

**Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Первый Ташкентский Государственный Медицинский Институт**

Янгиева Н.Р., Салиходжаева Р.К., Зухурова Б.Б.

ОСНОВЫ ПРОВЕДЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ

(Методические рекомендации.)

Ташкент-2005

СОСТАВИТЕЛИ:

ЯНГИЕВА Н.Р. - кандидат медицинских наук, декан факультета высшего медсестринского образования 1-Ташкетского государственного медицинского института

САЛИХОДЖАЕВА Р.К. - главный специалист по сестринскому делу Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан, Председатель Ассоциации Медицинских сестер Узбекистана

ЗУХУРОВА Б.Б. - ассистент кафедры «Маркетинг и менеджмент в медицине» 1-Ташкетского государственного медицинского института

РЕЦЕНЗЕНТЫ-

АКИЛОВ Ф.А. - Доктор медицинских наук, профессор, Начальник I 'данного у правления кадров и учебных заведений Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан.

АРИПОВ А. Н - Доктор медицинских наук, профессор, Проректор по научной работе Ташкентского Государственного Института Усовершенствования врачей.

ВВЕДЕНИЯ

В настоящее время, международные научные исследования в сестринском деле проводятся многими международными организациями, результаты исследований в области образования медсестер оказывают влияние на уход за пациентами. При проведении исследований используется многое из того, что практически осуществляется медсестрами. Сестринский процесс (оценка состояния пациента, постановка диагноза, планирование, осуществление ухода, оценка результатов) являются основной структурной исследовательского процесса.

Научные исследования в сестринском деле являются важным Одним из необходимых элементов, отличающих понятие «занятие» от понятия «профессия» является существование уникальной и четкой базы знаний. Конечной целью развития знаний в сестринском деле является нахождение новых способов проведения мероприятий по улучшению и поддержанного здоровья. По мере как меняются характер заболеваний и схемы оказания медицинской помощи, должен меняться и характер проводимых медсестрами мероприятий. Постоянно продолжающиеся проведение научных исследований, основанных на практике, отражает то, что сестринское дело направлено на удовлетворение постоянно меняющихся требований потребителей медицинских услуг.

В создании и развитии в стране системы, обеспечивающей сохранение и улучшение здоровья населения, соблюдение конституционных прав граждан на получение квалифицированного медицинского обслуживания и социальную защиту, не оцененную роль играют медицинские сестры.

Для дальнейшего продвижения вперед одним из главных идей реформирования сестринского дела в республике является проведение исследовательских работ по различным аспектам деятельности медицинских сестер в прошлом и настоящем, изучение опыта других стран, распространение эффективных моделей и программ, поиск новых путей развития сестринского дела.

Резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения «Укрепление роли сестринского персонала в поддержку достижения здоровья всех» (1992 г.) был утвержден стратегический подход к реформированию сестринского дела во всех странах мира - развитие через научные исследования.

Научные исследования в области медсестринского дела подразумевает проведение систематического поиска и анализа, направленных на совершенствование знаний с целью их дальнейшего использования в области медсестринской практики, в образовании и управлении. Важность научных исследований в сестринском деле объясняется целым рядом причин. Наиболее актуальной из них является то, что данные исследования позволяют постоянно улучшать качество работы с пациентом — клиентом медсестринской службы.

У медицинских сестер с высшим образованием, в степени бакалавра помимо работы в учреждениях здравоохранения - поликлиниках, стационарах, преподавания в ВУЗах, колледжах появилась уникальная возможность заниматься научными исследованиями по своей специальности. Введение в сестринское дело научных исследований будет способствовать во-первых, профессиональному совершенствованию специалистов, во-вторых, обеспечению более высокого уровня медицинской помощи населению. Результаты научных исследований расширяют возможность проведения профилактической работы среди населения.

Медицинские сестры обязаны в своей практической деятельности руководствоваться выводами, полученными в ходе научных исследований (доказательной медицины) для того, чтобы их действия носили клинически оправданный характер, были экономически эффективными и обеспечивали наиболее качественное удовлетворение потребностей пациента и максимально положительный конечный результат.

