

Приложение к приказу

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии  
им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России

от 29.12.2025 г. № 316

Рассмотрено на заседании Ученого совета,  
рекомендовано.

Протокол от «10» 12 2025 г. № 10/25

## ПРАВИЛА

### **приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России в 2026 году**

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее - Правила) регламентируют прием граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства (далее - поступающие) в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России (далее - Центр) на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее - программы аспирантуры), в том числе особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов в 2026 году.

1.2. Центр объявляет прием на обучение по программам аспирантуры (далее - прием на обучение) на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности № ЛО35-00115-77/00096979 от 27.09.2017, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки.

1.3. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ);
- приказом Минобрнауки России от 18.04.2025 № 366 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 26.01.2023 № 89 «О функционировании суперсервиса «Поступление в вуз онлайн»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»;
- Уставом Центра.

1.4. Прием на обучение осуществляется на первый курс.

1.5. К освоению программ аспирантуры допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего (специалитет).

Поступающий представляет документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня (далее - документ установленного образца):

- документ об образовании и о квалификации установленного федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, или федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, или федеральным органом

исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, или федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере культуры, образца;

- документ государственного образца об уровне образования и о квалификации, полученный до 1 января 2014 г.;

- документ об образовании и о квалификации образца, установленного федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», или документ об образовании и о квалификации образца, установленного по решению коллегиального органа управления образовательной организации, если указанный документ выдан лицу, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию;

- документ об образовании и о квалификации, выданный частной организацией, осуществляющей образовательную деятельность на территории инновационного центра «Сколково», или предусмотренными частью 3 статьи 21 Федерального закона от 29.07.2017 № 216-ФЗ «Об инновационных научно-технологических центрах и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» организациями, осуществляющими образовательную деятельность на территории инновационного научно-технологического центра;

- свидетельством об окончании аспирантуры;

- документ (документы) иностранного государства об образовании и о квалификации, если указанное в нем образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего высшего образования (не ниже специалитета) (далее - документ иностранного государства об образовании).

1.6. Прием на обучение проводится:

1) на места в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов (далее соответственно - контрольные цифры приема, бюджетные ассигнования):

- на места в пределах квоты приема на целевое обучение (далее - целевая квота);

- на места в рамках контрольных цифр приема за вычетом целевой квоты (далее - основные бюджетные места);

2) на места для обучения по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц, и за счет собственных средств организации (далее соответственно - платные места, договоры об образовании).

1.6. В случае если после выделения целевой квоты основные бюджетные места отсутствуют, Центр объявляет прием на обучение на основные бюджетные места с указанием количества мест, равного нулю.

1.7. В рамках подготовки к проведению и проведения приема на обучение Центр:

- размещает информацию о приеме на обучение на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - официальный сайт);

- проводит прием от поступающих заявлений о приеме на обучение и документов, необходимых для поступления и прилагаемых к заявлению о приеме на обучение (далее соответственно - прием заявлений и документов, заявление о приеме, документы, необходимые для поступления);

- проводит вступительные испытания;

- проводит зачисление на обучение (далее - зачисление).

1.8. Прием на обучение проводится на конкурсной основе. Для проведения приема на обучение Центр устанавливает:

- перечень вступительных испытаний;

- по каждому вступительному испытанию - максимальное количество баллов и

минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания (далее – минимальное количество баллов);

- перечень индивидуальных достижений поступающих (далее – индивидуальные достижения) и порядок их учета.

Сумма конкурсных баллов исчисляется как сумма баллов за вступительные испытания и за индивидуальные достижения.

1.9. Центр проводит отдельный конкурс по каждой совокупности условий поступления на обучение (далее соответственно - конкурсная группа, условия поступления):

1) отдельно по каждой научной специальности;

2) отдельно в рамках контрольных цифр (приложение № 1 к настоящим Правилам) и по договорам об оказании платных образовательных услуг (приложение №2 к настоящим Правилам);

3) отдельно на места в пределах целевой квоты и на места в рамках контрольных цифр за вычетом целевой квоты (далее - основные места в рамках контрольных цифр).

1.10. Центр может использовать различные способы проведения конкурса, указанные в пункте 1.9. настоящих Правил, по различным условиям поступления.

1.11. Для конкурсов, имеющих одинаковый конкурсный профиль, Центр устанавливает одинаковые:

перечень вступительных испытаний;

минимальное количество баллов (за исключением случая, указанного в абзаце 1.6. настоящего пункта);

максимальное количество баллов;

перечень общих индивидуальных достижений и порядок их учета (в соответствии с главой III настоящего Порядка).

Центр может установить различное минимальное количество баллов для конкурсов, имеющих одинаковый конкурсный профиль, по организации (без учета филиалов) и по филиалу, по различным филиалам, по источникам финансирования мест.

1.12. Центр формирует по каждой конкурсной группе:

списки лиц, подавших заявление о приеме (далее - списки подавших заявление);

ранжированные списки лиц, подавших заявление о приеме и документы, необходимые для поступления, и имеющих необходимые результаты вступительных испытаний (далее - конкурсные списки).

1.13. При наличии незаполненных мест после завершения зачисления Центр проводит дополнительный прием на обучение на указанные места в соответствии с главой XII настоящего Порядка.

## **II. Вступительные испытания**

2.1. Прием на обучение проводится по результатам вступительных испытаний.

2.2. Перечень вступительных испытаний и их приоритетность для ранжирования списков поступающих (далее - приоритетность испытаний при ранжировании). Перечень указан в п. 2.8.1.

2.3. Вступительные испытания в Центре будут проводиться в период с **20.07.2026 г. по 24.07.2026 г.**

Центр проводит вступительные испытания очно и (или) с использованием дистанционных технологий (при условии идентификации поступающих при сдаче ими вступительных испытаний). Для прохождения вступительного испытания поступающему необходимо соблюдать следующие технические условия:

- наличие компьютера, подключенного к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- отдельно стоящая web-камера, позволяющая одновременно видеть экран компьютера и сдающего экзамен.

2.4. Результаты вступительных испытаний действительны при приеме на обучение на учебный год, на который осуществляется прием на обучение.

2.5. Центр может учитывать в качестве результатов вступительных испытаний результаты кандидатских экзаменов, сданных поступающим в этой и (или) иной организации в соответствии с Порядком прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечнем, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 247.

2.6. Поступающий сдает каждое вступительное испытание однократно.

2.7. Вступительные испытания проводятся на русском языке, за исключением собеседования по теме представленного реферата на английском языке.

2.8. Одно вступительное испытание проводится одновременно для всех поступающих либо в различные сроки для различных групп поступающих (в том числе по мере формирования указанных групп из числа лиц, подавших заявление о приеме).

Для каждого поступающего проводится одно вступительное испытание в день. По желанию поступающего ему может быть предоставлена возможность сдавать несколько вступительных испытаний в день.

Поступающие сдают специальную дисциплину, соответствующую номенклатуре научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени. К вступительным испытаниям допускается поступающий, представивший реферат на английском языке по теме предполагаемого научного исследования указанных в приложении № 3 к настоящим правилам, не позднее срока окончания подачи заявлений на прием, указанного в пункте 2.3. настоящих Правил.

2.8.1. Вступительные испытания по всем специальностям проводятся в два этапа:

а) первый этап проходит в виде письменного опроса по нейроанатомии: поступающему предоставляется фотография/схема анатомического препарата и предлагается назвать указанные на ней анатомические образования.

Продолжительность опроса составляет 20 минут.

Оценочная шкала (процент правильных ответов):

от 91% до 100% соответствует 5 (пяти) баллам;

от 81% до 90% соответствует 4 (четырем) баллам;

от 65% до 80% соответствует 3 (трем) баллам;

64% и меньше соответствует - 2 (двум) баллам.

Минимальное количество баллов для прохождения на второй этап - 3 (три) балла.

При меньшем количестве баллов, набранных за данный этап вступительного испытания, поступающий к следующему этапу не допускается и автоматически выбывает из всех конкурсов по всем условиям поступления, по которым были поданы заявления на прием.

б) второй этап проходит в виде собеседования с экзаменационной комиссией. Необходимо ответить на три вопроса, из которых один вопрос - на английском языке по теме представленного реферата.

Оценочная шкала:

оценка "Отлично" соответствует 5 (пяти) баллам;

оценка "Хорошо" соответствует 4 (четырем) баллам;

оценка "Удовлетворительно" соответствует 3 (трем) баллам;

оценка "Неудовлетворительно" соответствует 2 (двум) баллам.

Минимальное количество баллов для прохождения второго испытания - 3 (три) балла.

Результаты проведения каждого этапа вступительного испытания оформляются протоколами, в которых фиксируются:

при проведении первого этапа: название анатомического препарата и процент правильных ответов, а также оценка, полученная поступающим;

при проведении второго этапа: ответы на вопросы, оценка, полученная поступающим.

На каждого поступающего ведется отдельный протокол на каждом этапе. Протокол вступительного испытания подписывается членами экзаменационной комиссии, утверждается председателем комиссии (или заместителем) и хранится в научно-образовательном центре Центра.

2.8.2. Итоговая оценка поступающих проводится членами экзаменационной комиссии, с учетом суммирования набранных баллов на пройденных этапах экзамена. Каждый член экзаменационной комиссии самостоятельно выставляет претенденту соответствующий балл по результатам совокупной оценки показателей, указанных в пункте 2.8.1 настоящих Правил. Баллы, выставленные членами экзаменационной комиссии каждому из поступающих, заносятся в экзаменационную ведомость, которая приобщается к протоколу вступительных испытаний.

