

Доказательная медицина и Кокрановские обзоры

Светлана Кравченко,
*зав. отделом информационно-
библиографической работы*

2012

Ежегодно публикуется более 2 миллионов статей по
медицине в более чем 20 тысячах медицинских журналов



Кокрановское сотрудничество – международная организация исследователей ставивших своей целью отыскивать и обобщать результаты всех когда-либо проведенных рандомизированных (метод слепого отбора, безвыборочный метод) клинических испытаний лечебных вмешательств, основанных на оценке эффективности всех лечебных вмешательств путем обобщения (систематического обзора) результатов всех клинических испытаний



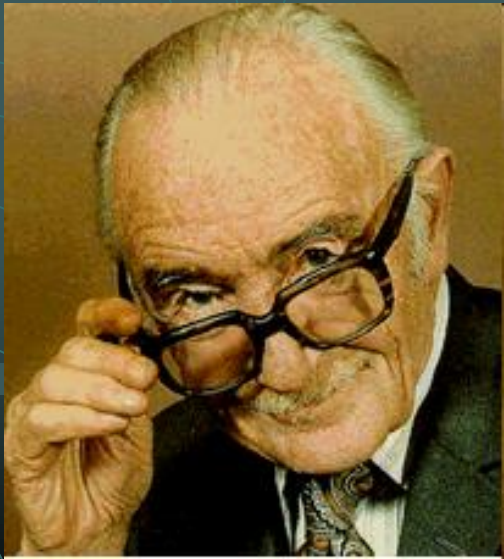
The screenshot shows the homepage of The Cochrane Collaboration. At the top left is the logo, a blue circle with a white caduceus-like symbol, followed by the text "The Cochrane Collaboration" and the tagline "Working together to provide the best evidence for health care". To the right, it says "to [The Cochrane Library](#)". Below this is a navigation menu with links: Home, About us, Cochrane Reviews, News & Events, Training, Multimedia, Contact, and Community. A search bar is located on the right side of the menu.

The main content area features a "Latest" section with the headline "CCNet announces elections for the Consumers' Executive" and a play button icon. Below this is a "Featured Publication" section with a background image of petri dishes and a syringe. The featured publication is titled "Stem cell treatment for acute myocardial infarction" and includes the text: "Updated Cochrane Review indicates important developments in the treatment of myocardial infarction." A red "Read more..." button is positioned at the bottom right of this section.

To the right of the featured publication is a "Cochrane in the News" section. It features a video player from BBC iPlayer with the title "The Life Scientific" and a photo of a man. Below the video player, there is a text block: "On 28 February, Iain Chalmers, one of the founders of The Cochrane Collaboration and former Director of the UK Cochrane Centre, spoke with the BBC's Jim Al-Khalili on the Radio 4 programme 'The Life Scientific' about his experiences as a 'pioneering health services researcher' and work in furthering evidence-based health care." At the bottom of this section, it says "1 of 202 >>" and "All stories" with a social media icon.

At the bottom of the page, there is a "Blog" section with a red RSS icon and a list item: "• 'Consumers - an ever more significant".

**Профессор Арчибальд Леман Кокран, (1909-1988),
основоположник принципов доказательной медицины
(Cochrane Collaboration)**



**В 1972 он обратил внимание на то, что
"общество пребывает в неведении
относительно истинной эффективности
лечебных вмешательств"**

**В 1979 году А. Кокран писал : "Очень стыдно, что медики до
сих пор не создали системы аналитического обобщения всех
актуальных рандомизированных клинических испытаний
(РКИ) по всем дисциплинам и специальностям с
периодическим обновлением обзоров"**

ЦЕЛЬ КОКРАНОВСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА –

создать исчерпывающий регистр всех рандомизированных контролируемых исследований, необходимых для составления систематических обзоров

ПРИНЦИПЫ КОКРАНОВСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

- **дух сотрудничества;**
- **энтузиазм участников;**
- **отсутствие дублирования в работе;**
- **минимизация предвзятости и систематических ошибок;**
- **постоянное обновление данных;**
- **актуальность обзоров;**
- **доступность обзоров;**
- **постоянное повышение качества работы**

