



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

СТАНДАРТЫ

специализированной аккредитации образовательной
программы докторантуры на основе стандартов
WFME/AMSE
(медицинское и фармацевтическое образование)
(Республика Казахстан)

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІН
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

СТАНДАРТЫ
специализированной аккредитации образовательной программы
докторантуры на основе стандартов WFME/AMSE
(медицинское и фармацевтическое образование)
(Республика Казахстан)

Астана 2018

Предисловие

1. РАЗРАБОТАНЫ И ВНЕСЕНЫ – Некоммерческим учреждением «Независимое агентство аккредитации и рейтинга»

2. УТВЕРЖДЕНЫ И ВВЕДЕНЫ В ДЕЙСТВИЕ Приказом директора Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» №68-18/1-ОД от 25 мая 2018 года.

3. В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III.

4. ДЕРЖАТЕЛЬ ПОДЛИННИКА Независимое агентство аккредитации и рейтинга: 010000, г. Астана, ул. Б. Момышулы 2, ВП-4Г

5. ИЗДАНИЕ ВТОРОЕ

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без разрешения Некоммерческого учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

Стандарты разработаны с учетом рекомендаций МЗ РК и МОН РК

СОДЕРЖАНИЕ

Стандарты специализированной аккредитации	5
1. Область применения	5
2. Нормативные ссылки	5
3. Термины и определения	6
4. Обозначения и сокращения	9
5. Общие положения	9
6. Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации.....	10
7. Принципы формирования стандартов специализированной аккредитации	10
8. Этапы и процедуры осуществления специализированной аккредитации.....	11
9. Последующие процедуры.....	14
10. Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации.....	15
11. Стандарт «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»	15
12. Стандарт «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»	17
13. Стандарт «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ПРИЕМА»	21
14. Стандарт «ПРОГРАММА ДОКТОРАНТУРЫ».....	22
15. Стандарт «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО».....	23
16. Стандарт «ДИССЕРТАЦИЯ».....	24
17. Стандарт «ОЦЕНКА ДИССЕРТАЦИОННЫХ РАБОТ».....	25
18. Стандарт «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»	27
19. Библиография	30

СТАНДАРТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Основные положения

1. Область применения

1.1 Настоящие стандарты разработаны в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании», международными стандартами аккредитации согласно международным стандартам по улучшению качества в медицинском образовании (WFME/AMSE) и устанавливают требования к медицинским организациям образования и проведению специализированной аккредитации образовательной программы докторантуры.

1.2 Настоящие стандарты определяют требования к проведению специализированной аккредитации образовательной программы докторантуры.

1.3 Настоящий стандарт применяется при проведении процедуры специализированной аккредитации образовательной программы докторантуры медицинской организации образования, независимо от ее статуса, организационно-правовой формы, ведомственной подчиненности и формы собственности.

1.4 Настоящие стандарты могут быть также использованы медицинской организацией образования для внутренней оценки деятельности и разработки соответствующей внутренней нормативной документации.

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие нормативные документы:

2.1 Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III.

2.2 Закон Республики Казахстан «О техническом регулировании» от 9 ноября 2004 года № 603.

2.3 Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам расширения академической и управленческой самостоятельности высших учебных заведений» от 4 июля 2018 года № 171-VI.

2.4 Закон Республики Казахстан «Об аккредитации в области оценки соответствия» от 5 июля 2008 года № 61-IV.

2.5 Послание Президента Республики Казахстан Н.А. Назарбаева к народу «Пять социальных инициатив Президента» от 5 марта 2018 года.

2.6 Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных, и формирования реестра признанных аккредитационных органов, аккредитованных организаций образования и образовательных программ» от 1 ноября 2016 года № 629.

2.7 Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования всех уровней образования» от 31 октября 2018 года № 604.

2.8 Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов» от 30 октября 2018 года № 595.

2.9 Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения» от 20 апреля 2011 года № 152.

3. Термины и определения

В настоящих стандартах применяются термины и определения в соответствии с нормативно-правовыми актами, указанными в пункте 2.

В дополнение к ним в настоящих стандартах установлены следующие определения:

Академическая мобильность: перемещение обучающихся или преподавателей-исследователей для обучения или проведения исследований на определенный академический период (семестр или учебный год) в другую организацию высшего и (или) послевузовского образования (внутри страны или за рубежом) с обязательным перезачетом освоенных учебных программ, дисциплин в виде академических кредитов в своей организации высшего и (или) послевузовского образования или для продолжения учебы в другой организации высшего и (или) послевузовского образования.

Аккредитация образовательных программ: процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных программ (специальность) установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждении наличия эффективных механизмов его повышения.

Анализ: метод исследования, характеризующийся выделением и/или изучением отдельных частей объекта аккредитации, процесс определения, сбора данных для оценки качества образовательных услуг.

Визит внешней экспертной комиссии (*Site Visit of the External Expert Panel*): общепринятый компонент целостного аккредитационного процесса, предусматривающий проверку соответствия реалии с ранее представленным отчетом по самооценке вуза, оценки качества и эффективности

предоставляемых образовательных услуг, собеседование и анкетирование стейкхолдеров, а также разработки рекомендаций по повышению качества.

Европейская система перевода и накопления кредитов (*European Credit Transfer and Accumulation System; ECTS*): студентоцентрированный способ планирования, описания образовательных программ, фиксирования и признания результатов обучения, а также мониторинга динамики продвижения студента по индивидуальной образовательной траектории, путем определения трудоемкости дисциплин всем ее компонентам.

Докторантура: послевузовское образование, образовательные программы которого направлены на подготовку кадров для научной, педагогической и (или) профессиональной деятельности, с присуждением степени доктора философии (PhD), доктора по профилю.

Доктор философии (PhD): степень, присуждаемая лицам, освоившим программу докторантуры по научно-педагогическому направлению и защитившим диссертацию в Республике Казахстан или за ее пределами, признанная в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Доктор по профилю: степень, присуждаемая лицам, освоившим программу докторантуры по соответствующей сфере профессиональной деятельности и защитившим диссертацию в Республике Казахстан или за ее пределами, признанная в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Докторская диссертация: научная работа, представляющая собой самостоятельное исследование, в которой разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научное достижение, или решена научная проблема, имеющая важное социально-культурное или экономическое значение, либо изложены научно основанные технические, экономические или технологические решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие экономики страны.