2.8.3. После оценки всех поступающих экзаменационная комиссия подсчитывает набранные поступающими баллы и составляет рейтинг с учетом индивидуальных достижений поступающих. Комиссия принимает решение о позиции поступающего в рейтинговом списке на основании результатов 1 и 2 этапов вступительных испытаний, с учетом индивидуальных достижений поступающего.

2.8.4. При равенстве баллов по одному условию конкурса у нескольких поступающих, к зачислению рекомендуют поступающего, определяемого открытым голосованием членов экзаменационной комиссии. Решение принимается простым большинством голосов. При равенстве голосов членов экзаменационной комиссии решающим является голос председателя (или его заместителя). В ходе проведения конкурса секретарем экзаменационной комиссии ведется протокол, который подписывается членами экзаменационной комиссии, утверждается председателем комиссии (или заместителем) и хранится в научно-образовательном центре Центра.

2.9. Лица, не прошедшие вступительное испытание по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально), допускаются к его сдаче в другой группе или в резервный день.

2.10. Центр устанавливает расписание вступительных испытаний:

1 этап в виде письменного опроса по нейроанатомии – **21.07.2026 г.;**

2 этап в виде собеседования с экзаменационной комиссией – **24.07.2026 г.;**

**27.07.2026 и 28.07.2026** резервные дни для сдачи вступительных испытаний лицами, не прошедшими вступительное испытание (испытания) по уважительной причине.

2.11. При нарушении поступающим во время проведения вступительного испытания правил приема на обучение, утвержденных организацией, уполномоченные должностные лица организации составляют акт о нарушении и о непрохождении поступающим вступительного испытания без уважительной причины, а при очном проведении вступительного испытания также удаляют поступающего с места проведения вступительного испытания.

2.12. Результаты вступительного испытания объявляются на официальном сайте в течение трех рабочих дней после дня проведения вступительного испытания, но не позднее чем за один день до публикации конкурсных списков. Помимо официального сайта Центр может объявлять указанные результаты иными способами, определяемыми организацией.

2.13. Поступающий имеет право в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня ознакомиться с результатами проверки и оценивания его работы, выполненной при прохождении вступительного испытания.

2.14. По результатам вступительного испытания поступающий имеет право подать в организацию апелляцию о нарушении, по мнению поступающего, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания.

Центр проводит рассмотрение апелляций, поданных поступающими. Правила подачи и рассмотрения апелляций установлены отдельным приказом.

### **III. Учет индивидуальных достижений поступающих**

3.1. Учет индивидуальных достижений поступающих осуществляется следующими способами:

1) Центр начисляет поступающему баллы, которые включаются в сумму конкурсных баллов:

за общие индивидуальные достижения;

за целевые индивидуальные достижения, в качестве которых рассматривается участие в проводимых заказчиком целевого обучения мероприятиях по профессиональной ориентации (далее - профориентационные мероприятия), которые учитываются в соответствии с пунктом 11.9 настоящего Порядка при приеме на обучение на места в пределах целевой квоты в дополнение к баллам за общие индивидуальные достижения;

2) Центр учитывает индивидуальные достижения при равенстве поступающих по иным критериям ранжирования в конкурсных списках.

3.2. Перечень общих индивидуальных достижений и порядок их учета установлены в приложении № 5 к настоящим правилам;

количество баллов за целевые индивидуальные достижения, которое составляет от одного до 5 баллов и является одинаковым для всех поступающих, которые участвовали в профориентационных мероприятиях (по всем заказчикам целевого обучения, проводившим указанные мероприятия).

3.3. В качестве индивидуальных достижений, учитываемых при равенстве поступающих по иным критериям ранжирования в конкурсных списках, Центр устанавливает средний балл документа об образовании, и (или) баллы по отдельным учебным дисциплинам, и (или) иные индивидуальные достижения. В случае равенства поступающих по указанным достижениям перечень достижений будет дополнен.

#### **IV. Прием заявлений и документов**

4.1. Поступающий на обучение подает:

одно заявление о приеме на места в рамках контрольных цифр приема (если он хочет поступать на указанные места);

одно заявление о приеме на платные места (если он хочет поступать на указанные места);  
документы, необходимые для поступления.

4.2. Поступающий подает заявления о приеме и (или) документы, необходимые для поступления, следующими способами (по своему решению):

1) представляются лично поступающим в приемную комиссию, располагающуюся в научно-образовательном центре по адресу: 125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16.

Часы приема: понедельник- пятница с 10.00 до 17.00 (перерыв с 13.00 до 14.00). Суббота и воскресенье - выходной;

2) направляются через операторов почтовой связи общего пользования по адресу: 125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16, с обязательным вложением описи документов с подписью поступающего и с пометкой «Приемная кампания 2026-аспирантура»;

3) направляются в электронной форме посредством электронной информационной системы Центра (личного кабинета) на официальном сайте Центра <https://www.nsi.ru/education/priemnaya-kampaniya/aspirantura/> в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования в формате .PDF или .JPEG с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов. Каждый документ должен быть представлен отдельным единым файлом);

4) представляет посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - ЕПГУ) (с учетом пункта 4.9. настоящего Порядка).

Центр обеспечивает возможность представления (направления) заявлений и документов, необходимых для поступления, всеми указанными способами. В случае использования ЕПГУ для представления заявлений о приеме и документов, необходимых для поступления, Центр вправе не проводить прием заявлений и документов посредством электронной информационной системы организации.

Центр устанавливает места для приема заявлений и документов, представляемых лично поступающими, и сроки приема заявлений и документов в местах их приема. В случае если заявление о приеме и документы, необходимые для поступления, представляются в организацию лично поступающим, поступающему выдается расписка в приеме заявления и

документов.

Заявление о приеме и документы, необходимые для поступления, принимаются в сроки: **с 19.06.2026 г. по 15.07.2026 г.**

4.3. В заявлении о приеме поступающий указывает конкурсные группы, по которым он хочет быть зачисленным в организацию, и приоритеты зачисления по каждой конкурсной группе (далее - приоритеты зачисления).

Поступающий указывает следующие приоритеты зачисления:

1) для поступления на места в рамках контрольных цифр приема:  
приоритет зачисления на места в пределах целевой квоты (далее - приоритет целевой квоты);  
приоритет зачисления на основные бюджетные места (далее - приоритет основных бюджетных мест);

2) для поступления на платные места - приоритет зачисления на платные места.

Приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами (целыми числами, начиная с единицы). Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.

Поступающий указывает отдельную последовательность приоритетов зачисления на места в рамках контрольных цифр приема и отдельную последовательность приоритетов зачисления на платные места.

4.4. В заявлении о приеме поступающий заверяет личной подписью следующие факты (при подаче заявления о приеме в электронной форме посредством электронной информационной системы организации или посредством ЕПГУ подтверждение указанных фактов осуществляется посредством внесения в заявление о приеме соответствующей отметки):

1) ознакомление поступающего с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

2) ознакомление поступающего с правилами приема на обучение, утвержденными организацией, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ;

3) при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема - получение соответствующего высшего образования впервые (отсутствие у поступающего диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук), за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования.

4.5. В заявлении о приеме указывается необходимость (отсутствие необходимости) создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

4.6. Заявление о приеме представляется на русском языке.

4.7. Поступающий может внести изменения в заявление о приеме, включая изменение конкурсных групп (в том числе дополнение, исключение конкурсных групп), изменение приоритетов зачисления. Изменение приоритетов зачисления на ЕПГУ осуществляется не чаще чем один раз в 2 часа. Указанные изменения вносятся не позднее дня завершения приема заявлений и документов.

4.8. Поступающий представляет документы, необходимые для поступления:

1) документ (документы), удостоверяющий личность, гражданство (в том числе может представить паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации) (представляется одновременно с заявлением о приеме);

2) документ об образовании (представляется не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление).

Поступающий может представить один или несколько документов об образовании.

Документ иностранного государства об образовании представляется со свидетельством о признании иностранного образования, за исключением случаев, в которых в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) международным договором не требуется признание иностранного образования. Свидетельство о признании иностранного образования представляется не позднее срока завершения представления согласия на зачисление (на места в рамках контрольных цифр приема) или не позднее дня завершения заключения договоров (на платные места) согласно пунктам 6.2. и 6.3. настоящего Порядка;

3) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (представляется одновременно с заявлением о приеме, при наличии);

4) заявление о согласии на обработку персональных данных (представляется одновременно с заявлением о приеме);

5) при необходимости создания специальных условий для сдачи вступительных испытаний - документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья на день его представления (далее - документ об ОВЗ) (представляется одновременно с заявлением о приеме или в более поздний срок, но не позднее дня завершения приема заявлений и документов; для создания специальных условий для сдачи вступительных испытаний документ об ОВЗ должен быть представлен не позднее, чем за 10 дней до дня проведения вступительного испытания);

6) документы, подтверждающие индивидуальные достижения, которые учитываются при приеме на обучение (представляются по усмотрению поступающего не позднее дня завершения приема заявлений и документов). Обязательным к представлению до 15 июля 2026 года является реферат на английском языке по теме предполагаемого научного исследования в соответствии с Перечнем, установленном в приложении № 3 к настоящим Правилам. Остальные документы представляются по усмотрению поступающего;

7) документы, указанные в пунктах 13.3.- 13.5. настоящего Порядка (представляются не позднее дня завершения приема заявлений и документов);

8) иные документы (представляются по усмотрению поступающего не позднее дня завершения приема заявлений и документов);

9) фотографии поступающего (представляются по решению организации одновременно с заявлением о приеме).

4.9. Документы, необходимые для поступления, представляются в виде оригиналов или копий (электронных образов) без представления оригиналов. Заверение указанных копий (электронных образов) не требуется.

