

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГБУЗ "НИИ НДХиТ -  
Клиника доктора Рошалья"

*А. В. Брянцев*  
А. В. Брянцев

« 4 » марта 2026 г.



**ОТЧЕТ**

**о результатах самообследования**

**ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошалья"**

**за 2025 год**

Отчет обсужден и принят на заседании  
Ученого Совета  
ГБУЗ «НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошалья»  
протокол № 2 от «4» марта 2026 г.

## Пояснительная записка

Настоящий отчет содержит результаты самообследования, проведенного в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии – Клиника доктора Рошаля» Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля", Институт) по итогам работы за 2025 год.

Самообследование проводилось в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.06.2013 г. № 462 «Об утверждении порядка проведения самообследования образовательной организацией»; от 10.12.2013 г. № 1324 «Об утверждении показателей деятельности образовательной организации, подлежащей самообследованию»; и согласно письму Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.03.2014 г. № АК-634/05 «О проведении самообследования образовательных организаций высшего образования» (вместе с «Методическими рекомендациями по проведению самообследования образовательной организации высшего образования»).

Самообследование проводилось с целью обеспечения доступности и открытости информации о деятельности ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" и подготовки отчета о самообследовании. В процессе самообследования Института проведена оценка образовательной деятельности, системы управления, содержания и качества подготовки обучающихся, организации учебного процесса, востребованности выпускников, качества кадрового, учебно-методического, библиотечно-информационного обеспечения, материально-технической базы, функционирования внутренней системы оценки качества образования, анализ показателей деятельности.

### 1. Общие сведения об образовательной организации

#### 1.1. Сведения о ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля»

**Полное наименование:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии - Клиника доктора Рошаля» Департамента здравоохранения города Москвы.

**Сокращенное наименование:** ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля».

**Международное наименование:** Clinical and Research Institute of Emergency Pediatric Surgery and Trauma - Dr Roshal's Clinic (сокращенное наименование CRIEPST).

**Местонахождение:** 119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, дом 20

**Телефон:** (495) 959-27-79. **E-mail:** [uko.ndht@zdrav.mos.ru](mailto:uko.ndht@zdrav.mos.ru)

**Официальный сайт:** <https://doctor-roshal.ru/>

Регистрационный номер лицензии на осуществление образовательной деятельности №Л035-00115-77/00096787 от 29.05.2018 г. бланк серии 90Л01 № 0009848. Данные реестровой выписки.

Регистрационный номер государственной аккредитации № А007-00115-77/01256101 от 01.07.2016 г.

**Организационно-правовая форма:** государственное бюджетное учреждение.

**Учредитель:** город Москва.

Функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент здравоохранения города Москвы.

Общее управление осуществляет выборный представительный орган – Ученый совет.

Непосредственное управление осуществляется директором Института.

### Историческая справка

Институт исчисляет свою историю с 1896 года, когда 15 октября в трехэтажном особняке, купленном Иверской общиной сестер милосердия Российского общества Красного Креста, по улице Малая Якиманка, дом 17 была открыта больница, состоящая из двух палат на 6 больничных коек.

Через год (1897г.), после ремонта в больнице развернуто 16 коек и организована лечебница для приходящих больных.

В начале XX века (1901г.) вступает в строй новый двухэтажный корпус, спроектированный архитектором И.Е. Бондаренко. В это время больницей руководил профессор И.П.Алексинский, нервные болезни

вел В.А. Гиляровский, а детские - А.В. Гроссман. Попечительницей общины в то время являлась О.М. Веселкина, а товарищем попечительницы - Надежда Александровна Пушкина (внучка поэта).

На деньги, пожертвованные З.Г. Морозовым, в размере 80 000 рублей начато строительство двух новых корпусов (архитектор Д.М. Челищев), открытие которых состоялось в 1911г. Помимо палат и операционной, оборудованной по последнему слову науки того времени, в них размещались рентгеновский кабинет, лаборатория, стерилизационная камера с автоклавом. В пристроенной амбулатории специалисты вели прием больных.

Иверская община прекратила свое существование в 1918 году, а здание было переименовано в "Госпиталь 4-й пехотной дивизии". В 1919 году госпиталь расформировали, и на его базе была открыта Городская больница, главным врачом которой назначили Константина Евгеньевича Мейера. Он заведовал также хирургическим отделением. Терапевтическим отделением руководил доктор А.А. Нисковский.

В 1924 году в больнице открыто отделение для обслуживания детского населения, а через 10 лет (1934г.) она приобрела статус детской. Главный врач Я.С. Шипотовский вместе со старшим хирургом Н.Г. Дамье при постоянной консультации профессоров Я.М. Брускина и М.М. Дитрикса в короткий срок провели внутреннюю реконструкцию отделений, развернули 90 коек для детей в возрасте с 3 до 16 лет. Пациентами клиники являлись жертвы уличного, бытового, школьного и спортивного травматизма. Кроме того, принимались дети с неотложными хирургическими заболеваниями.

К 1963 году в больнице уже функционировали 165 коек и 2 поликлинических отделения на 20 участков. С этого года и на протяжении долгих лет работу больницы возглавляла Заслуженный врач Российской Федерации Майя Константиновна Бухрашвили, внесшая огромный вклад в развитие специализированного детского стационара.

В начале 80-х годов XX века больница становится клинической базой отделения неотложной хирургии и травматологии детского возраста НИИ педиатрии РАМН (в дальнейшем НЦЗД РАМН), руководителем которого по настоящее время является профессор Леонид Михайлович Рошаль.

Неотложная хирургическая и травматологическая помощь детям в условиях детской больницы № 20 развивалась быстрыми темпами и к началу XXI века уже переросла возможности маленькой больницы. В больнице не хватало площадей для комфортного пребывания детей и внедрения новых технологий для качественного лечения пациентов, а также, в структуре детской хирургической службы города Москвы не было своего «Склифа». Благодаря глубокому пониманию Ю.М. Лужкова и его помощников, 2 сентября 2003 года распоряжением правительства Москвы на базе детской городской больницы № 20 им. К.А. Тимирязева был создан НИИ неотложной детской хирургии и травматологии и принято решение строительства нового хирургического корпуса. Директором Института был назначен профессор Л.М. Рошаль. С этого момента больница прекратила свое существование, но ее история и сплоченный коллектив стали составной частью вновь созданного Института. Департаментом здравоохранения города Москвы для работы Института было выделено 150 ставок, дополнительно к имеющимся штатам расформированной больницы.

Правительство Москвы за полтора года построило новый хирургический корпус общей площадью более 20 тыс. кв. метров и оснастило его оборудованием мировых фирм производителей. В новом корпусе созданы прекрасные условия для пребывания больных детей и их родителей, а медицинский процесс организован так, чтобы при поступлении тяжелого больного ни одна минута не тратилась впустую.

На территории больницы еще в конце XIX века на пожертвования Елизаветы Семеновны Ляминой – вдовы купца Ивана Артемьевича Лямина, бывшего статского тайного советника, была построена церковь "Иконы Иверской Божьей Матери". Освящена церковь в 1899 году протоиереем храма Христа Спасителя. В 20-х годах XX века церковь была закрыта и пришла в полное запустение. Был испорчен облицовочный камень, разрушена колокольня, отсутствовал крест, пропала прекрасная роспись, исчез иконостас и пр. С 1987 года больница совместно с клиникой неотложной хирургии НИИ педиатрии РАМН при содействии Министерства культуры Российской Федерации приступили к восстановлению церкви. В 1993 году Храм вновь открыл свои двери. В этом же году храм и больницу посетили Патриарх Всея Руси Алексей II и Святейший Варфоломей, Архиепископ Константинополя-Нового Рима и Вселенский Патриарх.

В жизни НИИ НДХиТ произошло историческое событие. Институт переименован в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии - НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошалья» Департамента здравоохранения

города Москвы. Соответствующий приказ подписан руководителем Департамента здравоохранения г. Москвы Хрипуном Алексеем Ивановичем 3 декабря 2024 года.

Институт официально и с полным правом носит имя Клиника доктора Рошалья.

С момента основания в 2003-м НИИ неотложной детской хирургии и травматологии плотно ассоциировалось с именем Леонида Михайловича Рошалья, бессменного директора, а ныне президента НИИ НДХиТ. Институт давно зовут «в народе» «Больницей Рошалья». Родители маленьких пациентов знают и видят, что наши врачи растут, учатся и работают по высоким критериям, заданным профессором Рошалем. Все они являются частью команды, собранной Леонидом Михайловичем.

Однако, название не отображало этих нюансов, таких важных для пациентов и сотрудников.

«Изначально инициатива переименования исходила от коллектива. Люди давно хотели, чтобы имя Рошалья было увековечено в названии. Леонид Михайлович долго сопротивлялся, не хотел этого. Считал, что это нескромно. Он почти полжизни шел к созданию современного института неотложной помощи детям. Но потом, когда Красногорский областной медицинский центр получил его имя, вопрос встал снова. Тогда Рошаль и сказал мне о необходимости менять имя НИИ, ведь именно здесь его дом, это его детище. И вот справедливость восторжествовала», - отметил директор ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошалья», заслуженный врач Российской Федерации Александр Владимирович Брянцев.

### **Профессиональная деятельность**

Становление клиники тесно связано с выдающимися учеными и врачами клиницистами, такими как профессор П.И. Дьяконов, Ф.А. Рейн, Г.И. Волынцев, А.А. Демин, Н.И. Напалков и др. Медицинские сестры в 1910 году участвовали в ликвидации холеры в Симбирской губернии.

В 1912 году шесть сестер-милосердия общины направляются в Оренбургскую и Тургайскую губернии для открытия врачебно-питательных пунктов в местностях, пострадавших от неурожая. Тогда же из медперсонала хирургического отделения сформирован хирургический отряд для оказания помощи в Сербской войне (начальник отряда ассистент Бабасинов). Отряд работал в разных районах военных действий. В конкурсе, который состоялся в Белграде после окончания военных событий, среди подобных отрядов был признан лучшим по оснащению и результатам лечения раненых.

В первые дни войны с Германией (1914г.), Иверская община Красного Креста силами своего персонала и имущества организовала большой госпиталь на 400 коек, один полевой лазарет и два подвижных госпиталя. В самой больнице был развернут госпиталь для тяжелораненых офицеров и нижних чинов. Через 3 года (1917г.) сформированные госпитали, закончив свою работу, возвратились в Москву.

До Великой Отечественной войны в штате больницы работали 14 врачей-хирургов, невропатолог, рентгенолог, диетолог и судебно-медицинский эксперт, использовались новейшие методы лечения, которые совершенствовались год от года. В годы войны больница продолжала функционировать, несмотря на то, что значительная часть врачей была мобилизована в РККА. К октябрю 1941 года в больнице остались 2 хирурга, невропатолог, рентгенолог и прозектор, уменьшилось число медицинских сестер. В связи с массовой эвакуацией детского населения столицы пришлось свернуть два отделения, т.к. число больных стало не более пятидесяти. Из-за частых воздушных налетов тяжело больных размещали в убежище - подвале бывшей церкви, где проводили их лечение. Однако, несмотря на трудности, коллектив оставался сплоченным, работоспособным и с честью выполнял свой гражданский и профессиональный долг.

