

**КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
им. И. К. Ахунбаева**

**КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Б. Н. Ельцина**

**ЗАСЕДАНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 14.23.690
по предварительному рассмотрению диссертационной работы
Протокол заседания № 27**

28.04.2025 г.

г. Бишкек

Председатель диссертационного совета Д 14.23.690 – д.м.н., профессор Каратаев Мадамин Мусаевич.

Ученый секретарь диссертационного совета Д 14.23.690 – к.м.н., доцент Ибраимова Джылдыз Джумадиловна.

На заседании диссертационного совета присутствовали члены диссертационного совета: д.м.н., профессор Каратаев Мадамин Мусаевич (14.02.03); д.м.н., профессор Султаналиева Роза Бакаевна (14.01.02); к.м.н., доцент Ибраимова Джылдыз Джумадиловна (14.02.03); д.м.н., профессор Абилов Болот Арипович (14.02.03); д.м.н., доцент Авасов Бактыбек Артысбекович (14.01.02) - он-лайн; д.м.н., профессор Джумалиева Гульмира Артыкбаевна (14.02.03); д.м.н. Биялиева Гульмира Самарбековна (14.02.03); д.м.н., профессор Куракбаев Куралбай Куракбаевич (14.02.03) - он-лайн; д.м.н. Майканаев Болот Бекташевич (14.02.03); д.м.н., профессор Мамбетов Марат Авалович (14.02.03); д.м.н., профессор Моргунова Татьяна Вячеславовна (14.01.02) - он-лайн; д.м.н., профессор Нажмутдинова Дилором Камардиновна (14.01.02) - он-лайн;

- д.м.н., профессор Нурманбетов Жумагул Нурманбетович (14.01.02) - отсутствует по болезни.

Председатель Каратаев М.М.:

На основании явочного листа диссертационный совет правомочен провести предварительное рассмотрение диссертации, так как согласно явочному листу, присутствуют 12 членов совета из 13 (должно быть не менее 10 человек), из них по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение - 7 докторов медицинских наук, 1 кандидат медицинских наук.

Необходимо нам согласовать регламент проведения заседания:

– на доклад соискателя - до 15 мин.

- на выступление членов диссовета - до 5 мин.
- на выступление членов экспертной комиссии - до 15 мин.

Кто за данный регламент, прошу проголосовать. Кто «За» - все, «Против» - нет, «Воздержавшихся» - нет.

Единогласно утверждается регламент проведения заседания.

Председатель Каратаев М.М. (зачитывает повестку дня):

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Предварительное рассмотрение диссертации Тургуналы кызы Гулира на тему: **«Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Касиев Накен Касиевич

Слово предоставляется ученому секретарю Ибраимовой Джылдыз Джумадиловне для ознакомления с анкетными данными диссертанта.

Ученый секретарь Ибраимова Д.Д. докладывает:

Тургуналы к Гулира 1984 года рождения. В 2007 году окончила Кыргызский государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело». С 2007 по 2008 год проходила клиническую интернатуру по специальности «Акушерство и гинекология» на базе родильного дома Иссык-Кульской областной объединенной больницы. В этом же родильном доме до 2009 года продолжала работать в качестве врача акушера-гинеколога. С 2009 по 2015 годы работала на станции скорой медицинской помощи города Бишкек врачом акушер-гинекологом. С августа 2015 по 2020 годы работала в медицинском колледже ИСИТО, заведующей учебно-симуляционным центром по совместительству преподавателем. С 2020 по 2021 годы работала в качестве заведующей консультативного отделения ЦСМ № 5 г. Бишкек. С 2021 и 2022 годы преподаватель кафедры “Сестринское дело в акушерстве, гинекологии и педиатрии” КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова. С 2022 и 2023 годы - преподаватель центра непрерывного медицинского образования “Устат”. С 2023 года и по настоящее время ведущий специалист Фонда обязательного медицинского страхования пр МЗ КР.

Член Ассоциации медицинских колледжей Кыргызстана.

Награждена Почетной грамотой ИСИТО и Почетной грамотой МЗ КР.

Тема диссертации «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике» по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

утверждена решением Ученого совета Кыргызско-Российского Славянского университета от 24 декабря 2019 года (протокол № 5). Научный руководитель – д.м.н., профессор Касиев Накен Касиевич.

В деле имеется:

- Протокол апробации диссертации № 5. Апробация диссертации проведена на кафедре общественного здоровья и здравоохранения Кыргызско-Российского славянского университета 15 ноября 2024 года.
- Экспертное заключение диссертационного совета Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение в составе: д.м.н., проф. Джумалиевой Г. А., д.м.н. Майканаева Б. Б., к.м.н. Мамырбаева М.Ж. представлено 10 марта 2025 года.
- Акт проверки достоверности первичного материала экспертной комиссией диссертационного совета Д 14.23.690 от 10 марта 2025 года.
- Сдан кандидатский экзамен экспертной комиссии диссовета Д 14.23.690 по спецпредмету 10 марта 2025 года.

Председатель Каратаев М.М.: - Спасибо, Джылдыз Джумадиловна. Есть ли вопросы по анкетным данным, уважаемые члены диссертационного совета?

– Нет.

– Тогда переходим повестке дня. Слово предоставляется соискателю Тургуналы кызы Гулиры для оглашения основных положений диссертации (до 15 мин.).

Тургуналы кызы Гулира делает краткое сообщение об основных положениях диссертации (доклад прилагается).

Председатель Каратаев М.М.: - Доклад окончен. Пожалуйста, у кого есть вопросы? Пожалуйста Болот Арипович.

Вопросы д.м.н., профессора Абилова Б. А. – Уважаемая Гулира Тургуналиевна!

1. Чем обусловлено выбор образовательного учреждения именно Караколского медицинского училища, когда есть Кара-Балтинский, наш городской Бишкекский, более такие именитые на слух, где выше поток студентов?

2. В настоящее время генеральная совокупность студентов или выпускников по всему Кыргызстану сколько составляет? В динамике отслеживается, потому что, количество выпускников и количество трудоустраиваемых, они тоже напрямую зависят от качества преподавания.

Председатель Каратаев М. М.: - Пожалуйста, Гулира Тургуналиевна, ответьте на два вопроса.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемый Болот Арипович, разрешите ответить на ваши вопросы.

1. Ранее было сказано, что трудовую деятельность начинала с г. Каракол, как молодой врач. Я хорошо была ознакомлена качеством подготовки выпускников Караколского медицинского колледжа. До начала нашего исследования научные исследования, проводились в Нарынском медицинском колледже, где исследованием занималась Ыбыкеева Э.О. Караколский медицинский колледж является одним из передовых и с большим количеством выпускников.

2. По данным Нацстаткома количество выпускников на 2024 год составляет 4593 выпускников.

Д.м.н., профессор Абилова Б.А.: - В Министерстве здравоохранения есть специальный человек, который занимается этим. У Вас была связь с ним?

Ответ соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Мы свои данные брали из Нацстаткома и Центра электронного здравоохранения.

Председатель Каратаев М. М.: - Болот Арипович, Вы удовлетворены ответом?

Д.м.н., профессора Абилова Б. А.: - Напоследок уточнение, доля выпускников Караколского медицинского училища по сравнению со всей республикой какова?

Ответ соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Общая доля выпускников Караколского медицинского колледжа составляет 0,2%.

Каратаев М.М.: - Пожалуйста, Роза Бакаевна вопрос.

Вопросы д.м.н., профессора Султаналиевой Р. Б.: - Доктор, Гулира! У меня несколько вопросов.

1. Из Вашего доклада я поняла, что Вы сравнивали подготовку в частном и государственном медицинских колледжах. Если ли у Вас сравнительные данные подготовки в частных и государственных? Скажите где лучше готовят по качеству и хорошо трудоустроены в частных или государственных? Симуляционные центры очень важны. Есть ли они государственных и в частных медицинских колледжах?

