-технических проектов в оказании высокотехнологичной, наукоемкой специализированной травматолого-ортопедической помощи и в разработке новых диагностических и лечебных технологий для нужд отечественной системы здравоохранения.

### **1.9. Кадровое обеспечение ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России**

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России работают 265 врачей и 26 научных сотрудника, 94 кандидатов медицинских наук, 33 доктора медицинских наук, 1 член-корреспондент академии РАН, 1 академик РАН, 14 профессоров, 351 сотрудников из числа среднего медицинского персонала и 169 – младшего медицинского персонала.

### **1.10. Структура управления по образовательной деятельности**

За образовательный процесс в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России отвечает управление по образовательной деятельности. Руководство управлением по образовательной деятельности осуществляет начальник управления.

В структуру управления по образовательной деятельности входят:

1) кафедра травматологии, ортопедии и смежных дисциплин; руководство деятельностью кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин осуществляет заведующий кафедрой, который избирается Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России сроком на пять лет в порядке, определенном Уставом ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России;

2) методический аккредитационно-симуляционный центр (МАСЦ); руководство деятельностью МАСЦ осуществляет руководитель МАСЦ;

3) лаборатория топографической анатомии и оперативной хирургии для травматологии и ортопедии;

4) лаборатория цифрового образования.

Ответственным за аккредитацию образовательных программ ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в 2025 году является заместитель директора по организации образовательной и научной деятельности.

Семинарские занятия направлены на повышение уровня подготовки молодых врачей, ординаторов и аспирантов, освещают принципы научного анализа медицинской литературы при проведении исследований, разработки дизайна исследований и т.д.; создаются рабочие группы для проведения научно-исследовательских работ.

## **2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ**

Основными направлениями деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в сфере образования является формирование сбалансированной системы непрерывного профессионального медицинского образования в области травматологии и ортопедии, ориентированного на удовлетворение потребности работодателей в высококвалифицированных кадрах, развитие научного потенциала, закрепление в научной сфере молодых ученых, повышение публикационной активности сотрудников, реализация новых механизмов, обеспечивающих конкуренцию и повышение качества реализуемых образовательных программ, обеспечение условий для профессионального и личностного становления и развития аспирантов и ординаторов ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Образовательная деятельности в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России – это:

- теоретическая подготовка: обязательные аудиторные занятия, лекции и семинары. Лекции читают сотрудники ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России – эксперты с мировым именем. Профессорско-преподавательский состав кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин и заведующие отделениями готовы делиться своими знаниями, опытом и мастерством, что позволяет стать обучающимся профессионалами высокого уровня;

- клиническая практика: проводится по всех отделениях ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, в том числе, и поликлинических, а также на базе

городских клинических больниц;

- современные образовательные технологии: учебный процесс основан на современных методиках обучения и применении передовых технологий;

- возможности для научных исследований: ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России активно занимается исследовательской деятельностью и реализует научные проекты. У обучающихся есть возможность принимать участие в научно-практических конференциях, публиковать свои работы в ведущих профильных изданиях, подготовить диссертацию под руководством ведущих специалистов в аспирантуре.

## **2.1. Инновационная деятельность в образовании**

Одним из постоянно развивающихся направлений деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России является внедрение в образовательный процесс инновационных методов.

Первый – работа обучающихся на лекциях, которые должны быть открытыми, проблемными, а знания, получаемые в ходе лекций, подлежат промежуточному контролю. Второй блок включает разнообразные виды работ, соответствующие темам дисциплины, призванные закрепить знания, полученные в ходе изучения предмета, дисциплины, раздела. Третий блок – это дополнительные занятия, такие как практические занятия на биоматериале, кружок. Ситуационные задачи носят интегральный характер и охватывают несколько тем дисциплины. Балльно-рейтинговая оценка знаний позволяет осуществлять многообразный контроль (посещаемость, аудиторную и внеаудиторную работу, выполнение дополнительных заданий и контрольных тестов), а также критерии оценки выполненной работы, сроки выполнения, выраженные в баллах.

Деятельность Лаборатории цифрового образования направлена на решение задач по внедрению и эффективному использованию цифровых технологий в образовательном процессе. Это способствует повышению качества и доступности профессионального образования за счет цифровой трансформации, формированию современных компетенций цифровой грамотности у обучающихся и педагогических работников, а также продвижению образовательных инициатив, включая популяризацию медицинских знаний и обучение первой помощи.

В рамках этой работы была внедрена среда электронного обучения «3KL® Русский Moodle», зарегистрированная в Реестре российского программного обеспечения. На сегодняшний день данная система управления обучением (LMS) активно применяется в образовательных программах учреждения, обеспечивая эффективное управление учебным процессом и доступ к материалам. Основными целями использования платформы являются обеспечение доступа к учебным ресурсам, таким как презентации, видеолекции и тесты, а также поддержка различных форматов обучения, включая онлайн-курсы и комбинированные программы. Области применения LMS охватывают организацию обучения ординаторов и аспирантов с помощью электронной платформы, а также реализацию программ дополнительного профессионального образования – повышения квалификации и переподготовки.

Для повышения эффективности коммуникации с целевой аудиторией, заинтересованной в образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, функционирует и регулярно обновляется отдельный поддомен [edu.citoprigo.gov.ru](http://edu.citoprigo.gov.ru). Поддомен разработан в уникальном фирменном стиле организации, имеет удобную структуру и слайдер с актуальной информацией. В 2025 году было организовано его активное продвижение в поисковых системах и социальных сетях, включая рекламные

кампании. Результатом этой работы стало значительное увеличение посещаемости сайта и рост числа абитуриентов, поступающих в ординатуру. По сравнению с предыдущим годом посещаемость сайта возросла на 140%. Проведенный опрос об удобстве и содержании ресурса показал удовлетворенность пользователей и определил вектор дальнейшего развития.

С целью расширения аудитории и повышения эффективности взаимодействия с обучающимися и потенциальными слушателями курсов ДПО были созданы и продвигаются отдельные аккаунты в социальных сетях, независимые от основных аккаунтов ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. В настоящее время активно функционируют группы ВКонтакте, «Одноклассники» и Telegram-канал. В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России также заведен канал Max. Все сообщества регулярно обновляются, обеспечивая подписчиков актуальной информацией и поддерживая активную обратную связь. Наблюдается устойчивый рост числа подписчиков на всех площадках. Созданный в Telegram-канале чат позволяет оперативно отвечать на вопросы, связанные с программами, сроками обучения и другими темами, что способствует формированию положительного имиджа учреждения. За 2025 год количество подписчиков ВКонтакте выросло на 278%, подписчиков Telegram-канала – на 46%, а число участников чата в Telegram увеличилось на 126%.

В 2025 году продолжается работа по формированию электронных обучающих материалов, пособий, видеолекций, размещенных в ЭИОС. Подготовленные ИОМ используются в обучении по программам ДПП ПК.

## **2.2. Международная деятельность в образовании**

В 2025 году в очной ординатуре обучались:

- 1 гражданин Республики Армения (отчислен из ординатуры в связи с завершением срока обучения),

- 1 гражданин Республики Таджикистан.

В 2025 году в очной аспирантуре обучался 1 гражданин Республики Египет.

По программам ДПО было проучено:

- 6 граждан Республики Казахстан,

- 3 гражданина Республики Узбекистан,

- 2 гражданина Республики Армения,

- 2 гражданина Республики Беларусь,

- 1 гражданин Республики Таджикистан,

- 1 гражданин Республики Индия,

- 1 гражданин Султанат Оман,

- 1 гражданин Кыргызской Республики.

## **2.3. Список разработанных и обновленных в 2025 году локальных нормативно-правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность**

- Положение о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам ординатуры и аспирантуры ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России;

- Положение о воинском учете обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и программе подготовки научных и научно-

педагогических кадров в аспирантуре ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и оформлении отсрочки от призыва на воинскую службу;

- Положение об обучении и развитии работника ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России;

- Положение об организации и проведении производственной (клинической) практики обучающихся в клинической ординатуре ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России;

- Правила внутреннего распорядка в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России;

- Кодекс этики и поведения обучающихся в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Положение о порядке и условиях допуска лиц, обучающихся в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России по программам ординатуры по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина», к осуществлению медицинской деятельности на должностях врачей-стажеров;

- Положение о допуске обучающихся в отделения и на клинические базы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» для прохождения клинической (производственной) практики / стажировки;

- Положение об электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

#### **2.4. Осуществление образовательной деятельности**

В отчетном периоде в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности (регистрационный номер Л035-00115-77/00096992, № 2635 от 07.09.2017, серия 90Л01 № 0009717, приложение № 1.1 серия 90П01 № 0039503, выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия – бессрочно) и свидетельства о государственной аккредитации (регистрационный номер А007-00115-77/02340399, № 3515 серия 90А01 № 0003735, приложение № 1 серия 90А01 № 0018809, приложение №2 серия 90А01 № 0019488, выдано Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия – бессрочно) ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляет образовательную деятельность по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология и реаниматология, программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, и по дополнительному профессиональному образованию (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки).

#### **2.5. Сведения о педагогических работниках. Профессорско-преподавательский состав**

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России сформирован стабильный научно-педагогический коллектив, обладающий достаточным потенциалом для решения современных задач качественной подготовки ординаторов и аспирантов

и способный выполнять научные исследования на высоком профессиональном уровне.

Базовое образование, соответствующее специальности Травматология и ортопедия, имеют все преподаватели.

Таким образом, кадровое обеспечение соответствует требованиям, предъявляемым федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования к кадровым условиям реализации программ ординатуры.

Повышение квалификации профессорско-преподавательского состава (далее – ППС) осуществляется ежегодно в соответствии с разработанным и утвержденным планом.

Регулярность повышения квалификации ППС по педагогике составляет 3 года, по специальности – 5 лет, что неукоснительно соблюдается. Численность ППС, прошедших повышение квалификации (в процентах) – 100%.

Основными формами повышения квалификации являются обучение по программе дополнительного профессионального образования в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, других учреждениях дополнительного профессионального образования или других вузах. В 2025 году план повышения квалификации ППС выполнен на 100%.

Средний возраст штатного ППС – 66 лет. Количество докторов наук среди педагогических работников (без совместителей) – 1.

## **2.6. Общая характеристика структуры подготовки специалистов**

Основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология разработаны на основе федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВО), Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с учетом Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 07.04.2025 № 312 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»).

Образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре разработана на основе Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральных государственных требований (приказ от 20.10.2021 № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)», с учетом Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (приказ от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»).

Дополнительное профессиональное образование регулируется на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.03.2025 № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказа Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»;
- Профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.09.2021 № 652н;
- Приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «врач – травматолог-ортопед»;
- Приказа Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

## 2.7. Реализация образовательной деятельности в 2025 году

Код образовательной программы	Наименование образовательной программы	Наименование специальности
31.08.66	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации	Врач – травматолог-ортопед

	в ординатуре по специальности Травматология и ортопедия	
31.08.39	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности Лечебная физкультура и спортивная медицина	Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине
31.08.09	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности Рентгенология	Врач-рентгенолог
31.08.02	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности Анестезиология-реаниматология	Врач – анестезиолог-реаниматолог
31.06.01 3.1.8	Программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности Травматология и ортопедия	

В 2025 году в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России проходили обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям:

- 31.08.66 Травматология и ортопедия: 71 человек;
- 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина: 5 человек;
- 31.08.09 Рентгенология»: 8 человек;
- 31.08.02 Анестезиология-реаниматология: 6 человек.

Всего по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2025 году проходило обучение 90 человек.

В 2025 году в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России проходили обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия проходил обучение 31 человек.

### **2.8. Прием на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры и программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре**

Программа подготовки	За счет средств федерального бюджета	в т.ч. в рамках целевого приема	по договорам с оплатой стоимости обучения	Всего
Ординатура	23	4	15	38
Аспирантура	3	0	5	8

Контрольные цифры приема в 2025 году:

- специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия: 11 – целевое обучение, 20 – по договорам оказания платных образовательных услуг;
- специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина: 1 – бюджет,

1 – целевое обучение, 1 – по договору оказания платных образовательных услуг;

- специальность 31.08.09 Рентгенология: 1 – бюджет, 4 – целевое обучение, 1 – по договору оказания платных образовательных услуг;

- специальность 31.08.02 Анестезиология-реаниматология: 1 – бюджет, 4 – целевое обучение, 1 – по договорам оказания платных образовательных услуг.

Прием на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология и реаниматология производился с 01.07.2025 по 30.09.2025 на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и по 30.09.2025 на места по договорам оказания платных образовательных услуг. Прием на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре производился с 01.07.2025 по 22.08.2025 на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и на места по договорам оказания платных образовательных услуг.

В 2025 году в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России проводился прием по программам подготовки кадров высшей квалификации: по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры в соответствии с Правилами приема в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России на обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология на 2025/2026 учебный год и Правилами приема в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия на 2025/2026 учебный год.

В 2025 году на обучение по программам ординатуры принято:

- по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия: 23 человека (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета – 11, из них по договорам о целевом обучении – 3, по договорам оказания платных образовательных услуг – 12);

- по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина: 3 человека (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета – 2, по договору оказания платных образовательных услуг – 1);

- по специальности 31.08.09 Рентгенология: 6 человек (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета – 5, по договору оказания платных образовательных услуг – 1);

- по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология: 6 человек (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета – 5, из них по договору о целевом обучении – 1, по договору оказания платных образовательных услуг – 1).

Максимальный проходной балл:

- бюджет – 280,

- контракт – 217.

Минимальный проходной балл:

- бюджет – 152,

- контракт – 70.

В 2025 году на обучение по программе аспирантуры по научной специальности

3.1.8. Травматология и ортопедия принято:

- за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета – 3;
- по договорам оказания платных образовательных услуг – 5.

## **2.9. Общая численность обучающихся в 2025 году**

Общее число обучающихся на 31.12.2025 по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре составило:

- по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия: 44 человека;
- по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина: 5 человек;
- по специальности 31.08.09 Рентгенология: 8 человек;
- по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология: 5 человек.

Количество выпускников 2025 года составило 22 человека по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия. Выпускников ординатуры по другим специальностям не было. Обучающихся по договорам о целевом обучении среди выпускников: 2 – за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, 1 – за счет средств юридического лица.

В 2025 году число ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, успешно завершивших первый год обучения и перешедших на второй год обучения, – 21 человек.

Общая численность обучающихся по программе аспирантуры по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия на 31.12.2025 составила 22 человека, из них 7 – за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, 15 – по договорам оказания платных образовательных услуг. В 2025 году окончили обучение 6 человек.

## **2.10. Результаты государственной итоговой аттестации и итоговой аттестации в 2025 году**

В процессе обучения в ординатуре проводится промежуточная аттестация и по завершению обучения – государственная итоговая аттестация (ГИА), процедуры проведения аттестаций закреплены в локальных нормативных актах.

Освоение основных профессиональных образовательной программы ординатуры и в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России завершается обязательной государственной итоговой аттестацией, целью которой является установление уровня подготовки к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

Государственная итоговая аттестация выпускников, обучавшихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия проводилась в форме экзамена.

Государственная итоговая аттестация выпускников осуществлялась в 2025 году в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования в части требований к государственной итоговой аттестации ординатора по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия. Государственная итоговая аттестация ординаторов включала в себя экзамен по травматологии и ортопедии по билетам (задания для оценки практической подготовки ординаторов по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия при проведении итоговой аттестации, составленные

кафедрой травматологии, ортопедии и смежных дисциплин согласно требованиям ФГОС ВО к государственной итоговой аттестации специалиста и комплекты ситуационных задач для проведения экзамена по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, согласно требованиям ФГОС ВО к государственной итоговой аттестации специалиста).

В 2025 году в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России выполнен установленный порядок формирования государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия и итоговой аттестационной комиссии (ИАК) по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия. Кандидатуры председателей ГЭК и ИАК ежегодно согласовываются с Министерством здравоохранения Российской Федерации. Председателем ГЭК утверждалось лицо из числа докторов наук, профессоров соответствующего профиля, не работающих в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Председателем ИАК являлся председатель диссертационного совета ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Проведение государственной итоговой аттестации регламентируется Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и иными нормативными актами Российской Федерации.

Результаты государственной итоговой аттестации ординаторов в 2025 году  
по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Показатель	чел.	%
Допущены к прохождению государственной итоговой аттестации	22	100%
Успешно прошли государственную итоговую аттестацию (количество, %)	22	100%
Средний балл	4,41	

В 2025 году средний балл результатов государственной итоговой аттестации ординаторов, обучавшихся по специальности Травматология и ортопедия (4.41), выше по сравнению с 2024 годом (4.35).

Результаты итоговой аттестации аспирантов в 2025 году  
по научной специальности 3.1.8 – «травматология и ортопедия»

Показатель	чел.	%
Успешно прошли итоговую аттестацию (с выдачей свидетельств об окончании аспирантуры)	5	84%
Не прошли итоговую аттестацию (с выдачей справок об освоении программы аспирантуры)	1	16%

## 2.11. Организация учебного процесса

Организация образовательного процесса осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, федеральными государственными требованиями к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (аспирантура), Уставом ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, иными локальными нормативно-правовыми актами.

Планирование и организация учебного процесса осуществляется управлением по образовательной деятельности и входящей в его структуру кафедрой травматологии, ортопедии и смежных дисциплин. Общее руководство возложено на заместителя директора по организации образовательной и научной деятельности.

В реализации программ высшего образования – программ ординатуры по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и программы аспирантуры по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принимает участие управление по образовательной деятельности и входящие в его структуру кафедра травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, лаборатория цифрового образования и методический аккредитационно-симуляционный центр, что обеспечивает реальную потребность практического здравоохранения в подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре.

Реализуемые программы ординатуры состоят из обязательных частей – базовой и вариативной. Содержание вариативных частей формировалось в соответствии с направленностью образовательной программы.

Соотношение обязательных частей образовательных программ ординатуры и частей, формируемой участниками образовательного процесса, определяется федеральными государственными образовательными стандартами для каждого уровня образования и соответствует им. Соотношение обязательной части образовательной программы аспирантуры и части, формируемой участниками образовательного процесса, определяется федеральными государственными требованиями.

