

چک لیست ارزیابی گزارشات HTA

این چک لیست از منبع "دبیرخانه شبکه بین المللی آژانس های ارزیابی فناوری سلامت" مستقیماً ترجمه شده است.

هدف:

این چک لیست به منظور کمک به افزایش انسجام و شفافیت در گزارشات ارزیابی فناوری سلامت آماده شده است. هدف اصلی آن شناسایی دقیق روش مطالعه در انجام ارزیابی فناوری سلامت و بیان محدودیت های تجزیه و تحلیل می باشد. یکی از کلیدهای افزایش سودمندی و تعمیم پذیری گزارشات ارزیابی فناوری سلامت، شفاف سازی فرایند ارزیابی می باشد. ارزیابی ها به طور قابل توجهی در عمق و محدوده ارزیابی، فناوری های مورد ارزیابی، نیازهای سیاستی و منابع و زمان مورد نیاز برای ارزیابی متفاوت می باشند. با این وجود خوانندگان یک گزارش ارزیابی فناوری سلامت باید بتوانند به راحتی اطلاعات مورد نیاز خود را در مورد اهداف، روش کار، فرضیات و تفسیر نتایج ارزیابی به دست آورند.

گروه مخاطب چک لیست:

چک لیست هم برای کسانی که از گزارشات ارزیابی فناوری سلامت به عنوان منبع اطلاعات استفاده می کنند و هم برای کسانی که این نوع گزارشات را تولید می کنند قابلیت کاربرد دارد. این چک لیست برای کسانی که خواننده گزارش ارزیابی فناوری سلامت هستند، راهنمایی است تا بدانند در یک گزارش به دنبال چه چیزی باشند و تپایی اطلاعات بیان شده چگونه تضمین شده است. برای کسانی که ارزیابی فناوری سلامت انجام می دهند، راهنمایی است تا بدانند در فرایند برنامه ریزی، انجام و گزارش یک ارزیابی فناوری سلامت چه نکاتی را باید مد نظر قرار دهند. امید است که این راهنما وسیله ای باشد که کیفیت گزارشات ارزیابی فناوری سلامت را افزایش دهد.

اهمیت چک لیست:

چک لیست شامل جزییات مختصری از نکات مهم مرتبط با ارزیابی فناوری سلامت می باشد و به عنوان راهنمای اولیه مناسب است. چک لیست حاضر مکملی است برای راهنماهایی که توسط هر سازمان مسئول ارزیابی فناوری سلامت آماده می شود. تاکید می شود که حتی اگر تمام موارد موجود در چک لیست در یک گزارش لحاظ نگردد، گزارش می تواند معتبر بوده و منبع قابل اعتمادی برای اطلاعات باشد و نیازی نیست که همه موارد ذکر شده در یک گزارش بررسی گردد.

چک لیست به تمامی استفاده کنندگان و تولید کنندگان گزارش کمک می کند تا نسبت به آنچه در گزارش در نظر گرفته شده و یا حذف شده (به همراه علت آن)، آگاهی یابند. اهمیت حذف یک مورد بستگی به چگونگی استفاده از گزارش دارد. علاوه بر این برای دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص ماهیت و کیفیت ارزیابی ممکن است نیاز باشد تا با مجریان گزارش تماس گرفته شود.

محتوای چک لیست:

چک لیست شامل ۱۴ سوال است که می بایست توسط داوران و مجریان مورد توجه قرار بگیرد.

چند سوال فرعی نیز وجود دارد که با زمینه ارزیابی فناوری مرتبط است و ممکن است در همه گزارشات لحاظ نگردد. مانند: پیامدهای پزشکی قانونی، اثرات اقتصادی، پیامدهای اخلاقی و اجتماعی، دیدگاههای جامعه گسترده تر.

۱۴ سوال اصلی مربوط به مواردی است که باید در همه گزارشات ارزیابی فناوری سلامت لحاظ گردند. برخی از آنها تهیه اطلاعات پایه را پوشش میدهند و بقیه به گامهای اجرای ارزیابی مربوط هستند. مواردی که به انتخاب و بررسی کیفیت اطلاعات پایه مرتبط می شوند با سوالات اضافی در بخش ملاحظات ادامه می یابند، که البته کاربرد آن ها متفاوت بوده و به حوزه گزارش مورد نظر بستگی دارد. در انتهای چک لیست برگ خلاصه وجود دارد که ممکن است برای ثبت نتایج حاصل از محتوای گزارش مفید باشد.