Кокрановские центры

- 20 центров по всему миру
- 50 различных специальностей
- 50 проблемных групп

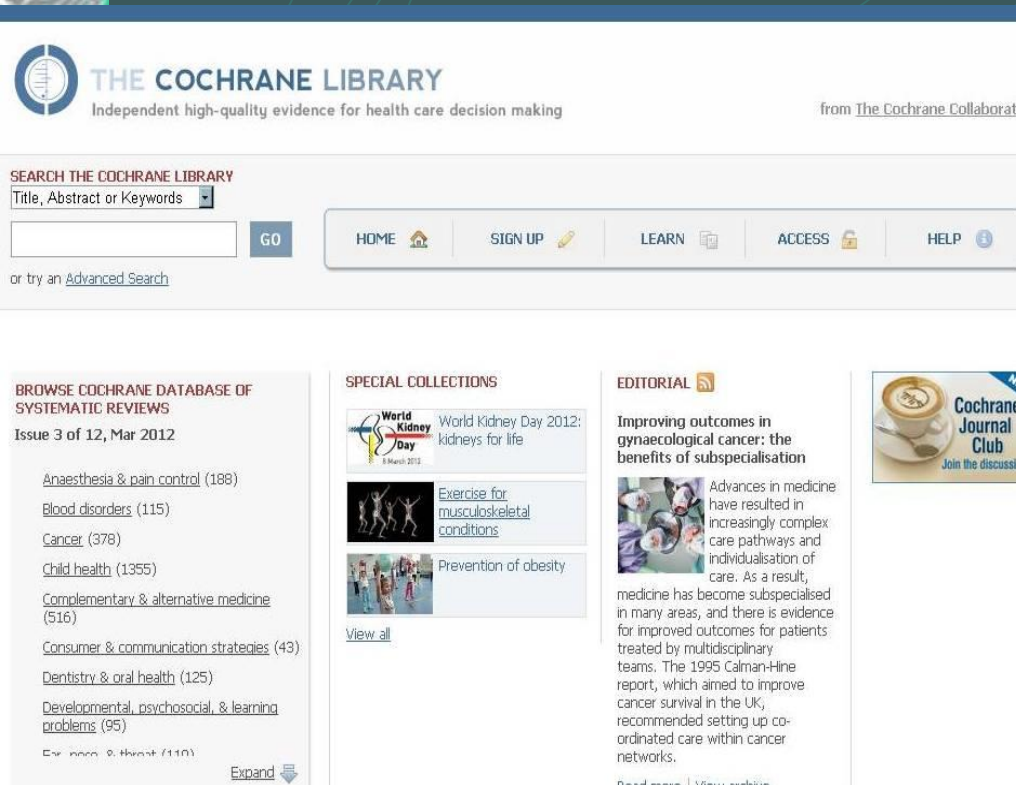
Международные проблемные группы по составлению систематических обзоров

Мультидисциплинарные группы

Кокрановские рабочие группы по методологии обзоров

Группы по областям интересов

Основной продукт деятельности Кокрановского сотрудничества – электронная база данных, называемая Кокрановской библиотекой



THE COCHRANE LIBRARY
Independent high-quality evidence for health care decision making

SEARCH THE COCHRANE LIBRARY
Title, Abstract or Keywords

GO HOME SIGN UP LEARN ACCESS HELP

or try an [Advanced Search](#)

BROWSE COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS
Issue 3 of 12, Mar 2012

- Anaesthesia & pain control (188)
- Blood disorders (115)
- Cancer (378)
- Child health (1355)
- Complementary & alternative medicine (516)
- Consumer & communication strategies (43)
- Dentistry & oral health (125)
- Developmental, psychosocial, & learning problems (95)
- Examination & throat (110)

SPECIAL COLLECTIONS

- World Kidney Day 2012:** kidneys for life (8 March 2012)
- Exercise for musculoskeletal conditions**
- Prevention of obesity**

[View all](#)