Так как медсестринские исследования для наших медсестер понятие совершенно новое, цель методических рекомендаций заключается в том, чтобы дать медсестрам ответы на следующие вопросы:

1. Что такое «исследования»?
2. Что такое исследования по медсестринскому делу?
3. Почему проводятся научные исследования в сестринском деле?
4. Каковы основные подходы к исследованиям?
5. Классификация по задачам исследований?
6. Важность исследований? и т.д.

Различные определения термина «исследования».

Смысл термина «исследование» - тщательное обследование, обдумывание, осуществляемое для выяснения истины.

Термины «study» - изучать и «research» - исследовать (по толковому словарю английского языка Уэбстера).

Study: 1) состояние размышления, 2) приложение интеллектуальных усилий для приобретения знания, тщательное или продолжительное размышление, тщательное обследование или анализ явления, события или вопроса.

Research: 1) тщательный или настойчивый поиск, 2) преднамеренное расследование, исследование или экспериментирование, направленные на обнаружение и интерпретацию фактов.

Исследование - это деятельность по тщательной систематической проверке и обследованию имеющего знания, для конструирования новой системы знания, более соответствующей истине и высоко достоверной.

Научные исследования в сестринском деле сосредоточены на проблемах сестринской практики.

Медсестринские исследования будут способствовать улучшению качества медицинского обслуживания пациентов, внесет вклад в развитие науки в сестринском деле, расширит профессиональные знания медсестер, повысит профессиональный статус по мере того, как сестринское дело становится научно обоснованным, развить технологию экономии средств и времени, традиционные методы или сестринские традиции могут оказываться полезными или вредными. Например, применение перекиси водорода для обработки раны оказалось вредным для заживления ткани и фактически приводило к задержке процесса регенерации.

Важность исследований по медсестринскому делу.

1. Выясняют уместные и надежные направления для решения проблем.
2. Дают возможность повысить уместность и надежность теории, применяемой в медсестринском деле.
3. Дают возможность сформировать систему знания по практике медсестринского дела, по обучению медсестринскому делу, по государственному управлению медсестринским делом. Дают возможность всем пользоваться полученными знаниями.
4. Указывая на правильность и уместность системы знаний и теории относительно медсестринского дела, дают возможность гарантировать обществу качество медсестринского обслуживания.
5. Дают возможность утвердить медсестринское дело в качестве сферы профессиональной специальной деятельности.

Наиболее актуальными темами для научных разработок в области сестринского дела:

- Исторические аспекты развития сестринского дела;
- Проблемы реформирования сестринского дела в республике;
- Высшее сестринское образование и его перспективы (расширение функций и усиление роли медицинских сестер);
- Роль медицинских сестер в формировании здорового образа жизни;
- Участие медицинских сестер в реализации стратегии развития ПМСП;
- Разработка законодательно-правовой базы, определяющей юридический и социальнопрофессиональный статус специалистов сестринского дела.

Индуктивный подход:

Выполнение наблюдений и измерение объектов медсестринского обслуживания (конкретных объектов), запись полученной информации, её анализ и обдумывание, выведение из этого фундаментальных правил, принципов теорий.

Дедуктивный подход:

Проверка гипотез и предположений, основывающихся на теоретических и концептуальных моделях, посредством экспериментов и обследований.

Количественный подход:

Произведение измерений в отношении объекта наблюдений, анализ статистическими методами и осмысление.

Качественный подход:

Обращение к человеческому сознанию или восприятию, или наблюдение за ними, с последующим анализом и осмыслением их содержания.

Классификация по задачам исследований:

- Исследования, ставящие перед собой задачу типа «что представляет собой данное явление?» называются **исследованиями описательного характера** (обследования истинного положения вещей);
- Исследования, выясняющие связь между факторами, называются **исследованиями описательнокорреляционного характера**;
- Исследования, выясняющие причинные связи, называются **исследованиями каузального характера**.

