

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Турупаев К. Проблемы подготовки медицинских кадров в высшей школе [Электронный ресурс]. – URL: www.Statusmedicus.ru/2017/01/16/.
2. Петров С. В., Балахонов А. В., Молитвин М. Н., Фионин Д. В. Современные проблемы высшего медицинского образования. Роль фундаментализации высшего медицинского образования // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 11. Медицина. – 2006. – Вып. № 4. – С. 129–137.
3. Пешев Л. П., Ляличкина Н. А. Реальные пути повышения качества высшего медицинского образования России // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5. [Электронный ресурс]. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26826>
4. Официальный сайт Сеченовского Университета [Электронный ресурс]. URL: <https://www.sechenov.ru/pressroom/news/dekabrskie-vstrechi-petr-glybochko-obsudil-so-studentami-obrazovanie-nauku-i-molodezhnyu-politiku>.
5. Пузырёва Л. В., Лонская Л. В. Изучение профессиональной мотивации у студентов медицинского университета / Л. В. Пузырёва, Л. В. Лонская // Крымский терапевтический журнал. 2018. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-professionalnoy-motivatsii-u-studentovmeditsinskogo-universiteta>.

Сведения об авторах

П. Г. Арябкина – студентка лечебно-профилактического факультета

Л. А. Каминская* – кандидат химических наук, доцент

Information about the authors

P. A. Aryabkina – student of the Faculty of General Medicine

L. A. Kaminskaya* – Candidate of Sciences (Chemistry), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

ugma@yandex.ru

УДК: 378.14

РАВЕНСТВО В ОБУЧЕНИИ: ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Древалева Юлия Анатольевна, Росюк Елена Александровна, Вишнёва Елена Михайловна, Коваль Марина Владимировна, Попов Артем Анатольевич, Гринев Андрей Григорьевич
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Статья посвящена исследованию влияния гендерной принадлежности на успеваемость студентов в медицинском ВУЗе. Несмотря на то, что до XIX века медицина была исключительно мужской профессией, в современном обществе по статистике в медицинских университетах обучается больше студенток-девушек. Необходимость повышения качества подготовки специалистов ставит вопрос о возможности применения гендерного подхода в образовании. **Цель исследования** – выявить, существует ли гендерная особенность успеваемости студентов медицинского ВУЗа. **Материал и методы.** Проведен сравнительный анализ успеваемости выпускников лечебно-профилактического факультета Уральского государственного медицинского университета 2023 года. Выборка ретроспективного когортного исследования включила 339 студента, из которых 243 девушки (71,7 %) и 96 юноши (28,3 %). Сопоставлялся средний балл за 6 лет обучения и результаты государственной итоговой аттестации. Обработка данных проводилась в Microsoft Excel с использованием методов описательной статистики, для оценки достоверности различий – критерий Стьюдента. **Результаты.** В 2023 году из УГМУ выпустилось 71,7 % женщин и 28,3 % мужчин. Средний балл девушек за период обучения составил 4,39, у юношей – 4,38 ($p=0,8$). Разницы в результатах обучения у мужчин и женщин, ни в процессе учебы, ни на итоговых экзаменах выявлено не было. По гендерному принципу обнаружено различие только в одном аспекте – результате итогового тестирования. Средний балл за тест у девушек был значимо выше по сравнению с юношами – $86,3 \pm 10,9$ и $83,7 \pm 9,1$ ($p=0,03$) соответственно. **Выводы.** Переход к гендерно дифференцированной организации обучения не представляется обоснованным для медицинского вуза. Формирование специалиста и приобретение необходимых компетенций не связано с гендерными особенностями, так как основой успешного обучения является индивидуальность человека.

Ключевые слова: медицинский университет, успеваемость студентов, государственная итоговая аттестация, гендерные различия, гендерная зависимость.