В учебные планы всех уровней подготовки, в раздел вариативной части основных профессиональных образовательных программ, включены дисциплины (модули), необходимые для формирования дополнительных компетенций, требуемых в практической деятельности выпускников.

Основные профессиональные образовательные программы ординатуры и аспирантуры имеют общую часть, календарный учебный график, учебный план, а также рабочие программы учебных курсов, дисциплин (модулей), учебных и клинических (производственных) практик. По учебному плану разработаны рабочие программы дисциплин (модулей), программы практик, фонды оценочных средств, методические материалы и иные компоненты.

Порядок проведения занятий, практик, самостоятельной работы, научно-исследовательской работы, государственной итоговой аттестации регламентируется соответствующими нормативными документами.

В основных программах ординатуры и аспирантуры определяются:

- планируемые результаты освоения образовательной программы – компетенции обучающихся, установленные образовательным стандартом;

- планируемые результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике – знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

В общей характеристике основной профессиональной образовательной программы указаны: квалификация, присваиваемая выпускникам, наименование профессии и направления подготовки, к которому готовятся выпускники, планируемые результаты освоения, сведения о профессорско-преподавательском составе, необходимом для реализации.

В основных программах ординатуры и аспирантуры указан перечень дисциплин (модулей), практик, аттестационные испытания итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся с указанием их объемов в зачетных единицах, последовательности и распределения по периодам обучения. В учебном плане выделяется объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем (по видам учебных занятий) и самостоятельной работы обучающихся в академических часах. Для каждой дисциплины (модуля) и практики указывается форма промежуточной аттестации обучающихся.

В календарном учебном графике указываются периоды осуществления видов учебной деятельности и периоды каникул, учтены Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказ Министерства науки и высшего образования от 07.04.2025 № 312 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021. № 2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ФГОС ВО и ФГТ.

Обучение проводится с доступом к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда (далее – ЭИОС) ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основных образовательных программ;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет», получение консультаций преподавателя в режиме off-line.

Доступ обучающихся к полнотекстовым версиям рабочих программ, расписаниям занятий, учебным модулям, изданиям электронных библиотечных систем и полнотекстовым версиям учебной литературы осуществляется через личные кабинеты обучающихся ЭИОС. Каждый обучающийся получает свой уникальный код доступа

в ЭИОС, который позволяет идентифицировать его личность при подтверждении результатов обучения.

Расписания занятий размещаются на официальном сайте ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России <https://cito-priorov.ru/> раздел «Образование» <https://edu.cito-priorov.ru/> в системе ЭИОС и доступны в личных кабинетах обучающихся.

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в полном объеме обеспечивает контроль качества освоения образовательных программ посредством текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся.

Контроль знаний ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, дополнительно осуществляется на основе балльно-рейтинговой системе оценки, которая действует с 2019 года согласно Положению о балльно-рейтинговой системе, и пересчитывается в соответствии с учебной нагрузкой и календарным план-графиком.

Порядок организации и проведения промежуточной аттестации ординаторов, ликвидации академической задолженности регламентируется Положением о порядке проведения промежуточной аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Порядок организации и проведения практик ординаторов регламентируется Положением об организации и проведении производственной (клинической) практики обучающихся в клинической ординатуре ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и Положением о допуске обучающихся в отделения и на клинические базы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России для прохождения клинической (производственной) практики / стажировки.

Клиническая (производственная) практика в 2025 году осуществляется:

- по программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия: на базе всех отделений ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, на 4 клинических базах на основе договоров, заключенных между ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и учреждениями здравоохранения (ГВКГ им. академика Н.Н. Бурденко МО РФ, ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ, ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ, НИИ НДХиТ – Клиника Рошалья);

- по программе ординатуры по специальности 31.08.09 Рентгенология: на базе отделений ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, на клинической базе ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

Учебный процесс осуществляется с применением компьютерных технологий; имеется 1 компьютерный класс; ординаторские в каждом из 15 отделений оборудованы компьютером с доступом в сеть «Интернет».

Самостоятельная работа включает в себя:

- подготовку к текущим занятиям (лекциям, практическим, семинарским занятиям);
- подготовку к коллоквиумам, контрольным работам, тестированиям.

Общий объем самостоятельной работы ординатора по каждой дисциплине определяется на основании дифференцированных норм времени.

## 2.12. Качество подготовки специалистов

Степень готовности обучающихся к эффективному осуществлению специализированной профессиональной деятельности оценивается в рамках двух основных видов контроля – текущем, промежуточном и государственной итоговой аттестации.

По программам ДПП ПК – вводный контроль и итоговая аттестация (тестирование либо собеседование).

Процедура оценки и актуализации основной профессиональной образовательной программы установлена в локальных нормативных актах. Политика повышения качества освоения образовательной программы в соответствии с требованиями формирования у обучающихся всех компетенций, установленных ФГОС ВО и ФГТ, предусматривает ежегодный пересмотр и утверждение программы на Ученом совете ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, а также обновление фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и государственной итоговой аттестации (контрольные вопросы, типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; тесты).

Сведения о сроках проведения экзаменов, об экзаменационных требованиях и критериях оценки представлены в рабочих программах дисциплин и практик, имеющихся в управлении по образовательной деятельности и в ЭИОС.

Активную роль в системе повышения качества образовательного процесса выполняет анкетирование обучающихся, профессорско-преподавательского состава, проводимое 1 раза в год.

Система обеспечения качества подготовки выпускников предусматривает строгое выполнение всех требований федеральных государственных образовательных стандартов. Для контроля за выполнением требований ФГОС ВО и ФГТ к качеству подготовки обучающихся в ординатуре и аспирантуре действует общепринятая в учреждениях высшего образования система.

Текущий контроль знаний и умений обучающихся в межсессионный период является важным элементом системы контроля качества подготовки обучающихся, от которого напрямую зависят итоги контроля знаний обучающихся во время промежуточной и итоговой аттестации. Текущий контроль содержит четыре структурных элемента: контроль знаний обучающихся на аудиторных занятиях, контроль самостоятельной работы, семестровые зачетные недели, проводимые перед сессией.

При текущем контроле знаний обучающихся на аудиторных занятиях оценивается: устные ответы на семинарских, практических и лабораторных занятиях, письменные контрольные работы на практических занятиях; результаты тестирования по темам дисциплины (модуля).

При контроле качества самостоятельной работы ординаторов оценивается теоретическая подготовка к практическим занятиям; защита отчетов; сдача зачетов.

Межсессионный контроль успеваемости проводится с целью получения оперативной информации и контроля выполнения графика учебного процесса. В нормативных актах кафедры содержатся основные требования по оценке полученных обучающимися теоретических знаний и навыков самостоятельной работы за семестр.

Текущий контроль проводится в каждом семестре по всем изучаемым дисциплинам (модулям) и обеспечивает своевременное получение оперативной информации о степени усвоения учебного материала обучающимися.

Виды текущего контроля и их количество зависят от содержания и объема учебной дисциплины (модуля) и устанавливаются с учетом специфики дисциплины (модуля) кафедрой и доводятся до сведения обучающихся в обязательном порядке в начале семестра.

Фонды оценочных средств обновляются ежегодно.

Промежуточная аттестация осуществляется в период семестровых экзаменационных сессий. Формы проведения промежуточной аттестации определяются учебным планом

специальности, являются едиными и обязательными для всех форм обучения, включающими сдачу экзаменов (зачетов). Количество форм контроля в учебном году регулируется учебным планом и полностью соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта. Проведение промежуточной аттестации регламентировано Положением о порядке проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и отчисления обучающихся. Экзамены проводятся строго по расписанию, согласно графику учебного процесса.

Промежуточные аттестации позволяют преподавателям также стимулировать активную регулярную работу по каждому разделу и повышают объективность оценки знаний обучающихся.

Оценка качества подготовки обучающихся при проведении промежуточной аттестации осуществляется по экзаменационным билетам (ситуационным задачам), содержание которых обсуждается на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин. Экзаменационные билеты утверждаются директором. Содержание материалов для проведения промежуточной аттестации направлено на оценку компетентности, практической подготовки обучающегося и соответствует требованиям к уровню знаний, предусмотренных ФГОС ВО. Вопросы, включенные в билеты для проведения промежуточной аттестации, содержатся в УМК дисциплины (модуля) и обязательно доводятся до сведения обучающихся. Кроме традиционного подхода к приему экзамена (зачета) многие преподаватели применяют тестовые базы, включенные в УМК дисциплины (модуля).

Результаты промежуточной аттестации в зимнюю и летнюю сессии за 2025 год (2024/2025 учебный год):

Зимняя сессия:

Ординатура 2023-2025 гг. (3 семестр 2 года обучения):

специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия:

- отлично: 6;
- хорошо: 11;
- удовлетворительно: 6;

Ординатура 2024-2026 гг. (1 семестр 1 года обучения):

1) специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия:

- отлично: 8;
- хорошо: 12;
- удовлетворительно: 3.

2) специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина:

- отлично: 2;

3) специальность 31.08.09 Рентгенология:

- хорошо: 2.

Результаты зимней сессии за 2025 год приведены в таблице:

Наименование специальности	Абсолютная успеваемость	Средний балл	Доля ординаторов, сдавших на отлично
	%	числ.	%
Травматология и ортопедия	100%	4,11	43,75%
Лечебная физкультура и спортивная медицина	100%	5	100%
Рентгенология	100%	4	0%

Летняя сессия:

Ординатура 2023-2025 гг. обучения (4 семестр 2 года обучения, ГИА):  
специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия

- отлично: 10;
- хорошо: 11;
- удовлетворительно: 1.

Ординатура 2024-2026 гг. обучения (2 семестр 1 года обучения):

1) специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия:

- отлично: 14;
- хорошо: 6;
- удовлетворительно: 3.

2) специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина:

- отлично: 2;

3) специальность 31.08.09 Рентгенология:

- удовлетворительно: 2.

Результаты летней сессии за 2025 год приведены в таблице:

Наименование специальности	Абсолютная успеваемость	Средний балл	Доля ординаторов, сдавших на отлично
	%	числ.	%
Травматология и ортопедия	100%	4,44	53,33%
Лечебная физкультура и спортивная медицина	100%	5	100%
Рентгенология	100%	3	0%

### 2.13. Организация клинической (производственной) практики

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в соответствии с требованием ФГОС ВО, выделены следующие виды практики: производственные (клинические) практики.

Общая продолжительность, объем, виды практики и компетенции, приобретаемые в ходе практики, формы аттестации результатов практики определяется основными профессиональными образовательными программами по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология. Время прохождения практики и ее продолжительность определяется согласно графику учебного процесса учебного плана.

Цель практики – достижение базовой компетентности – способности (умения) решать типовые профессиональные задачи (организационные, лечебно-диагностические, профилактические) в рамках перечня практических умений согласно соответствующим государственным образовательным стандартам с учетом профессионального стандарта врач – травматолог-ортопед.

Задачами любого вида практики является:

- формирование профессиональной компетентности – овладение профессионально-практическими, научно-исследовательскими, педагогическими и производственными умениями, навыками, инновационными технологиями;

- развитие деловых, организаторских и личностных качеств будущего специалиста травматолога-ортопеда;

- закрепление, углубление и расширение теоретических знаний, умений и навыков, полученных ординаторами в процессе теоретического обучения и их закрепление путем практического применения;

- приобретение первоначального профессионального опыта – ознакомление и усвоение методологии и технологии решения профессиональных задач (проблем);

- овладение нормами профессии в мотивационной сфере – осознание мотивов и духовных ценностей в избранной специальности;

- изучение различных сторон профессиональной деятельности: социальной, правовой, психологической, медицинской, экономической и т.д.;

- проверка профессиональной готовности к самостоятельной деятельности в области травматологии и ортопедии.

Ежемесячно кураторы по отделениям и клиническим базам аттестуют обучающихся на основании посещаемости отделений и клинических баз согласно графику ротации и выполненным самостоятельно работ/задач/заданий. В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России установлена следующая форма отчетности для обучающихся – ежемесячные отчеты, содержащие сведения о конкретно выполненной им работе. Итоги ежемесячной и промежуточной аттестаций, клинической (производственной) практики обсуждаются на расширенных заседаниях управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин.

## 2.14. Материально-техническая база учебных помещений

### Список помещений для осуществления учебного процесса

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России – крупнейшая база научных исследований в области диагностики и лечения в травматологии, ортопедии, костной патологии и реабилитации взрослых и детей. В структуре ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России:

- 1 отделение острой травмы,
- 2 отделение эндопротезирования крупных суставов,
- 3 отделение микрохирургии и травмы кисти,
- 4 отделение спортивной и балетной травмы,
- 5 отделение последствий травм опорно-двигательной системы и костно-суставной инфекции,
- 6 отделение костной патологии взрослых и опухолей опорно-двигательного аппарата,
- 7 отделение патологии позвоночника,
- 8 отделение ортопедии взрослых,
- 9 отделение детской спортивной травматологии и артроскопической хирургии,
- 10 отделение детской ортопедии,
- 11 отделение детской костной патологии и подростковой ортопедии,
- 12 отделение хирургии позвоночника,
- 13 отделение минимально инвазивных технологий,
- 14 отделение вертебрологии,
- 15 отделение нейроортопедии,
- приемное отделение,
- отделение анестезиологии-реанимации №1,
- отделение анестезиологии-реанимации №2,
- отделение медицинской реабилитации,
- клиничко-диагностическое отделение (для взрослых),
- клиничко-диагностическое отделение (для детей),
- научный отдел метаболических остеопатий и опухолей костей (лечение остеопороза),
- отделение лучевой диагностики,
- отделение функциональной диагностики,
- лаборатория микробиологии,
- отделение трансфузиологии,
- клиничко-диагностическая лаборатория,
- патологоанатомическое отделение;
- 22 операционных зала.

Все отделения оснащены необходимым компьютерным оборудованием, ординаторскими, перевязочными, операционными, палатами для пациентов и рабочими местами для кураторов и ординаторов.

На базе ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в структуре управления по образовательной деятельности – собственная кафедра травматологии, ортопедии и смежных дисциплин.

### **Базы для прохождения клинической (производственной) практики ординаторами:**

Главный военный клинический госпиталь им. акад. Н.Н. Бурденко: договор № 01/00046 от 09.06.2022, безденежный, бессрочный (г. Москва, Госпитальная площадь, д. 3).

ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ: договор №2 от 20.12.2019, бессрочный.

ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» ДЗМ: договор № 6-123/24-ДЗ от 25.11.2024.

ГБУЗ города Москвы «ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ».

### **2.15. Сведения по учебно-педагогическим показателям**

Ординаторы, обучающиеся по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и аспиранты, обучающиеся по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, проходят теоретическую и практическую подготовку на кафедре травматологии, ортопедии и смежных дисциплин, входящей в структуру управления по образовательной деятельности.

Обучение по образовательным программам ординатуры и аспирантуры осуществляется в очной форме.

Объем образовательных программ ординатуры составляет 120 з.е./4320 часов) зачетных единиц. Срок обучения по очной форме составляет 2 года.

Объем программ обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е./2160 часов зачетных единиц.

Объем образовательных программ по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» (базовая часть) 36 з.е./1296 часов, «Дисциплины» (вариативная часть) - 6 з.е./216 часа (зачетных единиц, по Блоку 2 «Практики» – 75 з.е./ 2700 часов, по Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» – 3 з.е./108 часов).

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет до 30% от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

При реализации образовательных программ ординатуры каждый ординатор в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа ординатора из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» как на территории организации, так и вне ее. Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет 100% от общего количества научно-педагогических

работников организации.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих основные профессиональные образовательные программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия – 100%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемых образовательных программ по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет) в общем числе работников, реализующих данные программы – 100%.

Эффективность работы ординатуры за 2021-2025 гг. представлена в таблицах.

Количество ординаторов, окончивших ординатуру, за последние 5 лет:

Год	Количество окончивших ординатуру
2021	34
2022	29
2023	25
2024	20
2025	22

Данные успеваемости ординаторов за период 2021-2025 годы:

Учебный год	2019-2020	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Общая	4,2	4,23	4,17	4,26	4,27

Из приведенной таблицы следует, что уровень успеваемости ординаторов повышается.

Обязательный минимум содержания основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология:

Критерий	ФГОС	Рабочий учебный план	Отклонение в %	Соответствует требованиям ФГОС/ не соответствует
Наличие обязательных дисциплин в учебном плане, расписании занятий	+	+	0	соответствует
Наличие базовых и вариативных дисциплин в учебном плане, расписании занятий	+	+	0	соответствует
Наличие рабочих программ дисциплин	+	+	0	соответствует
Наличие практики, государственной итоговой аттестации в учебном плане, расписании занятий	+	+	0	соответствует
Выполнение требований к общему количеству часов	+	+	0	соответствует

Срок и трудоемкость освоения основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ ординатуры по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология:

Критерий	ФГОС	Базовый учебный план	Рабочий учебный план	Соответствует требованиям ФГОС ВО/ не соответствует
Выполнение требований по нормативному сроку освоения основной образовательной программы	+	+	+	соответствует
Выполнение требований к общей трудоемкости освоения основной образовательной программы	+	+	+	соответствует
Выполнение требований к трудоемкости освоения учебных циклов и разделов	+	+	+	соответствует
Выполнение требований к часовому эквиваленту зачетной единицы	+	+	+	соответствует

Выполнение требований к условиям реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология представлено в следующих таблицах:

Критерий	Базовый учебный план	Рабочий учебный план	Соответствует / не соответствует
Соответствие расписания занятий рабочему учебному плану (по количеству учебных недель, совпадению сроков начала и окончания семестра, модуля, сессии, практик, каникул, соблюдению установленных форм аттестации)	+	+	соответствует
Соответствие аудиторной нагрузки по ФГОС ВО действующему расписанию занятий	+	+	соответствует
Последовательность и логичность изучения учебных дисциплин (нет ли расхождений с учебным планом)	+	+	соответствует
Применение промежуточной аттестации	+	+	соответствует
Использование в учебном процессе результатов сотрудничества с организациями, предприятиями, другими научными учреждениями, зарубежными партнерами и пр.	+	+	соответствует

Требования к условиям реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология по качеству организации клинической практики ординаторов:

Критерий	Базовый учебный план	Рабочий учебный план	Соответствует / не соответствует
Соответствие объема практики по программе в учебном плане	+	+	соответствует
Наличие и содержание программ практик, соответствие целей практик общим целям образовательной программы,	+	+	соответствует
Количество и состояние баз практик, наличие договоров с предприятиями, учреждениями и организациями	+	+	соответствует
Использование собственной базы для организации практики	+	+	соответствует
Виды контроля прохождения практик	отчет	отчет	соответствует

Критерий	Базовый учебный план	Рабочий учебный план	Соответствует / не соответствует
Использование современных информационных технологий для организации практики	+	+	соответствует

Сведения о местах проведения клинической (производственной) практики по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.09 Рентгенология:

Наименование вида практики в соответствии с учебным планом	Место проведения клинической (производственной) практики	Реквизиты и сроки действия договоров
Производственная (клиническая) практика по травматологии и ортопедии	- отделения ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России; - ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко; - ДГКБ им. З.А. Башляевой; - НИИ НДХиТ; - ГКБ им. В.В. Вересаева.	- ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко: договор №01/00046 от 09.06.2022 – безденежный, бессрочный; - ДГКБ им. З.А. Башляевой: договор №2 от 20.12.2019 – безденежный, бессрочный; - НИИ НДХиТ – Клиника Рошала: договор № 6-123/24-ДЗ от 25.11.2024 – безденежный, бессрочный; - ГКБ им. В.В. Вересаева: договор безденежный, бессрочный.
Производственная (клиническая) практика по рентгенологии	ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»	Договор безденежный, бессрочный.