Последовательность исследования проблемы в сестринском деле.

1. Выбор проблемы, сформулировав тему.

2. Всесторонний литературный поиск

- Обзор литературы - это систематический критический обзор всей литературы, журналы, книги и другие справочные материалы, включая электронные базы данных;
- Дать проблеме более четкое направление;
- Определить более совершенные методы для сбора данных;
- Выявить потенциальные стороны или проблемы области;
- Гарантировать уместность исследования;
- Использование банка данных (печатный материал или в компьютере) как, например, Международный индекс по сестринскому делу';
- Сконцентрировать внимание на первичных источниках (фактические исследовательские документы или статьи, а не статьи об исследовании или ссылка на автора), если таково имеются;
- Использовать сестринские или несестринские источники.

3. Разработка теоретической рабочей рамки.

- Это ряд логических предложений, которые показывают взаимосвязь осуществляющую среди этого явления, и помогает сделать научные находки более значимыми и обобщенными;
- Исследователь может использовать и осуществляющую рабочую рамку, сделать поиск для проверки новой рамки или разработать новую рабочую рамку, основанную на результатах исследования.

Чтение и оценка научной документации.

- **Биографические данные о научных исследованиях**, в том числе возможное влияние профессионального опыта научных исследователей на используемые методы и излагаемые выводы.
- **Источник(и) финансирования научных исследований**, в том числе возможное влияние финансирующих структур на использованные методы и научные выводы.
- **Подробности, даваемые в абстрактном виде**, в том числе характер и цель резюме.
- **Цели научного исследования**, включая дефиниции и примеры общих и конкретных целей, ставящихся вопросов и научных гипотез.
- **Литературный обзор**, включая цель литературного обзора, критерии суждения о качестве литературного обзора и системы снабжения текста ссылками.
- **Выбор научно-исследовательских методов**, включая следующие аспекты:
 - соответствуют ли целям исследования выбранные научно-исследовательские методы;
 - ключевые различия между научными исследованиями, ориентированными

на количественные и качественные показатели;

- обсуждение научных исследований, проводимых с применением комплекса различных методов;
- обсуждение научных исследований, ориентированных на количественные показатели (эксперименты, квазиэксперименты, обследования);
- обсуждение научных исследований, ориентированных на качественные показатели (например, этнография и феноменология);
- обсуждение научных исследований по вопросам феминизма и научных исследований, ориентированных на практическую деятельность.

4. Формулировка проблемы

- Определение контингента исследуемого населения (например, женщины в возрасте 40-45 лет с отрицательными результатами мазка по Папаниколау в течении последних двух лет, которые являются пациентами семейной медсестры.
- Определение вариантов:
 - независимость - это влияет на эффект (телефонные напоминания за месяц до посещения клиники);
 - зависимость - результат действия независимого варианта (количество женщин, пришедших для сдачи мазка по Папаниколау).

5. Разработка процесса сбора данных

- **Пробная (опытная) работа:** характер пробной работы или пробного исследования и цель, которая при этом ставится.
- **Выборочные методы:**
 - выборочные методы, используемые в научных исследованиях, ориентированных на количественные показатели (различные виды, основанные на теории вероятности/невероятности);
 - выборочные методы в научных исследованиях, ориентированных на качественные показатели (выборка на основе таких факторов, как цели, суждения и теоретические допущения).

• **Методы сбора данных:**

- методы сбора количественных данных (тесты и измерения, вопросники; структурированные интервью и наблюдения);
- методы сбора качественных данных (наблюдение за участками; интервью, ориентированные на качественные показатели; данные из других источников).

- **Анализ данных:**

- анализ количественных данных (описательная статистика и статистика, основанная на умозаключениях; названия наиболее используемых статистических тестов; нулевые гипотезы; статистическая значимость);
- анализ качественных данных (тематический анализ; ручные и электронные методы организации данных; сопутствующий анализ в научных исследованиях, основанных на эмпирических наблюдениях).