При подаче заявления о приеме посредством ЕПГУ:

документ, необходимый для поступления, представляется поступающим в виде электронного образа посредством электронной информационной системы организации или представляется поступающим в организацию в виде оригинала или копии, за исключением документа, удостоверяющего личность, гражданство, документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, документа об образовании;

документ, удостоверяющий личность, гражданство, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, считается представленным в копии, если информация о таком документе подтверждена сведениями, имеющимися на ЕПГУ или в иных государственных информационных системах;

документ об образовании считается представленным в копии, если информация об указанном документе подтверждена сведениями, имеющимися в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (далее - ФРДО). Центр по своему решению устанавливает необходимость представления поступающим оригинала или копии (электронного образа) документа об образовании (в дополнение к подтверждению информации об указанном документе сведениями, имеющимися в ФРДО);

в случае если информация о документе, удостоверяющем личность, гражданство, документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, документе об образовании не подтверждена сведениями, имеющимися на ЕПГУ или в иных государственных информационных системах (в том числе в ФРДО), поступающий представляет документ в виде электронного образа посредством электронной информационной системы организации или представляет в организацию в виде оригинала или копии.

4.10. Документы, выполненные на иностранном языке, представляются с переводом на русский язык, заверенным нотариально (в том числе консульским должностным лицом), или иным способом, установленным организацией, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации.

4.11. Документы, полученные в иностранном государстве, должны быть легализованы, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации или законодательством Российской Федерации.

4.12. Центр осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинности документов, необходимых для поступления, в том числе путем обращения в государственные информационные системы, государственные (муниципальные) органы и организации.

4.13. Центр формирует личное дело поступающего в электронной и (или) бумажной форме на основании информации и (или) документов, полученных организацией с ЕПГУ и (или) представленных поступающим иными способами.

4.14. По результатам приема заявлений и документов и проведения вступительных испытаний Центр принимает решение по вопросу о допуске поступающих к участию в конкурсе.

#### **V. Списки подавших заявление и конкурсные списки**

5.1. Списки подавших заявление формируются в период приема заявлений и документов и проведения вступительных испытаний и публикуются на официальном сайте со дня начала приема заявлений и документов, а также на ЕПГУ со дня начала приема заявлений о приеме посредством ЕПГУ.

5.2. Указанные списки формируются для каждого конкурса и обновляются при наличии изменений ежедневно до дня публикации конкурсных списков включительно.

5.3. Конкурсные списки формируются по результатам приема заявлений и документов и проведения вступительных испытаний и публикуются на официальном сайте и на ЕПГУ. Конкурсные списки формируются для каждого конкурса и обновляются при наличии изменений ежедневно до дня издания приказа (приказов) о зачислении по соответствующему конкурсу включительно.

5.4. В конкурсный список включаются поступающие, которые имеют не менее минимального количества баллов за вступительные испытания.

5.5. В конкурсном списке указываются следующие сведения:

1) уникальный код, присвоенный поступающему (далее - уникальный код поступающего);

2) сумма конкурсных баллов;

3) сумма баллов за вступительные испытания;

4) количество баллов за каждое вступительное испытание;

5) количество баллов за общие индивидуальные достижения;

6) количество баллов за целевые индивидуальные достижения (при приеме на обучение на места в пределах целевой квоты);

7) индивидуальные достижения, учитываемые при равенстве поступающих по иным критериям ранжирования;

8) при приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр приема - наличие согласия на зачисление, указанного в пункте 6.2 настоящего Порядка;

9) при приеме на обучение на платные места - наличие заключенного договора об

образовании;

10) приоритет зачисления, указанный поступающим по данной конкурсной группе;

11) высшие приоритеты поступающего, определяемые в соответствии с пунктом 5.6 настоящего Порядка (далее - высшие приоритеты):

основной высший приоритет;

высший проходной приоритет.

5.6. В списке подавших заявление указываются:

сведения, указанные в пункте 5.5 настоящего Порядка (за исключением индивидуальных достижений, учитываемых при равенстве поступающих по иным критериям ранжирования, и высших приоритетов);

информация о рассмотрении заявления о приеме, в том числе о допуске к участию в конкурсе.

Сведения, отсутствующие на момент подачи заявления о приеме, указываются в списке подавших заявление после получения организацией таких сведений.

5.7. Поступающие, включенные в список подавших заявление, упорядочиваются по убыванию суммы конкурсных баллов (при наличии баллов), при равенстве суммы конкурсных баллов - по уникальному коду поступающего.

5.8. Поступающие, включенные в конкурсный список, ранжируются последовательно по следующим основаниям:

по убыванию суммы конкурсных баллов;

по убыванию суммы баллов за вступительные испытания;

по убыванию количества баллов за отдельные вступительные испытания в соответствии с приоритетностью испытаний при ранжировании;

по убыванию количества баллов за индивидуальные достижения (при приеме на обучение на места в пределах целевой квоты количество баллов за индивидуальные достижения исчисляется как сумма количества баллов за общие индивидуальные достижения и количества баллов за целевые индивидуальные достижения);

по индивидуальным достижениям, учитываемым при равенстве поступающих по иным критериям ранжирования.

## **VI. Зачисление, подача и отзыв согласия на зачисление, заключение договора об образовании, отзыв документов, отказ от зачисления**

6.1. Зачисление проводится согласно конкурсным спискам в соответствии с приоритетами зачисления, указанными в заявлении о приеме, до заполнения установленного количества мест.

6.2. Для зачисления на места в рамках контрольных цифр приема поступающий представляет согласие на зачисление в Центр. Согласие на зачисление представляется в электронном виде посредством проставления на ЕПГУ электронной отметки о согласии на зачисление или на бумажном носителе посредством подачи в организацию заявления о согласии на зачисление (лично или через оператора почтовой связи). Представление согласия на зачисление в электронном виде осуществляется не чаще чем один раз в 2 часа.

Центр устанавливает день завершения представления согласия на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема - до **07.08.2026 г.** Представление согласия на зачисление осуществляется начиная со дня начала приема заявлений о приеме до 07.08.2026 г. установленного времени в день завершения представления согласия на зачисление (далее - срок завершения представления согласия на зачисление).

Согласие на зачисление применяется ко всем конкурсным группам на места в рамках контрольных цифр приема.

В случае если поступающий, подавший согласие на зачисление, хочет подать согласие на зачисление в другую организацию, то ему необходимо отозвать поданное согласие на зачисление.

6.3. Для зачисления на платные места поступающий заключает договор об

образовании, а также информирует организацию о необходимости его зачисления в соответствии с договором об образовании (в случае, если Центр установила необходимость такого информирования). Центр устанавливает день завершения заключения договоров об образовании (далее - день завершения заключения договоров). Заключение договора об образовании осуществляется начиная со дня начала приема заявлений о приеме до дня завершения заключения договоров включительно.

6.4. Для зачисления Центр определяет высшие приоритеты на основании приоритетов зачисления, указанных поступающими в заявлении о приеме:

основной высший приоритет - наиболее высокий приоритет зачисления, по которому поступающий проходит по конкурсу, определяемый для поступающих, включенных в конкурсный список, вне зависимости от наличия согласия на зачисление. Основной высший приоритет определяется на основании всех конкурсных списков, в которых поступающий проходит по конкурсу, и указывается в конкретном конкурсном списке;

высший проходной приоритет - наиболее высокий приоритет зачисления, по которому поступающий проходит по конкурсу, определяемый для поступающих, представивших согласие на зачисление. Высший проходной приоритет определяется на основании всех конкурсных списков, в которых поступающий проходит по конкурсу, и указывается в конкретном конкурсном списке.

6.5. Поступающий подлежит зачислению на места в рамках контрольных цифр приема в соответствии с высшим проходным приоритетом, если он проходит по конкурсу в пределах установленного количества мест и в срок завершения представления согласия на зачисление в организации имеется согласие на зачисление, при условии, что до дня издания приказа о зачислении включительно поступающий не отозвал согласие на зачисление.

6.6. Поступающий подлежит зачислению на платные места, если он проходит по конкурсу в пределах установленного количества мест и в день завершения заключения договоров в организации имеется заключенный договор об образовании, при условии, что поступающий проинформировал организацию о необходимости его зачисления в соответствии с договором об образовании (в случае, если Центр установила необходимость такого информирования). Поступающий на платные места зачисляется в соответствии с одним или несколькими приоритетами зачисления. Зачисление на платные места осуществляется вне зависимости от зачисления на места в рамках контрольных цифр приема.

6.7. В случае если поступающий подал заявление о приеме посредством ЕПГУ, он может представить согласие на зачисление посредством ЕПГУ, или лично, или через оператора почтовой связи. В случае если поступающий подал заявление о приеме лично, или через оператора почтовой связи, или посредством электронной информационной системы организации, он может представить согласие на зачисление лично, или через оператора почтовой связи, или посредством ЕПГУ (если при подаче заявления о приеме он представил в организацию страховой номер индивидуального лицевого счета и дал согласие на передачу сведений на ЕПГУ).

6.8. При представлении поступающим согласия на зачисление Центр вносит в конкурсный список (до публикации конкурсного списка - в список подавших заявление) сведения о представлении согласия на зачисление.

6.9. Поступающий имеет право на любом этапе приема на обучение отозвать согласие на зачисление на ЕПГУ либо путем подачи в организацию заявления об отзыве согласия на зачисление (лично или через оператора почтовой связи) (далее - отзыв согласия на зачисление).

При отзыве поступающим согласия на зачисление Центр вносит в конкурсный список (до публикации конкурсного списка - в список подавших заявление) сведения об отзыве согласия на зачисление.