EQUITY IN LEARNING: GENDER DIFFERENCES AND STUDENT PERFORMANCE IN MEDICAL UNIVERSITY

Drevaleva Yulia Anatolievna, Rosyuk Elena Aleksandrovna, Vishnyova Elena Mikhailova, Koval Marina Vladimirovna, Popov Artem Anatolievich, Grinev Andrei Grigorievich
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The article is devoted to the influence of gender on the performance of students in medical universities. Despite the fact that until the XIX century medicine was an exclusively male profession, in modern society, according to statistics, more female students study in medical universities. The need to improve the quality of specialist training raises the question of the possibility of applying a gender approach in education. **The aim of this study** is to find out whether there is gender specificity in the academic performance of medical students. **Material and methods.** A comparative analysis of the academic performance of 2023 graduates of the Faculty of Medicine and Preventive Medicine of the Ural State Medical University was carried out. The sample of the retrospective cohort study included 339 students, including 243 women (71.7%) and 96 men (28.3%). The average score for 6 years of study and the results of the state final certification were compared. Data processing was carried out in Microsoft Excel using descriptive statistics methods and Student's criterion to assess the reliability of differences. **Results.** In 2023, 71.7 % of women and 28.3 % of men graduated from USMU. The average score of girls for the period of study was 4.39, for boys - 4.38 ($p=0.8$). No difference was found in the results of men and women, neither in the course of study nor in the final examinations. On the gender principle, a difference was found only in one aspect - the result of the final test. The average test score of girls was significantly higher compared to boys - 86.3 ± 10.9 and 83.7 ± 9.1 ($p=0.03$) respectively. **Conclusion.** Transition to gender-differentiated organization of training does not seem to be justified for a medical university. The formation of a specialist and acquisition of necessary competences are not related to gender features, as the basis of successful learning is the individuality of a person.

Keywords: medical university, student performance, state final certification, gender differences, gender dependence.

ВВЕДЕНИЕ

Высокий уровень успеваемости студентов медицинских университетов является актуальной задачей подготовки качественных специалистов. В связи с этим возникает необходимость принятия мер по оптимизации процесса обучения в ВУЗе, применения различных методов, стилей и технологий обучения.

Становление теории гендерного подхода рассматривается научным сообществом как один из возможных элементов современной модернизации образования. Внимание к вопросу связано с невозможностью игнорирования биосоциокультурной характеристики гендера современными требованиями индивидуального подхода к формированию личности.

Термин «гендер» впервые появился в 60–70-х годах прошлого века и характеризует связанный с полом социальный статус, который формируется в процессе воспитания личности и включает социальные, психологические и культурные различия между мужчинами и женщинами [1].

Сторонники биологического детерминизма связывают гендер с особенностями функциональной межполушарной асимметрии. Согласно ряду исследований при организации образовательной деятельности необходимо учитывать, что у мальчиков преобладает левополушарное мышление (рационально-логическое), а у девочек – правополушарное (эмоционально-образное). У мальчиков более развит зрительный анализатор, а у женщин превалирует объем первичной и ассоциативной слуховой и речевой коры. Процессы формирования проводниковых структур мозга у девочек опережают аналогичные этапы созревания мозга у мальчиков, но уровень IQ между мужской и женской выборками во многих научных источниках не отличается [2,3].

Изначально высшее образование в России было доступно исключительно мужчинам. Согласно словарю Ожегова «врач (муж.) – специалист в высшем медицинском образовании». Все синонимы (лекарь, эскулап, доктор, медик) также имеют мужской род. Тем не менее девушки всегда хотели учиться, и в XIX веке в России набрало силу движение за высшее образование дам.

Первая женщина-врач в России – В. А. Кашеварова-Руднева в виде исключения была зачислена в 1863 году в Медико-хирургическую академию в качестве вольнослушательницы-стипендиатки. Она успешно завершила учебу и защитила диссертацию, однако после смерти мужа-профессора посвятила жизнь работе сельским врачом, а работать в крупном городе не смогла из-за устоявшихся стереотипов [4].

Начало высшему женскому медицинскому образованию было положено только в 1872 году, когда открывается курс для акушеров при Медико-хирургической академии. В 1897 в Санкт-Петербурге открылся первый Женский медицинский институт.