Требования к государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия в 2025 году:

Критерий	ФГОС	Базовый учебный план	Рабочий учебный план	Соответствует / не соответствует
Соответствие требований подготовки к государственной итоговой аттестации	+	+	+	соответствует
Отражение в содержании итоговой аттестации задач деятельности выпускника (соответствие требованиям ФГОС)	+	+	+	соответствует

Соответствие содержания основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ ординатуры по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология требованиям федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС ВО):

Критерий	ФГОС ВО	ОПОП	Соответствует / в основном соответствует/ не соответствует
Концептуальная пояснительная записка, определяющая цели ОПОП, ее особенности	+	+	соответствует
Учебный план дисциплин	+	+	соответствует
Рабочие программы дисциплин и практик	+	+	соответствует
Материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестаций (в соответствии с требованиями к государственной итоговой аттестации)	+	+	соответствует
Комплект образцов экзаменационных билетов	+	+	соответствует
Перечень программного обеспечения – возможно, в составе программы дисциплины	+	+	соответствует
Методические указания по самостоятельной работе аспирантов – возможно, в составе программы дисциплины	+	+	соответствует
Сведения об оснащённости учебного процесса специализированным и лабораторным оборудованием	+	+	соответствует
Наличие и периодичность пересмотра рабочих программ по всем дисциплинам, программам практик	+	+	соответствует

Результаты самообследования по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология представлены в таблице:

Показатели критериев самообследования:

Критерий	есть	нет
Наличие ФГОС ВО по специальностям подготовки	+	
Соответствие учебных планов по специальностям подготовки требованиям по:		
названиям учебных дисциплин	+	
бюджету времени в целом	+	
бюджету времени по циклам дисциплин	+	
обязательным объемам времени на отдельные учебные дисциплины,	+	

Критерий	есть	нет
установленные ФГОС ВО		
соотношению объемов времени на аудиторские занятия и самостоятельную работу	+	
количеству экзаменов	+	
времени на каникулы	+	
времени на государственную итоговую аттестацию	+	
Наличие учебных планов, их соответствие установленным требованиям	+	
Порядок внесения изменений в учебные планы	+	
Наличие и содержание рабочих программ по всем дисциплинам учебных планов	+	
Порядок разработки и внесения изменений в расписание занятий по всем формам обучения	+	
Структуру учебно-учетной документации по организации и обеспечению качества учебного процесса	+	
Соответствие учебно-учетной документации государственным требованиям и внутренним нормативным правовым актам	+	
Порядок ведения и хранения: зачетно-экзаменационных ведомостей, экзаменационных листов; журналов текущего контроля	+	
Порядок заполнения и выдачи удостоверений. Дипломов и приложений к ним, академических справок, ведение журналов учета указанных документов на предмет соответствия требованиям нормативных актов	+	
Порядок проведения проверок учебно-учетной документации по организации и обеспечению качества учебного процесса в структурных подразделениях	+	

### 2.17. Общие выводы и рекомендации по образовательной деятельности

На основании результатов отчета по самообследованию основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, реализуемых в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, позволяет подготовить травматологов-ортопедов, врачей по лечебной физкультуре и спортивной медицине, врачей-рентгенологов и врачей – анестезиологов-реаниматологов с использованием лучшего отечественного и мирового опыта образовательной, научной и клинической деятельности, с привлечением представителей работодателей и врачей практического здравоохранения, что является гарантией качества подготовки. В реализуемых образовательных программах учтены потребности рынка труда и современный уровень требований, предъявляемых работодателями к специалистам в областях травматологии и ортопедии, лечебной физкультуры и спортивной медицины, рентгенологии, анестезиологии-реаниматологии, что гарантирует востребованность специалистов.

Структура и содержание учебных планов, рабочих программ по дисциплинам, обеспеченность учебниками и учебными пособиями, уровень квалификации профессорско-преподавательского состава, его педагогический и научный потенциал, материальная обеспеченность учебного процесса, уровень требований к государственной итоговой

аттестации, качество знаний обучающихся и выпускников позволяют считать, что реализуемые основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы ординатуры по специальностям 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология соответствуют ФГОС ВО и нормативным документам ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и обеспечивают высокий уровень качества подготовки выпускников ординатуры.

### **2.17. Научно-образовательная деятельность**

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России работает Совет молодых ученых (далее – СМУ). СМУ осуществляет деятельность, направленную на создание благоприятных условий для проведения научной работы в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, а также на совершенствование имеющихся знаний по травматологии и ортопедии. Работу совета курирует заместитель директора по организации образовательной и научной деятельности и Ученый совет.

В качестве слушателей СМУ приглашаются ординаторы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, студенты и ординаторы московских медицинских вузов, аспиранты и молодые врачи. Активно ведется деятельность СМУ в социальной сети ВКонтакте.

В 2025 году состоялось 8 заседаний СМУ. На проведенных заседаниях обсуждалась необходимость научной деятельности и аспирантуры для врачей. Также поднимались темы правил написания статей, публикации научных работ в журналах. Проводились заседания на тему этикета публичных выступлений, правильному оформлению презентаций для выступления. Ординаторы и врачи других медицинских учреждений могут принимать участие в заседаниях СМУ не только в виде слушателей. Так, на одном из заседаний, по теме эмоционального выгорания врачей, спикером выступил ординатор 2-го года Московского НИИ психиатрии – филиала НМИЦ психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского. Участники СМУ также активно занимаются научной деятельностью. Члены СМУ представляют свои исследования на Всероссийских и международных конференциях, завоевывая признание профессионального сообщества.

Наиболее активные участники студенческого научного кружка и Совета молодых ученых получают рекомендации для поступления в ординатуру и аспирантуру ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и, как правило, демонстрируют более высокий уровень подготовки.

Составлен план мероприятий СМУ на 2026 год, планируется увеличение количества практических занятий, что значительно повышает интерес студентов к посещению кружка.

В 2025 году состоялась встреча обучающихся объединения «Основы медико-санитарной подготовки», аспирант ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России на протяжении трех лет проводит практические занятия в объединении, выпускницей которого она является.

22.01.2025 в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России состоялся визит официальной делегации Республики Афганистан. В ходе встречи обсуждались возможности реализации совместных проектов в области медицины, науки, образования. Стороны выразили заинтересованность в развитии международного сотрудничества и работы над совместными проектами.

19.02.2025 ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России представило опыт цифровизации медицинского образования на Российском Медицинском Саммите.

Эксперты управления по образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России представили доклад о перспективах цифровизации медицинского образования в ординатуре, аспирантуре и дополнительном профессиональном образовании, поделились с коллегами опытом разработки образовательных циклов на основе интерактивных сценариев на цифровой платформе.

20-21.02.2025 специалисты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России приняли участие в IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профессиональное совершенствование работников здравоохранения – путь к здоровью нации» на базе Пироговского Университета.

16-19.02.2025 на Международной выставке изобретений International Invention Fair in the Middle East (IIFME) – 2005 на Ближнем Востоке был представлен проект «Метод хирургической фиксации зон двустороннего спондилолиза позвонка L5 с использованием фиксирующего устройства с транспедикулярными полиаксиальными винтами» и завоевал золотую медаль.

28.03.2025 – открытие научно-практической конференции с международным участием «Робот-ассистированная хирургия в ортопедии». Это уникальное мероприятие собрало ведущих экспертов со всего мира.

18.04.2025 ординаторы и аспиранты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России посетили VI Конгресс ОРТОБИОЛОГИЯ, организованный при поддержке профессионального медицинского сообщества.

30-31.05.2025 в г. Смоленске проходила XI Всероссийская Олимпиада среди ординаторов, обучающихся по специальности Травматология и ортопедия, на которой ординаторы 2023-2025 гг. обучения (выпускники 2025 года) заняли почетное III место.

16.05.2025 в конкурсе профессионального мастерства среди медицинских сестер, состоявшегося в Центре Илизарова (г. Курган), медицинская сестра 1 отделения острой травмы заняла 1 место.

17.06.2025 под председательством директора ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и Академика Китайской инженерной академии, в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России прошел «Российско-китайский симпозиум по травматологии и ортопедии».

19-21.06.2025 сотрудники, ординаторы и аспиранты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России приняли участие в работе V Евразийского ортопедического форума.

02.09.2025 сотрудники ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России приняли участие в международной конференции, посвященной спинальной хирургии, где были представлены доклады ведущих специалистов – нейрохирургов и травматологов-ортопедов.

02-03.10.2025 в ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера» Минздрава России проходили Турнеровские чтения, на которых с докладами выступили сотрудники, аспиранты и выпускники аспирантуры ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Также ординаторы и аспиранты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России посетили Турнеровские чтения в качестве слушателей.

04-06.10.2025 ординаторы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, обучающиеся по специальности Анестезиология-реаниматология, посетили съезд Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (ФАРР-2025) в сопровождении старших коллег.

13-14.10.2025 сотрудники управления по образовательной деятельности приняли участие в XIV Съезде Российского общества симуляционного обучения в медицине (РОСОМЕД-2025).

16.11.2025 на базе ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России состоялось торжественное открытие XI Московской школы молодого травматолога-ортопеда.

16-17.10.2025 в г. Самара прошел X Пироговский Форум, в котором приняли участие сотрудники, ординаторы, аспиранты и выпускники ординатуры и аспирантуры ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

07-08.11.2025 ординаторы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, обучающиеся по специальности Анестезиология-реаниматология, посетили XXVII Всероссийскую конференцию с международным участием «Жизнеобеспечение при критических состояниях».

09-10.11.2025 прошла Всероссийская олимпиада среди медицинских работников субъектов РФ по оценке умений и навыков оказания экстренной медицинской помощи населению. В олимпиаде приняли участие 20 команд со всей страны. ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России заняли второе место.

12-14.11.2025 аспиранты 2025-2028 гг. обучения на базе Волгоградского государственного медицинского университета приняли участие в очном этапе и финале Всероссийского конкурса на лучшее молодежное научное общество среди медицинских и фармацевтических организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации. В конкурсе приняли участие 20 команд, соревновавшиеся в двух номинациях: «Научный старт» и «Путь профессионала». Аспиранты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» одержали победу.

21.11.2025 ординаторы и аспиранты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России посетили IV Международный научно-практический форум «Огнестрельная рана».

27.11.2025 в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России организован и работает Книжный клуб.

26-28.11.2025 прошел IV Международный конгресс «Росмедобр», в котором приняли участие специалисты со всей страны, в том числе и сотрудники ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

12-13.12.2025 прошел XII Всероссийский Приоровский форум, приуроченный к 140-летию со дня Рождения Н.Н. Приорова.

В 2025 году ординатор ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России является соавтором изобретения, важного для пациентов, борющихся с последствиями перенесенного Covid-19.

В 2025 году Президент Российской Федерации В.В. Путин наградил врачей ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России орденом Пирогова за большой вклад в развитие медицинской науки, успешное внедрение инновационных технологий в практическое здравоохранение.

В 2025 году ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России присвоен статус базовой организации государств-участников СНГ в области взрослой травматологии и ортопедии.

### 3. ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Управление по образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России проводит обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации для кадров с высшим медицинским и средним профессиональным образованием, младшего медицинского персонала, а также профессорско-преподавательского состава кафедр, преподавателей медицинских дисциплин вузов, колледжей и училищ. Осуществляется обучение по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности Травматология и ортопедия.

Программы реализуются в очном формате в виде стажировок на рабочем месте с использованием дистанционных образовательных технологий.

Учитывая актуальность непрерывного медицинского и фармацевтического образования, потребность практического здравоохранения в высококвалифицированных травматолого-ортопедических кадрах в 2025 году разработаны дополнительные профессиональные программы (ДПП) повышения квалификации (ПК):

<b>Программы ДПО, разработанные в 2025 году</b>		
№ п/п	Название	Трудоемкость, ЗЕТ
1.	Артроскопическая хирургия коленного сустава" (кадаверный курс)	18
2.	Артроскопическая хирургия плечевого сустава" (кадаверный курс)	18
3.	Использование малоинвазивных методов купирования болевого синдрома с помощью метода радиочастотной денервации	36
4.	Клинические рекомендации по травматологии и ортопедии: обучение для практикующих специалистов	72
5.	Операционное сестринское дело в травматологии и ортопедии	72
6.	Применение роботизированных хирургических систем в эндопротезировании крупных суставов	72
7.	Частные вопросы протезирования: формирование культуры бедра (кадаверный курс)	18