6.10. Поступающий имеет право на любом этапе приема на обучение отозвать заявление о приеме на ЕПГУ либо путем подачи в организацию заявления об отзыве заявления о приеме (лично или через оператора почтовой связи) (далее - отзыв заявления о приеме).

При отзыве заявления о приеме Центр исключает поступающего из списков подавших

заявление, из конкурсных списков и из числа зачисленных.

6.11. Поступающий, зачисленный на обучение, имеет право отказаться от зачисления без отзыва согласия на зачисление. Отказ от зачисления осуществляется на ЕПГУ либо путем подачи в организацию заявления об отказе от зачисления (лично или через оператора почтовой связи).

При отказе от зачисления Центр исключает поступающего из числа зачисленных и вносит необходимые изменения в конкурсные списки.

6.12. В случае если поступающий, который зачислен на места в рамках контрольных цифр приема, хочет отозвать согласие на зачисление, ему необходимо отказаться от зачисления одновременно с отзывом согласия на зачисление.

6.13. До истечения срока приема на обучение на места в рамках контрольных цифр приема (включая дополнительный прием на обучение) по конкретным конкурсным группам Центр вносит изменения в конкурсные списки, списки подавших заявления, исключает поступающего из числа зачисленных в соответствии с пунктами 6.8.-6.11. настоящего Порядка:

в случае получения сведений с ЕПГУ или заявления, представленного в организацию лично поступающим, не менее чем за 2 часа до конца рабочего дня - в течение 2 часов после получения сведений с ЕПГУ или заявления;

в случае получения сведений с ЕПГУ или заявления, представленного в организацию лично поступающим, менее чем за 2 часа до конца рабочего дня - в течение первых двух часов следующего рабочего дня;

в случае получения заявления через оператора почтовой связи или посредством электронной информационной системы организации - не позднее следующего рабочего дня.

6.14. После завершения приема на обучение на места в рамках контрольных цифр приема (включая дополнительный прием на обучение) по конкретным конкурсным группам поданные документы в части их оригиналов (при наличии) возвращаются поступающему в течение одного рабочего дня после дня поступления в организацию заявления об отзыве заявления о приеме. В случае невозможности возврата указанных оригиналов они остаются на хранении в организации.

6.15. Зачисление оформляется приказом (приказами) организации о зачислении. По решению организации приказы о зачислении публикуются на официальном сайте с указанием уникального кода поступающего.

6.16. По результатам зачисления Центр формирует сведения о зачислении по каждому конкурсу с указанием уникального кода поступающего, суммы конкурсных баллов, количества баллов за вступительные испытания и за индивидуальные достижения. Указанные сведения размещаются на официальном сайте в день издания приказов о зачислении и должны быть доступны пользователям официального сайта в течение 6 месяцев со дня их издания.

## **VII. Зачисление на места в рамках контрольных цифр приема**

7.1. Зачисление на места в рамках контрольных цифр приема проводится в 2 этапа: основной этап зачисления и дополнительный этап зачисления.

7.2. На каждом этапе зачисления Центр определяет основной высший приоритет и высший проходной приоритет.

7.3. На основном этапе зачисления:

1) проводится зачисление:

на места в пределах целевой квоты;

на основные бюджетные места;

2) в случае если высший проходной приоритет является приоритетом целевой квоты, поступающий зачисляется на места в пределах целевой квоты;

3) в случае если высший проходной приоритет является приоритетом основных бюджетных мест, поступающий зачисляется на основные бюджетные места.

7.4. На дополнительном этапе зачисления проводится зачисление на незаполненные основные бюджетные места в соответствии с приоритетом основных бюджетных мест.

7.5. Места в пределах целевой квоты, которые являются незаполненными, добавляются

к основным бюджетным местам.

7.6. В случае если поступающий, зачисленный на основном этапе зачисления, хочет участвовать в дополнительном этапе зачисления в ту же организацию, он отказывается от зачисления, проведенного на основном этапе зачисления. Лица, которые зачислены на основном этапе зачисления и отказались от зачисления до срока завершения представления согласия на зачисление на дополнительном этапе зачисления, рассматриваются при проведении зачисления на дополнительном этапе зачисления. Лица, которые зачислены на основном этапе зачисления и не отказались от зачисления до срока завершения представления согласия на зачисление на дополнительном этапе зачисления, не подлежат зачислению на дополнительном этапе зачисления.

7.7. В случае если поступающий, зачисленный на основном этапе зачисления, хочет участвовать в дополнительном этапе зачисления в иную организацию, он до срока завершения представления согласия на зачисление на дополнительном этапе зачисления отказывается от зачисления, проведенного на основном этапе зачисления, и отзывает согласие на зачисление.

### **VIII. Информирование о приеме на обучение**

8.1. Центр обязана ознакомить поступающего с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ.

8.2. В целях информирования о приеме на обучение на официальном сайте размещается следующая информация о приеме на обучение:

1) не позднее 20 января года приема на обучение (далее - год приема):

а) перечень научных специальностей, на которые проводится прием на обучение в данном календарном году;

б) правила приема на обучение, утвержденные организацией;

в) сроки проведения приема на обучение;

г) перечень вступительных испытаний с указанием по каждому вступительному испытанию следующих сведений:

наименование вступительного испытания;

максимальное количество баллов;

минимальное количество баллов;

приоритетность испытания при ранжировании;

форма проведения, языки, на которых осуществляется проведение вступительного испытания, программа вступительного испытания;

информация о проведении вступительного испытания очно и (или) с использованием дистанционных технологий;

особенности проведения вступительного испытания для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

д) порядок учета индивидуальных достижений;

е) перечень общих индивидуальных достижений, учитываемых при приеме на обучение;

ж) информация о необходимости (отсутствии необходимости) прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования);

з) информация о местах приема документов, почтовых адресах для направления документов, необходимых для поступления, электронных адресах для взаимодействия с поступающими;

и) информация о наличии общежития(ий) для обучающихся;

к) количество мест для приема на обучение по различным условиям поступления в рамках контрольных цифр приема (без указания целевой квоты);

2) не позднее 10 апреля года приема - количество мест для приема на обучение в рамках контрольных цифр приема по различным конкурсным группам, в том числе на места в пределах целевой квоты;

3) не позднее чем за 2 месяца до начала зачисления на платные места:

количество платных мест;

образец договора об образовании;

4) не позднее 1 июня года приема - информация о количестве мест в общежитиях для обучающихся;

5) не позднее чем за 14 календарных дней до начала вступительных испытаний - расписание вступительных испытаний.

8.3. Центр обеспечивает доступность информации о приеме на обучение для пользователей официального сайта в период с даты ее размещения до дня завершения приема на обучение включительно. Помимо официального сайта Центр может размещать указанную информацию иными способами, определяемыми организацией.

Центр обеспечивает функционирование телефонных линий и раздела официального сайта для ответов на обращения, связанные с приемом на обучение.

8.4. Информация о поступающих, размещаемая организацией на официальном сайте и (или) публикуемая иными способами, информация, размещаемая на ЕПГУ (в том числе списки подавших заявление, сведения о результатах вступительных испытаний, конкурсные списки, сведения о зачислении, приказы о зачислении), формируется без указания фамилии, имени, отчества поступающих, с указанием уникального кода поступающего.

### **IX. Сроки приема на обучение**

9.1. Центр устанавливает сроки приема на обучение в соответствии с настоящей главой.

9.1.1. В течении 3 (трех) рабочих дней после размещения ранжированных списков поступающих на официальном сайте Центра, поступающие представляют:

1) Для зачисления на места в рамках контрольных цифр - оригинал документа установленного образца, заявление о согласии на зачисление. Поступающий на обучение в рамках контрольных цифр не вправе одновременно представлять в различные организации оригинал документа установленного образца.

2) Для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг - оригинал документа установленного образца, либо заявление о согласии на зачисление с приложением заверенной копии указанного документа или копии указанного документа с предъявлением его оригинала, либо заявление о согласии на зачисление при условии подтверждения информации о документе установленного образца сведениями, содержащимися в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

3) Для допуска к лечебно-диагностической деятельности:

а) медицинская справка №086/у;

б) анализы на гепатиты, СПИД, RW, результат КТ легких;

в) прививочный сертификат форма 156/у-93 с указанием сведений о вакцинации от:

- дифтерии и столбняка (АДС-м);

- кори (двукратно) и анализ на иммуноглобулин противокоревой;

- вирусного гепатита А (двукратно);

- вирусного гепатита В (трехкратно) давностью не более 6 лет или анализ на антитела;

- краснухи (женщины до 26 лет);

- COVID-19 (или подтверждающие документы о перенесенном COVID-19 в течение 6 месяцев до зачисления или о наличии медицинских противопоказаний);

г) медицинская книжка.

9.1.2. В день завершения приема документов установленного образца прием оригиналов документа установленного образца и заявлений о согласии на зачисление завершается не ранее 17:00 по московскому времени. День завершения приема документов установленного образца - **07.08.2026 г.**

9.1.3. Зачислению подлежат поступающие, представившие оригинал документа установленного образца и заявление о согласии на зачисление в соответствии с пунктом 9.1. настоящих Правил. Зачисление проводится в соответствии с конкурсным списком до заполнения установленного количества мест. При приеме на обучение на места в рамках

контрольных цифр зачисление осуществляется при условии наличия в Центре оригинала документа установленного образца по состоянию на день издания приказа о зачислении.

9.1.4. Незаполненные места в пределах целевой квоты используются для зачисления лиц, поступающих на основные места в рамках контрольных цифр. В случае если после завершения зачисления имеются незаполненные места, приемная комиссия может на основании конкурсных списков провести дополнительное зачисление на указанные места.

