

Епишова А.А.¹, Чернавский А.Ф.^{1,2}, Григорьев С.С.¹

Субъективные представления выпускника вуза о собственном обучении и его результатах

1 - ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург, Россия; 2 - МАУ «Стоматологическая поликлиника № 12», г. Екатеринбург

Epishova A.A., Chernavskiy A.F., Grigoriev S.S.

Subjective views of graduated student of university about own study and its results

Резюме

Интеллектуальному и психологическому развитию и формированию личности врача способствует современное образование направлено на воспитание личности, способного к саморазвитию, самообразованию, обладающего системой ценностей, участвующего в развитии гражданского общества. Высшая школа сталкивается не только с методологическими, но и с психологическими трудностями. Социально-психологическое исследование студентов третьего и пятого курсов УГМУ, а также врачей практического здравоохранения позволило определить новые тенденции в личностных особенностях и поведении студентов нового поколения.

Ключевые слова: Современное образование. Требования к учебному процессу. Социально-психологическое исследование. Тенденции в личностных особенностях и поведении студентов нового поколения

Summary

The modern education, aimed to educate personality that is able to self-development, self-education and that has the system of values, and that participate in the development of civil society, contributes to intellectual and psychological development and forming of personality. The High school faces not only with methodological but psychological problems. The social and psychological study of students of the third and fifth grade of USMU and as well as practical physicians allowed to determine new tendencies in personal peculiarities and behavior of new generation of students.

Key words: modern education, requirements to educational process, social and psychological study, tendencies in personal peculiarities and behavior of students of new age

Введение

Медицинская деятельность в силу своей специфики требует глубокого профессионального самоопределения специалиста, мотивированности его на постоянное самосовершенствование в профессии и высокой профессиональной нравственной культуры. [1]. Успешность деятельности врача определяется не только собственно профессиональными знаниями, умениями и навыками, но умением специалиста реализовать их в своей работе за счет развития профессиональных качеств личности, качественного определения своей профессиональной роли и позиции, способности планировать перспективу профессионального и личного будущего, что составляет суть профессионального самоопределения [1.2]. Овладение и дальнейший процесс самореализации специалиста непрерывен и осуществляется в течение всей профессиональной жизни.

Профессиональное образование представляет собой процесс и результат воспитания и обучения, «направленный на приобретение обучающимся... знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенных уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере» [3]. Завершенный цикл образования характеризуется соответствием выпускника вуза определенной единой совокупности требований, представленных в ФГОС в виде информационной модели, вербально отражающей наиболее существенные личностные качества выпускника — компетенции.

Период студенчества — явление, связанное не только с возрастной психологией и периодом социализации юношеского возраста во взрослую жизнь, но и непосредственно связано с развитием высшей школы. К.Д. Ушинский в своих работах назвал период студенчества «самым ре-

шительным», т.к. именно этот период, определяя будущее человека, является очень активным временем интенсивной работы над собой. В настоящее время сложившаяся в современных реалиях ситуация на рынке труда в медицине имеет как негативные, так и позитивные аспекты. Для молодого поколения открываются новые возможности и перспективы. Вместе с тем существует ряд противоречий, определяющих трудности в развитии карьеры молодых специалистов, а именно: несоответствие представлений о выбранной профессии реалиям современного рынка труда; неадекватное представление выпускников о себе как субъекте карьерной деятельности; несоответствие уровня образования требуемому уровню профессиональной компетентности [2].

Цель работы – поэтапное изучение формирования профессионального самоопределения как важнейшей составляющей профессии врача.

Одним из недостаточно рассмотренных пока еще факторов личностного самоопределения является уверенность в себе. Знание особенностей ее влияния на личностное самоопределение позволяет разрабатывать методы психологического воздействия для облегчения протекания последнего в период взрослости и повышения его успешности. Уверенность в себе является одним из факторов личностного самоопределения. Уровень уверенности в себе взаимосвязан с уровнем осмысленности жизни, уровнем компетентности во времени и степенью гибкости в реализации собственных ценностей в поведении [4].