- **Презентация данных:**

- связи между презентацией и обсуждением данных в научных исследованиях, ориентированных на качественные показатели;
- презентация данных в отчетах о научных исследованиях, ориентированных на количественные показатели (презентация всех данных, презентация показателей частоты ответов и демографических характеристик; презентация чисел и процентов);
- презентация количественных данных в виде таблиц и рисунков (примеры таблиц частности, рассеянных диаграмм, столбиковых диаграмм, гистограмм и секторных диаграмм).

- **Обсуждение данных:**

- обсуждение количественных данных (понимание цифровых данных; отвержение или принятие гипотез; критический подход к значимости и интерпретации результатов; признание изъянов и ограничений);
- обсуждение качественных данных (выбор данных; презентация важных выдержек из интервью и/или полевых записей; презентация и обсуждение нетипичных случаев; презентация и обсуждение каждой темы; конкурирующие теории).

• **Выводы и рекомендации:**

- подытоживание аргументов;
- определение «аудитории», для которой предназначен данный отчет;
- рекомендации относительно проведения дополнительных исследований;
- рекомендации для практической работы;
- рекомендации, направленные на конкретные органы или группы населения (правительственные структуры; менеджеров; практикующих врачей);
- анализ того, основаны ли рекомендации на данных и обсуждениях и могут ли они быть реализованы на практике.

- **Ссылки:** указанные на ценность ссылок, число и возраст ссылок, точность перечней ссылок.

- **Этические соображения:**

- этические кодексы и декларации;
- этические комитеты;
- информированное согласие (в письменном и устном видах); анонимность и конфиденциальность;
- сообщения интервьюируемым лицам результатов интервью после его завершения;
- фальсификация данных;
- распространение результатов и выводов исследований.

- **Строгость научной методологии:**

- важность точности методологических подходов;
- методологическая строгость в научных исследованиях, ориентированных на количественные показатели (шесть факторов, ставящих под угрозу внутреннюю достоверность исследования; достоверность механизмов сбора данных; внешняя достоверность и выборочные методы; конфликт между внутренней и внешней достоверностью; надежность методов сбора данных);
- методологическая строгость в научных исследованиях, ориентированных на качественные показатели (надежность; верификация респондентов; рефлексивность; соответствие/применимость; возможность проведения аудита;

коэффициенты объективности; документирование процессов принятия решений);

- ограниченная, относящиеся к строгости методологических подходов при проведении научных исследований, ориентированных как на количественные, так и качественные показатели.

Смысл и значение изучения управляющими медсестринским делом вопросов медсестринских исследований.

Воспитание в себе методологии научного мышления, исследовательского подхода. База для качественного совершенствования своей работы по управлению. База для разработки планов по непрерывному образованию медсестринского персонала.

Сходство процессов медсестринского обслуживания и исследований по медсестринскому делу

Процесс медсестринского обслуживания:

- 1) Сбор данных.
- 2) Формулировка проблемы.
- 3) План для решения проблемы
Постановка ориентиров
План медсестринского обслуживания
- 4) Реализация плана
- 5) Оценка. Корректировка плана.

Процесс исследования:

- 1) Осознание проблематики или возникновение интереса относительного объекта медсестринского дела. Ознакомление с литературой по вопросу.
- 2) Постановка задач исследования.
- 3) План исследования. Проектирование процесса исследования.
- 4) Сбор данных. Результаты.
- 5) Анализ, осмысление.

Исследование результатов

Исследование результатов - это исследования, проводимые для демонстрации оснований эффекта или оснований получения результатов медсестринского обслуживания, услуг здравоохранения, медсестринского ухода.

Основы этики научных исследований.

В последние десятилетия во всем мире бурно развивается биоэтика-междисциплинарная, биологически ориентированная современная отрасль знаний, анализирующая нравственные вопросы в биологии и медицине.

