

VI–VII вв. – время некоторого спада деловой активности, но далеко не полного ее прекращения.

Список литературы

1. Алексеенко Н.А. Клад ранневизантийских монет из окрестностей Севастополя // Херсонесский сборник. – 2003. – XII. – С. 339–354.
2. Белов Г.Д., Стржелецкий С.Ф. Кварталы XV и XVI. (Раскопки 1937 г.) // Материалы и исследования по археологии СССР. – 1953. – № 34. – С. 32–108.
3. Белов Г.Д., Якобсон А.Л. Квартал XVII. (Раскопки 1940 г.) // Материалы и исследования по археологии СССР. – 1953. – № 34. – С. 109–159.
4. Белов Г.Д., Стржелецкий С.Ф., Якобсон А.Л. Квартал XVIII. (Раскопки 1941, 1947 и 1948 гг.) // Материалы и исследования по археологии СССР. – 1953. – № 34. – С. 160–236.
5. Белов Г.Д. Западная оборонительная стена и некрополь возле нее. (Раскопки 1948 г.) // Материалы и исследования по археологии СССР. – 1953. – № 34. – С. 237–254.
6. Белова Л.Н. Монеты из раскопок кварталов XV–XVIII // Материалы и исследования по археологии СССР. – 1953. – № 34. – С. 255–278.
7. Белова Л.Н. Монеты из раскопок XIX, XXII и XXV кварталов Херсонеса // Труды Эрмитажа. – 1981. – XXI. – С. 5–43.
8. Коршенко А.Н. Краснозороцкий клад позднееримских медных монет // X Всероссийская нумизматическая конференция. Псков. 15–20 апреля 2002. – М., 2002. – С. 32–34.
9. Коршенко А.Н. Крымские клады позднееримских медных монет // Нумизматика и эпиграфика. – 2011. – XVIII. – С. 108–135.
10. Косцюшко-Валюжинич К.К. Отчет о раскопках в Херсонесе в 1901 году // Известия императорской археологической комиссии. – 1902. – № 4. – С. 51–119.
11. Кропоткин В.В. Клады византийских монет на территории СССР. – М.: Изд-во АН СССР, 1962.
12. Кропоткин В.В. Клады римских монет на территории СССР. – М.: Изд-во АН СССР, 1961.
13. Петров И.В. VIII–X вв. как особый период истории государства и права восточных славян и Древней Руси // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 124.
14. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Волга, Клязьма (до 825 г.) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 5. – С. 83–84.
15. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Волхов, Ильмень (до 825 г.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 136–137.
16. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Днепр, Десна (до 825 г.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 116–117.
17. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Западная Двина – Днепр (до 825 г.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 57–58.
18. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Минское и Могилевское монетные скопления (до 825 г.) // Междуна-

родный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 5. – С. 72.

19. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Ока (до 825 г.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 82.
20. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Прибалтика (до 825 г.) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 5. – С. 95–96.
21. Петров И.В. Восточное монетное серебро: Средняя Волга, Вятка, Кама (до 825 г.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 125–126.
22. Петров И.В. Древнейшие восточные монеты Волховско-Ильменского региона (VI – первая половина VIII в.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 139.
23. Петров И.В. Закон и торговые правоотношения восточных славян (первая половина VI в.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 139.
24. Петров И.В. Периодизация обращения куваческого дирхема и региональные денежные рынки (VIII–IX вв.) // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. – 2013. – № 4–3. – С. 137–141.
25. Петров И.В. Сасанидское монетное серебро (Средняя Волга, Вятка, Кама) // Перспективы науки. – 2013. – № 3 (42). – С. 56–58.
26. Петров И.В. Старая Ладога – столица Славии и Руси // Регион: Политика. Экономика. Социология. – 2000. – № 3. – С. 133–137.
27. Петров И.В. Топография кладов восточных, византийских, западноевропейских и древнерусских монет VI–XIII вв. (Часть 1. Волго-Вятско-Камский денежный рынок. VI–VII вв.) // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 11 (часть 1). – С. 107–109.
28. Петров И.В. Топография кладов восточных, византийских, западноевропейских и древнерусских монет VI–XIII вв. (Часть 2. Нижний Днепр, бассейн Черного моря в районе Днепровского лимана. VI–VII вв.) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 1. – С. 33–36.
29. Петров И.В. Топография кладов восточных, византийских, западноевропейских и древнерусских монет VI–XIII вв. (Часть 3. Поокский денежный рынок. VI–VII вв.) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 1. – С. 36–37.
30. Петров И.В. Топография кладов восточных, византийских, западноевропейских и древнерусских монет VI–XIII вв. (Часть 4. Подонский денежный рынок. VI–VII вв.) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 1 (часть 2).
31. Романчук А.И. Комплекс VII в. из портового района Херсонеса // Античная древность и средние века. – 1973. – Вып. 10. – С. 246–250.
32. Фомин М.В. Погребальная традиция и обряд в византийском Херсоне (IV–X вв.). – Харьков: Коллегиум, 2011.

Медицинские науки

**ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ
РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА
В СООТВЕТСТВИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ЗАКОНА № 273- Ф 3 «ОБ ОБРАЗОВАНИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Гагарин В.И., Алексеев Д.А., Семенова Л.В.
Отдел дополнительного профессионального образования,
ГБОУ СПО РС (Я) «Якутский медицинский колледж»,
Якутск, e-mail: opdoymk@mail.ru

Эффективное развитие системы здравоохранения в значительной степени зависит от состояния профессионального уровня и качества

подготовки, рационального размещения и использования среднего медицинского персонала, как самой объемной составляющей кадрового ресурса здравоохранения.

В концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года указано, что одной из основных задач развития здравоохранения, направленной на улучшение здоровья граждан Российской Федерации, является «Обеспечение подготовки и переподготовки медицинских кадров на основе непрерывного образования». Система непрерывного медицинского образования направлена на постоянное, систематическое совершенствование профессиональной компетенции и продиктована стремительным развитием

практической медицины, социально-экономическими изменениями в обществе.

Особую роль в подготовке высококвалифицированных медицинских кадров среднего звена и освоению ими высоких технологий отводится в реализации образовательных стандартов нового поколения, информатизации обучения, внедрению в учебных заведениях систем менеджмента качества образовательного процесса, построенного на принципах компетентного подхода, ориентированного на заказчика и потребителя. системе последипломного образования, информатизации обучения, внедрению в учебных заведениях системы менеджмента качества образовательного процесса.

Непрерывное образование стало одной из центральных проблем современного общества и все более превращается в технологическую необходимость, что находит отражение и в законодательной базе, и в материалах научно-практических форумов.

Актуальность работы заключается в изучении образовательной деятельности по дополнительной профессиональной программе, учитывая новые требования Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Также рассматриваются перспективы развития непрерывного образования медицинских и фармацевтических работников среднего звена на базе отдела дополнительного профессионального образования ГБОУ СПО РС (Я) «Якутский медицинский колледж».

В настоящее время медицинские работники повышение квалификации проходят один раз в пять лет, следовательно, несколько лет до очередного цикла обучения медперсонал работает с явно устаревшими знаниями.

В такой ситуации необходимо постоянно обновлять и дополнять ранее приобретенные теоретические знания и практические навыки, развивать свои способности в соответствии квалификации медицинского работника к изменяющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Дополнительное профессиональное медицинское образование должно способствовать также и созданию эффективной системы кадрового обеспечения отрасли здравоохранения, которое отражено в Указе Президента Российской Федерации № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» от 7 мая 2012 года, где определено: «Разработать до 1 мая 2013 г. комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации программ, направленных на повышение квалификации медицинских кадров, проведение оценки уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров».

Последипломное профессиональное образование регулируется основным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от

29 декабря 2012 года № 273-ФЗ статьей 76 «Дополнительное профессиональное образование». Статья 78 определяет обучение иностранных гражданам и лиц без гражданства в Российских образовательных организациях. Статья 82 содержит особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования. Примерные дополнительные профессиональные программы (ДПП) медицинского и фармацевтического образования разрабатываются и утверждаются министерством здравоохранения, что обеспечивает единые подходы к диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике заболеваний, оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Содержание ДПП должно учитывать профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

Структура ДПП включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты (часть 9 статьи 2 Федерального закона № 273-ФЗ). Учебный план ДПП определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных видов учебной деятельности обучающихся и форм аттестации.

Новый закон об образовании предусматривает возможность одновременного освоения нескольких дополнительных образовательных программ, а также учитывает имеющееся образование, квалификацию, опыта практической деятельности. Такой подход позволяет сократить время отрыва от работы, семьи, способствует получению смежной специальности, а для студентов медицинского колледжа, кроме диплома ещё и сертификат специалиста.

В ГБОУ СПО РС (Я) «Якутский медицинский колледж» в течении последних трех лет практикуется обучение выпускников по программе первичной специализации по специальности «Медицинский массаж».

