

1.1 委员会的理想属性

全球委员会经常召开会议来应对社会挑战。然而，暂无公认的委员会所需属性清单，更无支持其发展、报告和评价的工具。

全球委员会的参与者可以从与健康相关的临床实践指南领域吸取经验，因为三十年前该领域也处于类似的状态。从那时起，方法学的稳定发展衍生了临床实践指南的所需属性清单，(8)支持指南制订、报告和评价的第一代和第二代工具（AGREE I和II），评价指南推荐意见质量和可实施性的补充工具（AGREE-REX），以及支持卫生系统指南的制订、报告和评价的工具（AGREE-HS）。更多详情请参阅AGREE官方网站。

为了支持其自身的工作并为今后全球委员会相关方法学的发展奠定基础，证据委员会起草了一套全球委员会的所需属性，以AGREE-HS工具的五个要素作为参考（与临床实践指南相关的工具相比，该工具更接近大多数全球委员会的系统重点）。

主题

由一个有权对建议采取行动的正式机构召集和（或）资助，并（或）以强有力的理由证明该主题的优先性和决策者能够根据建议采取行动的及时性

参与者

由明确遴选的委员们组成，用以获取所需的多样性要素，确保建议与能够被根据建议采取行动的各类决策者所知所用，例如：

- 挑战（包括部门）、决策者和证据的类型
- 经验和资历的范围
- 性别平衡
- 民族种族背景的融合
- 不同地区和国家
- 使用的语言

根据利益冲突政策，要求委员和秘书处工作人员公开报告其潜在的利益冲突，独立小组（如果需要）以与其风险相称的方式管理这些冲突，秘书处工作人员确保避免或尽量减少资助者的影响

方法

使用系统和透明的方法：

- 审查相关小节（例如，信息图表、表格和文本框）和评价的证据（例如，数据分析和证据综合）
- 让更多的利益相关者参与进来，以建立行动的动力，并为审议提供信息（例如，通过网站、社交媒体和与伞形集团的直接联系）
- 就最终建议达成一致（例如，正式共识）

建议

最终形成可采取行动的、决策者可接受的、促进公平的建议

可实施性

确保决策者能够获得（例如，翻译成多种语言、公开出版物、中介机构的参与，以及参与针对决策者的活动）的传播计划；以及监测和评估计划，以确保工作的连续性和相关参与者的责任感。

证据委员会尽可能认真地遵守这些属性，并用以分析自2016年1月1日起发布或目前正在起草的全球委员会报告。我们选择这一起始日期是因为他与可持续发展目标时代（2016年至2030年）的开始相吻合。我们根据这些属性对全球委员会报告进行评价发现：



这些全球委员会同样构成了我们分析的基础：

- 以挑战类型区分的全球委员会报告（第2.5节）
- 以决策者类型区分的全球委员会报告（第3.8节）
- 以证据形式区分的全球委员会报告（第4.15节）

对于本节（1.1）以及第2.4、3.8 和 4.14节，我们专注于报告的内容（可能少于实际完成的内容）。我们没有进行采访或浏览网站。许多地区、国家和次国家委员会也可以开展类似工作，这些委员会有时会使用其他名称，例如：1）咨询小组；2）咨询或审查委员会；3）评价或高级委员会；4）国家或皇家委员会；5）监测委员会；6）科学院；或7）特别工作组。尽管重点不同，但可以使用Gertz及其同事在全球委员会分析中使用的一些方法进行更广泛的分析。（9）

对这些全球委员会的建议进行主题分析，也有助于：

- 至少从全球委员会知名成员的角度了解我们在使用证据应对社会挑战方面所处的位置与需要达到位置之间的差距（如第7.1节所述）
- 改善证据委员会建议草案的框架，并确定证据委员会建议的新思路，这将有助于缩小这一差距（如第7.2节所述）
- 确定证据委员会的建议与其他全球委员会建议的一致性（如第7.2节中的“统一报告”一栏）。

支持这些分析的方法详见附录8.1。