



Eurasian Centre for Accreditation and Quality
Assurance in Higher Education and Health Care

СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ PhD ДОКТОРАНТУРЫ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



**Основные
положения**

Алматы, 2023 г.

**Евразийский Центр Аккредитации и обеспечения качества образования и
здравоохранения**

**СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ PhD ДОКТОРАНТУРЫ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Алматы, 2023 г.

УДК 614.2
ББК 51.1 (2)

РАЗРАБОТАНЫ Некоммерческим учреждением «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения»

Утверждены Экспертным советом НУ «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» № 1 от 06.06.2023 года и введены в действие приказом Генерального директора № 16 от 15.06.2023 г. В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023 г.)

ISBN 978-601-280-957-2

Настоящие стандарты разработаны на основе Международных Стандартов PhD образования в биомедицине и науках о здоровье в Европе Организации PhD образования в области биомедицины и наук о здоровье Европейской системы (ORPHEUS), Ассоциации Медицинских Школ Европы (AMSE), Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) с учетом национальной спецификации и в соответствии с национальными потребностями и приоритетами системы здравоохранения Республики Казахстан. Стандарты применяются медицинскими организациями образования для проведения самооценки образовательных программ специальностей PhD докторантуры, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

Настоящие стандарты не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого учреждения «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» (ЕЦА).

УДК 614.2
ББК 51.1 (2)

ISBN 978-601-280-957-2

©Стандарты аккредитации
образовательных программ
PhD в здравоохранении, 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины и определения	5
4	Обозначения и сокращения	9
5	Общие положения	10
6	Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации	11
7	Принципы обеспечения качества и проведения специализированной аккредитации	12
8	Этапы и основные элементы процесса специализированной аккредитации	13
9	Принятие решения по аккредитации	14
10	Постаккредитационный мониторинг	15
11	Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты специализированной аккредитации	16
12	СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ	18
12.1	Научно-исследовательская среда	18
12.2	Конечные результаты	19
12.3	Политика и критерии приема	19
12.4	Программа PhD докторантуры	20
12.5	Научное руководство	21
12.6	PhD диссертация	22
12.7	Оценка	23
12.8	Структура организации	24
13	Библиография	26

СТАНДАРТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Основные положения

1. Область применения

1.1 Настоящий Стандарт определяет основные положения и требования стандартов аккредитации программ PhD в биомедицине и науках о здоровье в медицинских организациях образования и науки.

1.2 Настоящий Стандарт применяется как инструмент обеспечения качества образовательных программ научной и педагогической докторантуры группы 6D11 – «Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)» в области здравоохранения и профильной докторантуры (далее – программы PhD), включая новые образовательные программы.

1.3 Стандарты аккредитации применяются медицинскими организациями образования для внешней оценки системы обеспечения качества образовательной программы независимо от статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности медицинской организации образования.

1.4 Стандарты аккредитации применяются медицинскими организациями образования для проведения специализированной самооценки, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие законодательные и нормативно-правовые документы:

2.1 Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. О здоровье народа и системе здравоохранения, раздел 4, глава 25 Образовательная деятельность в области здравоохранения. Статья 222. Резидентура.

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

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

2.4 Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года. Направление 4. Повышение эффективности системы подготовки и повышения квалификации кадров. Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945

2.5 Об утверждении Концепции развития высшего образования и науки в Республике Казахстан на 2023 – 2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 248.

2.6 Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения (4) государственный общеобязательный стандарт послевузовского образования согласно приложению 4 к настоящему приказу) Приказ Министра здравоохранения

Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 июля 2022 года № 28716.

2.7 Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21856. В редакции приказа Министра здравоохранения РК от 14.04.2023 № 72 (110 (2020г)/143 специальностей и специализаций в области здравоохранения).

2.8 Об утверждении Классификатора направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 октября 2018 года № 569.

2.9 Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17650.

2.10 Об утверждении Правил присуждения степеней. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 марта 2011 года № 127. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 мая 2011 года № 6951.

2.11 Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area (ESG), 2015, Brussels, Belgium (35 p).

2.12 Об утверждении требований, предъявляемые к аккредитационному органу в сфере высшего и послевузовского образования и правил признания аккредитационных органов в сфере высшего и послевузовского образования, в том числе зарубежных. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 1 ноября 2016 года № 629. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 ноября 2016 года № 14438 (в редакции приказа и.о. Министра науки и высшего образования РК от 19.04.2024 № 177.

2.13 Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации: рекомендации для врачей по проведению биомедицинских исследований на людях. Принята 18-й Всемирной Медицинской Ассамблеей, Хельсинки, Финляндия, июнь 1964 г. и пересмотрена 48-й Генеральной Ассамблеей, Сомерсет Уэст, ЮАР, октябрь 1996 г.

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 (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023г.):

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

(регламентов);

– **Аккредитация организаций 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;

– **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;

– **Институциональная аккредитация** – процесс оценивания качества организации образования аккредитационным органом на соответствие заявленному статусу и установленным стандартам аккредитационного органа;

– **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 (определение исключено в редакции дополнений и изменений от 11.01.2020 г.);

– **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;

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

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

– **Докторантура** - профессиональная образовательная программа послевузовского образования, направленная на подготовку научных и педагогических кадров с присуждением степени доктора философии (PhD), или доктор по профилю с нормативным сроком обучения не менее 3 лет. 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.

– **Доктор философии (PhD)** - высшая академическая степень, присуждаемая лицам, освоившим профессиональную учебную программу докторантуры по соответствующей специальности.

– **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.

В соответствии с Международными стандартами ORPHEUS-AMSE-WFME по аккредитации PhD программ по биомедицине и науках о здоровье в Европе (Лучшие практики для PhD обучения, пересмотр 2016 г.) установлены следующие термины и определения в соответствующих Стандартах:

Научная среда обучения – Качество исследовательской среды оценивается путем анализа: публикации результатов исследований (количество публикаций, импакт-фактор и т.д.) по профилю PhD докторантуры в медицинской организации образования/научной организации; уровня привлечения внешнего финансирования на проведение научных исследований; количества квалифицированных и компетентных исследователей, преподавателей в группе, на факультете, учебном заведении; национального и международного сотрудничества с исследовательскими группами медицинских организаций, университетов, научно-исследовательских центров.

