

# АО «Медицинский Университет Астана»

Тема: оценка качеств клинических руководств с  
помощью системы agree

Выполнила: Сейткасым Ш.К 6/110 гр.

Проверила: Шлымова Р.О

АСТАНА



**A G R E E**

# Цель данного опросника:

- Опросник AGREE (Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation, или Опросник по экспертизе и аттестации руководств) предназначен для оценки качества клинических рекомендаций.
- Клинические рекомендации представляют собой "систематически разрабатываемые утверждения, помогающие врачам и больным принимать правильные клинические решения в определенных клинических ситуациях"<sup>1</sup>. Их цель — "дать подробные указания с определенным намерением повлиять на действия врачей"<sup>2</sup>.
- Мы считаем клинические рекомендации качественными, если уверены в том, что при их подготовке предпринимались адекватные меры для снижения вероятности возникновения систематической ошибки, что они эффективны как в отношении конкретного больного, так и изучаемой категории больных, и пригодны к применению на практике. При оценке клинических рекомендаций следует учитывать эффективность, безопасность и стоимость предлагаемых методов, равно как и практические аспекты их применения. Таким образом, экспертиза клинических рекомендаций включает в себя оценку методов, использованных при их разработке, содержания окончательного варианта рекомендаций, и факторов, связанных с их внедрением.

# AGREE

(APPRAISAL OF GUIDELINES FOR  
RESEARCH & EVALUATION/

Опросник по Экспертизе и  
Аттестации Руководств)

- **Цель:** обеспечить стандарт оценки качества клинических практических рекомендаций

- Опросник AGREE позволяет оценить качество представления материала и некоторых аспектов рекомендаций. Он обеспечивает оценку ожидаемой эффективности клинических рекомендаций, т.е. вероятности достижения желаемого результата. Опросник не позволяет оценить влияние рекомендаций на клинический исход заболевания.
- Большинство критериев оценки, используемых в опроснике AGREE, основаны, скорее, на теоретических предположениях, чем на экспериментальных доказательствах. Они были разработаны в ходе дискуссий между исследователями из нескольких стран, у которых имеются обширный опыт и познания в области разработки клинических рекомендаций. Таким образом, опросник AGREE должен рассматриваться как отражение уровня знаний, существующего в настоящее время по данному вопросу

# Какие клинические рекомендации могут быть оценены с помощью опросника AGREE ?

- Опросник AGREE предназначен для экспертизы клинических рекомендаций, разработанных местными, региональными, общенациональными, международными неправительственными или государственными организациями. Эти клинические рекомендации включают в себя:
  - Новые клинические рекомендации.
  - Существующие клинические рекомендации.
  - Обновления существующих клинических рекомендаций.
- Опросник AGREE носит общий характер и может быть применен для оценки клинических рекомендаций по диагностике, профилактике и лечению любых заболеваний. Опросник может использоваться для оценки клинических рекомендаций, представленных как в печатном, так и в электронном виде.

# Кто может использовать опросник AGREE ?

- 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.

# Пожалуйста, внимательно прочтите данную инструкцию перед использованием опросника AGREE

- ▣ **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.



## □ **Документация**

Эксперты должны постараться выяснить всю информацию о процессе разработки клинических рекомендаций до начала экспертизы. Эта информация может содержаться в самих рекомендациях или быть суммирована в отдельном техническом отчете, опубликованных статьях, программных документах (например, в планах внедрения рекомендаций). Мы рекомендуем полностью прочитать рекомендации и прилагаемую документацию до того, как начинать экспертизу.

## □ **Количество экспертов**

Мы рекомендуем привлекать к оценке каждой клинической рекомендации по крайней мере 2, а желательно 4 экспертов, поскольку это повысит надежность оценки.

## □ **Шкала ответов**

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.

- Если Вы уверены в том, что утверждение полностью справедливо, то Вы должны ответить "Совершенно согласен(-на)".
- Если Вы уверены в том, что утверждение полностью несправедливо, или если информация, необходимая для оценки, полностью отсутствует, то Вы должны ответить "Совершенно не согласен(-на)".
- Если Вы не уверены, что утверждение полностью справедливо, например, по причине предоставления нечеткой информации, или если утверждение справедливо в отношении лишь некоторой части рекомендаций, Вы должны ответить "Отчасти согласен(-на)" или "Отчасти не согласен(-на)" в зависимости от того, какова Ваша оценка степени согласия или несогласия с утверждением.

## □ **Руководство для пользователей**

Мы предоставили дополнительную информацию в прилагающемся к каждому пункту руководстве для пользователя. Эта информация должна помочь Вам понять, каким проблемам и понятиям посвящен каждый пункт опросника. Просим внимательно прочитать это руководство, прежде чем давать ответ.

## □ **Комментарии**

Возле каждого пункта отведено пространство для комментариев. Вам следует использовать это пространство для объяснения Ваших ответов. Например, Вы можете ответить "совершенно не согласен(-на)", потому что: необходимая информация не доступна, или утверждение не применимо к данному случаю, или методология, описанная в представленной информации, неудовлетворительна. Место для дополнительных комментариев предоставлено в конце всего опросника.

## □ **Расчет общего балла по разделу**

Общий балл по разделу может быть рассчитан путем суммирования всех баллов по каждому пункту раздела с последующей стандартизацией результата в процентах от максимального возможного балла по этому разделу.

□ **Пример:**

□ Если четыре эксперта поставили следующие баллы в Разделе 1 (Область применения и цели):

□ Пункт 1 Пункт 2 Пункт 3 Итого Эксперт  
1 2 3 3 8 Эксперт 2 3 3 4 1 0 Эксперт 3 2 4 3 9 Эксперт  
4 2 3 4 9 **Итого 9 1 3 1 4 3 6**

□ Максимально возможное число баллов = 4  
(Совершенно согласен(-на)) x 3 (число пунктов)  
x 4 (число экспертов) = 48

Минимально возможное число баллов = 1  
(Совершенно не согласен(-на)) x 3 (число  
пунктов) x 4 (число экспертов) = 12

□ Стандартизированный балл по разделу:

$$\frac{\text{полученный балл} - \text{минимально возможный балл}}{\text{максимально возможный балл} - \text{минимально возможный балл}} =$$

$$\frac{(36 - 12)}{(48 - 12)} = \frac{24}{36} = 0,67 \times 100 = 67\%$$

## ▣ **Примечание**

Баллы по каждому из шести разделов рассчитываются независимо и не суммируются в единую оценку качества. Оценка баллов по разделам может быть полезна при сравнении клинических рекомендаций и дает информацию для принятия решения о том, следует ли использовать клинические рекомендации или нет, однако невозможно установить порог в баллах, который разделял бы клинические рекомендации на "хорошие" и "плохие".

## ▣ **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!*