9.2. При приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр приема и на платные места по всем формам обучения:

начало приема заявлений о приеме с использованием ЕПГУ, начало приема заявлений о приеме и документов организациями - 20 июня года приема. Центр может по своему решению установить более ранний срок начала приема заявлений и документов, но не ранее 1 февраля года приема);

завершение зачисления - не позднее 1 ноября года приема.

9.3. При дополнительном приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр приема и на платные места по всем формам обучения завершение зачисления - не позднее 30 ноября года приема.

## **Х. Особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

10.1. При проведении вступительных испытаний для поступающих из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - поступающие с ограниченными возможностями здоровья) Центр обеспечивает создание условий с учетом особенностей психофизического развития поступающих, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности). Поступающим с ограниченными возможностями здоровья предоставляется в доступной для них форме информация о порядке проведения вступительных испытаний.

10.2. Продолжительность вступительного испытания для поступающих с ограниченными возможностями здоровья увеличивается по решению организации, но не более чем на 1,5 часа.

10.3. При очном проведении вступительных испытаний в организации должен быть обеспечен беспрепятственный доступ поступающих с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также условия для их пребывания в указанных помещениях (в том числе наличие пандусов, подъемников, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже здания).

Очные вступительные испытания для поступающих с ограниченными возможностями здоровья проводятся в отдельной аудитории.

Число поступающих с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории не должно превышать:

при сдаче вступительного испытания в письменной форме - 12 человек;

при сдаче вступительного испытания в устной форме - 6 человек.

Допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания большего числа поступающих с ограниченными возможностями здоровья, а также проведение вступительного испытания для поступающих с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с иными поступающими, если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания.

Допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания ассистента из числа работников организации или привлеченных лиц, оказывающего поступающим с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с лицами, проводящими вступительное испытание).

10.4. Поступающие с ограниченными возможностями здоровья могут в процессе сдачи

вступительного испытания пользоваться техническими средствами, необходимыми им в связи с их индивидуальными особенностями.

10.5. При проведении вступительных испытаний обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей поступающих с ограниченными возможностями здоровья:

1) для слепых:

задания для выполнения на вступительном испытании оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых либо надиктовываются ассистенту;

поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых (при очном проведении вступительных испытаний);

2) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (при очном проведении вступительных испытаний);

поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство, возможно также использование собственных увеличивающих устройств (при очном проведении вступительных испытаний);

задания для выполнения, а также инструкция по порядку проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

3) для глухих и слабослышащих:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования (при очном проведении вступительных испытаний);

предоставляются услуги сурдопереводчика;

4) для слепоглухих предоставляются услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и глухих);

5) для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих вступительные испытания, проводимые в устной форме, по решению организации проводятся в письменной форме;

6) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей:

письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

вступительные испытания, проводимые в письменной форме, по решению организации проводятся в устной форме.

## **XI. Прием на целевое обучение**

11.1. Прием на обучение на места в пределах целевой квоты осуществляется в соответствии с положением о целевом обучении и типовой формой договора о целевом обучении, утвержденными Правительством Российской Федерации.

11.2. Центр проводит прием на обучение на места в пределах целевой квоты на основании заявок на заключение договора о целевом обучении, поданных поступающими в соответствии с предложениями о заключении договоров о целевом обучении, сформированными федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, юридическими лицами, указанными в части 1 статьи 71.1 Федерального закона № 273-ФЗ (далее

соответственно - заявки, предложения, заказчики), и размещенными на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России» (далее - цифровая платформа «Работа в России») или представленными заказчиками в организацию (в случае неразмещения предложений на цифровой платформе «Работа в России»).

Центр присваивает заказчикам, представившим в организацию предложения (в случае неразмещения предложений на цифровой платформе «Работа в России»), уникальные идентификационные номера.

11.3. При приеме на обучение на места в пределах целевой квоты:

1) поступающий подает заявление о приеме в соответствии с предложением;

2) поступающий указывает в заявлении о приеме:

а) если предложение, в соответствии с которым поступающий поступает на указанные места, размещено на цифровой платформе «Работа в России»:

признак размещения предложения на цифровой платформе «Работа в России»;

номер предложения, сформированный на цифровой платформе «Работа в России»;

б) если предложение, в соответствии с которым поступающий поступает на указанные места, не размещено на цифровой платформе «Работа в России»:

признак неразмещения предложения на цифровой платформе «Работа в России»;

номер предложения, сформированный заказчиком;

3) если поступающий подает новую заявку, то предыдущая заявка считается отозванной.

11.4. Центр проводит проверку соответствия заявления о приеме предложению, размещенному на цифровой платформе «Работа в России» или представленному заказчиком в организацию. В случае если предложение, указанное в заявлении о приеме, отсутствует на цифровой платформе «Работа в России» и не представлено заказчиком в организацию, и (или) конкурсная группа, указанная в заявлении о приеме, не соответствует предложению, указанному в заявлении о приеме, Центр отказывает поступающему в приеме на обучение на места в пределах целевой квоты.

11.5. В списках, подавших заявление и в конкурсных списках на места в пределах целевой квоты указывается признак размещения (неразмещения) предложения на цифровой платформе «Работа в России», номер предложения, идентификационный номер заказчика (в случае неразмещения предложения на цифровой платформе «Работа в России»).

11.6. Центр выделяет целевую квоту по научной специальности в соответствии с квотой приема на целевое обучение, которая устанавливается согласно порядку установления квоты приема на целевое обучения, утверждаемому Правительством Российской Федерации, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления (далее - порядок установления квоты), и является недетализированной либо детализируется на несколько квот в интересах конкретных заказчиков (далее - детализированные целевые квоты).

При проведении многопрофильного конкурса целевая квота выделяется организацией в соответствии с максимальной квотой, установленной Правительством Российской Федерации, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления по научным специальностям, включенным в конкурс (в случае если не проведено перераспределение целевой квоты в соответствии с порядком установления квоты).

11.7. В случае если квота приема на целевое обучение детализирована в интересах конкретных заказчиков, Центр:

проводит отдельный конкурс по каждой детализированной целевой квоте;

использует места, в отношении которых не указаны заказчики (при наличии таких мест), для проведения конкурса в интересах заказчиков целевого обучения, не указанных по другим детализированным целевым квотам.

Поступающий участвует в конкурсе по одной детализированной целевой квоте по данной научной специальности.

11.8. Незаполненные (освободившиеся) места детализированных целевых квот добавляются к основным бюджетным местам.

11.9. При приеме на обучение на места в пределах целевой квоты:

поступающий, который участвовал в профориентационных мероприятиях (далее - участник профориентационных мероприятий), указывает в заявлении о приеме, что он является участником профориентационных мероприятий;

Центр включает в сумму конкурсных баллов баллы за целевые индивидуальные достижения при наличии поступающего в списке участников профориентационных мероприятий, представленном заказчиком в организацию до дня начала приема заявлений о приеме с указанием страхового номера индивидуального лицевого счета за подписью уполномоченного должностного лица на бумажном носителе или в электронном виде.

11.10. Центр зачисляет поступающих на места в пределах целевой квоты в количестве, не превышающем количества договоров, указанного заказчиками в предложениях (по каждому предложению).

11.11. При приеме на обучение на места в пределах целевой квоты в интересах безопасности государства:

прием на обучение осуществляется при наличии в организации информации о поступающих, полученной от заказчиков, сформировавших предложения в интересах безопасности государства;

сведения о поступающих не указываются в информации, размещаемой организацией на официальном сайте и (или) публикуемой иными способами, размещаемой на ЕПГУ (в том числе в списках подавших заявление, сведениях о результатах вступительных испытаний, конкурсных списках, сведениях о зачислении);

зачисление оформляется отдельным приказом (приказами).

## **ХII. Проведение дополнительного приема на обучение**

12.1. Дополнительный прием на обучение проводится:

однократно на места в рамках контрольных цифр приема (в случае если количество незаполненных мест в рамках контрольных цифр приема по конкретному конкурсному профилю и конкретной форме обучения в организации или филиале менее 10, - по решению организации);

однократно на платные места по решению организации - для лиц, поступающих на обучение на основании документа иностранного государства об образовании.

В ходе проведения дополнительного приема на обучение не проводится дополнительное зачисление.

12.2. При дополнительном приеме на обучение Центр проводит прием заявлений и документов, вступительные испытания и зачисление. По решению организации при дополнительном приеме на обучение осуществляется учет результатов вступительных испытаний, сданных поступающими в этой организации в период основного приема на обучение.

12.3. Дополнительный прием на обучение на места в рамках контрольных цифр приема проводится на основные бюджетные места.

При проведении дополнительного приема на обучение на места в рамках контрольных цифр приема Центр может до начала приема заявлений и документов перераспределить места в рамках контрольных цифр приема в пределах группы научных специальностей. Указанное перераспределение проводится:

только между научными специальностями, программами аспирантуры (профилями), по которым был объявлен прием на обучение на места в рамках контрольных цифр приема;

без переноса мест между формами обучения, между организацией (без учета филиалов) и филиалами.

## **ХIII. Прием на обучение иностранных граждан и лиц без гражданства**

13.1. Иностранные граждане и лица без гражданства имеют право на получение высшего образования за счет бюджетных ассигнований в соответствии с международными договорами Российской Федерации, федеральными законами или устанавливаемой

Правительством Российской Федерации квотой на образование иностранных граждан и лиц без гражданства (далее - квота на образование иностранных граждан), а также за счет средств физических лиц и юридических лиц в соответствии с договорами об образовании.

