

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

**Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов  
по дисциплине  
«Доказательная сестринская практика»**

Кафедра - разработчик рабочей программы – кафедра сестринского дела  
Уровень высшего образования – бакалавриат  
Направление подготовки - 34.03.01 Сестринское дело  
Квалификация (специальность) - Академическая медицинская сестра (для  
лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель.  
Форма обучения – очная

РЯЗАНЬ, 2018

Авторы:

**С.Н. Котляров** – к.м.н., доцент, заведующий кафедрой;  
**Л.Н. Александрова** – ассистент кафедры сестринского дела;  
**А.А. Булгаков** – ассистент кафедры сестринского дела;  
**А.В. Максимова** – ассистент кафедры сестринского дела;  
**Н.И. Тарасенко** – ассистент кафедры сестринского дела.  
**А.В. Ческидов**

Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов рассмотрены и одобрены на заседании кафедры сестринского дела

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зав. кафедрой, доц., к.м.н. \_\_\_\_\_ / С.Н. Котляров

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данные методические рекомендации по учебной дисциплине «Доказательная сестринская практика» предназначены для самостоятельной внеаудиторной работы студентов курса, обучающихся по направлению подготовки высшего образования 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) и составлены в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Пособие содержит перечень контрольных вопросов для подготовки к практическому занятию, а также перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения темы.

Настоящее пособие призвано способствовать формированию профессиональных и общепрофессиональных компетенций в соответствии федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) и в соответствии с рабочей программой дисциплины.

### Вопросы для собеседования.

1. Концепция медицины, основанной на доказательствах.
2. Понятие доказательной сестринской практики
3. Принципы доказательной медицины
4. Уровни доказательности
5. Классификация, типы, задачи и организация эксперимента.
6. Основные проблемы выбора направления научного исследования.
7. Методы теоретических и эмпирических исследований
8. Методы оценки достоверности в доказательной медицине.
9. Рандомизированные двойные слепые контролируемые исследования, как эталон в доказательной медицине
10. Роль принципов доказательной медицины в развитии современной медицинской науки и практики.
11. Организация научного исследования с позиции принципов доказательной медицины.
12. Доказательная медицина в сестринской клинической практике
13. Понятие рандомизации при проведении клинических исследований
14. Требования, предъявляемые при проведении клинических исследований
15. Определение доказательной медицины.
16. Причины возникновения доказательной медицины
17. Основные методы доказательной медицины.
18. История возникновения доказательной медицины.
19. Основные понятия доказательной медицины
20. Контролируемые клинические испытания
21. Источники информации по доказательной медицине
22. Применение IT-технологий в научных исследованиях в сестринском деле.
23. Автоматизированные системы научных исследований.
24. Оформление результатов научной работы в медицине.
25. Методы теоретических и эмпирических исследований

### Задача.

**На основании представленных исходных данных рассчитать:**

- экстенсивный показатель;
- интенсивный показатель;
- показатель соотношения;
- показатель наглядности.

**Рассчитанные показатели представить в графическом виде.**

Исходные данные:

- Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 170 850 человек.
- В изучаемом году впервые зарегистрировано 738 550 случаев заболеваний. Из числа всех зарегистрированных заболеваний 365 950 - болезни органов дыхания, 97 045 - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, 58 975 - болезни кожи, 55 350 - болезни костно-мышечной системы; 161 230 - прочие болезни.
- На территории субъекта развернуто 12 920 койко-мест, работает 4245 врачей.
- При анализе первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией в динамике за 5 лет (2012-2016 гг.) установлено, что в 2012 г. показатель был равен 12,7, в 2013 г. - 38,7, в 2014 г. - 55,3, в 2015 г. - 29,7, в 2016 г. - 21,4 случая на 100 000 населения.

#### Алгоритм решения задач.

- **1.ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ** выражает частоту явления в данной среде. Составляется пропорция:
  - среда - величина явления
  - 1000 - х
  - размер явления (в абсолютных цифрах)
  - $x = \frac{\text{размер явления}}{\text{размер среды}} \cdot 1000$
  - размер среды (в абсолютных цифрах)
  -
- Интенсивный показатель можно рассчитывать на 100 (в процентах); на 1000 (в промилле); на 10000 (в продецимилле); на 100000 (в просантимилле) в зависимости от размера явления: чем меньше явление, тем на большую величину рассчитывается показатель.
- **Пример расчета интенсивного показателя**
- Показатель рождаемости за 2017 г. рассчитывается следующим образом:
  - 1 537 800 - 19 667
  - 1000 - х
  - $$x = \frac{19667 \cdot 1000}{1537800} = 12,8 \text{ ‰}$$
  - **Вывод:** показатель рождаемости в 2017 г. составил 12,8 на 1000 населения.
- **2. ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ** – это показатель доли, части в целой совокупности (часть от целого), показатель распределения совокупности на составляющие ее части, т. е. показатель структуры.
  - Составляется пропорция:
  - Вся совокупность (явление или среда) – 100,0 %
  - Часть совокупности (явление или среда) – х

- Экстенсивный показатель рассчитывается на 100,0 % (в процентах).
- **Пример расчета экстенсивного показателя**
- Рассчитать долю воздушно-капельных инфекций в общем числе инфекционных заболеваний по представленной таблице:
- Таблица 2

№ п/п	Наименование заболевания	Число заболевших
1.	ОРВИ	<b>580</b>
2.	Грипп	<b>66</b>
3.	Корь	<b>11</b>
4.	Коклюш	<b>4</b>
5.	Менингококковая инфекция	<b>2</b>
6.	Прочие	<b>4</b>
	Итого по всем заболеваниям	<b>667</b>

- **Решение:**
- Вся совокупность – число заболевших – 667 принимается за 100 %, составные части (580, 66, 11, и т. д.) определяются как искомые.
- $667 - 100 \%$
- $580 - x \quad x = 86,9 \%$
- **Вывод:** Среди всех заболеваний доля ОРВИ составила 86,9 %. Аналогично рассчитывается доля других заболеваний.