В Федеральном законе № 273 Ф-3 стажировка выделена как форма реализации дополнительных программ, а не отдельный вид дополнительной профессиональной образовательной программы. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может

предусматривать такие виды деятельности, как самостоятельную работу с учебными изданиями. Приобретение профессиональных и организаторских навыков; изучение организации и технологии производства, работ; работу с технической, нормативной и другой документацией; выполнение функциональных обязанностей должностных лиц; участие в совещаниях, деловых встречах. По окончании стажировки слушатель получает документ о квалификации.

Формы обучения и сроки освоения ДПП определяются образовательной программой и (или) договором об образовании (часть 13 статья 76). Объем освоения ДПП установлен порядком для программ повышения квалификации, срок освоения не может быть менее 16 часов, а срок освоения программ профессиональной переподготовки – менее 250 часов.

Федеральный закон предусматривает использование сетевой формы реализации образовательных программ, применение электронного обучения и дистанционные образовательные программы. Таким образом, для медицинских колледжей имеется возможность организовать и реализовать последиplomную подготовку более доступной и экономически эффективной для медицинских работников. Это очень важно для Республики Саха (Якутия), где очень обширная территория, сложная транспортная схема. Новый Федеральный Закон об образовании № 273 – ФЗ дает право образовательным учреждениям самостоятельно устанавливать виды и формы внутренней оценки качества реализации образовательных программ ДПП.

Безусловно, для дальнейшего развития последиplomного профессионального образования медицинских работников со средним специальным образованием на современном этапе необходимо:

- развитие инфраструктуры для обеспечения благоприятных условий для обучения;
- использование современных педагогических информационных технологий на основе андрологии;
- оптимизации учебного процесса;
- привлечение к преподавательской деятельности квалифицированных компетентных специалистов;
- ориентация на удовлетворение потребностей практической медицины, потребителей.

В соответствии с частью 2 статьи 76 Федерального закона к освоению ДПП допускаются лица, имеющие среднее профессиональное и высшее образование и лица, получающие среднее профессиональное и высшее образование.

Федеральный закон определяет, что документ о квалификации подтверждает повышение и приобретение квалификации по результатам ДПО.

По итогам освоения ДПП с 1 сентября 2013 года лицам, успешно освоившим соответствующую программу и прошедшим итоговую

аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации и диплом о профессиональной переподготовке, согласно части 16 статьи 76 Федерального закона № 273 ФЗ.

Таким образом, принятие нового Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ дает новые возможности дальнейшему развитию последиplomной профессиональной подготовке медицинских и фармацевтических работников среднего звена на базе ОПДО ГБОУ СПО РС (Я) «Якутский медицинский колледж», чтобы обеспечить учрежденный здравоохранения Республики Саха (Якутия) высококвалифицированными кадрами со средним медицинским образованием.

ПРЕДПОСЫЛКИ И ИХ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКИ НАТАЛЬНОЙ ТРАВМЫ ШЕЙНОГО СЕГМЕНТА У НОВОРОЖДЕННЫХ

Гарбуз И.Ф., Гайдей С.С., Бордиян Н.С.

*ПГУ им. Т.Г. Шевченко, Тирасполь,
e-mail: travorto.tir@mail.ru*

В последнее время согласно литературным данным травма шейного отдела позвоночника у новорожденных занимает лидирующее место (А.Ю. Ратнер, 1990; И.Ф. Гарбуз, 2009; J.V. Maigne, 2003). Согласно имеющиеся информации (А.Ю. Ратнер, 1990; А.Ю. Папелянский, 2003; А.В. Губин, 2008) из каждых 3-х родившихся двое новорожденных получают травму шейного сегмента позвоночника при родах.

Травматическое разрушение анатомических структур шейного отдела позвоночника у новорожденного в процессе родов является результатом воздействия изгоняющих сил роженицы и дополнительных не всегда обоснованных медицинских пособий.

Главные силы, которые воздействуют на плод, в основном на шейный сегмент позвоночника при рождении являются: изгоняющие силы матки; силы препятствующие прохождению плода по родовым путям; силы, которые уменьшают сопротивления при продвижения плода по родовым путям – вращение плода; комбинированное силовое воздействие и воздействие извне – медицинское пособие.

Кроме воздействия главных сил при рождении плода существуют и предрасполагающие факторы, которые благоприятствуют травматизации шейного сегмента позвоночника, а именно: несоответствие размера головки новорожденного и размера таза матери; быстрые и стемительные роды; затыжные роды; порочное положение плода и плаценты; асиклическое вставление головки; разгибательное вставление головки; акушерский поворот; вакуум экстракция плода или наложение щипцов; непоказанное и неправильное медицинское пособие при родах; ускорение и стимуляция родовой дея-