13.2. Прием на обучение в пределах квоты на образование иностранных граждан осуществляется в соответствии с направлениями федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере высшего образования. Зачисление в пределах квоты на образование иностранных граждан оформляется отдельным приказом (приказами) организации.

13.3. Иностранные граждане, которые поступают на обучение на основании международных договоров, представляют помимо документов, указанных в пункте 38 настоящего Порядка, оригиналы или копии документов, подтверждающих их отнесение к числу лиц, указанных в соответствующих международных договорах.

13.4. Иностранные граждане и лица без гражданства, являющиеся соотечественниками, проживающими за рубежом (далее - соотечественники), представляют помимо документов, указанных в пункте 38 настоящего Порядка, оригиналы или копии документов, предусмотренных статьей 17 Федерального закона от 24 мая 1999 г. № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом».

13.5. При подаче документов иностранный гражданин или лицо без гражданства представляет в соответствии с подпунктом 1 пункта 38 настоящего Порядка оригинал или копию документа, удостоверяющего личность, гражданство, либо документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации или личность лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

13.6. Прием иностранных граждан и лиц без гражданства на обучение по программам аспирантуры, содержащим сведения, составляющие государственную тайну, осуществляется в пределах квоты на образование иностранных граждан с соблюдением требований, предусмотренных законодательством Российской Федерации о государственной тайне.

#### **XIV. Заключительные положения**

14.1. Настоящие Правила, все изменения в них и дополнения к ним рассматриваются на Ученом совете Центра и после получения рекомендации Ученого совета утверждаются приказом директора Центра.

14.2. Настоящие Правила вступают в силу с момента их утверждения и действуют до их отмены или замены новыми Правилами.

Приложение № 1  
к Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России в 2026 году

Контрольные цифры  
приема граждан на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на 2026 год

Код направления подготовки (укрупненной группы направлений подготовки)	Наименование направления подготовки (укрупненной группы направлений подготовки)	Контрольные цифры приема	
		Всего	из них по очной форме
3.1	Клиническая медицина	6	6
Всего:		6	6

Из них: Наименование научной специальности	Шифр научной специальности	Контрольные цифры приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета по очной форме обучения
Нейрохирургия	3.1.10.	5
Неврология	3.1.24.	1

Приложение № 2  
к Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России в 2026 году

Контрольные цифры  
приема граждан на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на 2026 год

Шифр научной специальности	Наименование научной специальности	Контрольные цифры приема для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
3.1.10.	Нейрохирургия	4
3.1.24.	Неврология	1

Количество мест  
для приема на обучение Прием на обучение иностранных граждан и лиц без гражданства,  
по договорам об оказании платных образовательных услуг  
в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России  
на 2026 год

Шифр научной специальности	Наименование научной специальности	Контрольные цифры приема для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
3.1.10.	Нейрохирургия	3
<b>ВСЕГО:</b>		<b>3</b>

Приложение № 3  
к Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России в 2026 году

Перечень тем рефератов на английском языке

1. Individual titanium implants for cranioplasty of complex skull defects: opportunities and future prospects.
2. Современные подходы к лечению мигрени.
3. Нормотензивная гидроцефалия: клинические проявления, дифференциальный диагноз и лечение.
4. Современные принципы лечения ишемического инсульта.
5. Каверномы спинного мозга.
6. Otoneurological approach to the differential diagnosis of neoplasms of the cerebellopontine angle.
7. Burr hole neurosurgery.
8. Endoscopic assistance in surgery of chiasmal and parasellar region.
9. Диагностика и лечение фиброзно-костных образований основания черепа с распространением в полость носа и околоносовые пазухи.
10. Дифференциальная диагностика периферических и центральных вестибулярных нарушений.
11. Tactics of management of neurosurgical patients with concomitant inflammatory diseases of the ENT.
12. Вестибулярные нарушения при патологии ствола головного мозга.
13. Хирургическое лечение нейронально-глиальных опухолей височной доли у детей.
14. Особенности хирургического лечения менингиом с инвазивным ростом в мягкие ткани.
15. Фиброзные дисплазии у взрослых: клиника, диагностика, лечение.
16. Endoscopic reconstruction of anterior skull base defects caused by the growth of sinonasal tumor.
17. Хирургическое лечение липоменингоцеле у детей.
18. Эпендимомы терминальной нити.
19. Epilepsy surgery in children with tuberous sclerosis complex.
20. Role of the molecular and genetic investigations in neurology and neurosurgery.
21. Арахноидальные кисты у детей.
22. Реконструктивные вмешательства на сонных артериях.
23. Strategy for Surgical Treatment of Brain Gliomas near The Corticospinal Tract in Children.
24. Краниопластика после декомпрессивной трепанации черепа: проблемы и решения.
25. Современные принципы лечения ишемического инсульта.
26. Olfactory dysfunction in patients with aneurysms of the anterior part of the circle of Willis.
27. Нейропатия тройничного нерва при краниофациальных опухолях.
28. Функциональная МРТ в латерализации речи.
29. Эндоваскулярное лечение дуральных артериовенозных фистул в поперечном и сигмовидном синусах.
30. Экстра-анатомические реконструктивные вмешательства на магистральных артериях головного мозга.
31. Минимально-инвазивная микрохирургия.
32. Stereotactic Radio-frequency Thermoablation in Epilepsy Surgery.
33. Endoscopy assisted microsurgery.
34. Nystagmus. Etiology, pathogenesis, characteristics of nystagmus in central and peripheral vestibular disorders.

35. Хирургическое лечение гипертензивных внутримозговых гематом у пациентов в коме (Surgical treatment of hypertensive intracerebral hematomas in comatose patients)
36. Реваскуляризирующие операции при церебральных аневризмах (Revascularization surgery for cerebral aneurysms)
37. Мозжечковый мутизм у детей после операций с патологией задней черепной ямки
38. Реконструктивная хирургия сонных артерий при лечении параганглиом головы и шеи

Приложение № 4  
к Правилам приема на обучение по  
образовательным программам высшего  
образования - программам подготовки научных и  
научно-педагогических кадров в аспирантуре в  
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н.  
Бурденко» Минздрава России в 2026 году

Перечень вопросов на вступительных испытаниях на обучение  
по программам аспирантуры в 2026 году

**по специальности 3.1.10. Нейрохирургия**

1. Анатомия, физиология позвоночника.
2. Кровоснабжение головного мозга.
3. Ликворопродукция, циркуляция ликвора.
4. Анатомия головного мозга.
5. Хирургическая анатомия зрительного анализатора.
6. Топография ветвей и ганглия тройничного нерва, точки выхода тройничного нерва на черепе.
7. Иннервация мышц лица, топографическая анатомия лицевого нерва.
8. Хирургическая анатомия передней черепной ямки.
9. Хирургическая анатомия турецкого седла, параселлярной области, хиазмальной области.
10. Хирургическая анатомия пинеальной области.
11. Хирургическая анатомия средней черепной ямки.
12. Хирургическая анатомия мостомозжечкового угла.
13. Хирургическая анатомия задней черепной ямки.
14. Хирургическая анатомия шейного и плечевого сплетений.
15. Хирургическая анатомия нервов надплечья и области плеча.
16. Хирургическая анатомия нервов предплечья и кисти.
17. Хирургическая анатомия пояснично-крестцового сплетения.
18. Хирургическая анатомия нервов крестцово-ягодичной области и бедра.
19. Хирургическая анатомия нервов голени и стопы.
20. Основные виды нарушения чувствительности.
21. Головная боль.
22. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона.
23. Нарушения движений при поражении на уровне центрального двигательного нейрона.
24. Дифференциальная диагностика гемианопсий.
25. Глазодвигательные нарушения.
26. Поражение верхних отделов ствола головного мозга.
27. Поражение средних и нижних отделов ствола головного мозга.
28. Нейроэндокринные нарушения при поражении диэнцефальных структур.
29. Синдромы и симптомы поражения лобных долей головного мозга.
30. Синдромы и симптомы поражения теменных долей головного мозга.
31. Синдромы и симптомы поражения затылочных долей головного мозга.
32. Синдромы и симптомы поражения височных долей головного мозга.
33. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на шейном уровне.
34. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на грудном уровне.
35. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на поясничном и крестцовом уровне, синдромы конуса и эпиконуса.
36. Принципы медикаментозного и хирургического лечения эпилепсии.
37. Коматозные состояния.
38. Общая симптоматика поражения периферических нервов и сплетений.