Огромное значение придается соблюдению основных этических принципов при планировании и внедрении научных проектов с вовлечением людей как участников исследования.

Существует такое понятие как этики научных исследований. Биоэтика покоится на трех основных принципах, которые являются основой всех правил и руководств по этике. Это следующие принципы:

- уважение к человеку
- польза
- справедливость.

Уважение к человеку.

Принцип уважения к человеку признает возможность и право индивидуумов делать свой собственный выбор и принимать решения. Это относится к уважению автономии и самоопределения всех людей, признания их достоинства и свободы.

Польза.

Принцип получения пользы делает исследователя ответственным за физическое, ментальное и социальное благополучие участника в течение исследования. Польза также соответствует так, например принципу «не навреди».

Справедливость.

Обязанность исследователя - распределять равномерно риски и пользу от участия в исследовании. Набор участников следует производить на равноправной основе. Принцип справедливости препятствует преобладанию риска для одной группы для пользы другой.

ИССЛЕДОВАНИЕ С ЭТИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ.

Этическое заключение является особенно важным в научных исследованиях, которые требуют участие человека. Следовательно, необходимо определить, что такое исследование, и кто является участником исследования.

Систематическое: Организованная, формально структурированная методология для получения новых знаний.

Обобщенные: Полученные знания намерены иметь широкое или общее применение за пределами группы, участвующих в исследовании. Новые знания будут иметь применение за пределами установленных рамок исследования. В общем, результаты исследования будут опубликованы и широко распространены и использованы.

Ответственность исследователей. Исследователи имеют несколько обязанностей по защите людей, участвующих в исследовании. Эти обязанности отвечают основным этическим нормам, которым должны следовать ученые и медсестры.

Существуют специальные вопросы в исследовании:

Научная недобросовестность. Научная недобросовестность включает фабрикацию, фальсификацию, плагиат или другие действия, которые- отделяют их от тех, которые в общем приемлемы внутри научного сообщества для планирования, выполнения или сообщения об исследовании.

Научная недобросовестность не включает честную ошибку или честные различия в интерпретации данных.

Авторство. Одна из целей исследования - получение обобщенных знаний. Это означает распространение обобщенных знаний через публикации. Публикации имеют место после завершения исследования, когда данные собраны и проанализированы, а также имеет место использование научных результатов. Исследователи стремятся публиковаться из-за личных целей или требований института. Необходимо избегать фрагментации или любой ненужной публикации исследований.

В любой публикации, все люди не указанные как авторы, должны квалифицироваться на право авторства по качественным характеристикам.

Согласно международному комитету¹ медицинских журналов авторство должно быть основано только на существенном вкладе при:

- Разработке концепции и дизайна, или анализа и интерпретации данных
- Проекта статьи или критического пересмотра интеллектуального содержания
- Окончательного утверждения версии для публикации.

Много специальных вопросов в исследовании необходимо принять во внимание, когда проводится исследование с вовлечением людей-участников исследования.

Важно признать роль и возможные эффекты от исследования;

- конфликт интересов
- научная недобросовестность
- публикации научных результатов.

Активное рассмотрение специальных вопросов может предупредить возможные негативные результаты исследования.

В качестве примера, предоставляем вашему вниманию результаты сестринских исследований проведенных студентами факультета высшего сестринского образования.

Анализ социологического исследования проведенного на факультете « Медицинская сестра с высшим образованием» в Первом ТашГосМИ.