Сила исследовательской среды будет оцениваться по сравнению с другими школами последиplomного образования

Международные этические стандарты – Хельсинкская Декларация II (клинические исследования), Директива Европейского Союза, 2010/63/EU (исследования на животных) и Конвенция Овьедо (биоэтика).

Другие компетенции PhD программ, соответствующие PhD программам должны включать:

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

- 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;

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

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

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

Дополнительные компетенции включают в себя лидерство, научное руководство, управление проектами и педагогические навыки.

Квалификация PhD соответствует 8-му уровню в Европейской структуре квалификаций.

Критерии приема могут включать документальное подтверждение научной компетентности, например, в рамках ранее проводимых исследовательских программ и опубликованных работ, результатов предыдущих исследований и - для медицинских работников - в клиническом опыте.

Транспарентность – несмотря на стремление к прозрачности процесса приема, для многих организаций образования программа PhD рассматривается как продолжение магистерской программы или резидентуры. Прием собственных выпускников на программу PhD докторантуры не должен препятствовать допуску соискателей из других учреждений.

К ресурсам (внутренним или внешним) относятся: инфраструктура для осуществления научного проекта и текущие расходы.

Ресурсы организации должны обеспечивать: прием докторантов, организацию обучения, условия для осуществления самостоятельной учебной и исследовательской работы, выполнение диссертационной работы, научное руководство и консультирование PhD докторантов, рецензирование и оценку диссертации, присуждение степени, эксплуатационные расходы, затраты на участие в обучающих курсах, в международных научных конференциях, оплату за обучение в докторантуре в организациях, где это практикуется.

Ресурсы также включают в себя стипендию (зарплату) докторанта, однако размер оплаты может варьироваться.

Научная лаборатория, информационные и офисные помещения должны быть доступны PhD докторантам.

Полный курс обучения 3-4 года преследует несколько целей: (а) он гарантирует, что существует ограничение срока для выполнения и завершения выполнения всего объема научной работы, который, как ожидается, будет включен в диссертацию, и является эффективным способом соблюдения требований к степени доктора PhD; (б) он призывает PhD докторанта сосредоточить свое время на научной проблеме и обеспечить, чтобы программа была основана на выполнении оригинального исследования.

Курсы по специальным навыкам будут включать курсы по этике, безопасности, экспериментам на животных (если применимо), методологию исследований, статистику и компоненты, зависящие от дисциплины по выбору, для поддержки кандидатов в их научных исследованиях.

Курсы по специальным навыкам могут включать в себя: подготовку докторантов по презентации результатов своих исследований (устных/стендовых/печатных) для академической и неакадемической аудитории, преподаванию в университете, языковым навыкам, управлению проектами, написанию заявки на грант, критической оценке научной литературы, руководство за техническими специалистами и докторантами. Также включают курсы, направленные на развитие профессиональной карьеры и организации сотрудничества. **Курсы по специальным навыкам** важны и для тех, кто как ожидается, продолжит исследования в

государственных или частных учреждениях, так и для тех, кто продолжает карьеру в других областях.

Для научного руководителя, обладающего научной квалификацией в данной области, предполагается, что он или она, как правило, будут иметь ученую степень PhD или эквивалентную степень, и является активным ученым с устойчивым научным потенциалом и публикациями в рецензируемой литературе.

Регулярные консультации – это консультации как минимум, несколько раз в месяц, в тоже время частота консультаций будет варьировать в соответствии с индивидуальными требованиями к PhD докторанту. Консультации должны включать обсуждение хода реализации исследований и программы PhD, предоставлять общие научные рекомендации, помогать в управлении исследовательским проектом, помогать в определении и инициировании последующих исследований, написании диссертации и помощи во время подготовки публикации.

Международный признанный журнал для публикаций. Это журналы хорошего качества в соответствующей научной и медицинской области, которые включены в PubMed, Science Citation Index или аналогичные базы данных биомедицинской и медицинской литературы.

Рекомендация использования **английского языка** в качестве наилучшей практики связана с тем, что он является языком, наиболее широко используемым в литературе по биомедицинским наукам и наукам о здоровье. Таким образом, является языком, наиболее подходящим для стимулирования интернационализации.

Соответствующими заинтересованными сторонами являются руководители институтов, где обучались докторанты; администрация организаций образования; директора исследовательских центров и институтов; руководители, докторанты PhD, преподаватели; представители университетов и правительства; соответствующих международных организаций.

Web-курсы (семинары) для научных руководителей проводят с целью ознакомления с правилами и требованиями, относящимся к PhD программам, а также основными обязанностями в качестве научных руководителей.

4. Обозначения и сокращения

В настоящем стандарте используются сокращения:

АС – Аккредитационный Совет

АУП – административно- управленческий персонал

ВУЗ – высшее учебное заведение

ВЭК – внешняя экспертная комиссия

ВФМО – Всемирная Федерация Медицинского Образования (WFME)

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

ГОСО – Государственный обязательный стандарт образования

ЕЦА – Некоммерческое учреждение «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения»

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан
МНиВО РК – Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан
НПР – непрерывное профессиональное развитие
НМО – непрерывное медицинское образование
ОП – образовательная программа
ППС – профессорско-преподавательский состав
РК – Республика Казахстан
СМИ – средства массовой информации
ЭС – Экспертный Совет
AMSE – Ассоциация Медицинских Школ в Европе
ORPHEUS – Организация PhD Образования в Биомедицине и Науках о Жизни в Европейской Системе
WFME - Всемирная Федерация Медицинского Образования
WHO/ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения
PhD – Доктор философии (Doctor of Philosophy)

5. Общие положения

5.1 Аккредитация PhD программ в биомедицине и науках о здоровье проводится в соответствии с основными положениями и требованиями настоящих Стандартов и включает:

Стандарт 1 «Научно-исследовательская среда»

Стандарт 2 «Конечные результаты»

Стандарт 3 «Политика и критерии приема»

Стандарт 4 «Программа PhD докторантуры»

Стандарт 5 «Научное руководство»

Стандарт 6 «PhD диссертация»

Стандарт 7 «Оценка»

Стандарт 8 «Структура организации»

5.2. Стандарты специализированной аккредитации основаны на Международных Стандартах аккредитации PhD программ в биомедицине и науках о здоровье ORPHEUS-AMSE-WFME (Пересмотр 2016г.) с учетом национальной спецификации в области здравоохранения и медицинского образования.

