

RIGHT Statement 繁體中文版

領域/主題	編號	項目
基本資訊		
標題/副標題	1a	能夠經由標題判斷為指南，即標題中應該明確報告類似“指南”或“推薦意見”的術語。
	1b	報告指南的發表年份。
	1c	報告指南的重點分類，即篩檢、診斷、治療、管理、預防或其他等。
執行總結	2	對指南推薦意見進行彙總呈現。
縮寫簡稱和術語	3	為避免混淆，應對指南中出現的新術語或重要術語進行定義；如果有縮寫簡稱，應該列出對應的全稱。
通訊作者	4	確定至少一位通訊作者或指南制訂者的聯繫方式，以便於聯繫和回饋。
背景		
簡要描述指南健康問題	5	應描述問題的基本流行病學，如罹病率、發病率、病死率和疾病負擔(含經濟負擔)。
指南總目標和具體目的	6	應描述指南的總目標和具體要達到的目的，如改善健康結果和相關指標(例疾病罹病率和病死率)，提高生活品質和節約成本費用等。
目標人群	7a	應描述指南擬實施的主要目標人群。
	7b	應描述指南擬實施時需特別考慮的次分組人群。
指南使用者和應用機構	8a	應描述指南的主要使用者(如主要健康照護提供者、臨床專家、公共衛生專家、衛生專案管理者或政策制定者)及其他潛在的指南使用人員。
	8b	應描述指南主要使用者的機構，如初級衛生保健機構、中低收入國家或住院機構等。
指南制訂小組	9a	應描述參與指南制訂的所有貢獻者及其角色與責任(如指導小組、指南專家組、外部審閱人員、文獻系統評價小組和方法學家等)。
	9b	應描述參與指南制訂的所有個人，報告其頭銜、職務與工作單位等資訊。
證據		
健康照護問題	10a	應描述指南推薦意見所基於的關鍵問題，建議以 PICO(人群、介入措施、對照和結果指標)格式呈現，或其他合適格式。
	10b	應描述結果指標遴選和分類的方法。
文獻系統評價	11a	應描述該指南基於的系統評價是新製作的，或是使用現存已發表的。
	11b	如果指南制訂者使用現有已發表的系統評價，應詳列參考文獻並描述是如何檢索和評價的(即提供檢索策略、篩選標準及對系統評價的偏倚風險評估)，同時報告是否定期更新。
評價證據品質	12	應描述對證據品質評價和分級的方法。
推薦意見		
推薦意見	13a	應提供清晰、準確且可實施的推薦意見。
	13b	如果證據顯示在重要的次分組人群中，某些影響推薦意見的因素存在重大差異，應單獨提供針對這些人群的推薦意見。
	13c	應描述推薦意見的強度及支持該推薦意見的證據品質。
形成推薦意見的原理和解釋說明	14a	應描述在形成推薦意見時，是否考慮目標人群的偏好和價值觀。如果考慮，應描述確定和收集這些偏好和價值觀的方法；如果未考慮，應註記原因。

從證據到推薦	14b	應描述在形成推薦意見時，是否考慮成本和資源利用。如果考慮，應描述其具體方法(如成本效益分析)並總結結果；如果未考慮，應註記原因。
	14c	應描述在形成推薦意見時，是否考慮公平性、可行性和可接受性等其他因素。
	15	應描述指南制訂工作組的決策過程和方法，特別是形成推薦意見的方法(例：如何確定和達成共識，是否進行投票等)。

審閱和品質保證

外部審閱	16	應描述指南制訂初稿是否對其進行獨立審閱，如是，應描述具體的審閱過程及對審閱意見的考量和處理過程。
品質保證	17	應描述指南是否經過品質控制程序，如是，則描述其過程。

資助與利益衝突聲明及管理

資金來源及贊助者角色	18a	應描述指南制訂各個階段的資金來源情況。
	18b	應描述資助者在指南制訂不同階段中的角色及推薦意見傳遞時和實施過程中的角色。
利益衝突的聲明和管理	19a	應描述指南制訂相關的利益衝突類型(如經濟利益衝突和非經濟利益衝突等)。
	19b	應描述對利益衝突的評價和管理方法，及指南使用者如何獲取這些聲明。

其他

可及性	20	應描述在何處可獲取到指南、相關附錄及其他相關文件。
對未來研究的建議	21	應描述當前實踐與研究證據之間的差異，和/或提供對未來研究的建議。
指南的局限性	22	應描述指南制訂過程中的所有局限性，如制訂小組不是多學科團隊，或未考慮病人的價值觀和偏好，及此限制對推薦意見有效性可能產生的影響。