\9

|  |
| --- |
| Клинические рекомендации |
| **Наименование заболевания (состояния)** |
| Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем:  |  |
| Возрастная группа:  |  |
| Год утверждения: | **201\_** |
| Разработчик клинической рекомендации:  |
| * Название организации в соответствии с Уставом
* Название организации в соответствии с Уставом
* Название организации в соответствии с Уставом

|  |
| --- |
| В названии КР не рекомендуется уточнение этапа оказания медицинской помощиВ поле «Возрастная группа указывается «дети» или «взрослые» или «дети/взрослые»В поле «Разработчик клинической рекомендации:» должны быть указаны профессиональные медицинские некоммерческие организации (ассоциации)-разработчики КР, не должны указываться федеральные и иные медицинские организацииПоле «Год утверждения» не заполняется до момента утверждения клинических рекомендаций после их одобрения Научно-практическим советом Минздрава России.В СИНИХ ТАБЛИЦАХ ДАНЫ ПОЯСНЕНИЯ ДЛЯ РАЗРАБОТЧИКОВТАКИЕ ТАБЛИЦЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УБРАНЫ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ РАЗРАБОТКИ ИЛИ ПЕРЕСМОТРА КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ |

 |

Оглавление

|  |
| --- |
| Оглавление должно быть автособираемое. Автособираемое оглавление создается через «Ссылки»-«Оглавление»-«Автособираемое оглавление», при этом должны быть присвоены соответствующие стили тексту документа.Актуализация оглавления происходит через выбор действия «Обновить поле» из выпадающего при нажатии правой кнопки мыши (указатель на оглавлении) списка.  |

[Оглавление 12](#_Toc11747726)

[Список сокращений 14](#_Toc11747727)

[Термины и определения 15](#_Toc11747728)

[1. Краткая информация по заболеванию или состоянию (группе заболеваний или состояний) 16](#_Toc11747729)

[1.1 Определение 16](#_Toc11747730)

[1.2 Этиология и патогенез 16](#_Toc11747731)

[1.3 Эпидемиология 16](#_Toc11747732)

[1.4 Кодирование по МКБ 10 16](#_Toc11747733)

[1.5 Классификация 16](#_Toc11747734)

[1.6 Клиническая картина 16](#_Toc11747735)

[2. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики 16](#_Toc11747736)

[2.1 Жалобы и анамнез 17](#_Toc11747737)

[2.2 Физикальное обследование 18](#_Toc11747738)

[2.3 Лабораторная диагностика 18](#_Toc11747739)

[2.4 Инструментальная диагностика 18](#_Toc11747740)

[2.5 Иная диагностика 18](#_Toc11747741)

[3. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения 19](#_Toc11747742)

[3.1 Подраздел 1 (например, «Консервативное лечение») 20](#_Toc11747743)

[3. N Подраздел N 20](#_Toc11747744)

[3.N Иное лечение 20](#_Toc11747745)

[4. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации 21](#_Toc11747746)

[5. Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики 21](#_Toc11747747)

[6. Организация медицинской помощи 22](#_Toc11747748)

[7. Дополнительная информация (в том числе факторы, влияющие на исход заболевания или состояния) 22](#_Toc11747749)

[Критерии оценки качества медицинской помощи 23](#_Toc11747750)

[Список литературы 24](#_Toc11747751)

[Приложение А2. Методология разработки клинических рекомендаций 26](#_Toc11747752)

[Приложение А3. Справочные материалы, включая соответствие показаний к применению и противопоказаний, способов применения и доз лекарственных препаратов, инструкции по применению лекарственного препарата 28](#_Toc11747753)

[Приложение Г1-ГN. Шкалы оценки, вопросники и другие оценочные инструменты состояния пациента, приведенные в клинических рекомендациях 31](#_Toc11747754)

Список сокращений

|  |
| --- |
| В данном разделе должны быть представлены все применяемые в КР сокращения. Не рекомендуется использовать сокращения наименований лекарственных препаратов (например, АЦЦ), использовать уже устоявшиеся сокращения для определение новых терминов (например, МНО, АГ) и т.д. |

МНО - международное нормализованное отношение

……….

……….

……….

Термины и определения

|  |
| --- |
| В данном разделе должны быть представлены все узконаправленные и новые термины, использованные в КР |

Термин 1 – это ……….

Термин 2 – это ……….