چک لیست

اطلاعات اولیه

۱- آیا جزییات مناسب از اطلاعات تماس مجریان ارزیابی برای تهیه اطلاعات بیشتر وجود دارد؟

شامل اطلاعات تماس مجری (فرد مسئول) یا حتی سمت آنها با نشانی مناسب.

۲- افرادی که گزارش ارزیابی فناوری سلامت را آماده کرده اند به عنوان نویسنده و یاسایر همکاران معرفی شده اند؟

در این مورد دیدگاهها و قراردادهای متفاوتند ولی اشاره به افرادی که در تهیه گزارش شرکت داشته اند و همینطور بیان نقششان در تهیه گزارش مطلوب است. این افراد ممکن است به عنوان نویسنده، اعضای کمیته ها (چنانچه از این روش در تهیه گزارش استفاده شده است) و یا افرادی که حمایت فنی و یا اجرایی داشته اند در گزارش بیان شوند.

بسیار سودمند خواهد بود که متنی وجود داشته باشد در خصوص اینکه ارزیابی حاضر از مقالات منتشره در دسترس و نظرات کارشناسان استخراج شده است و در تاریخ انتشار ارزیابی حاضر در نظر گرفته می شود.

۳- آیا عبارتی مبنی بر روشن نمودن وضعیت "تضاد منافع" در گزارش وجود دارد؟

تضاد منافع در این بخش مد نظر قرار گرفته است زیرا ممکن است حضور آن باعث سوگرایی ناخواسته در گزارش ارزیابی فناوری سلامت شود. عبارت "تضاد منافع"، وضعیت منافعتضاد احتمالی را در افرادی که گزارش را آماده کرده اند روشن می نماید. گاهی اوقات ممکن است فقط نوشتن این عبارت که "تضاد منافع وجود ندارد" کافی باشد. در ارزیابی هایی که تامین مالی توسط سازمان هایی به غیر از سازمانی که مسئول این کار هستند، انجام پذیرفته است، نام سازمان باید ذکر گردد. ضمناً باید ذکر یادآوری گردد که تضاد ذینفعان ممکن است در موارد غیرمالی پیش آید.

۴- آیا عبارتی وجود دارد که مشخص نماید گزارش به صورت خارجی مورد بررسی (داوری) قرار گرفته است یا خیر؟

مرور خارجی یک گزارش روشی است که است که باعث افزایش کیفیت و اعتبار آن می شود. جزییات مرور خارجی انجام شده ممکن است متفاوت باشد، ولی ذکر نام و ارتباط سازمانی افرادی که در طول تهیه ارزیابی پیشنهاداتی داشته اند و یا اطلاعاتی ارائه کرده اند سودمند خواهد بود.

۵- آیا یک خلاصه کوتاه وجود دارد که افراد غیر متخصص بتوانند از آن استفاده کنند؟

این مورد مشخصه بسیار مطلوبی برای یک گزارش ارزیابی فناوری سلامت است. بسیاری از سیاستگذاران و افراد غیرمتخصص که گزارش را دریافت می کنند فقط خلاصه را مطالعه می نمایند. بخش خلاصه کمک بسیار بزرگی است که به راحتی پیام ارزیابی را به همه استفاده کنندگان منتقل می نماید. خلاصه میتواند شامل اهداف و حوزه ارزیابی، رویکرد و دیدگاه به کار رفته در تهیه ارزیابی، نتایج اصلی و نتیجه گیری واضح و روشن باشد. ترجیح این است که خلاصه ها بیش از ۲ صفحه نباشند، خلاصه های طولانی تر خواننده نمی شوند بسیار مناسب است که گزارشاتی که به زبان انگلیسی نیستند خلاصه انگلیسی هم داشته باشند. تهیه خلاصه ساختار یافته می تواند برای بیان

دقیق جزئیات اساسی، رویکرد مناسبی باشد. (شایان ذکر است که فرم ترجمان دانش ارزیابی های فناوری سلامت که می بایست به همراه گزارش نهایی ارسال گردد، این مورد را پوشش می دهد).