2. Сейчас в Кыргызстане убирается специальность фельдшера. На плече у медсестер работы будет больше. По Вашим данным сможет ли настоящая

подготовка возложить все функции фельдшеров?

3. Должны ли медсестры сидеть с узкими специалистами, так как у всех эндокринологов убрали медсестер?

Председатель Каратаев М. М.: - Пожалуйста, Тургуналы кызы Гулира, по порядку ответьте.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемая Роза Бакаевна, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Программы обучения в целом соответствуют госстандартам — и там, и там обучают одинаково. Единственное, отличие частных государственных от негосударственных в частных медицинских колледжах более улучшены условия. В частных колледжах чаще можно встретить более современные симуляционные центры, манекены, тренажеры. Это связано с тем, что у них больше гибкости в финансировании - они могут быстрее обновлять оборудование, закупать новые материалы. Но это не значит, что в государственных колледжах хуже. Там сильный преподавательский состав, большой опыт, хорошие базы практики. Просто иногда не хватает материально-технических ресурсов. Поэтому на вопрос, где «лучше», я бы ответила - всё зависит от конкретного колледжа: от команды, условий, организации практики.

2. Действительно, в Кыргызстане сейчас идет поэтапное сокращение специальности "Лечебное дело", и роль фельдшера постепенно передается медицинской сестре, особенно семейной. В государственных колледжах набор на "Лечебное дело" уже практически прекращен, остались только частные колледжи, где эта специальность ещё сохраняется. При правильной подготовке семейные медицинские сестры вполне могут взять на себя часть функций, которые ранее выполняли фельдшеры. Это требует не просто теоретического обучения, но и усиленной практической подготовки, развития клинического мышления и ответственности. Но в целом - да, при должной подготовке такая трансформация возможна.

3. Сейчас действительно в поликлиниках у многих узких специалистов, например, медсестер убрали. Я считаю, что медсестры должны работать в связке с узкими специалистами. Это улучшает качество помощи и делает работу более организованной.

Председатель Каратаев М. М.: - Вы удовлетворены ответом?

Д.м.н., профессор Султаналиевой Р. Б.: - Да, удовлетворена.

Председатель Каратаев М. М.: - У кого есть еще вопросы? Пожалуйста, Дилором Камардиновна.

Вопросы д.м.н., профессора Нажмутдиновой Д. К.: - У меня два вопроса.

1. Какие факторы являются наиболее значимыми для снижения

обеспеченности среднего медперсонала?

2. Какие инновационные методы технологии обучения дали более продуктивный результат?

Председатель Каратаев М. М.: - Пожалуйста, Гулира Тургуналиевна ответьте.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемая Дилором Камардиновна, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. В ходе анализа мы выделили несколько ключевых факторов, которые влияют на снижение обеспеченности среднего медицинского персонала. Это низкий престиж и уровень оплаты труда. Во многих регионах зарплаты медицинских сестер и акушеров остаются на уровне, не соответствующем нагрузке и ответственности. В связи с чем многие уезжают работать в другие страны, где условия и заработная плата значительно выше. Также важна нагрузка и дефицит условий труда, особенно в сельской местности, когда один специалист вынужден выполнять функции сразу нескольких. Также неравномерное распределение кадров по регионам. В городах ситуация лучше, а вот в отдаленных и горных районах нехватка значительная.

2. На сегодняшний день действительно большое внимание уделяется усилению материально-технической базы, особенно развитию симуляционных центров в медицинских колледжах. И это абсолютно оправдано. Симуляционные тренажеры, манекены, учебно-тренировочные модули позволяют студентам отрабатывать навыки в условиях, максимально приближенных к реальной практике, но без риска для пациента. Это особенно важно для формирования уверенности, и последовательности действий в экстренных ситуациях.

Д.м.н., профессор Нажмутдинова Д. К.: - Какие инновационные технологии обучения дали более продуктивный результат? Ваши выводы есть?

Ответ соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Для достижения качественного результата в подготовке среднего медицинского персонала недостаточно только внедрения инновационных методов - важно, чтобы они шли в связке с расширением практической подготовки. На наш взгляд, один из ключевых моментов - увеличение объема производственной практики. Потому что никакая теория не заменит системную, отработанную практику в условиях, приближенных к реальным. Что касается технологий - да, в колледжах внедряются различные новшества: столы Пирогова, интерактивные доски, электронные библиотеки, симуляционные центры, виртуальные тренажеры. По результатам анализа могу сказать, что наиболее эффективной оказалась технология симуляционного обучения, особенно в сочетании с ситуационными задачами и обучением в малых группах. Студенты в такой среде не просто получают знания, а учатся применять их в реальных условиях, быстро принимать решения, взаимодействовать с коллегами.

Председатель Каратаев М. М.: - Дилором Камардиновна, Вы удовлетворены ответом?

Д.м.н., профессор профессора Нажмутдинов Д. К.: - Да, удовлетворена.

Председатель Каратаев М.М.: -У кого есть еще вопросы? Пожалуйста, Марат Авалович.

Вопросы д.м.н., профессор Мамбетов М. А.: - Уважаемая доктор Гулира!

1. В Вашей образовательной программе Вы предлагаете, увеличить количество кредитов до 60 для прохождения практики. Чем это обосновано? С каких резервов Вы взяли, все-таки, если я не ошибаюсь, было 20, осталось 60, почти 3 раза больше. Вот с каких резервов Вы взяли, чтобы действительно реализовать Вашу программу?

2. На экзамены, аттестационные итоги, по таблице даете 2 кредита, а было 4. Достаточно ли вообще, это же серьезный вопрос, экзамены, 2 кредита? И, во-вторых, я правильно понимаю, что вы формировали объем практики по частям, чтобы набрать 60 кредитов, и при этом даже сократили часть нагрузки?

Председатель Каратаев М. М.: - Пожалуйста, на два вопроса Гулира Тургуналиевна ответьте.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: Глубокоуважаемый Марат Авалович, разрешите ответить на Ваши вопросы.

1. Да, действительно, в нашей предлагаемой образовательной программе предусмотрено увеличение объема практики до 60 кредитов. Если сравнивать с базовой программой Госстандарта, в которой на практику отведено всего 20 кредитов, то в нашей программе это составляет уже 33,3% всего учебного процесса. Наш подход - практико-ориентированное обучение, и он обусловлен запросами со стороны и работодателей, и самих студентов, и международными подходами к подготовке медицинских сестер. Теперь что касается резервов. Мы не увеличивали общий объем программы он остался в пределах нормативных 180 кредитов. Кредиты на практику были перераспределены из аудиторной нагрузки профессионального цикла. Студенты получают возможность отрабатывать компетенции непосредственно в организациях здравоохранения - в условиях, максимально приближенных к будущей профессиональной деятельности. И именно это, по нашему мнению, повышает качество подготовки и готовность выпускников к самостоятельной работе.

2. В нашей предлагаемой программе мы сократили объем итоговой государственной аттестации с 4 кредитов до 2. Мы предлагаем 3-ступенчатую сдачу итогов государственного экзамена:

- компьютерное тестирование - оно проверяет уровень теоретических знаний по ключевым модулям;

- ОСКЭ (объективно структурированный клинический экзамен) - это уже

оценка практических навыков: студенты проходят "станции", выполняют конкретные задания, демонстрируют реальные умения;

- традиционный устный экзамен — на нём проверяется глубина понимания, логика и способность анализировать клинические ситуации. Для подготовки к каждому этапу мы предусмотрели по 18 академических часов, и дополнительно 6 часов - на саму сдачу экзаменов. В сумме - 60 часов, что и составляет 2 кредита. Мы уверены, что этого объема достаточно, так как структура итоговой государственной аттестации четко выстроена, каждый этап логично дополняет другой и в комплексе дает объективную картину готовности выпускника. В нашей программе кредиты распределены рационально, с акцентом на усиление практической подготовки. Мы предлагаем практико-ориентированную модель обучения, где приоритет отдан формированию профессиональных навыков через производственную практику.

