

Список литературы:

1. Косинская Е. А. Формирование у студентов навыков самоменеджмента / Е. А. Косинская // Научный вестник Крыма. – 2017. – Т.2. - №7. – С. 1 – 8
2. Неволлина В. В. Исследование особенности самоорганизации как сущностной характеристики тайм-менеджмента студента / В. В. Неволлина, М. И. Щеголова // Таврический научный обозреватель. -2016. - №9. – С. 47 - 49
3. Спивак В. А. Профессиональный самоменеджмент: источники знаний и базовые компетенции / В. А. Спивак // Российское предпринимательство. – 2017. – Т.8. - №20. – С. 2933 – 2950

УДК 614.253.4

**Журавлева А.И., Козлова К.И., Русакова И.В.
ВНЕШНЯЯ И ВНУТРЕННЯЯ КУЛЬТУРА СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Zhuravleva A.I., Kozlova K.I., Rusakova I. V.
EXTERNAL AND INTERNAL CULTURE OF STUDENTS OF THE URAL
STATE MEDICAL UNIVERSITY**

Department of public health and public health
Ural state medical university
Yekaterinburg Russian Federation

E-mail: cozlova.ksusha@yandex.ru

Аннотация. В статье проанализированы данные анонимного анкетирования студентов Уральского Государственного Медицинского Университета (УГМУ) для определения уровня внешней и внутренней культуры обучающихся. Определено, что уровень культуры студентов находится на среднем уровне, обучающиеся имеют правильное представление о внешней и внутренней культуре поведения, но на практике всегда руководствуются своими убеждениями. Наилучший уровень представления о культуре по опросам показали студенты стоматологического факультета.

Annotation. The article analyzes the data of an anonymous survey among students of the Ural State Medical University (UGMU) to determine the level of external and internal culture of students. It is determined that the level of students' culture is at the middle level, students have a correct understanding of the external and internal culture of behavior, but in practice they are always guided by their convictions. The best level of understanding of the culture among respondents show students of the dental faculty.

Ключевые слова: УГМУ, студенты, внешняя культура, внутренняя культура, анкетирование.

Key words: USMU, students, external culture, internal culture, questioning.

Введение

Понятие культурного поведения и этики существует многие века, и в наше время не утратило своей актуальности. [1]

В настоящий момент современное молодое поколение находится в центре внимания во многих аспектах: образование, молодежная культура, молодежная политика, молодежь и спорт, молодежь и наука и т.д., но часто забывается, что помимо всего этого, молодому поколению необходимо прививать внешнюю и внутреннюю культуру поведения. Очень сложно человеку добиться успеха в жизни, если не владеть культурой поведения в обществе. Имея на сегодняшний день молодежь с высоконравственным уровнем культуры, мы заботимся о будущем нашей страны. [2]

Все вышесказанное относится и к студентам УГМУ. Студент высшего медицинского учебного заведения обязан владеть культурой поведения как универсальной характеристикой специалиста, помогающей выполнить социальные ожидания общества и выйти на высокий профессиональный и личностный уровень.

Цель исследования – определение уровня внешней и внутренней культуры поведения студентов ФГБОУ ВО Уральского государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования

Для исследования нами была разработана анкета, состоящая из двух блоков. Первый блок включал в себя вопросы, ответы на которые отражали уровень внешней культуры, второй блок был составлен из вопросов об уровне внутренней культуры. Для составления анкеты использовались вопросы закрытого типа. Всего было представлено 9 вопросов. Завершающим стал вопрос о самооценке студентов, была предложена шкала от 1-10, нужно было оценить в баллах на сколько культурный человек на собственный взгляд.

Исследование выполнено на базе УГМУ, в ходе добровольного анкетирования было анонимно опрошено всего 100 студентов УГМУ, среди них студенты 1,3,6 курсов лечебно-профилактического факультета (ЛПФ) и медико-профилактического факультета (МПФ) и 1,3,5 курсов стоматологического факультета (СФ). Предметом исследования был уровень внешней и внутренней культуры поведения студентов университета. Все полученные данные были проанализированы. Анкетирование продолжалось в течение 1 месяца.

В данной работе использовались статистический, аналитический и сравнительный методы.

Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета прикладных программ Microsoft Office 2007.

Результаты исследования и их обсуждение

Было проанкетировано 4,7% от общего числа обучающихся в УГМУ в 2018-2019гг. В структуре опрошенных по 33% составляют студенты 1,3,6 курсов лечебно-профилактического и медико-профилактического факультетов и 34% 1,3,5 курсов стоматологического факультета.

По данным анкетирования мы получили следующие результаты. Из общего количества всех опрошенных 89% считают, что внешний вид для врача, это важное условие профессиональной деятельности, однако 11% с этим все-таки не согласны, больший процент несогласий приходится на МПФ (19%) (рис.1).

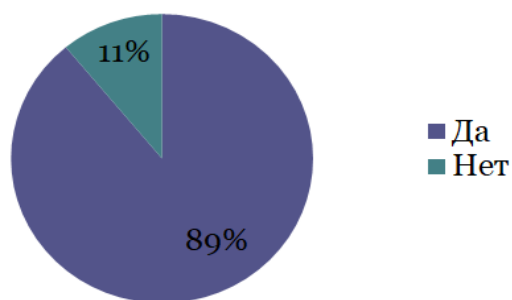


Рис. 1. Структура ответов на вопрос «Является ли внешний вид врача важным условием профессиональной деятельности?».

«Обязан ли студент надевать белый халат на занятия?», на этот вопрос положительно ответили 85% опрошенных, 1 курс СФ ответили положительно в 100% (рис.2).