Актуальность: Качественные преобразования в сестринской практике, планируемые с конца 90-х годов в нашей Республике, должны были опираться на квалифицированные сестринские кадры, обладающие профессиональной компетентностью в области не только ухода за больными, но и эффективной управленческой деятельности, рационального использования ресурсов и четкой организации работы персонала. По оценкам экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), сестринское дело в Узбекистане по уровню и темпам своего развития значительно уступало таковому в большинстве стран Европы. Эксперты отмечали явное несоответствие между' уровнем развития отечественной науки, медицинских технологий и характером сестринской практики. К концу' 90-х годов продолжительность подготовки медсестер в РУз и других республиках бывшего Союза была самой короткой в Европейском регионе, уровень и содержание профессионального образования не соответствовали международным требованиям и стандартам. Становилось все более очевидным, что изменение сестринской практики невозможно без реформирования сестринского образования, системы управления сестринскими кадрами и развития прикладных научных исследований в области сестринского дела. На основании Указа Президента Республики Узбекистан «О Государственной программе реформирования системы Здравоохранения Республики Узбекистан » от 10 ноября 1998 года для удовлетворения потребности системы здравоохранения республики в медицинских кадрах соответствующей квалификации было, предусмотрено открытие в медицинских ВУЗах отделения по подготовке **медицинских сестер с высшим образованием.**

С 1999 года, на данный факультет проводится набор абитуриентов, имеющих среднее специальное образование по данной специализации. Прием осуществляется в восьми ВУЗах нашей Республики. В 1 ТашГосМИ подготовка данных специалистов проводится по 4 направлениям:

«Медсестра хирургического отделения», «Медсестра реанимационного отделения», «Медсестра акушерского отделения», «Медсестра менеджер (управленец)».

Справедливости ради не лишним будет отметить, что необходимость изменений в сестринском образовании осознавалась в Республике давно, на что указывает, то что принятые учебные планы изначально не соответствовали мировым стандартам.

Однако все изменения носили сугубо эмпирический характер и абсолютно не затрагивали концептуальных основ профессионального сестринского образования. Серьезными препятствиями для более решительных преобразований в сложившейся системе долгие годы оставались жесткая централизация, инертность системы профессионального образования, сложившиеся в СССР в течение десятилетий, и полное пренебрежение зарубежным опытом.

К этому следует также добавить традиционно низкий статус медсестры в нашем обществе и укоренившиеся в сознании людей стереотипы в отношении сестринской практики. На основании опыта полученного от зарубежных экспертов (Россия, Япония, США) в конце 2001 года было решено пересмотреть и создать государственный образовательный стандарт по данному направлению образования в соответствии с мировыми требованиями..

В целях проведения мониторинга происходящих изменений, было проведено социологическое исследование в течении 2001- 2002 и 2002-2003 учебного года. Данные по основным вопросам мониторинга отражены в последующих таблицах и графиках.

I. ХАРАКТЕРИСТИК КОНТЕНГЕНТА ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ.

1. *Контингент по возрасту:*

№	Года рож.	2002 год	2003 год
1	25-35 лет	18%	10%
2	20-24 лет	55%	21 %
3	17-19 лет	27%	69%

2. *Контингент по полу*

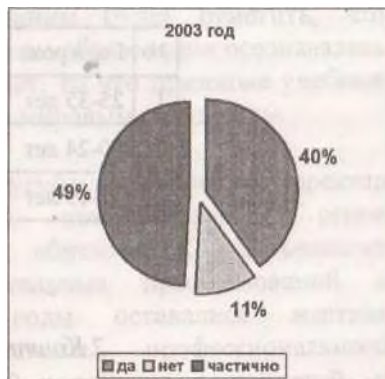
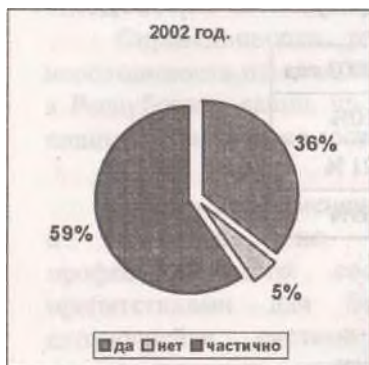
№	Пол	2002 год	2003 год
1	Девушки	95,6 %	94,9 %
2	Мальчики	4,4 %	5,1 %