Председатель Каратаев М. М.: - Марат Авалович, Вы удовлетворены ответами?

Д.м.н., профессор профессора Мамбетов М. А.: - Да, удовлетворен.

Председатель Каратаев М. М.: -У кого есть еще вопросы? Пожалуйста, Гульмира Самарбековна.

Вопросы д.м.н. Биялиевой Г. С. – Гулира Тургуналиевна! Очень интересная тема, она абсолютно актуальная. Я с этим согласна как представитель практической медицины. У меня несколько вопросов по Вашей работе. Вы выявили в своей работе путем анкетирования студентов проблемы медколледжа. Это неудовлетворительная организация учебного процесса, отсутствие оборудованных кабинетов для освоения практических навыков и высокие цены в студенческой столовой и буфетах. Если на это жалуются студенты, что, возможно, перекликаются с Вашими следующими данными, которые говорят, что у Вас в основном 40-60% трудоустраивается выпускников. Это видимо частный колледж «Авиценна- билим» называется. Видимо, здесь оснащение получше, практические навыки лучше прививаются и, соответственно, такие выпускники востребованы и трудоустраиваются. И у меня вопрос.

1. Если всё так плохо с организацией учебного процесса и оборудованием кабинетов, как таки колледжи получают аккредитацию в целом? Я думаю, что, может быть, даже Вы не в состоянии ответить. И, может быть, надо было это все привести это в практические рекомендации Ваши.

2. Потом следующий вопрос. Несомненно, вот этот эффективный курс по коммуникативным навыкам в медицинской практике тоже очень актуален, потому что мы все знаем, что даже в медицинских ВУЗах это большая проблема и это в целом проблема советского здравоохранения в частности. Мы даже врачи не умеем, не обладаем, наверное, в большинстве случаев такими навыками, вследствие чего возникает большое количество жалоб на персонал,

потому что мы не умеем обращаться с больными, мы не можем довести до него, не умеем правильно консультировать, это вне профессиональной качества, поэтому появляются большие вопросы и проблемы с жалобами. Единая доля жалоб приходится на такие, да? Значит, у меня вопрос. Вы апробировали на 80 преподавателей по преподавателям, и куда были внедрены, и внедрены ли у Вас были, я бы, насколько поняла, апробированы, да? Хотелось бы порекомендовать, чтобы это было внедрено у Вас.

3. И еще вопрос у меня. Значит, вот здесь вот проблемы, студенты пишут, что это низкая заработная плата, понятно, да, и второе, отсутствие хороших вакансий, что это подразумевалось, отсутствие хороших вакансий, в смысле многооплачиваемых вакансий, да, или какие вакансии в Вашей работе, может быть, надо конкретизировать, ну, в принципе, все.

Председатель Каратаев М. М.: - Пожалуйста, Гулира Тургуналиевна ответьте на вопросы.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемая Гульмира Самарбековна, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Что касается выявленных проблем - да, студенты в анкетировании отметили недостатки в организации учебного процесса и слабое материально-техническое оснащение, особенно в части кабинетов и тренажеров для освоения практических навыков. Например, в том же Караколском медицинском колледже, несмотря на его большой опыт и количество выпускников, многие тренажеры и симуляционные устройства уже изношены и требуют замены.

Д.м.н. Биялиева Г. С.: - Как они аккредитацию проходят?

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - На момент прохождения они, как правило, соответствуют минимальным требованиям, установленным лицензионной и аккредитационной комиссией. Но эти требования фиксируются на конкретный момент времени. После аккредитации может пройти несколько лет, и за это время оборудование изнашивается, учебные кабинеты требуют обновления, а финансирование не всегда позволяет оперативно решить эти вопросы.

2. По второму Вашему вопросу, насчет учебной программы дисциплины «Коммуникативных навыков Специалистов сестринского дела в медицинской практике», почему была выбрана именно эта тема. Мы выбрали тему учебной программы «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике», потому что уверены, что умение грамотно и уважительно общаться с пациентами, коллегами и врачами — это важнейшая часть профессиональной подготовки медицинских сестер.

В рамках нашего исследования мы провели анкетирование среди студентов медицинских колледжей, пациентов и практикующих медсестер. Результаты

показали, что многие респонденты считают уровень коммуникативных навыков недостаточным, а также отмечают потребность в целенаправленном обучении эффективному взаимодействию в медицинской среде.

Мы пришли к выводу, что в действующих образовательных программах этим аспектам уделяется недостаточно внимания. Поэтому мы посчитали важным разработать отдельную дисциплину, которая позволит студентам еще на этапе обучения сформировать навыки профессионального общения и тем самым повысить готовность к практической работе.

Д.м.н. Биялиевой Г. С.: - Эта программа апробирована и внедрена?

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Да, программа апробирована и внедрена в Каракольском медицинском колледже.

3. Под «отсутствием хороших вакансий» студенты имели в виду не просто нехватку рабочих мест, а именно недостаток достойно оплачиваемых и официальных вакансий с нормальными условиями труда. Также они отметили, что выпускникам без опыта устроиться сложно, чаще берут уже работающих специалистов. Ну и, конечно, низкая заработная плата остается одним из ключевых факторов.

Председатель Каратаев М. М.: - Гульмира Самарбековна, Вы удовлетворены ответами?

Д.м.н. Биялиева Г. С.: - Да, удовлетворена.

Председатель Каратаев М. М.: -У кого есть еще вопросы? Пожалуйста, Бактыбек Артисбекович.

Вопросы д.м.н., доцент Авасова Б.А.: - Гулира Тургуналиевна, у меня к Вам несколько вопросов.

1. В работе Вы пишете экспертная оценка качества образования посредством чек-листов. Кем разработаны они, какими специалистами, какой образовательной структуры? Забегая наперед, скажу Вам, что органы исполнения и органы надзора в Вашем случае должны быть разные.

2. Кем и какие именно учебные планы в рамках образовательной программы по специальности «Сестринское дело», кроме коммуникативных наук, были проанализированы? Это программы были в соответствии с Вашей таблицей 5.2.3. Вы пишете там экспериментальные учебные планы и так далее и тому подобное. Такое ощущение, что Вы рассмотрели все программы, а проблему выявили только в одном. Это так или есть какие-то еще особенности?

3. На основании анализа Вашей программы предлагаете ввести в учебные планы средних профессиональных образований, учреждения и Ваши предлагаемые элективные курсы. Но, насколько я понимаю, элективные курсы – это необязательная программа, студенты могут его выбрать, а могут и не выбрать.

И, таким образом, как это может повлиять на качество образования в итоге?

Председатель Каратаев М.М.: - Пожалуйста, Гулира Тургуналиевна ответьте на вопросы.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемый Бактыбек Артисбекович, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. В рамках исследования мы проанализировали две основные образовательные программы по специальности «Сестринское дело»:

- Типовую программу, разработанную на основе действующего государственного образовательного стандарта, по которой обучаются все медицинские колледжи Кыргызстана;

- Экспериментальную программу, разработанную в рамках проекта MER.

В ходе анализа мы сравнили структуру и распределение кредитов, содержание учебных блоков, соотношение теории и практики, а также наличие модулей, направленных на формирование ключевых компетенций, включая коммуникативные. Да, в экспериментальной программе уже есть существенные отличия по сравнению с базовой, например, увеличен объем практики. Однако даже она не решает всех проблем, поэтому мы и предложили свою модель образовательной программы, в которой усилили практико-ориентированную подготовку.

2. Чек-листы были разработаны нами самостоятельно, на основе анализа государственных образовательных стандартов, критериев аккредитации и внутренней системы контроля качества колледжа. Оценку качества образования по этим чек-листам проводили мы, как исследователи, а также администрация медицинского колледжа, где проводилось исследование. Цель была - провести внутренний анализ состояния образовательного процесса и выявить проблемные зоны. Мы использовали внутреннюю экспертную оценку, которая уже показала ряд сильных и слабых сторон, нуждающихся в доработке. Этот опыт станет основой для дальнейшего улучшения инструментов оценки качества.

3. Да, элективные курсы - это дисциплины по выбору, и студент вправе сам решать, изучать их или нет. Но, несмотря на это, элективные курсы играют очень важную роль в системе подготовки. Они позволяют студенту углубить знания по интересующим направлениям, развивать дополнительные профессиональные и личностные навыки, которых может не хватать в обязательной части программы. Эти курсы способствуют индивидуализации обучения, формируют мотивацию к саморазвитию и помогают будущим специалистам быть более гибкими и подготовленными к реальной работе. Поэтому мы считаем, что элективные курсы не просто желательны - они необходимы как часть современной практико-ориентированной подготовки.

Председатель Каратаев М. М.: - Бактыбек Артисбекович, удовлетворены ответом? Еще есть вопросы? Пожалуйста, Алимжан Гафарович.

Вопросы к.м.н., доцента Кошмуратова А. Г.: - Добрый день, уважаемые члены диссертационного совета, уважаемые диссертанты. У меня два вопроса.

1. Вы пишете, что увеличивается количество средних медицинских образовательных учреждений, и вместе с тем снижается обеспеченность медицинскими кадрами. С чем это связано? Это сознательная политика в области медицинского образования, направленная на снижение планов приёма в учреждения среднего профессионального образования? Или это действительно связано с низким престижем профессии?

2. Вами разработана учебная программа дисциплины «Коммуникативные навыки для медицинских сестер», можно ли их применять при обучения фельдшеров, лаборантов, акушеров и так далее? Если можно, то кто должен преподавать? Лица с медицинским образованием или лица могут преподавать с гуманитарным образованием?

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемый Алимжан Гафарович, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Программа по дисциплине «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» изначально разрабатывалась для специальности «Сестринское дело», но поскольку она ориентирована на формирование универсальных профессиональных компетенций среднего медперсонала, её можно адаптировать и для других специальностей среднего профессионального образования, таких как фельдшеры, акушеры, лаборанты и другие. Что касается преподавания: в отличие от дисциплин вроде «Психология», которые традиционно ведут специалисты с гуманитарным образованием, нашу программу целесообразно преподавать специалистам с медицинским образованием, поскольку она построена на практических ситуациях из реальной клинической практики. Предпочтительно медицинская сестра с высшим сестринским образованием, либо специалист со средним медицинским образованием, прошедший переподготовку по педагогике.

2. Да, количество медицинских колледжей в республике действительно увеличилось, и абитуриенты получили больше возможностей выбора. Но это не всегда означает рост качества или количества выпускников, готовых работать в системе здравоохранения. Основной дефицит кадров наблюдается не в регионах, а именно в крупных городах таких как Бишкек и Ош, где нагрузка на систему здравоохранения выше. При этом выпускники нередко выбирают иные сферы или уезжают за границу, что тоже влияет на обеспеченность.

Председатель Каратаев М.М.: Еще есть вопросы? Тогда у меня два вопроса.

1. Вы говорите, четвертая задача научно обосновать организационную модель системы подготовки средних медицинских сестер. Вот медицинский колледж, потребность рынка труда, госстандарт, профстандарт. Скажите, в чем разница государственный стандарта образовательный, который утвержден в Министерстве образования и науки Кыргызской Республики, и профстандарт,

здесь пишите, а раньше оно исходило госстандарт на основании профессионального стандарта, а здесь Вы отдельно выделили в схеме свое модели.

2. Это будет продолжение вопроса Гульмиры Самарбековны по поводу аккредитации. Есть ли у вас данные аккредитации? Там есть первая категория, вторая категория, высшая категория. Я просто скажу, даже такие учебные заведения Гарвард, Кембридж, Оксфорд, понимаете? Они, когда пересматривают, они отказываются от своих специалистов, раз не востребованы, не соответствуют. Я примеры говорю, необязательно, допустим, есть лабораторное дело или зуботехническое дело и так далее, они отказываются, понимаете. В этом плане по поводу аккредитации есть ли данные по категориям и на счет устранения, например, допустим в Каракольском медицинского училище.

3. Вам хорошие вопросы задавали. Вот понимаете, в плане того, что Вы сказали, вот частное медицинский колледж 72%, это продолжение будет вопроса Гульмиры Самарбековны. Я тоже записал, в Каракольском медицинском колледже 49%, значит, что получается, почти 50% и все равно идет набор, увеличение количества абитуриентов и так далее. В этом плане, какие Ваши мнения, какие Ваши предложения? Пожалуйста.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемый Мадамин Мусаевич, разрешите ответить на Ваши вопросы:

1. Да, Вы отметили Госстандарт разрабатывается на основе Профстандарта, и мы отразили это в модели, чтобы показать логическую связь. Профстандарт определяет, какие навыки нужны специалисту в работе, а госстандарт - чему и как нужно учить. Образовательная программа разрабатывается с учетом профстандарта, госстандарта и Национальной рамки квалификаций, поэтому мы выделили их отдельно как основу модели.

Д.м.н., профессор Каратаев М.М.: - Я уточняю, понимаете, госстандарт, это окончательный, почему? Потому что учебная программа утверждается, допустим, на сегодняшний день медакадемии, в которой мы учимся, вот есть положенные часы и так далее, без утверждения, значит, не преподаются. И то же самое, Вы говорите сейчас профстандарт. А здесь я уточняю вопрос, понимаете, профстандарт, когда Вы говорите, это действительно мы готовим медсестер - они профессионалы, мы готовим врачей - они профессионалов, поэтому получается **Профстандарт выше, чем,** а Вы здесь разделили, я поэтому спрашиваю, почему?

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Мы разрабатываем образовательную программу с учетом профессионального стандарта, государственного образовательного стандарта, а также национальной рамки квалификаций. Мы учтем и внесем соответствующие коррективы в схему модели подготовки специалистов сестринского дела.

2. Да, 72% трудоустройства это данные частного медицинского колледжа. В Каракольском колледже этот показатель составил 49%. Разница объясняется в том

числе разным количеством студентов: в государственных колледжах, как Каракольский, выпускников больше, и обеспечить персональный подход к трудоустройству сложнее. Несмотря на это, набор продолжается, потому что спрос на медицинские специальности остается высоким.

Д.м.н., профессор Каратаев М. М.: - Вот Болот Арипович задавал вопрос, о репрезентативности, важно опираться на законы статистики. Сравнение абсолютных величин - больше или меньше - не даёт научной достоверности. Чтобы делать обоснованные выводы, необходимо использовать показатели частоты, репрезентативности и достоверности. В Ваших данных в аннотации нет данных и в последующем учтите это.

- Что касается аккредитации. Наши медицинские колледжи прошли проверку аккредитационной комиссии и, по ее результатам, полностью соответствуют установленным требованиям.

Д.м.н., профессор Каратаев М. М.: - Категории нет?

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Категории нет.

Председатель Каратаев М. М.: - Уважаемые члены диссертационного совета, достаточно вопросов? Так, пожалуйста, садитесь.

- Если нет вопросов, слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору Накену Касиевичу Касиеву.

Научный руководитель д.м.н., профессор Касиев Н.К.: - Добрый день, уважаемые члены диссертационного совета. Тургуналы кызы Гулира начала свою профессиональную деятельность в области «Сестринское дело» в 2015 году, работая преподавателем в ИСИТО.

Тургуналы кызы Гулира окончила аспирантуру на кафедре общественного здоровья и здравоохранения Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина в 2023 году. За время учебы в аспирантуре проявляла исключительный интерес к научным исследованиям и этот период стал фундаментом научно-исследовательской деятельности.

В ходе обучения в аспирантуре она овладела навыками научно-исследовательской деятельности и аналитической работы, что позволило ей самостоятельно подготовить диссертационное исследование. Результаты проведенных исследований были опубликованы в 7 статьях, размещенных в рецензируемых журналах РИНЦ. Кроме того, она неоднократно принимала участие в международных и республиканских научных конференциях, где представляла доклады по тематике своих исследований.

Тема диссертации посвящена научного обоснования организационных аспектов системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике.

Тургуналы кызы Гулиру, как молодого ученого отличает упорство в

достижении поставленных целей, добросовестность, способность четко определять и формулировать цели и задачи исследования, глубоко осмысливать и анализировать полученные результаты, самостоятельно определять необходимые методы исследования.

Тургуналы кызы Гулира сформировалась как молодой ученый и считаю, что она заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук. Благодарю.

Председатель Каратаев М. М.: - Спасибо, Накен Касиевич. Пожалуйста, садитесь.

- Уважаемые члены диссертационного совета, переходим к обсуждению работы. Слово предоставляется доктору медицинских наук, профессору Джумалиевой Гульмире Артыкбаевне для оглашения заключения экспертной комиссии, пожалуйста.

Д.м.н., профессор Джумалиев Г. А.: - Добрый день, уважаемый председатель и уважаемые члены диссертационного совета!

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета Д 14.23.690 - общественное здоровье и здравоохранение. Содержание материала диссертации посвящено решению проблемы совершенствования системы менеджмента сестринского дела в Кыргызской Республике, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение. В работе представлены результаты исследований в области совершенствования системы подготовки медицинских сестер, что в комплексе отвечает поставленным целям, задачам по паспорту специальности.

2. Целью диссертации является научно обосновать мероприятия по оптимизации подготовки медицинских сестер на уровне средней профессиональной подготовки по специальности «Сестринское дело» в Кыргызской Республике с учетом современных требований системы здравоохранения.

Цель диссертации достигнута решением следующих, поставленных задач в работе:

1. Изучить обеспеченность медицинскими сестрами, систему подготовки средних медицинских работников в Кыргызской Республике в динамике и проблемы трудоустройства выпускников медицинских колледжей.

2. Оценить факторы, влияющие на качество подготовки специалистов среднего звена, удовлетворенность образовательным процессом и мотивации выбора профессии студентами медицинского колледжа.

3. Проанализировать образовательные программы с учетом компетенций по коммуникативным навыкам, направленных на повышение качества подготовки

медицинских сестер.

4. Научно обосновать организационные аспекты системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике, позволяющих повысить качество образовательного процесса.

Возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средство и методы достижения и т.д.). Научные исследования проводились на базе Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева и медицинского колледжа «Авиценна» г. Бишкек.

Объектом исследования явились медицинские колледжи и студенты медицинских колледжей.

Предмет исследования - система подготовки, образовательные программы среднего профессионального образования, трудоустройство выпускников колледжей.

Исследование выполнялось в 4 этапа. На I этапе изучены обеспеченность средними медицинскими работниками по Кыргызской Республике за период с 2016 по 2023 годы, система средней профессиональной подготовки медработников и трудоустройство выпускников в КР в динамике по 28 медицинским колледжам. На II этапе оценены удовлетворенность образовательным процессом и мотивации выбора профессии студентами медицинского колледжа. На III этапе проведен анализ образовательных программ среднего профессионального медицинского образования и сравнительный анализ элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и «Профессиональная психология». На IV этапе проведен социологический опрос преподавателей медицинских колледжей, медицинских сестер и пациентов по вопросам эффективных коммуникаций и улучшению качества оказания медицинской помощи.

Для достижения цели и поставленных задач были использованы следующие методы: информационно-аналитический метод, ретроспективный анализ, анкетирование, организационное моделирование.

При обработке материалов использовались статистические методы с использованием программы Microsoft Excel: вычисление показателей относительной величины, достоверность различий (критерий Стьюдента), ошибки репрезентативности, достоверности безошибочного прогноза, а также абсолютный прирост, темп прироста.

Проведено анкетирование 402 студентов, 80 преподавателей медицинских колледжей, 370 медицинских сестер и 204 пациентов.

Актуальность темы диссертации.

Представленная диссертационная работа направлена на решение проблем в средне-профессиональной подготовке специалистов сестринского дела в условиях реформирования здравоохранения Кыргызской Республики.

Сестринское дело является важнейшей составной частью системы здравоохранения, располагающей значительными кадровыми ресурсами и реальными потенциальными возможностями для удовлетворения потребностей

населения в доступной и приемлемой медицинской помощи.

Средний медперсонал составляет 71,3% из числа всех медработников Кыргызской Республики (всего 47184 медработников), а медсестры являются одной из самых многочисленных категорий среднего медперсонала (75% из 33645 среднего медперсонала) и оказывают значительное влияние на качество оказываемой медицинской помощи.

Произошедшие за последние годы в обществе социально-экономические изменения оказали огромное влияние на состояние сестринского дела.

В докладе «Состояние сестринского дела в мире, 2020 г.», подготовленном Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в партнерстве с Международным советом медицинских сестер и глобальной кампанией «Сестринское дело сегодня» и при поддержке со стороны ряда государств и широкого круга партнеров, представлено убедительное обоснование ценности сестринского персонала для развития здравоохранения во всем мире.

В подавляющем большинстве стран имеются стандарты, определяющие содержание и продолжительность программы обучения (91%), механизмы аттестации (89%), национальные стандарты квалификации преподавательского состава (77%) и совмещенного (межпрофессионального) обучения (67%). Тем не менее данных об эффективности таких мер и механизмов мало. Кроме того, сохраняется большая неоднородность в том, что касается минимального уровня образования и подготовки медсестер, а также отмечаются нехватка преподавательского состава, инфраструктурные ограничения и дефицит мест для прохождения практики в учреждениях здравоохранения.

Изменение статуса и роли медицинской сестры вносят серьезные коррективы в требования и содержание сестринского образования. Практикоориентированность, компетентностный подход являются основным вектором подготовки специалистов сестринского дела.

Актуальность данного исследования для Кыргызстана определяется нынешней социально-экономической ситуацией, состоянием здоровья населения, приводящимся в стране реформированием системы здравоохранения и все возрастающим в связи с этим спросом на высококвалифицированные сестринские кадры и услуги.

В условиях реформирования здравоохранения и сестринского образования система подготовки медицинских сестер нуждается в научном обосновании с учетом современных требований системы здравоохранения.

Исследование соответствует стратегическим направлениям Программы Правительства КР по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019–2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна» (Постановление Правительства КР № 600 от 20 ноября 2019 года), Программы развития сестринского дела в Кыргызской Республике на 2021–2025 годы (приказ Министерства здравоохранения КР № 438 от 15 июня 2021 года) и Профессионального стандарта медицинской сестры/брата (приказ Министерства

здравоохранения КР № 805 от 12 ноября 2022 года), что подтверждает актуальность работы.

3. Научные результаты. В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития системы среднего профессионального медицинского образования в КР.

3.1. Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, заключается в разработке новой модели среднего (профессионального) медицинского образования по специальности «Сестринское дело», основанной на:

- анализе образовательных программ средне-профессиональных образовательных учреждений, и в частности элективных курсов «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и «Профессиональная психология», направленные с учетом компетенций

- результатах анкетирования студентов и преподавателей средне-профессиональных образовательных учреждений по удовлетворенности образовательными программами и образовательным процессом;

- результатах анализа обеспеченности системы здравоохранения Кыргызстана медсестрами со средним медицинским образованием, а также анализа трудоустройства выпускников медицинских колледжей;

- анализе современных образовательных тенденций в развитии сестринского дела, международных рекомендаций, а также потребностей практического здравоохранения;

На основе проведенного анализа и исследований разработана и предложена новая экспериментальная образовательная программа среднего профессионального (медицинского) образования по специальности «Сестринское дело»:

1. Практикоориентированность: **увеличены часы на практические занятия с 20 до 60 кредитов.** В отличие от базовой программы, где раздел «Практика» занимает минимальную часть учебного процесса в объеме 11,11%, в экспериментальной – 42,78%.
2. Предлагаются новые подходы к организации Итоговой государственной аттестации (ИГА), в предлагаемой модели сокращен объем ИГА с 6 до 2 кредитов, С внедрением 3 этапной оценки и использованием инновационных методов: 1 этап компьютерное тестирование, 2 этап объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ), 3 этап -билетный метод.
3. Дисциплина «Сестринское дело» заменена на «Сестринский уход», и направлена на формирование профессиональных компетенций, связанных с уходом, мониторингом состояния пациентов, профилактической работой и оказанием первичной медицинской помощи.

4. Разработан и внедрен элективный курс по навыкам межличностного общения «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике».

Впервые проведен анализ обеспеченности системы здравоохранения Кыргызстана медицинскими сестрами,

Впервые проведено исследование удовлетворенности образовательным процессом в средне-профессиональных образовательных учреждениях, а также анализ причин выбора профессии студентами медицинского колледжа.

Впервые проведен анализ образовательных программ средних профессиональных учреждений.

Впервые проведен анализ программ средне-профессионального образования по формированию коммуникативных навыков при подготовке медицинских сестер.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов):

Достоверность полученных соискателем результатов исследований основана на следующем объеме исследований: анкетирование 402 студентов, 80 преподавателей медицинских колледжей, 370 медицинских сестер и 204 пациентов.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции).

Теоретическое значение заключается в концепции совершенствования образовательных программ подготовки среднего медицинского персонала, с внедрением компетентностного подхода, практико-ориентированности, и формирования коммуникативных навыков.

3.4. Соответствие квалификационному признаку.

Диссертация Тургуналы кызы Гулиры соответствует критериям и требованиям НАК при ПКР к диссертациям, представленным на соискание ученой степени.

Диссертационная работа является индивидуальной научно-квалификационной работой по решению задачи научного обоснования организационных аспектов системы средне-профессиональной подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике, содержащей новые научные результаты и положения, выдвигаемых автором для публичной защиты, имеет внутреннее единство, обусловленное определенной направленностью работы, и свидетельствует о личном вкладе соискателя в развитие медицинской науки и образования.

По теме диссертации опубликовано 8 научных статей, из них 5 статей – в

рецензируемых изданиях, индексируемых системой РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,1.

4. Практическая значимость полученных результатов.

Материалы исследования могут быть использованы при разработке нормативно-правовых документов по реформированию сестринского дела, разработке государственных образовательных стандартов и обязательных образовательных программ среднего профессионального медицинского образования.

Результаты исследования использованы при разработке учебной программы «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и внедрены в образовательный процесс образовательного центра «Кэриэ девелопмент» (акт внедрения от 26.08.2024 г.), Ассоциацию медицинских колледжей Кыргызстана (акт внедрения от 20.01.2025 г.).

Разработанный элективный курс по навыкам межличностного общения внедрен в учебный процесс Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева (акт внедрения от 29.08.2024 г.).

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания.

При рецензировании диссертации Тургуналы кызы Гулиры возникли несколько вопросов и замечаний:

1. Как рассчитывался объем выборки для анкетирования студентов, преподавателей, медсестер и пациентов?

2. Как рассчитывался объем выборки средне-профессиональных учреждений для включения в исследование?

3. Какие факторы, влияющие на качество подготовки медсестер, изучались и какими методами помимо анкетирования они исследовались?

4. Проводилась ли оценка и анализ эффективности предложенной экспериментальной программы по результатам обучения, а не только анкетирования удовлетворенности студентов?

5. Перечень сокращений необходимо дополнить. Так как по тексту диссертации их больше.

6. Глава по материалам и особенно по методам не дописана и очень ограничена.

7. В тексте диссертации постоянно пишется про тенденции во временной динамике, однако нет подтверждения в графиках.

8. В одной из задач, диссертантом определена оценка «факторов, влияющих на качество подготовки специалистов среднего звена», однако не в полной мере

приведены данные по кадровому и материально-техническому обеспечению образовательного процесса, методам преподавания, учебно-методического обеспечения.

9. По тексту имеются орфографические и стилистические ошибки. Главы диссертаций должны начинаться с нового листа с соблюдением требуемых интервалов.

7. Предложения

1. Литературный обзор необходимо сократить, и сконцентрироваться на современных тенденциях развития системы образования медсестер в мире, и привести их сравнительный анализ по различным странам, и частности по тем странам где наиболее развитие системы образования.

2. Во второй главе необходимо расширить и четко расписать какие методы исследования были использованы и при изучении каких задач. Необходимо также расписать как определялись объемы выборок. Абсолютно не расписан метод моделирования, метод прямого наблюдения, метод экспертных оценок. Не расписаны методы, которые использовались при исследовании трудоустройства выпускников медицинских колледжей.

3. Таблицы динамики обеспеченности медицинскими сестрами лучше представить в графиках с выводением тренда, тем более что тексту диссертант постоянно пишет про тенденции, но в представленных графиках по регионам они не указаны. То же касается и таблиц по динамике подготовки медсестер.

4. Главу 4, и в частности подглаву 4.1. необходимо дополнить анализом образовательных программ медицинских колледжей на соответствие государственному образовательному стандарту (ГОС) средне-профессиональных образовательных программ по специальности «Сестринское дело» и дать при этом анализ самого ГОС, что обосновывало бы необходимость разработки и внедрения экспериментальной программы.

5. Подглаву 4.4. необходимо дополнить информацией о Национальной рамке квалификаций.

6. Главу 5 «Научное обоснование организационных мероприятий системы подготовки медицинских сестер в кыргызской республике» лучше переименовать, поскольку в этой главе большая часть посвящена развитию коммуникативных навыков медсестер и в частности введению курса по выбору «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике». Эту часть лучше отнести в главу 4. А главу 5 посвятить экспериментальному моделированию системы средне-профессиональной подготовки медсестер.

Понятное дело, что диссертант был сконцентрирован на среднем профессиональном образовании. Но поскольку тема диссертации сформулирована как «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике», а у нас существует также и система высшего сестринского образования, то, несмотря на то что работа уже

выполнена и сосредоточена на среднем звене, менять название диссертации сейчас нецелесообразно. Я предлагаю дополнить исследование описанием и анализом действующей системы подготовки с высшим образованием.

Понятно, да? То есть нужно добавить описание. Можно сослаться и на мои работы. Кстати, почему-то не приведены исследования наших местных специалистов по Сестринскому делу в главу «Литературный обзор».

8. Рекомендации

Назначить:

- В качестве ведущей организации Казахский Национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова (г. Алма-Ата), где работают доктора медицинских наук по шифру специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

- Первым официальным оппонентом, - доктора медицинских наук, профессора **Джумалиеву Гульмиру Артыкбаевну**, проректора по международным связям и стратегическому развитию Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая имеет публикации, близкие к проблеме исследования.

1. The effect of application of monitoring and training programs on quality of antimicrobial drugs use in high-risk departments [Text] / E. N. Mingazova, A. S. Imankulova, G. A. Djumaliev, D. Sulaimanova // Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine. – 2023. – Т. 31, № 1. – С. 5-10.

2. Управление качеством медицинской помощи в многопрофильном стационаре [Текст] / [А. С. Иманкулова, Г. А. Джумалиева, Т. И. Маанаев и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2022. – № 3. – С. 27-31.

3. Nursing core competencies and educational needs in the low- and middle-income country: A cross-sectional study / [S. H. Yang, H. Jeon, G. Djumaliev et al.] // Nurse Educ Today. – 2024. – Vol. 143. – P. 106349.

- Вторым официальным оппонентом, - доктора медицинских наук, профессора **Камынину Наталью Николаевну** заместителя директора по научной работе Государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая имеет публикации, близкие к проблеме исследования.

1. **Камынина, Н. Н.** Расширение функций медицинских сестер: ожидания и опасения [Текст] / [Н. Н. Камынина, Ю. С. Ненахова, А. В. Ярашева и др.] // Медицинская сестра. – 2020. – Т. 22, № 8. – С. 3-7.

2. **Камынина, Н. Н.** Высшее сестринское образование: вчера, сегодня,

завтра [Текст]: Матер. I науч.-практ. конф. с междунар. уч., посвященной 10-летию кафедры управления сестринской деятельностью МИ РУДН / Н. Н. Камынина // Высшее сестринское образование: тенденции, проблемы и перспективы. – Москва, 2021. – С. 7-8.

3. Камынина, Н. Н. Роль медицинской сестры в мультидисциплинарной команде при оказании первичной медико-санитарной помощи: обзор литературы [Текст] / А. В. Старшинин, Н. Н. Камынина, А. С. Тимофеева // Здоровье мегаполиса. – 2024. – Т. 5, № 4-1. – С. 131-141.

9. Заключение.

Диссертационная работа Тургуналы кызы Гулиры является завершенной индивидуальной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение в области общественного здоровья и здравоохранения, системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, а также достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа соответствует требованиям НАК при Президенте КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и соответствует шифру специальности: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина после устранения замечаний принять диссертацию Тургуналы кызы Гулиры на тему: «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Председатель Каратаев М. М.: - Пожалуйста, слово представлять соискателю, ответьте коротко на замечание. Согласна?

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемая Гульмира Артыкбаевна, позвольте выразить Вам искреннюю благодарность за внимание и тщательное экспертирование нашей работы. Ваши замечания и конструктивные предложения были для нас ценны и были учтены.

Председатель Каратаев М. М.: - Слово предоставляется следующему эксперту, доктору медицинских наук Майканаеву Болот Бекташевичу, пожалуйста. Просьба только замечания и заключение.

Д.м.н., профессор Майканаев Б. Б.: - Здравствуйте уважаемые члены диссертационного совета. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку диссертации, нет. В ходе научного обсуждения дайте ответ на следующие вопросы:

1. Какие изменения в образовательных программах медицинских колледжей вы считаете наиболее важными для улучшения подготовки медицинских сестер?

2. В диссертации приводится анализ факторов, влияющих на удовлетворенность образовательным процессом. Учитывались ли различия в восприятии качества образования между студентами государственных и частных медицинских колледжей? Если да, то какие основные различия были выявлены?

Предложения. Требуется упорядочить нумерацию таблиц и рисунков, так как имеются несоответствия. В тексте обнаружены некоторые стилистические ошибки, их следует исправить.

Рекомендации.

Назначить:

- В качестве ведущей организации Казахский Национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова (г. Алма-Ата), где работают доктора медицинских наук по шифру специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

- Первым официальным оппонентом, - доктора медицинских наук, профессора Джумалиеву Гульмиру Артыкбаевну, проректора по международным связям и стратегическому развитию Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая является экспертом рабочей группы по разработке проекта Концепции улучшения качества медицинских услуг населению КР и рабочей группы по реформированию сестринского образования и имеет публикации, близкие к проблеме исследования.

1. The effect of application of monitoring and training programs on quality of antimicrobial drugs use in high-risk departments [Text] / E. N. Mingazova, A. S. Imankulova, G. A. Djumaliev, D. Sulaimanova // Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine. – 2023. – Т. 31, № 1. – С. 5-10.

2. Управление качеством медицинской помощи в многопрофильном стационаре [Текст] / [А. С. Иманкулова, Г. А. Джумалиева, Т. И. Маанаев и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2022. – № 3. – С. 27-31.

3. Nursing core competencies and educational needs in the low- and middle-income country: A cross-sectional study / Seung Hyeon Yang, Hyejin Jeon, Seyoung Kim, M. Muratbekova, M. Zhamankulova, Z. Kurmanalieva, G. Djumaliev, Hunsook Shin // Nurse Educ Today. – 2024. – Dec. – Vol. 143. – Art. 106349. – doi: 10.1016/j.nedt.2024.106349. – Epub 2024 Aug 13.

- Вторым официальным оппонентом, - доктора медицинских наук,

профессора Камынину Наталью Николаевну заместителя директора по научной работе Государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая имеет публикации, близкие к проблеме исследования.

1. Камынина, Н. Н. Расширение функций медицинских сестер: ожидания и опасения [Текст] / [Н. Н. Камынина, Ю. С. Ненахова, А. В. Ярашева и др.] // Медицинская сестра. – 2020. – Т. 22, № 8. – С. 3-7.

2. Камынина, Н. Н. Высшее сестринское образование: вчера, сегодня, завтра [Текст]: Матер. I науч.-практ. конф. с междунар. уч., посвященной 10-летию кафедры управления сестринской деятельностью МИ РУДН / Н. Н. Камынина // Высшее сестринское образование: тенденции, проблемы и перспективы. – Москва, 2021. – С. 7-8.

3. Камынина, Н. Н. Роль медицинской сестры в мультидисциплинарной команде при оказании первичной медико-санитарной помощи: обзор литературы [Текст] / А. В. Старшинин, Н. Н. Камынина, А. С. Тимофеева // Здоровье мегаполиса. – 2024. – Т. 5, № 4-1. – С. 131-141.

Заключение.

Диссертационная работа Тургуналы кызы Гулиры является завершенной индивидуальной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение в области общественного здоровья и здравоохранения, системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, а также достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, диссертационная работа соответствует требованиям НАК при Президенте КР, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и соответствует шифру специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию Тургуналы кызы Гулиры на тему: «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Председатель Каратаев М. М.: - Спасибо Болот Бекташович, пожалуйста Тургуналы кызы Гулира ответьте на вопросы.

Ответы соискателя Тургуналы кызы Гулиры: - Глубокоуважаемый, Болот Бекташович спасибо за Ваше экспертное мнение, позвольте ответить на Ваши вопросы:

1. Как ранее отмечалось мы делаем акцент на увеличение объема часов по практической подготовке, при помощи увеличения кредитов по «Практике». Также предлагается гибкость учебных планов с возможностью адаптации под потребности работодателей и региональной системы здравоохранения. Активное вовлечение преподавателей-практиков в образовательный процесс для усиления практикоориентированного обучения. В медицинских колледжах преподавали специалисты сестринского дела с высшим сестринским образованием.

2. Студенты государственных колледжей чаще отмечали высокий уровень теоретической подготовки, системность образовательного процесса и признание дипломов при трудоустройстве. Студенты частных колледжей положительно оценивали комфорт учебной среды, наличие современной материально-технической базы, наличие симуляционных центров, одновременно указывали на слабую практическую подготовку ограниченные возможности прохождения стажировок в организациях здравоохранения.

Председатель Каратаев М. М.: - Спасибо, садитесь.

Председатель Каратаев М. М.: - Уважаемые члены Диссертационного совета третий эксперт кандидат медицинских наук Мамырбаев Мырзажусуп Жекшенович отсутствует по уважительным причинам. Разрешите ученому секретарю зачитать только замечания и заключение.

Ученый секретарь к.м.н., доцент Ибраимова Д.Д.: - Замечания. При рецензировании диссертации Тургуналы к Гулиры вопросы не возникли.

Предложения

Необходимо исправить стилистические и грамматические ошибки в работе, которые не влияют на научную ценность диссертационной работы.