Качество образовательной программы: соответствие уровня компетенций обучающихся и выпускников требованиям профессиональных стандартов и дополнительным требованиям, установленным организацией, реализующей образовательные программы.

Кредитная технология обучения: обучение на основе выбора и самостоятельного планирования обучающимся последовательности изучения дисциплин с накоплением академических кредитов.

Образовательная программа: единый комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения.

Образовательный мониторинг: систематическое наблюдение, анализ, оценка и прогноз состояния и динамики изменений результатов и условий осуществления образовательных процессов, контингента обучающихся, сети, а

также рейтинговых показателей достижений деятельности организаций образования.

Организация высшего и (или) послевузовского образования: высшее учебное заведение, реализующее образовательные программы высшего и (или) послевузовского образования и осуществляющее научно-исследовательскую деятельность.

Оценка: способ определения степени достижения планируемых результатов образовательных услуг, образовательных целей программы для принятия решений и определения дальнейшего направления повышения качества. Интерпретация данных и доказательств, собранных в процессе анализа.

Отчет по самооценке: документ, разрабатываемый вузом по итогам самооценки и представляемый для рассмотрения и принятия решения аккредитуемым органом.

Политика в области обеспечения качества: основные направления, характеризующие ключевые приоритеты и ценностные ориентации развития по обеспечению качества, определенные на основе коллективного обсуждения и утвержденные руководством высшего учебного заведения.

Реаккредитация: повторная аккредитация образовательной программы ранее аккредитованным аккредитационным органом, по истечению срока действия свидетельства о специализированной аккредитации.

Результаты обучения: подтвержденный оценкой объем знаний, умений, навыков, приобретенных, демонстрируемых обучающимся по освоению образовательной программы, и сформированные ценности и отношения.

Результативность: степень реализации запланированной деятельности и достижения планируемых результатов обучения.

Самооценка: процедура самостоятельной оценки вуза на основе стандартов и критериев институциональной и (или) специализированной аккредитации.

Система качества: совокупность процедур, подразделений и должностных лиц в организации, которые выполняют определенные функции менеджмента качества в соответствии с установленными правилами и принятыми методиками и обеспечивают соответствие всех выпускников образовательной программы требованиям, установленным в соответствии с профессиональными стандартами.

Стейкхолдер (stakeholder): физическое лицо, группа лиц или организация, заинтересованная и/или причастная к деятельности, принятию решений в определенной области.

Студентоцентрированный подход в образовании: основополагающий принцип болонских реформ в высшем образовании, предполагающий смещение акцентов в образовательном процессе с преподавания (как основной роли профессорско-преподавательского состава в «трансляции» знаний) на учение (как активную образовательную деятельность студента).

Учебная программа: программа, определяющая по каждому учебному предмету, каждой учебной дисциплине и (или) модулю содержание и объем знаний, умений, навыков и компетенций, подлежащих освоению.

Учебный план: документ, регламентирующий перечень, последовательность, объем (трудоемкость) учебных предметов, учебных дисциплин и (или) модулей, профессиональной практики, иных видов учебной деятельности обучающихся соответствующего уровня образования и формы контроля.

Экспертное оценивание: процедура получения оценки на основе анализа рассматриваемой проблемы мнения специалистов с целью последующего принятия решения.

Эффективность: соотношение между достигнутым результатом и использованными ресурсами.

4. Обозначения и сокращения

В настоящих стандартах используются сокращения в соответствии с указанными в разделе 2 нормативными документами, в дополнение к ним используются следующие обозначения и сокращения:

РК – Республика Казахстан

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан;

МОН РК – Министерство образования и науки Республики Казахстан;

ВУЗ – высшее учебное заведение;

ВЭК – внешняя экспертная комиссия

ГАК – Государственная аттестационная комиссия

ГОСО – государственные общеобязательные стандарты образования

ГПРО – государственная программа развития образования

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НМО – непрерывное медицинское образование

ППС – профессорско-преподавательский состав

НРК – национальная рамка квалификаций

НСК – национальная система квалификаций

ОП – образовательная программа

СМИ – средства массовой информации;

PhD – Доктор философии (Doctor of Philosophy);

SWOT-анализ – анализ сильных и слабых сторон, проблем и возможностей организации, аббревиатура английских слов: S (strengths) – сильные стороны, W (weaknesses) – слабые стороны, O (opportunities) – благоприятные возможности, T (threats) – угрозы.

5. Общие положения

5.1 Специализированная аккредитация программы докторантуры

проводится по настоящим стандартам, которые включают: стандарт «Миссия и конечные результаты», стандарт «Научно-исследовательская среда и образовательные ресурсы», стандарт «Программа докторантуры», стандарт «Политика и критерии приема», стандарт «Научное руководство», стандарт «Диссертация», стандарт «Оценка диссертационных работ», стандарт «Управление и администрирование».

5.2 Стандарты специализированной аккредитации программы докторантуры разработаны на основе Международных стандартов Европейской Организации PhD образования в области биомедицины и наук о здоровье (ORPHEUS), Ассоциации медицинских школ Европы (AMSE), Всемирной федерации медицинского образования (WFME) с внесением национальных особенностей системы здравоохранения и медицинского образования Республики Казахстан.

6. Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов специализированной аккредитации являются:

- внедрение модели аккредитации, гармонизированной с международной практикой обеспечения качества образования;
- оценка качества профессиональных и образовательных программ для повышения конкурентоспособности национальной системы высшего образования;
- поощрение развития культуры качества в высших учебных заведениях;
- содействие совершенствованию и постоянному улучшению качества образовательных программ медицинских организаций образования/научных организаций, в соответствии с требованиями быстро изменяющейся внешней среды;
- учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве образовательных программ;
- использование инноваций и научных исследований;
- публичное оглашение и распространение информации о результатах аккредитации программы докторантуры медицинских организаций образования/научных организаций.