В 1945 году возвратились с фронта Николай Григорьевич Дамье, Василий Тимофеевич Токарев, Николай Сергеевич Шмелев, Ефим Лазаревич Рейтборт - опытные армейские хирурги. Они встали во главе отделений и были полны энергии и желания трудиться ради здоровья и жизни детей. Всю хирургическую работу в больнице более 30 лет возглавлял великолепный специалист Николай Григорьевич Дамье – основоположник детской травматологии в России. Им на материале больницы написана монография по детскому травматизму. Книга являлась настольной для многих поколений отечественных врачей. Она переиздавалась дважды у нас в стране и за рубежом.

После ухода на пенсию Н.Г. Дамье с 1971 г. лечебную работу в больнице в течение 10 лет возглавлял д.м.н. Евгений Иосифович Финкельсон. Он, одним из первых в нашей стране, совместно с Олегом Дмитриевичем Граниковым, начал работу по широкому внедрению в клиническую практику лапароскопической диагностики

при острых заболеваниях органов брюшной полости у детей. В 1981 г. Е.И. Финкельсон трагически погиб и заместителем главного врача по лечебной части становится Владимир Ильич Петлах.

С 1982 года Л.М. Рошаль хорошо зная, что такое неотложная хирургия и травматология, и как надо оказывать специализированную помощь, внедрял современные технологии, обучал хирургов, в т.ч. и для работы в зонах чрезвычайных происшествий по оказанию экстренной помощи детям. Больница приобрела статус клинической и стала одной из первой среди детских учреждений города Москвы, в которой внедрена и стала широко использоваться диагностическая и лечебная лапароскопия, высокоэнергетическое лазерное излучение с профилактической и лечебной целью, активные методы лечения гнойной раны, внеочаговые методы фиксации при переломах, артроскопия и пр.

Кроме своей основной работы в Москве сотрудники объединенного коллектива в составе мобильных бригад оказывали помощь детям, пострадавшим при землетрясениях в Армении, Грузии, Иране, Египте, Японии, Турции, Алжире, Пакистане, Индонезии, на Сахалине, при взрыве поездов (Уфа-Челябинск), при военных конфликтах в Нагорном Карабахе, Ингушетии, Северной Осетии, Дагестане, Чечне, Югославии, Румынии, на Ближнем Востоке, при освобождении заложников в Норд-Осте и Беслане.

До сегодняшнего дня по распоряжению Минздрава России и Департамента здравоохранения Москвы специалисты ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала» вылетают на места массовых трагедий в составе медицинских делегаций.

В последние годы сотрудники Института вылетали в города Российской Федерации на места происшествий во время трагедии в Керченском колледже (2018 год), взрыва жилого дома в Магнитогорске (2019 год), массового ДТП в Рязанской области (2020 год), трагедии в Казанской школе (2021 год) и Пермском университете (2021 г.), на Донбасс (2022). Наиболее тяжелые дети были переведены на лечение в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвы.

В настоящее время ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала» Департамента здравоохранения города Москвы является научно-практическим и организационно-методическим центром с прекрасными лечебно-диагностическими возможностями, условиями оказания медицинской помощи. Сегодня сотрудники Института имеют все условия для проведения диагностики и лечения на самом современном мировом уровне, а научные работники активно сочетают научную и лечебную работу. Кроме того, гармоничное объединение профессионального коллектива ранее существующей больницы с вновь пришедшими, признанными в российском здравоохранении, учеными-практиками позволило создать эффективную жизнеспособную систему, когда у всего коллектива одна цель – вылечить больного, оказать качественную медицинскую помощь. Все это способствовало тому, что Институт за короткое время снискал себе заслуженное уважение не только в России, но и далеко за ее пределами. Члены коллектива активно делятся накопленным опытом лечения детей с неотложной хирургической и травматологической патологией, ежегодно публикуют десятки научных работ, организуют и участвуют в съездах, конференциях и симпозиумах, проходящих в России и за рубежом.

Основная миссия Института – организация эффективной медицинской помощи детям с неотложной хирургической, нейрохирургической и травматологической патологией в г. Москве с целью снижения смертности, инвалидности, повышения уровня здоровья и качества жизни на основе оптимизации догоспитальной, специализированной госпитальной, реабилитационной помощи и единения коллектива вокруг достижения стратегической цели.

ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" осуществляет лечение детей, с экстренными хирургическими заболеваниями и травматическими повреждениями. Ежегодно стационарную помощь получают более 10 000 детей и до 60 000 пациентов получают амбулаторное лечение.

Для оперативного оказания специализированной медицинской помощи детям с неотложными состояниями ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" оснащен вертолетной площадкой на крыше хирургического корпуса и реанимобилем. К приемному отделению максимально приближены все диагностические службы, а в его составе имеется противошоковая палата, оснащенная всем необходимым для оказания интенсивной, реанимационной помощи детям, поступившим в Институт в критическом состоянии. Противошоковая палата оборудована еще и как операционная и оснащена современной дыхательной и наркозной аппаратурой, УЗИ, ЭКГ, энцефалографом, доплером и пр. необходимым оборудованием.

Катамнестическое наблюдение детей с последствиями тяжелой хирургической, травматологической и нейрохирургической патологией, получивших стационарное лечение в Институте, организовано в консультативно-диагностическом отделении.

В ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" сформированы мобильные хирургические бригады, которые находятся в постоянной готовности к вылету в места природных катастроф или техногенных аварий для помощи местным органам здравоохранения в решении задач неотложной медицины.

Высокой эффективности работы всех отделов и служб получается добиться благодаря единому информационному пространству, которое включает в себя, как распределенную локальную сеть с компьютерами и серверами, так и медицинскую информационную систему «ЕМИАС». «ЕМИАС» позволяет: вести электронную медицинскую карту, эффективно планировать и контролировать использование ресурсов, оперативно подготавливать все необходимые документы, получать надежную аналитическую информацию, накапливать и архивировать информацию о больном, о методах лечения и результатах исследований.

## **1.2. Цель (миссия) Института**

Миссией образовательной деятельности ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" является достижение высокого качества образования, проведение фундаментальных и прикладных научных исследований на базе современных инновационных интеллектуальных технологий в комплексе с решением социально важных задач практического здравоохранения, воспитание высокопрофессионального, современного врача.

Принципы реализации миссии:

- принцип высокого профессионализма, который опирается на постоянно совершенствующий свои знания и умения высококвалифицированный научно-педагогический состав, который обеспечивает возможность выпускникам Института добиваться высокого профессионализма и карьерного роста;
- принцип качества, который определяется концепцией модернизации Российского образования, основным направлением которой является обеспечение современного качества обучения на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства, постоянным совершенствованием системы менеджмента качества;
- принцип ориентированности обучения, который определяется проведением учебного процесса в Институте по программам, ориентированным на подготовку специалистов с учетом индивидуальной траектории образовательного процесса, создания максимально эффективных условий для их профессионального роста, развития мотивации и мониторинга результатов обучения, непрерывного обновления знаний, результативной профессиональной деятельности.

## **1.3. Система управления**

Правовой статус Института, его структура и порядок организации деятельности определяются Уставом ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля", утвержденным приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 03.12.2024 г. № 1125, а также иными правоустанавливающими документами и локальными актами.

Высшим выборным органом управления Института является Ученый совет ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля», который проводится не реже одного раза в месяц. Ученый совет осуществляет общее руководство деятельностью Института. В состав Ученого совета по должности входят президент, заместитель директора по научной работе, ученый секретарь, руководители научных подразделений. Президент ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" является председателем Ученого совета.

Организационная структура ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" сформирована для эффективного управления и реализации стратегических целей и задач Института как учреждения, осуществляющего медицинскую, научную и образовательную деятельность.

Современная структура Института включает научно-практические клинические отделения и лаборатории, а также вспомогательные подразделения. К разряду первых относятся следующие отделения: травматологическое, нейрохирургии, гнойной хирургии, чистой хирургии, анестезиологии-реанимации, лучевых методов диагностики, клинической патофизиологии, физиотерапии и лечебной физкультуры, реабилитации, лечения кризисных состояний и психосоматических расстройств, функциональной диагностики, а также лаборатории: новых медицинских технологий, костной раны, организации догоспитальной и доврачебной

помощи детям с неотложными хирургическими заболеваниями и травмой, организации амбулаторно-стационарной помощи детям, автоматизированной системы управления лечебно-диагностическим процессом, отделение санаторно-курортного лечения. Экстренную помощь детям при травмах различной локализации оказывает Травматологический пункт.

На образовательную деятельность непосредственно ориентированы два структурных подразделения: учебно-клинический отдел и отдел кадров.

Общее руководство организацией осуществляет выборный представительный орган – Ученый совет ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала", решения Ученого совета утверждает директор Института. Непосредственное руководство образовательной деятельностью Института осуществляет заведующий учебно-клинического отдела.

Содействие в организации и осуществлении учебной и учебно-методической работы осуществляет учебно-клинический отдел.

Организационно-правовая и нормативная документация Института своевременно обновляются и приводятся в соответствие с действующим законодательством и нормативными актами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения города Москвы.

#### **1.4. Планируемые результаты деятельности, определенные программой развития Института**

Результаты деятельности Института за 2025 год и планируемое значение представлены в таблице 1.

Таблица 1

##### **Показатели деятельности Института**

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя в 2025 г.	Планируемое значение в 2026 г.
<b>1.</b>	<b>Образовательная деятельность</b>			
1.1.	Общая численность ординаторов и аспирантов обучающихся по образовательным программам ординатуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре	человек	35	35
1.2.	Общая численность аспирантов и ординаторов, обучающихся по очной форме	человек	35	40
	ПО ДПО			
1.3.	Общая численность слушателей, обучающихся по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	человек	47	60
1.4.	Количество реализуемых дополнительных профессиональных программ повышения квалификации	единиц	11	15
1.5.	Количество разработанных дополнительных профессиональных программ повышения квалификации	единиц	1	2
1.6.	Численность/удельный вес численности НПП, имеющих ученые степени и (или) ученые звания, в общей численности НПП образовательной организации	человек/%	16 / 88	17/90
1.7.	Численность/удельный вес численности НПП, прошедших за отчетный период повышение квалификации или профессиональную переподготовку, в общей численности НПП	человек/%	18 / 100	15/79
1.8.	Средний возраст штатных НПП организации	лет	59	58
	ПО ДОШКОЛЬНОМУ			
1.9.	Общая численность воспитанников, осваивающих образовательную программу	человек	83	100

	дошкольного образования			
1.10.	Численность/удельный вес численности воспитанников и общей численности воспитанников, получающих услуги присмотра и ухода	человек/%	-	-
1.11.	Численность/удельный вес численности воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в общей численности воспитанников, получающих услуги:	человек/%	2/2,4%	2
1.11.1.	По коррекции недостатков в физическом и(или) психическом развитии	человек/%	-	-
1.11.2.	По освоению образовательной программы дошкольного образования	человек/%	-	-
1.11.3.	По присмотру и уходу	человек/%	-	-
1.12.	Общая численность педагогических работников, в том числе:	человек	10	10
1.12.1.	Численность/удельный вес численности педагогических работников, имеющих высшее образование	человек/%	6/60%	6/60%
1.12.2.	Численность/удельный вес численности педагогических работников, имеющих высшее образование педагогической направленности (профиля)	человек/%	5/50%	5/50%
1.12.3.	Численность/удельный вес численности педагогических работников, имеющих среднее профессиональное образование	человек/%	6/60%	6/60%
1.12.4.	Численность/удельный вес численности педагогических работников, имеющих среднее профессиональное образование педагогической направленности	человек/%	6/60%	6/60%
1.13.	Численность/удельный вес численности педагогических работников в общей численности педагогических работников, педагогический стаж работы которых составляет:	человек/%		
1.13.1.	До 5 лет	человек/%	-	-
1.13.2.	Свыше 30 лет	человек/%	6/60%	6/60%
1.14.	Численность/удельный вес численности педагогических работников в общей численности педагогических работников в возрасте до 30 лет	человек/%		
1.15.	Численность/удельный вес численности педагогических работников в общей численности педагогических работников в возрасте от 55 лет	человек/%	4/40%	4/40%
1.16.	Соотношение «педагогический работник/воспитанник»	человек/человек	1 / 16	1/16
<b>2.</b>	<b>Научно-исследовательская деятельность</b>			
2.1.	Количество статей в научной периодике, индексируемой в системе цитирования Web of Science в расчете на 100 НПП	единиц	0,3	0,5
2.2.	Количество статей в научной периодике, индексируемой в системе цитирования Scopus в расчете на 100 НПП	единиц	0,11	0,15
2.3.	Количество публикаций в РИНЦ в расчете на 100 НПП	единиц	0,28	0,3
2.4.	Общий объем НИОКР	тыс. руб.	-	-
2.5.	Объем НИОКР в расчете на одного НПП	тыс. руб.	-	-
2.6.	Удельный вес дохода от НИОКР в общих доходах образовательной организации	%	-	-
2.7.	Удельный вес НИОКР, выполненных собственными силами (без привлечения	%	-	-

	соисполнителей), в общих доходах образовательной организации от НИОКР			
2.8.	Доходы от НИОКР (за исключением средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, государственных фондов поддержки науки) в расчете на одного НПП	тыс. руб.	-	-
2.9.	Количество лицензионных соглашений	единиц	-	-
2.10.	Удельный вес средств, полученных образовательной организацией от управления объектами интеллектуальной собственности, в общих доходах образовательной организации	%	-	-
2.11.	Численность/удельный вес численности НПП без ученой степени – до 30 лет, кандидатов наук – до 35 лет, докторов наук – до 40 лет, в общей численности НПП	человек/%	- - -	- - -
2.12.	Численность/удельный вес численности НПП, имеющих ученую степень кандидата наук, в общей численности НПП образовательной организации	человек/%	8 / 42	8 / 42
2.13.	Численность/удельный вес численности НПП, имеющих ученую степень доктора наук, в общей численности НПП образовательной организации	человек/%	9 / 47	9 / 47
2.14.	Количество научных журналов, в том числе электронных, издаваемых образовательной организацией	единиц	-	-
2.15.	Количество грантов за отчетный период в расчете на 100 НПП	единиц	-	-
<b>3.</b>	<b>Международная деятельность</b>			
3.1.	Численность/удельный вес численности иностранных граждан из числа НПП в общей численности НПП	человек/%	-	-
3.2.	Численность/удельный вес численности иностранных граждан (кроме стран СНГ) из числа аспирантов (адъюнктов, ординаторов, интернов, ассистентов-стажеров) образовательной организации в общей численности аспирантов (адъюнктов, ординаторов, интернов, ассистентов-стажеров)	человек/%	-	-
3.3.	Численность/удельный вес численности иностранных граждан стран СНГ из числа аспирантов (адъюнктов, ординаторов, интернов, ассистентов-стажеров) образовательной организации в общей численности аспирантов (адъюнктов, ординаторов, интернов, ассистентов-стажеров)	человек/%	-	-
3.4.	Объем средств, полученных образовательной организацией на выполнение НИОКР от иностранных граждан и иностранных юридических лиц	тыс. руб.	-	-
3.5.	Объем средств от образовательной деятельности, полученных образовательной организацией от иностранных граждан и иностранных юридических лиц	тыс. руб.	-	-
<b>4.</b>	<b>Финансово-экономическая деятельность</b>			
4.1.	Доходы образовательной организации по всем видам финансового обеспечения (деятельности)	тыс. руб.		
4.2.	Доходы образовательной организации по всем видам финансового обеспечения (деятельности) в расчете на одного НПП	тыс. руб.		

4.3.	Доходы образовательной организации из средств от приносящей доход деятельности в расчете на одного НПП	тыс. руб.		
4.4.	Отношение среднего заработка НПП в образовательной организации (по всем видам финансового обеспечения (деятельности)) к соответствующей среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в субъекте РФ	%		
<b>5.</b>	<b>Инфраструктура</b>			
5.1.	Общая площадь помещений, в которых осуществляется образовательная деятельность, в расчете на одного обучающегося, в том числе:	кв. м	1197,3	1197,3
5.1.1.	Имеющихся у образовательной организации на праве собственности	кв. м	-	-
5.1.2.	Закрепленных за образовательной организацией на праве оперативного управления	кв. м	1197,3	1197,3
5.1.3.	Предоставленных образовательной организации в аренду, безвозмездное пользование	кв. м	-	-
5.2.	Количество компьютеров в расчете на одного обучающегося	единиц	1	1
5.3.	Удельный вес стоимости оборудования (не старше 5 лет) образовательной организации в общей стоимости оборудования	%	2	2
5.4.	Количество экземпляров печатных учебных изданий (включая учебники и учебные пособия) из общего количества единиц хранения библиотечного фонда, стоящих на учете, в расчете на одного обучающегося	единиц	-	
5.5.	Удельный вес укрупненных групп специальностей и направлений подготовки, обеспеченных электронными учебными изданиями (включая учебники и учебные пособия) в количестве не менее 20 изданий по основным областям знаний	%	100	100
	<b>По дошкольному</b>			
5.6.	Общая площадь помещений, в которых осуществляется образовательная деятельность в расчете на одного воспитанника	кв.м	8	8
5.7.	Площадь помещений для организации дополнительных видов деятельности воспитанников	кв.м	-	-
5.8.	Наличие физкультурного зала	да/нет	да	да
5.9.	Наличие музыкального зала	да/нет	да	да
5.10.	Наличие прогулочных площадок, обеспечивающих физическую активность и разнообразную игровую деятельность воспитанников	да/нет	нет	да
<b>6.</b>	<b>Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>			
6.1.	Численность/удельный вес численности обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ, обучающихся по программам ординатуры и аспирантуры, в общей численности обучающихся по программам ординатуры и аспирантуры	человек/%	-	-

6.2.	Общее количество адаптированных образовательных программ высшего образования, в том числе	единиц	-	-
6.2.1.	По программам ординатуры	единиц	-	-
6.2.3.	По программам аспирантуры	единиц	-	-
6.3.	Общая численность инвалидов и лиц с ОВЗ, обучающихся по адаптированным программам по очной форме обучения	человек	-	-
6.4.	Численность/удельный вес численности работников образовательной организации, прошедших повышение квалификации по вопросам получения высшего образования инвалидами и лицами с ОВЗ, в общей численности работников образовательной организации, в том числе	человек/%	-	-
6.4.1.	Численность/удельный вес профессорско-преподавательского состава, прошедшего повышение квалификации по вопросам получения высшего образования инвалидами и лицами с ОВЗ, в общей численности профессорско-преподавательского состава	человек/%	-	-
6.4.2.	Численность/удельный вес учебно-вспомогательного персонала, прошедшего повышение квалификации по вопросам получения высшего образования инвалидами и лицами с ОВЗ, в общей численности учебно-вспомогательного персонала	человек/%	-	-

## 2. Образовательная деятельность

### 2.1. Информация о реализуемых образовательных программах, их содержании, качестве подготовки обучающихся, ориентации на рынок труда

Образовательная деятельность в Институте организуется в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере образования, федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (далее - ФГОС) по соответствующим направлениям подготовки и специальностям высшего образования, Уставом и локальными нормативными актами Института.

На образовательную деятельность непосредственно ориентированы два структурных подразделения Института: учебно-клинический отдел и отделение санаторно-курортного лечения.

Обучение физических лиц по образовательным программам осуществляется за счет бюджетных ассигнований Департамента здравоохранения города Москвы на основании договоров или за счет средств физических и юридических лиц на основании заключаемого договора об оказании платных образовательных услуг.

ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" в 2025 году осуществлял подготовку специалистов по 5 образовательным программам высшего образования – программам ординатуры и образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по двум направлениям подготовки; по 11 дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации и по программам дошкольного образования.

Приём в Институт для освоения основных профессиональных образовательных программ осуществляется на направления подготовки/специальности/образовательные программы.

Образовательные программы высшего образования разработаны в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования и федеральными государственными требованиями.

Дополнительные профессиональные программы разработаны с учетом профессиональных стандартов.

Образовательные программы разрабатываются в соответствии с Федеральными законами, Постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства образования и науки Российской Федерации и другими приказами, инструктивными письмами Министерства образования и науки Российской Федерации; Уставом ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" и локальными актами Института.

Образовательная программа высшего образования имеет направленность, характеризующую ее ориентацию на конкретные области знания и (или) виды деятельности, определяющую ее предметно-тематическое содержание, преобладающие виды учебной деятельности обучающегося и требования к результатам ее освоения.

Направленность образовательной программы соответствует направлению подготовки (специальности) в целом либо конкретизирует ориентацию образовательной программы на области знания и (или) виды деятельности в рамках направления подготовки (специальности).

Направленность программы ординатуры конкретизирует ориентацию программы на области знания и (или) виды деятельности, объекты в рамках направления подготовки.

Направленность программы аспирантуры (адъюнктуры) конкретизирует ориентацию указанной программы на области знания и (или) виды деятельности в рамках направления подготовки.

Подробные сведения о перечне образовательных программ представлены ниже в таблице 2.

Таблица 2

Сведения о реализуемых в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" образовательных программах в 2025 году

Уровень образования, наименование направления подготовки (специальности)	Объем программы (час.)
<b>Высшее образование</b>	
31.08.02 Анестезиология-реаниматология	4464
31.08.09 Рентгенология	4464
31.08.16 Детская хирургия	4464
31.08.56 Нейрохирургия	4464
31.08.66 Травматология и ортопедия	4464
3.1.25 Лучевая диагностика	6480
<b>Дополнительное профессиональное образование – программы повышения квалификации</b>	
Детская хирургия	144/72
Избранные вопросы травматологии детского возраста	72/36
Медицинские лазерные технологии в детской хирургии	72
Психолого-педагогическая реабилитация детей с нейротравмой и нейрохирургической патологией в ранний период восстановления	72
Анестезия и интенсивная терапия у детей с неотложной хирургической патологией и травмой	144/72
Лапароскопия в неотложной детской хирургии	72
Особенности внутрипросветной эндоскопии у детей	18
Лапароскопия в детской хирургии. Продвинутый курс	18

Содержание реализуемых образовательных программ раскрывается на официальном сайте ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" в разделе «Сведения об образовательной организации: Образование».