В современном российском обществе согласно Конституции РФ (ст. 19 п.2, 12.12.1993 г.; 30.12.2008 г.) «гарантировано равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от пола». Двери ВУЗов, в том числе медицинских, открыты как для мужчин, так и для женщин, и те и другие обладают равными правами на поступление, обучение, дальнейшую самостоятельную практику. Но согласно статистике, в медицине обучается и работает по профессии больше лиц женского пола.

Противоречивость данных литературы об успеваемости обучающихся в зависимости от гендерной принадлежности объясняет то, что образовательная программа высших учебных заведений, в том числе медицинских, никак не отличается в методах и способах подачи материала для мужской и женской части студенческого сообщества.

Несмотря на довольно большое количество исследований, посвященных факторам, влияющим на успеваемость студентов медицинского вуза, исследований, посвященных влиянию гендерной принадлежности на усвоение и реализацию теоретических и практических знаний проводится недостаточно.

Цель исследования – изучить, существует ли гендерная особенность успеваемости среди студентов медицинского ВУЗа.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для выполнения поставленной цели было проведено ретроспективное когортное исследование среди выпускников лечебно-профилактического факультета Уральского государственного медицинского университета 2023 года. На выпускном курсе факультета обучалось 339 учащихся, из них женщин – 243 человек (71,7 %), мужчин – 96 (28,3 %).

Сопоставлялся средний балл за 6 лет обучения в ВУЗе, результаты аттестационного тестирования, оценка практических навыков (экзамен «у постели больного») и результат собеседования с экзаменаторами.

В медицинском ВУЗе принята балльно-рейтинговая система, согласно которой каждая дисциплина оценивается по ряду строго обозначенных, единых для всего ВУЗа параметров. До выпускных экзаменов допускали только студентов, выполнивших учебный план в полном объеме и не имеющих задолженностей.

Во время аттестационного тестирования каждому студенту из базы данных, содержащей 4000 тестовых вопросов с одним правильным вариантом ответа, автоматически формировался вариант из 80 заданий, на решение которых давалось 60 минут. Оценивание было следующее: 91–100 % – «отлично», 81–90 % – «хорошо», 70–80 % – «удовлетворительно», 69 % и менее – «не зачет». В исследовании оценивался средний балл на итоговом (аттестационном) тестировании.

Второй этап ГИА проводился на 3 разных клинических базах г. Екатеринбурга. Путем жеребьевки определялся профиль пациентов для экзамена: «терапия», «хирургия» или «акушерство и гинекология». На каждой базе было 8 заданий, каждое из которых оценивалось по 5 балльной шкале: 40–37 – «отлично», 33–37 баллов – «хорошо», 28–32 балла – «удовлетворительно», 27 и менее баллов – «не зачет». При анализе результатов экзамена по практическим навыкам отдельно оценивалось умение собрать жалобы и анамнез, провести физикальное исследование, составить план обследования, провести интерпретацию лабораторных и инструментальных методов обследования, сформировать предварительный диагноз, представить план лечения пациента, и оказать неотложную помощь при развитии осложнений.

Третий этап ГИА – собеседование с комиссией из 6 человек: терапевт, хирург, акушер-гинеколог, организатор здравоохранения, представитель администрации лечебного заведения, преподаватель ВУЗа. Общая база состояла из 252 ситуационных задач. Каждый вариант включал в себя две ситуационные задачи. Собеседование оценивалось членами ГИА по 5-балльной шкале.

Таким образом, для решения поставленной задачи комплексно учитывался результат учебы за все 6 лет, умение ориентироваться в экстренной ситуации (экзамен членам профессорско-преподавательского состава и членам ГИА на пациентах), оценивалась

теоретическая подготовка, знание клинических рекомендаций, состояния здравоохранения в современном обществе, опыт и начитанность выпускников.