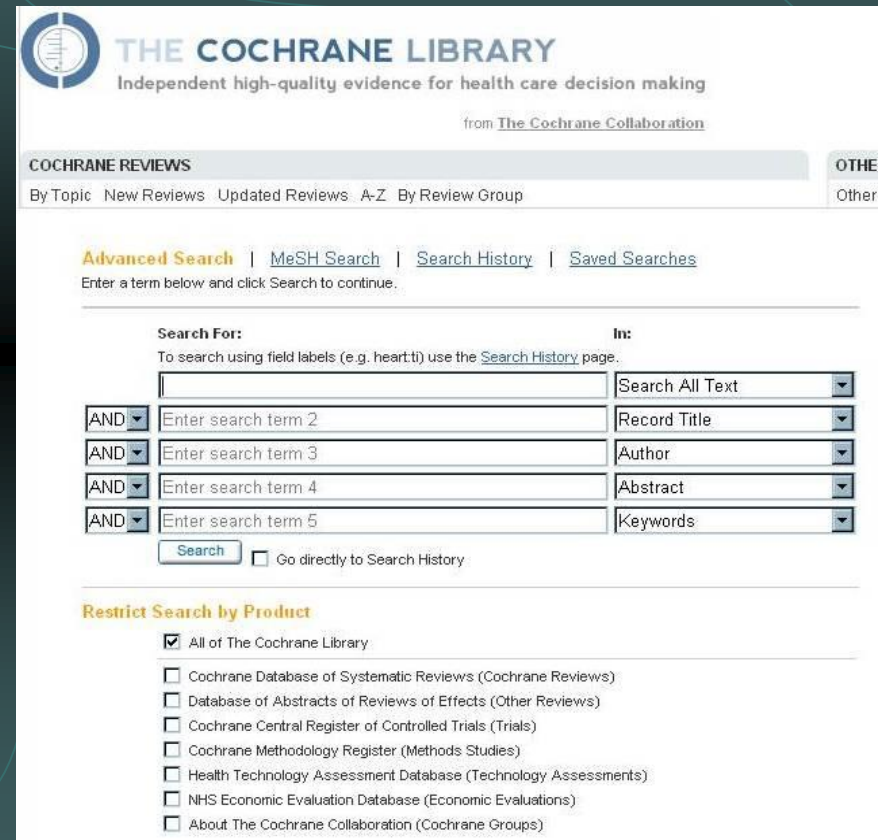
EDITORIAL

Improving outcomes in gynaecological cancer: the benefits of subspecialisation

Advances in medicine have resulted in increasingly complex care pathways and individualisation of care. As a result, medicine has become subspecialised in many areas, and there is evidence for improved outcomes for patients treated by multidisciplinary teams. The 1995 Calman-Hine report, which aimed to improve cancer survival in the UK, recommended setting up co-ordinated care within cancer networks.

[Read more](#) | [View archive](#)

Cochrane Journal Club
Join the discussion



THE COCHRANE LIBRARY
Independent high-quality evidence for health care decision making

from [The Cochrane Collaboration](#)

COCHRANE REVIEWS
By Topic | New Reviews | Updated Reviews | A-Z | By Review Group

Advanced Search | [MeSH Search](#) | [Search History](#) | [Saved Searches](#)

Enter a term below and click Search to continue.

Search For: [] **In:** Search All Text

AND Enter search term 2 Record Title

AND Enter search term 3 Author

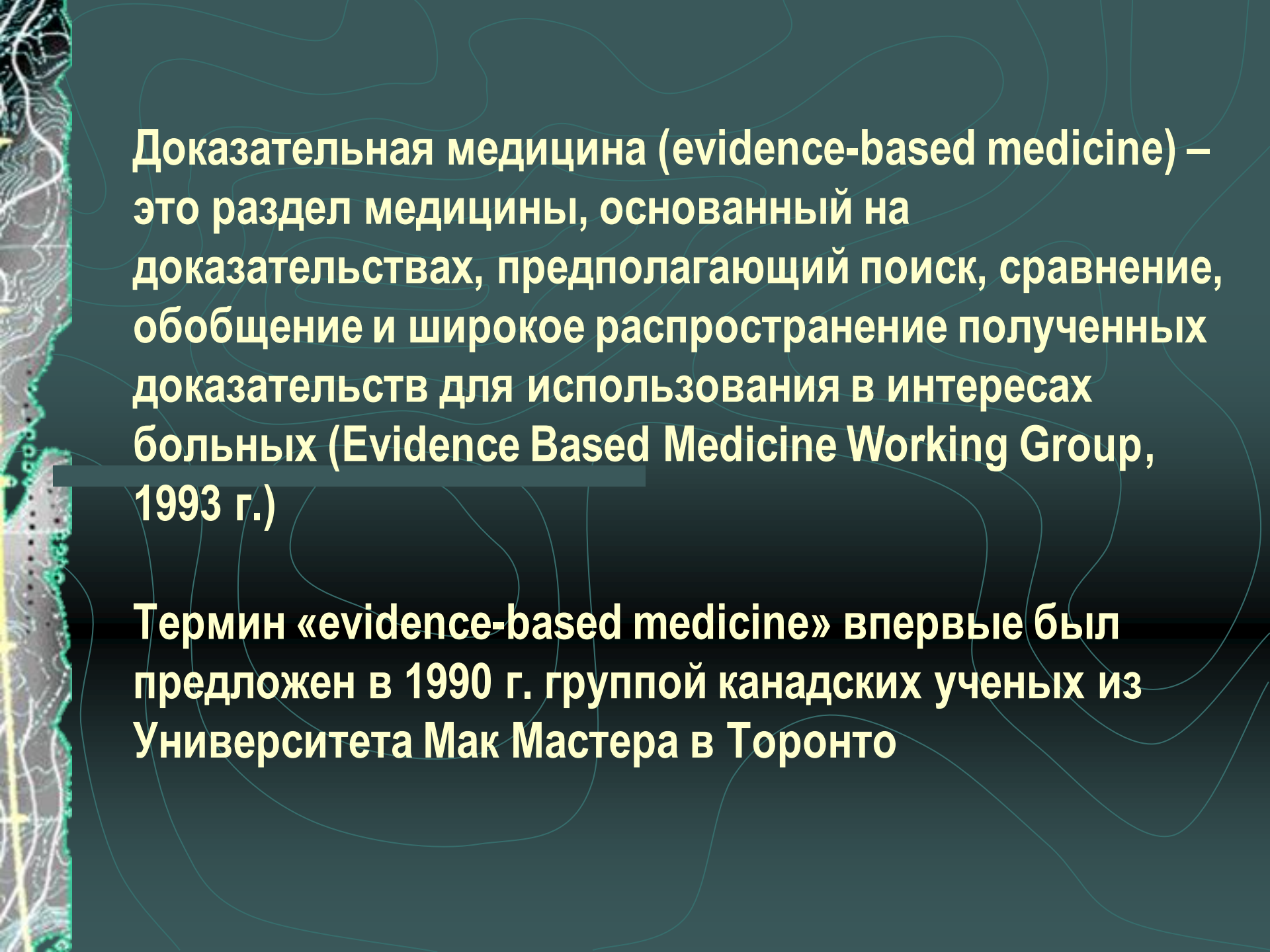
AND Enter search term 4 Abstract

AND Enter search term 5 Keywords

Go directly to Search History page.

