

RIGHT Checklist 中文版

领域/主题	编号	条目
基本信息		
标题/副标题	1a	能够通过题目判断为指南，即题目中应该明确报告类似“指南”或“推荐意见”的术语。
	1b	报告指南的发表年份。
	1c	报告指南的分类，即筛查、诊断、治疗、管理、预防或其他等。
执行总结	2	对指南推荐意见进行汇总呈现。
术语和缩略语	3	为避免混淆，应对指南中出现的新术语或重要术语进行定义；如果涉及缩略语，应该将其列出并给出对应的全称。
通讯作者	4	确定至少一位通讯作者或指南制订者的联系方式，以便于联系和反馈。
背景		
简要描述指南卫生问题	5	应描述问题的基本流行病学，比如患病率、发病率、病死率和疾病负担（包括经济负担）。
指南的总目标和具体目的	6	应描述指南的总目标和具体要达到的目的，比如改善健康结局和相关指标（疾病的患病率和病死率），提高生活质量和节约费用等。
目标人群	7a	应描述指南拟实施的主要目标人群。
	7b	应描述指南拟实施时需特别考虑的亚组人群。
指南的使用者和应用环境	8a	应描述指南的主要使用者（如初级保健提供者、临床专家、公共卫生专家、卫生管理者或政策制定者）以及指南其他潜在的使用人员。
	8b	应描述指南针对的具体环境，比如初级卫生保健机构、中低收入国家或住院部门（机构）。
指南制订小组	9a	应描述参与指南制订的所有贡献者及其作用（如指导小组、指南专家组、外审人员、系统评价小组和方法学家）。
	9b	应描述参与指南制订的所有个人，报告其头衔、职务、工作单位等信息。
证据		
卫生保健问题	10a	应描述指南推荐意见所基于的关键问题，建议以 PICO（人群、干预、对照和结局指标）格式呈现。

	10b	应描述结局遴选和分类的方法。
系统评价	11a	应描述该指南基于的系统评价是新制作的，还是使用现有已发表的。
	11b	如果指南制订者使用现有已发表的系统评价，应给出参考文献并描述是如何检索和评价的（提供检索策略、筛选标准以及对系统评价的偏倚风险评估），同时报告是否对其进行了更新。
评价证据质量	12	应描述对证据质量评价和分级的方法。
推荐意见		
推荐意见	13a	应提供清晰、准确且可实施的推荐意见。
	13b	如果证据显示在重要的亚组人群中，某些影响推荐意见的因素存在重大差异，应单独提供针对这些人群的推荐意见。
	13c	应描述推荐意见的强度以及支持该推荐的证据质量。
形成推荐意见的原理和解释说明	14a	应描述在形成推荐意见时，是否考虑了目标人群的偏好和价值观。如果考虑，应描述确定和收集这些偏好和价值观的方法；如果未考虑，应给出原因。
	14b	应描述在形成推荐意见时，是否考虑了成本和资源利用。如果考虑，应描述具体的方法（如成本效果分析）并总结结果；如果未考虑，应给出原因。
	14c	应描述在形成推荐意见时，是否考虑了公平性、可行性和可接受性等其他因素。
从证据到推荐	15	应描述指南制订工作组的决策过程和方法，特别是形成推荐意见的方法（例如，如何确定和达成共识，是否进行投票等）。
评审和质量保证		
外部评审	16	应描述指南制订后是否对其进行独立评审，如是，应描述具体的评审过程以及对评审意见的考虑和处理过程。
质量保证	17	应描述指南是否经过了质量控制程序，如是，则描述其过程。
资助与利益冲突声明及管理		
资金来源以及作用	18a	应描述指南制订各个阶段的资金来源情况。
	18b	应描述资助者在指南制订不同阶段中的作用，以及在推荐意见的传播和实施过程中的作用。
利益冲突的声明和管理	19a	应描述指南制订相关的利益冲突的类型（如经济利益冲突和非经济利益冲突）。

19b 应描述对利益冲突的评价和管理方法以及指南使用者如何获取这些声明。

其他方面

可及性 20 应描述在哪里可获取到指南、相应附件及其他相关文件。

对未来研究的建议 21 应描述当前实践与研究证据之间的差异，和（或）提供对未来研究的建议。

指南的局限性 22 应描述指南制订过程中的所有局限性（比如制订小组不是多学科团队，或未考虑患者的价值观和偏好）及其对推荐意见有效性可能产生的影响。