7. Принципы формирования стандартов специализированной аккредитации

7.1 Представленные стандарты для обеспечения качества образовательных программ высшего профессионального образования основаны на следующих принципах:

- добровольности – процедура аккредитации образовательных программ проводится на добровольной основе;
- честности и прозрачности – внутренняя и внешняя оценка проводится предельно честно и прозрачно, обеспечивая доступность информации для всех участников проводимого процесса аккредитации;
- объективности и независимости – внутренняя и внешняя оценка проводится объективно, независимо от третьих лиц (государственных органов, администрации вузов и общественного мнения) и полученных результатов;
- ответственности медицинских организаций образования – основная ответственность за качество высшего образования возлагается на медицинские организации образования/научные организации.
- конфиденциальности – представленная вузами информация используется органом аккредитации конфиденциально.

7.2 Внешняя оценка проводится независимо от третьих лиц (государственных органов, медицинских организации образования и общественных организаций).

7.3 Информирование общественности страны и за рубежом об аккредитованных образовательных программах проводится в средствах массовой информации, в т.ч. представление информации на веб-сайте аккредитационного органа.

8. Этапы и процедуры осуществления специализированной аккредитации

8.1 Подача вузом заявки на проведение специализированной аккредитации с приложением копий правоустанавливающих и разрешительных документов.

8.2 Рассмотрение НААР заявки вуза.

8.3 Принятие решения НААР о начале процедуры специализированной аккредитации ОП. Заключение договора между НААР и вузом о проведении специализированной аккредитации.

8.4 НААР по запросу организации образования организует семинар-тренинг для рабочей группы организации образования по подготовке отчета по самооценке в соответствии с критериями стандартов и руководства специализированной аккредитации. Данный семинар-тренинг является добровольной процедурой.

8.5 Проведение организацией образования самооценки согласно требованиям, установленным НААР. Итоговый отчет за подписью первого руководителя (на казахском, русском и английском языках) организации образования направляет в НААР в электронном варианте и в количестве 1 (одного) экземпляра на бумажном носителе.

8.6 Проведение НААР анализа отчета по самооценке образовательной программы. На основании результатов анализа отчета по самооценке НААР принимает одно из решений:

- «разработать рекомендации о необходимости доработки материалов отчета по самооценке»;
- «провести внешнюю экспертную оценку»;
- «перенести срок аккредитации в связи с невозможностью проведения процедуры специализированной аккредитации из-за несоответствия отчета по самооценке критериям настоящих стандартов».

8.7 В случае продолжения аккредитации НААР формирует ВЭК, которая утверждается генеральным директором НААР для проведения оценки ОП вуза. В зависимости от объема внешней проверки формируется количественный состав комиссии. В ее состав входят представители академической общественности, заинтересованных сторон Казахстана, включая работодателей, обучающихся, зарубежный/зарубежные эксперты.

8.8 В случае продолжения аккредитации НААР согласуют с организацией образования сроки проведения специализированной аккредитации и Программу визита ВЭК.

8.9 Продолжительность визита ВЭК как правило составляет 3-5 дней. В ходе визита организация образования создает условия для работы ВЭК в соответствии с Договором об оказании услуг:

- представляет кабинет для работы ВЭК с обеспечением рабочего места для каждого члена ВЭК;
- представляет для каждого из членов комиссии электронную и бумажную версию отчета по самооценке;
- предоставляет необходимую современную электронную офисную технику по согласованию с представителем НААР и числу членов ВЭК;
- организует визуальный осмотр инфраструктуры и ресурсов, встречи, анкетирования, интервью и другие виды работы ВЭК в соответствии с Программой визита ВЭК;
- предоставляет запрашиваемую информацию;
- организует фотосъемку работы ВЭК.

8.10 По окончании визита ВЭК готовит отчет по внешней оценке ОП вуза.

8.11. Отчет содержит описание визита ВЭК, оценку соответствия ОП стандартам НААР, рекомендации вузу по улучшению качества образовательной программы, а также рекомендации АС. Предложения АС содержат рекомендацию для принятия решения (аккредитовать / не аккредитовать) и рекомендуемый срок аккредитации по каждой образовательной программе.

8.12 Отчет ВЭК, включая рекомендации, формируется членами ВЭК коллегиально. В случае формирования у одного из членов ВЭК иного решения, несовпадающее с большинством членами ВЭК, это фиксируется в тексте отчета.

8.13 Основой для принятия решения о специализированной аккредитации АС служат отчет по оценке ОП внешней экспертной комиссией и отчет по самооценке ОП вуза.

8.14 Председатель по итогам визита ВЭК выступает перед АС по итогам визита внешней экспертной комиссии. В случае наличия объективной причины генеральный директор НААР назначает члена ВЭК для участия с докладом на заседании АС. Замена председателя ВЭК оформляется приказом генерального директора НААР.

8.15 К исключительной компетенции АС НААР относится принятие решений об аккредитации или отказе в аккредитации ОП медицинской организации образования. Состав АС определяется в соответствии с Положением об Аккредитационном совете. Заседание проводится при наличии кворума. АС вправе принять решение, несоответствующее рекомендациям ВЭК.

Аккредитационный совет принимает одно из следующих решений:

- «аккредитовать»:
- 1 год – при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение более 20%, отсутствие сильных сторон);
- 3 года – при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение от 10 до 20%, при наличии сильных сторон);
- 5 лет – при положительных результатах в целом (при оценке критериев, требующих улучшение не более 10%, при наличии сильных сторон);
- 7 лет – при соответствии критериям стандартов в целом и при наличии примеров трансляции лучшей практики (при оценке критериев сильных сторон не менее 10%, а требующих улучшение не более 5%).
- отказ в аккредитации (при оценке как минимум одного критерия как «неудовлетворительно», при отсутствии сильных сторон).

8.16 В случае принятия АС положительного решения, НААР направляет официальное письмо с результатами решения и свидетельство о специализированной аккредитации ОП, подписанное председателем АС и генеральным директором НААР в организацию образования. Далее решение об аккредитации образовательной программы направляется в МОН РК для включения в Реестр аккредитованных образовательных программ (Реестр 3) и размещается на веб-сайте НААР. Также на веб-сайте размещается отчет ВЭК.