39. Дислокационные синдромы в нейрохирургии.
40. Рентгенологическая семиотика черепно-мозговой травмы.
41. Рентгенологическая семиотика внутричерепной гипертензии.
42. Рентгенологическая семиотика опухолевых поражений черепа и головного мозга.
43. Рентгенологическая семиотика наследственных, воспалительных и дегенеративных заболеваний черепа и головного мозга.
44. Рентгенологическая семиотика позвоночно-спинальной травмы.
45. Рентгенологическая семиотика опухолевых поражений позвоночника и спинного мозга.
46. Рентгенологическая семиотика наследственных, воспалительных и дегенеративных заболеваний позвоночника и спинного мозга.
47. Компьютерно-томографическая семиотика черепно-мозговой и позвоночно-спинальной травмы.
48. Компьютерно-томографическая семиотика острых нарушений мозгового и спинального кровообращения.
49. Компьютерно-томографическая семиотика опухолей головного и спинного мозга. Применение методики контрастирования.
50. Магнитно-резонансная томография, показания и противопоказания к исследованию, основные характеристики метода, методики контрастирования.
51. Фазово-контрастная магнитная томография, ее отличия от других томографических методов, показания к применению.
52. Церебральная ангиография, показания к применению метода. Ангиографическая семиотика сосудистых заболеваний головного мозга. Принципы анализа ангиограмм.
53. Ангиографическая семиотика черепно-мозговой травмы и опухолей головного мозга.
54. Транскраниальная доплерография, нормальные характеристики кровотока в артериях головного мозга.
55. Классификация сосудистых поражений головного мозга.
56. Транзиторные ишемические атаки.
57. Субарахноидальные кровоизлияния, виды аневризм сосудов головного мозга.
58. Общие принципы оперативных вмешательств на аневризмах сосудов головного мозга.
59. Артериовенозные мальформации головного мозга.
60. Вентрикулярное кровоизлияние.
61. Геморрагические инсульты.
62. Ишемический инсульт.
63. Принципы оперативных вмешательств на магистральных сосудах шеи.
64. Сосудистые поражения спинного мозга.
65. Принципы эндоваскулярного лечения аневризм сосудов головного мозга.
66. Эндоваскулярное лечение АВМ головного мозга.
67. Эндоваскулярное лечение артериосинусных соустьев головного мозга.
68. Эпидемиология и гистологическая классификация опухолей ЦНС.
69. Симптоматика, диагностика и хирургическое лечение опухолей полушарий головного мозга в зависимости от локализации.
70. Опухоли мозговых оболочек, классификация, хирургическое лечение и прогноз.
71. Симптоматика опухолей гипофиза и параселлярных опухолей.
72. Опухоли шишковидного тела.
73. Опухоли мостомозжечкового угла.
74. Опухоли пинеальной области.
75. Опухоли диэнцефальных отделов головного мозга.
76. Опухоли желудочковой системы.
77. Опухоли ствола головного мозга.
78. Опухоли кармана Ратке.
79. Опухоли передней черепной ямки.
80. Хирургия опухолей задней черепной ямки.

81. Опухоли краниальных и спинальных нервов.
82. Клиника, лечение и диагностика экста - и интрамедуллярных опухолей спинного мозга.
83. Опухоли периферической нервной системы.
84. Ушибы головного мозга.
85. Субдуральные гематомы супратенториальной локализации.
86. Эпидуральные гематомы.
87. Травматические внутримозговые гематомы.
88. Гематомы задней черепной ямки.
89. Раны мягких тканей головы.
90. Переломы костей свода черепа.
91. Переломы костей основания черепа.
92. Диффузное аксональное повреждение головного мозга.
93. Повреждение синусов твердой мозговой оболочки.
94. Сочетанная черепно-мозговая травма.
95. Посттравматическая энцефалопатия и посттравматическая эпилепсия.
96. Основные принципы реанимации и интенсивной терапии у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой.
97. Виды повреждений позвоночника и спинного мозга.
98. Клиника кранио-цервикальной травмы, переломы I и II шейных позвонков.
99. Осложнения позвоночно-спинальной травмы.
100. Показания к стабилизирующим операциям на позвоночнике.
101. Методика декомпрессивной ламинэктомии.
102. Стабилизирующие операции на шейном отделе позвоночника.
103. Операции на грудном и поясничном отделах позвоночника.
104. Операции при полном поперечном перерыве спинного мозга.
105. Огнестрельные повреждения позвоночника и спинного мозга.
106. Хирургическое лечение дегенеративных заболеваний позвоночника и дисково-связочного аппарата.
107. Хирургическая тактика при огнестрельных поражениях черепа и головного мозга в зависимости от типа ранения.
108. Исходы оружейных повреждений черепа и головного мозга, осложнения.
109. Острая окклюзионная гидроцефалия.
110. Хроническая гидроцефалия.
111. Осложнения ликворошунтирующих операций.
112. Внутричерепное и перфузионное давление.
113. Методы прямого и косвенного измерения внутричерепного давления.
114. Эндоскопические технологии в лечении гидроцефалии.
115. Аномалия Арнольда - Киари.
116. Аномалия Денди - Уокера.
117. Сирингомиелия и сирингобулбия.
118. Стереотаксис, его применение в нейрохирургии, виды стереотаксических аппаратов.
119. Стереотаксические операции при эпилепсии.
120. Нейронавигация.
121. Противоболевые операции на проводящих путях головного и спинного мозга.
122. Противоболевые DREZ - операции.
123. Противоболевые операции при лицевых болях.
124. Шейное сплетение и плечевое сплетение.
125. Поясничное и крестцовое сплетение.
126. Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов.
127. Общие хирургические приемы при операциях на нервах.
128. Хирургические вмешательства на нервах верхней конечности.
129. Хирургические вмешательства на нервах нижней конечности.

130. Тоннельные компрессионные синдромы.
131. Гнойный менингит.
132. Энцефалиты.
133. Вентрикулиты.
134. Спинальный менингит.
135. Субдуральные и эпидуральные эмпиемы.
136. Пролезни у нейрохирургических больных.
137. Абсцессы головного мозга.
138. Гнойный спинальный эпидурит.
139. Хирургическое лечение гипертензивных внутримозговых гематом у пациентов в коме (Surgical treatment of hypertensive intracerebral hematomas in comatose patients)
140. Реваскуляризирующие операции при церебральных аневризмах (Revascularization surgery for cerebral aneurysms)
141. Мозжечковый мутизм у детей после операций с патологией задней черепной ямки

### **по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология**

1. Анестезиологическое обеспечение нейрохирургических операций.
2. Анестезиологическое обеспечение операций на печени и желчевыводящих путях.
3. Анестезия при оперативном вмешательстве на сердце и кровеносных сосудах.
4. Аппаратура и инструментарий, применяемые в современной анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.
5. Вводный наркоз и интубация трахеи.
6. Выбор метода и способа обезболивания при плановых хирургических вмешательствах.
7. Выбор метода и способа обезболивания при экстренных хирургических вмешательствах.
8. Выбор обезболивания при оперативном вмешательстве на органах брюшной полости и при эндоскопических операциях.
9. ИВЛ. Показания, методы, параметры. Критерии эффективности.
10. Ингаляционный наркоз. Low-flow анестезия.
11. Инфузионная терапия в условиях общего обезболивания. Задачи и значение. Препараты для ИТТ. Расчет ИТТ.
12. Инфузионно-трансфузионная терапия послеоперационного периода в экстренной хирургии, нейрохирургии, травматологии. Планирование, расчет, критерии эффективности.
13. Искусственная вентиляция легких. Методы ИВЛ. Показания и противопоказания. Осложнения.
14. ИТ геморрагического шока.
15. ИТ ДВС-синдрома.
16. ИТ неосложненного и осложненного инфаркта миокарда.
17. ИТ ожогового шока.
18. ИТ ОРДС.
19. ИТ при ЧМТ.
20. ИТ синдрома позиционного сдавления.
21. ИТ СПОН.
22. Клиническая фармакология анальгетиков.
23. Клиническая фармакология анестетиков.
24. Клиническая фармакология антиоксидантов и антигипоксантов.
25. Клиническая фармакология гемотрансфузионных сред.
26. Клиническая фармакология инотропных средств.
27. Клиническая фармакология инфузионных сред.
28. Клиническая фармакология миорелаксантов.
29. Клиническая фармакология транквилизаторов и нейролептиков.
30. Клиническая физиология ВЭБ и КЩС.

31. Клиническая физиология дыхания. Оценка функционального состояния.
32. Клиническая физиология крови и ее объема. Оценка функционального состояния.
33. Клиническая физиология кровообращения. Сердечная деятельность. Оценка функционального состояния.
34. Клиническая физиология кровообращения. Сосудистая система. Оценка функционального состояния.
35. Клиническая физиология ноцицептивной и антиноцицептивной системы.
36. Клиническая физиология системы гемостаза. Лабораторные методы оценки.
37. Контроль за состоянием больного и поддержание гомеостаза. Стандарты мониторинга безопасности.
38. Лечение острого и хронического болевого синдрома. Профилактика боли.
39. Лечение послеоперационной боли. Профилактика боли.
40. Методы защиты мозга от гипоксии. Антигипоксанты и антиоксиданты. Влияние на метаболизм. Краниоцеребральная гипотермия.
41. Методы искусственного и вспомогательного кровообращения. Показания, методы, критерии эффективности.
42. Мониторинг безопасности пациентов в анестезиолого-реанимационной практике. Стандарты мониторинга безопасности.
43. Наркозно-дыхательная аппаратура. Принцип работы. Классификация. Дыхательные контуры.
44. Нормативы и штатная структура анестезиолого-реанимационной службы в РФ.
45. Нутритивная поддержка.
46. Обезболивание родов.
47. Общее обезболивание с применением неингаляционных анестетиков.
48. Общее обезболивание с применением центральных анальгетиков (промедол, морфин, дипидолор, лексир и т.д.)
49. Центр анестезиолого-реанимационной службы в РФ.
50. Центр отделения (палат) реанимации и интенсивной терапии.
51. Центр рабочего места анестезиолога.
52. Оснащение и оборудование отделений, гигиенические нормы.
53. Основные принципы организации интенсивной и реанимационной помощи новорожденным.
54. Особенности анестезии в торакальной хирургии.
55. Особенности анестезии в экстренной гинекологии.
56. Особенности ИТ послеоперационного периода в экстренной нейрохирургии и травматологии.
57. Особенности ИТ послеоперационного периода в экстренной хирургии.
58. Первичный реанимационный комплекс. Показания, техника, критерии эффективности.
59. Порядок ведения основной лечебной документации в анестезиологии и реаниматологии.
60. Постреанимационная болезнь. Профилактика необратимых изменений. Роль отечественных ученых в развитии реаниматологии.
61. Правовые аспекты работы анестезиолога - реаниматолога.
62. Предоперационная подготовка в экстренной нейрохирургии. Оценка тяжести состояния. Операционнонаркозный риск.
63. Предоперационная подготовка в экстренной травматологии. Оценка тяжести состояния. Операционнонаркозный риск.
64. Предоперационная подготовка в экстренной хирургии. Оценка тяжести состояния. Операционнонаркозный риск.
65. Предоперационная подготовка у больного с геморрагическим шоком. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
66. Предоперационная подготовка у больного с травматическим шоком. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
67. Премедикация, цели, задачи, препараты, особенности проведения в плановой и экстренной хирургии.
68. Приказы, регламентирующие организацию анестезиолого-реанимационной службы в РФ.