1. Краткая информация по заболеванию или состоянию (группе заболеваний или состояний)

## 1.1 Определение

|  |
| --- |
| В данном подразделе приводится краткое определение заболевания, состояния или синдрома, относительно которого разработаны КР, в именительном падеже |

N – это … […]

## 1.2 Этиология и патогенез

……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………...[…]

## 1.3 Эпидемиология

|  |
| --- |
| Эпидемиология представляется на момент разработки, при наличии, и в РФ с приведением ссылок |

……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………...[…]

## 1.4 Кодирование по МКБ 10

……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..

## 1.5 Классификация

|  |
| --- |
| Либо соответствует МКБ-10, либо другая, с приведением ссылок на литературу на другую классификацию.Возможно также указание на отсутствие систем классификации заболевания/состояния |

………………………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..…………………………….[…]

## 1.6 Клиническая картина

|  |
| --- |
| В данном подразделе указывается клиническая картина заболевания, состояния или синдрома, отражены местные симптомы (боль, отёк), признаки общих патологических процессов (напр., лихорадка, интоксикация, снижение массы тела) и др.  |

……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..……………………………………..……

2. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики

|  |
| --- |
| В данном разделе также указываются критерии установления заболевания или состояния. Оформление подразделов по сбору жалоб и анамнеза, физикальному обследованию не обязательно в виде тезисов-рекомендаций, может быть оформлено в виде введения и курсивом. |
| Оформление тезисов-рекомендаций КР во разделах «2. Диагностика»-«5. Профилактика и диспансерное наблюдение»:1. Вся информация о медицинских вмешательствах должны быть представлена в виде кратких тезисов – рекомендаций Рабочей группы практикующему врачу в формате «Что? Кому? В каких целях?».

Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности; (323-ФЗ).1. Должны быть выставлены уровни УДД и УУР в соответствии с единой методологией их оценки, данной в Приложении А2.
2. Должны быть даны ссылки на публикации научных исследований эффективности и/или безопасности медицинских вмешательств, соответствующие содержанию тезиса (совпадающие по контингенту пациентов, медицинскому вмешательству, цели медицинского вмешательства и выставленному УДД, УУР).
3. Клинические рекомендации, учебники и монографии являются не научными исследованиями, а результатом анализа данных экспертами, в связи с чем приравниваются к уровням «экспертное мнение».
4. Комментарии подробнее раскрывают тезис-рекомендацию, могут отсутствовать.
5. При формулировании тезисов-рекомендаций используется наименование медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг (при наличии соответствующих услуг).
 |

Введение в раздел (по желанию) *…………………………………………………………*

***Критерии установления диагноза/состояния:*** *например, на основании патогномоничных данных:*

1. *анамнестических данных…,*
2. *физикального обследования…*

*3) лабораторных исследований…..,*

*4) инструментального обследования…. и др.*

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *…………………………………………………………*

## 2.1 Жалобы и анамнез

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *…………………………………………………………*

## 2.2 Физикальное обследование

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

**Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

**Комментарии:** …………………………………………………………

## 2.3 Лабораторная диагностика

|  |
| --- |
| В данном подразделе рекомендовано также отражать изменения уровня лабораторных показателей, соответствующие заболеванию/состоянию |

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

**Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

**Комментарии:** …………………………………………………………

## 2.4 Инструментальная диагностика

Введение в подраздел (по желанию) …………………………………………………

**Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) …(кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

**Комментарии:** …………………………………………………………

## 2.5 Иная диагностика

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

**Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

**Комментарии:** …………………………………………………………

3. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения

|  |
| --- |
| Возможно любое наименование подразделов, не необязательно следующее наименование подразделов раздела «Лечение»:*«3.1 Консервативное лечение»,* *«3.2 Хирургическое лечение»,* «3.3 Иное лечение» |
| Оформление тезисов-рекомендаций КР во разделах «2. Диагностика»-«5. Профилактика и диспансерное наблюдение»:1. Вся информация о медицинских вмешательствах должны быть представлена в виде кратких тезисов – рекомендаций Рабочей группы практикующему врачу в формате «Что? Кому? В каких целях?».

Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности; (323-ФЗ).1. Должны быть выставлены уровни УДД и УУР в соответствии с единой методологией их оценки, данной в Приложении А2.
2. Должны быть даны ссылки на публикации научных исследований эффективности и/или безопасности медицинских вмешательств, соответствующие содержанию тезиса (совпадающие по контингенту пациентов, медицинскому вмешательству, цели медицинского вмешательства и выставленному УДД, УУР).
3. Клинические рекомендации, учебники и монографии являются не научными исследованиями, а результатом анализа данных экспертами, в связи с чем приравниваются к уровням «экспертное мнение».
4. Комментарии подробнее раскрывают тезис-рекомендацию, могут отсутствовать.
5. При формулировании тезисов-рекомендаций используется наименование медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг (при наличии соответствующих услуг).
 |

|  |
| --- |
| Оформление КР в части лекарственных препаратов:1. В КР необходимо указывать только зарегистрированные в РФ ЛП (ГРЛС).
2. Если тезис-рекомендация относится к применению лекарственных препаратов, названия фармакотерапевтических групп лекарственных препаратов в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, или указываются международные непатентованные (МНН) или группировочные, или химические наименования лекарственных препаратов для медицинского применения в зависимости от данных об эффективности и безопасности их применения.
3. Торговые наименования лекарственных препаратов для медицинского применения указываются только в случаях МНН, группировочного и химического наименования.
4. Если лекарственный препарат внесен в перечень ЖНВЛП, наименование лекарственного препарата должно быть выделено двумя звёздочками «\*\*»;
5. Если тезис-рекомендация относится к лекарственному препарату для медицинского применения, используемому в несоответствии с показаниями к применению и противопоказаниями, способами применения и дозами, содержащимися в инструкции по применению лекарственного препарата, кроме знака «#» необходимо также указать:

*- способ применения лекарственного препарата;* *- дозу и длительность его приема;* *- ссылки на клинические исследования эффективности и безопасности применяемого режима дозирования при данном заболевании либо ссылки на соответствующие источники литературы*   |
| Оформление КР в части медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания:1. В КР необходимо указывать только зарегистрированные в РФ и рекомендуемые к применению медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания. Любое медицинское изделие, указанное в КР должно иметь регистрационное удостоверение (см. государственный реестр медицинских изделий и организаций).
2. Упоминание в КР торгового наименование медицинского изделия недопустимо.
3. Наименование медицинского изделия выделяется тремя звездочками (\*\*\*) в случае, если тезис-рекомендация относится к медицинскому изделию, имплантируемому в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 г. N 3053-р)..
4. Наименование специализированного продукта лечебного питания выделяется четырьмя звездочками (\*\*\*\*) в случае, если тезис-рекомендация относится к специализированному продукту лечебного питания, включенному в перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 год, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2018 г. N 2273-р).
 |

Введение в раздел (по желанию) …………………………………………………………

## 3.1 Подраздел 1 (например, «Консервативное лечение»)

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *………………………………………………………………*

## 3.N Подраздел N

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *………………………………………………………………*

## 3.N Иное лечение

|  |
| --- |
| В этом подразделе описываются иные методы лечения заболевания, обезболивание, диетотерапия |

Введение в подраздел (по желанию) ……………………………………………………

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *………………………………………………………………*

4. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации

|  |
| --- |
| Оформление тезисов-рекомендаций КР во разделах «2. Диагностика»-«5. Профилактика и диспансерное наблюдение»:1. Вся информация о медицинских вмешательствах должны быть представлена в виде кратких тезисов – рекомендаций Рабочей группы практикующему врачу в формате «Что? Кому? В каких целях?».

Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности; (323-ФЗ).1. Должны быть выставлены уровни УДД и УУР в соответствии с единой методологией их оценки, данной в Приложении А2.
2. Должны быть даны ссылки на публикации научных исследований эффективности и/или безопасности медицинских вмешательств, соответствующие содержанию тезиса (совпадающие по контингенту пациентов, медицинскому вмешательству, цели медицинского вмешательства и выставленному УДД, УУР).
3. Клинические рекомендации, учебники и монографии являются не научными исследованиями, а результатом анализа данных экспертами, в связи с чем приравниваются к уровням «экспертное мнение».
4. Комментарии подробнее раскрывают тезис-рекомендацию, могут отсутствовать.
5. При формулировании тезисов-рекомендаций используется наименование медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг (при наличии соответствующих услуг).
 |

Введение в раздел (по желанию) ………………………………………………………

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *………………………………………………………………*

5. Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики

|  |
| --- |
| В данном разделе могут быть отражены меры профилактики, необходимые для предупреждения развития заболевания, состояния или синдрома, периодичность консультаций врачей и диагностических мероприятий при диспансерном наблюдении пациента |
| Оформление тезисов-рекомендаций КР во разделах «2. Диагностика»-«5. Профилактика и диспансерное наблюдение»:1. Вся информация о медицинских вмешательствах должны быть представлена в виде кратких тезисов – рекомендаций Рабочей группы практикующему врачу в формате «Что? Кому? В каких целях?».

Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности; (323-ФЗ).1. Должны быть выставлены уровни УДД и УУР в соответствии с единой методологией их оценки, данной в Приложении А2.
2. Должны быть даны ссылки на публикации научных исследований эффективности и/или безопасности медицинских вмешательств, соответствующие содержанию тезиса (совпадающие по контингенту пациентов, медицинскому вмешательству, цели медицинского вмешательства и выставленному УДД, УУР).
3. Клинические рекомендации, учебники и монографии являются не научными исследованиями, а результатом анализа данных экспертами, в связи с чем приравниваются к уровням «экспертное мнение».
4. Комментарии подробнее раскрывают тезис-рекомендацию, могут отсутствовать.
5. При формулировании тезисов-рекомендаций используется наименование медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг (при наличии соответствующих услуг).
 |

Введение в раздел (по желанию) ………………………………………………………

* **Рекомендуется /не рекомендуется** (что?) … (кому?) … (зачем, в каких целях?) […].

Уровень убедительности рекомендаций \_\_ (уровень достоверности доказательств – \_\_)

Комментарии: *………………………………………………………………*

6. Организация медицинской помощи

|  |
| --- |
| Показания формируются отдельно исходя из формы (плановая, экстренная) и условий оказания (дневной стационар, стационарно) медицинской помощи в медицинской организации. |

Показания для госпитализации в медицинскую организацию:

1)…;

2) …;

…;

Показания к выписке пациента из медицинской организации

1)…;

2) …;

…;

7. Дополнительная информация (в том числе факторы, влияющие на исход заболевания или состояния)

|  |
| --- |
| В данном разделе может быть указана дополнительная информация, влияющая на течение и исход заболевания/состояния. |

…[…]

Критерии оценки качества медицинской помощи

|  |
| --- |
| В данном разделе указываются рекомендованные Рабочей группой критерии качества оценки медицинской помощи в РФ при данном заболевании, состоянии или синдроме. Критерии оценки качества медицинской помощи должны соответствовать тезисам-рекомендациям и уровням УДД и УУР. Не допускаются сокращения или аббревиатуры при написании критериев, используются формулировки: выполнено, проведено. |

| **№** | **Критерии качества** | **Уровень убедительности рекомендаций**  | **Уровень достоверности доказательств** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Список литературы

|  |
| --- |
| 1. В порядке цитирования;2. Ссылки в тексте приводятся в квадратных скобках;3. Единый стиль (ГОСТы );4. Указание страниц обязательно |

1. …..
2. …..
3. …..

Приложение А1. Состав рабочей группы по разработке и пересмотру клинических рекомендаций

|  |
| --- |
| В данном разделе должен быть указан состав рабочей группы. Рабочая группа должна включать не менее 3 человек. Необходимо указывать в составе рабочей группы членство в ассоциациях (при наличии) |

1. …..

2. …..

3. …..

Конфликт интересов:

|  |
| --- |
| Конфликт интересов - ситуация, при которой у медицинского работника или фармацевтического работника при осуществлении ими профессиональной деятельности либо у члена медицинской профессиональной некоммерческой организации, участвующего в разработке клинических рекомендаций, или члена научно-практического совета возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей, а также иных обязанностей, в том числе связанных с разработкой и рассмотрением клинических рекомендаций, вследствие противоречия между личной заинтересованностью указанных лиц и интересами пациентов (323-ФЗ)Необходимо указывать сведения об отсутствии конфликта интересов, при его наличии - пути урегулирования конфликта интересов. |

Приложение А2. Методология разработки клинических рекомендаций

|  |
| --- |
| В данном разделе указывается методология разработки КР, методы, использованные для систематического обзора доказательств.  |
| Должна быть указана целевая аудитория в соответствии с перечнем должностей медицинских работников (пр. №1183 от 20.12.2012г). Приводится единая шкала УДД и УУР. |

**Целевая аудитория данных клинических рекомендаций:**

1.

2.