Restrict Search by Product

- All of The Cochrane Library
- Cochrane Database of Systematic Reviews (Cochrane Reviews)
- Database of Abstracts of Reviews of Effects (Other Reviews)
- Cochrane Central Register of Controlled Trials (Trials)
- Cochrane Methodology Register (Methods Studies)
- Health Technology Assessment Database (Technology Assessments)
- NHS Economic Evaluation Database (Economic Evaluations)
- About The Cochrane Collaboration (Cochrane Groups)



Доказательная медицина (evidence-based medicine) – это раздел медицины, основанный на доказательствах, предполагающий поиск, сравнение, обобщение и широкое распространение полученных доказательств для использования в интересах больных (Evidence Based Medicine Working Group, 1993 г.)

Термин «evidence-based medicine» впервые был предложен в 1990 г. группой канадских ученых из Университета Мак Мастера в Торонто

Кокрановская библиотека состоит из четырех отдельных баз данных:

• **Кокрановский регистр контролируемых испытаний** *представляет собой библиографическую базу данных всех выявленных публикаций контролируемых испытаний*

• **Реферативная база данных обзоров по эффективности медицинских вмешательств** *содержит структурированные рефераты и критическую оценку систематических обзоров и мета-анализов, опубликованных в самых разных источниках*

• **Кокрановская база данных по методологии обзоров** *представляет собой библиографию публикаций по методологии синтеза и анализа результатов клинических исследований*

• **Учебное пособие по методологии составления систематических обзоров, глоссарий** *методологических и специфических терминов, принятых в организации, адреса проблемных групп и других подразделений Кокрановского Сотрудничества, база данных рефератов аналитических исследований по оценке эффективности медицинских технологий и каталог ресурсов Интернета по доказательной медицине*

Систематические обзоры — главный результат деятельности Кокрановского Сотрудничества — регулярно публикуются в электронном виде под названием «The Cochrane Database of Systematic Reviews» (Кокрановская база данных систематических обзоров)

Кокрановский систематический обзор

- **отвечает на четко сформулированный клинический вопрос**
- **основан на результатах поиска всех источников информации на разных языках**
- **анализирует достоверность исследований, оценивая надежность сбора и обработки клинической информации**
- **обобщает только доброкачественные данные**
- **регулярно обновляется по мере получения новых результатов испытаний**
- **позволяет сделать вывод о том, что :**

**вмешательство несомненно эффективно и его необходимо применять
вмешательство неэффективно и его не следует применять
вмешательство наносит вред и его следует запретить
польза или вред не доказаны и требуются дальнейшие исследования**

Доказательная медицина в Украине

<http://www.umj.com.ua/category/dokazatel'naya-medicina>

<http://rpt.health-ua.com/articles/?cat=docmed>

УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЧАСОПИС online
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

Главная | Новости | Электронная публикация | Свежий номер | Архив номеров | Авторы | Организации

Рубрики

Специальности

Работа в медицине и фармации
Job.morion.ua

Реклама в номере №1 (87) I - II

Рубрика: Доказательная медицина

- Эффективны ли прививки против ротавируса?
Автор: Жигунова А.К. Дата: 2012-02-21 / Просмотров: 121
- Самоконтроль уровня глюкозы в крови малозффективен при сахар
Автор: Щербак И. Б. Дата: 2012-02-09 / Просмотров: 487
- Прерывистый прием препаратов железа эффективен для профила
Автор: Жигунова А.К. Дата: 2011-12-21 / Просмотров: 90
- Эпидуральная анестезия — за и против
Автор: Жигунова А.К. Дата: 2011-12-16 / Просмотров: 254
- Антиретровирусная терапия помогает предотвратить передачу ВИЧ
Автор: Жигунова А.К. Дата: 2011-12-16 / Просмотров: 110

РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ

издательский дом
Здоровье Украины
медицинские журналы

имена.ua Регистратор доменных имен
реклама на сайте

на главную | свежий номер | дайджесты | архив номеров

Рассылка: Ваш e-mail

Доказательная медицина

Переносимость антитромбоцитарных препаратов и возможные побочные эффекты
В.В. Бугаенко, ННЦ «Институт кардиологии имени академика Н.Д. Стражеско НАМН Украины», г. Киев

Профилактические аспекты антитромбоцитарной терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях
В.В. Бугаенко, ГУ «ННЦ «Институт кардиологии имени академика Н.Д. Стражеско» НАМН Украины», г. Киев

Диагностика и лечение головной боли у взрослых Руководство Шотландской межколлегиальной сети рекомендаций¹ (2008 г.)

Рекомендации ESC1/EASD2 2007 г.: тактика ведения больных с сердечной недостаточностью, аритмиями, патологией периферических сосудов и цереброваскулярными заболеваниями при наличии сахарного диабета

Преимущества и недостатки антигипертензивной терапии
Е.А. Ярышкина, Национальный научный центр «Институт кардиологии имени академика Н.Д. Стражеско» АМН Украины, г. Киев

Антагонисты кальция в свете доказательной медицины
Ю.С. Рудык, Институт терапии имени Л.Т. Малой АМН Украины, г. Харьков

Рекомендации ESC/EASD 2007 г.: тактика ведения больных с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом

Проблеми оптимізації медичного застосування β-адренблокаторів лікарями загальної практики
А.Ж. Оголь, Хмельницька міська поліклініка № 1, Державний фармакологічний центр ІЗ України, Національний науковий центр «Інститут кардіології імені М.Д. Стражеска»

Разделы:

- » Актуальная тема
- » Взгляд на проблему
- » Взгляд специалиста
- » Доказательная медицина
- » Информация ВОЗ
- » К обсуждению
- » Клинические исследования
- » Лекция
- » Мастер-класс
- » Новости
- » Обзор
- » По данным Фармцентра МЗ Украины
- » Рекомендации
- » Семинар
- » Случай из практики
- » Событие
- » Страницы истории
- » Фармакоэкономика
- » Экспериментальные исследования
- » Экспертный центр информирует

- » О журнале
- » Подписка на журнал
- » Требования к авторам
- » Реклама в журнале
- » Реклама на сайте

ДІАБЕТІ СЕРЦЕ

Ліки
УКРАЇНИДИАБЕТОН[®] MR 60 МГПервая линия терапии^{2,3}

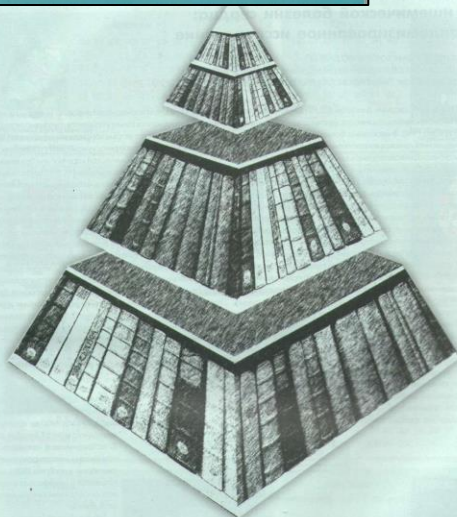
- Зниження ризику серцево-судинних ускладнень НІВ¹ до рівня 0,23%⁴
- Подолання ризику ускладнень діабета¹

№2 (148)
2011Для Ваших пациентов с СД 2-го типа,
которые только начинают терапию!²

назначьте оптимальную дозировку

- Прямий доказаний медицини
- Активація складових
- Післядипломне навчання
- Дискусія: доказані досвід
- Класичні дослідження
- Офіційні сторінки

MEDIX

Піраміда
доказової медициниДОКАЗИ
ТА ДОСВІД

- Конгрес Європейського товариства кардіологів 2010 (Стокгольм, Швеція)
- Анонс XI Національного конгресу кардіологів України
- Серцево-судинний ризик при цукровому діабеті: місце статинів

№6

DILA
МЕДИЧНА ЛАБОРАТОРІЯЛІДЕР НА РИНКУ ЛАБОРАТОРНОЇ
ДІАГНОСТИКИ УКРАЇНИ!

- КОМПЛЕКСНЕ РІШЕННЯ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ
- НАЙВИЩА ГАРАНТОВАНА ЯКІСТЬ ДОСЛІДЖЕНЬ
- КОМФОРТНІ УМОВИ ДЛЯ ЗДАЧІ АНАЛІЗІВ
- ОБ'ЄКТИВНА ВАРТІСТЬ ДОСЛІДЖЕНЬ
- ОПТИМАЛЬНІ СТРОКИ

Якісна діагностика – запорука
ефективного лікування!Консультаційна служба для лікарів: (044) 531 21 21
Інформаційна служба: (044) 531 94 91, 531 94 89
www.dila.com.ua

МЛ

ISSN 1729-2344 T

МИСТЕЦТВО
ЛІКУВАННЯ
ИСКУССТВО ВРАЧЕВАНИЯ

№6 (72) 2011 р.

Більше ніж медичний журнал

MEDIX

Therapia
український медичний вісникISSN 1990-6617
Засновано у січні 2006 року
12 номерів на рік

- **АКТУАЛЬНЕ ІНТЕРВ'Ю**
Ново в сучасній кардіології
- **ЛЕКЦІЯ**
Тактичні аспекти антибактеріальної терапії інфекцій дихальних шляхів
Самоневизна інфекція у дітей: патогенез та критерії діагностики
- **ОБЗОР**
Дефіцит вітаміну В₁₂ (Частина 2)
Інгібітори ангіотензинперераховуючого ферменту:
вибір с позиції доказової медицини
- **СЛОЖНИЙ СЛУЧАЙ: ВИЗУАЛІЗАЦІЯ**
Синдром дисплазії судиннотривної ткани: кардинальні проявлення
- **МЕДИЦИНА ДОКАЗАТЕЛЬНА**
Актуальні питання залучення лікарів до впровадження
в клінічну практику високі доказової медицини
- **СЛОЖНИЙ СЛУЧАЙ**
Малерія или гемолитическая анемия?
- **ПАМ'ЯТКА БОЛЬНОМУ**
Інсульт: профілактика і поведінка при виявленні симптомів
- **ІСТОКИ**
Все ми стоим на плечах гігантів: продовження традицій
(К історії харківської пропедевтичної школи)

10 (62) 2011

Доказательная медицина в России

<http://osdm.org/blog/category/news/>

Межрегиональное
Общество Специалистов
Доказательной Медицины



ОБЩЕСТВЕ НОВОСТИ ОБУЧЕНИЕ РЕСУРСЫ КОНТАКТЫ

РЕГИОНЫ

НОВОСТИ

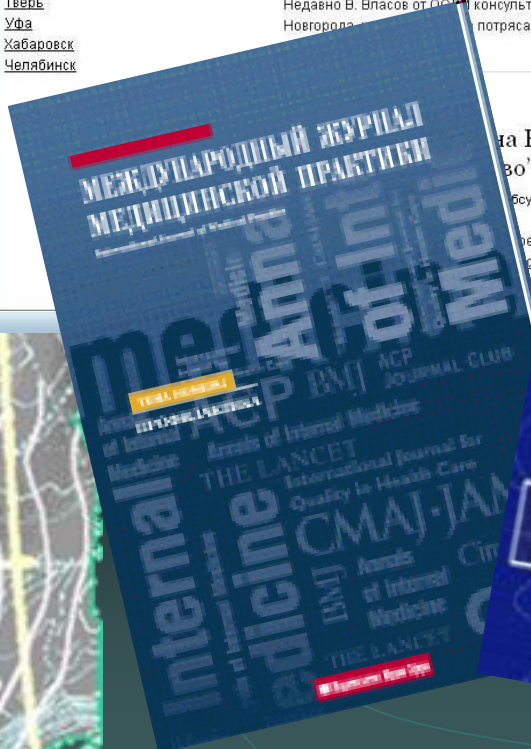
Екатеринбург
Москва
Самара
Санкт-Петербург
Ставрополь
Тверь
Уфа
Хабаровск
Челябинск

Новости

“Электрические витамины”

13 Март 2012 - Обсуждение закрыто

Недавно В. Власов от ОСДМ консультировал журналистку Ирину Славину из Нижнего Новгорода по поводу потрясающий по масштабу и размаху обмана...



Последний Выпуск

О профилактическом применении гепаринов у больных отделений интенсивной терапии. Результаты исследования PROTECT.

04.04.11
Пациенты, находящиеся на лечении в отделении интенсивной терапии (ОИТ), имеют высокий риск венозных тромбозов и эмболий (ВТЭ). Применение нефракционированного гепарина (НФГ) или низкомолекулярного гепарина (НМГ) снижает этот риск. Однако преимущества какого-либо из гепаринов не установлены. В рандомизированном двойном слепом исследовании PROTECT (Prophylaxis for Thromboembolism in Critical Care Trial) сравнивалась эффективность и безопасность НМГ далтепарина и НФГ у критически больных пациентов для профилактики ВТЭ.

При лабораторной резистентности к клопидогрелу удвоение его дозы не приводит к клиническому эффекту. Результаты исследования GRAVITAS.

04.04.11
Имеется доказательство того, что высокая реакционная способность серотонина (P2Y₁₂), определенная ex vivo у пациентов, получающих клопидогрел, сопровождается повышенным риском сердечно-сосудистых событий. В частности, отмечается риск тромбозов покрытых стентов [1, 2]. Предпринимались попытки использования высоких доз клопидогрела при остром коронарном синдроме (ОКС) [3, 4]. Однако эффективная стратегия преодоления резистентности к клопидогрелу не установлена.

Для профилактики инсульта при фибрилляции предсердий эпизоды приема левого предсердия...

Показана к сердечной ресинхронизирующей терапии следует расширить? Данные мета-анализа рандомизированных исследований.

04.04.11
Сердечная ресинхронизирующая терапия (СРТ) является эффективным методом лечения отдельных подгрупп больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН) [1]. В предыдущем мета-анализе было показано, что у пациентов с застойной ХСН СРТ на 22% снижает риск смерти и на 37% риск госпитализаций [2]. В действующих рекомендациях СРТ считается показанной у больных III-IV классами по NYHA с фракцией выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ) $\leq 35\%$, шириной комплекса QRS > 120 мс и синусовым ритмом. В 2010 г. Европейское общество кардиологии

О применении диуретиков при острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности.

04.04.11
Внутреннее (в/в) применение петлевых диуретиков является неотъемлемой частью терапии острой декомпенсированной хронической сердечной недостаточности (ОДХСН). Наблюдения показывают, что высокие дозы диуретиков могут сопровождаться такими вредными эффектами как нейрогормональная активация, электролитные нарушения и ухудшение функции почек. Кроме того, использование высоких доз диуретиков статистически связано с худшими клиническими исходами.

Заражение резистентным вирусом оказывает значительное влияние на эффективность длительного режима...

Кратко

- Успех конференции «Белые ночи гематологии 2011» - это международное признание статуса российской гематологии
- Идентификация «Эпштейна-Барр» (EBV) вызывает журнал The Lancet Infectious Diseases на русском языке.
- Дискуссионные пункты при выборе оптимальной позиции больницы стран СНГ?
- Журнал Русской Американской медицинской ассоциации объявляет прием абстрактов в очередной номер.
- Слушались неслышно.

Ваше мнение

Вы читали российские журналы по доказательной медицине и эпидемиологии?
 Да, конечно
 Нет, не читал

Продолжить Результаты

Если вы ответили

ДОКАЗОВА МЕДИЦИНА

У розділі розглянуто історію доказової медицини, описані головні поняття, принципи, положення доказової медицини, проаналізовано поняття якості проведення клінічних досліджень, описані як доказової медицини і якості надання медичної допомоги.

Питання для з'ясування

- Що потрібно знати кожному лікарю про доказову медицину?
- Яким чином упроваджуються принципи доказової медицини в клінічну практику?
- Як визине поєднання між доказовою медициною та якістю надання медичної допомоги?

Мета: засвоїти основні поняття доказової медицини; опанувати принципи доказової медицини; усвідомити необхідність упровадження доказової медицини в теорію і практику клінічних досліджень.

Ключові слова: доказова медицина, клінічна епідеміологія, медична клінічна практика, контрольовані клінічні дослідження, випадкова помилка, системна помилка, біометрична статистика, «золотий стандарт», якість надання медичної допомоги, принцип «якщо», перевага тріади «Е», протекторні клінічні дослідження, стандарти якості надання медичної допомоги

Цілі: Цілі доказової медицини, як і метабологія клінічної епідеміології, заохочують медичних працівників широкій медичній громадськості України. У нас, як і в інших країнах, потрібна простота, щоб можна було вводити принципи доказової медицини у практику охорони здоров'я, там більш у медичну науку.

4.1. Історія доказової медицини

Термін *доказова медицина* був запропонований групою канадських учених з Університету Мак-Мастера (Онтаріо, Канада, 1990), хоча загальноприйнятого визначення терміну поки що не має.

Міжнародна система доказової медицини розвивалася в геометричній прогресії з моменту її становлення в початку 90-х рр. І по нині часом щорічно об'єднується десятками, кількість публікацій — сотнями.

Розвитку доказової медицини сприяє діяльність Агенції з оцінки нових медичних технологій (Health Technology Assessment Agencies), що організовані в США, Великій Британії, Канаді та інших країнах, які

135

БІОСТАТИСТИКА



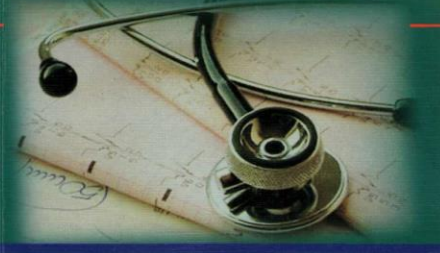
КЛІНІЧНА ЕПІДЕМІОЛОГІЯ – НАУКОВА ОСНОВА ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ

А. Р. Уваренко, Б. О. Ледошук

За загальною редакцією члена-кореспондента АМН України, професора В. Ф. Москаленка

Попов В.В., Радзевич А. Э., Князева М.Ю., Копица Н.П.

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ЖИЗНЕОПАСНЫХ АРИТМИЙ И ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ ПРИ ИБС. ДАННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ



МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ ПО ВИКОРИСТАННЮ ПРИНЦИПІВ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ У РЕАЛІЗАЦІЇ ІНОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

Київ – 2006

«Здоров'я України» ГАСТРОЕНТЕРОЛОГ

РАЦИОНАЛЬНА ДІАГНОСТИКА І ФАРМАКОТЕРАПІЯ ЗАБОЛЕВАНЬ ОРГАНІВ ПИЩЕВАРЕННЯ

Ессенціалє® форте Н
ВІДНОВЛЮЄ ПЕЧІНКУ КЛІТНИ ТА КІЛТИНКИ

ДОВЕДЕНА ЕФЕКТИВІСТЬ В ЛІКУВАННІ ТА ПРОФИЛАКТИЦІ ЗАБОЛЕВАНЬ ПЕЧІНКИ
ЗАХИСТ МЕМБРАН ГЕПАТОЦИТІВ ТА ВІДНОВЛЕННЯ ЇХНОЇ ЦІЛІСНОСТІ
ВІДНОВЛЮЄ ФУНКЦІЮ КЛІТИН ПЕЧІНКИ
НОРМАЛІЗУЄ ВОЛЮМІН ПОКАЗНИК КРОВІ

Дозування: 2 капсули 3 рази на добу
Курс лікування: 8–12 тижнів.

СПРАВОЧНИК ВРАЧА

«Здоров'я України» ОФТАЛЬМОЛОГ

ОРГАНІЗАЦІЯ ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ

ВЕТ-КОМОД
Специальность для «утомленного глаза»

ХИЛО-КОМОД
Жизненная влага для «сухих глаз»

Національний дистрибутор препаратів «Здоров'я України» в Україні
Тел.: 044 480 0144, факс: 044 480 0145
E-mail: info@zdroriv.com.ua, www.zdroriv.com.ua

URSAPHARM
Інновації, інтегровані в життя.

ДОВІДНИК ЛІКАРЯ

Поточні документи

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ № 816 від 23.11.2019 р.

Статус: Чинний

Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги на засадах доказової медицини в ІТ В Г

На виконання пп. 5.3, 5.4. Національного плану дій на 2011 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010–2014 роки «Зміцнення суспільства, конкурентоспроможна економіка, ефективне державне управління», затвердженого Указом Президента України від 27 квітня 2011 року № 504/2011 та рішення розширеної наради Міністерства охорони здоров'я України за участю Національної Академії медичних наук України від 19.09.2011 відповідно до Плану МЗС України від 30.08.2011 № 550 щодо створення мультидисциплінарних робочих груп з оцінки медичних стандартів та уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги на засадах доказової медицини»

Н. А. К. А. 3 1 Ю.

1. Затвердити Уніфіковані клінічні протоколи первинної медичної допомоги:
 - 1.1. Ішемічна хвороба серця. Стабільна стенокардія напруження (додається);
 - 1.2. Гострий міокардіальний інфаркт у жінок (додається);
2. Затвердити Уніфіковані клінічні протоколи первинної та вторинної медичної допомоги:
 - 2.1. Глухота периферична адреналогікова (додається);
 - 2.2. Рак молочної залози (додається);
3. Затвердити Стандарти третинної медичної допомоги:
 - 3.1. Перитонеальний діаліз у дітей при гострій початковій нирок (додається);
 - 3.2. Генотипи у дітей при гострій початковій нирок (додається);
- 3.4. Програмний тематичний діаліз при хронічній нирковій недостатності V стадії (додається);
4. Рекомендувати розробити вищих медичних навчальних закладів, головним лікарям закладів охорони здоров'я, професійним організаціям та асоціаціям, іншим зацікавленим громадським організаціям, діяльність яких спрямовується на поліпшення якості медичної допомоги використовувати адаптовані клінічні настанови як джерело інформації про найкращу медичну практику:
 - 4.1. Ішемічна хвороба серця. Стабільна стенокардія напруження (первинна медична допомога) (додається);
 - 4.2. Глухота периферична адреналогікова (додається);
 - 4.3. Гострий міокардіальний інфаркт у жінок (додається);
 - 4.4. Рак молочної залози (первинна та вторинна медична допомога) (додається);
 - 4.5. Використання методів діалізу в дітей з хронічною нирковою недостатністю, гострим ступенем речовинної нефрозової дії (додається);
5. Дієтяментам лікувально-профілактичної допомоги МЗС України (Особня М. К.), Департаменту охорони материнства, дитинства та санітарного забезпечення (Осташко С. І.), упровадити контроль за дотриманням локальних протоколів медичної допомоги в практиці медичних лікарів/лікарів загальної практики та закладів охорони здоров'я відповідно до компетенцій та час лікування та якості лікування:
 7. Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, національним управлінням здоров'я областей, Київській та Севастопольській місійним державним адміністраціям забезпечити:
 - 7.1. Розробити в підпорядкованих закладах охорони здоров'я протягом 3-х місяців локальні протоколи медичної допомоги (клінічні маршрути пацієнта) на основі уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги, затверджених в пп. 1–3 наказу, відповідно Уніфікованим методикам з розробки клінічних настанов, медичних стандартів, уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги, локальних протоколів медичної допомоги (клінічні маршрути пацієнта) на засадах доказової медицини, затвердженої наказом МЗС України та АМН України від 19.02.2009 р. № 82/18 та від 31.11.2009 р. № 798/15.
 - 7.2. Впровадити в практику медичних працівників закладів охорони здоров'я локальні протоколи медичної допомоги (клінічні маршрути пацієнта) при наданні медичної допомоги хворим.
 8. ДП «Державний експертний центр МЗС України» (Білодід В. С.) забезпечити внесення медико-технологічних документів до державного реєстру медико-технологічних документів.
 9. Контроль за виконанням цього наказу покласти на Першого заступника Міністра Р. О. Моїсєнко

Міністр О. В. Анципенко

* за прикладом отримання повної версії наказу звертатися до редакції журналу