چرا ارزیابی فناوری سلامت انجام شده است؟

۶- آیا در گزارش به سوال سیاستی مورد نظر که ارزیابی برای پاسخ به آن تانجام شده است، اشاره شده است؟

توضیح یک دلیل منطقی برای انجام گزارش ارزیابی فناوری سلامت بسیار حائز اهمیت می باشد. زیرا عواملی که ممکن است بر روی گزارش تاثیر داشته باشند مانند سیاست های نظام سلامت و اولویت ها، تاثیرات اجتماعی و سیاستی، را به طور واضحی مشخص می نماید. مواردی از قبیل اینکه چرا یک گزارش باید انجام شود، گزارش برای چه مواردی مناسب است و چه کسی درخواست انجام داده است باید در گزارش ارزیابی های فناوری سلامت مشخص شود.

۷- آیا در گزارش به سوال پژوهش مورد نظر که ارزیابی برای پاسخ به آن انجام شده است، اشاره شده است؟

تعریف واضح سوال پژوهش بسیار مهم است. چگونه یک فناوری سلامت ارزیابی می شود؟ یک سوال پژوهش با ساختار مناسب باید شامل موارد ذیل باشد: معیارهای ورود مطالعات، جمعیتی که فناوری برای آنها قابل استفاده است، فناوری یا مداخله مورد نظر، موارد مورد مقایسه برای فناوری مورد نظر (سرویس های ارائه خدمت مرتبط و یا فناوری) و پیامدهایی که قرار است فناوری بر اساس آن ها بررسی گردد. بطور مثال: آیا غربالگری از طریق MRI در مورد زنان در معرض خطر سرطان سینه در کاهش مرگ و میر ناشی از سرطان سینه موثر تر از غربالگری از طریق ماموگرافی است؟

۸- آیا محدوده ارزیابی مشخص شده است؟

در گزارش ارزیابی فناوری سلامت باید مشخص شده باشد که کدام جنبه از فناوری مورد بررسی قرار گرفته است و ترجیحا جنبه هایی که در ارزیابی مورد بررسی قرار نگرفته است، ذکر گردد. **جنبه های فناوری، ایمنی و اثربخشی باید به وضوح ذکر گردند.**

۹- آیا در گزارش بخش توصیف فناوری سلامت مورد ارزیابی وجود دارد؟

توصیف کوتاهی در خصوص فناوری مورد ارزیابی برای خوانندگان عمومی سودمند خواهد بود. جزئیاتی در خصوص اینکه فناوری چیست و چگونه کار می کند کمک کننده است، اما این توضیحات باید مختصر و کوتاه باشد (نیازی به توضیح مفصل مانند آنچه در کتاب ها نوشته می شود، نمی باشد). توصیف مختصری در مورد فناوری های جاگزین یا مورد مقایسه هم مفید می باشد.

البته شایان ذکر است که از آن جا ارزیابی های فناوری سلامت در موسسه ملی تحقیقات سلامت باید بر اساس HTA core model نوشته شوند، وجود فصلی که مشخصات فناوری مورد ارزیابی و فناوری مورد مقایسه را مبتنی بر شواهد توضیح می دهد، ضروری می باشد).

ارزیابی فناوری سلامت چگونه انجام شده است؟

۱۰- در انجام ارزیابی فناوری سلامت از چه منابع اطلاعاتی استفاده شده است؟

- جزئیات مرور متون باید تهیه شود. این جزئیات باید شامل واژگان کلیدی جستجو شده و نحوه ترکیب ترکیب آنها، پایگاههای داده جستجو شده، سال های پوشش داده شده و محدودیت های زبانی باشد.
- جزئیات استفاده از داده های اولیه و سایر منابع اطلاعاتی استفاده شده نیز باید درج گردد.
- جزئیات در خصوص منابع و مآخذ هرگونه داده هزینه ای باید درج گردد. ترجیحا همراه با بیان میزان دقت آنها.
- معیارهای ورود و خروج مطالعات باید ذکر گردد. در گزارش باید ذکر گردد چه کسی معیارهای انتخاب مطالعات را اعمال نموده و فرایند انجام آن چگونه بوده است.
- فهرست کامل مطالعاتی که وارد ارزیابی فناوری سلامت شده اند (بیبلوگرافی) باید ارائه شده باشد.
- لیست مطالعاتی که برخی از معیارهای ورود رداشته اند اما در طی انجام ارزیابی حذف گردیده اند نیز باید به همراه دلیل خروج از مطالعه ارائه شده باشد.