После получения свидетельства об аккредитации организация образования публикует на своем сайте отчет по самооценке ОП. По согласованию с НААР ОО в праве не размещать конфиденциальную информацию, указанную в отчете по самооценке.

8.17 При принятии АС отрицательного решения НААР направляет письмо в организацию образования с обоснованием решения.

8.18. Организация образования в соответствии с Договором об оказании услуг и Положением о Комиссии по рассмотрению апелляций и жалоб может направить в НААР апелляцию на решение АС. В случае сомнения в компетентности ВЭК и представителей НААР, или грубого нарушения, допущенного членами ВЭК, организация образования может направить жалобу в НААР.

8.19 В случае если организация образования принимает решение о прохождении специализированной реаккредитации (повторной аккредитации в НААР), то заявление нахождение повторной аккредитации, организация образования должна подать как минимум за 6 (шесть) месяцев до окончания срока аккредитации ОП, при условии, что процедуру постааккредитационного мониторинга организация образования прошла успешно согласно Положения по процедуре постааккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ.

8.20 Организация образования вправе подать заявление не ранее чем через 1 (один) год после отказа ей в специализированной аккредитации или лишения ее специализированной аккредитации.

9. Последующие процедуры

9.1 В случае принятия АС НААР положительного решения организация образования предоставляет в НААР План мероприятий по улучшению и совершенствованию качества в рамках рекомендаций внешней экспертной комиссии (далее – План), который подписывается первым руководителем и заверяется печатью, а также заключает Договор об оказании услуг с НААР. Договор и План являются основой для проведения постааккредитационного мониторинга.

9.2 В соответствии с Положением по процедуре постааккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ, прошедшие специализированную аккредитацию ОП, должны подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в НААР до предполагаемой даты проведения постааккредитационного мониторинга.

9.3. Постааккредитационный мониторинг образовательной программы проводится согласно Положения по процедуре постааккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ.

9.4. В случае невыполнения вузом Плана и требований, выдвигаемых НААР по проведению постааккредитационного мониторинга, а также отсутствия информирования об изменениях, проводимых в вузе, АС вправе принять одно из следующих решений:

- «временно приостановить действие аккредитационного статуса по ОП»;

– «отозвать свидетельство об аккредитации ОП организации образования путем исключения из списка Реестра 3, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации».

9.5 В случае отказа организации образования от заключения договора с НААР по проведению постаккредитационного мониторинга, АС вправе принять решение об отзыве действия свидетельства об аккредитации.

10. Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации

10.1 Изменения и дополнения вносятся в действующие стандарты специализированной аккредитации в целях их дальнейшего совершенствования.

10.2 Внесение изменений и дополнений в стандарты специализированной аккредитации осуществляет НААР.

10.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующие стандарты организациями образования и другими заинтересованными органами, предложения и замечания направляются в НААР.

10.4 НААР проводит экспертизу поступивших предложений и замечаний на их обоснованность и целесообразность в установленном порядке.

10.5 Изменения и дополнения вносятся в действующие стандарты аккредитации после их одобрения.

11. Стандарт «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»

11.1 Определение миссии

11.1.1 Медицинская организация образования **должна** определить миссию ОП и довести её до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.

11.1.2 Заявление о миссии **должно** содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного ученого, исследователя на уровне постдипломного медицинского образования.

11.1.3 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что заявленная миссия включает проблемы здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и другие аспекты социальной ответственности.

11.1.4 Медицинская организация образования **должна** иметь план развития ОП, соответствующий заявленной миссии, целям медицинской организации образования, включающий повышение качества программ докторантуры и утвержденный на консультативно-совещательном совете медицинской организации образования/научной организации.

11.1.5 Медицинская организация образования **должна** систематически собирать, накапливать и анализировать информацию о своей деятельности и реализации программы докторантуры; проводить оценку сильных и слабых сторон (SWOT-анализ), на основе которого руководство медицинской организации образования совместно с консультативно-совещательным советом должно определять политику и разрабатывать стратегический и тактический планы.

11.1.6 Миссия и цели ОП медицинской организации образования **должны** соответствовать имеющимся ресурсам, возможностям медицинской организации образования/научной организации, требованиям рынка и должны быть определены способы их поддержки и обеспечен доступ к информации о миссии ОП, целях ОП медицинской организации образования для общественности (наличие информации в СМИ, на веб-сайте вуза), миссия и цели медицинской организации образования/научной организации утверждаются на консультативно-совещательном совете.

11.2. Участие в формулировании миссии

11.2.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.

11.3 Институциональная автономия и академическая свобода

Медицинская организация образования **должна** иметь институциональную автономию для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут профессорско-преподавательский состав и администрация, особенно в отношении:

11.3.1 разработки образовательной программы;

11.3.2 использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.

Медицинской организации образования **следует** гарантировать академическую свободу своим сотрудникам и докторантам:

11.3.3 в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;

11.3.4 в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/ вопросов без расширения образовательной программы.

11.4 Конечные результаты обучения

11.4.1 Медицинская организация образования **должна** определить ожидаемые конечные результаты обучения, которые докторанты должны проявлять после завершения программы докторантуры.

11.4.2 Обучение в докторантуре, **должно** обеспечить докторантам компетенции, которые позволят им стать квалифицированным исследователем,

способным проводить самостоятельное научное исследование в соответствии с принципами наилучшей исследовательской практики (good research practice).

Другие компетенции (знания, навыки, отношения), соответствующие программе докторантуры, **ДОЛЖНЫ** включать:

11.4.3 демонстрацию докторантами систематического понимания в области изучения и овладения навыками и методами исследования в своей области;

11.4.4 демонстрацию докторантами способности формировать, разрабатывать, реализовывать и адаптировать оригинальное научное исследование в контексте существующих академических работ на том уровне, который требуется для публикации в международных рецензируемых изданиях;

11.4.5 демонстрацию докторантами навыка лидерства, способности руководить работой других, управление проектами, способность обучать и передавать знания;

11.4.6 способность обмениваться мнениями в своей области исследований с научными руководителями, широким академическим сообществом и обществом в целом;

11.4.7 способность содействовать в рамках академического и профессионального контекста, технологическому, социальному или культурному прогрессу в обществе, основанного на знаниях.