## Сведения о содержании реализуемых образовательных программ

Содержание подготовки по образовательным программам отражается в соответствии с утвержденными образовательными программами ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала".

Комплект документов по образовательной программе разрабатывается для каждого года набора обучающихся, утверждается до начала ее реализации. Основные характеристики образовательной программы (объем, содержание, планируемые результаты), отражаются в комплекте учебно-методической документации:

- общая характеристика образовательной программы;
- учебные планы;
- календарные учебные графики;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей), программы практик, научно-исследовательской работы, в том числе оценочные средства;
- программа ГИА (программа государственного экзамена, программа подготовки научного доклада);
- методические материалы.

Образовательные программы утверждаются директором ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала". Утвержденные образовательные программы размещаются на официальном сайте ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" (<https://doctor-roshal.ru/>) в разделе «Сведения об образовательной организации» до начала реализации образовательных программ.

Обучающиеся имеют право выбора учебных дисциплин. При реализации программ ординатуры обучающимся предоставляется возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в объеме не менее 30 процентов вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)», при реализации программ аспирантуры – не менее 40 процентов.

Учебно-методические материалы (рабочие программы дисциплин, практик, научно-исследовательской работы, научных исследований, материалы ГИА, фонды оценочных средств) ежегодно обновляются с учётом развития науки, техники, экономики, потребностей работодателей.

Для обучающихся обеспечена доступность источников учебно-методической информации по всем дисциплинам рабочего учебного плана и другим видам занятий. Обобщение полученных знаний, умений, навыков осуществляется обучающимися в ходе написания рефератов и научных докладов. Тематика выполняемых работ на 100 % соответствует профилю дисциплин, а также целям основной образовательной программы.

Практическая подготовка по программе осуществляется в ходе реализации практик, перечень которых определён образовательной программой в соответствии с ФГОС ВО. Организация и проведение практик регламентируется локальными нормативными актами. Практика организуется непосредственно в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" или на основании договора с организацией, принимающей обучающегося на практику. В течение отчетного периода 12 ординаторов проходили практику в медицинских организациях.

В учебно-клиническом отделе имеются программы всех практик, которые разработаны в соответствии с видом, объектом и областью профессиональной деятельности. Уровень организации практик соответствует требованиям ФГОС ВО и ФГТ.

Регламентирующая документация по видам практик и документация по формам отчетности имеется в наличии (программы практик, договоры с организациями/предприятиями на проведение практик, отзывы руководителей практик, дневники прохождения практик, отчеты обучающихся).

Цели и содержание государственной итоговой аттестации по реализуемым основным профессиональным образовательным программам соответствуют целям программы и требованиям ФГОС ВО и ФГТ в соответствии с областью профессиональной деятельности, объектами профессиональной деятельности, видам профессиональной деятельности, к которым готовится обучающийся, формируемыми в ходе получения образования.

Учебно-методические материалы для проведения государственной итоговой аттестации включают в себя: программу государственной итоговой аттестации, в том числе программу государственного экзамена и программу подготовки научного доклада. Результаты итоговой государственной аттестации представлены в таблицах 3, 4 и 5.

## Результаты прохождения государственной итоговой аттестации в 2025 году

Уровень образования	Количество комиссий	Количество научных докладов	Количество программ с ГЭК
Ординатура	4	Не предусмотрено	4
Аспирантура	1	-	1

С 2015 года и по настоящее время в целях стимулирования обучающихся к самостоятельному выполнению письменных работ и самостоятельной учебно-научной работы была введена процедура проверки на наличие заимствований с использованием автоматизированной проверки текстов «Антиплагиат».

Таблица 4

## Результаты прохождения государственной итоговой аттестации в виде сдачи государственного экзамена по основным профессиональным образовательным программам в 2025 году

Уровень образования	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно
	очная	очная	очная
Ординатура	7	1	-

**2.2. Информация о востребованности выпускников**

Ежегодный мониторинг трудоустройства выпускников свидетельствует об успешном трудоустройстве в профильных сферах деятельности в соответствии с областями, объектами и видами профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся Института.

Показатель эффективности трудоустройства выпускников ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" 2025 года составил 100%.

Таблица 5

## Трудоустройство выпускников

№ п	Специальность	Место дальнейшего трудоустройства
1.	Анестезиология-реаниматология	ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля"
2.	Анестезиология-реаниматология	ДГКБ святого Владимира
3.	Анестезиология-реаниматология	ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля"
4.	Нейрохирургия	Красногорская больница
5.	Рентгенология	ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля"
6.	Травматология и ортопедия	ДГКБ святого Владимира
7.	Травматология и ортопедия	ДГКБ святого Владимира
8.	Травматология и ортопедия	ДГП 145

**2.3. Учебно-методическое обеспечение реализуемых образовательных программ**

К учебно-методическому обеспечению образовательного процесса отнесены рабочие программы дисциплин, практик, научно-исследовательской работы, научных исследований, программы государственной

итоговой аттестации, включающих фонды оценочных средств по видам аттестации (текущий контроль знаний, промежуточная аттестация, итоговая аттестация), а также учебно-методические материалы по изучению дисциплин (в том числе для организации самостоятельной работы обучающихся), прохождению практик, учебники, учебные пособия, учебно-методические пособия.

Разработанные рабочие программы и их аннотации размещаются на официальном сайте Института в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 20.10.2021 г. № 1802 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации, в том числе ее содержание и форма ее предоставления». Приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04 августа 2023 г. № 1493 утверждены требования к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

#### **2.4. Библиотечно-информационное обеспечение реализуемых образовательных программ**

Важной составляющей обеспечения качества образования, помимо учебно-методического обеспечения образовательных программ, являются информационно-библиотечные ресурсы Института. В 2025 году продолжалась работа по расширению и обновлению фондов библиотеки ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" за счет электронных ресурсов.

Электронная библиотека ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" включает в себя Электронные библиотечные системы, содержащие учебные, справочные и другие издания; электронные ресурсы локального, сетевого и удаленного доступа; виртуальные указатели, созданные в помощь учебному и научному процессам на основе электронного каталога и электронных ресурсов библиотеки ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля"; а также ссылки на свободные ресурсы Интернета, содержащие информацию по основным учебным дисциплинам, реализуемым в Институте.

Все обучающиеся имеют возможность доступа к фондам учебно-методической документации и изданиям по изучаемым дисциплинам, в том числе доступ к электронно-библиотечным системам, сформированным на основании прямых договоров с правообладателями. Электронно-библиотечные системы, функционирующие в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" обеспечивают возможность индивидуального доступа для каждого обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет.

Доступ к on-line ресурсам Электронной библиотеки с компьютеров, не входящих в сеть ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля", осуществляется по личным паролям. Получить их можно в учебно-клиническом отделе. Доступ с компьютеров сети Института осуществляется по IP-адресу и не требует дополнительной регистрации.

При наличии дополнительных возможностей доступа информация о них указана в краткой характеристике ресурса. Доступ к электронным ресурсам Электронной библиотеки осуществляется в соответствии с лицензионными соглашениями с правообладателями.

ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" ежегодно осуществляет подписку на специализированные периодические издания. Ниже приведен перечень изданий, подписка на которые осуществлялась в 2025 году.

Подписка на печатные периодические издания:

1. Анестезиология и реаниматология
2. Андрология и генитальная хирургия
3. Детская подростковая реабилитация
4. Детская хирургия
5. Журнал «Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко»
6. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского

#### **Доступ к электронным изданиям и научным информационным ресурсам**

Департамент здравоохранения г. Москвы (ДЗМ) и Российский центр научной информации (РЦНИ) осуществляют информационное обеспечение научных исследований, включая предоставление доступа к электронным изданиям и научным информационным ресурсам, в интересах российских ученых.

Календарь вебинаров по ресурсам, предоставляемым РЦНИ, в рамках национальной подписки. Доступ возможен с любого компьютера ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля", в том числе, и в читальном зале Библиотеки.

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» обеспечивает сублицензионный доступ к международным базам данных в области науки и технологий. Это также значит, что у сотрудников медицинских организаций в системе ДЗМ есть бесплатный и постоянный доступ к научным материалам, содержащимся в ведущих мировых базах данных. <https://niioz.ru/nauka/baza-znaniy-vracha/>.

### Периодические электронные издания в eLibrary

Сведения об электронной библиотеке, сторонних электронно-библиотечных системах и базах данных, доступ к которым обеспечен сотрудникам ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" и обучающимся представлены ниже в таблице 7.

Таблица 6

Сведения об электронной библиотеке, сторонних электронно-библиотечных системах и базах данных, доступ к которым обеспечен сотрудникам Института и обучающимся

ЭБС/БД	Наименование ЭБС/БД	№ договора	Поставщик услуг	Дата заключения	Дата начала	Дата завершения
ЭБС	ЭБА ЦНМБ	№ 25-90004324	МИП «МИР»	22.04.2025	22.04.2025	22.04.2026
	SCIENCEINDEX	SIO-4842/2025	ООО «НЭБ»	30.09.2025	04.11.2025	05.11.2026

### 2.5. Внутренняя система оценки качества образования

Внутренняя система оценки качества образования в Институте является частью общей системы оценки качества ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля". Она направлена на обеспечение управления оперативной, объективной и достоверной информацией о состоянии и развитии образовательной системы и основных процессов, а также процессов их сопутствующих и их обеспечивающих, о соответствии промежуточных и конечных результатов целевым установкам и нормативным требованиям. Она образует неразрывную целостность с внешней системой оценки, так как ориентирована на максимальное обеспечение качества образования и поиск резервов его повышения.

К числу основных методов внутренней оценки качества образования ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" относятся: аудит на соблюдение требований законодательства, аудит текущей документации для обеспечения образовательной деятельности, и документов, подготовленных к процедурам аккредитации, к пред и пост лицензионному контролю, методы самодиагностики, самокоррекции, самоконтроля и др.

Важной составляющей внутренней системы оценки качества образования является оценка образовательного процесса, факторов и процессов, его обеспечивающих, со стороны обучающихся.

С целью мониторинга успеваемости обучающихся применяется система контроля, которая включает входной, текущий, промежуточный и итоговый контроль. Методы контроля, требования к обучающимся и аттестационные материалы формируются научно-педагогическими работниками и представляют собой фонды оценочных средств, которые проходят экспертизу руководителями программ. Обеспеченность ФОСами составляет 100 % по всем без исключения образовательным программам, реализуемым в Институте. Ежегодно осуществляется обновление содержания ФОСов.

Помимо сказанного для оценки качества подготовки в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" применяются такие формы контроля как тестирование в рамках промежуточной аттестации обучающихся, оценка профессиональных компетенций обучающихся во время прохождения производственной практики.

У каждого обучающегося имеется личное Портфолио достижений в образовательной, научно-исследовательской, общественной и культурно-массовой работе, которое заполняется от курса к курсу/Заслушивание отчетов об итогах экзаменационных сессий на совещаниях учебно-методической комиссии,

ученых советах позволяет принимать решение об успешности реализации образовательного процесса, необходимости коррекции или внесения изменений в его осуществление.

### **Информация по анкетированию НПП**

Анонимное анкетирование научно-педагогических работников (НПП) с целью изучения удовлетворенности содержанием, организацией и качеством образовательного процесса в целом в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала".

Всего в опросе приняло участие 16 педагогических работников. Анкета включала в себя 15 вопросов, показывающих мнение работников об организации обучения в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала". Вопросы касались многих тем, в частности, главных преимуществ работы преподавателя в Институте, возможности для профессионального развития, материально-технической базы.

Анализ результатов опроса НПП показал, что 88% работников являются штатными сотрудниками, из них 88% имеют ученую степень - 38% доктора наук и 50% кандидаты наук. 63% преподавателей мужчины. Средний возраст преподавательского состава 57 лет.

81% опрошенных считают главным преимуществом работы преподавателя в Институте ее творческую составляющую, 69% - общение с коллегами, творческими людьми, 56% - возможность профессионального роста и 63% общение с обучающимися, 31% - стабильность, 38% - гибкий график, престиж труда и возможность самореализации, высокую самостоятельность в работе, 6% рады наличию свободного времени, большому отпуску.

Анализ возможности для профессионального развития в Институте и вне него показал, что примерно одинаково разделились голоса по всем видам обучения. 27% отметили возможность повышения квалификации и/или профессиональной переподготовки на базе Института и 30% работников на базе сторонних организаций. Возможность прохождения стажировки на базе организации-работодателей и/или организации партнеров - 23%. Считают, что созданы условия для научно-исследовательской работы преподавателей в Институте 27% НПП, а для участия в научных конференциях и мероприятиях - 29%.

Удовлетворенность режимом рабочего времени высказали 31% сотрудников, 30% организацией труда НПП и 28% возможностью участия в общественной деятельности Института и вне его.

Научно-педагогические работники за последние 3 года принимали участие в различных мероприятиях по получению дополнительных знаний и умений:

- 69% - курсы повышения квалификации;
- 81% - общение в профессиональных сообществах, форумах, проектных группах;
- 75% - образовательные мероприятия;
- 50% - выездные краткосрочные тренинги и семинары;
- 50% - профессиональная переподготовка и стажировки.

Наиболее удобным коммуникационно-информационным средством, которое используется в процессе работы 94% назвали электронную почту и 100% внешние ресурсы сети Интернет, 94% телефон, 69% - электронные информационные библиотечные системы, 75% - внутренний портал, 63% - мессенджеры, 69% - систему электронного документооборота и 50% считают удобным социальные сети.

Удобство пользования коммуникационно-информационными средствами Института назвали телефон, электронную почту, внутренний портал, официальный сайт Института. Каждому средству коммуникации опрошиваемые отдали примерно по 25% голосов.

Также преподаватели оценили уровень комфортности условий предоставления образовательных услуг в Институте (обеспечение в Институте комфортных условий, в которых осуществляется образовательная деятельность: наличие зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации внутри Института; наличие и доступность питьевой воды; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений; санитарное состояние помещений Института):

- 50% - считают, что существующие в Институте зоны отдыха (ожидания) имеют - средний уровень, что выше среднего 31% и лишь 13% что высокий уровень.

- 50% - считают наличие и понятность навигации внутри Института высокий уровень, а примерно 19% - что уровень выше среднего, а 25% - что средний уровень.

- 44% - оценили наличие и доступность питьевой воды в Институте, как высокий уровень, по 25% - выше среднего и средний.

- 50% оценивают, как выше среднего, 31% - высокий и 19% - средний уровень наличия и состояния санитарно-гигиенических помещений в Институте.

- 38% оценивают техническое оснащение учебных помещений в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" средний уровень, 19% – высокий и 25% – выше среднего.

- 63% оценили транспортную доступность (возможность доехать до Института на общественном транспорте, наличие парковки), как высокую, 32% - выше среднего и среднего уровня.

Что касается удовлетворенности доброжелательностью и вежливостью работников (сотрудников) Института при решении производственных задач и личном взаимодействии, то 94% опрошиваемых считают уровень высоким и выше среднего. 50% педагогических работников охарактеризовали уровень психологической безопасности образовательной среды в Институте высоким и 38% - выше среднего. Чувство защищенности от террористических угроз, терактов в Институте есть у 56% опрошиваемых, 44% в основном чувствуют себя защищенными.

### **Информация по анкетированию ординаторов 1 и 2 года обучения**

Анонимное анкетирование ординаторов по всем специальностям с целью изучения удовлетворенности содержанием, организацией и качеством образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля".

Всего в опросе приняло участие 24 ординаторов. Анкета включала в себя 19 вопросов, показывающих мнение ординаторов об организации обучения в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля". Вопросы касались многих тем, в частности, удовлетворенность качеством преподавания в ординатуре, материально-технической базы, насколько полезна и доступна информация.

Анализ результатов опроса ординаторов показал, что 96% ординаторов удовлетворены расписанием занятий в ординатуре по своим специальностям и 100% удовлетворены проведением промежуточной аттестации. Анализируя материально-техническое обеспечение учебного процесса в ординатуре, выявили, что 96% удовлетворены. 100% удовлетворены состоянием клинических баз и 96% состоянием аудиторий для занятий, по 88% удовлетворены учебно-методическим обеспечением учебного процесса в ординатуре и информационным процессом. Далее ординаторы показали удовлетворенность качеством преподавания дисциплин. Удовлетворены 92% качеством лекции, а 96% практическими и семинарскими занятиями, 100% организацией самостоятельной работой. Также было проанализировано качество организации практики и 100% ординаторов удовлетворены.

Среди ординаторов также проведен опрос, чем чаще пользуются при подготовке к занятиям и выявили, что 83% пользуются интернетом, а 96% учебными пособиями, 50% материалами лекций и 67% клиническими рекомендациями. 71% используют иностранные источники и 21% используют литературу ЭБС Института. Надо отметить, что 42% используют периодические издания (журналы). 71% занимались научной работой во время обучения в ординатуре. Результатами научной деятельности назвали в 38% случаев - тезисы, в 42% - доклады, 29% - статьи.

За счет средств бюджета города Москвы учатся 38% опрошенных, 63% - учатся по договору об оказании платных образовательных услуг. Средний возраст обучающихся 24 лет. 71% приходится совмещать работу и учебу.

83% считают, что престижно учиться в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля". Высоко оценивают профессиональный уровень преподавателей Института - 88% опрошенных. Готовы рекомендовать организацию, в которой обучаются родственникам, друзьям, знакомым - 54%, и 33% - скорее да, чем нет. Почему выбрали для обучения именно наш Институт 67% ответили, что у Института хорошая репутация, 46% - здесь квалифицированные преподаватели, 21% - здесь хорошая обеспеченность оборудованием, есть компьютеры, библиотека и т.д.

Пожелания по улучшению обучения в ординатуре выразили только 50 процентов опрошенных, из них 50% хотят иметь больше профильных лекций и занятий.

## 2.6. Кадровое обеспечение реализуемых образовательных программ

Сведения о соответствии кадрового обеспечения образовательных программ высшего образования требованиям ФГОС представлены в таблице 7.

Таблица 7

Сведения о кадровом обеспечении образовательного процесса в разрезе образовательных программ высшего образования – программ ординатуры

Код и наименование подготовки (специальности)	Соответствие требованиям ФГОС ВО доли НПР (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе НПР, реализующих программу ординатуры, %		Соответствие требованиям ФГОС ВО доли НПР (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе НПР, реализующих программу ординатуры, %		Соответствие требованиям ФГОС ВО доли работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет) в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, %	
	стандарт	факт	стандарт	факт	стандарт	факт
31.08.16 Детская хирургия	Не менее 70 %	Соответствует	Не менее 65 %	Соответствует	Не менее 10 %	Соответствует
31.08.02 Анестезиология-реаниматология	Не менее 70 %	Соответствует	Не менее 65 %	Соответствует	Не менее 10 %	Соответствует
31.08.09 Рентгенология	Не менее 70 %	Соответствует	Не менее 65 %	Соответствует	Не менее 10 %	Соответствует
31.08.56 Нейрохирургия	Не менее 70 %	Соответствует	Не менее 65 %	Соответствует	Не менее 10 %	Соответствует
31.08.66 Травматология и ортопедия	Не менее 70 %	Соответствует	Не менее 65 %	Соответствует	Не менее 10 %	Соответствует

## 2.7. Сведения о научно-педагогических работниках Института (возрастной состав преподавателей, организация повышения квалификации)

С целью повышения обеспеченности высококвалифицированными кадровыми ресурсами в Институте проводятся системные работы, которые являются одним из ключевых направлений стратегического развития ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рощаля". Основными мероприятиями по развитию кадрового потенциала Института в течение 2025 года оставались:

- материальное стимулирование на основании достигнутых по итогам учебного года результатов в учебной, учебно-методической, научно-исследовательской, воспитательной и профориентационной деятельности;
- материальное стимулирование педагогических работников за защиту диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук;
- внедрение принципа сокращения сроков заключения трудовых договоров с научно-педагогическими работниками;
- исключение практики заключения договоров гражданско-правового характера в отношении научно-педагогических работников на педагогическую деятельность;
- развитие Института наставничества для молодых преподавателей, исследователей, аспирантов.

Основными результатами работ в данном направлении являются:

- повышение уровня публикационной активности научно-педагогических работников, в том числе в изданиях, рецензируемых российской и международными системами научного цитирования;

Общие сведения по Институту, характеризующие структуру кадров из числа научно-педагогических работников приведены ниже (таблица 8).

Таблица 8

Общие сведения по ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала", характеризующие структуру кадров из числа научно-педагогических работников (за исключением работающих по договорам гражданско-правового характера), человек

Показатель	Значение
<b>Общая численность научных и педагогических работников, в т.ч.:</b>	
штатные педагогические работники	19
педагогические работники, работающие на условиях внешнего совместительства	1
штатные научные работники	6
научные работники, работающие на условиях внешнего совместительства	1
<b>Из общей численности НПП:</b>	
лица, имеющие ученую степень кандидата наук	8
лица, имеющие ученую степень доктора наук	9
<b>Из общей численности НПП:</b>	
количество НПП без ученой степени возрасте до 30 лет	-
количество НПП, имеющих ученую степень кандидата наук, в возрасте до 35	-
количество НПП, имеющих ученую степень доктора наук, в возрасте до 45 лет	1
<b>Из общей численности НПП:</b>	
количество НПП из стран СНГ	-
количество НПП из других зарубежных стран (кроме СНГ)	-
Средний возраст научно-педагогических работников	58
Средний возраст научных работников	53

Профессорско-преподавательский состав регулярно проходит повышение квалификации, как в рамках программ, реализуемых ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" собственными силами, так и путем направления на обучение в иные организации.

### 3. Научно-исследовательская деятельность

#### 3.1. Сведения об основных научных направлениях Института и планах развития основных научных направлений, опыт использования результатов научных исследований в образовательной деятельности, внедрения собственных разработок

Применение ряда механизмов, способствующих формированию научно-исследовательских коллективов с одной стороны и стимулирующих персональную результативность исследователей с другой, позволило за 2025 год добиться значительного повышения основных показателей, характеризующих эффективность научной деятельности в Институте: количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК; количество публикаций в изданиях, входящих в базу РИНЦ; объем поступлений от выполнения НИР и НИОКР в доходную часть Института; эффективность аспирантуры.

Сведения об основных направлениях и результатах научной (научно-исследовательской) деятельности и научно-исследовательской базе для ее осуществления и соответствие их направленности образовательных программ размещены на официальном сайте ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" и сети Интернет <https://doctor-roshal.ru/>

В ходе реализации НИР и НИОКР полученные результаты интеллектуальной деятельности были опубликованы в научных изданиях, защищены охранными документами (таблица 9).

Таблица 9

Результаты научной деятельности ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" за 2025 год

Показатель	Значение 2024	Значение 2025
Общее количество полученных грантов	3	-
Количество научных публикаций, в т. ч.:	72	83
в изданиях, индексируемых РИНЦ	27	28
в журналах, индексируемых системой Scopus	15	11
в журналах, индексируемых системой Web of Science	3	3
в журналах, включенных в перечень ВАК	27	28
Количество цитирований статей, изданных за последние 5 лет в индексируемых научных журналах мира, в т. ч.:	436	993
в изданиях, индексируемых РИНЦ	324	514
в журналах, индексируемых системой Scopus	82	350
в журналах, индексируемых системой Web of Science	30	129
Опубликовано научных монографий, глав в монографиях	8	2
из них за рубежом	0	0
Количество изданных учебников и учебных пособий, в т. ч.	1	3
Количество объектов интеллектуальной собственности, созданных сотрудниками Института, права на которые принадлежат ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" (за исключением учебных и учебно-методических материалов), в т.ч.:	8	10
Изобретений	8	10
Промышленных образцов	-	-
Полезных моделей	-	-
Программ для ЭВМ	-	-
Количество диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, защищенных работниками Института, ед.	3	3
Количество диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, защищенных работниками Института, ед.	-	-
Объем средств, полученных от реализации НИР и НИОКР из всех источников финансирования, тыс. руб.	-	-
Количество издаваемых научных журналов	-	-

### 3.2. Анализ эффективности научной деятельности (издание научной и учебной литературы, подготовка научно-педагогических работников, научно-педагогических кадров в аспирантуре, докторантуре и т.д.), активность в патентно-лицензированной деятельности

В таблице 10 приведены сведения об основных результатах деятельности научных направлений за 2025 год, а также сведения об издании научной и учебной литературы, подготовка научно-педагогических работников, научно-педагогических кадров в аспирантуре, активность в патентно-лицензированной деятельности в разрезе каждого из научных направлений, реализуемых в Институте.

Таблица 10

Основные результаты деятельности научных направлений  
ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" за 2025 год

№ п/п	Наименование научного направления	Результаты научной деятельности за 2025 год
1	Совершенствование методов	Защита докторской диссертации – 0

	диагностики и лечения в неотложной абдоминальной хирургии у детей	Защита кандидатской диссертации – 1 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 7 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Количество публикаций в изданиях, индексируемых системой Web of Science/ Scopus – 1 Методические рекомендации – 2 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 2
2	Дифференцированный подход к хирургическому лечению травмы ЦНС и периферической нервной системы	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 0 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 1 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 1 Методические рекомендации – 0 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 6
3	Совершенствование методов анестезии и интенсивной терапии детей с тяжелой механической травмой	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 0 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 3 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Количество монографий – 0 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 4
4	Медико-конвергентные технологии в профилактике последствий и осложнений травм у детей	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 1 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 4 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Методические рекомендации – 1 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 6
5	Особенности оказания специализированной хирургической помощи детям с огнестрельными и минно-взрывными ранениями	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 0 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 4 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Методические рекомендации – 1 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 1
6	Малоинвазивные технологии в лечении повреждения опорно-двигательного аппарата при политравме у детей	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 1 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 3 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Количество монографий – 0 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 1
7	Лазерные технологии в лечении доброкачественных образований мягких тканей у детей	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 0 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 0 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Количество монографий – 0 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 1
8	Современные методы диагностики и стратегии лечения уроandroлогической патологии у детей	Защита докторской диссертации – 0 Защита кандидатской диссертации – 0 Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК – 1 Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ – 0 Количество монографий – 0 Методические рекомендации – 1 Участие в конференциях и мероприятиях международного и всероссийского уровня – 2

В выполнении утвержденных научных тем участвуют 42 научных сотрудника. За 2025 год было написано 28 статей.

### Научная работа ординаторов

Обучающиеся в ординатуре имеют возможность познакомиться с основными научными проблемами Института посредством общения с научными сотрудниками и врачами научных подразделений Института, а также присутствуя на различных научно-организационных мероприятиях. Так, в Ярославле в 2025 году прошла 31-я Российская (64-я Всесоюзная) научная студенческая конференция «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста». В ней приняли участие ординаторы 2 года обучения: Князева Н.А. – ординатор по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» с докладом «Результаты лечения ребенка с осложненным переломовывихом с6 позвонка» и заняла 2 место; Тарасенко С.Ю. - ординатор по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» с докладом «Эндоскопическое трансгастральное дренирование острого парапанкреатического жидкостного скопления у девочки 13 лет» и занял 3 место.

Обучающимся в ординатуре предоставлены широкие возможности выбора научной тематики, научного руководителя, тем самым имеется возможность определиться с перспективой возможности своей научной деятельности в рамках Института в качестве научного сотрудника или путем поступления в аспирантуру.

В Институте имеется опыт привлечения обучающихся в ординатуре и молодых специалистов к НИР. Выполняя научную работу, рефераты, а также, фрагменты или отдельные задачи в рамках существующих комплексных НИР Института, ординаторы получают навыки научного поиска и проведения исследования, что в свою очередь помогает им определиться в направлении и предпочтениях своих дальнейших профессиональных и научных интересов.

Обучающиеся в ординатуре имеют возможность не только приобщиться к научной деятельности, но и под руководством опытного ученого сформировать свою научную тематику, которая в последующем может стать его самостоятельной научной темой для проведения исследований в основном или инициативном плане НИР Института.

Кроме того, имеется тенденция поступления в аспирантуру обучающихся сразу после ординатуры. Как правило, такие специалисты уже имеют достаточно большой задел по выбранной научной теме, что, несомненно, служит залогом своевременного и эффективного ее выполнения.

### 3.3. Основания для выполнения НИР в 2025 году

План НИР Института на 2023-2025 г.г. утвержден Департаментом здравоохранения города Москвы:

#### **1. Совершенствование методов диагностики и лечения в неотложной абдоминальной хирургии у детей**

1. Эффективность малоинвазивных технологий и консервативного лечения при травме живота у детей.
2. Эффективность гидростатической дезинвагинации под эхографическим контролем при илеоцекальной инвагинации у детей.
3. Применение вакуум-терапии брюшной полости в неотложной абдоминальной хирургии у детей
4. Внутрисветные эндоскопические манипуляции в неотложной абдоминальной хирургии у детей

#### **2. Дифференцированный подход к хирургическому лечению травмы ЦНС и периферической нервной системы**

1. Лечение черепно-мозговой травмы у детей
2. Лечение позвоночно-спинномозговой травмы у детей
3. Лечение повреждений периферической нервной системы

#### **3. Совершенствование методов анестезии и интенсивной терапии детей с тяжелой механической травмой**

1. Исследование всех аспектов оказания анестезиолого-реанимационной помощи при специализированном лечении детей с обширными ранами и раневыми дефектами
2. Особенности течения травматической болезни при обширных ранах и раневых дефектах у детей
4. Медико-конвергентные технологии в профилактике последствий и осложнений травм у детей

1. Проведение наукометрического анализа отечественных и зарубежных публикаций и разработкам методические рекомендации по этапной реабилитации детей в рамках заявленных тем.
2. Апробация и внедрение используемых медико-конвергентных технологий в реабилитации детей с последствиями травм.
3. Разработка параметров оценки и определения эффективности используемых медико-конвергентных технологий
4. Разработать и внедрить алгоритмы принятия врачебных решений в зависимости от характера и локализации травмы (в рамках заявленных тем):
  - входящий скрининг/диагностика,
  - системы мультимедийного сопровождения,
  - программы реабилитации,
  - программы дистанционного мониторинга,
  - программы телереабилитации,
  - персонализированная система поддержки пациента и его семьи на всех этапах реабилитации.

#### **5. Особенности оказания специализированной хирургической помощи детям с огнестрельными и минно-взрывными ранениями**

1. Оценить качество и выявить ошибки оказания хирургической помощи первичными стационарами при переводе пациентов в Центр ран и раневой инфекции при помощи комплекса объективных лабораторных и инструментальных критериев.
2. Разработать и усовершенствовать стратегию и тактику лечения огнестрельных и минно-взрывных ранений у детей с учетом развития современных технологий.
3. Изучить ближайшие и отдаленные результаты комплексного хирургического лечения пострадавших детей с огнестрельными и минно-взрывными ранениями.

#### **6. Малоинвазивные технологии в лечении повреждения опорно-двигательного аппарата при политравме у детей**

1. Определить структуру сочетанных повреждений со скелетной травмой у детей
2. Оптимизировать протокол диагностики и лечения скелетных повреждений при политравме у детей
3. Оценить эффективность малоинвазивных методов малоинвазивных методов металлоостеосинтез при сочетанной травме у детей.

#### **7. Лазерные технологии в лечении доброкачественных образований мягких тканей у детей**

1. Экспериментально, в рамках медико-биологического исследования, оптимизировать существующие и разработать новые лазерные медицинские технологии для повышения эффективности лечения детей с различными формами доброкачественных образований кожи и подкожной клетчатки.
2. Определить порядок диагностических мероприятий для определения форм доброкачественных образований кожи и подкожной клетчатки у детей.
3. Оценить клиническую и эстетическую эффективность использования оптимизированных лазерных медицинских технологий при лечении различных форм доброкачественных образований кожи и подкожной клетчатки у пациентов детского возраста.

#### **8. Современные методы диагностики и стратегии лечения уроандрологической патологии у детей**

1. Современный подход к диагностике и лечению варикоцеле.
2. Разработка и стратегия лечения осложненных форм гипоспадии у детей

### **4. Международная деятельность**

#### **4.1. Результаты участия в международных образовательных и научных программах**

Ежегодно сотрудники и преподаватели Института участвуют в международных научно-практических конференциях, семинарах, конгрессах. В 2025 году сотрудники института продолжили участие в многоцентровом международном исследовании PEPSI Group "Исследовательские приоритеты по спинномозговой травме у детей, подростков и молодых людей: Международный опрос респондентов" (участники: Великобритания, Швеция, Греция, Россия, Испания, США, Швейцария), который начал свою деятельность в ноябре 2016 года. В декабре 2023 года исследование было завершено. Но продолжены

регулярные онлайн совещания и подготовка статьи к публикации в журнале *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*.