3. …

**Таблица 1.** Шкала оценки уровней достоверности доказательств (УДД) для методов диагностики (диагностических вмешательств)

|  |  |
| --- | --- |
| **УДД** | **Расшифровка** |
| 1 | Систематические обзоры исследований с контролем референсным методом или систематический обзор рандомизированных клинических исследований с применением мета-анализа |
| 2 | Отдельные исследования с контролем референсным методом или отдельные рандомизированные клинические исследования и систематические обзоры исследований любого дизайна, за исключением рандомизированных клинических исследований, с применением мета-анализа |
| 3 | Исследования без последовательного контроля референсным методом или исследования с референсным методом, не являющимся независимым от исследуемого метода или нерандомизированные сравнительные исследования, в том числе когортные исследования |
| 4 | Несравнительные исследования, описание клинического случая |
| 5 | Имеется лишь обоснование механизма действия или мнение экспертов |

**Таблица 2.** Шкала оценки уровней достоверности доказательств (УДД) для методов профилактики, лечения и реабилитации (профилактических, лечебных, реабилитационных вмешательств)

|  |  |
| --- | --- |
| **УДД** |  **Расшифровка**  |
| 1 | Систематический обзор РКИ с применением мета-анализа |
| 2 | Отдельные РКИ и систематические обзоры исследований любого дизайна, за исключением РКИ, с применением мета-анализа |
| 3 | Нерандомизированные сравнительные исследования, в т.ч. когортные исследования |
| 4 | Несравнительные исследования, описание клинического случая или серии случаев, исследования «случай-контроль» |
| 5 | Имеется лишь обоснование механизма действия вмешательства (доклинические исследования) или мнение экспертов |

**Таблица 3.** Шкала оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)

|  |  |
| --- | --- |
| **УУР** | **Расшифровка** |
| A | Сильная рекомендация (все рассматриваемые критерии эффективности (исходы) являются важными, все исследования имеют высокое или удовлетворительное методологическое качество, их выводы по интересующим исходам являются согласованными)  |
| B | Условная рекомендация (не все рассматриваемые критерии эффективности (исходы) являются важными, не все исследования имеют высокое или удовлетворительное методологическое качество и/или их выводы по интересующим исходам не являются согласованными)  |
| C | Слабая рекомендация (отсутствие доказательств надлежащего качества (все рассматриваемые критерии эффективности (исходы) являются неважными, все исследования имеют низкое методологическое качество и их выводы по интересующим исходам не являются согласованными)  |

**Порядок обновления клинических рекомендаций.**

Механизм обновления клинических рекомендаций предусматривает их систематическую актуализацию – не реже чем один раз в три года, а также при появлении новых данных с позиции доказательной медицины по вопросам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации конкретных заболеваний, наличии обоснованных дополнений/замечаний к ранее утверждённым КР, но не чаще 1 раза в 6 месяцев.

Приложение А3. Справочные материалы, включая соответствие показаний к применению и противопоказаний, способов применения и доз лекарственных препаратов, инструкции по применению лекарственного препарата

|  |
| --- |
| В данном разделе могут быть даны ссылки на нормативные правовые акты, другие клинические рекомендации, одобренные Научно-практическим советом и т.д. |

1. …..

2. …..

3. …..

Приложение Б. Алгоритмы действий врача

|  |
| --- |
| В данном разделе представлено схематическое изображение алгоритма действий врача при данном заболевании, состоянии, синдроме (в прямоугольниках указывают действия, в ромбах – вопросы) см «Требования к разработке алгоритмов ведения пациента» |

Схема

Приложение В. Информация для пациента

|  |
| --- |
| В данном разделе описывается необходимая информация, которую врач должен предоставить пациенту, при этом не указываются конкретные лекарственные препараты, учреждения (их названия), в которые может обратиться пациент и т.п., так как данная информация может быть предоставлена пациенту только лечащим врачом |

…..

Приложение Г1-ГN. Шкалы оценки, вопросники и другие оценочные инструменты состояния пациента, приведенные в клинических рекомендациях

|  |
| --- |
| В Приложениях Г1 – Приложениях ГN указываются шкалы, опросники и другие валидизированные методы оценки состояния пациента, прогноза рисков возникновения осложнений и прогноза развития заболевания/состоянияПри размещении шкал представляется оригинальное название и/или название на русском языке. Представляется также паспорт шкалы с заполнением всех пунктов (источник: публикация с валидацией и при наличии - официальный сайт), тип, назначение, содержание (шаблон), ключ (интерпретация) – см. ниже |

**Шаблон включения клинических шкал оценки, вопросников и других
оценочных инструментов состояния пациента**

Название на русском языке:

Оригинальное название (если есть):

Источник (официальный сайт разработчиков, публикация с

валидацией):

Тип (подчеркнуть):

* шкала оценки
* индекс
* вопросник
* другое (уточнить):

Назначение:

Содержание (шаблон):

Ключ (интерпретация):

Пояснения: