

Қарағанды Мемлекеттік Медицина Университеті
Клиникалық фармакология және дәлелді медицина кафедрасы

СӨЖ

Тақырыбы: *AGREE құралымен, БМСК қолданылуындағы БКХ бағасы*

Орындаған: Кенетаева Ж.К.
Тексерген: Жунусова Ж.С.

Қарағанды 2015ж.

Жоспар:

- Клиникалық практикалық нұсқаулық
- КТР құруда ДМ принциптері
- КТР құрудағы талаптар
- Клиникалық нұсқаулықтың типтері
- Дәлелге негізделген нұсқаулықты құру этаптары
- AGREE мақсаттары, құрылымы

Клиникалық практикалық нұсқаулық

- Клиникалық рекомендациялар – бұл күнделікті медициналық қызмет көрсету түрлерінің одан әрі жетілуін, емнің қолайлы нәтижесі мен соңының мінсіз болуын қамтамасыз ететін құрал болып табылады.

КПР құруда ДМ принциптері

- Клиникалық нұсқаулық – клиникалық шешімдерді қабылдаудағы құрал болып табылады.
- Оларды амбулатория мен стационарларда дәрігерлер, менеджерлер, денсаулық сақтау ұйымының руководительдері мен экономистері қолданады.
- Егерде нұсқаулық дұрыс жасалған және енгізілген болса, ол медициналық көмектің сапасының жоғарылауына және көмек ақысының төмендеуіне септігін тигізеді.

Клиникалық практикалық нұсқаулықты не үшін қолданады:

- Ем эффективтілігі
- Емге кеткен шығын нәтижелілігі
- Ем сапасы
- Емді ғылыми жақтан қарастыру
- Организацияның жетіле түсуі
- Білім деңгейінің жоғарылауы
- Сапаның тұрақты түрде жақсаруы
- Құқықтық қорғалуы

КПР құрудағы талаптар

- Ем және қызмет көрсетудің оптимальды деңгейін көрсету
- Диагностика, ем, профилактика, реабилитацияда үздіксіздік пен сабақтастықты қамтамасыз ету
- Науқастардың қанағаттанушылығын жоғарылату
- Пациентке ориентациялай отырып сапа жақсаруын қамтамасыз ету
- Ресурстардың рациональды емес қолданылуын азайту
- Процесстің өзгеру себептерін түсіну

КПР құрудағы талаптар

- Дүние жүзінде клиникалық нұсқамалардың әр түрлі типтері қолданылады.
- Әр типтің өз артықшылығы мен кемшіліктері болады, қойылған шартқа болжамдалған тұтынушылар мен пациент топтарына байланысты.
- Клиникалық нұсқаулықты құрған жаңазеландиялық құрастырушы топ нұсқаулықтың 5 негізгі типтеріне анықтама беріп кетті.

Клиникалық нұсқаулықтың типтері

- Ең жақсы тәжірибиеге негізделген нұсқаулық
- Клиникалық протоколдар
- Консенсуске негізделген нұсқаулық
- Дәлелге негізделген нұсқаулық
- Дәлелге негізделген кеңейтілген нұсқаулық

Клиникалық нұсқаулықтың типтері

- Дәлелге негізделген нұсқаулық (РОД) арнайы әдебиеттердегі ақпараттарды бағалау және жүйелі түрде іздеу нәтижелерімен құрастырылады.

Дәлелге негізделген нұсқаулықты құру этаптары

- 1. КПРды жазу үшін тақырып таңдау, аурудың маңызды сипаттамысын (аурушандылық, өлім-жітім, басқа да факторлар) жасай отырып.
- 2. Медициналық әдебиеттерге жүйелі түрде шолу жасау.
- 3. Нұсқама проектісін дамыту.
- 4. Дәрігерлер, науқастар және басқа ұйымдардан, қызығушылық танытқан топтардан пікір жинау.

Дәлелге негізделген нұсқаулықты құру этаптары

- 5. Клиникалық практикалық нұсқаулықты дамытуды аяқтап және қызығушылық танытқан топтардан мақұлдау алу.
- 6. Клиникалық практикалық нұсқаулықты енгізу, кейде бастапқыда пилотный регионда.
- 7. Аудит жүргізу және клиникалық практикалық нұсқаулықты қарастыру.

Құрастыру принциптері

- 1. Нұсқаулықты құру және бағалау процестері тұтынушылар үшін ең маңызды (өмір сапасының көрсеткіштері, тірі қалу көрсеткіштері) нәтижеге назар аударылуы қажет.
- 2. Нұсқаулық ең жақсы дәлелге негізделуі қажет және күтілетін КПР жағдайларының дәлелділік деңгейін нұсқаулықтарын қамтуы керек.
- 3. Дәлелді синтездеу үшін қолданылатын әдістер көбінесе объективті болуы қажет.

Құрастыру принциптері

- 4. КПР құру процесі мультидисциплинарлы болуы керек және тұтынушылардың қатысуы шарт.
- 5. Руководство адаптацияланған және иілмелі болуы керек, индивидуальды ерекшеліктерді ескеру мақсатында.
- 6. Руководстваны белгілі бір шектеумен құру кажет, яғни ресурс шектеулігі сияқты, жаңа стратегиялардың енуіне кедергі жасайтындарды.

Құрастыру принциптері

- 7. нұсқаманы құрастыруда енгізу және тарату жоспары болу керек.
- 8. жаңа нұсқаманың әсері мен пайдалылығын бағалауды жүргізу қажет.
- 9. нұсқама тұрақты түрде қаралып тұруы керек және өзгертулер еңгізіліп тұруы қажет.

Дәлелге негізделген нұсқаулықты енгізу

- Аймақ бойынша тәжірибелік сабақтар жүргізу және толық көлемде нұсқаулық презентациясын жүргізу қажет.
- Медицина жұмыскерлері мен науқастардың барлық сұрақтарына жауап берілуі керек.
- Клиницистер индикаторлармен және ұсынылған минимум мәліметтермен таныс болулары қажет. Бұл мәліметтерді олар нұсқама енгізілгеннен кейін негізгі нәтижелерді бағалау үшін, өздері жинаулары қажет.

Дәлелге негізделген нұсқаулықтың артықшылықтары

- Дәлелді пікірден анық ажыратады.
- Оң не теріс нәтиже болсын өлшенерлік айырмашыдық береді.

Дәлелге негізделген нұсқаулықтың артықшылықтары

- Амбулатория мен стационар менеджерлері құрастырған протоколдар мен стандарттарда және денсаулық сақтауды жоспарлау үшін, емдік мекемелерде штат сұрақтарын шешу мақсатында модель ретінде қолданылуы мүмкін.
- Денсаулық сақтау жұмыскерлері үшін қысқа справочник құру мақсатында қолданылуы мүмкін және науқастарды оқыту үшін таратпалы материалдар жасауда да қолданылуы мүмкін.

Дәлелге негізделген нұсқаулықтың кемшіліктері

- Жұмыс топтарын құру біраз уақытты қажет етеді
- Барлық жағымды эффектер мен теріс әсерлерді салыстыру көп ресурсты қажет етеді.

КПР сапасын бағалау

- Нұсқаулық сапасының объективті кіріспесін құру үшін экспертиза мен аттестация бойынша жауап алушы (опросник) – Халықаралық жауап алушы AGREE (Appraisal of Guidelines Research and Evaluation) ұсынылды. Ол келесідей бағалаулар жүргізеді:
 - • дамыту процестерінің ашықтылығы мен мөлдірлігін;
 - • тұтынушылар, сатып алушылар мен медициналық қызмет көрсету түрін өндірушілер мүмкіндіктері мен қызығушылықтарының келісімділігі;

ҚПР сапасын бағалау

- • ұсынылған емдік-диагностикалық және профилактикалық әдістер мен технологиялардың медицина ғылымының заманауи жағдайына сәйкес келу дәрежесі;
- • мәліметтер объективтілігі мен сенімділігі;
- • медициналық технологиялардың ең эффективті деген шығындарын тандау

AGREE мақсаттары:

- 1) Дүние жүзінде КПР құрудың жалғыз бір ғана тәсілін ойлап табу.
- 2) КПР сапасын бағалау үшін және мониторлау үшін құрал ойлап табу.
- 3) КПР сапасы критерилерін анықтау.
- 4) Нұсқамадағы методологияларды толық сақтай отырып КПР-ды құрастыруға көмектесу.
- 5) Денсаулық сақтау ұйымы организаторларына КПР еңгізу туралы шешімдеріне көмектесу.

AGREE құрылымы:

- 23 пункттен құралған, әрқайсысы 6 бөлімнен тұрады.
- Бөлімдері:
 - 1. Қолданылуы мен мақсаттары (аймақ).
 - 2. Қызығушылық танытқан жақтың қатысулары.
 - 3. Құрудың нақтылығы.
 - 4. Мазмұнының анықтылығы мен ұсынылу формасы.
 - 5. Еңгізілу мүмкіндігі.

AGREE құрылымы:

- 6. Құрастырылу тәуелсіздігі.
- Минимум 2 эксперт, 4 де болады.
- 4 балдық жүйе бойынша бағаланады
 - · Толығымен келісемін
 - · Жартылай келісемін
 - · Жартылай келіспеймін
 - · Толығымен келіспеймін

Пайдаланылған әдебиеттер:

- Интернет көздері