#### 3.1. Сведения по реализуемым программам дополнительного профессионального образования

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
Актуальные вопросы детской травматологии и ортопедии	468	Совершенствование методов диагностики и лечения травм и заболеваний ОДА у детей	ВО
Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в травматологии и ортопедии	36	Повышение знаний с целью обеспечения качественной диагностики и оказания медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
Артроскопическая хирургия коленного сустава (кадаверный курс)	18	Углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей – травматологов-ортопедов в сфере диагностики, лечения и реабилитации коленного сустава	ВО
Артроскопическая хирургия плечевого сустава (кадаверный курс)	18	Углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей – травматологов-ортопедов в сфере диагностики, лечения и реабилитации плечевого сустава	ВО
Артроскопия коленного сустава	144/72	Ознакомление врачей травматологов с методом артроскопии коленного сустава, диагностика и выбор метода лечения, отработка основных доступов, разбор ошибок и осложнений при проведении артроскопических вмешательств на коленном суставе	ВО
Артроскопия плечевого сустава	144/72	Ознакомление врачей травматологов с методом артроскопии коленного сустава, диагностика и выбор метода лечения, отработка основных доступов, разбор ошибок и осложнений при проведении артроскопических вмешательств на плечевом суставе	ВО
Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и детей (симуляционный курс)	18	Овладение навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации детям и взрослым	Все категории
Базовый курс по хирургии позвоночника	72	Совершенствование имеющихся и приобретение новых профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения уровня квалификации травматолога-ортопеда, нейрохирурга в области лечения заболеваний и повреждений позвоночника	ВО
Вопросы остеопороза в травматологии и ортопедии	72	Повышении информированности врачей профильных специальностей по проблемам диагностики, лечения и профилактики остеопороза в травматологии и ортопедии	ВО
Динамическая коррекция позвоночника (кадаверный курс)	18	Повышение квалификации и совершенствование профессиональных компетенций врачей травматологов-ортопедов, а также врачей смежных	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
		специальностей в области диагностики и лечения деформаций позвоночника у взрослых и детей с акцентом на применение современных технологий динамической коррекции. Программа направлена на углубление знаний в вертебродологии и отработку практических навыков применения инновационных методик лечения	
Динамическая коррекция позвоночника при деформациях у взрослых	72	Приобретение и совершенствование знаний, профессиональных компетенций, умений и навыков в области хирургии позвоночника для коррекции деформаций у взрослых пациентов	ВО
Доброкачественные новообразования костей	72	Совершенствование профессиональных компетенций врачей-травматологов-ортопедов для выявления, диагностики и лечения доброкачественных опухолей, знакомство с современными методами хирургических вмешательств для последующего самостоятельного клинического применения	ВО
Избранные вопросы детской травматологии и ортопедии	144/72	Повышение знаний, умений и навыков по организации ортопедической и травматологической помощи, общим и частным вопросам травматологии и ортопедии пациентов детского возраста, совершенствование практических умений и навыков в обследовании и лечении травматолого-ортопедических больных	ВО
Избранные вопросы ортопедии и костной патологии в детском возрасте	36	Повышение знаний, умений и навыков по организации ортопедической и травматологической помощи, частным вопросам травматологии и ортопедии пациентов детского возраста, совершенствование практических умений и навыков в обследовании и лечении травматолого-ортопедических больных	ВО
Избранные вопросы протезирования и ортезирования	72	Совершенствование профессиональных компетенций врачей – травматологов-ортопедов и врачей смежных специальностей в области применения современных технологий протезирования и ортезирования. Повышение уровня знаний специалистов в области протезирования и ортезирования, развитие практических навыков в выборе, назначении и использовании протезов и ортезов, обеспечение компетентности	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
		в оказании качественной медицинской помощи пациентам с нарушенной опорно-двигательной функцией	
Инфекционная безопасность и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	36	Совершенствование профессиональных компетенций и получение новых знаний, навыков и умений по проведению мероприятий по санитарно-эпидемиологическому надзору и контролю выполнения требований санитарного законодательства в практической деятельности специалиста со средним медицинским образованием, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации	СПО
Использование малоинвазивных методов купирования болевого синдрома с помощью метода радиочастотной денервации	36	Обучение врачей современным методам диагностики и купирования болевого синдрома. Слушатели изучат метод купирования боли с помощью радиочастотной денервации	ВО
Клинические рекомендации по травматологии и ортопедии: обучение для практикующих специалистов	72	Обучение навыку оперативного доступа к актуальной информации по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, последовательности действий медицинского работника, схем диагностики и лечения в зависимости от течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты лечения	ВО
Лечебно-диагностическая артроскопия суставов у детей и взрослых	72	Формирование способности/готовности врачей к своевременному выявлению, диагностике и лечению заболеваний плечевого и коленного суставов	ВО
Лечение последствий травм, осложненных костно-суставной инфекцией, с использованием аппаратов внешней фиксации	72	Повышение уровня знаний специалистов в области аппаратов внешней фиксации, развитие практических навыков в применении аппаратов внешней фиксации для различных клинических случаев, обеспечение компетентности в оказании качественной медицинской помощи пациентам с нарушенной опорно-двигательной функцией	ВО
Минимально инвазивная хирургия дегенеративных заболеваний позвоночника	72	Изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей – травматологов-	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
		ортопедов в сфере диагностики, лечения и реабилитации дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата, формирование системы универсальных, профессиональных компетенций, необходимых при выполнении профессиональной деятельности	
Многоуровневое лечение ортопедических осложнений при детском церебральном параличе	72	Совершенствование профессиональных компетенций, направленных на диагностику, лечение и профилактику ортопедических заболеваний у детей и подростков с поражением центральной и периферической нервной системы	ВО
Оказание первой помощи пострадавшим	18	Сформировать у обучающихся способности выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь, и выполнять мероприятия по её оказанию	Для всех
Операционное сестринское дело в травматологии и ортопедии	72	Изучение вопросов хирургии костно-мышечной системы, в том числе достижений медицины и передовых методик подготовки медицинского персонала, и охватывает все аспекты хирургической безопасности	СПО
Организация работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидами	36	Совершенствование компетенций профессорско-преподавательского состава образовательных организаций высшего и среднего образования, медицинских работников, в чьих профессиональных интересах заложено формирование, необходимых для обучения и сопровождения обучающихся с инвалидностью и ОВЗ	Все категории
Пластика передней крестообразной связки	72	Изучение основ артроскопической хирургии коленного сустава, практическое освоение метода, изучение вопросов реабилитации до и после проведенного лечения для овладения полным объемом систематизированных теоретических знаний по ортопедии и практическими умениями и навыками	ВО
Повреждения и заболевания опорно-двигательного аппарата у детей	36	Повышение знаний, умений и навыков по организации ортопедической и травматологической помощи, частным вопросам травматологии и ортопедии пациентов детского возраста, совершенствование практических умений и навыков в обследовании и лечении травматолого-ортопедических больных	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
Применение роботизированных хирургических систем в эндопротезировании крупных суставов	72	Направлена на формирование у специалистов компетенций, необходимых для успешного внедрения роботизированных систем в клиническую практику, что в конечном итоге повысит качество и безопасность оказания помощи пациентам с патологией крупных суставов	ВО
Принципы оперативного лечения переломов таза (кадаверный курс)	18	Углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей – травматологов-ортопедов в сфере диагностики, лечения и реабилитации при оперативном лечении травматических повреждений тазового кольца	ВО
Совершенствование педагогического мастерства в профессиональной сфере: повышение качества оказания травматолого-ортопедической помощи	36	Совершенствование компетенций, повышение знаний, практических умений и навыков профессорско-преподавательского состава кафедр, а также преподавателей медицинских дисциплин вузов, колледжей и училищ, необходимых для осуществления профессиональной деятельности с целью повышения качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов	ППС
Современные методики в педагогике профессионального образования. Для преподавателей медицинских дисциплин	36	Формирование системы универсальных, профессиональных компетенций, необходимых при выполнении профессиональной деятельности, повышение квалификации в сфере педагогики и педагогических подходов. Программа нацелена на углубление теоретических знаний и практических навыков, необходимых для эффективного преподавания в области медицинских дисциплин (На примере дисциплины «травматология и ортопедия»), с акцентом на современные методики обучения, учитывающие психологические и андрагогические аспекты	ППС
Травматология и ортопедия	576	Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «травматология и ортопедия». Приобретение обучающимся компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности,	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
		получение новой квалификации по специальности Травматология и ортопедия	
Травматология и ортопедия	144	Повышение знаний, умений и навыков врачей по организации ортопедической помощи, общим и частным вопросам травматологии и ортопедии взрослых пациентов, совершенствование практических умений и навыков в обследовании и лечении травматолого-ортопедических больных	ВО
Тренинг-интенсив медицинских сестер травматолого-ортопедического профиля	18	Повышение уровня теоретических и практических знаний, умений и навыков медицинских сестер травматологических отделений и кабинетов, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в рамках специальности «Сестринское дело» в медицинских организациях независимо от их организационно-правовых форм	СПО
Хирургия кисти	144/72	Формирование у врачей необходимых навыков в практической работе, изучение современных подходов в хирургии кисти, отработка и закрепление на практике полученных знаний	ВО
Хирургия переднего отдела стопы (кадаверный курс)	9/18	Углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей – травматологов-ортопедов в сфере диагностики, лечения и реабилитации переднего отдела стопы	ВО
Хирургия стопы	72	Всестороннее знакомство участников с хирургией стопы, получение практических знаний обследования пациентов с нарушением функций стопы, знакомство с современными методами хирургических вмешательств для последующего самостоятельного клинического применения в повседневной практике	ВО
Частные вопросы протезирования: формирование культи бедра (кадаверный курс)		Повышение уровня знаний специалистов в области протезирования и ортезирования, развитие практических навыков в выборе, назначении и использовании протезов и ортезов, обеспечение компетентности в оказании качественной медицинской помощи пациентам с нарушенной опорно-	ВО

Наименование программы ДПО	Кол-во часов	Основная цель и задачи	Категория слушателей
		двигательной функцией	
Эндопротезирование крупных суставов	144/72	Овладение полным объемом систематизированных теоретических знаний по ортопедии и практическими умениями и навыками, необходимыми для самостоятельной работы врача-травматолога-ортопеда с целью обеспечения качественной диагностики и лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний крупных суставов на поздних сроках с травмами	ВО

За 2025 год в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России прошел обучение 341 слушатель, из них по государственному заданию – 155 слушателей среди профессорско-преподавательского состава на 7812 чел/ч; по договорам оказания платных услуг – 80 чел., из них 5 чел. – профессиональная переподготовка по специальности Травматология и ортопедия. Государственное задание в 2025 году выполнено на 108,5%.

Список программ дополнен новыми программами в количестве 7 штук, прошедшими согласование на портале НМФО; в том числе программа «Применение роботизированных хирургических систем в эндопротезировании крупных суставов» с использованием роботизированных хирургических систем Cuvix, установленных в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, также организовано и проведено 5 кадаверных курсов:

- 1) 21-22 февраля 2025 года  
Артроскопическая хирургия коленного сустава (кадаверный курс)
- 2) 21-22 марта 2025 года  
Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава (кадаверный курс)
- 3) 18-19 апреля 2025 года  
Артроскопическая хирургия плечевого сустава (кадаверный курс)
- 4) 19 ноября 2025 года  
Частные вопросы травматологии: ампутации на уровне средней трети голени
- 5) 21-22 ноября 2025 года  
Артроскопическая хирургия коленного сустава (кадаверный курс)

### **3.2. Общие выводы и рекомендации по программам дополнительного профессионального образования**

На основании результатов отчета по самообследованию программ дополнительного профессионального образования за 2025 год, реализуемых в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, комиссия пришла к следующим выводам: структура и содержание рабочих программ, обеспеченность учебниками и учебными пособиями, уровень квалификации профессорско-преподавательского состава, его педагогический и научный потенциал, материально-техническая обеспеченность учебного процесса, уровень требований к государственной итоговой аттестации, качество знаний обучающихся позволяют считать, что реализуемые образовательные программы дополнительного профессионального образования соответствуют нормативным правовым

актам Российской Федерации, ФГОС ВО, нормативным документам ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России и обеспечивают высокий уровень повышения квалификации специалистов в области различных аспектов травматологии и ортопедии.

#### **4. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

##### **4.1. Основные направления научно-исследовательской работы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России**

Сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России опубликовано 71 научная статья на английском языке в научных изданиях, индексируемых в базах Web of Science и Scopus.

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России проводятся научно-исследовательские работы по следующим темам:

- 1) Артроскопические методы лечения посттравматической нестабильности плечевого сустава у спортсменов;
- 2) Эндопротезирование плечевого сустава при вторичных деформациях суставного отростка лопатки;
- 3) Оперативное лечение деформаций позвоночника, ассоциированных с компрессией спинного мозга;
- 4) Оперативное лечение тяжёлых врождённых деформаций стоп у детей;
- 5) Диагностика и лечение хронического небактериального остеомиелита у детей;
- 6) Результаты проксимальной резекции малоберцовой кости при лечении остеоартроза коленного сустава;
- 7) Эффективность радиочастотной денервации при хронической боли на фоне дегенеративных заболеваний коленного сустава;
- 8) Применение имплантатов из биodeградируемых сплавов в хирургическом лечении деформации переднего отдела стопы;
- 9) Оптимизация репаративного остеогенеза дистракционного регенерата у пациентов с укорочением нижних конечностей;
- 10) Эффективность применения роботизированного эндопротезирования коленного сустава в раннем послеоперационном периоде;
- 11) Применение аддитивных технологий при хирургическом лечении сколиоза;
- 12) Профилактика периоперационных осложнений при эндопротезировании крупных суставов с использованием информационных технологий;
- 13) Моносегментарные корригирующие вмешательства в хирургическом лечении пациентов с поясничным остеохондрозом
- 14) Ремоделирование субхондральной зоны при лечении гонартроза, методом высокой остеотомии с использованием PRP и КоллапАна С
- 15) Сравнительный анализ различных методов хирургического лечения идиопатического грудного сколиоза 1 типа по Lenke
- 16) Диагностика и комбинированное лечение синовиального хондроматоза
- 17) Алгоритм профилактики и лечения интраоперационных перипротезных переломов бедра
- 18) Радиочастотная термоабляция доброкачественных опухолей костей
- 19) Применение униаксиальных транспедикулярных винтов при коррекции сколиотической деформации позвоночника
- 20) Врожденный радиоульнарный синостоз: клиника, диагностика, лечение

- 21) Хирургическое лечение нестабильности суставов верхнего плечевого пояса у детей, занимающихся спортом
  - 22) Роботизированное одномышцелковое эндопротезирование в лечении изолированного артроза коленного сустава
  - 23) Сухожильно-мышечная транспозиция при застарелых повреждениях общего малоберцового нерва и его ветвей
  - 24) Диагностика и лечение клинических проявлений вертеброгенного синдрома при ювенильном идиопатическом артрите
  - 25) Оптимизация методов лечения переломов задней стенки вертлужной впадины
  - 26) Хирургическое лечение пациентов с застарелыми разрывами ахиллова сухожилия
  - 27) Возможности роботизированного эндопротезирования у пациентов с диспластическим коксартрозом
  - 28) Персонализированный подход к хирургическому лечению пациентов с посттравматическим артрозом голеностопного сустава.
- В 2025 г получено 19 патентов, подано 14 заявок на интеллектуальную собственность.

#### **4.2. Внедрение инновационных медицинских технологий, их медико-социальный и экономический эффект**

- 1) Способ хирургической коррекции основной дуги сколиотической деформации грудного отдела позвоночника при вентральной динамической коррекции (патент на изобретение RU № 2835469);
- 2) Способ хирургической коррекции основной дуги сколиотической деформации грудопоясничного отдела позвоночника при вентральной динамической коррекции (патент на изобретение RU № 2835470);
- 3) Способ хирургической коррекции основной дуги сколиотической деформации поясничного отдела позвоночника при вентральной динамической стабилизации (патент на изобретение RU № 2835356);
- 4) Способ сухожильно-мышечной транспозиции при застарелых повреждениях или хронической невропатии малоберцового нерва (патент на изобретение RU № 2835774);
- 5) Способ хирургического лечения асептической нестабильности модульного онкологического эндопротеза плечевой кости с индивидуальным укорочением ножки эндопротеза и с бесцементной фиксацией (патент на изобретение RU № 2836363);
- 6) Способ хирургической коррекции основной дуги сколиотической деформации поясничного отдела позвоночника с использованием полимерного кейджа при вентральной динамической стабилизации (патент на изобретение RU № 2836355);
- 7) Способ хирургического лечения злокачественных новообразований бедренной кости с применением эндопротеза с укороченной ножкой бесцементной фиксации (патент на изобретение RU № 2836358);
- 8) Способ эндоскопической транспозиции сухожилия длинного сгибателя большого пальца стопы на пяточный бугор при застарелых разрывах ахиллова сухожилия (патент на изобретение RU № 2836362);
- 9) Способ демпферного мобильного вытяжения тазобедренного сустава при выполнении артроскопических операций (патент на изобретение RU № 2836795);
- 10) Способ лечения прогрессирующих и опухолевидных форм синовиального хондроматоза при диссеминированном поражении коленного сустава пациента (патент

на изобретение RU № 2840833);

11) Способ хирургического лечения злокачественных новообразований большеберцовой кости с применением эндопротеза с укороченной ножкой цементной фиксации (патент на изобретение RU № 2840832);

12) Способ лечения прогрессирующих и опухолевидных форм синовиального хондроматоза с наличием гонартроза при диссеминированном поражении коленного сустава пациента (патент на изобретение RU № 2840831);

13) Способ лечения прогрессирующих и опухолевидных форм синовиального хондроматоза с наличием гонартроза при диссеминированном поражении с вовлечением в процесс коллатеральных связок коленного сустава пациента (патент на изобретение RU № 2840830);

14) Способ хирургического лечения злокачественных новообразований бедренной кости с применением эндопротеза с укороченной ножкой цементной фиксацией (патент на изобретение RU № 2843204);

15) Способ лечения пациента с нестабильностью реверсивного эндопротеза плечевого сустава (патент на изобретение RU № 2844252);

16) Способ реконструкции дельтовидной связки при застарелых повреждениях голеностопного сустава (патент на изобретение RU № 2844348);

17) Тканеинженерная конструкция для восстановления диафиза трубчатой кости (патент на изобретение RU № 2845500);

18) Способ планирования лечения при деформациях переходных зон позвоночника с использованием оценки взаимодействия костных, миелоредикулярных и сосудистых структур (патент на изобретение RU № 2845521);

19) Устройство для измерения угла коррекции при интраоперационной коррекции торсионной деформации длинных трубчатых костей у детей, и способ коррекции с его использованием (патент на изобретение RU № 2847077).

Медико-социальный и экономический эффект внедрения инновационных медицинских технологий заключается в существенном укорочении сроков лечения пациентов, снижении частоты осложнений, ускорении достижения стойкого функционального результата и его поддержания в отдаленном периоде.

С целью оценки клинико-экономической эффективности новых методов лечения специалистами ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России разработаны и утверждены Минздравом России к исполнению в 2026-2028 гг. протоколы клинических апробаций:

1) Клиническая апробация метода малоинвазивного хирургического лечения с использованием электростимуляторов остеорепарации у пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями тазобедренного сустава с целью оценить клиническую и клинико-экономическую эффективность по сравнению с консервативным лечением;

2) Клиническая апробация метода применения конических ревизионных бедренных компонентов с возможностью дистального блокирования при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава для подтверждения его клинико-экономической эффективности в сравнении с методом применения клиновидных ревизионных бедренных компонентов без возможности блокирования.

На базе Центра в 2025 году проводились следующие клинические апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации:

1) Реконструкция тазового кольца с использованием индивидуальных 3D имплантов у пациентов старше 18 лет обоих полов с наличием опухолей костей таза для лечения

с целью улучшения онкологических и функциональных результатов по сравнению с реконструкцией тазового кольца с использованием металлоконструкций и цементного спейсера;

2) Применение индивидуальных 3D имплантов с комплексом покрытий при реконструкции тазового кольца в области крестцово-подвздошного сочленения у взрослых больных с опухолями костей таза для лечения и восстановления анатомической структуры, профилактики послеоперационных осложнений и улучшения качества жизни по сравнению с реконструкцией титановыми стержнями;

3) Замещение пострезекционных дефектов у пациентов старше 18 лет обоих полов с опухолями костей индивидуальными имплантатами, изготовленными с применением аддитивных технологий и с применением многоосевого оборудования с цифровым программным управлением по сравнению с серийным эндопротезированием;

4) Клиническая апробация метода применения полимерных индивидуальных конструкций при реконструкции передней опорной колонны позвоночного столба, для подтверждения его клиникоэкономической эффективности в сравнении со стандартной хирургической методикой лечения с использованием серийных конструкций;

5) Клиническая апробация метода микрохирургического невролиза в сочетании с двухуровневой электростимуляцией периферических нервных образований у пациентов с травмой нервов и спинного мозга на уровне шеи, травмой нервов на уровне плечевого пояса и плеча, травмой нервов на уровне предплечья, травмой нервов на уровне запястья и кисти, травмой нервов на уровне тазобедренного сустава бедра, травмой нервов на уровне голени, поражением нервных корешков и сплетений, мононевропатиями верхней конечности, мононевропатиями нижней конечности, поражением межпозвоночных дисков поясничного и других отделов с радикулопатиями, сопровождающихся болевым синдромом, рефрактерным к медикаментозному воздействию и сенсомоторным дефицитом в заинтересованной конечности, направленного на более быстрый регресс болевого синдрома и ускорение темпов реиннервации периферических сенсо-моторных структур по сравнению с выполнением микрохирургического невролиза либо радикулолиза;

6) Метод клинической апробации немедикаментозного комплекса реабилитации пациентов с гонартрозом после тотального эндопротезирования коленного сустава в поздний послеоперационный период;

7) Метод лечения ранних стадий асептического некроза головки бедренной кости на фоне вторичного остеопороза с использованием концентрата костного мозга в комбинации с Золедроновой кислотой 5 мг внутривенно (однократно), Альфакальцидолом 0,5-1.0 мкг. в сутки (до завершения лечения), препаратами кальция в суточной дозе 1000 мг (до завершения лечения), сосудистой терапией (Ривароксабан) в течение 12 недель у пациентов в возрасте от 18 до 70 лет с нозологическими формами M87.0; M87.1; M87.2; M87.3 ; M87.8; M87.9; M90.5 (идиопатический асептический некроз кости; лекарственный остеонекроз; остеонекроз, обусловленный перенесенной травмой; другой вторичный остеонекроз; остеонекроз неуточненный; остеонекроз при других болезнях, классифицированных в других рубриках) с целью обоснования клинической и экономической целесообразности его введения в очаг остеонекроза для повышения интенсивности восстановления кости головке бедренной кости, что замедлит развитие вторичного артроза/артрита сустава и в перспективе отсрочит или позволит избежать тотального эндопротезирования;

8) Метод малоинвазивной костной пластики у пациентов старше 15 лет с псевдоартрозами ладьевидной кости с целью исследования травматичности и эффективности методики по сравнению с кровоснабжаемой костной пластикой.