برخی از گزارشات جزئیات بیشتری از جستجوی متون را ارائه میدهند. پیشنهاد میگردد جزئیات بیشتر آماده بوده و در صورت نیاز در دسترس قرار گیرند، وجود آنها در همه گزارشات ضرورتی ندارد. کیفیت و ارتباط داده های هزینه ای از منظر منبع و ماهیت متفاوت هستند و از داده های جمع آوری شده اجرایی برای سایر اهداف تا داده های جمع آوری شده به منظور انجام ارزیابی طبقه بندی را شامل می گردند.

اطلاعات زیر مناسب تر است در گزارش وارد شوند:

- مسائل فنی (باید منبع اطلاعات و مبنای انتخاب ذکر شود)
- ایمنی (برای مثال تصمیمات تنظیم کننده و یا اطلاعات در خصوص اثرات جانبی فناوری. مبنای انتخاب این اطلاعات باید ذکر گردد).
- کارایی/اثربخشی (جزئیات مبنای انتخاب این اطلاعات باید ذکر شود، برای مثال ملاحظات طراحی مطالعه و تعداد نمونه ها. باید مشخص شود که چرا این مطالعه انتخاب شده است و بقیه انتخاب نشده اند).

معمولا فهرست مطالعات استفاده شده در بخش آنالیز و تفسیر باید در گزارش منعکس گردد ولی جزئیات منابع رد شده هم در صورت نیاز باید در دسترس باشند. استفاده از نمودارهای بین المللی برای خلاصه سازی آنچه که وارد و از مطالعه خارج شده است کمک کننده خواهد بود (مانند CONSORT).

۱۱- آیا اطلاعاتی مبنی بر نحوه ارزیابی و تفسیر داده های انتخاب شده، در گزارش بیان شده است؟

- آیا روش استخراج داده توصیف شده است؟ دقت و انسجام در استخراج داده ها بسیار مهم است. خطاها با طراحی فرم های استخراج داده با راهنمای شفاف و استفاده از حداقل دو مرور گر مستقل برای استخراج داده ها، به طور قابل توجهی کاهش می یابد.
- آیا روش ارزیابی نقادانه برای ارزیابی کیفیت مطالعاتی کار رفته است؟ ارزیابی کیفیت داده های موجود از اجزا مهم گزارش ارزیابی فناوری سلامت است. در ارزیابی مطالعات کیفیت زندگی باید دقت شود که آیا از ابزار معتبر برای سنجش آن استفاده شده است؟ همچنین در این نوع مطالعات و یا هر گونه مطالعه دیگری باید دقت شود که آیا مقایسه درست بین گروه ها صورت گرفته است؟

- آیا روش سنتز داده ها توصیف شده است؟ معمولا سنتز شواهد از آنالیز مطالعات انتخاب شده برای ارزیابی وجود دارد (مطالعات کمی و یا غیر کمی. جزییات روش سنتز باید بیان گردد.
 - آیا نتایج ارزیابی به روشنی بیان شده است، مثلا به صورت جداول شواهد؟ بیان داده ها به صورت جدول روش مفروشی شایع و سودمند می باشد.
- علاوه بر مقادیر نسبی مقادیر مطلق نیز باید در گزارش بیان گردد. همچنین تخمین یا ضرورت در نظر گرفتن عدم قطعیت و خطاهای بالقوه باید بیان گردند

زمینه (ممکن است در همه گزارشات وجود نداشته باشد)

- **آیا پیامدهای پزشکی قانونی مورد بررسی قرار گرفته است؟**

آیا مفاهیم پزشکی قانونی در خصوص استفاده از این فناوری خاص در نظر گرفته شده است؟ اطلاعات مربوط به خطرات دادخواهی و بیمه خسارت حرفه ای اگر در مورد فناوری مورد ارزیابی ضرورت دارد، باید بیان گردد.

- **آیا تجزیه و تحلیل های اقتصادی انجام پذیرفته است؟**

آیا تجزیه و تحلیلی در خصوص اثرات اقتصادی فناوری صورت گرفته است؟ ممکن است بررسی شامل مطالعات هزینه ای یا اقتصادی در مورد فناوری های مشابه باشد. مبنای انتخاب فناوری مشابه باید ذکر گردد.