11.4.8 Завершение программы докторантуры, **ДОЛЖНО** иметь потенциальную выгоду для тех, кто продолжает карьеру за пределами медицинской организации, и применяет свои компетенции, сформированные в ходе освоения программы докторантуры, в том числе - критический анализ, оценку и решение сложных проблем, способность к передаче новых технологий и синтезу новых идей.

11.4.9 Медицинской организации образования/ научной организации *следует* гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к модификации конечных результатов обучения выпускников в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания программы докторантуры.

12. Стандарт «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

12.1 Научно-исследовательская среда

12.1.1 Успешность отдельных программ докторантуры **должна** быть обеспечена организацией сильной и эффективной научно-исследовательской среды.

Качество исследовательской среды **должно** быть оценено путем анализа:

12.1.2 публикации результатов исследований (количество публикаций, импакт-фактор и т.д.) по профилю докторантуры в медицинской организации образования/научной организации.

12.1.3 уровня привлечения внешнего финансирования на проведение научных исследований в медицинской организации образования/научной организации.

12.1.4 количества квалифицированных и компетентных исследователей, преподавателей в группе, на факультете, учебном заведении.

12.1.5 национального и международного сотрудничества с исследовательскими группами медицинских организаций, университетов, научно-исследовательских центров.

12.1.6 Исследования **должны** быть проведены в соответствии с международными этическими стандартами и одобрены соответствующими и компетентными комитетами по этике. В своей исследовательской работе докторанты **должны** придерживаться соблюдения международных этических стандартов: Хельсинкская Декларация II (клинические исследования), Директива Европейского Союза, 2010/63/EU (исследования на животных) и Конвенция Овьедо (биоэтика).

12.1.7 Для того чтобы предоставить доступ к средствам, необходимым для написания диссертации, программы докторантуры **должны** включать обучение в других лабораториях, предпочтительно в другой стране, обеспечивая тем самым интернационализацию.

12.1.8 Выполнение программы докторантуры **должно** проходить в условиях соблюдения взаимного уважения, планирования и общей ответственности научного руководителя и докторанта.

12.1.9 Медицинской организации образования/научной организации **следует** изучить возможности предоставления совместных программ докторантуры с присуждением степеней от обоих университетов и совместного руководства для поддержки сотрудничества между высшими учебными заведениями.

12.1.10 Медицинской организации образования/ научной организации **следует** гарантировать, что процесс обновления образовательных ресурсов осуществляется в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор докторантов, число и профиль академических сотрудников, программа докторантуры.

Медицинской организации образования **следует**:

12.1.11 предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;

12.1.12 при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.

12.2 Материально-техническая база

Медицинская организация образования/научная организация **должна** иметь материально-техническое обеспечение, соответствующее лицензионным показателям, которые включают критерии:

12.2.1 аудитории, лаборатории и их оснащение **должны** быть современными и адекватными целям и задачам программы докторантуры;

12.2.2 докторанты **должны** быть обеспечены условиями для осуществления самостоятельной учебной и исследовательской работы;

12.2.3 Медицинская организация образования/научная организация **должна** иметь достаточные ресурсы для надлежащей реализации программы докторантуры и распределять их в соответствии с потребностями. Ресурсы организации должны обеспечивать:

- прием докторантов,
- организацию обучения в программе докторантуры
- выполнение диссертационной работы
- научное руководство докторантами
- консультирование докторантов
- рассмотрение, рецензирование и оценку диссертации
- присуждение ученой степени
- эксплуатационные расходы
- затраты на участие в обучающих курсах, в международных научных конференциях
- оплату за обучение в докторантуре в учреждениях, где это практикуется.
- ресурсы также включают в себя стипендию / зарплату докторанта, однако размер оплаты может варьировать

12.2.4 Ресурсная политика **должна** быть направлена на поддержание и обеспечение постоянного профессионального роста преподавателей программы докторантуры.

Медицинская организация образования **должна**:

12.2.5 обеспечить безопасную среду для сотрудников, докторантов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования

12.2.6 Медицинской организации образования **следует** улучшать среду обучения докторантов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения

12.3 Информационные технологии

Медицинская организация образования/научная организация **должна** иметь информационное обеспечение соответствующее целям и задачам программы докторантуры:

12.3.1 библиотека **должна** содержать необходимые для обучения материалы - учебную, техническую, научную и справочную литературу, различные периодические медицинские издания и т.п.;

12.3.2 Докторанты **должны** иметь своевременный и свободный доступ к библиотечным ресурсам.

12.3.3 Библиотека **должна** иметь базовое техническое оборудование для поддержки ежедневной деятельности: факсы, копировальные машины, компьютеры, принтеры, доступные для общественного пользования, и телефон с голосовой почтой или автоответчиком.

12.3.4 Библиотека **должна** иметь информационный веб-сайт. На веб-сайте могут быть следующие элементы: ссылки, формы межбиблиотечного обмена, полнотекстовые электронные журнальные статьи, и форма для обратной связи.

12.3.5 Медицинская организация образования/научная организация **должна** регулярно проводить мониторинг библиотечных ресурсов, изучать и внедрять стратегии по удовлетворению существующих и будущих потребностей докторантов.

12.3.6 В пользовании докторантов **должны** находиться компьютерные классы и терминалы с доступом к информационным ресурсам (локальная сеть, интернет);

12.3.7 Медицинская организация образования/научная организация **должна** осуществлять контроль доступности и адекватного использования информационных ресурсов докторантами;

12.3.8 В медицинской организации образования/научной организации **должно** осуществляться постоянное обновление, совершенствование и расширение базы информационных ресурсов.

12.3.9 Медицинская организация образования/научная организация **должна** открыть и постоянно обновлять на своём веб-сайте раздел, посвященный программам докторантуры, содержащий следующую информацию:

- Структура и штат отдела докторантуры, обязанности руководителя и сотрудников отдела;
- Политика приема, в том числе четкие правила о процессе отбора докторантов;
- Перечень программ докторантуры;
- Структура, продолжительность и содержание программ докторантуры;
- Критерии назначения научного руководителя с изложением характеристики, обязанностей и квалификации научного руководителя;
- Методы, используемые для оценки докторантов;
- Критерии оформления и написания диссертации;
- Описание процедуры защиты диссертационной работы;
- Описание Диссертационного Совета (положение, состав, объявления) (при наличии);

- Программа обеспечения качества и регулярной оценки программы докторантуры;
- Сведения о докторантах с учетом года обучения.

13. Стандарт «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ПРИЕМА»

13.1 Медицинская организация образования/научная организация **должна** определить и внедрить политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора докторантов.

13.2 Медицинская организация образования/ научная организация **должна** установить отношения между отбором докторантов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников.

13.3 Для гарантии качества программ докторантуры, отбор докторантов **должен** проводиться на основе конкурса и обеспечения прозрачности процесса отбора.

13.4 Кандидаты на программу докторантуры **должны** иметь уровень образования, соответствующий степени магистра наук по соответствующему профилю докторантуры или завершившие обучение в резидентуре по медицинским специальностям.

13.5 До зачисления докторанта, медицинская организация образования/научная организация **должна** оценить качество научного исследовательского проекта, выполнение которого планируется докторантом.

13.6 После зачисления в докторантуру докторанту **должна** быть утверждена тема диссертации и научные руководители.

13.7 Тема диссертационной работы **должна** быть оценена и утверждена группой независимых экспертов путем внешней оценки письменного описания или на основании презентации научно-исследовательской работы, включая:

- ожидаемые результаты выполнения научного исследовательского проекта, которое должно завершиться написанием диссертации в соответствии с требуемыми стандартами качества (стандарт «Диссертация»), в течение периода времени, определенного программой докторантуры;
- степень инновационности и креативности научного проекта;
- квалификация научных руководителей (стандарт «Научное руководство»).

13.8 Докторанты **должны** обладать правами и обязанностями, сопоставимыми со статусом медицинской организации образования/научной организации, где выполняется научно-исследовательская работа.

13.9 В тех случаях, когда докторант вынужден искать дополнительные источники дохода, **должно** быть предусмотрено дополнительное время, необходимое для завершения программы обучения.

Медицинской организации образования/научной организации *следует* гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к:

13.10 адаптации политики приема докторантов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе послевузовского образования и потребностей программы докторантуры.

14. Стандарт «ПРОГРАММА ДОКТОРАНТУРЫ»

14.1 Медицинская организация образования/ научная организация **должна** определить цель и задачи программы докторантуры.

14.2 Программа докторантуры **должна** быть основана на выполнении оригинального исследования, курсах и других видах работы, которые требуют аналитического и критического мышления.

14.3 Программа докторантуры **должна** быть структурирована с четким ограничением по времени, эквивалентному 3 годам с полным рабочим днем.

14.4 Программа докторантуры **должна** включать обязательные курсы параллельно с выполнением диссертационной работы. Значительная часть программы обучения **должна** включать обучение докторантов специальным навыкам, которые могут состоять из:

- обучения докторантов навыкам презентации результатов исследования (устные/стендовые/документы) для академической и неакадемической аудитории,

- управления проектами,
- написания заявки на грант,
- критической оценки научной литературы,
- руководства техническим персоналом и докторантами,
- профессионального роста и организации сотрудничества,
- другое.

14.5 Программа докторантуры **должна** выполняться под научным руководством.

14.6 Медицинская организация образования/научная организация **должна** определить используемые методы преподавания и обучения.

14.7 Программа докторантуры **должна** гарантировать обучение докторантов правилам этики и ответственного проведения научных исследований.

В медицинской организации образования/научной организации **должны** существовать механизмы:

14.8 позволяющие докторантам, при необходимости, выполнить часть своей докторской программы в другом учебном заведении, в том числе в других странах;

14.9 постоянной оценки прогресса выполнения исследовательской работы докторанта на протяжении всей программы докторантуры.

14.10 Медицинская организация образования/научная организация **должна** обеспечить конфиденциальность докторанту, консультирующемуся

относительно программы докторантуры, научного руководства, личных вопросов.

14.11 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.

14.12 В медицинской организации образования/научной организации **должен** быть разработан и внедрен механизм апелляции, позволяющий докторантам осуществить пересмотр решения, касающегося их программ и оценки их диссертаций.

14.13 Медицинская организация образования/научная организация **должна** осуществлять регулярную оценку качества программы докторантуры, включающую обратную связь от научных руководителей и докторантов.

Медицинской организации образования/научной организации *следует* гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к:

14.14 адаптации модели образовательной программы и методических подходов в обучении, с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными;

14.15 корректировке элементов программы докторантуры и их взаимосвязи в соответствии с достижениями в медицинских науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических, культурных условий.

14.16 улучшению процесса мониторинга и оценки программы докторантуры в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения;

15. Стандарт «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО»

15.1 Каждый докторант **должен** иметь научных консультантов, один из которых является зарубежным, чтобы охватить все аспекты программы.

15.2 Количество докторантов, закрепленных за научным консультантом **должно** быть адекватно его рабочей нагрузке.

15.3 Научные консультанты *могут* быть научными консультантами докторантов других организаций, как в стране, так и за рубежом.

15.4 Квалифицированный научный консультант **должен** иметь степень доктора наук или эквивалентную степень, быть активным ученым с публикациями научных исследований в реферируемой литературе.

15.5 При выборе и назначении научного консультанта *следует* проанализировать его исследовательский опыт и международные связи.

15.6 Медицинская организация образования/научная организация **должна** иметь четко сформулированные обязанности и ответственность каждого научного консультанта.

15.7 Научные консультанты **должны** проводить регулярные консультации со своими докторантами.

15.8 Медицинской организации образования/научной организации *следует* планировать и организовывать обучающие курсы для научных консультантов по политике реализации программ докторантуры, основным обязанностям научных консультантов.

15.9 Медицинской организации образования/научной организации *следует* предусмотреть документ, где описывается процесс научного руководства. Документ должен быть подписан научным консультантом, докторантом и руководителем программы докторантуры.

16. Стандарт «ДИССЕРТАЦИЯ»

16.1. Программа докторантуры **должна** завершаться подготовкой и защитой докторской диссертации, которая является показателем формирования у докторанта компетенций в соответствии с образовательной программой.

16.2. Медицинской организацией образования/научной организацией **должен** быть определен срок подготовки диссертации, ограниченный 3 летним периодом, если иное не прописано в НПА.

16.3. Диссертация **должна** быть написана докторантом самостоятельно, содержать совокупность новых научных результатов и положений, выдвигаемых автором для публичной защиты, и свидетельствует о личном вкладе автора в науку, и так же соответствовать одному из требований:

16.4 содержать новые научно обоснованные результаты, которые решают важную *научную задачу*;

16.5 содержать новые научно обоснованные результаты, использование которых обеспечивает решение важной *прикладной задачи*;

16.6 содержать новые научно обоснованные теоретические и (или) экспериментальные результаты, совокупность которых имеет важное значение для развития *конкретных научных направлений*.

16.7 Структура диссертации **должна** включать обзор литературы, относящийся к теме исследования, детальный разбор цели и задач научно-исследовательской работы, методологическую базу, методические решения, результаты, обсуждение, заключение, выводы и дальнейшие перспективы исследования.

16.8 В диссертации, имеющей прикладное значение, **должны** содержаться сведения о практическом использовании полученных автором научных результатов, подтвержденные авторскими свидетельствами, патентами и другими официальными документами.

16.9 Диссертация **может быть** написана на государственном или русском языках.

16.10 Для обеспечения международного признания, диссертация **может быть** написана и защищена на английском языке.

16.11 Аннотация к диссертации **должна** быть опубликована на государственном, русском и английском языках.

16.12 Резюме докторской диссертации **должно** быть опубликовано на двух языках (английском, русском или казахском), в зависимости от основного языка обучения докторанта.

16.13 Результаты выполнения диссертационной работы **должны** быть доступны заинтересованным сторонам (докторантам, научным консультантам, сотрудникам организации, где выполнялась диссертация, исследователям, выполняющим научную работу в аналогичном направлении, и др. категориям заинтересованных лиц), т.е. опубликованы, если авторское право, или другие причины, не препятствуют этому.

16.14 Диссертация **может быть** опубликована на домашней веб-странице медицинской организации образования/научной организации, в котором выполнялась научная работа, как в сокращенном (резюме, тезисы), так и в полном объеме, если авторское право, или другие причины, не препятствуют этому. Диссертация, поданная на защиту, **должна быть** опубликована на сайте вуза, где функционирует диссертационный совет по специальности диссертационной работы.

16.15 Диссертационная работа **должна** сопровождаться не менее чем 7 (семью) публикациями по теме диссертации, в том числе не менее 3 (трех) в научных изданиях, рекомендуемых Комитетом, 1 (одной) в международном научном издании, 3 (трех) в материалах международных конференций, в том числе 1 (одной) в материалах зарубежных конференций. Международное издание должно быть в информационной базе компании Томсон Рейтер (ISI Web of Knowledge, Thomson Reuters) или компании Scopus, и иметь ненулевой импакт-фактор, если иное не прописано в НПА.

16.16 В случае совместных публикаций, соавтору **следует** документально подтвердить, что докторант внес существенный и независимый вклад в написание этих работ. Право собственности на результаты исследований докторанта должно быть четко определено и описано. Это позволит избежать повторной публикации результатов в более чем одной диссертации.

16.17 Медицинская организация образования/научная организация **должна** обеспечить обсуждение диссертации докторанта на расширенном заседании кафедры, где выполнялась диссертация.

17. Стандарт «ОЦЕНКА ДИССЕРТАЦИОННЫХ РАБОТ»

17.1 Медицинская организация образования/научная организация **должна** определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки докторантов, включая критерии оценки научной работы.

17.2 Окончательную оценку и утверждение диссертационной работы **должен** осуществлять Диссертационный Совет.

17.3 Защита диссертации **должна** проводиться в вузе, где функционирует Диссертационный Совет по соответствующему направлению подготовки докторанта.

17.4 До подачи документов на рассмотрение в диссертационный совет диссертация **должна** пройти рецензирование.

17.5 Рецензенты на основе изучения диссертации и опубликованных работ **должны** представить на расширенное заседание кафедры письменные рецензии, в которых оцениваются актуальность избранной темы, степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации и ее практической значимости, их новизна, а также дается заключение о возможности прохождения последующих этапов защиты на присуждение степени доктора философии (PhD) или доктора по профилю по соответствующей специальности.

17.6 Защита докторской диссертации **должна** включать как подготовку письменного варианта, так и последующую устную защиту.

17.7 Защита диссертации **должна** быть открытой для общественности.

17.8 Время между представлением диссертации в Диссертационный совет и защитой **должно** быть максимально коротким, чтобы обеспечить в дальнейшем трудоустройство выпускнику докторантуры.

17.9 Защиту диссертации *следует* считать успешной, если Диссертационный Совет принял положительное решение, т.е. за него проголосовало 2/3 (две трети) и более членов Диссертационного Совета, участвовавших в заседании. Если за положительное решение проголосовало менее 2/3 (двух третей) членов Диссертационного Совета, участвовавших в заседании, принимается отрицательное решение.

17.10 В случае отрицательной оценки письменного варианта диссертации, докторанту *следует* предоставить возможность доработать диссертацию. Если дана отрицательная оценка в устной защите, докторанту должна быть разрешена дополнительная защита. В исключительных случаях, Диссертационный Совет может отклонить диссертацию без возможности пересмотра.

17.11 Степень доктора **должна** присуждаться уполномоченным органом в случае положительного решения диссертационного совета и его ходатайства, который оценивает диссертацию и устную защиту; экспертной оценки диссертационной работы экспертами уполномоченного органа (при отсутствии особого статуса медицинской организации образования). Степень доктора **должна** присуждаться вузом в случае положительного решения диссертационного совета, который оценивает диссертацию и устную защиту в случае особого статуса медицинской организации образования.