На базе PEPSI Group была создана секция по спинальной травме у детей в рамках Международного общества по спинальной травме (*International Spinal Cord Society (ISCoS, SIG Paed)*). Наши сотрудники регулярно получают информацию о деятельности этой группы.

Участие в подготовке и проведении XIII Всероссийского научно-практического форума с международным участием «Неотложная детская хирургия и травматология» 19-23 февраля 2025 г. Участие в преконгрессе в секции по нейрохирургии: Семенова Ж.Б., Алексеева А.А.

Сотрудники института были приглашены в качестве слушателей на международный Российско-китайский медицинский конгресс «Новейшие достижения российской и китайской медицины в области нейрохирургии, урологии, акушерстве и фтизиатрии», который проходил в онлайн формате 27-28 ноября 2025 г.

Группа международного сотрудничества за 2025 год осуществила переводы на русский язык 62 статей, 10 резюме, переводы на английский в количестве 9 резюме. А также индивидуальный подбор иностранных публикаций и перевод по темам: «Детская глазная травма» (Королёва Е.А.); «Политравма у детей (скелетная травма)» (Серова Н.Ю.); «Мотоциклетная травма» (Громова А.А.); «Падение детей с высоты (суицид)» (Громова А.А.); «Огнестрельные и мино-взрывные травмы у детей» (Громова А.А.); «Саркопения у тяжелобольных детей» (Валиуллина С.А., Понина И.В.).

#### **4.2. Обучение иностранных студентов**

В 2025 году в ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала" по программам ординатуры, аспирантуры, а также по дополнительному профессиональному образованию иностранные граждане не обучались.

#### **4.3. Мобильность научно-педагогических работников и обучающихся в рамках международных обменов (обучение ординаторов и аспирантов за рубежом, учебно-научная работа педагогических работников за рубежом)**

Институт принимает активное участие в международном сотрудничестве. Институт известен и пользуется авторитетом за рубежом как учреждение с многолетним опытом и традициями в области гнойной хирургии, травматологии и нейрохирургии. Под руководством профессора Л.М. Рошала 4 июня 1992 года с целью организации оказания специализированной хирургической помощи детям в чрезвычайных ситуациях (природные и техногенные катастрофы, войны, террористические акты и т.д.) был создан Международный благотворительный Фонд помощи детям при катастрофах и войнах.

Деятельность Фонда по организации и участию в различных мероприятиях, направленных на достижение его основной цели: президент Фонда профессор Леонид Рошаль первым в мире инициировал создание мобильных специализированных хирургических бригад для оказания помощи детям в горячих точках. Сначала при Фонде было сформировано две таких бригады, в которые вошли детские хирурги, реаниматологи, травматологи и анестезиологи Московской детской больницы неотложной помощи №20 (с 2003 г. НИИ НДХиТ). В 2006 году Фонд приступил к увеличению числа и расширению географии базирования в России специализированных хирургических бригад. В их состав входят детские хирурги, реаниматологи, анестезиологи, нейрохирурги, комбустиологи, педиатры. К настоящему времени такие бригады созданы в 33 регионах России на базе, как правило, областных детских больниц.

Основные задачи деятельности Фонда:

- Направление мобильных медицинских бригад Фонда для экстренного хирургического лечения детей в больницах, расположенных вблизи места катастрофы, где происходит скопление пострадавших, с тем, чтобы оказать помощь местным врачам и улучшить качество медицинского обслуживания.
- Организация учебных курсов по проблемам детской хирургии в области медицины катастроф, содействие обмену информацией и опытом работы мобильных хирургических бригад Фонда в горячих точках.
- Сотрудничество с международными правительственными и неправительственным организациями для работы в международной системе оказания медицинской помощи детям, пострадавшим от различного рода чрезвычайных ситуаций.
- Участие членов Фонда в оказании медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях.

В рамках международного сотрудничества установлены научные связи с ведущими научными институтами Республики Казахстан, Республики Беларусь, клиническими базами Великобритании.

Для обмена опытом ученые Института принимают участие в международных конференциях.

В индийском городе Ахмадабад завершился международный многопрофильный консорциум по лечению экстрофии мочевого пузыря и эписпадии «17th Operative workshop on Bladder Exstrophy Epispadias Complex».

Клинику доктора Рошаля представили детские хирурги Центра экстрофии и урогенитальных реконструкций Института профессор Василий Викторович Николаев и Никита Валерьевич Демин, врач-уролог, к.м.н.

Встречи международной команды детских хирургов и пациентов с экстрофией мочевого пузыря и эписпадией проводятся с 2009 года. В работе консорциума традиционно участвуют ведущие врачи данной специализации из США (клиники Бостона, Филадельфии, Сиэтла, Милуоки), Бразилии, Бельгии, Ганы, Узбекистана, Судана, России и других стран. Десятки хирургов, анестезиологов, медсестёр, социальных работников и исследователей со всего мира становятся одной командой на одну-две недели в год, чтобы усовершенствовать методы лечения этой сложной патологии.

В этом году более 200 индийских и зарубежных пациентов приехали повторно, чтобы провести контроль полученных результатов. В течение 5 операционных дней одновременно в трех операционных выполнено 20 первичных и сложных этапных операций в рамках открытых семинаров.

Урологи Клиники доктора Рошаля приняли участие в научных дискуссиях, рассказали о собственных методах и результатах лечения детей с комплексными урогенитальными пороками в России. Усовершенствованные подходы и идеи российских хирургов вызвали большой интерес у экспертов, предложивших провести совместные исследования. Международный консорциум по лечению экстрофии мочевого пузыря и эписпадии собирается уже в 17 раз.

Регулярность таких встреч обеспечивает пациентам не только доступ к медицинской помощи мирового уровня, но и постоянное наблюдение, получение рекомендаций от врачей разных специализаций, а так же фиксацию отдаленных результатов лечения

Мобильная бригада врачей клиники доктора Рошаля закончила работу в Мьянме и вернулась в Москву. В бригаду входили высококвалифицированные специалисты по борьбе с осложнениями после различных травм, полученных в результате разрушительного землетрясения в Мьянме, которое произошло 28 марта. Бригада вылетела тогда, когда получила данные о масштабе землетрясения и приблизительного числа травмированных детей. Первые дни после катастрофы, как правило, нет точных данных о последствиях и числа детей, требующих нашей помощи. Кроме того, именно на 4-6 сутки, как показал наш опыт оказания помощи детям после землетрясений в 21 странах мира, как правило, начинают развиваться тяжелые осложнения, приводящие к инвалидизации или смерти. Этим обусловлены были сроки вылета.

В направленную мобильную бригаду в Мьянме входило 6 специалистов, в том числе педагогические работники: детские хирурги, специализирующиеся на лечении ран и раневой инфекции - Налбандян Рубен Тигранович, Мединский Павел Владимирович; анестезиолог-реаниматолог Багаев Владимир Геннадьевич; нейрохирург Гаглоев Алексей Георгиевич; травматологи-ортопеды - Сидоров Сергей Владимирович, Кешишян Размик Арамович.

Работа проводилась в тесном контакте с местными врачами, которые с удовольствием перенимали наш опыт.

Бригадой врачей ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" был установлен тесный контакт с работающим здесь же российским мобильным госпиталем медицины катастроф. Среди детей, которым была оказана помощь, в том числе и операции, были дети с черепно-мозговой и спинальной травмой, с открытыми и закрытыми переломами конечностей, краш-синдромом, ампутациями, в основном нижних конечностей, и с обширными ранами. Были применены отработанные в нашем институте современные методы лечения ран и раневой инфекции и пластической хирургии.

На Конгрессе Всемирной Ассоциации медицины катастроф WADEM в Токио клинику доктора Рошаля представил Рубен Тигранович Налбандян, рассказав об опыте лечения огнестрельных повреждений мягких и костных тканей у детей. Рубен Тигранович Налбандян, руководитель отдела ран и раневых инфекций, врач высшей квалификационной категории, к.м.н., преподаватель с докладом «Современные технологии в лечении огнестрельных повреждений мягких и костных тканей у детей». Над докладом работала целая команда хирургов

Клиники (П.В. Мединский, А.В. Никонов, А.А. Громова, М.А. Дворникова) под руководством президента ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля", профессора Л.М. Рошаля.

В Дубае проходила III Международная конференция по педиатрии и детскому здоровью (SCIENTEX CONFERENCES INTERNATIONAL CONFERENCE ON PEDIATRICS AND CHILD HEALTH). Клинику доктора Рошаля представляли три специалиста детской хирургии и урологии. Элла Нимизиевна Гасанова, детский уролог-андролог, к.м.н., выступила с докладом «Современные лазерные технологии в лечении сосудистых аномалий наружных половых органов у мальчиков» (Modern laser technologies in the treatment of vascular anomalies of the genitalia in boys). Анастасия Александровна Громова, детский хирург, рассказала о применении низкотемпературной аргоновой плазмы в лечении ран, осложненных хирургической инфекцией (Application of temperature argon therapy for minor wounds complicated by surgical infection). Мария Анатольевна Дворникова, научный сотрудник, представила научную работу на тему «Применение вакуумной терапии при лечении обширных ран у детей» (VAC-therapy of an extensive wounds in children).

«Лучевики» Клиники доктора Рошаля сильнейшим составом выступили на крупнейшем евразийском радиологическом мероприятии, объединившем ученых из 40 стран. К работе форума в казахской столице также присоединился ряд крупных международных организаций: МАГАТЭ, Европейская и Азиатско-Тихоокеанская школы радиологов, Общества радиологов Японии, Белоруссии, Кореи и Тайваня. НИИ неотложной детской хирургии и травматологии представили 6 специалистов во главе с профессором Ахдовым Толибджоном Абдуллаевичем, руководителем отдела лучевой диагностики, д.м.н., руководителем программы ординатуры «Рентгенология». Профессор Ахадов выступил председателем одной из секций конгресса и поделился достижениями специалистов Института в исследовании одной наиболее актуальных тем в медицине детства: «Инсульты у детей».

28-29 августа столице Дании прошла первая международная конференция «EFOA 2025 Enteric Fistula and Open Abdomen» («Открытый живот и энтеральная фистула»), которая объединила широкий круг медиков со всего мира, от Новой Зеландии до Бразилии, специализирующихся на этой сложной и очень узкой теме. Россию на симпозиуме представляли врачи ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" Карасева Ольга Витальевна, заместитель директора по научной работе Клиники доктора Рошаля, руководитель отдела сочетанной травмы, анестезиологии-реанимации, врач - детский хирург, д.м.н. и Тимофеева Анна Вячеславовна, врач – детский хирург. А.В. Тимофеева поделилась результатами работы "Вакуум-терапия в детской неотложной абдоминальной хирургии" (VAC-therapy in emergency abdominal surgery in children), проводимой под руководством О.В. Карасевой. Международный симпозиум по данной тематике проводился впервые. Он стал площадкой для обмена знаниями, для дискуссий и сотрудничества, направленных на то, чтобы повысить стандарты оказания помощи и реально повлиять на качество жизни подобных пациентов, которые сталкиваются с целым рядом проблем.