هر گونه روش و رویکرد در سنتز شواهد و برون یابی نتایج مطالعات انتخاب شده باید توصیف گردد. اگر گزارش ارزیابی فناوری سلامت شامل تجزیه و تحلیل اقتصادی یا هزینه ای می اشد، جزییات روش اجرای آن و پیش فرض های مورد استفاده باید بیان گردد.. کیفیت مطالعات باید در نظر گرفته شود. تجزیه و تحلیل حساسیت نیز مورد نیاز می باشد.

- **آیا پیامدهای اخلاقی مرتبط با فناوری مورد بررسی قرار گرفته است ؟**

هر موضوع اختصاصی مرتبط با فناوری باید ذکر گردد مانند ملاحظات مربوط به دسترسی، عدالت و رضایت آگاهانه در خصوص استفاده از فناوری در نظام سلامت و جامعه مورد نظر. باید در مورد آنچه که در تجزیه و تحلیل انجام شده است شامل بحث ها و رویکردهای استفاده شده و همچنین مبنای بحث به وضوح بیان گردد.

- **آیا پیامدهای اجتماعی مرتبط با فناوری مورد بررسی قرار گرفته است ؟**

هر موضوع اختصاصی مرتبط با فناوری باید ذکر گردد مانند ملاحظات مربوط به اثر فناوری بر روی شغل، پویایی خانواده، انزوای اجتماعی، توانایی اقامت در منزل به مدت طولانی، بازگشت سریع به کار، احتمال کارکردن، برچسب بیمار بودن و یا ملاحظات مربوط به فرهنگ های خاص .

• آیا در انجام ارزیابی دیدگاه گسترده (ذینفعان، بیماران، مصرف کنندگان) در نظر گرفته شده است؟

هرگونه ملاحظات سازمانی درخصوص نظام مراقبت سلامت در سطح ملی، منطقه ای یا محلی مرتبط با اکتساب، به کارگیری و اجرای فناوری ممکن است در این بخش مورد بحث قرار گیرد. این بخش می تواند شامل موارد ذیل باشد: تاثیرات فناوری بر روی ارائه خدمات بیمارستانی، ارائه خدمات در مناطق روستایی و نواحی دور دست و یا پیامدهای مربوط به حجم کار ناشی از استفاده از فناوری و نیروی کار لازم برای آن. همچنین مسائل مربوط به آموزش و مجوز دهی به افرادی که مسئول کار با فناوری هستند و سازگاری بیماران نیز باید در نظر گرفته شود.

منابع اطلاعاتی مورد استفاده برای این قسمت و روش تجزیه و تحلیل باید به روشنی بیان گردد.

سپس چه می شود؟ پیامدهای حاصل از نتایج ارزیابی و نتیجه گیری

۱۲- آیا نتایج ارزیابی مورد بحث قرار گرفته اند؟

بحث در خصوص نتایج باید شامل موارد ذیل باشد:

- ارتباط بین نتایج به دست آمده با سوال ارزیابی به طور شفاف بیان شود.
- تفسیر واضحی از نتایج باید صورت گرفته باشد. اظهار نظر در خصوص ارتباط احتمالی نتایج ارزیابی با طبابت بالینی و نظام مراقبت سلامت هم مفید خواهد بود.
- اظهار نظر در خصوص اطلاعات نامطمئن (عدم قطعیت) یا مفقود و پایایی تجزیه و تحلیل بیان گردد.
- وجود مبنایی برای نظرات و نتیجه گیری ها در گزارش بیان گردد. (آیا یافته های ارزیابی منتج از داده ها بوده اند؟ آیا فرضیات و نظرات اضافی نقشی در نتایج به دست آمده داشته اند؟ اگر بله چه بودند؟ آیا ارزیابی همه مزایا و معایب بالقوه فناوری را مد نظر قرار داده است؟ آیا اهداف ارزیابی به دست آمده است؟)

غالباً، داوری زمانی صورت می گیرد که داده های قطعی در مورد عملکرد فناوری وجود ندارد. مبنا و زمینه این گونه داوری ها نیز باید مشخص گردد. مانند سایر بخش ها، این قسمت از گزارش هم همه موارد باید روشن و واضح بیان شوند. خواننده باید به روشنی اطلاعاتی در خصوص اینکه چه اقداماتی انجام شده است، چه فرضیاتی مورد استفاده گرفته است و چه اقداماتی انجام نشده است اطلاعات به دست آورد.