## 5. ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ

### 5.1. Тематика разработанных интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в 2025 году

№ п/п	Тема ИОМ
1.	Антибиотикопрофилактика, тромбопрофилактика и послеоперационное обезболивание в травматологии и ортопедии
2.	Дегенеративные и травматические повреждения гиалинового хряща. Хирургические и консервативные методы лечения. Инъекционная терапия
3.	Диагностика и лечение переломов лодыжек
4.	Классификация переломов костей таза
5.	Клиника, диагностика и лечение повреждений мениска

### 5.2. Тематика запланированных интерактивных образовательных модулей на 2026 год

№ п/п	Тема ИОМ
1.	Рентгенологическая диагностика переломов костей таза
2.	Рассекающий остеохондрит мыщелка бедренной кости
3.	Радиоульнарный синостоз – клиника, диагностика и лечение
4.	Накостный остеосинтез переломов вертлужной впадины
5.	Сагиттальный баланс шейного отдела позвоночника

## 6. МЕРОПРИЯТИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

### 6.1. Перечень научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, проведенных в 2025 году

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата
1.	Применение клинических рекомендаций по травматологии-ортопедии в клинической практике	18.02.2025
2.	Хронический рецидивирующий многоочаговый остеомиелит	20.02.2025
3.	Повреждение связок голеностопного сустава	17.03.2025
4.	Туннельные синдромы периферических нервов	24.04.2025
5.	Принципы лечения переломов у детей	22.05.2025
6.	Возрастная анатомия костно-суставного аппарата конечностей у детей. Применение в клинической практике	25.06.2025
7.	Возрастная анатомия костно-суставного аппарата позвоночника у детей. Применение в клинической практике	27.06.2025

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата
8.	Лечение переломов проксимального отдела бедренной кости на фоне остеопороза	06.10.2025

### **6.2. График проведения научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий на 2026 год**

№ п/п	Наименование мероприятия	Месяц проведения
1.	Принципы лечения переломов длинных костей у детей. Вебинар	январь
2.	Ультразвуковая диагностика периферических нервов верхней конечности. Вебинар	февраль
3.	Диагностика и лечение злокачественных опухолей костей. Вебинар	март
4.	Ультразвуковая диагностика коленного сустава. Вебинар	апрель
5.	Лечение переломов костей, составляющих тазобедренный сустав, у детей. Вебинар	май
6.	Диагностика и лечение врожденного вывиха головки бедренной кости. Вебинар	июнь
7.	Диагностика и лечение доброкачественных опухолей костей. Вебинар	июль
8.	Диагностика и лечение врожденного сколиоза. Вебинар	август
9.	Малоинвазивный остеосинтез переломов проксимального отдела плеча. Вебинар	сентябрь
10.	Антибиотикопрофилактика в травматологии и ортопедии. Вебинар	октябрь
11.	Застарелые повреждения тазового кольца. Вебинар	ноябрь
12.	Врожденные и приобретенные деформации стоп у детей. Вебинар	декабрь

На 2025 год было запланировано проведение 6000 телеконсультаций; по состоянию на 31 октября 2025 года проведено 6807 консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, таким образом, перевыполнение плана составило 13%. Несмотря на то, что план на 2025 г. по количеству телеконсультаций был увеличен на 58% по сравнению с 2024 годом, к концу года ожидается его перевыполнение не менее, чем на 40%.

### **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗУЕМЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России располагает собственной научно-медицинской библиотекой (ОНМБ), функционирующей с момента основания, с 1921 года. В структуре библиотеки имеется отдел учебной литературы, отдел научно-медицинской информации и компьютерных технологий. В ее состав входят читальный зал с общим количеством посадочных мест – 12 и 4 компьютерных посадочных места. Библиотека располагает большим архивом диссертационных работ, защищенных за всю историю ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, электронно-библиотечными системами (ЭБС): ЦНМБ, РГБ, Cochranelibrary.com, Link.springer.com, Orbit.com, MedArt, Лань, Медицина и здравоохранение; Medline with Full Text, Айбукс, Ирбис64.

Количество экземпляров основной учебной и учебно-методической литературы из общего единиц хранения библиотечного фонда, состоящих на учете, в расчете на одного студента (приведенного контингента) составил в 2025 году 64 единицы.

Количество экземпляров печатных учебных изданий (включая учебники и учебные пособия) из общего количества единиц хранения библиотечного фонда, состоящих на учете, в расчете на одного ординатора – 125 экземпляра.

В отчетном периоде в библиотеке продолжено внедрение модулей АИБС, Mage SQL, штрих-кодирования всех новых поступлений. Данные вводятся согласно ГОСТ 7.12003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления». Значительная часть записей электронного каталога доступна для пользователей через сеть «Интернет».

Фонд библиотеки постоянно обновляется, в 2025 году получено 150 экземпляров.

Уровень обеспеченности обучающихся доступом к электронно-библиотечной системе – 100%.

В настоящее время библиотека ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России развивается как информационный центр, выполняющий важнейшие социальные и коммуникативные функции, являясь одним из базовых элементов образовательной, научно-информационной и воспитательной деятельности образовательной организации высшего специализированного профессионального образования.

## **8. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Количество персональных компьютеров в 2025 году составило 704 штук, имеют доступ к сети «Интернет» (скорость до 10 mbit/sec), реализуемый за счет ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, 985 шт. В учебных целях используется 45 компьютеров.

Все лекционные аудитории оснащены современной мультимедийной техникой. ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России располагает аудиторией для телеконференций и проведения заседаний диссертационных советов. Для проведения вебинаров центр приобрел программное обеспечение TrueConf, что позволило с 2023 года одновременно проводить 6 вебинаров (с возможностью участия в каждом до 50 человек) и 30 видеоконференций (до 80 участников). На все используемое программное обеспечение имеются лицензии (лицензионные соглашения).

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в рабочей эксплуатации находятся следующие информационные системы:

- медицинская информационная система «Парус 8 – Управление лечебно-профилактическим учреждением» (МИС «Парус»);
- лабораторная информационная система АЛИСА;
- радиологическая информационная система (РИС «Гамма Мультивокс»);
- интеллектуальная система безопасности пациентов (ИСБП);
- электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС).

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ**

Материально-техническое оснащение ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России соответствует порядкам оказания медицинской помощи по основным лицензируемым видам деятельности. Оборудование экспертного класса позволяет

выполнять сложнейшие диагностические исследования, увеличивающие точность и эффективность оперативных вмешательств.

Современные рентгенодиагностические аппараты с плоскочастотными полупроводниковыми детекторами обеспечивают высокое качество и разрешением получаемых рентгенограмм

Компьютерные томографы создают изображения для точной оценки костных дефектов, осевого баланса позвоночного столба, длины и деформаций конечностей. Компьютерный томограф используется не только как основной инструмент при подготовке оперативного вмешательства, но и как ценный помощник во время операции, в том числе при лазерной и радиочастотной деструкции малых опухолей и воспалительных очагов.

Магнитно-резонансные томографы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России обеспечивают лучшее шумоподавление, яркость и контрастность изображений. Применение двойного градиента дает дополнительную информацию при исследовании всего тела. Аппараты позволяют проводить сложные ангиографические исследования с контрастированием, а также большой объем исследований при онкоскрининге.

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России имеет 22 операционных зала с современным и уникальным оборудованием, которое позволяет проводить широкий спектр оперативных вмешательств и внедрять новые технологии и ортопедические системы. Наиболее востребованные инновационные технологии: трансоральная стабилизация краниовертебрального перехода при посттравматических дефектах и онкологических процессах, система вентральной динамической коррекции деформации позвоночника у детей и взрослых, биорезорбируемые магниевые имплантаты.

В 2025 году ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России активно включилось в реализацию федеральных проектов<sup>1</sup> «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», «Национальная цифровая платформа «Здоровье» и «Развитие федеральных медицинских организаций». ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России инициировало масштабную программу внедрения инновационных технологий в травматологии и ортопедии — от роботизированного эндопротезирования и малоинвазивной хирургии до цифрового операционного контура и персонализированной реабилитации. Эти технологии повышают эффективность, качество и доступность высокотехнологичной помощи, сокращают сроки восстановления пациентов и снижают риск инвалидизации. Оснащение ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России современным оборудованием осуществляется поэтапно в 2025–2030 годах в соответствии с дорожной картой.

Костно-суставная инфекция — одна из наиболее тяжелых и социально значимых проблем современной травматологии и ортопедии. В 2025 году ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России получило масс-спектрометр. Применение современного лабораторного оборудования сокращает время идентификации возбудителя с 7-10 дней до 24-48 часов для назначения персонализированного лечения. Проведение программы модернизации ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, развитие направления, объединяющего молекулярную диагностику и реконструктивные хирургические методики, позволит добиться снижения длительности госпитализаций и расходов на ревизионные операции.

<sup>1</sup> «Паспорт «Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь»

<https://cloud.consultant.ru/cloud/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=504158&dst=1000000001#h1WtK2VRbVpZ18de>

Операционная – это не просто зона для вмешательства, а сложный информационный узел, где от точности фиксации, скорости принятия решений и уровня координации специалистов зависит исход жизни пациента. Однако в большинстве российских клиник до сих пор отсутствует единая цифровая среда, объединяющая потоки данных, видеоизображений и решений в единый операционный контур. В 2025 году начата установка трех современных систем управления аудиовизуальным оборудованием (первый этап создания «умной» операционной). Эти системы объединяют 4К-видеозапись хирургического вмешательства и работы бригады с данными электронной медицинской карты, снимками КТ/МРТ и информацией от мониторов пациента и навигационных систем. Благодаря этому врачи могут получать необходимые данные в режиме реального времени, проводить телемедицинские консультации и разборы клинических случаев, не увеличивая время вмешательства и не нарушая санитарно-эпидемиологический режим в операционной.

Это не просто технология трансляции — это инструмент повышения безопасности, стандартизации и обучения. К 2028 году ежегодный охват пациентов с применением цифрового контура достигнет 4200 человек, а за весь период (2025-2030 г.г.) – 15320 пациентов. Это самый масштабный проект ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России по числу включенных пациентов. Благодаря научно-практическому лидерству ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, цифровой контур уже сегодня становится национальным стандартом прозрачной, безопасной и результативной хирургии для федеральных клиник.

В 2025 году запускается технология применения хирургической навигационной оптической системы для отслеживания инструментов, исключая малопозицию имплантатов и винтов, снижающую риск неврологических осложнений при операциях на позвоночнике. Уже в этом году помощь получают 10 пациентов, заложив основу для масштабирования технологии до 300 в год к 2030 году.

Эндоскопическая декомпрессия при стенозе позвоночного канала – малоинвазивная альтернатива открытым операциям. Технология применения системы эндоскопической визуализации сокращает травматичность, ускоряет восстановление и снижает риск осложнений. Внедрение мобильной эндоскопической стойки обеспечит охват до 250 пациентов в год к 2030 году (с 3 в 2023 году), что критически важно для сохранения трудоспособности и активной жизни у лиц старшего возраста.

Применение малоинвазивных методик позволяет значительно сократить хирургическую травму, снизить риск послеоперационных осложнений (в том числе внутрибольничных инфекций), ускорить восстановление функции особенно у пациентов старшего возраста и лиц с сопутствующими заболеваниями. Технологии основана на использовании хирургического микроскопа и эндоскопической стойки с поддержкой видеовизуализации и оптического увеличения в суставной полости для выполнения реконструктивных вмешательств с визуальным контролем на микроуровне, специализированных шейверных и электрохирургических систем для точного удаления поврежденных тканей и коагуляции сосудов с минимальным повреждением окружающих структур, специализированное силового оборудования для малоинвазивного остеосинтеза, установки имплантов и выполнения операций на мелких структурах. Проект обеспечит двукратный рост к 2030 году (с 820 в 2023 г. до 1500 в 2030 г.), сокращая сроки госпитализации и временной нетрудоспособности. Это ключ к продлению активной жизни и снижению нагрузки на систему здравоохранения.

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России применяет онкологические мегаэндопротезы для спасения конечностей при неонкологических

дефектах костей (обширные посттравматические дефекты с раздроблением кости, критические костные дефекты после ревизионных или повторных операций, деструкция костей из-за хронических инфекций). Новая технология — это технология сбережения конечности в самых безнадежных, казалось бы, ситуациях, реальная альтернатива ампутации. Применение онкологического мегаэндопротеза позволяет человеку сохранить руку или ногу и вернуться к активной жизни. В 2025 году в рамках проекта приобретается универсальный операционный стол, необходимый для подготовки к технологии к запуску. Оказание помощи пациентам начнется с 2026 года, с плановым охватом 10 человек в год и ростом до 20 пациентов к 2030 году.

Роботизированные технологии эндопротезирования суставов конечностей, основанные на индивидуальной 3D-модели пациента, позволяют добиться высочайшей точности установки компонентов и правильной биомеханики сустава, исключают ошибки позиционирования имплантатов, продлевают срок службы импланта и снижают риск послеоперационных осложнений. Это особенно важно в условиях роста числа эндопротезирований и связанных с ними инфекций. В до конца 2025 года планируется оказать помощь 400 пациентам, в 4 раза больше, чем в 2023 году.

Заболевания и травмы костно-мышечной системы остаются одной из главных причин временной и стойкой утраты трудоспособности в Российской Федерации. При этом эффективная реабилитация – не вспомогательный, а ключевой компонент всего лечебного процесса. Без адекватного восстановления даже самые передовые хирургические технологии не обеспечивают полного функционального результата.

В 2025 году подпроект «Высокоэффективные технологии медицинской реабилитации в травматологии и ортопедии» программы модернизации ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России был выделен в отдельный проект в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Новый уровень проекта позволит ускорить внедрение передовых реабилитационных решений, направленных на достижение максимальной функциональной независимости пациента.

В рамках проекта ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России получило современное интеллектуальное оборудование с биологической обратной связью для ранней активизации пациентов, персонализации реабилитационных программ, объективного цифрового мониторинга прогресса и возможности снижения фармакологической нагрузки. Реализация проекта в 2025-2030 обеспечит достижение целевых показателей федерального проекта (увеличение на 26,5% возможности восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации).

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России активно участвует в национальных проектах, чтобы вывести медицинскую помощь на новый уровень. Внедряя персонализированный подход и передовые цифровые технологии, врачи ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России добиваются главного: лечение становится точнее и безопаснее, позволяет минимизировать повреждение и ускорить восстановление. Деятельность ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в 2025 году – это вклад в реализацию одной из главных национальных задач: здоровая, активная и продолжительная жизнь каждого гражданина Российской Федерации.

## **10. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ НАПРАВЛЕНИЯМ РАБОТЫ ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. ПРИОРОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ**

За 10 месяцев 2025 года медицинскую помощь в стационаре ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России получили 16457 человек. В стационаре пациентам предоставляются комфортабельные двух- и четырехместные палаты, палаты люкс. В рамках концепции развития пациент-ориентированной среды и бережливых технологий с целью улучшения качества медицинской помощи реализуются мероприятия по созданию доступной среды для маломобильных граждан и лиц с ограниченными возможностями здоровья, внедрена система навигации на территории ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. В 2025 году получена лицензия на оказание скорой медицинской помощи, в том числе по профилю травматология и ортопедия. Машина скорой помощи оснащена портативным рентгеновским оборудованием. Организована медицинская транспортировка маломобильных пациентов по Москве и регионам силами Скорой помощи ЦИТО. Заключен договор на медицинское сопровождение мероприятий на катке ГУМ, в ежедневном режиме сотрудники ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России готовы оказать медицинскую помощь всем обратившимся.

Сформирован контактный центр, внедрена электронная запись пациентов на прием к врачу и госпитализацию в стационар, проводится еженедельный мониторинг отзывов и предложений (интернет, телефон, книга отзывов и предложений), анкетирование пациентов по вопросам качества оказания амбулаторной и стационарной травматолого-ортопедической помощи, анализ входящих и исходящих телефонных звонков контактного центра; разрабатываются буклеты для пациентов; в клиничко-диагностическом отделении открыта вторая смена приема пациентов, так же ведется прием по воскресеньям. Сформирована группа сопровождения госпитализации, администраторы которой взаимодействуют с пациентом на догоспитальном этапе, что значительно сокращает число отказов в госпитализации в приемном отделении.

## **11. РАЗРАБОТКА КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ**

Сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в 2025 году проведен анализ клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи по профилю Травматология и ортопедия.

В соответствии с поручением Министерства здравоохранения РФ от 27.01.2025 № 10, при совместном участии главного внештатного специалиста травматолога-ортопеда и Общероссийской общественной организации «Ассоциация травматологов-ортопедов России» (АТОР), смежных профильных ассоциаций, по состоянию на 1 декабря 2025 года завершилась работа над 11 клиническими рекомендациями (табл. 10). Все клинические рекомендации прошли Научно-практический совет Министерства здравоохранения Российской Федерации и утверждены ассоциациями.

Итоговые версии клинических рекомендаций будут размещены в рубрикаторе Министерства здравоохранения РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru/rubricator>) и на сайте АТОР ([https://ator.su/clinical\\_recommendations](https://ator.su/clinical_recommendations)).