17 - 18 сентября прошел Международный тренинг курс по минимально инвазивной хирургии. 19 сентября открылась Международная научно-практическая конференция: «Инновационные технологии в детской хирургии». В Конгрессе приняли участие президенты ассоциаций детских хирургов Европы, России, Японии, Великобритании, Турции, Азербайджана и Узбекистана, а также президенты Международной ассоциации детских эндохирургов (Токио), Азиатской ассоциации эндоскопических и лапароскопических хирургов (Сингапур), Ассоциации детских хирургов арабских стран (Тунис) и Ассоциации детских хирургов Центральной Азии.

Клинику доктора Рошаля с докладами представляли четыре специалиста из числа научно-педагогических кадров:

- Светлана Альбертовна Валиуллина, заместитель директора по перспективному развитию, руководитель отдела реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению ДЗМ, д.м.н., профессор («Современные подходы реабилитации детей с тяжелыми травматическими повреждениями и хирургическими заболеваниями: эволюция смыслов и технологий»);

- Рубен Тигранович Налбандян, руководитель отдела ран и раневых инфекций, к.м.н. («Инновационные технологии в лечении ран у детей»);

- Наталья Юрьевна Серова, старший научный сотрудник отдела травматологии и медицины катастроф, к.м.н. («Возможности реабилитации при переломах костей голени у детей младшего возраста»; «Лечение скелетной травмы у детей с сочетанными повреждениями»);

- Анна Вячеславовна Тимофеева, врач - детский хирург, челюстно-лицевой хирург («Нетипичные сценарии осложненного аппендицита у детей»; «Вакуум-терапия в неотложной абдоминальной хирургии у детей»; «Опыт более 400 гастромий у детей»).

В Минске состоялся V Конгресс Белорусского общества радиологов «Неотложная радиология». Научная программа мероприятия охватывала широкий спектр вопросов лучевой, ультразвуковой диагностики и ядерной медицины. Специалистами Клиники доктора Рошаля было представлено 6 докладов, в том числе аспиранта Исмиева Джейхуна Атамоглан оглы, по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика («Автоматический метод подсчета индекса клиновидности тел позвонков на МРТ»).

С 7 по 9 ноября в китайском городе Ханчжоу прошел международный эндоскопический симпозиум «Chinese Conference of Digestive Endoscopy 2025». Свою научную работу представила Меркулова Анастасия Олеговна, врач – эндоскопист Клиники доктора Рошаля, победитель Олимпиады IEEF-2024.

С 12 по 15 ноября в Анталье проходил 8-ой Всемирный конгресс детской хирургии (WOFAPS 2025), одно из ключевых событий в области детской хирургии. Мероприятие объединило врачей из 82 стран на одной площадке для обсуждения новых разработок и эффективного решения существующих проблем.

НИИ неотложной детской хирургии и травматологии на Конгрессе представляли Ольга Витальевна Карасева, заместитель директора по научной работе, главный внештатный специалист по сочетанной травме ДЗМ, д.м.н. и Анна Вячеславовна Тимофеева, врач-детский хирург, челюстно-лицевой хирург.

Ноябрь 2025 года - Азиатско-Тихоокеанская гатронеделя – масштабное событие в мире гастроэнтерологии, эндоскопии и хирургии пищеварительной системы, ежегодно собирающее более 300 участников со всего мира. В 2025 году APDW 2025 принимал Сингапур. Специалисты Клиники доктора Рошаля представили в оргкомитет форума 4 научные работы.

15-16 декабря в Москве проходило крупное ежегодное событие - 9-ый Российский конгресс с международным участием «Физическая и реабилитационная медицина». НИИ неотложной детской хирургии и травматологии является соорганизатором мероприятия. Сопредседателем оргкомитета выступил президент ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля", д.м.н., профессор Леонид Михайлович Рошаль. В оргкомитет вошла заместитель директора по перспективному развитию, руководитель отдела реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению ДЗМ, д.м.н., профессор Светлана Альбертовна Валиуллина. К участию в симпозиумах были приглашены специалисты из различных регионов России. Мероприятие вызвало огромный интерес у участников, было много вопросов к участникам, живые дискуссии, что способствовало обмену опытом.

## **5. Внеучебная работа**

### **5.1. Сведения об организации воспитательной работы в Институте**

Внеучебная работа является одним из самых важных направлений деятельности ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля". Согласно требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования образовательное учреждение обязано способствовать развитию социально-воспитательного компонента учебного процесса и соответствовать ориентирам в государственной молодежной политике, которая находит выражение в принятии законов и специальных программ, связанных с социальным развитием и социальной защитой молодежи. Основной целью организации воспитательной работы в 2025 году являлось формирование компетенций, направленных на воспитание личности, осознающей себя гражданином и патриотом, имеющим нравственную позицию, способную к профессиональному росту и творческой самореализации, конкурентоспособного на профессиональном рынке.

Приоритетная задача Российской Федерации – формирование новых поколений, обладающих знаниями и умениями, которые отвечают требованиям XXI века, разделяющих традиционные нравственные ценности, готовых к мирному созиданию и защите Родины. Ключевым инструментом решения этой задачи является воспитание детей.

Стратегические ориентиры воспитания сформулированы Президентом Российской Федерации В. В. Путиным: «...Формирование гармоничной личности, воспитание гражданина России – зрелого, ответственного человека, в котором сочетается любовь к большой и малой родине, общенациональная и этническая идентичность, уважение к культуре, традициям людей, которые живут рядом». Стратегия развития воспитания в Российской Федерации призвана определить комплекс действий, адекватных динамике социальных,

экономических и политических изменений в жизни страны, учитывающих особенности и потребности современных детей, социальные и психологические реалии их развития.

Основные приоритетные направления:

- Гражданско-патриотическое и правовое воспитание - формирование гражданственности, уважения к истории, культуре и законам России, развитие чувства гордости за Родину;
- духовно-нравственное воспитание - воспитание на основе традиционных российских ценностей, морали и этики;
- здоровьесбережение и физическое воспитание - популяризация спорта, пропаганда здорового образа жизни, профилактика вредных привычек;
- трудовое и профессиональное воспитание - арофориентация, развитие интереса к труду и карьерному становлению;
- социализация и волонтерство - развитие ученического самоуправления, добровольческой деятельности, профилактика асоциального поведения;
- экологическое воспитание - формирование экологической культуры и бережного отношения к природе;
- культурно-эстетическое воспитание - развитие творческого потенциала.

## 6. Материально-техническое обеспечение

ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля" располагает обширной материально-технической базой, которую составляют здания, строения, сооружения, машины и оборудование, а также иное имущество различного назначения, что позволяет Институту осуществлять основные и иные виды деятельности, предусмотренные Уставом ГБУЗ "НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля".

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей требованиям ФГОС и действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведения всех предусмотренных учебными планами Института видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, лабораторной, практической и научно-исследовательской работы обучающихся. Реализуемые образовательные программы в полном объеме обеспечены материально-техническими ресурсами (Таблица 11).

Таблица 11

### Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение оснащенных зданий, строений, сооружений, помещений (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся, воспитанников и работников питанием и медицинским обслуживанием, иное), территорий с указанием площади (кв. м)	Собственность или оперативное управление, хозяйство, ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности	Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если соискателем лицензии (лицензиатом) является образовательная организация)
1.	119180 г. Москва, ул. Б.Полянка, дом 20 стр.1	Административные (1650,1 кв.м), учебные (504,9 кв.м), учебно-лабораторные	Оперативное управление	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и	Заключение о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной

		(1145,2 кв.м), подсобные (33,9 кв. м), медпункт (20,0 кв.м)		благополучия человека. Санитарно- эпидемиологическое заключение №77.14.24.000.М.005 008.07.12 от 19.07.2012 г.	безопасности от 20.04.16 № 2. Выдано Главным управлением МЧС России по гор. Москве 6 РОНП Управления по центральному административному округу г.Москвы.
2.	119180 г. Москва, ул. Б.Полянка, дом 20 стр.2	Административные (3750,9 кв. м)	Оператив ное управлени е	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Санитарно- эпидемиологическое заключение №77.14.24.000.М.005 008.07.12 от 19.07.2012 г.	Заключение о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности от 20.04.16 № 2. Выдано Главным управлением МЧС России по гор. Москве 6 РОНП Управления по центральному административному округу г.Москвы.
3.	119180 г. Москва, ул. Б.Полянка, дом 22	1. Административн ые (17506,7 кв.м), учебные (10386,5 кв.м), учебно- лабораторные (7120,2 кв.м), подсобные (126,3 кв. м)	Оператив ное управлени е	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Санитарно- эпидемиологическое заключение №77.14.24.000.М.005 008.07.12 от 19.07.2012 г.	Заключение о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности от 20.04.16 № 2. Выдано Главным управлением МЧС России по гор. Москве 6 РОНП Управления по центральному административному округу г.Москвы.
	Всего (кв. м):	22907,7 кв. м.	X	X	X

Таблица 12

**Сведения о наличии библиотек, объектов спорта, об условиях питания и охраны здоровья обучающихся**

Вид помещения	Адрес места нахождения	Площадь, м <sup>2</sup>	Количество мест	Приспособленность для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья
Библиотека	119180, Российская Федерация, г. Москва, ул. Большая Полянка дом 22	68,1	2	Да
Объект питания	119180, Российская Федерация, г. Москва, ул. Большая Полянка дом 22	133,6	50	Да
Объект охраны здоровья	119180, Российская Федерация, г. Москва, ул. Большая Полянка дом 20 стр. 1	20	1	Да

Для проведения занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ оборудованы специальные учебные аудитории для проведения лекционных и семинарских занятий, текущего контроля знаний и промежуточной аттестации, проведении практических занятий по всем дисциплинам, предусмотренным образовательной программой и учебным планом. Для обучающихся с нарушениями слуха предусмотрено наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для слабослышащих обучающихся возможно использование сурдотехнических средств, что является средством оптимизации учебного процесса, посредством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции. Учебные аудитории, в которых обучаются обучающиеся с нарушением слуха, оборудованы компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор), видеоматериалами.

Компьютеры содержат электронную лупу, программу-синтезатор речи и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения. Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для слабовидящих формы (звуковое воспроизведение или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения. Для слабовидящих обучающихся в лекционных и учебных аудиториях предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста или слайда на экране) при помощи электронной лупы.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата обеспечен беспрепятственный доступ в помещения, предусмотрено оборудование удобных рабочих мест и использование компьютеров с настроенными специальными возможностями операционной системы Windows, такими как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, а также настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.