**AGREE 报告清单**

**2016**

**该清单意在指导如何报告临床实践指南**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **清单项目/描述** | **报告标准** | **页码** |
| **领域1：范围和目的** |  |
| 1. **目的**

报告指南的总目的。阐明关于临床问题或健康话题能从指南中达到的预期健康益处。 | □ 健康意向（即预防，筛查，诊断，治疗等）□ 预期益处或结局□ 目标（例如，患者群体，社会） |  |
| 1. **问题**

报告指南涵盖的健康问题，特别是关键的推荐意见所针对的问题。 | □ 目标人群□ 干预或暴露□ 比较（如果合适）□ 结局□ 健康照护的设置或情景 |  |
| 1. **人群**

明确描述指南的适用人群（即患者、公众等）。 | □ 目标人群，性别和年龄□ 临床条件（如果相关）□ 疾病严重程度/阶段（如果相关）□ 合并症（如果相关）□ 排除人群（如果相关） |  |
| **领域2：利益相关者的参与** |  |
| 1. **团队成员**

报告所有参与指南制定的成员。其中可以包括指导小组，选择和评价证据的研究团队，以及形成最终推荐意见的成员。 | □ 参与者的姓名□ 学科/内容专长（例如，神经外科医生，方法学家）□ 机构（例如，圣彼得堡医院）□ 地理位置（例如，华盛顿西雅图）□ 描述指南团队中成员的角色 |  |
| 1. **目标人群的偏好和观点**

报告目标人群的观点和偏好是如何被寻求和考虑的，以及他们的偏好和观点是什麽。 | □ 用于捕捉患者/公众的观点和偏好策略类型的声明（例如，指南制定团队的参与，从文献回顾中寻求目标人群的价值观和偏好）□ 用于发现偏好和观点的方法（例如，文献的证据，调查，焦点小组）□ 从患者/公众信息那里收集到的结果/信息□ 收集的信息是如何被用于指南制定和/或推荐意见形成的过程 |  |
| 1. **目标使用者**

报告指南的目标（或预期）使用者。 | □ 预期的指南受众（例如，专科医生，家庭医生，患者，临床/机构领导/管理者）□ 该指南可能被目标用户如何应用（例如，指导临床决策，指导政策制定, 指导标准照护） |  |
| **领域3：指南制定的严谨性** |  |
| 1. **检索方法**

报告检索证据的详细策略。 | □ 提供检索的数据库或证据来源的名称（例如， MEDLINE，EMBASE，PsychINFO，CINAHL）□ 检索时间段（例如，2004-1-1到2008-3-31）□ 检索的词段（例如，自由词，标引词，副主题词）□ 全部的检索策略（例如，可以位于附录中） |  |
| 1. **证据选择的标准**

报告用于选择证据的标准（即纳入和排除标准），适当时，提供理由。 | □ 目标人群的特征（患者，公众等）□ 研究类型□ 比较（如果相关）□ 结果□ 语言（如果相关）□ 前后关系（如果相关） |  |
| 1. **证据的强度和局限性**

从单独研究和整个证据总体的角度, 描述证据的强度和局限性。有助于报告这一概念的工具是存在的。 | □ 证据体中包括的研究设计□ 研究方法学局限（抽样，双盲／无盲，分配隐藏，分析方法）□ 考虑主要和次要结局的恰当性/相关性□ 收录研究之间结果的一致性□ 收录研究之间结果的方向性□ 受益和危害程度的大小比较□ 实践情景的适用性 |  |
| 1. **推荐意见的形成**

描述用于形成推荐意见的方法和最终的决定是如何达成的。阐明任何有争议的领域以及解决它们的方法。 | □ 推荐意见形成的过程（如使用改进德尔菲法的步骤，考虑投票的程序）□ 推荐意见形成的结果（如通过使用改进的德尔菲法技术、投票程序，达成共识的程度）□ 推荐意见形成的过程如何影响推荐意见的形成（例如，德尔菲法的结果是否影响了最终的推荐意见，是否影响了推荐意见与最终投票保持一致） |  |
| 1. **利弊考虑**

报告在形成推荐意见时所考虑到的健康益处、副作用以及风险。 | □ 报道益处和支持益处的数据□ 报道危害、副作用、风险和支持它们的数据和□ 报道在益处、副作用以及风险之间做出的权衡□ 推荐意见反映对益处、副作用以及风险的考虑 |  |
| 1. **推荐意见和证据之间的联系**

描述推荐意见和支持的证据之间明确的联系。 | □ 指南制定团队如何将证据应用到并联系到推荐意见的形成上□ 每条推荐意见都与关键证据相联系（文本的描述和/或参考文献列表）□ 推荐意见与证据总结和（或）指南结果部分的证据列表之间相联系 |  |
| 1. **外部评审**