**Утвержденные клинические рекомендации:**

№ п/п	Наименование	Возрастная категория
1	Диагностика, лечение и профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в травматологии и ортопедии	Взрослые
2	Перелом пяточной кости	Взрослые, дети
3	Нервно-мышечный сколиоз	Взрослые, дети
4	Переломы надколенника	Взрослые, дети
5	Закрытая травма груди	Дети
6	Закрытая травма груди	Взрослые
7	Патологические переломы, осложняющие остеопороз	Взрослые
8	Несрастание перелома (Псевдотроз). Замедленное сращение перелома	Взрослые, дети
9	Переломы проксимального отдела бедренной кости	Взрослые, дети
10	Переломы и ложные суставы костей запястья	Взрослые, дети
11	Приобретенные деформации стоп	Взрослые

Профессиональным сообществом было принято решение разработать несколько новых рекомендаций для возрастной категории дети «Закрытая травма груди» и «Плоскостопие у детей».

В 2025 году в план-график разработки были включены новые клинические рекомендации «Диагностика, лечение и профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в травматологии и ортопедии», «Вывихи плеча и предплечья», «Переломы и ложные суставы костей запястья», «Переломы надколенника», «Приобретенные деформации стоп», «Переломы, вывихи пястных костей и фаланг пальцев кисти» и «Приобретенные деформации нижних конечностей (кроме стопы)».

Также были пересмотрены клинические рекомендации разработанные ранее:

1. Закрытая травма грудной клетки;
2. Нервно-мышечный сколиоз
3. Патологические переломы, осложняющие остеопороз;
4. Перелом пяточной кости;
5. Переломы проксимального отдела бедренной кости.

При разработке клинических рекомендаций изменились подходы к формированию критериев качества оказания медицинской помощи, совместно с клиническими фармакологами в рекомендациях были описаны подходы к антибиотико- и тромбопрофилактике у детей.

В ходе разработки и проведения общественных обсуждений клинических рекомендаций в адрес разработчиков поступали предложения по улучшению диагностики и лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, многие из предложений были учтены.

В настоящее время 12 проектов клинических рекомендаций находятся на этапе согласования, разработки и утверждения рабочих групп Ассоциацией травматологов-ортопедов России (АТОР):

1. Хронический остеомиелит (взрослые, дети);
2. Врожденный множественный артрогрипоз (взрослые, дети);
3. Асептический некроз (остеонекроз) (взрослые);
4. Врожденный вывих бедра (дети);
5. Врожденная косолапость (дети);
6. Врожденный радиоульнарный синостоз (дети);
7. Ахондроплазия (взрослые, дети);
8. Повреждение сухожилий запястья и кисти (взрослые, дети);
9. Другие артрозы (взрослые, дети);
10. Рассекающий остехондрит (взрослые, дети);
11. Артроз первого запястно-пястного сустава (взрослые, дети)
12. Травматические ампутации конечностей (взрослые).

Специалисты ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России совместно с ФГБУ «ЦЭКМП» Минздрава России продолжают разрабатывать стандарты оказания медицинской помощи по клиническим рекомендациям.

В 2025 году были разработаны следующие стандарты медицинской помощи по профилю Травматология и ортопедия:

1. Закрытые повреждения мягких тканей конечностей (взрослые, дети);
2. Воспалительные поражения позвоночника (взрослые);
3. Переломам (вывихам) грудного и пояснично-крестцового отдела позвоночника (взрослые, дети);
4. Переломы дистального отдела костей предплечья (взрослые, дети);
5. Открытые раны запястья и кисти (взрослые, дети);
6. Переломы диафиза большеберцовой кости (взрослые, дети).

В 2025 году на базе ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России завершилось бета-тестирование мобильного приложения «Клинические рекомендации по травматологии и ортопедии» с функцией электронного учебного пособия. Приложение продемонстрировало стабильную работу, удобный интерфейс и высокую практическую ценность для специалистов в условиях реальной клинической практики. В ходе испытаний приложение активно использовалось экспертами в области качества и безопасности медицинской деятельности для оценки соответствия оказания помощи установленным критериям качества непосредственно в профильных отделениях. Возможность мгновенного доступа к актуальным клиническим рекомендациям, сопровождаемым пояснительными материалами и интерактивными элементами учебного пособия, позволила не только повысить точность и объективность экспертных оценок, но и оказать методическую поддержку медицинскому персоналу на местах.

На настоящий момент приложение успешно внедряется в рабочие процессы лечебных подразделений ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Планируется его дальнейшее тестирование во время выездных мероприятиях сотрудников управления по реализации функций НМИЦ в рамках системы обеспечения качества и безопасности медицинской помощи. Внедрение данного цифрового инструмента соответствует стратегическим задачам цифровой трансформации здравоохранения и направлено на стандартизацию клинической практики, повышение компетентности специалистов и улучшение исходов лечения пациентов.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России утвержден порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – ВККиБМД) (Приказ от 18.07.2023 № 148). Система управления качеством и безопасностью медицинской деятельности описана в Положении об организации и проведении ВККиБМД (Приложение к Приказу от 18.07.2024 № 148). Обязанности сотрудников ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России по осуществлению функции контроля качества закреплены в должностных инструкциях и выполняются ими в рабочее время. Для выполнения этих функций сотрудники используют информационные и технические ресурсы ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, включая медицинскую информационную систему, систему электронного документооборота (СЭД), а также специализированные программные продукты и приложения.

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России утверждена «Политика в области качества и безопасности медицинской деятельности», в которой даны определения качества и безопасности медицинской помощи, конечные цели и приоритетные направления деятельности в области управления качеством и безопасностью медицинской помощи в соответствии с триадой Донабедиана (структура, процесс, результат).

ВККиБМД в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляется на трех уровнях. На первом уровне руководители структурных подразделений проводят текущий контроль соблюдения локальных актов и документов системы менеджмента качества, а также законченных случаев оказания медицинской помощи. Второй уровень представлен службой контроля качества (СКК), включающей сотрудников отдела внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; организационно-методического отдела, отдела экспертизы временной нетрудоспособности, отдела управления безопасностью лекарственных препаратов и медицинских изделий, рабочей группой по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности. Функции СКК включают плановые и внеплановые проверки подразделений, выборочную экспертизу законченных случаев, экспертизу осложнений медицинской деятельности и инцидентов, контроль оформления медицинской документации, сбор и анализ данных по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности. На третьем уровне врачебная комиссия ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России осуществляет разбор нежелательных событий высокого и чрезвычайного риска, рассмотрение жалоб пациентов, рассмотрение и утверждение корректирующих мероприятий по управлению качеством и безопасностью медицинской деятельности.

Обязанности по организации и координации мероприятий по управлению качеством и безопасностью медицинской помощи, а также по руководству СКК возложены на заместителя директора ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Общее руководство осуществляет директор ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Для управления качеством и безопасностью медицинской деятельности используется процессный подход. На этом основании разрабатываются протоколы,

порядки, инструкции и другие документы системы менеджмента качества (СМК), стандартизирующие основные и вспомогательные процессы. В документах указана целевая аудитория, для которой их знание и выполнение является обязательным. СКК обеспечивает распространение документов, контролирует их знание и выполнение сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Для облегчения освоения знаний и выполнения требований документов СМК в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России с 2023 года используется электронная информационная образовательная система, с ноября 2025 года – платформа «1С: Предприятия». Обучающие курсы и тесты разрабатывают сотрудники СКК. К настоящему времени разработано 23 образовательных курса СМК, которые различаются для врачей, среднего и младшего медперсонала, работников склада и аптеки. За каждый вид активности – знакомство с регламентирующими документами, видеoinструкциями, прохождение тестов — назначаются баллы. Образовательная активность сотрудников ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России контролируется ежемесячно и представляется в виде отчетов руководителям структурных подразделений.

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России разработана система количественных показателей, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности, определены ответственные за их сбор и анализ. Особое внимание уделяется НС, отражающим уровень безопасности медицинской помощи. Выявление НС осуществляется по добровольным сообщениям об инцидентах, которые заполняются онлайн с использованием сотрудниками и пациентами QR-кода и 28 лабораторным и инструментальным триггерам НС. В 2025 году 13 триггеров автоматизировано, что привело к снижению трудозатрат ответственных за сбор триггеров и повышению выявляемости клинических инцидентов.

В ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России проводится инцидентный анализ с оценкой предотвратимости, тяжести последствий для здоровья пациента и причин возникновения НС с применением методики анализа корневых причин (Root Cause Analysis - RCA) для серьезных инцидентов, разработкой плана корректирующих мероприятий и контролем его выполнения; обеспечены обратная связь и анализ проблем внедрения корректирующих мероприятий на уровне структурных подразделений.

По итогам проведенных мероприятий сотрудниками СКК не реже одного раза в полугодие формируется сводный отчет, содержащий информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности, на основании которого утверждается перечень корректирующих мер. Сотрудники СКК контролируют ведение реестра и сроков исполнения корректирующих мероприятий в СЭД. Информация о результатах ВККиБМД доводится до сведения сотрудников ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России путем проведения совещаний, заседаний лечебно-контрольной подкомиссии врачебной комиссии, конференций, в том числе клиничко-анатомических, клинических разборов и иных организационных мероприятий.

Итогом работы СКК во главе с администрацией ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в 2025 г. явилось успешное прохождение сертификации по «качеству и безопасности медицинской деятельности» ФГБУ «Национальный институт качества» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Получены сертификаты «Качество и безопасность медицинской деятельности»: №0365/01 КБМД (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, Стационар, ул. Приорова, 10); №0369/01 КБМД (ФГБУ «НМИЦ ТО

им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, Стационар, Новоспасский пер, 9); №0366/02 КБМД (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, Поликлиника, ул. Приорова, 10); срок действия сертификатов с 24.12.2024 по 24.12.2027.

**Штатное расписание управления по образовательной деятельности  
на 31.12.2025**

**Управление по образовательной деятельности**

№ п/п	Ф.И.О.	Степень, звание	Занимаемая должность	Количество ставок
1.	Коньшина Анна Владимировна	к.б.н.	начальник управления	1
2.	Зубрев Алексей Валентинович		специалист управления	1
3.	Исаева Мария Владимировна		методист дополнительного образования	1
4.	Косыгин Артем Дмитриевич		специалист	0.25
5.	Сафронова Александра Дмитриевна		секретарь-администратор	1

**Кафедра травматологии, ортопедии и смежных дисциплин**

№ п/п	Ф.И.О.	Степень, звание	Занимаемая должность	Количество ставок
1.	Аврамиди Кирия Ивановна		ассистент	0.5
2.	Ананьин Данила Алексеевич	к.м.н.	доцент	0.25
3.	Балюра Григорий Григорьевич	к.м.н.	ассистент	0.1
4.	Ветрилэ Марчел Степанович	к.м.н.	доцент	0.1
5.	Голубев Игорь Олегович	д.м.н.	профессор	0.25
6.	Дорохин Александр Иванович	д.м.н.	профессор	1
7.	Дубров Вадим Эрикович	д.м.н., проф.	профессор	0.25
8.	Егорова Елена Алексеевна	д.м.н.	профессор	0.1
9.	Загородний Николай Васильевич	член-корр. РАН	профессор	0.25
10.	Кабанова Светлана Вячеславовна		ассистент	0.25
11.	Казьмин Аркадий Иванович	к.м.н.	ассистент	0.1

№ п/п	Ф.И.О.	Степень, звание	Занимаемая должность	Количество ставок
12.	Капырина Мария Владимировна	к.м.н.	ассистент	0.1
13.	Карпов Игорь Николаевич	к.м.н.	доцент	0.1
14.	Кирабаев Нур Серикович	д.фил.н., проф., академик НАН РК	профессор	0.25
15.	Клеймёнова Елена Борисовна	д.м.н., проф.	профессор	0.1
16.	Козлова Елена Сергеевна		ассистент	0.1
17.	Коньшина Анна Владимировна	к.б.н.	доцент	0.25
18.	Кулешов Александр Алексеевич	д.м.н.	профессор	0.1
19.	Лазарев Анатолий Федорович	д.м.н.	профессор	0.5
20.	Литвина Елена Алексеевна	д.м.н.	профессор	0.5
21.	Меркулов Владимир Николаевич	д.м.н., проф.	профессор	0.5
22.	Очкуренко Александр Алексеевич	д.м.н., проф.	профессор	0.25
23.	Попков Дмитрий Арнольдович	д.м.н., проф.	профессор	0.1
24.	Уколов Константин Юрьевич	к.м.н.	ассистент	0.1
25.	Чистова Елена Владимировна		специалист по учебно-методической работе	1

#### Лаборатория цифрового образования

№ п/п	Ф.И.О.	Степень, звание	Занимаемая должность	Количество ставок
1.	Косыгина Ольга Сергеевна		руководитель лаборатории	1

**Методический аккредитационно-симуляционный центр**

№ п/п	Ф.И.О.	Степень, звание	Занимаемая должность	Количество ставок
1.	Пылаев Дмитрий Евгеньевич		руководитель МАСЦ	0.8

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Н.Н. ПРИОРОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России)**

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»  
Минздрава России

\_\_\_\_\_ А.Г. Назаренко  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРЕПОДАВАТЕЛЯ  
КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ  
И СМЕЖНЫХ ДИСЦИПЛИН  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России**

20 \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ учебный год

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Ученая степень \_\_\_\_\_  
Ученое звание \_\_\_\_\_

Педагогическая работа – \_\_\_\_\_ часов в учебном году  
Учебная нагрузка – \_\_\_\_\_ часов в год

План рассмотрен на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Заведующий кафедрой травматологии,  
ортопедии и смежных дисциплин \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*подпись* *Ф.И.О.*

Начальник управления  
по образовательной деятельности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*подпись* *Ф.И.О.*

г. Москва, 20 \_\_\_\_

### Рекомендации по составлению индивидуального плана преподавателя

1. В индивидуальные планы преподавателей включаются все виды работ, выполняемых ими в течение учебного года с учетом продолжительности рабочего времени – не более 36 часов в неделю на полную ставку работы.

2. Суммарный объем нагрузки преподавателя в 20\_\_-20\_\_ учебном году на полную ставку должен составлять:

без ученой степени – 1641 ч.

кандидат наук – 1584 ч.

доктор наук – 1483 ч.

Учебная нагрузка штатного преподавателя, работающего на полной ставке, устанавливается 900 часов в год.

Преподавателям, направленным на ФПК и на стажировку с отрывом от работы, годовой объем нагрузки уменьшается пропорционально сроку их обучения (7,2 часа за каждый рабочий день при 5-дневной рабочей неделе); аналогичным образом уменьшается объем нагрузки при заболеваниях, оформленных больничными листами, и в случаях отпусков в течение учебного года.

3. В индивидуальном плане предусматривается выполнение преподавателем работ по следующим разделам (при работе на полную ставку):

- учебная работа;
- учебно-методическая работа;
- организационно-методическая работа;
- научно-исследовательская работа;
- воспитательная работа;
- совместная деятельность с практическим здравоохранением.

При работе менее 1,0 ставки учитываются:

- учебная работа;
- учебно-методическая работа;
- организационно-методическая работа;
- воспитательная работа.

4. Распределение нагрузки по указанным в п. 3 разделами производится начальником управления по образовательной деятельности для каждого преподавателя отдельно с учетом необходимости выполнения всего объема закрепленной нагрузки в соответствии с учебными планами.

5. Суммарный годовой объем учебной работы преподавателя не должен превышать 900 часов в учебном году на ставку.

6. Объем различных видов работ устанавливается в часах в соответствии с действующими нормами времени.

7. Основным требованием, предъявляемым к составлению индивидуального плана, является конкретность содержания вписываемых в него работ.

Объем учебной работы планируется по семестрам в соответствии с действующими учебными планами подготовки, с указанием названий дисциплин, видов занятий, числа обучающихся (группах), наименований программ.

Работы по остальным разделам (см. п. 3) так же планируются по семестрам, в необходимых случаях – с указанием конкретных сроков выполнения.

8. Индивидуальный план разрабатывается в одном экземпляре и хранится в управлении по образовательной деятельности. Заполнение индивидуального плана осуществляется непосредственно преподавателем по мере выполнения работ.

9. Индивидуальные планы преподавателей рассматриваются на расширенных заседаниях управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин в конце учебного года, предшествующего планируемому, и утверждаются заместителем директора по организации образовательной и научной деятельности.

10. Сведения о выполнении учебной работы учитываются преподавателями ежемесячно и передаются в управление по образовательной деятельности 2 раза в год.

11. Итоги выполнения работ за каждый семестр рассматриваются на расширенных заседаниях управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин.

### ПЛАНИРОВАНИЕ РАБОТЫ

		Объем нагрузки, акад. час						ИТОГО
		Учебная работа	Учебно-методическая работа	Организационно-методическая работа	НИР	Воспитательная работа	Работа с практическим здравоохранением	
Запланировано	I семестр							
	II семестр							
	Всего							

















**Раздел 6. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ПРАКТИЧЕСКИМ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ**

**1 семестр**

Дата	Содержание работы	Кол-во часов
Итого		

**2 семестр**

Дата	Содержание работы	Кол-во часов
Итого		

### ФАКТИЧЕСКОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТЫ

		Объем нагрузки, акад. час					Работа с практич еским здравоо хранени ем	ИТОГО
		Учебная работа	Учебно- методич. работа	Организа ционно- методич. работа	Научно- методич. работа	НИР		
Запланировано	I семестр							
	II семестр							
	Всего							

Для особых отметок \_\_\_\_\_  
 Командировки, больничные листы, отпуск в течение учебного года и т.п.

---

Данные о фактическом выполнении плана подтверждаю. Преподаватель

---

Подпись

Выполнение плана за 1 семестр обсуждено на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Предложения или пожелания по результатам работ:

---

*Начальник управления по образовательной деятельности* \_\_\_\_\_

Выполнение плана за 2 семестр обсуждено на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Предложения или пожелания по результатам работ:

---

*Начальник управления по образовательной деятельности* \_\_\_\_\_

Выполнение плана за учебный год обсуждено на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Предложения или пожелания по результатам работ:

---

*Начальник управления по образовательной деятельности* \_\_\_\_\_

Отчет о выполнении плана \_\_\_\_\_

утвержден

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИОННОГО КУРСА

### **Организация травматолого-ортопедической помощи**

1. Основы социальной гигиены и общественного здоровья в Российской Федерации.
2. Организация травматологической и ортопедической помощи.
3. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация.
4. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.
5. Организация постдипломного обучения врачей в системе непрерывного медицинского образования.
6. Правовые основы здравоохранения. Юридическая ответственность медицинских работников.
7. Национальный проект «Здоровье». Основы медицинского страхования.