17.12 Чтобы добиться независимой и компетентной международной экспертизы, медицинским организациям образования/научным организациям *следует* активно использовать информационные технологии, позволяющие

некоторым членам Диссертационного Совета участвовать в процессе оценки и защиты диссертации в дистанционном формате.

18. Стандарт «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

18.1 Управление программой

18.1.1 Управление медицинской организацией образования / научной организацией **должно** быть эффективным и обеспечивать совершенствование образовательной программы.

18.1.2 Медицинская организация образования/научная организация **должна** определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы и достижение конечных результатов обучения.

18.1.3 Структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, **должно** иметь полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки докторантов, оценки образовательной программы и курсов обучения.

18.1.4 Представители докторантов **должны** взаимодействовать с руководством отдела докторантуры по вопросам проектирования, управления и оценки программ докторантуры.

18.1.5 Вовлечение докторантов в работу организаций обучающихся, работающих над разработкой программ по подготовке докторантов **следует** поощрять и способствовать им.

18.1.6 Структурному подразделению, ответственному за образовательные программы **следует** обеспечить прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.

18.1.7 Медицинской организации образования **следует** через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, планировать и внедрять инновации в образовательную программу.

18.1.8 Медицинской организации образования **следует** включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.

Медицинской организации образования **следует** гарантировать, что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:

18.1.9 учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу.

18.1.10 рассматривает модификацию образовательной программы на

основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.

Медицинской организации образования/научной организации следует гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к:

18.1.11 совершенствованию организационной структуры и принципов управления программой докторантуры для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.

18.2 Академическое лидерство

18.2.1 Медицинская организация образования **должна** ясно определить ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы

18.2.2 Медицинской организации образования **следует** периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.

18.3 Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов

Медицинская организация образования **должна**

18.3.1 иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение.

18.3.2 выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.

18.3.3 Система финансирования медицинской организации образования **должна** основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.

18.3.4 Финансовая и административная политика **должна** быть нацелена на повышение качества образовательной программы.

18.4 Административный штат и менеджмент

Медицинская организация образования **должна** иметь соответствующий административный и академический штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:

18.4.1 обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;

18.4.2 гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.

18.4.3 Медицинской организации образования/научной организации **следует** разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.

18.4.4 Медицинская организация образования/научная организация **должна** обеспечить реализацию программы докторантуры в соответствии с системой менеджмента качества, сертифицированной независимыми организациями.

18.5 Взаимодействие с сектором здравоохранения

18.5.1 Медицинская организация образования **должна** иметь конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными специалистами в соответствии с потребностями общества.

18.5.2 Медицинская организация образования **должна** обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки.

18.5.3 Медицинской организации образования следует придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.

19. Библиография

[1] Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 г. № 319-III ЗРК.

[2] Закон Республики Казахстан «О техническом регулировании» от 9 ноября 2004 г. № 603.

[3] Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам расширения академической и управленческой самостоятельности высших учебных заведений» от 4 июля 2018 года № 171-VI.

[4] Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных, и формирования реестра признанных аккредитационных органов, аккредитованных организаций образования и образовательных программ» от 1 ноября 2016 года № 629.

[5] Постановление Правительства Республики Казахстан «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 – 2019 годы» от 15 октября 2018 года № 634.

[6] Приказ И.о. Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Правила целевой подготовки докторов философии PhD в организациях высшего и (или) послевузовского образования» от 22 мая 2012 года № 235.

[7] Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Правил целевой подготовки кадров с послевузовским образованием в области здравоохранения» от 25 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-19.

[8] Mac Carrick G. (2011) A practical guide to using the World Federation for Medical Education standards. WFME 2: educational program. Ir. J Med Sci. (2010) 179 (4):489–491. E-Pub 2010 Sep 17 (Received 10.10.2011 from Springer).

[9] WFME Global Standards for Quality Improvement in Medical Education: European Specifications For Basic and Postgraduate Medical Education and Continuing Professional Development. WFME/AMSE International Task Force, WFME Office Copenhagen. See WFME and AMSE websites: www.wfme.org and www.amse-med.eu.

[10] WHO/WFME (2005) Guidelines for Accreditation of Basic Medical Education. Geneva/Copenhagen, 2005.

[11] World Federation for Medical Education (2007) Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. European Specifications For Basic and Postgraduate Medical Education and Continuing Professional Development. MEDINE Quality Assurance Task Force, WFME Office, University of Copenhagen, Denmark.

[12] World Federation for Medical Education (2005) Promotion of

Accreditation of Basic Medical Education A Program within the Framework of the WHO/WFME Strategic Partnership to Improve Medical Education. WFME Office, the Panum Institute Faculty of Health Sciences, University of Copenhagen, 2005.

[13] World Federation for Medical Education (1998) International standards in medical education: assessment and accreditation of medical schools' - educational programs. A WFME position paper. The Executive Council, the World Federation for Medical Education. Med Educ. 1998 Sep.; 32(5):549-58.

[14] Nerad M, Heggelund M (eds): Toward a Global PhD, Univ Washington Press 2008.

[15] "Doctoral Programmes for the European Knowledge Society" Bologna Seminar, Salzburg, 3-5 February 2005. www.eua.be.

[16] The Bologna Declaration of 19 June 1999; Joint declaration of the European Ministers of Education. <http://ec.europa.eu/education/policies/educ/bologna/bologna.pdf>.

[17] Zagreb declaration and ORPHEUS consensus documents 2004-2011. www.orpheus-med.org.

[18] ORPHEUS 2009 position paper: Towards Standards for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences. 2009. www.orpheus2009.org/ and ORPHEUS website: www.orpheus-med.org.

[19] Salzburg II Recommendations: European universities' achievements since 2005 in implementing the Salzburg Principles. European Universities Association - Council for Doctoral Education. 2010. www.eua.be/cde.

[20] Colorado Department of Education. Public Library Technology Standards. Denver: Colorado Department of Education 2011. Available: <http://www.cde.state.co.us/cdelib/Standards/Index.htm>.