Материалы и методы

Б.Г. Ананьев в итоге эксперимента сопоставил моменты, образующие структуру развития психофизиологических функций человека, выделил годы жизни, на которые приходится моменты повышения, стабилизации и понижения функционального уровня (табл. 1).

В нашем исследовании принимали участие студенты стоматологического факультета в период обучения на третьем курсе, и через два года – на пятом курсе, а затем врачи второго года работы. Им было предложено ответить на вопросы разработанной нами анкеты. Нами были разработаны и проанализированы 30 анкет студентов третьего курса, 38 анкет студентов пятого курса и 40 анкет выпускников вуза.

Достаточно широко в психолого-социологических исследованиях применяются различные типы анкет: открытые, требующие самостоятельного конструирования

ответы; закрытые, в которых респондентам приходится выбирать один из готовых ответов; именные, требующие указывать фамилии испытуемого, и анонимные, обходящиеся без нее; полные и урезанные; пропедевтические и контрольные т.д.

Одна из разновидностей широко применяемых в исследованиях анкет – так называемая «полярная» анкета с балльной оценкой. По ее принципу составляются опросные листы для самооценки и оценки других.

Студентам стоматологического факультета в период обучения на пятом курсе было предложено ответить на вопросы разработанной нами анкеты.

Респондентам предлагалось ответить на следующий вопрос: На данный момент времени на сколько Вы считаете себя подготовленным(ой) к предстоящей практической деятельности?

Варианты ответов:

А. Теоретически подготовлен: а) отлично; б) хорошо; в) удовлетворительно;

Б. Практически подготовлен: а) отлично; б) хорошо; в) удовлетворительно;

В. Психологически готов: а) отлично; б) хорошо; в) удовлетворительно;

Г. Считаю, что не готов.

Проанализированы 108 анкет студентов. Полученные данные сопоставляются с результатами текущих проверок и экзамена по одному из разделов терапевтической стоматологии.

Молодым врачам второго года работы предложены следующие вопросы анкеты:

1. где работает: государственная клиника/частная?
2. в качестве кого?
3. оправдались ли ожидания от работы?
4. причины выбора профессии при поступлении
5. как оцениваете качество подготовки по предмету в институте? (по пяти балльной системе)

Результаты и обсуждение

Анализируя ответы на вопросы анкеты, мы смогли составить представление о том, какими мотивами руководствовались студенты третьего курса при выборе будущей профессии. Разрешалось выбрать несколько ответов.

Ответ, что работа врача всегда востребована, выбрали 63,3% анкетированных, 43,3% опрошенных мечтали стать врачом с детства. Желание помогать людям и высокую

Таблица 1. Моменты развития и их соотношения в различные микропериоды зрелости

Микропериоды, Годы	Повышение функционального уровня, %	Стабилизация, %	Понижение функционального уровня, %
18—22	46,8	20,6	32,6
23—27	44,0	19,8	36,2
28—32	46,2	15,8	38,0
33—35	11,2	33,3	55,5

Таблица 2. Причины выбора профессии стоматолога

Варианты ответов	3 курс Кол-во (%)	5курс Кол-во (%)	Врачи Кол-во (%)
1. Мечтал с детства	43,3	39,5	25
2. Желание родителей	3,3	21	20
3. Чувствовал потребность помогать людям	36,6	31,6	40
4. Престижность профессии	36,6	31,6	35
5. Работа врача всегда востребована	63,3	55,3	35
6. Потому что работа врача хорошо оплачивается	20	15,7	15

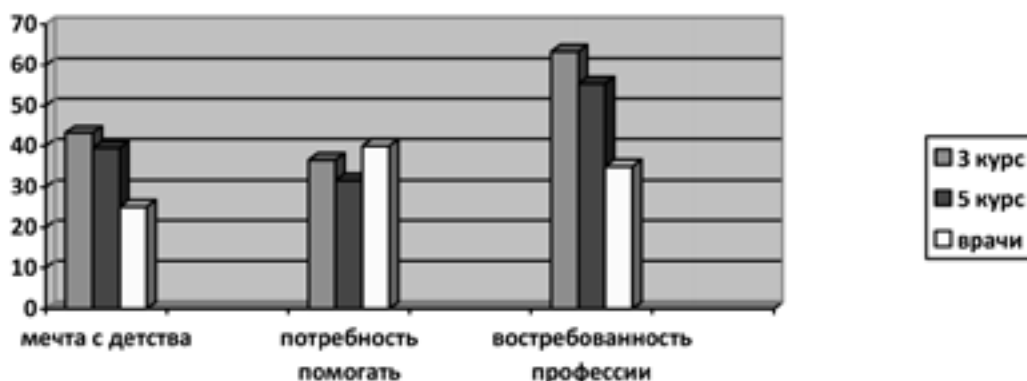


Рисунок 1. Психологические факторы выбора врачебной профессии

престижность профессии отметили 36,6% студентов, 20% студентов привлекла высокая оплата труда стоматолога, и только 3,3% ребят руководствовалась при выборе профессии только советом родителей. Это косвенно указывает на ошибку, которую сделали ребята при оценке позиции родителей, когда указали на жесткую позицию родителей при выборе вуза. Анализируя ответы видно, что у ребят уже сложились определенные предпочтения к моменту поступления, которые родители умело направляли с самого раннего возраста.

Задавая этот же вопрос этим же студентам на пятом курсе, мы получили в основном сходные результаты (таб.2) Однако, считают, что воспользовались советом родителей уже 21% опрошенных, против 3,3% указанных ранее.

Как видно из таблицы, опрошенные врачи при выборе профессии в большей степени (40%) руководствовались нравственными факторами. Последний пункт, отражающий напрямую материальные интересы, выбрали только 15% выпускников, однако при этом 70% выпускников через 18 месяцев после окончания университета работают врачами-стоматологами в частных клиниках. Необходимо учитывать 35% положительных ответов на 5 вопрос, который в несколько более завуалированной форме отражает материальную сторону вопроса. Результаты опроса сопоставимы с результатами предыдущих опросов.

Третий курс является периодом перехода студентов от получения теоретических навыков к практическим знаниям. На рисунке 1 отражены психологические факторы выбора врачебной профессии индивидами, у которых не сформировано профессиональное мышление и чаще всего

доминирует обывательское представление о профессиональном статусе. Как показало исследование доминирующим фактором стала востребованность профессии стоматолога в социуме, на второе место вышел показатель - мечта с детства о профессии и только на третье место потребность помогать. У студентов пятого курса сохраняются такие же психологические тенденции, но они уже менее выражены, что связано с формированием профессиональных навыков у студентов. У врачей практического здравоохранения на первый план выходит потребность помогать своим пациентам и, что является социальным индикатором, востребованность профессии.

Студенты третьего курса: Сомнения в правильности профессионального выбора высказали 26,7% человек. Отвечая на эти же вопросы, на пятом курсе возникают сомнения в правильности выбора сохранили 23,7% респондентов. Мы можем говорить, что отмечается некоторая тенденция к снижению процента не уверенных в правильности выбора, хотя процент достаточно высок. Но, несмотря на это, говоря о планах на будущее работать врачом-стоматологом намерены 86,6% студентов, организовать свою фирму хотели бы 26,6% обучающихся, в 13% случаев ребята высказали желание быть преподавателями и руководителями разного уровня подразделений, 6% предполагают стать приемниками и продолжателями семейного бизнеса, 3% ребят хотели бы заниматься научно-исследовательской работой. Хотят изменить направление профессиональной деятельности только 3% опрошенных.

При опросе ребят на пятом курсе мы получили сопоставимые результаты (таб.3).

Таблица 3. Предполагаемый род деятельности после окончания вуза

Вид деятельности	ответы студентов	
	3 курса (%)	5 курса (%)
работать по специальности	86,6	94,7
стать преподавателем	13,3	5,3
стать руководителем	13,3	7,9
организовать свою фирму	26,6	23,7
стать приемником семейного бизнеса	6	5,3
заниматься научно-исследовательской работой	3,3	10,5
другое	3,3	5,3

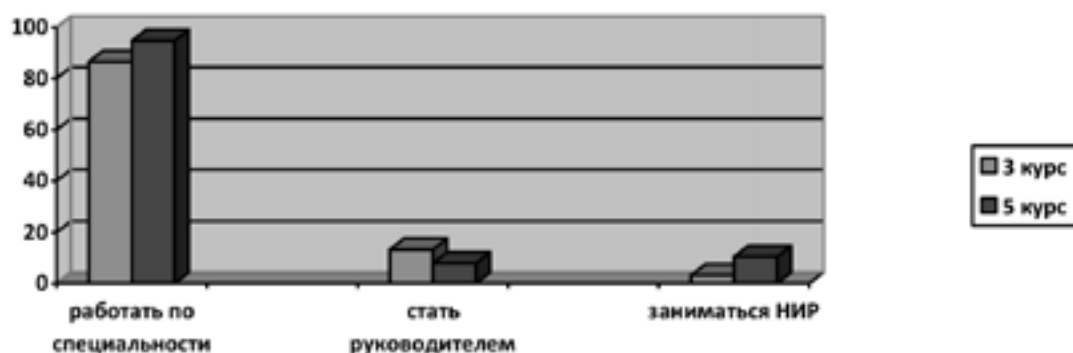


Рисунок 2. Предполагаемый род деятельности после окончания вуза

Таблица 4. Самооценка степени подготовленности студентов пятого курса 9 семестра к предстоящей профессиональной деятельности.

теоретическая подготовка			практическая подготовка			психологическая готовность		
Количество ответов			Количество ответов			Количество ответов		
отлично	хорошо	удовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно
%	%	%	%	%	%	%	%	%
13,2	71	15,8	5,3	63,1	31,6	15,8	60,5	23,7
средний балл 3,97			средний балл 3,73			средний балл 3,92		

Большинство анкетированных врачей (95%) работают по специальности.

Анализ таких социально-психологических показателей, представленных на рисунке 2 показывает, что для большинства студентов выбор профессии осуществлен сознательно и юноши, и девушки готовы работать в практическом здравоохранении. Данный показатель «работать по специальности» обратно коррелирует с показателем «Желание родителей» выбрать специальность стоматология. Показатель «стать руководителем» показывает нам осознание студентами ответственности руководителя не только за свою работу, но и за работу сотрудников подразделения, которым он руководит. Показатель «заниматься научно исследовательской работой» за три года вырос в 3 раза, что связано с возросшим материально техническим обеспечением баз практики и возможностью проводить работу научного характера, связанную с научным поис-

ком, проведением исследований, экспериментами в целях расширения имеющихся и получения новых знаний при практической деятельности.

Анкету для студентов пятого курса мы дополнили еще несколькими вопросами. Нас интересовало, насколько ребята чувствуют себя подготовленными к предстоящей трудовой деятельности. Предлагалось оценить себя на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» по трем составляющим: теоретическая подготовка, практическая подготовка и психологическая готовность (таб. 4).

В среднем, более половины студентов (60,5% -71%) считают себя подготовленными на «хорошо» по всем трем направлениям. Однако, настораживает высокий процент удовлетворительных оценок практической подготовки и степени психологической готовности. Это говорит о том, что необходимо развивать и тренировать психологические аспекты трудовой деятельности врача-стоматолога.

Таблица 5. Самооценка степени подготовленности студентов пятого курса 9 семестра к предстоящей профессиональной деятельности

теоретическая подготовка			практическая подготовка			психологическая готовность		
кол-во ответов «отл.» %	кол-во ответов «хор.» %	кол-во ответов «удов.» %	кол-во ответов «отл.» %	кол-во ответов «хор.» %	кол-во ответов «удов.» %	кол-во ответов «отл.» %	кол-во ответов «хор.» %	кол-во ответов «удов.» %
13,2	71	15,8	5,3	63,1	31,6	15,8	60,5	23,7
сред. балл 3,97			сред. балл 3,73			сред. балл 3,92		

Таблица 6. Теоретическая подготовка по курсу «геронтостоматология»

Результаты тестирования		
кол-во ответов «отл.» %	кол-во ответов «хор.» %	кол-во ответов «удов.» %
48,05	36,36	15,58
средний балл 4,32		

Таблица 7. Теоретическая подготовка по курсу «клиническая стоматология»

Результаты экзамена		
кол-во ответов «отл.» %	кол-во ответов «хор.» %	кол-во ответов «удов.» %
50,0	33,3	16,7
средний балл 4,33		

На основании анкеты для студентов пятого курса мы получили ответы на следующие вопросы. Нас интересовало на сколько студенты чувствуют себя подготовленными к предстоящей трудовой деятельности. Предлагалось оценить себя на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» по трем составляющим: теоретическая подготовка, практическая подготовка и психологическая готовность. Результаты представлены в таблице № 5.

В среднем, более половины студентов (60,5% -71%) считают себя подготовленными на «хорошо» по всем трем направлениям. Однако, настораживает высокий процент удовлетворительных оценок практической подготовки и степени психологической готовности. Мы решили сопоставить полученные данные с некоторыми результатами, полученными в результате тестирования по случайно выбранной теме из раздела «геронтостоматология», результатами экзаменационного собеседования по клинической стоматологии и на основании среднего балла успеваемости по разделу «клиническая стоматология».

Средний балл по результатам проведенных занятий по циклу «клиническая стоматология» составил 4,48.

Как видим их представленных таблиц средний балл на основании оценки преподавателя превышает таковой при самооценке. Особенно различия заметны в количестве «отличных» оценок: 48,05 % по оценке преподавателя, и 13,2 % при самооценке. Соответственно снизилось количество оценок «хорошо». Но в целом, проценты положительных оценок совпадают, как и совпадает процент удовлетворительных оценок (15,8%). Можно предположить, что те, кто себя оценивал на «удовлетворительно», эту оценку и получил, то есть оценивал себя объективно. Однако, у этой группы обучающихся нельзя исключить

эффект «сверхуверности», который заключается в том, что испытуемые, обладающие низким уровнем знания, склонны чрезмерно оптимистично оценивать собственные знания, демонстрируя тем самым весьма неточные метакогнитивные суждения [5,6]. Неадекватная самооценка препятствует формированию профессионально значимых качеств, что влечет отрицательное отношение к будущей профессии, ведет к неудовлетворённости перспективами в профессиональной деятельности [7. 8].

А вот оценить себя на отлично многим помешала психологическая неуверенность. На 5-м курсе ее низкий уровень может быть связан с тем, что перед началом самостоятельной работы по профессии многие студенты испытывают тревогу и сомнения в своих профессиональных качествах и возможностях, это и определяет у них низкий уровень личностной самооффективности [8, 9, 10, 11].

Оценить практический уровень подготовки, к сожалению, не представлялось возможным, так как работа на модели не отражает всей специфики работы с пациентом. Этот пробел мы восполнили анкетированием тех же ребят, но уже в статусе врача – стоматолога после 18 месяцев работы. Анкетированные ответили на следующие вопросы:

1. В какой структуре работает: (клиника) государственная или частная);
2. В качестве кого;
3. Оправдались ли ожидания;
4. Каковы были причины выбора профессии при поступлении.
5. Как оценивают качество подготовки по профильным предметам в институте? (по пяти бальной системе);
6. Средний балл по окончании обучения.

Из 40 опрошенных выпускников 20% работают только в государственной клинике; 45% только в частных

клиниках, остальные совмещают работу в государственной и частной клиниках. Предпочитают работу в частных клиниках 70% респондентов. Половина опрошенных работают врачами-терапевтами-стоматологами, по 15% ортопедами и хирургами-стоматологами, 25% детскими стоматологами. 30% совмещают две специальности. У всех опрошенных представления о работе совпали с реальностью.

При ответе на вопрос: «Как Вы оцениваете качество подготовки по профильным предметам в институте?» средний балл, выставленный молодыми врачами составил 3,65 балла. При этом, средний балл, полученный за весь период обучения выпускников составил 4,22 балла.

Проведенное исследование может стать основой для разработки качественно новых методов повышения эффективности вузовской подготовки, системно и целенаправленно управлять процессом профессионального становления будущих специалистов.

Для успешного формирования у студентов уверенности в себе необходимо рациональное сочетание в учебном процессе разнообразных форм и методов (включая ролевые игры, дискуссии, тренинги, и т.д.), которые позволят моделировать в учебном процессе чувство уверенности в себе, формировать не только интеллектуальные функции, но и поведенческие навыки социальной уверенности в себе студентов, способствующие успешному становлению врача [12, 13, 14, 15, 16].

Выводы

Современное образование должно способствовать интеллектуальному и психологическому развитию и формированию личности врача [18, 19, 20, 21], должно быть направлено на воспитание личности, способного к саморазвитию, самообразованию, обладающего системой ценностей [22, 23, 24], участвующего в развитии гражданского общества. Но на этом пути высшая школа сталкивается не только с методологическими, но и с психологическими трудностями. Изменение требований к учебному процессу привело не

только к пересмотру структуры и процесса обучения, но и к изменению отношения к учебе со стороны нового поколения третьего и пятого курсов, а также к возникновению новых проблем во взаимодействии участников образовательного пространства. Проведенное нами социально-психологическое исследование студентов третьего и пятого курсов УГМУ, а также врачей практического здравоохранения позволило определить новые тенденции в личностных особенностях и поведении студентов нового поколения:

1. Углубленное знакомство с профессией способствует росту интереса к выбранной специальности.
2. По выбранной специальности работают 95% выпускников.
3. У всех опрошенных представления о работе совпали с реальностью.
4. Выпускники университета в 70% случаев предпочитают работу в частных клиниках.
5. При выборе профессии 40% выпускников опираются на нравственные принципы.
6. В первый год работы молодые врачи испытывают чувство неуверенности, оценивая свою подготовку на 3,65 балла. ■

Анна Андреевна Епишова - к. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии и протезтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург. Александр Фридрихович Чернавский - д. п. н., заместитель главного врача по медицинской части, Стоматологическая поликлиника № 12, доцент кафедры терапевтической стоматологии и протезтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург. Сергей Сергеевич Григорьев - д. м. н., доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии и протезтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург. Автор, отвечающий за переписку: Анна Андреевна Епишова, yerichova9@mail.ru

Литература:

1. Микиртичан Г. Л., Чулкова В. А., Пестерева Е. В., Ольховский К.А. О формировании профессионального самоопределения будущих врачей. // Педиатр 2014, Т.5 №2. С. 95-101
2. Верниенко Л. В. Стратегии построения карьеры студентами в процессе получения высшего образования // Электронный научный журнал «Век качества» 2018. №2. С.93-102.
3. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ в редакции от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ
4. Будич Н. Ю. Уверенность в себе как фактор личностного самоопределения Автореф. дис. канд. психологических наук. Хабаровск, 2005. С. 23.
5. Савин Е.Ю., Фомин А.Е. Обобщенные и предметно-специфичные метакогнитивные навыки в учебной деятельности студентов. Психологические исследования 2014, Т.7 №37 Электронный ресурс. Режим доступа. <http://psystudy.ru/index.php/nim/2014v7n37/1042-savin37.html>
6. Hacker D.J., Bol L., Keener M.C. Metacognition in education: A focus on colibration // Handbook of metamemory and memory / ed. J. Dunlosky, R.A. Bjork. N.Y.: Psychology Press. 2008. P. 429-455.
7. Горская Н. Е., Глызина В. Е. О связи самооценки студента с уровнем его субъективного контроля в профессиональной сфере. The Emissia. Offline Letters Электронное научное издание (педагогические и психологические науки) Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, Санкт-Петербург., 2018, выпуск №1
8. Конкин Ю.Е. Некоторые личностные особенности студентов-психологов на разных этапах обучения в вузе // Актуальные вопросы психологии и педагогики в

- современных условиях: Сб. научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. Санкт-Петербург, 2015. № 5. 96с.
9. Чернавский А.Ф., Зарипова Э. М. Леонова О.М. Создание психоэмоциональной комфортности для пациента на приеме у врача стоматолога Печатная статья Биосовместимые материалы и новые технологии в стоматологии: сборник статей Международной конференции. 27-28 ноября. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2014. – 270 с. С 212-218
 10. Чернавский А.Ф., Петров И.А., Гаврилова А.С., Чернавский М.А. Эмпирическое исследование стрессоустойчивости в условиях стоматологического муниципального учреждения/А.Ф. Чернавский, И.А. Петров, А.С. Гаврилова, М.А. Чернавский//Проблемы стоматологии 2016. Т.12 № 3, Екатеринбург, с. 107-112
 11. Чернавский А.Ф., Петров И.А., Белова О.А. Формирование психологической устойчивости врачей стоматолога МАУ «СП № 12» при оказании медицинских услуг/А.Ф. Чернавский, И.А. Петров, О.Е. Белова//Проблемы стоматологии, 2016, Т.12, № 2, Екатеринбург, -с. 116-124.
 12. Чернавский А.Ф. Психология страха монография// Коллективная монография Мин-во образования и науки Рос. Федерации, Урал. Федерал. Ун-т. -Екатеринбург: Изд-во Урал. Ун-та, 2018 -216 с.
 13. Чернавский А.Ф. Организационно-психологические факторы формирования стресс-толерантности в профессиональной деятельности врачей-стоматологов/Зарипова, Э. М., Петров, И. А., Чернавский, А. Ф., Чернавский, М. А.//Уральский медицинский журнал №7 (140), 2016. С. 68-72.
 14. Чернавский А.Ф. Управление качеством работы врача стоматолога ортопеда в МАУ «СП №12» на примере использования программы «АРМ ортопедия»/Петров, И. А., Чернавский, А. Ф., Шарангин, Р. К.// Уральский медицинский журнал №7 (140), 2016. С. 72-76.
 15. Чернавский А.Ф. Организационно-психологический подход к формированию конфликтологической компетентности медицинского работника как метода управления качеством стоматологической помощи в условиях муниципального учреждения/Петров, И. А., Чернавский, А. Ф., Никишин, Е. В.//Уральский медицинский журнал №7 (140), 2016. С. 76-80.
 16. Чернавский А.Ф. Эмпирическое исследование факторов психологической устойчивости медицинского персонала в условиях стоматологического муниципального учреждения/Чернавский, А. Ф., Петров, И. А., Богуш, М. В.//Уральский медицинский журнал №7 (140), 2016. С. 80-85.
 17. Чернавский А.Ф. Эффективность психологического консультирования администрации и персонала реорганизуемого стоматологического учреждения/Иванова, Е. С., Чернавский, А. Ф., Петров И.А.//Проблемы стоматологии 2016, Т.12 №3/2016, Екатеринбург, С.75-83.
 18. Чернавский А.Ф. Организационное развитие детерминант профессионализма медицинских работников в условиях муниципального учреждения/Петров, И. А., Чернавский, А. Ф., Малинина, И. Н., Чернавский, М. А.//Уральский медицинский журнал №10 (144), 2016. С.80-90.
 19. Петров, И. А., Чернавский, А. Ф., Малинина, И. Н. & Чернавский, М. А. Организационное развитие детерминант профессионализма медицинских работников в условиях муниципального учреждения 2016 В: Уральский медицинский журнал. 10(143), С. 80-89.
 20. SF-36 Health Survey. Manual and interpretation guide / J.E. Ware, K.K. Snow, M. Kosinski [et al.]. // The Health Institute, New England Medical Center. – Boston, Mass. – 1993.
 21. World Health Organization. Quality of life group. What is it Quality of life? // Wid. Hth. Forum. – 1996. – Vol. 1. – P. 29.
 22. Bowling A. Measuring health // A Review of Quality of Life Measurement Scales. 3rd ed, Open University Press; 2005; Buckingham. – P. 7-9.
 23. Naito M., Nakayama T., Fukuhara S. Quality of life assessment and reporting in randomized controlled trials: a study of literature published from Japan // Health Quality Life Outcomes 2004; 2. – P. 31.
 24. The WHOQL Group. “What Quality of Life” // World Health Forum. – 1996. – P. 354-356