### **История травматологии и ортопедии**

1. Выдающиеся травматологи-ортопеды (Гиппократ, Кюнчер, Беллер, Листер, Джуде, Мюллер, Бильрот и т.д.).
2. Отечественные травматологи ортопеды и их вклад в травматологию и ортопедию (Н.И. Пирогов, В.Ф. Войно-Ясенецкий, С.С. Юдин, Н.В. Склифасовский, К.М. Сиваш, Г.А. Илизаров, Я.Г. Дубров)
3. Остеосинтез и ассоциации. Развитие травматологии и ортопедии.
4. Эволюция остеосинтеза.
5. Реформа образования.
6. Переломы, классификация, остеосинтез.

### **Анатомия и патоморфология**

1. Анатомия верхней конечности.
2. Топографическая анатомия верхней конечности.
3. Анатомия нижней конечности.
4. Топографическая анатомия нижней конечности.
5. Топографическая анатомия позвоночника.
6. Регенерация тканей опорно-двигательного аппарата, ее особенности и методы, направленные на ее нормализацию.
7. Строение детской кости, ее рост, зоны роста.
8. Патоморфологическая диагностика доброкачественных опухолей опорно-двигательного аппарата.
9. Патоморфологическая диагностика злокачественных опухолей опорно-двигательного аппарата.
10. Патоморфологическая диагностика опухолевидных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
11. Трансляции: от фундаментальной науки – к регенеративной медицине.
12. Клеточные технологии в травматологии и ортопедии: от сомнений и надежд – к клинической практике.

### **Методы обследования**

1. Обследование пациентов с повреждениями опорно-двигательного аппарата. Инструментальные методы исследования и их развитие.

2. Диагностика и тактика ведения пациентов с травматическими повреждениями нервных стволов.

3. Алгоритм лучевой диагностики в травматологии и ортопедии.

4. Рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковая – показания, достоверность, границы применения.

5. Ультрасонографические принципы диагностики повреждений опорно-двигательного аппарата.

### **Травматология взрослых**

1. Шок. Оценка тяжести состояния пациента. Шкалы оценки. Показания и сроки проведения операций.

2. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

3. Раны. Особенности в иды обработок ран. Ведение пациентов с ранами.

4. ПХО ран.

5. Политравма. Сочетанная и комбинированная травма. Полиструктурные повреждения. Формулировка понятий и основные принципы лечения.

6. Damage control.

7. Больничная концепция политравмы.

8. Особенности остеосинтеза при политравме.

9. Принципы экстренной стабилизации таза и длинных костей.

10. Управление остеосинтезом.

11. Современные принципы лечения острых повреждений опорно-двигательного аппарата у взрослых.

12. Малоинвазивные методы остеосинтеза.

13. БИОС.

14. Оперативное лечение осложненных переломов костей таза.

15. Ортопедическая коррекция акушерских разрывов симфиза.

16. Лечение открытых переломов костей и суставов, стратегия и тактика лечения на различных этапах медицинской помощи.

17. Переломы ключицы, лопатки, повреждения акромиально-ключичного сочленения.

18. Травматические повреждения плечевого сустава: вывихи, перелома-вывихи. Современные принципы: диагностики и лечения.

19. Переломы диафиза и дистального метафиза плечевой кости. Диагностика. Лечение.

20. Повреждения в области локтевого сустава у взрослых. Современный взгляд на принципы лечения.

21. Современные подходы в лечении переломов лучевой кости.

22. Диагностика повреждений кистевого сустава.

23. Диагностика и лечение дистального луче-локтевого сочленения.

24. Лечение переломов постей лучезапястного сустава.

25. Лечение переломов костей пяти и фаланг пальцев

26. Повреждения костей таза, диагностика принципы лечения.

27. Малоинвазивные методы остеосинтеза при лечении острых переломов длинных костей и таза у взрослых. Блокирующий интрамедуллярный остеосинтез длинных костей.

28. Политравма. Переломы костей таза. Принципы лечения.

29. Переломы шейки бедренной кости, основные принципы лечения.

30. Лечение диафизарных переломов и переломов дистального эпиметафиза лучевой кости. Повреждение Галлеацци. Особенности методов лечения.

31. Переломы в области лучезапястного сустава, пястных костей, фаланг пальцев. Диагностика и особенности лечения.

32. Повреждение сухожилий, особенности лечения.

33. Повреждения коленного сустава.

34. Костные повреждения коленного сустава. Философия восстановления костных структур. Особенности остеосинтеза.

35. Переломы лодыжек. Классификация, диагностика, методы лечения.

36. Переломы пилона.

37. Лечение травм стоп и пальцев.

38. Ревизионный остеосинтез в травматологии.

### **Детская травматология и ортопедия**

1. Принципы лечения переломов у детей.

2. Лечение открытых переломов костей и суставов, стратегия и тактика лечения на различных этапах медицинской помощи у детей. Врожденные и посттравматические укорочения нижних конечностей у детей и методы их лечения.

3. Диагностика и лечение надмыщелковых переломов плечевой кости у детей.

4. Переломы головочки мыщелка плечевой кости, последствия. Диагностика, лечения.

5. Кривошея и врожденные деформации грудной клетки. Диагностика, лечение.

6. Множественные и полиструктурные повреждения у детей. Принципы диагностики и лечения.

7. Повреждения Монтеджи, острые и застарелые. Диагностики и лечение.

8. Врожденный вывих бедра. Диагностика и лечение.

9. Повреждения тазобедренного сустава и костей таза у детей. Диагностика и лечение.

10. Переломы внутреннего надмыщелка, головки лучевой кости, блока плечевой кости, локтевого отростка у детей.

11. Контрактуры и анкилозы суставов у детей методы их лечения.

12. Косолапость у детей, принципы лечение. Лечение плоско-вальгусных деформаций стоп у детей.

13. Лечение посттравматических несращений и деформаций у детей.

14. Остеосинтез в лечении острых повреждений и их последствий у детей.

15. Остеохондропатии. Диагностика и лечение.

16. Ошибки и осложнения при лечении переломов у детей.

17. Лечение последствий травматических повреждений тазобедренного сустава у детей.

18. Лечение посттравматических неравенств конечностей у детей.

19. Повреждения нервов у детей. Диагностика лечение.

20. Принципы проведения кожных пластик у детей при острых и рубцовых дефектах кожных покровов.

### **Артроскопия**

1. Артроскопическая аппаратура. Общие показания к артроскопии.

2. Техника артроскопии коленного сустава. Показания к проведению. Повреждения менисков, медиопателлярная складка, тело Гоффы.

3. Травматические костные повреждения коленного сустава. Перелом межмышцелкового возвышения, мышцелков бедра. Диагностика. Остеосинтез.

4. Повреждения передней и задней крестообразных связок. Эволюция техники их восстановления.

5. Артроскопия плечевого и локтевого суставов. Показания. Техника выполнения. Возможные осложнения и пути их профилактики.

6. Артроскопия лучезапястного, голеностопного и тазобедренного суставов. Показания. Техника выполнения. Возможные осложнения и пути их профилактики.

7. Ошибки при проведении артроскопических реконструктивных операций. Ревизионная артроскопия.

#### **Эндопротезирование суставов**

1. Эндопротезирование: понятия, из истории. Виды эндопротезов, материалы для их изготовления. Показания к проведению операций.

2. Эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедра. Показания, модели эндопротезов. Техника выполнения.

3. Эндопротезирование при диспластическом коксартрозе.

4. Эндопротезирование коленного сустава.

5. Эндопротезирование локтевого, плечевого, голеностопного сустава.

6. Ревизионное эндопротезирование. Реэндопротезирование крупных суставов после гнойных осложнений.

7. Профилактика асептической нестабильности при эндопротезировании.

8. Онкологическое эндопротезирование крупных суставов.

#### **Лечение последствий травм опорно-двигательного аппарата**

1. Посттравматические несращения у взрослых пациентов, причины развития, принципы лечения.

2. Лечение нейrogenных деформаций.

3. Костная пластика в травматологии и ортопедии. Виды. Показания к применению.

4. Диагностика, лечение и хирургическая реабилитация повреждений локтевого сустава у взрослых пациентов.

5. Гетеротопическая оссификация крупных суставов, особенности лечения.

6. Диагностика, лечение и хирургическая реабилитация после повреждений локтевого сустава у взрослых.

7. Заболевания крупных суставов. Выбор и обоснование метода лечения.

8. Посттравматические контрактуры суставов и деформации конечностей у взрослых. Методы диагностики и лечения.

9. Кровоснабжаемая костная пластика при восстановлении целостности кости при ее дефектах.

10. Сухожильно-мышечные транспозиции на верхних и нижних конечностях.

11. Различные виды несвободной и кровоснабжаемой кожной пластики.

#### **Чрескостный остеосинтез**

1. Конструктивные особенности аппарата Илизарова. Метод наружной фиксации – терминалогия, определение.

2. Биомеханический обоснованный чрескостный остеосинтез.

3. Чрескостный остеосинтез при лечении открытого перелома костей.

4. Чрескостный остеосинтез при лечении повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.

5. Место компрессионно-дистракционного остеосинтеза в лечении переломов костей.

6. Чрескостный остеосинтез при переломах верхних и нижних конечностей.

### **Лечение заболеваний и повреждений позвоночника**

1. Переломы позвоночника. Классификация. Диагностика, методы лечения. Показания и методы консервативного лечения. Показания и особенности хирургической тактики

2. Спондилолистез: этиология, патогенез, клиническая картина, принципы лечения, особенности хирургического лечения.

3. Аддитивные технологии в хирургии позвоночника. Сколиозы – показания и особенности оперативного лечения.

4. Повреждения и диспластические заболевания верхне-шейного отдела позвоночника

5. Мукополисахаридозы и его роль в развитии патологии позвоночника.

6. Синдром Майера.

### **Нейрохирургия**

1. Диагностика и лечение пациентов с комплексным регионарным болевым синдромом (КРБС).

2. Черепно-мозговая травма, повреждения спинного мозга.

3. Диагностика и лечение повреждений периферических нервов

4. Повреждения плечевого сплетения. Диагностика и лечение повреждений.

5. Диагностика и лечение туннельных синдромов.

### **Костная патология**

1. Опухоли костей и мягких тканей. Диагностика и современные методы лечения.

2. Костные кисты. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

3. Первичные опухоли костей и мягких тканей. Хирургическое лечение.

4. Лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний у детей.

5. Системные наследственные заболевания костей.

6. Замещение пострезекционных костных дефектов при онкологических заболеваниях ОДА.

7. Диспластические заболевания костей.

8. Злокачественные опухоли костей.

9. Доброкачественные опухоли костей.

10. Особенности остеосинтеза при патологических переломах.

11. Внутривенная эмболизация в лечении костной патологии.

12. Принципы лечения костных дисплазий у взрослых.

### **Остеопороз**

1. Системный остеопороз в травматологии и ортопедии.

2. Переломы костей на фоне остеопороза и принципы лечения.

3. Методы диагностики остеопороза и основные принципы коррекции минерального обмена костной ткани.

4. Замедление консолидации переломов при нарушениях метаболизма костной ткани, фармакотерапия.

### **Гнойные осложнения и методы их лечения**

1. Общие принципы лечения гнойных осложнений в травматологии и ортопедии

2. Инфекционные осложнения после остеосинтеза: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.

3. Имплантассоциированная инфекция, современный взгляд.
4. Хроническая костная инфекция – пути решения проблемы.
5. Чрескостный остеосинтез в лечении посттравматических ложных суставов, осложненных гнойной инфекцией.
6. Перипротезная инфекция – этиология, патогенез, диагностика, лечение.
7. Монооссальные формы атипичного остеомиелита.
8. Многоочаговые формы атипичного остеомиелита.
9. Причины развития остеомиелита. Диагностика. Принципы лечения

#### **Комбустиология**

1. Кожа, анатомическая система. Ее строение и функция. Патофизиология при ожоговой болезни.
2. Ожоги. Классификация. Ожоговая болезнь. Принципы лечения.
3. Отморожения. Классификация. Принципы лечения.
4. Лечение последствий ожоговых повреждений кожных покровов.

#### **Ампутации**

1. Первичные и вторичные ампутации.
2. Культи.
3. Протезирование и ортезирование, история протезирования.
4. Школа ходьбы после протезирования
5. Этюды ампутаций.

#### **Реабилитация**

1. Постановка реабилитационного диагноза, определение реабилитационной способности и реабилитационного прогноза при патологии органов движения и опоры.
2. Применение МКФ в реабилитации пациентов с патологией ОДС.
3. Средства и методы медицинской реабилитации травматологических и ортопедических пациентов и алгоритм их выбора.
4. Реабилитация при патологии позвоночника.
5. Реабилитация при эндопротезировании суставов.
6. Реабилитация при повреждениях коленного сустава

#### **Анестезиология**

1. Современные кровосберегающие технологии при проведении травматологических и ортопедических операций.
2. Выбор вида обезболивания при проведении операций у больных травматолого-ортопедического профиля и особенности снятия болевого синдрома в послеоперационном периоде.
3. Профилактика послеоперационных и анестезиологических осложнений в концепции лечения травматической болезни.

**СПИСОК КУРАТОРОВ ПО ОТДЕЛЕНИЯМ И КЛИНИЧЕСКИМ БАЗАМ  
в 2025 году**

- 1 отделение острой травмы: врач – травматолог-ортопед Марычев Иван Николаевич;
- 2 отделение эндопротезирования крупных суставов: врач – травматолог-ортопед Эседов Гирамутдин Имамутдинович;
- 3 отделение микрохирургии и травмы кисти: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Балюра Григорий Григорьевич;
- 4 отделение спортивной и балетной травмы: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Тимченко Дмитрий Олегович; врач – травматолог-ортопед Герасенкова Анастасия Дмитриевна;
- 5 отделение последствий травм опорно-двигательной системы и костно-суставной инфекции: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Меликова Регина Энверпашаевна;
- 6 отделение костной патологии взрослых и опухолей опорно-двигательного аппарата: врач-онколог Карасев Анатолий Леонидович;
- 7 отделение патологии позвоночника: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Казьмин Аркадий Иванович;
- 8 отделение ортопедии взрослых: ведущий научный сотрудник – врач – травматолог-ортопед, д.м.н. Уразгильдеев Рашид Загидуллович;
- 9 отделение детской спортивной травматологии и артроскопической хирургии: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Иванов Ярослав Александрович;
- 10 отделение детской ортопедии: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Грибова Инна Владимировна;
- 11 отделение детской костной патологии и подростковой ортопедии: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Акиншина Александра Дмитриевна;
- 12 отделение хирургии позвоночника: врач-нейрохирург, к.м.н. Байков Евгений Сергеевич;
- 13 отделение минимально инвазивных технологий: врач – травматолог-ортопед Журавлев Сергей Александрович;
- 14 отделение вертебрологии: врач – травматолог-ортопед Шаров Владислав Андреевич;
- 15 отделение нейроортопедии: заведующий отделением, врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Томов Ахмед Даутович;
- научный отдел метаболических остеопатий и опухолей костей: руководитель научного отдела, д.м.н., проф. Родионова Светлана Семеновна;
- отделение медицинской реабилитации: врач-физиотерапевт, врач лечебной физкультуры Козлова Елена Сергеевна;
- отделение лучевой диагностики: врач-рентгенолог, к.м.н. Карпов Игорь Николаевич;
- отделение анестезиологии-реанимации №1: заведующий отделением, врач – анестезиолог-реаниматолог, к.м.н. Капырина Мария Владимировна;
- отделение анестезиологии-реанимации №2: заведующий отделением, врач – анестезиолог-реаниматолог, к.м.н. Крылов Сергей Валерьевич;

- ГБУЗ города Москвы «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения города Москвы»: врач – травматолог-ортопед, к.м.н. Ананьин Данила Алексеевич (отделения);
- ФГБУ «ГВКГ имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации: профессор отдела (послевузовского и дополнительного профессионального образования и обучения), д.м.н. Нелин Николай Иванович;
- ГБУЗ города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии – Клиника доктора Рошаля» Департамента здравоохранения города Москвы: заведующий учебно-клиническим отделом, к.м.н. Плякин Владимир Анатольевич;
- ГБУЗ города Москвы «ГКБ им. В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы»: заведующий травматологическим отделением, врач – травматолог-ортопед Шилин Владимир Александрович;
- ГБУЗ города Москвы «ДГКБ имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»: исполняющий обязанности заведующего отделением травматологии ГБУЗ города Москвы «ДГКБ имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», к.м.н. Курышев Д.А.; заведующий 9 отделением детской спортивной травматологии и артроскопической хирургии ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, к.м.н. Ельцин Александр Геннадьевич.

## ПОРТФОЛИО ОРДИНАТОРА

(Ф.И.О.)