报告用于执行外部评审的方法学。 | □ 外部评审的目的和意图（例如，提高质量，收集推荐意见草案的反馈，评估适应性和可行性，传播证据）□ 外部评审的方法（例如，评定量表，开放性的问题）□ 描述外部评审专家（例如，数量，专家的类型，隶属关系）□ 从外部评审收集到的结果/信息（例如，关键发现的概要）□ 收集到的信息是如何被用于指导指南制定过程和形成推荐意见的（例如，指南小组将审查的结果考虑到最终推荐意见的形成） |  |
| 1. **指南更新步骤**

描述指南更新的步骤 | □ 声明指南将会被更新□ 有明确的时间间隔和明确的标准去指导何时指南需要更新□ 更新步骤的方法 |  |
| **领域4：指南的清晰性** |  |
| 1. **推荐意见明确不含糊**

依据证据体，描述在哪种情景和哪种人群中哪种选择是恰当的。 | □ 推荐作法的声明□ 推荐作法的意图或目的（例如，改善了生活质量，减少副作用）□ 相关人群（例如，患者，公众）□ 如果相关的话，提供注意事项或符合条件的声明，（例如，哪些患者或条件下不能使用一些推荐意见）□ 如果在最佳照护的选择上具有不确定性，则这种不确定性需要在指南中声明 |  |
| 1. **管理选择**

描述不同情景或健康问题的管理选择。 | □ 描述管理选择□ 每种选择最适宜的人群或临床情景 |  |
| 1. **重要推荐意见容易识别**

呈现出的关键推荐意见，以易于识别。 | □ 将推荐意见放到汇总表里，或放大字体，下划线，或者用流程图/算法的形式呈现□ 具体的推荐意见成组放在一个部分里 |  |
| **领域5：应用性** |  |
| 1. **应用时的促进因素和阻碍因素**

描述指南应用的促进因素和阻碍因素。 | □ 需要考虑促进因素和阻碍因素的类别□ 实施推荐意见时，发现促进因素和阻碍因素相关信息的方法（例如，关键利益相关者的反馈，在广泛应用指南前的预实验）□ 从调查中发现关于促进因素和阻碍因素的类型的信息/描述（例如，实施者有技能执行推荐的护理措施，没有足够的设备确保所有符合标准的人群接收到乳腺X光照射）□ 信息是如何影响指南制定过程和/或推荐意见的形成 |  |
| 1. **实施建议/工具**

提供应用推荐意见的建议和/或工具。 | □ 支持指南在临床中实施的其他材料例如：* 指南概述文件
* 检查清单、算法的链接
* 如何使用的说明书的链接
* 阻碍因素的解决方案的链接（参见条目18）
* 利用指南促进因素的工具（参见条目18）
* 预实验的结果和经验教训
 |  |
| 1. **应用的资源**

描述所有推荐意见应用时的潜在的相关资源 | □ 关于费用类型的信息（例如，经济评估，药物获得的费用）□ 寻求费用信息的方法（例如，指南小组中应该有卫生经济学家，使用卫生技术去评估特殊的药品等）□ 从调查中发现关于费用信息的描述（例如，每个治疗疗程特殊药品的费用）□ 收集到的信息如何被用于指导指南制定过程和/或推荐意见的形成 |  |
| 1. **监督和/或审计标准**

提供测量应用指南推荐意见时的监督和/或审计标准。 | □ 评估指南的实施或推荐意见的依从情况的标准□ 评估实施推荐意见的影响的标准□ 给出测量的频率和间隔的建议□ 给出如何衡量标准的操作性定义 |  |
| **领域6：编辑独立性** |  |
| 1. **赞助单位**

报告赞助单位对指南内容的影响。 | □ 赞助单位的名称或赞助来源（或者明确声明没有赞助）□ 声明赞助商不影响指南的内容 |  |
| 1. **利益冲突**

提供一个所有团队成员都宣告他们是否有利益冲突的明确的声明。 | □ 考虑利益冲突的类型□ 寻求潜在利益冲突的方法□ 利益冲突的描述□ 利益冲突是如何影响指南的形成过程和推荐意见的制定 |  |

From:

Brouwers MC, Kerkvliet K, Spithoff K, on behalf of the aGrEE Next Steps Consortium. The AGREE Reporting Checklist: a tool to improve reporting of clinical practice guidelines. BMJ 2016, 352 11152. doi: 10.1136/bmj 11152.

更多关于报告清单的信息，请访问AGREE企业网站<http://www.agreetrustorg>

**翻译小组成员(Translation committee members): 周芬，郝玉芳，丛雪。北京中医**

**药大学护理学院研究中心(Fen Zhou，Yufang Hao，and Xue Cong),Research Center, NursingSchool of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, China**

**编辑审核(Editing and approval): 姚晓梅(Xiaomei Yao), Department of Oncology, McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada**