**Протокол семинара**

**« ТОТ по разработке учебных планов и программ**

**для медицинского факультета ОшГУ»**

1 день

Дата проведения: 26.06.2019г.

Место проведения: г.Ош отель «Classic», конференц зал,

Присутствовали: участники семинаров, эксперты КГМА, сотрудники мед.факультета ОшГУ.

Приглашенные: З.С. Божонов- проректор по учебной работе ОшГУ, Р.Н.Арапбаев- директор УИД

(список прилагается)

Программа дня:

1. Анализ учебного плана и программ 1-3 курс ( доклад Абдыраевой Б.Р.)

2. Обсуждение с экспертами учебного плана и программ 1-3 курс (рекомендации экспертов КГМА им.И.К.Ахунбаева)

3. Проект учебного плана и программ 4-6 курс ( доклад Рысматовой Ф.Т.)

4. Обсуждение с экспертами и рекомендации экспертов КГМА им.И.К.Ахунбаева

Регистрация, приветствие.

**Слушали:**

***Мамбеталиева Д.К.:*** Здравствуйте! Начну с того, что разработка учебного плана сложный процесс. Координаторы, которые будут с вами работать, дадут вам рекомендации, так как со стороны им виднее, тем более они давно работают и опыт у них больше.

Давайте, представлю вам экспертов(координаторов) КГМА: Исакова Г.Б. - координатор по внутренним болезням, председатель УМПК «лечебное дело»; Орозалиева Б.К. -координатор программ «Акушерство и гинекология»; Осмоналиев Б.К. - координатор программ «Хирургические болезни»; Момушева М.Т.- зав.сектором стратегического планирования УМО.

В принципе, как видите у нас молодые и опытные эксперты, молодежь более гибкая в плане разработки программ, и приехали чтобы поделиться опытами с вами.

Подключайте, к разработке программ, студентов старших курсов, ординаторов, молодых врачей, родителей, выпускников, чтобы они также участвовали в обсуждении. Они дадут вам дельное предложение. Мы должны знать, что им нравиться, что не нравиться, и на основании их замечаний мы должны перерабатывать программы. Модернизация программ никогда не заканчивается. На стадии утверждения новый государственный стандарт, который составлен по результатам анкетирования и рекомендациям экспертов. Ваши представители УМО по высшему образованию должны участвовать, из вашего факультета представитель Исмаилов А.А.

Завершился у вас 1-3 курс,4-6 курс один из сложнейших моментов, это уже клинический уровень. После первого доклада по анализу 1-3 курса. наши эксперты дадут свои рекомендации, что надо улучшить, что хорошо. Я не говорю, что программа КГМА идеальная, никакая программа идеальной не бывает. Мы должны делать так, чтоб студентам было хорошо. Давайте будем сегодня в дружной обстановке работать, разработаем хорошую программу и хороший учебный план. Представители были у вас неоднократно.

***Абдыраева Б.Р.:*** Доклад «Анализ учебного плана и программ 1-3 курса**» (***прилагается).* На 1-м курсе практически изменений нет, так как эти модули идут уже третий год, в течение которых они менялись. Менялись дисциплины в модуле, так и содержание дисциплин. Содержание дисциплин и сами дисциплины менялись в соответствии с целями модуля и по результатам анкетирования студентами программ.

 На 2-м курсе были небольшие изменения. На 2-м курсе появились у нас сквозные дисциплины, такие как география Кыргызстана, топографическая анатомия, микробиология, отечественная история. Так же менялось содержание дисциплин и последовательность тем в модуле.

На 3-м курсе 4 модуля- это был первый год, апробация модуля. В этом году мы провели онлайн анкетирование студентов. У нас на территории ОшГУ есть бесплатный Wi-fi, есть студентам доступ. Со стороны студентов было очень много предложений и замечаний, которые мы будем учитывать при составлении программ и учебных планов следующий год. Селали анализ успеваемости по каждому. На 1-м и 2- м курсах успеваемость хорошая, У нас экзамен идет 100 балльный. В этом году у нас было много пересдач по 100 балльному экзамену, для студентов он дается трудно.

***Мамбеталиева Д.К:*** Сколько процентов получилось средняя удовлетворенность? ***Абдыраева Б.Р.:*** Где то в пределах 70—80%. ***Исакова Г.Б:*** А на каком курсе у вас системные модули? И почему два модуля «Введение в клиническую медицину»? ***Абдыраева Б.Р****.:* «Введение в клиническую медицину 1» и «Введение в клиническую медицину 2». В этих модулях системные модули. ***Момушева М.Т.:*** Топ.анатомия она у вас на 1-м курсе или на 2-м? ***Абдыраева Б.Р****.:* На 2-м курсе. ***Исакова Г.Б.:*** На первом курсе, в модуле «Введение в специальность» есть предмет Биоэтика. Не рано ли этот предмет вы даете на первом курсе? И какое отношение имеет Биоэтика к этому модулю? Биоэтику должен вести специалист, дипломированный. В Биоэтике есть два понятия медицинская и гуманитарная.

***Айтиева Ш.Дж.:*** уже третий год проходит модуль «Введение в специальность». В этот модуль входит 3 дисциплины- кыргызский язык, информатика и биоэтика. Мы даем такие понятия- что такое лечебное дело, кто такой врач, права и обязанности врача, мораль и совесть, даем основы биоэтики. Вся документация переходит на гос. язык и поэтому в этом модуле Кыргызский язык. Также предмет «Информатика» врач должен знать компьютерную технологию, сейчас существует база данных больных, заполнение электронной истории болезни.

***Исакова Г.Б.:*** Тогда какова цель модуля «ЧОЗ»? ***Айтиева Ш.Дж***.: модуль «ЧОЗ» дает общие понятия- кто такой человек, с позиции общества, и окружающей среды. Поэтому здесь такие дисциплины, как анатомия (общее строение человека), экология (связь организма и окружающей средой), русский язык

(коммуникативные навыки), латинский язык- основы терминологии в медицине. ***Момушева М.Т.:*** Каждый модуль заканчивается экзаменом? ***Айтиева Ш. Дж.:*** У нас по каждой дисциплине идет отчетность. Общего экзамена по модулю нет, но мы планирует провести бланочный экзамен по модулю. Каждый координатор проводит анкетирование, тестирование. Я, например, провела устный опрос по 3-м дисциплинам, в результате которого выяснилось, что студентам трудно дается изучение кыргызского языка. ***Мамбеталиева Д.К****:* Мне понравилось название модуля «Введение в специальность». Получается у вас дисциплинарный подход. Вы должны правильно составить расписание. Т.е. какой поток на какой модуль идет, чтоб был виден весь учебный план. Сколько студентов у вас на первом курсе?

***АйтиеваШ.Дж.:*** на 1-м курсе у нас 18 групп, в каждой группе по 10-12 человек. На 5-м курсе 2 потока, 4 курс собираемся сделать сквозное расписание. ***Мамбеталиева Д.К****.:* Чтоб экспертам было понятно, вот у вас есть модуль « Введение в клиническую медицину 1,2» напишите какая цель каждого модуля, что изучается в этом модуле, основные моменты.

***Исакова Г.Б:*** Когда проходит модуль «ЧОЗ», на первом семестре и на втором семестре? ***Айтиева Ш. Дж****.:* Этот модуль проходит 1-й семестр. ***Орозалиева Б.К****.:* На первом семестре, сколько экзаменов у вас получается?

***Айтиева Ш. Дж****.:* На первом семестре получается у нас 2 экзамена, остальные зачеты. На 2-м семестре у нас 4 экзамена, 4 зачета.

***Исакова Г.Б.:*** У вас же до этого была накопительная система?

***Турсунбаева А.Т****.:* Да, у нас действует накопительная система баллов. Т.е. составляется технологическая карта, по которой студент набирает баллы на лекции, практическом занятии, при выполнении СРС. Это четко прописано в силлабусе. И это студенты знают. При внедрении модульно- интегрированного обучения, мы утвердили положение, согласно которого студент сдает 100 балльный экзамен при завершении изучения дисциплины. Но этот пункт положение нам придется изменить, согласно анкетированию студенту и анализу успеваемости студентов.

***Айтиева Ш.Дж****.:* 100 балльный дается студенту трудно, очень много пересдач было. Мы в этом году переделаем свое положение, хотим отойти от 100 балльного экзамена. Будем делать как раньше 30,30,40.Для студентов будет хорошо. Это лучший вариант. ***Исакова Г.Б****.:* Модульно-рейтинговая система была у нас. С сентября этого года мы перейдем на балльно-рейтинговую накопительную систему, где на экзамене будет даваться только 10 баллов. В течение года студент зарабатывает 90 баллов.

А вы даете студентам экзаменационные вопросы для ознакомления? С ответами или без ответа?

***АйтиеваШ.Дж.*:** Каждая дисциплина утверждает экзаменационные вопросы и вывешивает на кафедре. Дает без ответа.

***Абдыраева Б.Р.:*** Как вы принимаете экзамены по модулям на 3-м курсе? Экзамен комплексный? ***Исакова Г.Б.:*** До этого принимали экзамен по системам. В этом году отошли от системного экзамена ,в диплом идет оценка по дисциплине. В принципе модуль это форма обучения, но экзамен сделали по дисциплинам, тестовые. По поводу СРС, студенты при анкетировании часто выражают недовольство. Честно. У них нет времени готовить СРС, нужно найти различные форматы подготовки и сдачи СРС. Один из вариантов приема СРС, это прием на экзамене.

***Турсунбаева А.Т.:*** СРС внутри экзамена это тоже вариант. Его можно рассмотреть. ***Осмоналиев Б.К.:*** На счет СРС, на 4-5 курсе бумажный вариант рефератов не принимаем, потом никто не читает, честно скажу. Раздаю темы СРС им по почте, и они высылают электронный вариант, или они готовят в виде презентаций. ***Жанбаева А.К.:*** У каждого свой подход приема СРС. Мы не требуем презентаций. На 3 курсе студенты заполняют формуляры. ***Исакова Г.Б.:*** этот СРС они готовят по одной тематике, а составляется план на все темы модуля. Как тогда выполняется план? ***Турсунбаева А.Т.:*** Потом любые эксперты будут спрашивать, где срс, раз тематика дана то нужно принимать СРС по этой тематике. ***Мамбеталиева Д.К.:*** У ОшГУ СРС оплачивается, нагрузка меньше чем в Медакадемии. Есть проблемы приема СРС и в КГМА и ОшГУ. Студенты и некоторые преподаватели не понимают, что такое СРС. Давайте, совместно сделаем методическое пособие по приему СРС. 6 курс когда- то была субординатура .На 6 курсе в плане СРС должны быть гибким. Студент должен сидеть уже в поликлинике, на дежурстве. На 6 курсе, в Медакадемии, продолжается теория, теория и теория. Просто пообщайтесь с ординаторами, они вам скажут что им не хватало. ***Исакова Г.Б.:*** Ординатура уже практика, а как практика уже без теории. Обеспечить каждого ординатора невозможно. У нас на одной базе 3-4 ВУЗА. Баз мало. ***Мамбеталиева Д.К.:*** Проблема к количестве и качестве, если много количества, то не бывает качества. Проблема в том, что открывается много медицинских факультетов, ВУЗов, набор студентов неограничен. В регионах нет врачей. Поэтому отправляйте своих студентов в регионы, контролируйте. ***Исакова Г.Б.:*** У вас на шестом курсе нет практики? На каком курсе проходит практика помощник врача стационара?

**Осмонов Т.Ж.:** Практика после 5 го курса.

***Исакова Г.Б.:*** в КГМА эта практика проходит на шестом курсе, зимой. Мы думаем это лучший вариант.

***Абдыраева Б.Р.:*** Доклад «Проект учебного плана и программ 4-6 курс» (*прилагается)*.

Мы решили отходить от модулей на старших курсах, выбрали дисциплинарный подход. Но это не означает, что не будет интеграции. Проблема практические навыки, даем много теории. Практически не видят больных. Представляю расписание 4 го курса. На 4-6 курсах перейдем на цикловые занятия. Решили увеличить количество потоков, чтобы уменьшить количество студентов на базах. Здесь видно, разделили на 4 потока. Сделали так, чтобы не было одномоментного скопления студентов на базе. Один семестр состоит из двух модулей. Дисциплины будут идти один за другом. Еще раз отмечу, делали так, чтоб не было наслоение потоков на дисциплины. Составлять расписание очень тяжело. Много кредитов на Внутренних болезнях. Страдают те кафедры, у которые мало кредитов.

***Исакова Г.Б.:*** У вас на третьем и четвертом курсе темы повр\торячются?

***Абдыраева Б.Р.:*** Это не темы повторяется. Это системы, которые рассматриваются с разных позиций. На третьем курсе пропедевтика, на четвертом- амбулаторная. ***Исакова Г.Б.:*** Вы лучевую диагностику даете на 4-м курсе? ***Айтиева Ш. Дж.:*** Лучевая диагностика на 3-м курсе. ***Момушева М. Т.:*** Мы смотрим учебный 4-6 курс, и нигде нет электива, и сколько процентов составляет? ***Абдыраева Б.Р.:*** 30% составляет. На 4-м курсе электива нет, на 5-м есть. На 6- м курсе 4 электива идут.

Момушева М.Т.: Как проходит организация элективов?

Турсунбаева А.Т.: Делается объявление на административном совещании о предоставлении элективов, с указанием семестра и объема кредита. Далее кафедры подают рабочие программы с рецензией выпускающей кафедры, нужен ли данный электив студентам и его содержание электива. И проводится конкурс, на котором преподаватели дают краткую презентации своей предлагаемой дисциплины. Студенты анонимно голосуют на нужную им дисциплину. ***Айтиева Ш.ДЖ.:*** После выбора электива иногда идут большие разборки. Проводим в залах где камеры, записи, заполняем бланки, протоколы. Курсы по выбору проходят очень демократично у нас. Выбираем тот предмет который больше набирается большее количество.

***Исакова Г.Б.:*** Анестезиология у вас планируется на 5 курсе и 4 кредита?

***Абдыраева Б.Р.:*** по ГОС 2015, выделено 4 кредита. ***Мамбеталиева Д.К.:*** Когда была в регионах с ординаторами, что говорили ординаторы, говорили что доказательной медицины было очень мало, 3 курс начинается уже клинические, общее понятие давать доказательной медицине, основы доказательства. Все предметы давать на основе доказательной медицины. Дайте этот предмет на 3 курс для основы. На каждый предмет составлять тематический план. Сначала темы разрабатывайте. На клинических базах в регионах Оша не хватает больных. Мы не видели симулированных пациентов. Дать ролевые игры, задачу, сыграть сцену, дайте симулированного пациента. Составление сценария сцен, ролевых игр, у студента расширяется восприятие. Должны сыграть что болит у пациента, где болит. Преподаватель должен творчески мыслить над каждой болезнью. Вы не даете, где он может найти темы на СРС, вы должны ему дать ссылки, где он может посмотреть, прочитать. Медицина не стоит на одном месте, какие то новые методы лечения. Общайтесь больше с ординаторами. Чего им было мало, не хватало, они скажут. На 4-6 курсе уже внедряется метод ОСКЭ. На выпускном экзамене до сих пор билетная система, это уже неинтересно. Отдайте ему больного, клинический случай, пусть расскажет комиссии, что за клинический случай. ***Момушева М.:*** До сих программа у нас корректируется, каждый год, обсуждается внутри КГМА. Каждая дисциплина не должна превышать 10 кредитов. На счет отчетности. Внутренние болезни после 5 курса это комплексный экзамен по терапии хирургии, педиатрии. Стали более опытными, каждую тематику начали уже обсуждать, кто должен преподавать этот предмет и т.д. Темы элективного курса сверяется с основной программой. Если студент хочет выбирать хирургию, то делают более акцент на хирургию. А если мнения студентов разделяться, как вы поступаете?

***Жаанбаева А.К.:*** Где больше голосов, тот и предмет будет преподаваться.

***Рысматова Ф.Т.:*** Доклад «**Проект программы по предмету «Семейная медицина».** Цель введения предмета семейная медицина с 1-го курса обучения на лечебном факультете: Раннее погружение студента в клинику, позволяет с первого курса понять функции семейного врача. На каждом курсе панирует внедрении элементов семейной медицины. Возникает проблема на постдипломном уровне. Сложности в трудоустройстве. Вакансии есть. Кыргызстан нуждается в семейных врачах. Все утверждено, часы расписаны.

***Исакова Г.Б.:*** Семейная медицина плюс поликлиника тоже? ***Рысматова Ф.Т****.:* Да, есть предмет семейная медицина и поликлиническая терапия. Ноозологию не берем отдельно.

***Исакова Г.Б.:*** Как идет амбулаторное обучение? 3 курс пропедевтика. Обучение в стационаре или поликлиниках? Семейная медицина только на 6-м курсе? ***Абдыраева Б.Р.:*** Нет, элементы семейной медицины будут в модулях, с первого курса. ***Исакова Г.Б****.:* Там нету никакой семейной медицины. Не корректно. Есть предмет ОЗ. Семейная медицина в 6-м курсе.

***Рысматова Ф.Т****.:* У нас проблема с базами нет.

***Исакова Г.Б.:*** На опреденный блок есть свои часы. ***Рысматова Ф.Т***.: Синдромальный подход в тематическом плане. Все остальное не семейная медицина, а просто терапия. ***Мамбеталиева Д.К****.:* У каждого специалиста свое мнение. Должны быть ориентированы на семейную медицину, не на терапию и т.д. Должны говорить про амбулаторный уровень. А куда они устроятся, нам все равно. Получаем армию хирургов, акушеров. Может им найдется место в регионах. Не хватает нам врачей неонотологов, анестезиологов- реаниматологов, фтизиатров, психиатров. На 4-5 курсе должен быть дисциплинарный подход. Программу 6- курса надо пересмотреть. Когда страна нуждается в семейных врачах, об этом тоже должны думать.

***Исакова Г.Б.:*** У нас госпитальная и факультативная. Это просто терапия, он должен лечиться только амбулаторно. Мы преподаем только по программе. Уклон делаем на первичку.

***Мамбеталиева Д.К****.:* Четко разделяется синдромный подход. 6-й курс амбулаторный этап. В центре семейной медицины сидят семейные врачи.

***Исакова Г.Б.:*** В чем разница ВОП и семейного врача? ***Рысматова Ф.Т****.:* Одно и тоже. 1-й курс базовый уровень это не ВОП. На кафедре есть прекрасные семейные врачи, но практика после 5 го курса. ***Мамбеталиева Д.К.:*** Пусть выпускники уезжают куда хотят, кроме бюджетников семейного врача. У нас 3 года ординатуры, 3 года это мало. На додипломном обучении не получили достаточные навыки.

***Момушева М.:*** После поликлинической терапии планируется зачет или экзамен? ***Рысматова Ф.Т.:*** Экзамен **Мамбеталиева Д.К.:** Пишите темы, забудьте про кредиты, а потом про кредитов говорите. Каталог компетенций нужно предусмотреть еще раз. Что на додипломном уровне студент должен знать и делать, там строго все это расписано. Думайте про студента!

***Рысматова Ф.Т.:*** В онлайн анкетировании пишут у нас студенты что угодно, свое мнение. В зависимости этого улучшение идет, работаем над собой. В AVN системе на всех преподаватели есть отзывы.

2 день

Дата проведения: 27.06.2019г.

Место проведения: г.Ош отель «Classic», конференц зал,

Присутствовали: участники семинаров, эксперты КГМА, сотрудники мед.факультета ОшГУ.

Приглашенные: З.С. Божонов- проректор по учебной работе ОшГУ, Р.Н.Арапбаев- директор УИД

(список прилагается)

Программа дня:

1. Модульно-рейтинговая система обучения на лечебном факультете(доклад Исакова Г.Б.)

2. Дисциплина акушерство и гинекология в модулях (Орозалиева Б.К.)

3. Модули по хирургии ( доклад Осмоналиева Б.К.)

4. Обсуждение с экспертами и рекомендации экспертов КГМА им.И.К.Ахунбаева

Регистрация, приветствие.

***Слушали:***

***Исакова Г.Б.:****( доклад прилагается****)*** На 1 и 2 курсах у нас изменения небольшие, вы их видете на слайде. 2-1 курс- это системные модули. Изменяется содержание дисциплин и сами дисциплины. 3-й курс синдромальный подход. Урологию на 3-м курсе преподают и урологи и терапевты.В принципе все сдали хорошо на 3-м курсе экзамены. Программа модуля единая, программа на 2 года. 4 курс тестовый экзамен будет в следующий год с сентября. Много студентов, клинических баз не хватает, на одной базе 3-4 ВУЗа. В ОшГУ меньше студентов, вы единственные которые используют базы, это хорошо.

***Мамбеталиева Д.К.:*** При создании программы, самое главное организация. У вас ОшГУ баз больше, студентов меньше, составьте идеальную программу, сначала для лечебного факультета. В октябре приедут Анн Баррофио и Джордж Саволделли, и мы должны научиться у них работе с симуляционными пациентами, применение ролевых игр, правильное составление тестовых заданий. Нужно провести анкетирование ППС тоже. Нужно ежегодно проводить анкетирование студентов, теперь вы будете уже на 4 курс проводить анкетирование. Нужно еще раз поработать над программами 4-6 курсов. ***Орозалиева Б.К.:*** Доклад **(**Модули 2-курса «Основы обследования в акушерстве и гинекологии», 3 курса «Репродуктивная система», », 4курса «Патологическое акушерство и неонатология», 5 курса «Гинекология», 6 курса « Амбулаторное акушерство»).*( доклад прилагается)*

Был изменен 6-й курс. Мы не дублировали темы 4-5 го курса. Студенты обучаются только на базе ЦСМ, то есть занимает цикл 6 дней получается полная неделя, где они уже полностью идут на поликлинику, работают с врачами которые находятся на первичном уровне. На ЦСМ есть совместители на 0,25 ставке.

***Абдыраева Б.Р.:*** Сколько кредитов составляет Акушерство и гинекология? ***Орозалиева Б.К***.:3-4-5-6 курс Акушерство и гинекология составляет 14,9 кредитов. ***Абдыраева Б.Р****.:* По ГОСу же больше. Вы не выполняли по гос.стандарт.

 ***Момушева М****.Т.:* У нас перемешенный гос.стандарт идет и 2012 и 2015 идет. Каждый раз обсуждается у нас программа. Из года в год меняем учебный план. Каждая программа лицензируется. Программа проходит через профильный комитет. Обсуждается программа коллегиально.

***Мамбеталиева Д.К.:*** Программа КГМА ориентирована на студентов. Вы уделяете внимание на кредиты. 360 кредитов студенческие. Мы должны делать удобно для студентов.

***Абдыраева Б.Р.:*** На 3-м курсе у вас сколько кредитов? ***Орозалиева Б.К:*** У нас две кафедры - Акушерство и гинекология 1 и Акушерство и гинекология 2. Базы разные. Программы одинаковые. 3-й курс идет 5-6 семестр. На 3-м курсе по 4 кредита. ***Осмоналиев Б.К***.: Доклад **(**Модули поХирургии**).** По хирургии было 28 часов на 2-м курсе. Две кафедры на двух потоках. На 6-м курсе уже амбулаторная хирургия. Распределение на 4-м и 5-м курсе. Программа одинаковая. Практическая занятия проводятся на клинических базах. На базе лекционные залы. Производственной практикой занимается руководитель по производственной практике, после 4-5 курса экзамены. На гос.экзамен составляет 5000 вопросов. На тестовые экзамены переходим со следующего года.

***Мамбеталиева Д.К.:*** Обучение по клиническим дисциплинам, такой же теоретизированный. У нас практики мало. Любое занятие нужно начинать с клинической ситуации. Разыграть сценку. Симуляционный центр должен работать, не знаю у вас работают ли или нет. В этом году все кафедры пишут свои тесты. Тесты должны соответствовать тому то что дали, чтоб потом студент не возмутился. Соответствовать литература, то что вы дали, где они должны искать, на каких сайтах. Научитесь создавать тесты. После аккредитации поймете. 4-5 курс дисциплинарный метод. Взять 30-40-50% преподавателей клиницистов, которые работают в больницах. Они знают что им надо, дадут больше практических навыков.

***Абдыраева Б.Р.:*** Тестовые экзамены практикуется у нас не первый год. Студент может зайти в AVN и посмотреть свою успеваемость. ***Мамбеталиева Д.К****.:* AVN система ОшГУ хорошо налажена. Чтобы сохранить рейтинг вашего ВУЗа нужно проводить анкетирование ППС. Нужно проводить рейтинг ВУЗа.

***Айтиева Ш.Дж****.:* У нас в AVN системе есть рейтинг преподавателей, рейтинг преподавателей по кафедрам, рейтинг по ОшГУ, факультету. Ежегодно проводиться анкетирование «Преподаватель глазами студента» на компьютерах, студенты заходят в AVN через логин пароль, и анонимно отвечает на вопросы. На ученом совете показываем рейтинг преподавателей и обсуждаем. Хорошего преподавателя награждаем грамотой и т.д. У нас нет дополнительной оплаты, тем которые дополнительно работают, занимаются общественной работой. Система AVN у нас прекрасная.

***Арапбаев Р.Н.:*** ОшГУ это у нас большой университет. Есть много факультетов у нас, правила одинаковые. Вы принимали экзамен по модулю? Интеграция у вас по темам идет? ***Исакова Г.Б.:*** У нас была модульно-рейтинговая система, принимался экзамен по модулям. С этого года перешли на экзамен по дисциплинам. На счет интеграции по темам, да мы ежегодной обсуждаем тематику, что-то оставляем, что-то меняем.

***Арапбаев Р.:*** Как у вас проводиться отчисление студентов? Если студент не получил оценку по модулю экзамену, в каком случае отчисляется? ***Момушева М.Т.:*** У нас есть такое положение. Если у студента есть задолженность по одному предмету предлагается ему проходить повторный курс, то есть один шанс, это оплачиваемый курс преподавателю оплачивается, после завершения оплачиваемого курса дается еще один шанс пересдать экзамен, если после повторного курса не может сдать экзамен естественно уходит на отчисление. У нас допускается две пересдачи. Если не сдаст его, то его не переводят на следующий семестр. ***Осмонов Т.Ж****.:* Когда проходит повторный курс? ***Момушева М.Т.:*** Осенью ***Айтиева Ш.Дж****.:* Какое у вас количество пересдач? ***Момушева М***.*Т*.: Две, не оплачиваемые, и одна оплачиваемая. Он проходит ее осенью.

***Арапбаев Р****.Н.:* От 100 балльного экзамена многие студенты остались на пересдачу. Какие рекомендации вы можете предложить? ***Исакова Г.Б.:*** Со следующего года то есть с сентября перейдем на балльно-рейтинговую накопительную систему. Учитывается вся его активность. Экзамен не должен выставлять окончательный вердикт. Должна учитываться вся его активность до экзамена. ***Арапбаев Р.Н.:*** Отчисление в обучении по кредитном технологии нет. Отчисление в положении есть. В Министерстве утверждается изменение к положению, и поэтому сейчас пока что ничего не можем поменять. Давайте будем ждать изменение 346 положения.

***Мамбеталиева Д.К***.: В нормативном документе есть положение об экзамене. Почему нет у вас этой пересдачи, не знаю. Любые предложения нужно выносить на УМО по медицинскому образованию, там можно их решить. Представитель от вашего факультета есть на УМО, это ваш декан Исмаилов А.А. Через него можете передать свои предложения, комментарии, какие то дополнения. ВУЗ имеет варьировать до 10%. ***Айтиева Ш.Дж****.:* УМО по медицинскому образованию имеют ли свой сайт? Вот этот сайт завели мы бы там писали свои комментарии, предложения, какие то дополнения. ***Абдыраева Б.Р****.:* Расскажите про Внутренние болезни, по кредитам хотела.. ***Момушева М.Т.:*** Внутренние болезни что входит туда. Туда входит ни только терапия входит, туда входит лучевая диагностика, лучевая терапия, пропедевтика внутренних болезней, терапия 4-5 го курса, семейная медицина почти 5 с половиной кредитов, амбулаторная терапия, военно-полевая терапия, профессиональные болезни, фтизиатрия. Пропедевтика внутренних болезней 2-3-м курсе, лучевая диагностика на 2- 3-м курсе, введение в клинику в системных модулях, лучевая терапия на 5-м курсе параллельно с онкологией, терапия 4-5 курсе почти 17 кредитов за 2 года, семейная медицина в модуле «ЧОЗ» 0,5 кредита 5 с половиной на 6-м курсе, профессиональные болезни на 5-м курсе. Лучевая диагностика с терапией 5 кредитов. ***Мамбеталивеа Д.К****:* Заместители деканов должны общий учебный план контролировать. У КГМА система ОСКЭ, работа которой хромает, это система очень хорошая система для всех мед.факультетов, чтобы были симмулированные навыки у студентов. ***Айтиева Ш.Дж****.:* Мы сейчас сотрудничаем с Узбекстанскими университетами. Там в Узбекстане во всех мед.университетах проводят метод ОСКЭ уже с 3 го курса. Если дальше так будем продолжать сотрудничать с ними, перейдем на метод ОСКЭ, пока что метод ОСКЭ нравиться.

***Мамбеталиева Д.К.:*** У вас есть клиника, но симуляционный центр не очень то работает, бездействует. там на симмуляционном центре можете организовать кабинет ОСКИ, Джордж Саволделли специалист по высшему уровню по методу ОСКИ,так давайте запустим метод ОСКИ у вас первым, прежде чем не выпустил пока КГМА. Он специалист по аккредитации ОСКИ. Можем попросить у него помочь в этом деле, как раз в октябре приедет.

***Абдыраева Б.Р.:*** Вопрос об аккредитации. Скоро ожидается у нас аккредитация 2020-году.Поделитесь с нами. Исакова Г.Б.: Вопросы по самоотчета были. Интервью с ППС, со студентами, с родителями. **В заключении**

 **Мамбеталиева Д.К**: У вас ОшГУ уже должен быть готов к сентябрю программа и учебный план 4-6 курса, чтобы наши эксперты из Женевы успели вам давать замечания и предложения. Мы предлагали создать вам профильный комитет. Должны быть у вас эксперты по направлениям. Которые сидят и смотрят рабочие программы.

Мы не можем каждый раз всех собирать, после каждого семинара вы должны сами обучать других сотрудников Спасибо нашему проекту, создает такие площадки. Спасибо за участие, думаю, сегодня очень многое сказали вам и передали свои знания. Если возникнут вопросы- пишите. В конце рабочего совещания Айтиева Ш.Дж., Турсунбаева А.Т., Абдыраева Б.Р., Исакова Г.Б. высказали свои благодарности и пожелания.

Резолюция рабочего совещания:

1. Продолжить разработку рабочих программ по модульно-интегрированой системе обучения на 4-6 курсах по специальности «Лечебное дело».
2. Получить рецензии на рабочие программы по дисциплинам от экспертов КГМА и медицинского факультета Женевы.
3. Разработать методическое пособие по самостоятельной работе студентов.
4. Рассмотреть и внести изменения в Положении по модульно-интегрированной системе (Итоговый контроль, промежуточный контроль).
5. Возложить расписания для 4 курсов на заместителя декана Осмонова Т.Ж.

.