**Специальность:** 31.08.66 Травматология и ортопедия  
 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина  
 31.08.09 Рентгенология  
 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

**Дата поступления:** \_\_\_\_\_

**Дата окончания обучения:** \_\_\_\_\_

**Биография:** (заполняется самостоятельно)

### Посещения конференций главного врача и конференций директора

Семестры	Процент посещений	Количество баллов
1		
2		
3		
4		

### Посещения аудиторных занятий

Семестры	Процент посещений	Количество баллов
1		
2		
3		
4		

### Успеваемость

Дисциплина	Дата	Оценка
<b>1 семестр</b>		
1.		
2.		
3.		
<b>2 семестр</b>		
<b>3 семестр</b>		



### *Изобретательская и рационализаторская деятельность*

Название изобретения, пол. модели, рац. предложения	Соавторы	Дата
<b>1 семестр</b>		
<b>2 семестр</b>		
<b>3 семестр</b>		
<b>4 семестр</b>		

### *Общественная работа и волонтерство*

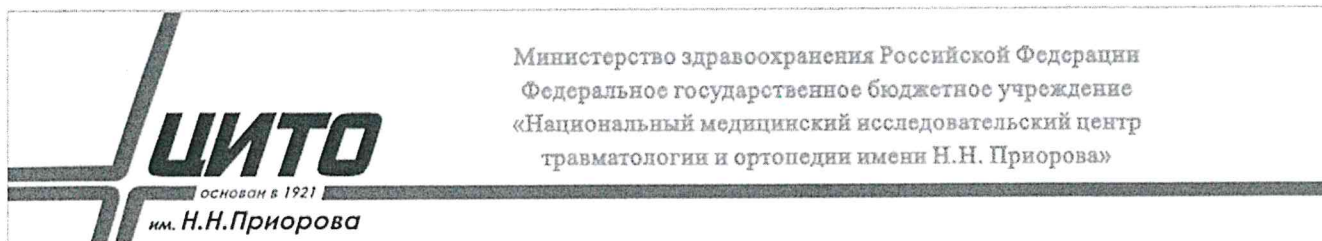
Краткая характеристика	Дата	Место проведения
<b>1 семестр</b>		
<b>2 семестр</b>		
<b>3 семестр</b>		
<b>4 семестр</b>		

### *Индивидуальные достижения*

Наименование	Дата	Примечание
<b>1 семестр</b>		
<b>2 семестр</b>		
<b>3 семестр</b>		
<b>4 семестр</b>		

*Фотографии, копии грамот, дипломов и т.д.  
(прикрепление сканированных документов)*

## Индивидуальный план работы аспиранта



ПЛАН СОСТАВЛЕН:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(подпись аспиранта)

СОГЛАСОВАНО:

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(подпись научного руководителя)

УТВЕРЖДАЮ:

\_\_\_\_\_ (заместитель директора по научной работе)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ АСПИРАНТА<sup>2</sup>**

ФИО (полностью): \_\_\_\_\_

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Научная специальность: 3.1.8. Травматология и ортопедия

Научный руководитель (Ф.И.О., ученая степень, звание, должность):

\_\_\_\_\_

Зачислен приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Отчислен приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Дополнительные приказы (при наличии):

Приказ о \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Приказ о \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Приказ о \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

ТЕМА ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

« \_\_\_\_\_ »

Тема обсуждена на заседании проблемной комиссии «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.,  
протокол № \_\_/\_\_\_\_

Тема утверждена на заседании Ученого совета.

Протокол № \_\_\_\_, от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Аттестационные результаты:

I. План диссертационного исследования (*вставить оглавление диссертации*).

II.

<sup>2</sup> Приложение. Организация и проведение промежуточной аттестации аспирантов.

За 1-е полугодие по теме диссертационного исследования подготовлено (статьи, патенты)<sup>3</sup>:

Литературный обзор написан на \_\_\_\_\_ %.

За 3-е полугодие по теме диссертационного исследования опубликовано / подготовлено (статьи, патенты):

(приложение: текст – препринт, принт).

Литературный обзор написан на \_\_\_\_\_ %.

Диссертационное исследование выполнено на \_\_\_\_\_ %.

Написаны главы диссертации (*названия глав*):

За 5-е полугодие по теме диссертационного исследования опубликовано / подготовлено (статьи, патенты):

(приложение: текст – препринт, принт).

Литературный обзор написан на \_\_\_\_\_ %.

Диссертационное исследование выполнено на \_\_\_\_\_ %.

Написаны главы диссертации (*названия глав*):

Планируемая дата апробации \_\_\_\_\_

Аттестация за 1-е полугодие: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

Аттестация за 1-й год: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

Аттестация за 3-е полугодие \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

Аттестация за 2-й год: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

Аттестация за 5-е полугодие \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

Аттестация за 3-й год: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заведующего кафедрой травматологии, ортопедии и смежных дисциплин)

### ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН УСПЕШНО ВЫПОЛНЕН

Научный руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О., подпись научного руководителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

<sup>3</sup> обязательно предоставление документов в формате .pdf

**Блок 1. Дисциплины****Б.1.Б - Базовая часть****Б.1.Б.1. – История и философия науки.**

Экзамен сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б.1.Б.2. – Иностранный язык:**

Экзамен сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б1.В - Вариативная часть****Б.1.В.1. – Травматология и ортопедия**

Экзамен сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б1.В.2. Фундаментальные основы современной медицины**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б1.В.3. Педагогика высшей школы**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б1.В.4. Планирование и статистический анализ результатов научно-исследовательской работы**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б.1.В.5.1. Методология научной деятельности**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б.1.В.5.2. Методика обучения в высшей школе**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Блок 2. Практики****Б.2.1. Производственная (научно-исследовательская) практика**

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Б.2.1. Производственная (педагогическая) практика**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

**Блок 3. Научные исследования****Б.3.В.1. Научно-исследовательская деятельность аспиранта и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)**

Зачет сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись ответственного лица)

Обсуждение текста диссертационного исследования:

Выступили (Ф.И.О.):

---



---

Постановили:

---



---

\_\_\_\_\_  
(подпись научного руководителя)

1 – Научные публикации в изданиях из списка ВАК (название, где опубликовано, объем):

---



---



---

2 – Научные публикации в иных изданиях (название, где опубликовано, объем):

---



---



---

3 – Выступления на научных конференциях (тема, название конференции, дата, место проведения):

---



---



---

4 – Участие в научно-исследовательских грантах (тема, грантодатель, Ф.И.О. руководителя):

---



---



---

5 – Участие в программах академической мобильности (место стажировки, если двойное научное руководство – фамилия и должность второго руководителя):

---



---



---

6 – Работа над диссертационным исследованием:

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ было выполнено:

---



---



---

**Б.4. Государственная итоговая аттестация (ГИА)****Б.4.Б.1. Подготовка к сдаче государственного экзамена****Б.4.Б.2. ГИА (сдача государственного экзамена и предоставление научно-квалификационной работы (диссертации))**

Экзамен сдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Оценка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О., подпись ответственного лица)

Приложение к индивидуальному плану работы аспиранта

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ АСПИРАНТОВ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ  
ПО НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 3.1.8. ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ**

Аспирант дважды в год отчитывается о выполнении индивидуального плана на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемной комиссии и проходит промежуточную аттестацию в период с 10 января по 31 января и с 10 сентября по 30 сентября текущего учебного года.

Результаты промежуточной аттестации оцениваются и обсуждаются на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемной комиссии.

До начала аттестации научный руководитель детально проверяет выполнение аспирантом индивидуального учебного плана за истекший период и проводит его корректировку на следующий учебный год.

На расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемной комиссии научный руководитель и аспирант отчитываются о выполненной работе: аспирант представляет отчет, управление по образовательной деятельности и кафедра травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемная комиссия по результатам аттестации аспиранта за текущий учебный год представляет протокол аттестационного заключения.

Результаты аттестации аспиранта фиксируются в протоколе расширенного заседания управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемной комиссии и заверяется научным руководителем и заведующим кафедрой травматологии, ортопедии и смежных дисциплин в индивидуальном плане аспиранта. Отчеты за каждый год обучения хранятся в управлении по образовательной деятельности. Протоколы аттестационного заключения управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин хранятся в личном деле аспиранта в соответствии с номенклатурой.

Аспиранты, не проявившие способностей в проведении научных исследований и не выполняющие в установленные сроки индивидуальный учебный план работы без уважительных причин, отчисляются из аспирантуры.

**ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К АСПИРАНТУ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Аспирант за время обучения в очной аспирантуре обязан:

**на первом курсе:**

1. Обсудить и утвердить на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемной комиссии тему научного исследования не позднее 1 месяца со дня зачисления в очную аспирантуру.

2. Разработать с научным руководителем план диссертационного исследования, заполнить индивидуальный план работы аспиранта, определить конкретные объемы и направления научных исследований не позднее 30 дней с момента зачисления в очную аспирантуру.

3. Освоить программу обучения в соответствии с учебным планом и сдать зачеты

по соответствующим обязательным дисциплинам и дисциплинам по выбору.

4. Сдать экзамены по следующим дисциплинам «История и философии науки», «Иностранный язык», «Травматология и ортопедия» в течение первого года обучения в очной аспирантуре.

5. Вести теоретическую и экспериментальную работу по теме научного исследования согласно индивидуальному плану работы аспиранта.

6. Подготовить к публикации и опубликовать статьи (патенты) по теме диссертационного исследования: не менее трех в течение 2,5 лет обучения в очной аспирантуре (I-V семестры).

7. Подготовить отчет о результатах научного исследования, сдать в управление по образовательной деятельности протокол аттестационного заключения кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин и/или проблемной комиссии.

#### **На втором курсе:**

1. Продолжить освоение программы обучения в очной аспирантуре в соответствии с учебным планом, теоретическую и экспериментальную работу по теме научного исследования согласно индивидуальному плану работы аспиранта.

3. Получить зачеты по практикам (клиническая и педагогическая) по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

4. Подготовить к публикации и опубликовать статьи по теме исследования, результаты научного исследования в изданиях РИНЦ.

#### **На третьем курсе:**

1. Продолжить теоретическую и экспериментальную работу по теме научного исследования согласно индивидуальному плану работы аспиранта.

2. Опубликовать научные работы по теме научного исследования.

3. Завершить работу над НКР, обсудить ее на расширенном заседании управления по образовательной деятельности и кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин или проблемной комиссии для получения допуска к итоговой аттестации.

4. Подготовить отчет о результатах научного исследования, сдать протокол аттестационного заключения кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин и/или проблемной комиссии.

5. Опубликовать результаты научного исследования в изданиях, рекомендованных ВАК.

**Каждое полугодие** необходимо предоставлять в управление по образовательной деятельности заполненный индивидуальный план работы аспиранта.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН  
Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия**

Наименование	Формы контроля				Всего часов				в том числе			Курс 1			Курс 2						
	Экзамены	Зачеты	Зачеты с оценкой	Курсовые проекты	Курсовые работы	По ЗЕТ	По плану	из них			Итого	Сем. 1	Сем. 2	Итого	Сем. 3	Сем. 4					
								Лек	Сем	Пр							СРС	Итого	Сем. 1	Сем. 2	Итого
Б1																					
Б1.Б.1	2	6	1			27,5	990	106	185	399	300	672	340	332	219	99					
Б1.Б.2		1				1	36	4	5	15	12				19	17					
Б1.Б.3		1				1	36	4	7	15	10	5	5			31					
Б1.Б.4		1				1,5	54	4	10	22	18	36	18	18	18	18					
Б1.Б.5		1				1	36	4	8	14	10	18	18								
Б1.Б.6		1				4	144	15	16	68	45										
Б1.Б.6.1							25	3	3	12	7	16		16	9	9					







**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

Индекс	Наименование дисциплины (модуля)	Формы контроля		З.е.	Часы		
		Э	ЗО		Всего	Ауд. СР	
	<b>Итого</b>			<b>122</b>		<b>4 392</b>	
	<b>Итого на подготовку обучающегося (без факультативов)</b>			<b>120</b>		<b>4 320</b>	
<b>Б1</b>	<b>Блок 1 «Дисциплины (модули)»</b>			<b>42</b>		<b>1 512</b>	<b>487</b>
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>			<b>36</b>		<b>1 296</b>	<b>415</b>
Б1.Б.1	Лечебная физкультура и спортивная медицина		1,3	32		1 152	376
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	3		1		36	27
Б1.Б.3	Педагогика	1		1		36	27
Б1.Б.4	Медицина чрезвычайных ситуаций	1		1		36	27
Б1.Б.5	Патология	1		1		36	24
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть</b>			<b>6</b>		<b>216</b>	<b>144</b>
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>			<b>6</b>		<b>216</b>	<b>144</b>

Б1.В.ДВ.1 .1	Современные технологии реабилитации больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата				6	216	144	72
Б1.В.ДВ.1 .2	Современные технологии реабилитации больных с неврологической патологией	x			x	x	x	x
<b>Б2</b>	<b>Блок 2 «Практики»</b>				<b>75</b>	<b>2 700</b>		
<b>Б2.Б</b>	<b>Базовая часть</b>				<b>63</b>	<b>2 268</b>		
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика 1	2	4		63	2 268		
<b>Б2.В</b>	<b>Вариативная часть</b>				<b>12</b>	<b>432</b>		
Б2.В.1	Производственная (клиническая) практика 2	4			12	432		
<b>Б3</b>	<b>Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»</b>				<b>3</b>	<b>108</b>		
<b>ФГД</b>	<b>Факультативы</b>				<b>2</b>	<b>72</b>		
ФГД.1	Социальная адаптация (адаптационный модуль)	2			2	72	48	

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**Специальность 31.08.09 Рентгенология**

№	Наименование модулей и разделов	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				сам. раб. всего
			лекции	практ.зан	сем.	сам. раб.	
1-й семестр							
1	Общие вопросы рентгенологии. Организация рентгенологической службы в РФ	УК-1-5 ОПК-1,4,6,7 ПК-1	4	30	28	20	82
2	Физико-технические основы рентгенологии и других методов лучевой диагностики	УК-1,2 ОПК-1,4 ПК-2	4	24	30	20	78
3	Радиационная безопасность при рентгенологических исследованиях	ОПК-1,4	2	12	12	10	36
4	Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	4	36	36	34	110

2-й семестр							
5	Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	10	36	24	60	134
6.	Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы	УК-1.2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	4	30	10	24	64
3-й семестр							
7.	Рентгенодиагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	6	42	40	30	116
8.	Рентгенодиагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	6	42	36	30	118
9.	Рентгенодиагностика заболеваний мочеполовых органов, брюшинного пространства и малого таза	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	2	18	30	24	72
4-й семестр							
10.	Рентгенодиагностика заболеваний головы и шеи	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5 ПК-1	8	36	20	44	108
11.	Неотложная рентгенодиагностика при травмах и при острых заболеваниях	УК-1,2 ОПК-1,2,4,5	6	30	14	40	90
	Итого:		56	336	280	336	1008

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Специальность 31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Теоретический курс БЛОК 1					Практики БЛОК 2		
		Всего	лекции	семинары	самостоятельная работа	Всего	курсовая работа	самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Б=83% В=17% ДВ (от В) = 100%								
Б1	Дисциплины (модули)	1692	169	660	863	2520			
Б1.Б	<b>БАЗОВАЯ ЧАСТЬ</b>	1404	140	650	614	2369	1706	663	
Б1.Б.1	Анестезиология	1008	101	464	443	2014	1404	610	Экз.
Б1.Б.1.1	Реаниматология								
	Общая анестезиология	72	7	41	24	324	216	108	Зач.
Б1.Б.1.2	Частные вопросы анестезиологии	180	18	90	72	360	288	72	Зач. с оценкой

<i>Б1.Б.1.3</i>	Общие вопросы реаниматологии и интенсивной терапии	36	4	8	24	180	108	72	Зач.
<i>Б1.Б.1.4</i>	Частные вопросы реаниматологии и интенсивной терапии	72	7	59	6	108	72	36	Зач.
<i>Б1.Б.1.5</i>	Роль желудочно-кишечного тракта при и вне критических состояний	144	14	66	64	108	72	36	Зач. с оценкой
<i>Б1.Б.1.6</i>	Реанимация и интенсивная терапия острых отравлений	198	20	40	138	342	252	90	Зач. с оценкой
<i>Б1.Б.1.7</i>	Токсикология	72	7	43	22	180	108	72	Зач.
<i>Б1.Б.1.8</i>	Анестезиология и реаниматология в педиатрической практике	54	5	36	13	234	180	54	Зач
<i>Б1.Б.1.9</i>	Анестезиология и реаниматология в нейрохирургической практике	72	7	29	36	72	36	36	Зач.
<i>Б1.Б.1.10</i>	Анестезиология и реаниматология в акушерско-гинекологической практике	108	11	55	42	108	72	36	Зач
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Травматология и ортопедия</b>	<b>72</b>	<b>7</b>	<b>25</b>	<b>40</b>	<b>144</b>	<b>108</b>	<b>36</b>	<b>Зач.</b>
<b>Б1.Б.3</b>	<b>Клиническая эпидемиология</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>Зач.</b>
<b>Б1.Б.4</b>	<b>Нейрохирургия</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>103</b>	<b>103</b>	<b>-</b>	<b>Зач.</b>
<b>Б1.Б.5</b>	<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>28</b>				<b>Зач.</b>
<b>Б1.Б.6</b>	<b>Педагогика</b>	<b>72</b>	<b>7</b>	<b>36</b>	<b>29</b>				<b>Зач</b>
<b>Б1.Б.7</b>	<b>Патология</b>	<b>144</b>	<b>14</b>	<b>72</b>	<b>58</b>				
<i>Б1.Б.7.1</i>	<i>Патологическая анатомия</i>	72	7	36	29				Зач.
<i>Б1.Б.7.2</i>	<i>Патологическая физиология</i>	72	7	36	29				Зач.
<b>Б1.В</b>	<b>ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ</b>	<b>288</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>228</b>	<b>102</b>	<b>66</b>	<b>36</b>	<b>Зач.</b>
<b>Б1.В.ДВ.1</b>	Дисциплины по выбору ординатора								
<i>Б1.В.ДВ.1.1</i>	Терапия	36	4	4	28	17	11	6	Зач.

Б1.В.ДВ.1.2	Анестезиология и реаниматология в геронтологии	36	4	4	28	17	11	6	Зач.
Б1.В.ДВ.1.3	Ургентные состояния. Клиническая и биологическая смерть	72	7	8	56	17	11	6	Зач.
Б1.В.ДВ.1.4	Актуальные вопросы трансфузиологии	36	4	4	28	17	11	6	Зач.
Б1.В.ДВ.1.5	Теоретические вопросы нейроофтальмологии	36	4	4	28	17	11	6	Зач.
Б1.В.ДВ.1.6	Неврология	72	7	8	56	17	11	6	Зач.
<b>ФТД</b>	<b>Факультативные дисциплины</b>								
	Лучевая диагностика								
	Лабораторная диагностика								
	Особенности анестезиологического обеспечения ортопедических операций у детей								
	Урология								
<b>Б2.1</b>	<b>Обучающий симуляционный курс</b>					<b>48</b>			<b>Зач.</b>
<b>Б3</b>	<b>БЛОК 3</b>								
	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	<b>108</b>							<b>Экз.</b>
	Выпускной экзамен по специальности	108							
	<b>Итого</b>	<b>1800</b>				<b>2520</b>			