



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ  
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО  
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»



# СТАНДАРТЫ

**специализированной аккредитации  
образовательных программ PhD докторантуры  
по специальностям:**

**6D110100 - «Медицина»**

**6D074800 - «Технология фармацевтического  
производства»**

**6D110400 - «Фармация»**

**6D110200 - «Общественное здравоохранение»**



Независимое агентство  
аккредитации и рейтинга

## **СТАНДАРТЫ**

**специализированной аккредитации**

**образовательных программ PhD докторантуры по специальностям:**

- **6D110100 - «Медицина»**
- **6D074800 - «Технология фармацевтического производства»**
- **6D110400 - «Фармация»**
- **6D110200 - «Общественное здравоохранение»**

## **ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Астана 2014**

## Предисловие

**1. РАЗРАБОТАН И ВНЕСЕН** – Некоммерческим учреждением «Независимое агентство аккредитации и рейтинга»

**2. УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ** приказом директора Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» от «12» июня 2014 г. № 23-14-ОД (с внесенными изменениями и дополнениями приказом директора от «15» февраля 2017 г. № 8-17-ОД).

**3.** В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III.

**4. ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ**

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

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

# СТАНДАРТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

## Основные положения

---

### 1. Область применения

1.1 Настоящий стандарт определяет нормативные требования к основным положениям стандартов специализированной аккредитации образовательных программ PhD докторантуры по специальностям:

- 6D110100 - «Медицина»;
- 6D110200 - «Общественное здравоохранение»;
- 6D110400 - «Фармация»;
- 6D074800 - «Технология фармацевтического производства»  
медицинских организаций образования/научных организаций.

1.2 Настоящий стандарт применяется при проведении процедуры аккредитации выше перечисленных образовательных программ PhD докторантуры медицинских организаций образования/научных организаций независимо от их статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности.

1.3 Настоящий стандарт может быть также использован:

- а) медицинскими организациями образования/научными организациями для внутренней самооценки и внешней оценки образовательной программы;
- б) для разработки соответствующей нормативной документации.

### 2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие нормативные документы:

2.1 Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 года № 193-IV.

2.2 Закон РК «О техническом регулировании» от 9 ноября 2004 г. № 603.

2.3 Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. № 319-III.

2.4 Закон РК «Об аккредитации в области оценки соответствия» от 5 июля 2008 г. № 61-IV.

2.5 Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования соответствующих уровней образования».

2.6 Указ Президента РК от 1 марта 2016 года №205 «Об утверждении Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы».

2.7 Указ Президента РК от 15 января 2016 года № 176 «Об утверждении Государственной программой развития здравоохранения РК "Денсаулық" на 2016 - 2019 годы».

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

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

2.10 Стандарты «Институциональной аккредитации медицинских вузов», утвержденные приказом директора НУ «Независимое агентство аккредитации и рейтинга» от 26 ноября 2013 г. № 17-13- ОД.

### **3 Термины и определения**

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III, Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования соответствующих уровней образования» и установлены следующие определения:

3.1 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.

В соответствии с принципами "Болонского процесса" докторские программы образуют «третий цикл» высшего образования, после циклов бакалавриата и магистратуры. Основным компонентом третьего цикла является обучение через оригинальные исследования.

3.2 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.

3.3 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.

3.4 Аккредитация организации образования – процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждения наличия эффективных механизмов его повышения;

3.5 Аккредитационные органы – юридические лица, которые разрабатывают стандарты (регламенты) и проводят аккредитацию организации образования на основе разработанных ими стандартов (регламентов);

3.6 Институциональная аккредитация – процесс оценивания качества организации образования аккредитационным органом на соответствие заявленному

статусу и установленным стандартам аккредитационного органа;

3.7 Международная аккредитация - процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (специализированная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый национальным или зарубежным аккредитационным органом, внесенным в Реестр 1;

3.8 Национальная аккредитация - процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (специализированная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый национальным аккредитационным органом, внесенным в Реестр 1;

3.9 Специализированная аккредитация – оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования;

3.10 Стандарты (регламенты) аккредитации – документы аккредитационного органа, устанавливающие требования к процедуре аккредитации.

#### **4.Обозначения и сокращения**

В настоящем стандарте используются сокращения в соответствии с указанными в пункте 2 нормативными документами.

Кроме того, в настоящем стандарте используются следующие обозначения и сокращения:

ВУЗ – высшее учебное заведение;

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан;

МОН РК – Министерство образования и науки Республики Казахстан;

НПР – непрерывное профессиональное развитие;

НМО – непрерывное медицинское образование;

PhD – Доктор философии (Doctor of Philosophy);

ППС – профессорско-преподавательский состав;

СМИ – средства массовой информации;

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

5.2 Стандарты специализированной аккредитации программы PhD 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.

5.3 Различают следующие формы аккредитации:

1) по структуре

5.3.1 институциональная аккредитация;

5.3.2 специализированная аккредитация;

2) по территориальному признанию

5.3.3 национальная аккредитация;

5.3.4 международная аккредитация.

5.4 Решение по аккредитации принимается Аккредитационным Советом

5.5 В состав Совета по аккредитации входят представители МОН РК, МЗ РК, медицинских организации образования, научных организаций, организаций здравоохранения, профессиональных ассоциаций, работодателей, общественности, докторантов и международные эксперты.

## **6 Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации**

6.1 Основными целями внедрения стандартов специализированной аккредитации являются:

6.1.1 внедрение модели аккредитации, гармонизированной с международной практикой обеспечения качества образования;

6.1.2 оценка качества профессиональных и образовательных программ для повышения конкурентоспособности национальной системы высшего образования;

6.1.3 поощрение развития культуры качества в высших учебных заведениях;

6.1.4 содействие совершенствованию и постоянному улучшению качества образовательных программ медицинских организаций образования/научных организаций, в соответствии с требованиями быстро изменяющейся внешней среды;

6.1.5 учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве образовательных программ;

6.1.6 использование инноваций и научных исследований;

6.1.7 публичное оглашение и распространение информации о результатах аккредитации программы PhD 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:

7.1.1 добровольности – процедура аккредитации образовательных программ проводится на добровольной основе;

7.1.2 честности и прозрачности – внутренняя и внешняя оценка проводится предельно честно и прозрачно, обеспечивая доступность информации для всех участников проводимого процесса аккредитации;



7.1.3 объективности и независимости – внутренняя и внешняя оценка проводится объективно, независимо от третьих лиц (государственных органов, администрации вузов и общественного мнения) и полученных результатов;

7.1.4 ответственности медицинских организаций образования – основная ответственность за качество высшего образования возлагается на медицинские организации образования/научные организации.

7.1.5 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 зарубежом 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 Процедура проведения специализированной аккредитации начинается с подачи медицинской организации образования/научной организации заявки на проведение специализированной аккредитации. К заявке прикладываются копии государственной лицензии, приложения к лицензии на правоведение образовательной деятельности и краткая характеристика деятельности соответствующей организации образования.

8.2 Рассмотрение НААР заявки организации образования.

8.3 Принятие решения НААР о начале процедуры специализированной аккредитации. Заключение договора между агентством и медицинской организацией образования/научной организации о проведении специализированной аккредитации.

8.4 Руководство медицинской организации образования/научной организации и НААР организует обучение для разъяснения критериев и процедуры специализированной аккредитации внутренним экспертам организации образования на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения специализированной аккредитации.

8.5 Проведение медицинской организацией образования/научной организации самооценки согласно требованиям, установленным НААР, и направление отчета по самооценке (на казахском, русском и английских языках) в НААР в электронном варианте и в количестве 1 экземпляра на бумажном носителе для каждого из языков.

8.6 На основе отчета по самооценке организации образования НААР вправе принять следующие решения:

- 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 внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается директором НААР для проведения оценки организации образования. Количество экспертов определяется в зависимости от объема проверки и количества образовательных программ

организации образования. В состав внешней экспертной комиссии входят представители академической общественности, заинтересованных сторон Казахстана, включая работодателей, обучающихся, зарубежный/зарубежные эксперты.

8.8 В случае продолжения аккредитации НААР согласуют с медицинской организации образования/научной организации сроки проведения специализированной аккредитации и Программу визита внешней экспертной комиссии.

8.9 Продолжительность визита внешней экспертной комиссии составляет 3-5 дня. В ходе визита организация образования создает условия для работы внешней экспертной комиссии в соответствии с Договором об оказании услуг:

- предоставляет для каждого из членов комиссии электронную и бумажную версию отчета о самооценке;

- предоставляет необходимую оргтехнику по согласованию с представителем НААР и числу членов внешней экспертной комиссии;

- организует осмотр инфраструктуры и ресурсов, встречи, анкетирования, интервью и другие виды работы внешней экспертной комиссии в соответствии с Программой визита внешней экспертной комиссии;

- предоставляет запрашиваемую информацию;

- организует фото и видеосъемку работы внешней экспертной комиссии;

- готовит видеоролик для заседания Аккредитационного совета НААР содержащий краткую характеристику организации образования и информацию о ходе визита внешней экспертной комиссии.

8.10 По окончании визита внешняя экспертная комиссия готовит отчет по оценке медицинской организации образования/научной организации и презентацию о ходе визита внешней экспертной комиссии.

8.11 Отчет содержит описание визита внешней экспертной комиссии, краткую оценку соответствия образовательных программ в разрезе критериев стандартов НААР, рекомендации организации образования по улучшению деятельности и обеспечения качества, рекомендации Аккредитационному совету. Рекомендации Аккредитационному совету содержат информацию о статусе образовательной программы и рекомендуемый срок аккредитации.

8.12 Отчет внешней экспертной комиссии, включая рекомендации, готовится членами внешней экспертной комиссии коллегиально.

8.13 Основой для принятия решения об специализированной аккредитации Аккредитационным советом служат отчет по оценке образовательных программ внешней экспертной комиссии и отчет о самооценке образовательных программ организации образования.

8.14 Председатель внешней экспертной комиссии выступает перед Аккредитационным советом по итогам визита внешней экспертной комиссии. В случае наличия объективной причины директор НААР назначает члена внешней экспертной комиссии для участия с докладом на заседании Аккредитационного совета. Замена председателя внешней экспертной комиссии оформляется приказом директора НААР.

8.15 К исключительной компетенции Аккредитационного совета НААР относится принятие решений об аккредитации или отказе в аккредитации

образовательной программы организации образования. Состав Аккредитационного совета определяется в соответствии с Положением об его деятельности. Заседание проводится при наличии кворума. Аккредитационный совет вправе принять обоснованное решение, не соответствующее рекомендации внешней экспертной комиссии.

Аккредитационный совет принимает решения:

- аккредитовать:

- 1 год – при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения;

- 3 года – при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения;

- 5 лет – при положительных результатах в целом.

- не аккредитовать.

По истечению срока аккредитации образовательной программы сроком на **5 лет** и при успешном прохождении постаккредитационного мониторинга образовательной программы, организация образования вправе подать заявку на прохождение реаккредитации (повторной аккредитации). В случае проведения реаккредитации образовательной программы и при положительных результатах, организация образования имеет права претендовать на срок – **7 лет**.

8.16 При принятии Аккредитационным советом положительного решения НААР направляет официальное письмо с результатами решения и сертификат об специализированной аккредитации образовательной программы медицинской организации образования/научной организации, подписанный Директором НААР в организацию образования. Решение об аккредитации образовательной программы организации образования агентство направляет в МОН РК для включения в Реестр аккредитованных образовательных программ (Реестр 3) и размещает информацию на веб-сайте НААР. На веб-сайте также размещается отчет внешней экспертной комиссии.

После получения сертификата об аккредитации образовательной программы организация образования размещает на своем сайте отчет по самооценке.

8.17 При принятии Аккредитационным советом отрицательного решения НААР направляет письмо в организацию образования с вынесенным решением.

8.18 Организация образования в установленном порядке в соответствии с Договором об оказании услуг и Положением о Комиссии по рассмотрению апелляций и жалоб может направить в НААР апелляцию на решение Аккредитационного совета. В случае сомнения в компетентности внешней экспертной комиссии и представителей Агентства, или грубого нарушения, допущенного членами внешней экспертной комиссии, организация образования может направить жалобу в НААР.

## **9 Последующие процедуры**

9.1 В случае принятия Аккредитационным Советом 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 постаккредитационного мониторинга.

9.2 В соответствии с Положением по процедуре постаккредитационного мониторинга организаций образования/образовательных программ организации образования прошедшие специализированную аккредитацию образовательных программ должны подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в НААР до предполагаемой даты проведения постаккредитационного мониторинга.

9.3 Постаккредитационный мониторинг деятельности медицинской организации образования/научной организации проводится следующим образом:

Длительность аккредитационного периода	3 года	5 Лет	7 лет
Периодичность предоставления промежуточного отчета	Один раз через 1,5 года	Два раза через каждые два года	Три раза через каждые два года
Визит	1 раз	2 раза	3 раза

9.4 В случае невыполнения Плана и требований выдвигаемых НААР по отношению к медицинской организации образования/научной организации, а также отсутствия информирования об изменениях, проводимых в организации образования Аккредитационный Совет вправе принять следующие решения:

- временно приостановить действие специализированной аккредитации образовательной программы организации образования;
- отозвать аккредитацию образовательной программы 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 проведения постаккредитационного мониторинга, выраженного в неподписании Договора об оказании услуг с НААР, в соответствии с п.9.4 Аккредитационный совет НААР вправе принять решение о прекращении действия и отзыве аккредитационного статуса.

9.6 В случае досрочного прекращения и отзыве аккредитации, организация образования не имеет права подавать заявку на аккредитацию в НААР в течении одного года с момента принятия решения об отзыве аккредитации организации образования.

## **10 Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации**

10.1 Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его совершенствования.

10.2 Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет НААР.

10.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующий стандарт медицинскими организациями образования/научными организациями и другими заинтересованными организациями, предложения и замечания направляются ими в НААР.

10.4 НААР изучает и проводит экспертизу поступивших от инициаторов предложений и замечаний на их обоснованность и целесообразность.

10.5 Изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации после их одобрения утверждаются приказом директора НААР в новой редакции с изменениями или в виде брошюры-вкладыша к действующему стандарту.

## **11. Стандарт «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»**

### **11.1 Определение миссии**

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

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

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

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

11.1.4 Медицинская организация образования **должна** систематически собирать, накапливать и анализировать информацию о своей деятельности и реализации программы PhD 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.

11.1.5 Миссия и цели 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, целях 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.

### **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 PhD:

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 PhD должны проявлять после завершения программы PhD докторантуры.

11.4.2 Обучение в докторантуре PhD с присуждением степени PhD, **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 PhD 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 PhD 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 PhD 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 PhD 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 PhD 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 PhD 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 PhD докторантуры.

Медицинской организации образования **следует**:

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

12.1.13 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 PhD 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 PhD 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 PhD 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 Магистранты **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 магистрантов.

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 PhD 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 PhD докторантуры;
- Структура, продолжительность и содержание программ PhD 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, план заседаний);
- Программа обеспечения качества и регулярной оценки программы PhD 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 PhD и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников.

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

13.4 Кандидаты на программу PhD 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 PhD 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 по PhD»), в течение периода времени, определенного программой PhD 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 PhD докторантуры.

#### **14. Стандарт «ПРОГРАММА PhD ДОКТОРАНТУРЫ»**

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

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

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

14.4 Программа PhD 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,
- преподавания в университете,
- управления проектами,
- написания заявки на грант,
- критической оценки научной литературы,
- руководства техническим персоналом и докторантами,
- профессионального роста и организации сотрудничества.

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

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

14.7 Программа PhD 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 PhD 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 PhD 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 PhD 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 PhD докторантуры в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения;

## **15. Стандарт «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО»**

15.1 Каждый докторант **должен** иметь основного научного руководителя и в соответствующих случаях, по крайней мере, одного со-руководителя, чтобы охватить все аспекты программы.

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

15.3 Научные руководители *могут* являться со-руководителями докторантов других организаций, как в стране, так и зарубежом.

15.4 Квалифицированный научный руководитель **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 руководителя *следует* проанализировать его исследовательский опыт и международные связи.

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

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

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

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

---

## **16. Стандарт «ДИССЕРТАЦИЯ ПО PhD»**

16.1. Программа PhD 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.

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 руководителям, 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.

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.

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 заседании кафедры (кафедр), 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 PhD докторанта.

17.4 Диссертация **должна** пройти рецензирование.

17.5 Рецензенты на основе изучения диссертации и опубликованных работ **должны** представить в Диссертационный Совет письменные отзывы, 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 присуждения ученой степени доктора философии (PhD) 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 Ученая степень доктора PhD **должна** присуждаться медицинской организацией образования/научной организацией на основании решения Диссертационного Совета, который оценивает диссертацию и устную защиту согласно стандарту «Диссертация по PhD».

17.12 Чтобы добиться независимой и компетентной международной экспертизы, медицинским организациям образования/научным организациям *следует* активно использовать информационные технологий, 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 ВУЗом/ 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.

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

Медицинской организации образования/научной организации **следует**

гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к:

---

18.1.12 совершенствованию организационной структуры и принципов управления программой PhD 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.

Медицинской организации образования **следует**:

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

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

## **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 PhD 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 года № 319-III РК.

[2] Государственная программа развития образования Республики Казахстан на 2011 – 2020 годы, утвержденная Указом Президента Республики Казахстан от 7 декабря 2010 года № 1118.

[3] Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, утвержденная Указом Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113.

[4] Концепция развития медицинского и фармацевтического образования Республики Казахстан на 2011-2015 годы, утвержденная Постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 августа 2011 года № 534.

[5] Стандарты и руководства к системам обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования. Европейская Ассоциация Обеспечения Качества в высшем образовании. Хельсинки, Финляндия 2005. Пер. с англ. НАЦ МОН РК, Астана. - 2006. - 36 с.

[6] MacCarrick 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).

[7] 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](http://www.wfme.org) and [www.amse-med.eu](http://www.amse-med.eu).

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

[9] 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.

[10] 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.

[11] 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.

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

[13] "Doctoral Programmes for the European Knowledge Society" Bologna Seminar, Salzburg, 3-5 February 2005. [www.eua.be](http://www.eua.be).

[14] 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>.

[15] Zagreb declaration and ORPHEUS consensus documents 2004-2011. [www.orpheus-med.org](http://www.orpheus-med.org).

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

[17] 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](http://www.eua.be/cde).

[18] 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>.

[19] Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования соответствующих уровней образования».

[20] Совместный приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 сентября 2012 года № 373-ө-м и Министра образования и науки Республики Казахстан от 28 сентября 2012 года № 444. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 октября 2012 года № 8022 «Об утверждении Национальной рамки квалификаций».