5.3 Стандарты специализированной аккредитации медицинской организации образования включают стандарты двух уровней достижения: базовый стандарт и стандарт улучшения качества:

Базовый стандарт выражается глаголом «должен» и означает, что стандарт должен быть выполнен каждой медицинской организацией образования, и выполнение должно быть продемонстрировано при проведении внешней оценки медицинской организации образования.

Стандарт улучшения качества выражается глаголом «следует» и означает, что стандарт соответствует международному консенсусу о наилучшей практике медицинских организаций образования и последипломного медицинского образования. Выполнение данных

стандартов или инициативы по выполнению некоторых или всех стандартов должны быть документально подтверждены медицинскими организациями образования.

Всего содержится 63 стандарта, из них базовых стандартов – 47 и стандартов улучшения – 16.

5.4 Термин «медицина», примененный в данном Стандарте, включает все специальности, имеющие отношение к здравоохранению (медицина, стоматология, фармация, технология фармацевтического производства, общественное здравоохранение и др.).

5.5 Степень PhD, описанная в данном документе, хотя и является международной степенью, в тоже время отличается от «профессиональных докторских степеней», присуждаемых в некоторых странах, и которая может быть основана на более продвинутых образовательных программах с целью расширения программы бакалавриата+магистратура и формирования профессиональной компетентности. Степень PhD также следует отличать от более высоких степеней, присуждаемых в некоторых странах за научные достижения, не считая PhD. Это имеет значение в международном контексте в связи с увеличением мобильности между странами.

5.6 В данном Стандарте организации образования, например, вуз, научно-исследовательский институт, факультеты, являются ответственными за реализацию программ PhD и обеспечения качества этих программ, а Стандарты могут использовать в качестве основы для их собственного институционального развития и развития PhD программ.

5.7 В соответствии с Болонским процессом уровень PhD является «третьим циклом» высшего образования, после бакалавриата (3-4 года) и магистратуры (1-2 года) и рассматривается как способ развития современного образовательного пространства.

5.8 Порядок организации программ PhD будет зависеть от структуры организации образования, которая предлагает эти программы, а также зависит от национального законодательства и соответствующих заинтересованных сторон.

5.9 Внутренняя оценка должна быть неотъемлемой частью всей системы обеспечения качества, а регулярный анализ внутренних оценок является оптимальным способом достижения улучшения качества подготовки PhD докторантов.

5.10. Решение по аккредитации принимается Аккредитационным Советом на основе представленных ВЭК ЕЦА результатов внешней оценки образовательной программы на соответствие выполнения требований стандартов специализированной аккредитации медицинских организаций образования.

5.11 Аккредитационный Совет сформирован в соответствии с Руководящими принципами ВОЗ/ВФМО по аккредитации медицинского образования и включает представителей Парламента РК, МОН РК, МЗ РК, органов и организаций здравоохранения, медицинских организаций

образования, научных организаций, профессиональных ассоциаций, работодателей, общественности, обучающихся и международных экспертов.

6. Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов аккредитации PhD программ являются:

6.1.1 внедрение системы внутреннего и внешнего обеспечения качества на институциональном и национальном уровне, гармонизированной с принципами наилучшей международной практики обеспечения качества высшего профессионального образования;

6.1.2 содействие в развитии культуры качества, которая поддерживается студентами, академическими сотрудниками, руководством и АУП медицинской организации образования;

6.1.3 внешняя оценка на соответствие выполнения требований стандартов аккредитации и гарантия качества образовательной программы в области медицины;

6.1.4 содействие непрерывному улучшению качества образовательной программы и обеспеченности ресурсами в соответствии с требованиями быстро изменяющихся условий и потребностей рынка труда, и достижению конкурентоспособности национальной системы высшего профессионального образования;

6.1.5 гарантия того, что специальные компетенции PhD докторантов имели применимость в глобальном масштабе, были доступны и воспроизводимы, и обеспечивалась прозрачность процесса документирования качества образования в образовательной организации и их программ.

6.1.6 защита интересов государства, общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации общественности и уполномоченным органам в сфере образования и здравоохранения о результатах аккредитации образовательной программы PhD докторантуры медицинской организации образования.

7. Принципы обеспечения качества и проведения специализированной аккредитации

7.1 Обеспечение качества высшего профессионального образования и внешняя оценка основаны на следующих принципах:

7.1.1 добровольности – процедура аккредитации проводится на добровольной основе и признании институциональной автономии медицинской организации образования;

7.1.2. ответственности - процесс аккредитации ясно определяет ответственность и отношения, взаимодействия со всеми заинтересованными сторонами (ВУЗ, студенты, профессиональные организации и специалисты здравоохранения, государство), обеспечивается согласованными стандартами и руководствами, необходимыми ресурсами и инновациями для развития системы аккредитации, поддерживается компетентными экспертами;

7.1.3 прозрачности - внутренняя и внешняя оценка проводится открыто и прозрачно, обеспечивая доступ к информации по процессу и процедурам, стандартам аккредитации, руководствам проведению самооценки и внешней оценки для всех заинтересованных сторон;

7.1.4 независимости - внешняя оценка, принятие решения по аккредитации проводится на основе достоверной информации и полученных результатов внешней экспертной оценки, независимо от третьих лиц (уполномоченных и государственных органов, администрации медицинской организации образования и общественного мнения);

7.1.5 объективности - проведение внешней оценки с применением четко установленных критериев и стандартов аккредитации, с учетом программных особенностей и принятие решения по аккредитации на основе результатов внешней оценки и рекомендаций ВЭК;

7.1.6 конфиденциальности - предоставленная информация и данные отчета по специализированной самооценке и полученная информация при внешней оценке образовательной программы строго конфиденциальны;

7.1.7 эффективности - внешняя оценка ориентирована на конечный результат, который способствует улучшению внутренней среды и механизмов обеспечения качества образовательной программы, развитию культуры качества и обеспечивает взаимосвязь между внутренними и внешними механизмами обеспечения качества.

8. Этапы и основные элементы процесса специализированной аккредитации

8.1 Процесс аккредитации включает следующие основные элементы и этапы:

8.1.1 предоставление медицинской организацией образования заявления и краткой характеристики образовательной программы в аккредитационный орган;

8.1.2 подписание двухстороннего договора между аккредитационным органом и медицинской организацией образования о проведении аккредитации образовательной программы с указанием стоимости процедуры и сроков исполнения;

8.1.3 процедура самооценки образовательной программы в соответствии с критериями и требованиями настоящего стандарта и предоставление отчета о самооценке в аккредитационный орган;

8.1.4 рассмотрение и рецензирование отчета о самооценке образовательной программы в аккредитационном органе;

8.1.5 процедура внешней оценки - посещение медицинской организации образования ВЭК, которая проводит внешнюю оценку образовательной программы, составляет отчет и рекомендации для Аккредитационного Совета;

8.1.6 подготовка заключительного отчета по итогам работы ВЭК и предоставление его в Аккредитационный Совет;

8.1.7 рассмотрение вопроса об аккредитации образовательной программы и принятие окончательного решения Аккредитационным Советом

аккредитационного органа на основе предоставленных материалов и рекомендаций ВЭК;

8.1.8 публикация краткого отчета об аккредитации образовательной программы на веб-сайте аккредитационного органа в случае положительного решения;

8.1.9 последующие процедуры для проверки устранения замечаний, предпринятых медицинской организацией образования на основании рекомендаций, содержащихся в отчете ВЭК;

8.2 Процедура специализированной аккредитации проводится в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023 г.) за счет финансовых средств медицинских организаций образования по её заявлению;

8.3 В период проведения самооценки аккредитационный орган оказывает медицинской организации образования консультационные услуги, в том числе проведение обучающего семинара, по предварительному соглашению. Медицинская организация образования должна осознавать, что процесс самооценки один из важных и самый продолжительный этап аккредитации является обязанностью и ответственностью данной организации;

8.4 После завершения процедуры самооценки медицинская организация образования не позднее 2-х месяцев до предполагаемого визита ВЭК высылает в аккредитационный орган один экземпляр отчета по самооценке на казахском или русском языках для проведения первичной экспертизы в аккредитационном органе и вынесения рекомендаций по улучшению. Данная процедура длится не более 2-х недель и после получения рекомендаций по улучшению отчета, медицинская организация образования в течение одной недели вносит исправления. После проведения коррекции отчета по самооценки, медицинская организация образования передает в аккредитационный орган окончательный вариант отчета в 3-х экземплярах на трех языках каждого (казахский, русский, английский языки). Все экземпляры отчетов должны быть подписаны первым руководителем медицинской организации образования;

8.5 Отчеты тщательно изучаются всеми членами экспертной группы до посещения медицинской организации образования. Рецензии на отчеты передаются медицинской организации образования для проведения корректирующих мероприятий, после завершения которых, осуществляется визит ВЭК для оценки достоверности результатов специализированной самооценки;

8.6 Сроки посещения ВЭК медицинской организации образования определяются аккредитационным органом и составляют 2-4 дня;

8.7 Состав ВЭК формируется из базы данных экспертов, номинированных и сертифицированных аккредитационным органом, а также рекомендованных вузами, научными организациями/центрами, профессиональными ассоциациями, общественными объединениями и

работодателями.

8.8 Регламент работы ВЭК в медицинской организации образования осуществляется согласно стандарту и руководству по внешней оценке при посещении медицинской организации образования, утвержденному аккредитационным органом;

8.9 Заключительный отчет об итогах внешней оценки образовательной программы предоставляется экспертами в аккредитационный орган не позднее 14 (четырнадцати) рабочих дней после завершения визита ВЭК. В заключительном отчете обязательно должна содержаться оценка выполнения типовых правил деятельности организаций высшего и послевузовского образования, соблюдение требования нормативно-правовых актов в сфере образования, стандартов аккредитации, а также рекомендации по совершенствованию деятельности организации образования и её программы. После этого отчет с рекомендациями высылается аккредитационным органом в организацию образования для ознакомления и исправления фактических ошибок. Для этого предоставляется 7 (семь) календарных дней. После этого отчет направляется в аккредитационный орган и членам ВЭК для подготовки заключительной версии отчета в течение 7 (семь) календарных дней. Заключительный отчет ВЭК направляется в Аккредитационный совет за две недели до заседания.

Заключительный отчет ВЭК и рекомендации ВЭК являются основой для разработки плана корректирующих мероприятий по рекомендациям ВЭК в период проведения постаккредитационного мониторинга.

8.10 Принятие решения Аккредитационным Советом осуществляется на основе анализа отчета по самооценке образовательной программы, заключительного отчета внешней экспертной комиссии и доклада председателя внешней экспертной комиссии на заседании Совета. Отчет внешней экспертной комиссии и рекомендации органа аккредитации являются обязательным условием для принятия решения Аккредитационным Советом.