3. *Семейное положение:*

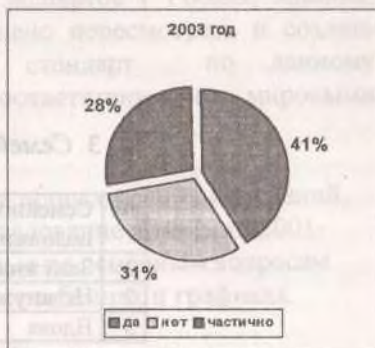
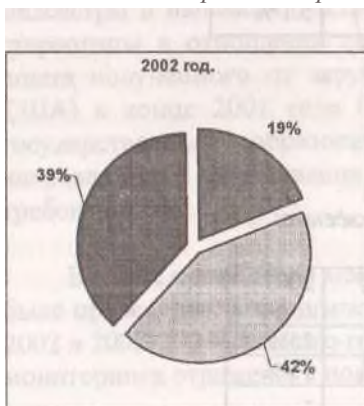
№	Семейное положение.	2002 год	2003 год
1	Замужние	9%	25%
2	Незамужние	89%	75%
3	Вдова	2%	-

II. ВОПРОСЫ АДЕКВАТНОСТИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА..

Довольны ли вы организацией учебного процесса.

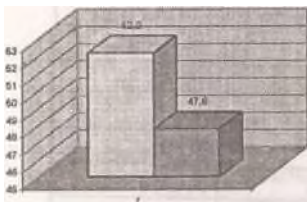


2. Удовлетворенность распределением предметов по курсам обучения.



3. Какие предметы надо добавить в учебный процесс

2002 год.



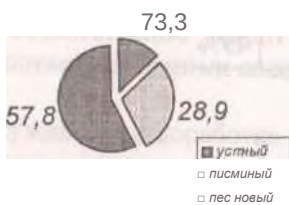
□ базовые мед ЕЗ гуманитарные

2003 год.



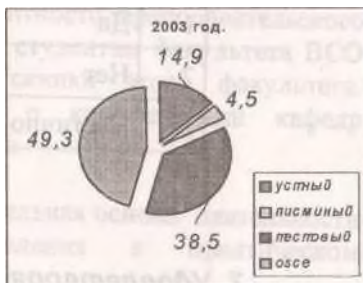
4. Предпочтительные виды контроля знаний

2002 год.



■ устный
□ письменный
□ лекционный

2003 год.



■ устный
□ письменный
■ лекционный
□ osce

5. Как преподносятся предметы.

№	Варианты ответов	2002 год	2003 год
	Доходчиво	25%	49.96 %
2	Запоминается на долго	54.5%	39.43 %
3	Не понятно	6.8 %	3.5 %
4	Не возможно писать	6.8 %	5.6 %
5	Очень быстро	4.5 %	7.0 %
6	Не интересно	-	1.4%

6.Удовлетворяет ли качество материала лекционных занятий.

№		2002 год	2003 год
1	Да	2%	41 %
2	Нет	62%	10%
3	Частично	36%	49%

7. Удовлетворяет ли качество материала практических занятий.

№	Варианты ответов	2002 год	2003 год
1	Да	40 %	55 %
2	Нет	9%	9%
3	Частично	51 %	36%

8. Устраивает ли расписание предметов.

№	Варианты ответов	2002 год	2003 год
1	Да	44%	60%
2	Нет	26%	21%
3	Частично	30%	19%

На последнем этапе исследований нами были разработаны предложения по усовершенствованию учебного процесса, в чем очень живой интерес проявила администрация института.

Наряду с определенным успехом по отдельным фрагментам изучаемого процесса, определились проблемы:

1. Недостаточный уровень компетентности преподавательского состава. На отдельных кафедрах студентам факультета ВСО преподают врачи, а не выпускники этого факультета. Соответственно стоит вопрос о комплектации кафедр соответствующими специалистами.
2. Нуждается в доработке законодательная основа деятельности выпускников данного направления в практическом здравоохранении
3. Отсутствие учебных планов и программ на постдипломном уровне:
4. Отсутствие опыта ведения научных исследований в области сестринского дела.