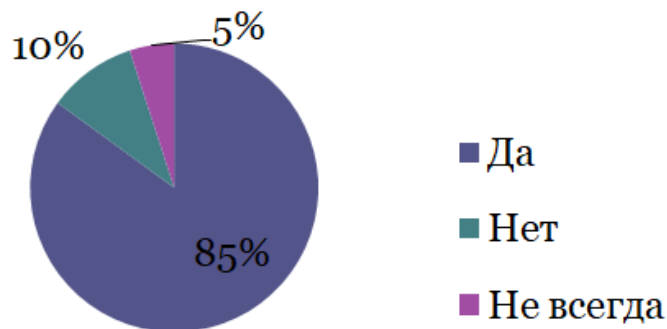


Рис. 2. Структура ответов на вопрос «Обязан ли студент надевать белый халат на занятия?».

На вопрос о ежедневном наличии чистого и выглаженного халата, 53% студентов сказали, что они, действительно, каждый день ходят в чистом и выглаженном халате (в основном это были студенты 1 курса ЛПФ и СФ факультетов, 77% от всех положительных ответов), а вот 47 % дали противоположный ответ, соответственно. В анкете был вопрос и о сменной обуви, 58% ответили, что на занятиях переодевают обувь, 42% сказали, что чаще пользуются бахилами. Следующим был вопрос о культуре общения, так как она также является важным условием профессиональной деятельности

врача, СФ был согласен в этом в 96%, ЛПФ в 92% и МПФ 86% ответов. На этом первый блок анкеты закончился, большая часть студентов показали правильное представление о внешней культуре.

Второй блок начался с вопроса о том, что вовремя ли студент приходит на занятия, 55% ответили, что вовремя, 41% ответили, что иногда опаздывают и 4%, что опаздывают систематически.

Про бережное отношение к предметам обстановки университета, оборудованию в больнице в 92% опрошенные ответили, что бережно относятся к имуществу университета и больниц. Также был вопрос, о реакции студентов в ситуации, если они увидят, что человеку на улице стало плохо, старшие курсы (3,5,6) в 95 % ответили, что подойдут и окажут помощь, первые курсы в 11% ответили «нет», объясняя это тем, что у них еще нет достаточных знаний, чтобы оказывать человеку помощь.

При самооценке студентов от 1-10, нужно было оценить в баллах на сколько культурный человек на свой взгляд, 57% ответили, что на 8 баллов, 20% (10 баллов), 17% (9 баллов), 4% (7 баллов), 3% (6 баллов), большее количество ответов по самооценке относится к среднему уровню культуры (8 баллов) (рис.3).

Выводы:

1. Уровень внешней и внутренней культуры поведения студентов УГМУ по полученным в ходе анкетирования данным - средний, лучшие показатели у студентов стоматологического факультета, особенно на 1 курсе.

2. Студенты имеют правильное представление о внешней и внутренней культуре поведения, но на практике всегда руководствуются своими убеждениями.

3. Студентам необходимо понимать всю значимость своего культурного поведения, как внешнего, так и внутреннего, ведь оно является чрезвычайно важной составляющей всего учебного, лечебного процесса, а также это неотъемлемый компонент для формирования личностной и профессиональной деятельности.

Список литературы:

1. Арнольдов А.И. Общество и культура: современный портрет / А. И. Арнольдов – М. : МГУКИ, 2007. – 112 с.

2. Тимофеев Е.В., Кенсаринова М.В. Культура поведения как основа развития личности студента// Международный студенческий научный вестник. – 2015. – ЛГУ- 234с.

3. Левикова С.И. Две модели динамики ценностей культуры: (на примере молодежной субкультуры) / С.И. Левикова // Вопросы философии. - 2006.- № 4. – 405 с.

4. Чередниченко Г. А. Молодежь России: социальные ориентации и жизненные пути: (опыт социологического исследования) / Г. А.. Чередниченко. - СПб., 2004. – 503 с.

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

5. Иконникова, С.Н. Молодежь: Социальный и социально-психологический анализ. / С. Н. Иконникова. - Л. : ЛГУ, 1974. - 166 с.

УДК 314.422.2, 314.422.26

**Деваева, Т.А., Шевелёва М.М., Васянина А.К., Прохорова О.В.
РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЛАДЕНЧЕСКОЙ
И ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Кафедра акушерства и гинекологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Devaeva T.A., Shevelyova M.M., Vasyanina A.K., Prokhorova O.V.
REGIONAL CHARACTERISTICS OF INFANT AND PERINATAL
MORTALITY IN THE SVERDLOVSK REGION**

Department of public health and health care
Department of obstetrics and gynecology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: tdevaeva@yandex.ru

Аннотация. В статье проведено изучение динамики перинатальной и младенческой смертности и их структурных компонентов в Свердловской области за 2008 - 2017 гг.

Annotation. The article studies the dynamics of perinatal and infant mortality and their structural components in the Sverdlovsk region in 2008–2017.

Ключевые слова: младенческая и перинатальная смертность, мертворождаемость, анализ.

Key words: infant and perinatal mortality, stillbirth, analysis.

Введение

Младенческая смертность (МС) и перинатальная смертность (ПС) – представляют собой важный компонент смертности детей в возрасте до пяти лет и являются измерителем социальных, экономических и экологических условий, в которых живут дети (и другие в обществе), включая их медицинское обслуживание. [1]. Одним из направлений Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» 26.12.2017 № 1640 являлось снижение к 2018 году уровня МС 5,8 на 1000 родившихся живыми. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), уровень МС в Европейском регионе в 2017 году составил 7,7 на 1000 родившихся живыми [2]. Анализ динамики уровня и структуры данных показателей позволит выделить