Рекомендации

Назначить:

- В качестве ведущей организации Казахский Национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова (г. Алма-Ата), где работают доктора медицинских наук по шифру специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

- Первым официальным оппонентом, - доктора медицинских наук, профессора Джумалиеву Гульмиру Артыкбаевну, проректора по международным связям и стратегическому развитию Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая является экспертом рабочей группы по разработке проекта Концепции улучшения качества медицинских услуг населению КР и рабочей группы по реформированию сестринского образования и имеет публикации,

близкие к проблеме исследования.

1. The effect of application of monitoring and training programs on quality of antimicrobial drugs use in high-risk departments

[Text] / E. N. Mingazova, A. S. Imankulova, G. A. Djumalieva, D. Sulaimanova // Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine. – 2023. – Т. 31, № 1. – С. 5-10.

2. Управление качеством медицинской помощи в многопрофильном стационаре [Текст] / [А. С. Иманкулова, Г. А. Джумалиева, Т. И. Маанаев и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2022. – № 3. – С. 27-31.

3. Опыт 20-летней работы научно-практического центра инфекционного контроля в системе здравоохранения Кыргызской Республики

[Текст] / [Д. А. Байызбекова, Г. А. Джумалиева, Ж. О. Касымбеков и др.] // Здравоохранение Кыргызстана. – 2024. – № 1. – С. 12-21.

- Вторым официальным оппонентом, - доктора медицинских наук, профессора Камынину Наталью Николаевну заместителя директора по научной работе Государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение), которая имеет публикации, близкие к проблеме исследования.

1. Камынина, Н. Н. Расширение функций медицинских сестер: ожидания и опасения [Текст] / [Н. Н. Камынина, Ю. С. Ненахова, А. В. Ярашева и др.] // Медицинская сестра. – 2020. – Т. 22, № 8. – С. 3-7.

2. Камынина, Н. Н. Высшее сестринское образование: вчера, сегодня, завтра [Текст]: Матер. I науч.-практ. конф. с междунар. уч., посвященной 10-летию кафедры управления сестринской деятельностью МИ РУДН / Н. Н. Камынина // Высшее сестринское образование: тенденции, проблемы и перспективы. – Москва, 2021. – С. 7-8.

3. Камынина, Н. Н. Роль медицинской сестры в мультидисциплинарной команде при оказании первичной медико-санитарной помощи: обзор литературы [Текст] / А. В. Старшинин, Н. Н. Камынина, А. С. Тимофеева // Здоровье мегаполиса. – 2024. – Т. 5, № 4-1. – С. 131-141.

Заключение

Диссертационная работа Тургуналы кызы Г. «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике» является индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и научно-практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствуют требованиям п. 11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» НАК ПКР, предъявляемым к кандидатским диссертациям, содержащим решение актуальной научной задачи улучшения

качества оказания помощи пострадавшим с сосудистой травмой и соответствует шифру специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию Тургуналы кызы Гулиры на тему: «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение.

Председатель Каратаев М. М.: - Уважаемые члены диссертационного совета не было замечаний и поэтому разрешите переходить к обсуждению. Кто хотел бы выступить? Дилором Камардиновна, слышно?

Д.м.н., профессор Нажмутдинова Д. К.: - Уважаемые коллеги, я тоже присоединяюсь к мнению официальных экспертов и после коррекции можно рекомендовать к следующему этапу.

Председатель Каратаев М. М.: - Спасибо, Роза Бакаевна,

Д.м.н., профессор Султаналиева Р.Б.: - Уважаемые коллеги, работа очень актуальная, Вы все знаете, что медсестры ключевую роль играют в системе здравоохранения. От их работы очень много зависит при оказании медицинской помощи. Я тоже присоединяюсь к замечаниям экспертов. Единственное, вот у меня один пункт, поскольку Вы взяли два колледжа, государственный и частный, все-таки хотелось бы узнать, Вы же знаете, где лучше, почему? Вот эти вопросы, если бы осветили, было бы неплохо. И все-таки, когда идет подготовка, как Вы же написали, вот здесь у нас есть задача, такой пункт, проанализировать образовательную программу средней профессиональной подготовки. Но вот в заключении я просто не вижу анализа образовательной, Вы просто здесь дали, что, да, разработана учебная программа элективного курса «Коммуникативных навыков». Сама образовательная программа также есть, но как будто она не указана. А так, конечно, работа хорошая, я рекомендую.

Председатель Каратаев М.М.: - Спасибо, есть еще? Давайте тогда мне, как председателю. Значит, во-первых, действительно, я тоже присоединяюсь Тургуналы кызы Гулира, к мнениям. Я думаю, все вопросы, все замечания Вы записали, это ради дела. Просто я хочу на трех моментах.

1. Вот здесь, дайте, пожалуйста автореферат. Многие здесь учителя, вот Накен Касиевич, сам заведующий кафедры, хорошо знают, допустим,

государственный стандарт состоит из профессионального стандарта, они не ровно стоят вот здесь в Вашей схеме. Но государственный стандарт включает профессиональный стандарт. Когда мы говорим профессиональный стандарт, говорим два блока. Это академический блок и клинический блок. Академический блок тоже делится: общеобразовательные дисциплины и специальные дисциплины. Мы с Вами медики, Вы меня поняли, да? Поэтому здесь наравне ставить, значит, профессиональный стандарт, и вот то, что Вы говорите по схеме, это надо учесть, это первое. Во-вторых, я согласен, например, нельзя сравнить Авиценна, где, допустим, 20 или 40 человек учатся и Каракольский медицинский колледж, где учатся, например, 2000 человек. Здесь мы делаем вывод, значит, вот выпускники частных хорошо трудоустраиваются, это неправильно. И третье, действительно у Вас много сделано. Вот модель, говорит способствующий повышению качества и соответствующий образовательных услуг современным стандартам. Понимаете, одно дело - повышение качества образования, другое дело, когда мы говорим именно обеспеченность. Это касается Ваших пунктов и заключения. Поэтому здесь действительно надо учесть, и здесь был вопрос по поводу методической аспектов. Я думаю, это учесть. Я тоже присоединяюсь, с учетом замечаний, с учетом предложений, поддержим.

- Необходимо открытым голосованием членам диссертационного совета решить вопрос о принятии диссертации к защите.

- Кто «за» то, что принят к защите работу Тургуналы кызы Гулиры?

- Кто «за»? Кто «против»?

- Значит, принимается.

- Назначить ведущую организацию и официальных оппонентов. Ведущая организация - Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, где работают доктора наук по специальности общественное здоровье и здравоохранение.

- Первый официальный оппонент — доктор медицинской наук, профессор Джумалиева Гульмира Артыкбаевна, проректор по международным связям и стратегическому развитию Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение).

- Второй официальный оппонент - доктор медицинских наук, профессор Камынина Наталья Николаевна - заместитель директора по научной работе Государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность по автореферату: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение).

- Кто «за» предложение членов экспертной комиссии?

- Кто «за»? Кто «против»? Воздержавшихся нет? Предлагается.

- Заключение. Диссертационный совет Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина, с учетом

рекомендаций экспертной комиссии и обсуждения принимает диссертацию Тургуналы кызы Гулиры на тему: «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестёр в Кыргызской Республике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение к защите в диссертационном совете предварительно 23 июня текущего года. Но я сразу скажу, это с учетом устранения замечаний. Мы должны сегодня, значит, решить, кто за данное предложение, прошу проголосовать.

- Кто «за»? Кто «против»?
- Все присутствующие проголосовали «за» 23 июня 2025 года.
- Разрешите заседание считать закрытым.

**Председатель
диссертационного совета
Д 14.23.690 доктор медицинских наук,
профессор**

М. М. Каратаев

**Ученый секретарь
диссертационного совета
Д 14.23.690 кандидат медицинских наук,
доцент**



Д. Д. Ибраимова

28.04.2025 г.

