

ОПРОСНИК ПО ЭКСПЕРТИЗЕ И АТТЕСТАЦИИ - **AGREE**

Алпысбаева Л.Ж. 740АиГ

Клинические руководства

- (*Clinical Guidelines*) - систематически разрабатываемые положения, помогающие принимать правильные решения относительно врачебной тактики при определенных клинических обстоятельствах.



- Качественные клинические руководства создаются по определенной методологии, которая гарантирует их современность, достоверность, обобщение и анализ лучшего мирового опыта и знаний, возможность применить их на практике, а также удобство в использовании. Этим они отличаются от традиционных источников информации (учебники, монографии, методические руководства).

Немного истории.



- Современная эпоха клинических руководств началась с 1992 года, когда был опубликован доклад Институт медицины США, в котором было дано определение что такое клинические руководства.
- В 1999 году был подготовлен доклад о методах разработки клинических руководств. Он охватывает: определение и уточнение предметной области руководств; методологии работы групп по разработке клинических руководств; определению и оценке доказательств; а также процесс пересмотра и обновления клинических руководств.
- В 2002 году методология разработки клинических руководств разработана ВОЗ, тогда же была образована Международная сеть разработчиков клинических руководств - **Guidelines International Network (GIN)**, в которую вошли 42 организации из 23 стран.

AGREE



AGREE

- (APPRAISAL OF GUIDELINES FOR RESEARCH & EVALUATION/ Опросник по Экспертизе и Аттестации Руководств)

Задачи:

- обеспечить стандарт оценки качества клинических практических рекомендаций
- Создание систематического подхода к оценке качества КПР
- Помочь создателям КПР следовать структурированной и строгой методологии в создании рекомендаций
- Помочь организаторам здравоохранения в принятии обоснованных решений по внедрению КПР в практику

Какие клинические рекомендации могут быть оценены с помощью опросника AGREE?

Опросник AGREE предназначен для экспертизы клинических рекомендаций, разработанных местными, региональными, общенациональными, международными неправительственными или правительственными организациями. Эти клинические рекомендации включают в себя:

- Новые клинические рекомендации.
- Существующие клинические рекомендации.
- Обновления существующих клинических рекомендаций.

Опросник AGREE предназначен для использования:

- Государственными органами для помощи в принятии решения о том, какие клинические рекомендации следует внедрять в практику. В таких случаях использование опросника должно быть частью процесса официальной экспертизы.
- Составителями клинических рекомендаций, чтобы они следовали структурированной и строгой методологии разработки, а также для самостоятельной оценки качества своих рекомендаций.
- Медицинскими работниками для самостоятельной оценки рекомендаций перед их внедрением.
- Преподавателями для помощи в обучении медицинских работников навыкам критического восприятия публикуемых данных.

Структура и содержание опросника AGREE

Опросник состоит из 23 пунктов, сгруппированных в 6 разделов. В каждом разделе рассматривается самостоятельная характеристика качества руководства.

- **Область применения и цели (пункты 1-3).** Касается конечной цели рекомендаций, конкретных клинических вопросов и целевой группы пациентов.
- **Участие заинтересованных сторон (пункты 4-7).** Оценивает степень того, насколько взгляды предполагаемых пользователей учтены в рекомендациях.
- **Тщательность разработки (пункты 8-14).** Относится к процессу, применяемому для сбора и синтеза доказательств, методам составления и обновления рекомендаций.
- **Ясность изложения и форма представления (пункты 15—18).** Касается языка и формата рекомендаций.
- **Возможность внедрения (пункты 19-21).** Относится к оценке возможных организационных, поведенческих и финансовых последствий внедрения клинических рекомендаций.
- **Независимость разработчиков (пункты 22-23).** Касается независимости рекомендаций и признания возможного конфликта интересов их разработчиков.

- Каждый пункт оценивается по 4-балльной шкале от 4 "Совершенно согласен(-на)" до 1 "Совершенно не согласен(-на)" с двумя промежуточными баллами: 3 "Отчасти согласен(-на)" и 2 "Отчасти не согласен(-на)". Шкала измеряет степень согласия эксперта с утверждением, содержащемся в данном пункте.

Итоговая оценка

- Графа для итоговой оценки находится в конце опросника. Она содержит следующие утверждения: "Настоятельно рекомендую", "Рекомендую (с оговорками и изменениями)", "Не рекомендую", "Не уверен(-а)". В итоговую оценку эксперт должен включить свое мнение относительно качества клинических рекомендаций, принимая во внимание каждый из критериев оценки.



Спасибо за внимание