69. Принципы послеоперационного обезболивания.
70. Рациональная антибактериальная терапия послеоперационного периода.
71. Рациональная послеоперационная анальгезия.
72. Реаниматология - как наука об управлении и замещении жизненно важных функций организма. Этапы развития реаниматологии.
73. Реанимация и интенсивная терапия при судорожном синдроме. Интенсивная терапия при неотложных состояниях у детей.
74. Региональные методы анестезии.
75. РИТ астматического статуса.
76. РИТ геморрагического шока.
77. РиТ гестоза.
78. РиТ ОРДС.
79. РиТ при отеке-набухании головного мозга.
80. РИТ при сосудистых заболеваниях головного мозга.
81. РиТ сепсиса.
82. РиТ септического шока.
83. РИТ ТЭЛА.
84. Роль и значение анестезиологии и реаниматологии в современной медицине.
85. Сердечно-легочно-мозговая реанимация. Современная концепция СЛР.
86. Спинномозговая анестезия.
87. Теории наркоза. Стадии наркоза, компоненты современной анестезии.
88. Типы анестезиологических и реанимационных отделений и стационаров. Нормативы, организационноштатная структура.
89. Тотальная внутривенная анестезия.
90. Факторы, обуславливающие развитие анестезиологии и реаниматологии.
91. Эндотрахеальный наркоз с мышечными релаксантами.
92. Этика и деонтология в медицине критических состояний. Понятие о биоэтике. Нормы биоэтики. Комиссии по биоэтике.

#### **по специальности 3.1.24. Неврология**

1. Обонятельный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
2. Зрительный нерв. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
3. Методика исследования.
4. III, IV, VI пары черепных нервов. Анатомия физиология, симптомы поражения.
5. Содружественные движения глазных яблок. Нистагм, виды нистагма.
6. Тройничный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
7. Лицевой нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
8. Преддверно-улитковый нерв. Анатомия, симптомы поражения.
9. Методика исследования.
10. Языкоглоточный нерв, блуждающий нервы Анатомия симптомы поражения. Методика исследования.
11. Подъязычный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
12. Проводники болевой и температурной чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности.
13. Проводники глубокой чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности.
14. Пирамидная система. Симптомы поражения пирамидной системы на разных уровнях.
15. Бульбарный и псевдобульбарный параличи.
16. Спинной мозг. Шейное утолщение. Анатомия, симптомы поражения.
17. Спинной мозг. Каудальные отделы. Анатомия, симптомы поражения.
18. Синдромы поражения по поперечнику спинного мозга.

19. Кровоснабжение спинного мозга. Синдромы поражения радикуло-медуллярных артерий.
20. Средний мозг и синдромы его поражения.
21. Продолговатый мозг и синдромы его поражения.
22. Симптомы поражения различных долей головного мозга (лобные, теменные, височные, затылочные доли).
23. Сознание и его расстройства.
24. Речь и ее расстройства.
25. Гнозис и его расстройства.
26. Праксис и его расстройства.
27. Память и ее расстройства.
28. Нейровизуализационные методы исследования.
29. Люмбальная пункция. Изменения в спинномозговой жидкости.
30. Анатомия физиология вегетативной нервной системы.
31. Симптомы поражения вегетативной нервной системы. Иннервация мочевого пузыря и расстройства мочеиспускания.
32. Регуляция цикла «сон- бодрствование». Синдромы нарушения сна.
33. Симптомы поражения шейного сплетения.
34. Симптомы поражения поясничного, крестцового и копчикового сплетений.
35. Электрофизиологические методы исследований в неврологии.
36. Синдром внутричерепной гипертензии.
37. Экстрапирамидная система. Анатомия, физиология. Симптомы поражения.
38. Мозжечок. Анатомия, физиология. Симптомы поражения.
39. Анатомия ликворопроводящих путей.
40. Генодиагностика в неврологии.
41. Головокружение и нарушение равновесия.
42. Классификация сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Принципы формулирования диагноза.
43. Клиника и диагностика дисциркуляторной энцефалопатии, стадии болезни.
44. Лечение дисциркуляторной энцефалопатии.
45. Лечение спонтанного субарахноидального кровоизлияния.
46. Этиология и патогенез ишемического инсульта.
47. Этиология и патогенез геморрагического инсульта.
48. Базисная терапия инсульта.
49. Классификация черепно-мозговой травмы.
50. Лечение легкой черепно-мозговой травмы.
51. Внутричерепная, субдуральная и эпидуральная гематомы. Диагностика. Классификация вегетативных расстройств.
52. Вегетативные кризы.
53. Рефлекторная симпатическая дистрофия. Диагностика и лечение. Классификация гиперкинезов.
54. Классификация паркинсонизма.
55. Критерии диагноза Болезни Паркинсона. Клинические формы Лечение болезни Паркинсона.
56. Эссенциальный тремор. Клинические варианты и лечение.
57. Болезнь Гентингтона.
58. Синдром Туретта.
59. Цервикальная дистония.
60. Гепатолентикулярная дегенерация.
61. Опухоли головного мозга супратенториальной локализации. Диагностика. Опухоли головного мозга субтенториальной локализации. Диагностика Экстремедуллярные опухоли.
62. Интрамедуллярные опухоли.
63. Боковой амиотрофический склероз. Клиническая картина и диагностика. Спондилогенная шейная миелопатия.

64. Неврологические проявления шейного остеохондроза.
65. Неврологические проявления пояснично-крестцового остеохондроза. Лечение вертеброневрологических синдромов.
66. Сирингомиелия.
67. Фуникулярный миелоз.
68. Классификация и диагностика миастении.
69. Миастенические и холинергические кризы, дифференциальная диагностика. Лечение.
70. Лечение миастении.
71. Миотонии.
72. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гиена- Барре).
73. Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Спинальные амиотрофии.
74. Критерии диагностики рассеянного склероза, клинические формы и варианты течения.
75. Лечение рассеянного склероза.
76. Клинические формы и лечение нейросифилиса.
77. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции.
78. Гнойный менингит. Диагностика и лечение.
79. Полиневропатии. Классификация, клинические формы и диагностика. Дифтерийная полиневропатия.
80. Герпетический энцефалит, диагностика и лечение.
81. Клещевой энцефалит.
82. Неврологические проявления ботулизма.
83. Диагностика и лечение синдрома запястного канала.
84. Неврологические проявления порфирии.
85. Патогенетическая классификация головной боли.
86. Мигрень, классификация, критерии диагностики.
87. Купирование приступа мигрени.
88. Профилактическое (межприступное) лечение мигрени.
89. Диагностика прозопагий.
90. Невралгия тройничного нерва. Дифференциальная диагностика с вторичной невропатией тройничного нерва.
91. Лечение невралгии тройничного нерва.
92. Типы головокружения и методы обследования.
93. Причины вестибулярного головокружения.
94. Лечение головокружения.
95. Причины внутричерепной гипертензии.
96. Лечение внутричерепной гипертензии.
97. Доброкачественная внутричерепная гипертензия.
98. Нормотензивная гидроцефалия. Причины, клиническая картина и лечение.
99. Классификация неврозов и лечение.
100. Лечение инсомний.
101. Когнитивные расстройства и деменция. Методы исследования, лечение.
102. Дисметаболические коматозные состояния.
103. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе - Вернике.
104. Критерии диагностики синдрома беспокойных ног.
105. Классификация эпилептических приступов и эпилепсии.
106. Лечение эпилепсии.
107. Лечение эпилептического статуса.
108. Невротические синдромы.

Приложение № 5  
к Правилам приема на обучение по  
образовательным программам высшего  
образования - программам подготовки  
научных и научно-педагогических  
кадров в аспирантуре в ФГАУ «НМИЦ  
нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»  
Минздрава России в 2026 году

Порядок учета  
индивидуальных достижений, поступающих на обучение  
по программам аспирантуры в 2026 году

1. Поступающие в Центр на обучение по программам аспирантуры вправе, наряду с необходимым перечнем документов представить документы, подтверждающие их индивидуальные достижения.
2. Центром учитываются следующие индивидуальные достижения:
  - 2.1. Публикации в научных журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России - 1 балл (за статьи баллы не суммируются. Тезисы и статьи в сборниках материалов конференций съездов и конгрессов, а также статьи и тезисы, опубликованные в специальных выпусках журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, не учитываются).
  - 2.2. Реферат на английском языке по теме предполагаемого научного исследования из представленного списка с удовлетворительной оценкой рецензента, назначенного приемной комиссией – 1 балл.
  - 2.3. Наличие грантов, патентов на изобретения – 1 балл (без учета количества грантов и/или патентов).
  - 2.4. Наличие диплома о высшем образовании с отличием - 1 балл.
  - 2.5. Сведения о знании иностранного языка (наличие сертификата из лицензированного образовательного учреждения, подтверждающего знание английского языка на уровне В2) - 1 балл.
3. Документы, подтверждающие индивидуальные достижения, предоставляются поступающим в приемную комиссию Центра для ознакомления.