9. Принятие решения по аккредитации

9.1. Аккредитационный Совет принимает следующие решения по аккредитации:

- 1) полная аккредитация - аккредитовать на период 5 лет;
- 2) аккредитация на период 3 года (в отношении новых образовательных программ);
- 3) условная аккредитация - аккредитовать условно на 1 год с повторным посещением ВУЗа;
- 4) отказ в аккредитации;
- 5) отзыв свидетельства об аккредитации;

9.2 Решение о полной аккредитации на максимальный период принимается, если все стандарты аккредитации выполнены, и организация образования переходит в следующем этапе – постаккредитационному мониторингу.

Базовые стандарты: не менее 80% должны демонстрировать полное

соответствие и не более 20% могут быть частично выполнены.

Стандарты улучшения качества: не менее 60% должны демонстрировать полное соответствие и не более 40% могут быть частично выполнены. При выполнении данных требований организаций образования /образовательная программа может быть рекомендована к полной аккредитации на период 5 лет.

При несоблюдении вышеперечисленных требований организацией образования, ВЭК в праве дать рекомендации: условно аккредитовать, не аккредитовать (обнаружено несоответствие по 1 и более стандартам аккредитации).

9.3 Решение на период 3 (три) года принимается в отношении новых образовательных программ, по которым не состоялся выпуск обучающихся или отсутствует контингент на момент внешней оценки, и образовательная программа проходит первичную аккредитацию. Данное решение принимается в том случае, если базовые стандарты аккредитации выполнены и экспертное заключение не содержит замечаний. В этом случае организация образования переходит в следующем этапе – постаккредитационному мониторингу.

9.4 Решение об условной аккредитации на период 1 (один) год, с условием проведения повторной внешней оценки тем же аккредитационным органом принимается, если большая часть стандартов выполнена частично или хотя бы один из 8-и стандартов не выполнен, а серьезность проблем отражается в заключительном отчете ВЭК и в обосновании решения об условной аккредитации. При этом организация образования, в течение следующего за датой принятия решения года проводит корректирующие мероприятия по рекомендациям (замечаниям) ВЭК, составляет отчет по самооценке образовательной программы в рамках нового Договора об аккредитации и передает отчет по самооценке в аккредитационный орган, принявший решение об условной аккредитации в соответствии с требованиями п.8.4 настоящих стандартов аккредитации. Сроки и условия проведения аккредитации образовательной программы прописываются во вновь составленном и заключенном Договоре об аккредитации.

9.5. Решение об отказе в аккредитации принимается, если большая часть стандартов не выполняется, что означает серьезность недостатков и проблем, которые требуют нескольких лет для устранения. Приступить к процедуре аккредитации организация образования имеет право не ранее чем через один год после принятия отрицательного решения об аккредитации образовательной программы.

9.6. Решение об отзыве свидетельства об аккредитации образовательной программы в период его действия принимается в следующих случаях:

9.6.1 приостановление уполномоченным органом в сфере образования действия лицензии образовательной программы и/или лицензии на образовательную деятельность медицинской организации образования;

9.6.2 отзыва уполномоченным органом в сфере образования генеральной лицензии на образовательную деятельность медицинской организации образования;

9.6.3 системные нарушения антикоррупционной политики организацией образования в отношении своих сотрудников, преподавателей и обучающихся с документальным подтверждением и оглашением таких фактов соответствующими уполномоченными и контролирующими органами.

9.7. Решение об отзыве свидетельства об аккредитации образовательной программы оформляется протоколом Аккредитационного совета и официальным письмом направляется на имя первого руководителя организации образования с последующим письменным информированием уполномоченного органа в сфере образования.

9.8. Решение об отзыве свидетельства об аккредитации образовательной программы приводит к исключению организации образования из Реестра 3 МНиВО РК, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации и повлечет обязанность повторного прохождения всех этапов процесса аккредитации.

9.9 После принятия положительного решения об аккредитации образовательной программы аккредитационный орган направляет в организацию образования официальное письмо с результатами решения Аккредитационного совета и оригинал свидетельства об аккредитации на период 5 (пять) лет.

9.10 Решение об аккредитации образовательной программы направляется в Реестр ЕПВО МНиВО РК и размещается на веб-сайте аккредитационного органа;

9.11 В случае принятия решения об условной аккредитации, организация образования вправе обжаловать решение Аккредитационного Совета в соответствии с установленной аккредитационным органом процедурой апелляции.

9.12 Образовательная программа проходит ре-аккредитацию по завершению установленного периода аккредитации для подтверждения статуса аккредитованной и должна направить заявку в аккредитационный орган за 12 (двенадцать) месяцев до окончания срока действия сертификата об аккредитации образовательной программы.

10. Постаккредитационный мониторинг

10.1 Постаккредитационный мониторинг (ПАМ) является неотъемлемой составляющей и важным этапом аккредитации образовательной программы и должен неукоснительно выполняться организацией образования в период действия свидетельства об аккредитации.

10.2 Аккредитационный орган проводит постаккредитационный мониторинг (ПАМ) без заключения дополнительных соглашений с организацией образования в течение всего периода действия свидетельства об аккредитации образовательной программы.

10.3 Постаккредитационный мониторинг образовательной программы проводится путем:

10.3.1 предоставления в аккредитационный орган плана мероприятий по улучшению образовательной программы на основе рекомендаций ВЭК на

период действия свидетельства о её аккредитации. План предоставляется в течение 30 (тридцати) календарных дней после получения организацией образования положительного решения об аккредитации образовательной программы;

10.3.2 своевременного предоставления ежегодных отчетов о выполнении плана улучшений на основе рекомендации ВЭК с соответствующими документальными подтверждениями выполнения (качественные копии и/или электронные версии документов). Отчет отправляется в аккредитационный орган без дополнительных уведомлений или официальных запросов с его стороны, при этом ориентировочной датой предоставления очередного отчета является календарная дата выдачи свидетельства об аккредитации образовательной программы.

10.4 Организация образования должна информировать аккредитационный орган о любых существенных изменениях в аккредитованной образовательной программе, произошедшие в период ПАМ.

10.5 Аккредитационный орган вправе направить в организацию образования комиссию экспертов по рассмотрению поступивших жалоб относительно качества обучения и/или ненадлежащей реализации аккредитованной образовательной программы.

10.6 Аккредитационный орган вправе приостановить действие свидетельства об аккредитации образовательной программы в случае, если организацией образования нарушены требования пунктов 10.3, 10.4 настоящих Стандартов. При этом решение о приостановлении действия свидетельства об аккредитации образовательной программы принимается на период до ликвидации нарушений требований ПАМ. Данное решение оформляется приказом генерального директора аккредитационного органа и письмо-уведомление направляется в организацию образования.

11. Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации

11.1 Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его улучшения.

11.2 Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет аккредитационный орган.

11.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующий стандарт заинтересованными сторонами, предложения и замечания направляются в аккредитационный орган.

11.4 Аккредитационный орган изучает предложения и замечания на их обоснованность и целесообразность.

11.5 Изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации образовательной программы магистратуры после их одобрения утверждаются приказом генерального директора аккредитационного органа в новой редакции с изменениями к действующему стандарту.

12. СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ

1. Стандарт «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА»

1.1 Успех выполнения отдельных программ докторантуры **должен** быть обеспечен соответствующей научно-исследовательской средой, которая характеризуется сильной и эффективной исследовательской группой научного руководителя, ключевых подразделений организации образования, а также использует возможности странового и международного сотрудничества с организациями с сильной исследовательской средой.

1.2 Материально-техническая база, которой располагает докторант, **должна** быть адекватной целям и задачам программы докторантуры и соответствовать лицензионным требованиям к выполнению докторской диссертации и требованиям, описанным в этом документе

1.3 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что исследования докторантов PhD проведены:

- в соответствии с международными этическими стандартами, одобрены соответствующими и компетентными комитетами по этике;
- в соответствии с политикой академической честности и антиплагиата.

1.4 Медицинской организацией образования **должна** предоставить возможность для докторантов выполнить часть своей программы докторантуры, в случае необходимости, в другом учреждении, в том числе в других странах, обеспечивая тем самым интернационализацию.

1.5 Медицинской организации образования, не имеющей возможностей или опыта в конкретных областях, **следует** разивать сотрудничество с более сильными образовательными организациями для выполнения совместных программ докторантуры с присуждением степеней от обеих организаций.

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

2. Стандарт «КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

2.1 Программа докторантуры с присуждением степени PhD, **должна** обеспечить докторантам формирование компетенций, которые позволят им стать квалифицированным исследователем, ученым, способным проводить самостоятельное научное исследование в соответствии с принципами надлежащей исследовательской практики (good research practice).

2.2 Завершение программы докторантуры, **должно** иметь потенциальную выгоду для тех, кто продолжает карьеру за пределами организации образования, и применяет свои компетенции, сформированные в ходе освоения программы докторантуры, в том числе - критический анализ, оценку и решение комплексных проблем, способность к трансферу новых технологий и синтезу новых идей.

2.3 Медицинская организация образования **должна** определить ожидаемые конечные результаты обучения, которые докторанты должны

проявлять после завершения программы докторантуры и утвердить их в соответствующем документе.

2.4 Медицинская организация образования **должна** способствовать академическому и научному прогрессу докторантов и начинать это с момента их поступления в докторантуру и проводить это непрерывно.

2.5 Кроме обеспечения условий для подготовки диссертации, медицинская организация образования **должна** обеспечить обучение докторанта специальным знаниям и навыкам. Компетенции, сформированные вовремя обучения на программе докторантуры, **могут быть** представлены в виде портфолио*.

**Эта документация может быть оценена Диссертационным советом и быть учтена при вынесении решения по присвоению степени PhD.*

3. Стандарт «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ПРИЕМА»

3.1 Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора докторантов на основе конкурса и обеспечения прозрачности этого процесса.

3.2 Соискатели программы докторантуры **должны** иметь уровень образования, соответствующий степени магистра наук по соответствующему профилю докторантуры или завершившие обучение в резидентуре по медицинским специальностям.

3.3 При отборе соискателей программы докторантуры **следует** учитывать потенциал претендентов, а не только их предшествующую академическую успеваемость.

3.4 До зачисления докторанта или для более четкого определения времени на реализацию программы докторантуры, медицинская организация образования **должна** обеспечить следующее:

- оценить осуществимость и качество научного исследовательского проекта, выполнение которого планируется докторантом;
- выполнение исследования должно осуществляться лично докторантом;
- степень инновационности и креативности научного проекта;
- соответствующая квалификация научных руководителей (стандарт «Научное руководство»).

3.5 Медицинской организации образования, прежде чем начать программу докторантуры **следует** оценить достаточность и доступность ресурсов для выполнения и завершения образовательной программы в заявленной области исследований, чтобы избежать связанных с этим рисков.

3.6 Тему диссертации **следует** утвердить группой независимых экспертов путем внешней оценки письменного описания или на основании презентации научно-исследовательской работы.

4. Стандарт «ПРОГРАММА PhD ДОКТОРАНТУРЫ»

Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа докторантуры:

4.1 основана на выполнении оригинального исследования, курсах и других видах работы, которые включают аналитическое и критическое мышление.

4.2 выполняется под структурированным научным руководством.

4.3 обеспечивает докторантам прохождение обучения правилам этики и ответственного проведения научных исследований.

4.4 структурирована с четким ограничением по времени, эквивалентному 3 годам с полным рабочим днем.

4.5 включает параллельно с выполнением диссертационной работы участие в документально подтвержденных мероприятиях, не связанных напрямую с исследованием (например, курсы, журнальные клубы, участие в конференциях, семинарах и мастер-классах, включая время на подготовку), составляющие около 15% от общей продолжительности программы. Значительная часть этих учебных мероприятий должна быть связана с профессиональными навыками.

4.6 Программа докторантуры, которая выполняется параллельно с клинической и другой профессиональной подготовкой, **должна** иметь одинаковое время для исследований и курсовой работы, как и любые другие программы докторантуры.

4.7 Программа докторантуры **должна** включать постоянную, структурированную оценку прогресса выполнения исследовательской работы докторанта на протяжении всей программы подготовки.

4.8 Для программ докторантуры, выполняемых клиницистами, *следует* предоставить время на выполнение исследовательской части программы и освободить от выполнения клинической нагрузки, если только они не сочетаются.

4.9 В тех случаях, когда докторант вынужден искать дополнительные источники дохода, например, работая в клиниках, **должно** быть предусмотрено дополнительное время, необходимое для завершения программы обучения.

4.10 Медицинской организации образования *следует* в тех программах докторантуры, где это уместно, включать элементы междисциплинарного подхода и дистанционные технологии обучения.

5. Стандарт «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО»

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

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

5.3 Научный руководитель *может* являться со-руководителями докторантов других организаций, как в стране, так и за рубежом.

5.4 Научный руководитель **должен**:

- иметь научную квалификацию, например, степень доктора наук или эквивалентную степень, быть активным ученым с публикациями научных исследований в реферируемой литературе;
- иметь широкий круг местных и международных связей для ознакомления докторанта с широкой научной общественностью;
- сотрудничать с организациями, помогающими в продвижении карьеры докторантов и выпускников программы докторантуры;

5.5 Медицинская организация образования **должна** иметь четко сформулированные и задокументированные обязанности и ответственность каждого научного руководителя.

5.6 Медицинская организация образования **должна** обеспечить всех научных руководителей и потенциальных научных руководителей докторантов обучением, включающим политику реализации программ докторантуры, основные обязанности научных руководителей.

5.7 Медицинская организация образования **должна** обеспечить соблюдение этики во взаимоотношениях* научного руководителя и докторанта при совместном планировании научной работы, проведении исследований, подготовки публикаций и других аспектах двустороннего сотрудничества.

** Взаимоотношения научного руководителя и докторанта – это ключ к успешному завершению PhD программы*

5.8 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что научный руководитель проводит регулярные консультации со своими докторантами.

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

5.10 Медицинской организации образования **следует** рассмотреть вопрос о назначении наставника для каждого докторанта в дополнение к имеющимся научным руководителям, для обсуждения программы докторантуры с иного аспекта, а не только научного.

5.11 Ведущему научному руководителю докторанта **следует** пройти формализованное обучение по научному руководству.

6. Стандарт «ДИССЕРТАЦИЯ PhD»

Медицинская организация образования **должна** предоставить доказательства того, что:

6.1 Диссертация является независимым, оригинальным и ценным научным исследованием и демонстрирует умение докторанта проводить критическую оценку работы.

6.2 Диссертация является результатом 3-4 летнего научного

исследования международного уровня. Требованием для исследований в биомедицинских науках и науках о здоровье является наличие минимум 3-х содержательных публикаций/либо сданных на публикацию/либо готовящихся к публикации в международных признанных рецензируемых журналах с высоким импакт-фактором.

6.3 Диссертация имеет требуемую структуру, включает полный 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.

6.4 С целью обеспечения международного признания диссертация **может быть** написана и защищена на английском языке, если национальным законодательством не предусмотрено иное или если это по каким-либо причинам невозможно либо нежелательно. Абстракт диссертации в Автореферате **должен быть** опубликован на английском языке.

6.5 В случаях, когда диссертация представлена в виде монографии, необходимо, обеспечить, что научный вклад диссертации соизмерим, и соответствует требованиям к диссертации.

6.6 Медицинская организация образования **должна** иметь утвержденные документы, обеспечивающие докторанту возможность подтвердить своё существенное участие* и вклад при совместных публикациях и работах.

**Право собственности на результаты исследования в рамках программы PhD должно быть четко определено и описано. Это позволит избежать повторной публикации результатов в более чем одной диссертации.*

**В тех случаях, когда статьи и тезисы по результатам выполнения диссертации являются совместными работами, соавторы должны свидетельствовать, что PhD докторант внес значительный вклад в работу.*

6.7 Медицинская организация образования **должна** обеспечить, чтобы диссертация по клиническим дисциплинам полностью соответствовала тем же критериям, которые предъявляются к другим дисциплинам.

6.8 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что тема диссертации прошла соответствующие этапы планирования, обсуждения, утверждения, предварительного рецензирования перед подготовкой к окончательной защите.

6.9 Медицинской организации образования **следует** обеспечить размещение полной версии диссертации PhD на своем веб-сайте в специальном разделе*.

**В случае если этому мешают зарегистрированные патенты либо авторские права, то необходимо сделать общедоступным как минимум автореферат диссертации.*

7. Стандарт «ОЦЕНКА»

7.1. Медицинская организация образования **должна** обеспечить завершение программы докторантуры защитой диссертации, которая включает как подготовку письменного варианта, так и последующую устную защиту.

7.2. Медицинская организация образования **должна** обеспечить, чтобы присуждение степени Доктора Философии (PhD) осуществлялось на основании решения Диссертационного совета*, который оценил письменную работу и устную защиту диссертации в соответствии с критериями, описанными в Стандарте 6.1.

**Диссертационный совет состоит из известных и активно действующих ученых, которые не имеют конфликта интересов с докторантом или научным руководителем или тесных взаимоотношений с организацией образования, где выполнялась диссертация, и должна включать представителей других учреждений.*

7.3. При защите диссертации медицинской организацией образования **должно** быть обеспечено избежание конфликта интересов, если научный руководитель докторанта входит в состав Диссертационного совета.

**В таких случаях научный руководитель допускается к участию в обсуждениях диссертации, но не может участвовать в официальном голосовании для вынесения окончательного решения.*

7.4. Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что в случае отрицательной* оценки письменного варианта диссертации, докторанту **будет** предоставлена возможность доработать диссертацию с учетом замечаний и рекомендаций рецензентов/оппонентов.

**Если дана отрицательная оценка в устной защите, докторанту должна быть разрешена дополнительная защита. В исключительных случаях Диссертационный совет может принять отрицательное решение в отношении диссертации без возможности её повторного рассмотрения и защиты.*

7.5. Медицинская организация образования **должна** продемонстрировать доказательства, что докторант самостоятельно работал над диссертацией и что поставленные цели и задачи научного исследования были достигнуты, и докторант может интерпретировать эти результаты в научном контексте.

**устная защита диссертации должна быть достаточно детальной и обстоятельной, чтобы удостовериться, что диссертация была написана самим докторантом.*

7.6. Медицинская организация образования **должна** обеспечить условия для апробации диссертации, чтобы она была открытой для общественности или, по крайней мере, для преподавателей и сотрудников организации образования.

7.7. С целью расширения международных связей и интернационализации, медицинской организации образования, имеющей финансовые возможности, *следует* включить в состав Диссертационного совета как минимум одного представителя зарубежной страны, там, где это применимо.

8. Стандарт «СТРУКТУРА ОРГАНИЗАЦИИ»

8.1. Медицинская организация образования **должна** иметь достаточное количество ресурсов для надлежащей реализации программ докторантуры. Это включает в себя ресурсы необходимые для отбора докторантов (приёмная комиссия), осуществления образовательной части программы, оценивания и защиты диссертации, церемонии присуждения степени доктора PhD.

8.2. Медицинская организация образования **должна** иметь страницу веб-сайта на государственном и английском языках, которая содержит доступную и понятную информацию о правилах относительно:

- Ответственности руководства и администрации
- Контроля качества и регулярного пересмотра программы обучения с целью улучшения качества
- Правил работы приемной комиссии, включая четкое описание процесса отбора докторантов
- Структуры, длительности и содержания программы докторантуры
- Методов, используемых для оценки докторантов
- Формальной структуры для отслеживания прогресса каждого докторанта
- Правил назначения научного руководителя, включая описание функций, ответственности и квалификации научных руководителей
- Эффективного использования информационных, коммуникационных технологий и библиотечных ресурсов

8.3 Медицинская организация образования **должна** учитывать достижения и опыт, полученные докторантами на соответствующих курсах в других образовательных и научных учреждениях.

8.4 Медицинская организация образования **должна** осуществлять процедуру по регулярному пересмотру и обновлению структуры программы докторантуры, оценку качества программы, включающую обратную связь от научных руководителей и докторантов.

8.5 Медицинская организация образования **должна** обеспечить взаимодействие представителей докторантов с руководством организации (отделом докторантуры) по вопросам проектирования, управления и оценки программ докторантуры. Участие докторанта и других подразделений, работающих над улучшением программ докторантуры **должно** стимулироваться и поощряться.

8.6 Медицинская организация образования **должна** обеспечить соблюдение прав и обязанностей докторантов в соответствии с ценностями и традициями организации.

8.7 Медицинская организация образования **должна** гарантировать соблюдение конфиденциальности при консультировании докторантов относительно программы докторантуры, научного руководства, а также по личным вопросам.

8.8 Медицинская организация образования **должна** предусмотреть механизм апелляции, позволяющий докторантам оспаривать решения относительно решения по результатам экзаменов, рецензирования и защиты диссертации.

8.9 Медицинской организации образования **следует** рассмотреть возможность создания отдельной комиссии для каждого докторанта, которая будет отслеживать его прогресс путем индивидуальных встреч с докторантом и научным руководителем.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Standards for PhD education in Biomedicine and Health Sciences in Europe. Organization for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences in the European System (ORPHEUS), Association of Medical Schools in Europe (AMSE), World Federation for Medical Education (WFME); 2011. (<http://wfme.org/standards/phd/57-standards-for-phd-education-in-biomedicine-and-health-sciences-in-europe/file>).
2. Best Practices for PhD Training Based on the ORPHEUS – AMSE – WFME Standards for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences in Europe, First published 2016 by ORPHEUS/AMSE (http://orpheus-med.org/images/stories/documents/ORPHEUS_Best_Practices_DOCUMENT_2016.pdf).
3. Bologna Process: framework of qualifications of the European Higher Education Area. (www.bologna-bergen-2005.no/EN/BASIC/050520_Framework_qualifications.pdf).
4. WFME Standards for Master's Degrees in Medical and Health Professions Education (revision 2016) WFME Office 2016 (<http://wfme.org/standards/standards-for-master-s-degrees-in-medical-and-health-professions-education>, accessed 11.11.2019)
5. WFME Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. European Specifications. The World Federation for Medical Education (WFME) and The Association of Medical Schools in Europe (AMSE); 2007 (<http://wfme.org/standards/european-specifications/21-europeanspecifications-english/file>, accessed 11.11.2019).
6. WHO-WFME Guidelines for Accreditation of basic medical education. Geneva/Copenhagen: WFME, 2005 (<http://wfme.org/accreditation/whowfme-policy/28-2-who-wfme-guidelines-for-accreditation-of-basic-medical-education-english/file>, accessed 23.03.2020).
7. Promotion of Accreditation of Basic Medical Education. A Programme 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; November 2005.
(<http://wfme.org/accreditation/whowfme-policy/30-1-promotion-of-accreditation-of-basic-medical-education-who-wfme-strategic-partnership/file>, accessed 20 November 2016).
8. Lindgren S, Karle H. Social accountability of medical education: Aspects on global accreditation. Med Teach. 2011; 33:667-72.
9. ORPHEUS PhD Quality Indicators: The Izmir 2011 Consensus Document. Consensus document from the sixth ORPHEUS Conference, Dokuz Eylül University, Izmir, 27-30 April 2011 (<http://www.orpheus-med.org/index.php/izmir-consensus-document>).