۱۳- آیا نتیجه گیری از ارزیابی به روشنی بیان شده است؟

گزارش باید نتیجه گیری واضحی بیان نماید که باید پاسخی به سوالات مورد نظر ارزیابی در شرایط زمینه ای (context) موجود باشد. نتیجه گیری ها باید از شواهد مرور شده استخراج گردد.

برخی از گزارشات ارزیابی فناوری سلامت، فصلی برای پیشنهادات دارند. البته در گزارش ارزیابی همه موسسات بخش پیشنهادات وجود ندارد. اما در هر صورت نتیجه گیری ارزیابی باید برای خوانندگان روشن باشد.

۱۴- آیا پیشنهاد برای اقدام بیشتر وجود دارد؟

در صورتی که گزارش ارزیابی فناوری سلامت شامل بحث در خصوص تحقیقات جاری/شکاف اطلاعاتی، جهت دهی تحقیقات و ارزیابی های آینده و رویکردهایی برای انتشار یافته های ارزیابی باشد، مفید خواهد بود.

در صورتی که گزارش ارزیابی فناوری سلامت شامل بحث کاربرد یافته ها در سیاستگذاری باشد(البته در صورتی که این بخش درحوزه اختیارات سازمان انجام دهنده ارزیابی باشد)، مفید خواهد بود.

چک لیست گزارش ارزیابی فناوری سلامت

این فرم خلاصه برای کسانی که تمایل دارند خلاصه ای از گزارش را با توجه به ۱۴ سوال چک لیست ثبت نمایند، تهیه شده است. قابل ذکر است که این فرم به عنوان ابزاری برای امتیاز دهی به گزارشات نمی باشد. گزارشات ممکن است بدون وجود همه این معیارها معتبر و مفید باشند.

مورد	بله	تا حدی	خیر
اولیه			
۱. آیا جزییات مناسب از اطلاعات تماس مجریان ارزیابی برای تهیه اطلاعات بیشتر وجود دارد؟			
۲. افرادی که گزارش ارزیابی فناوری سلامت را آماده کرده اند به عنوان نویسنده و یاسایر همکاران معرفی شده اند؟			
۳. آیا عبارتی مبنی بر روشن نمودن وضعیت "تضاد منافع" در گزارش وجود دارد؟			
۴. آیا عبارتی وجود دارد که مشخص نماید گزارش به صورت خارجی مورد بررسی (داوری) قرار گرفته است یا خیر			
۵. آیا یک خلاصه کوتاه وجود دارد که افراد غیر متخصص بتوانند از آن استفاده کنند؟			
چرا؟			
۶. آیا در گزارش به سوال سیاستی مورد نظر که ارزیابی برای پاسخ به آن تانجام شده است، اشاره شده است؟			
۷. آیا در گزارش به سوال پژوهش مورد نظر که ارزیابی برای پاسخ به آن انجام شده است، اشاره شده است؟			
۸. آیا محدوده ارزیابی مشخص شده است؟			
۹. آیا در گزارش بخش توصیف فناوری سلامت مورد ارزیابی وجود دارد؟			
چگونه؟			
۱۰. در انجام ارزیابی فناوری سلامت از چه منابع اطلاعاتی استفاده شده است؟			
استراتژی جستجو	پایگاه داده	بازه زمانی	محدودیت زبان
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
سایر منابع اطلاعاتی	اطلاعات اولیه	معیارهای ورود	معیارهای خروج
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
۱۱. آیا اطلاعاتی مبنی بر نحوه ارزیابی و تفسیر داده های انتخاب شده، در گزارش بیان شده است؟			
توصیف روش استخراج داده	توصیف روش ارزیابی	توصیف روش ترکیب داده ها	ارائه نتایج شفاف مانند جداول شواهد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
زمینه (ممکن است در همه گزارشات وجود نداشته باشد)							
سایر دیدگاهها (ذینفعان، بیماران، مصرف کنندگان) لحاظ شده است؟		پیامد اجتماعیمورد توجه قرار گرفته است؟		پیامد اخلاقی مورد توجه قرار گرفته است؟		ارزیابی اقتصادی صورت گرفته است؟	
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
سپس چه می شود؟							
بله	نسب تا	خیر					
			۱۲. آیا یافته های ارزیابی مورد بحث قرار گرفته اند؟				
			۱۳. آیا نتیجه گیری از ارزیابی به روشنی بیان شده است؟				
			۱۴. آیا پیشنهاد برای اقدام بیشتر وجود دارد؟				