Статистическая обработка проводилась с использованием Microsoft Excel, применялись методы описательной статистики, а для оценки достоверности различий – критерий Стьюдента. Уровень различий считался достоверным при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Для оценки успеваемости студентов за период обучения в ВУЗе был рассчитан средний балл за экзаменационные оценки. В выборке средний балл выпускников, как мужчин, так и женщин, составил 4,39 балла, медиана 4,41 [4,08; 4,69] балла.

По результатам аттестационного тестирования медиана правильных ответов составила 88 % [80; 93], мода 92 %. Итоги тестирования были следующие: оценку «отлично» получили 38,1 % студентов ($n=129$), «хорошо» – 36,0 % ($n=122$), «удовлетворительно» – 17,7 % ($n=60$), не зачет – 8,3 % ($n=28$). По итогам оценки практических навыков медиана составила 35 [32; 38] баллов, мода 40 баллов. На «отлично» данный этап сдали 38,1 % студентов ($n=129$), «хорошо» – 23,9 % ($n=81$), «удовлетворительно» – 35,7 % ($n=121$). Не сдали практические навыки 2,4 % студентов ($n=8$). По результатам 3 этапа ГИА за собеседование по ситуационным задачам «отлично» получили 48,4 % студентов ($n=164$), «хорошо» – 33,6 % ($n=114$), «удовлетворительно» – 17,1 % ($n=58$), не зачет – 0,9 % ($n=3$).

Средний балл за период обучения среди женщин составил $4,39 \pm 0,4$, этот параметр сопоставим со средним баллом за 6 лет обучения на курсе ($p > 0,05$). Первый этап ГИА – тестирование – студентки написали с результатом $86,3 \pm 10,9$. Практические навыки были сданы с результатом $34,4 \pm 4,4$. Каждый навык второго этапа ГИА оценивался отдельно по 5-балльной шкале. В результате анализа были получены следующие значения: умение собрать жалобы и анамнез – $4,3 \pm 0,7$; проведение физикального обследования – $4,2 \pm 0,7$; формулирование предварительного диагноза – $4,6 \pm 3,3$; назначение плана обследования – $4,3 \pm 0,6$; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования – $4,3 \pm 0,7$; построение клинического диагноза – $4,3 \pm 0,7$; назначение плана лечения – $4,3 \pm 0,7$; умение оказать неотложную помощь при развитии осложнений – $4,3 \pm 0,8$. Средний балл за собеседование у девушек-студенток (третий этап ГИА) составил $4,3 \pm 0,8$.

Средний балл за период обучения среди мужчин составил $4,38 \pm 0,4$. Первый этап ГИА – тестирование – студенты написали с результатом $83,7 \pm 9,1$. Практические навыки были сданы с результатом $34,1 \pm 4,5$. Умение собрать жалобы и анамнез у студентов-юношей оценили на $4,2 \pm 0,7$; проведение физикального обследования – $4,1 \pm 0,8$; формулирование предварительного диагноза – $4,3 \pm 0,7$; назначение плана обследования – $4,3 \pm 0,7$; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования – $4,3 \pm 0,8$; построение клинического диагноза – $4,3 \pm 0,7$; назначение плана лечения – $4,2 \pm 0,8$; умение оказать неотложную помощь при развитии осложнений – $4,2 \pm 0,8$. Средний балл за собеседование у мужчин (третий этап ГИА) составил $4,2 \pm 0,8$.

При проведении сравнительной оценки результатов экзаменов у девушек и юношей были выявлены следующие данные (Рис. 1).

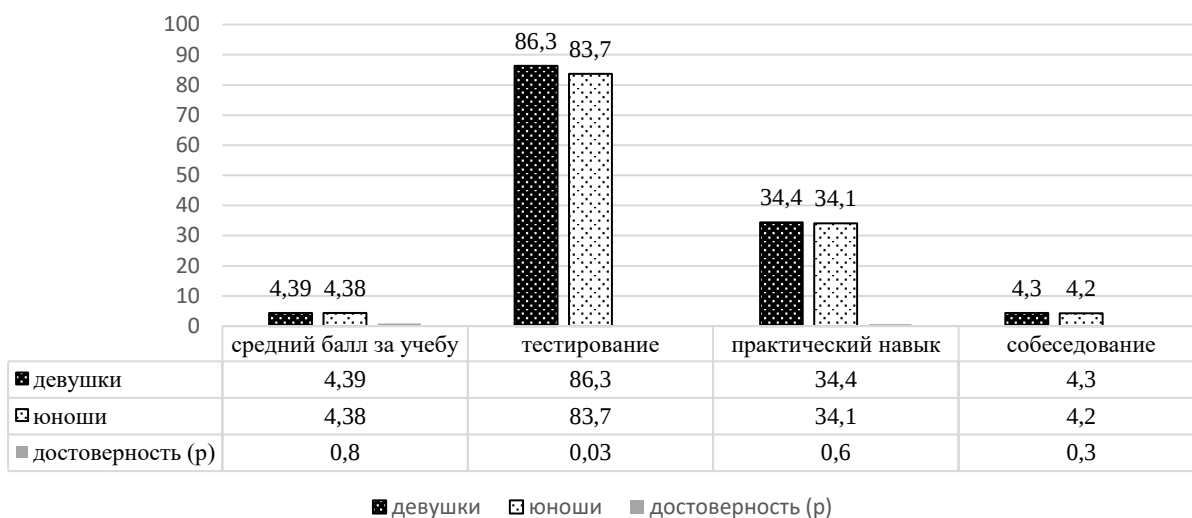


Рис.1 Сравнительная характеристика результатов экзаменов у девушек и юношей – студентов УГМУ

Не обнаружено существенных различий между студентами – мужчинами и женщинами в оценке знаний за 6 лет обучения, умении опрашивать пациента, формулировать предварительный диагноз, составлять план дообследования и лечения, оказании помощи при развитии неотложной ситуации, а также на этапе экзаменационного собеседования.

Средний балл, полученный студентками (девушками) за 6 лет обучения, составил 4,39, у студентов (юношей) – 4,38 ($p=0,8$). Средний балл за аттестационной тестирование у студенток– 86,3, у студентов– 83,7 ($p=0,03$). За второй этап ГИА – практические навыки «у постели больного» – девушки получили 34,4 балла, юноши – 34,1 ($p=0,6$). На третьем этапе – собеседовании – девушки получили 4,3 балла в среднем, юноши – 4,2 балла ($p=0,3$).

Различий между оценкой за 6 лет обучения и результатом собеседования также не было обнаружено. У мужчин эти баллы составили $4,38 \pm 0,4$ и $4,2 \pm 0,8$ соответственно ($p=0,096$), у женщин – $4,39 \pm 0,4$ и $4,3 \pm 0,8$ соответственно ($p=0,186$).

Единственный параметр, который отличается по гендерному принципу, – это результат тестирования. Средний балл за тест у девушек – $86,3 \pm 10,9$ – был значимо выше по сравнению с юношами – $83,7 \pm 9,1$ ($p=0,03$).

ОБСУЖДЕНИЕ

С точки зрения И.С. Кона, «совместное и равное обучение представляется социально более функциональным, чем раздельное». Образование должно строиться с пониманием того, что гендерные особенности являются лишь предпосылками, потенциальными возможностями психических различий юношей и девушек, формирующихся под воздействием социальных факторов. Полученные результаты позволяют сделать выводы, что исторически сложившаяся система подготовки будущих врачей несет универсальный характер.

Как мы видим из исследования, на сегодняшний день медицинский ВУЗ оканчивают 71,7 % женщин и только 28,3 % студентов мужчин. На протяжении последних лет эта ситуация остается неизменной. Высшее медицинское образование, сложившееся в мужском обществе, с успехом осваивается женской частью нашего мира, в целом на равных.

Ранее проведенные исследования подчеркивают важность гендерных различий в отношении к конкуренции, риску, потребности оправдать чье-то доверие, также в предпочтениях к дальнейшему трудоустройству, получению учебных степеней. Многие источники указывают на то, что самооценка интеллектуальных способностей достоверно выше среди мужчин по сравнению с женщинами, так как мужчины обычно не связывают оценку своего интеллекта с успешностью в учебной деятельности [5,6].

Наше исследование доказывает, что передача и усвоение медицинских знаний и умений никак не зависит от гендерной принадлежности обучающихся и обучающихся. Не выявлено разницы в результатах обучения у мужчин и женщин, ни в процессе учебы, ни на итоговых экзаменах. По гендерному принципу отличается только один параметр – это результат

тестирования. Поскольку различий в обучении в целом выявлено не было, лучший результат женской части выпускников УГМУ обусловлен большим усердием в подготовке: выпускники имели возможность заранее готовиться к тестированию путем решения аналогичных заданий.

Высшее медицинское образование имеет тенденцию привлекать людей, проявляющих настойчивость, которые успешно закончили среднее образование. Основой успешного обучения является индивидуальность человека вне зависимости от гендерной принадлежности. На успеваемость студентов ВУЗов оказывают влияние мотивация, стремление к обучению, социально-бытовой профиль студентов, их трудовая занятость во время обучения, участие во внеучебной жизни ВУЗа (научной работе кафедр, культурных и спортивных мероприятиях) а также ряд других факторов [7].

При этом общая картина успешности помимо оценки уровня знаний и навыков на периодических и выпускных экзаменах складывается из отсутствия задолженностей по предметам, личностных качеств, умения работать в коллективе, находить общий язык с сокурсниками, преподавателями, степени вовлеченности в жизнь ВУЗа, что также учитывается при устройстве на работу после окончания ВУЗа. При этом трудоустройство не зависит от гендерной принадлежности: многие ключевые должности в научной и практической медицине сегодня занимают как мужчины, так и женщины.

ВЫВОДЫ

1. В результате сопоставления успеваемости и результатов обучения студентов – мужчин и женщин в медицинском ВУЗе установлено, что успеваемость и в целом результаты обучения не зависят от гендерной принадлежности. Так, средний балл выпускников за 6 лет обучения составил 4,39 для обоих полов. Различия коснулись только одного аспекта: средний балл за итоговое тестирование у девушек был значимо выше, чем у юношей, что может объясняться большим вниманием девушек к подготовке к данному экзаменационному этапу.

2. Представляется, что успешность студентов определяется мотивацией, стремлением к знаниям и другими факторами. Также трудоустройство выпускников не зависит от гендерной принадлежности, многие ключевые должности в медицине занимают как мужчины, так и женщины.

3. Таким образом, присутствующие в литературе предложения о необходимости перехода к гендерно дифференцированному подходу к организации обучения в высших учебных заведениях не представляется обоснованным для медицинского вуза.

4. С появлением новых технологий ускоряется развитие медицины и совершенствование ее методов. В то же время классические подходы к организации обучения в медицинских ВУЗах доказали свою эффективность и при этом позволяют учитывать личностные факторы для получения качественного результата в подготовке будущих специалистов. Дальнейшее изучение и выявление факторов, оказывающих влияние на успеваемость студентов, позволит уточнить наиболее значимые для организации учебного процесса, повышая его качество.

5. В медицинском ВУЗе программа обучения едина для всех учащихся, она не предполагает индивидуального подхода в связи с гендерной принадлежностью, с возрастом, с изначальным уровнем подготовки. Задачей обучения является формирование специалиста и приобретение профессиональных, социальных, личностных компетенций вне зависимости от гендерных особенностей.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Словарь гендерных терминов / под редакцией А. А. Денисовой. – М. : Информация – XXI век, 2002. – 256 с.
2. Полунина, А. Г. Нейроанатомические особенности головного мозга у мужчин и женщин / А. Г. Полунина, Е. А. Брюн // *Анналы клинической и экспериментальной неврологии*. – 2017. – Т. 11. – №. 3. – С. 68–75.
3. Рыков, С. Л. Гендерная культура педагога: сущность и пути формирования / С. Л. Рыков // *Ценности и смыслы*. – 2018. – №. 4. – С. 76–89.
4. Чеблукова, Е.А. В. А. Кашеварова-Руднева: первая женщина – доктор медицины в России и Беларуси (к 180-летию со дня рождения) / Е. А. Чеблукова, Е. В. Чаганова, Е. А. Мухачева // *Медицинское образование сегодня*. – 2022. – № 1(17). – С. 37–43.
5. Динамика результатов Государственной итоговой аттестации студентов лечебно-профилактического факультета за последние 5 лет / С. А. Чернядьев, А. А. Попов, А. В. Гетманова [и др.] // *Вестник УГМУ*. – 2021. – № 4(55). – С. 37–40.

6. Тишков, Д. С. Изучение влияние гендерного признака на доступность трудоустройства среди выпускников стоматологического факультета / Д. С. Тишков //Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2021. – Т. 10. – №. 2 (35). – С. 279–281.
7. Баурова, Ю. В. Теоретические положения осуществления учебного процесса на основе гендерного подхода / Ю. В. Баурова //Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2016. – Т. 5. – №. 2 (15). – С. 13–17.

Сведения об авторах

Ю.А. Древалева* – студент лечебно-профилактического факультета

Е.А. Росюк – кандидат медицинских наук, доцент

Е.М. Вишнёва – доктор медицинских наук, доцент

М.В. Коваль – кандидат медицинских наук, доцент

А.А. Попов – доктор медицинских наук, доцент

А.Г. Гринев – доктор медицинских наук, доцент, декан лечебно-профилактического факультета

Information about the authors

Yu.A. Drevalева* – Student of the Faculty of General Medicine

E.A. Rosyuk – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

E.M. Vishneva – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

M.V. Koval – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

A.A. Popov – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

A.G. Grinev – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor, Dean of the Faculty of General Medicine

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

j.drevalева@gmail.com

УДК: 378.6

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО И ВТОРОГО КУРСА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ОБУЧЕНИЕМ В ВУЗЕ

Кехова Эльмира Ибрагимовна, Солодченко Виктория Александровна, Болотова Анна Викторовна, Словеснова Наталья Валерьевна

Кафедра фармации

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Успех учебной деятельности зависит от многих факторов. В современных условиях развития науки, увеличения объема информации вопрос образования, удовлетворенности и подготовленности студентов является важным. Обучение студентов относится к двустороннему процессу. Его результаты зависят как от самого обучающегося, так и от образовательного учреждения. **Цель исследования** – определить удовлетворенность студентов первого и второго курса фармацевтического факультета УГМУ обучением в ВУЗе. **Материал и методы.** Анонимное анкетирование студентов первого и второго курса фармацевтического факультета Уральского государственного медицинского университета по заранее подготовленным вопросам двух типов: вопросы с выбором вариантов ответа и открытые вопросы. Методы исследования: анкетирование и статистический анализ. **Результаты.** Участие в анкетировании приняли 86 студентов, из них 32 студента первого курса и 54 студента второго курса. Расписание считают удобным 38% студентов. Санитарным состоянием аудиторий удовлетворена большая часть опрошенных (52%). Оснащением лабораторий полностью удовлетворены 46 респондентов (54%). **Выводы.** Анкетирование студентов показало, что большая часть удовлетворены обучением в ВУЗе. Студенты были бы рады увеличить в учебном плане количество лабораторных работ, а также закупке нового оборудования.

Ключевые слова: удовлетворенность обучением, анкетирование, фармацевтический факультет.

ASSESSMENT OF THE SATISFACTION OF THE FIRST- AND SECOND-YEAR STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACY OF THE URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY WITH THEIR STUDIES AT THE UNIVERSITY

Kekhova Elmira Ibragimovna, Solodchenko Viktoria Aleksandrovna, Bolotova Anna Viktorovna

Department of Pharmacy

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The success of educational activities depends on many factors. In modern conditions of the development of science and an increase in the volume of information, the issue of education, satisfaction and preparedness of students