



7.3 全球委员会建议分析的详细结果(第7.1节的附录)

领域	主要结果
带来改变的	许多全球委员会呼吁采取广泛的措施和机制以促进变革,包括:
第二章: 社会 挑战的本质	 一些全球委员会呼吁以更有可能产生行动的方式构建社会挑战的框架 例如,框架是一个复杂的适应性系统问题(可持续海洋经济高级别小组) 例如,将可持续发展目标重新定位为关注儿童,并将温室气体排放视为对儿童未来的威胁(世界卫生组织-联合国儿童基金会-《柳叶刀》委员会关于世界儿童的未来) 例如,更全面地将青少年健康概念化,使青少年在现有和新的规划中处于中心地位,并主张"第二次机会"的年龄和"三重红利"机会(《柳叶刀》青少年健康和福祉委员会) 例如,使用综合性和系统性的术语描述挑战,展示其内在联系与系统起源,证明协作工作平台的合理性,并促使人们关注双重责任和三重责任的行动(《柳叶刀》全球肥胖、营养不良和气候变化委员会) 一些全球委员会呼吁采取方法应对社会挑战,以便这些行动更有可能产生影响。例如,采用基本的综合干预措施应对挑战(Guttmacher-Lancet性与生殖健康与人人享有权利委员会)。例如,对投资进行规划和排序,以增加各部门之间相互联系的益处(水问题高级别小组)。例如,根据最佳证据,投资优秀产品、良好产品和有前途的产品(全球教育证据咨询小组)。例如,框架作为一个复杂适应性系统问题,需要采取自上而下和自下而上的混合方法,以适应反馈循环并支持适应和学习(可持续海洋经济高级别小组) 一些全球委员会也呼吁将展望和创新作为应对社会挑战的证据的补充领域



第三章: 决策和决策者── 证据的需求

- 许多全球委员会建议呼吁政府政策制定者使用特定的政策工具应对社会挑战,但通常都未提及在选择或应用政策工具时政策制定者能够或应该如何应用证据
 - o 例如,信息和教育工具,如公开报告进展和对健康和环境(全球海洋委员会)以及公平的影响(如全球适应委员会),并建立各种扫盲教育 (如粮食安全和营养问题高级别专家小组)和开展教育或宣传活动的数字平台 (世界卫生组织非传染性疾病问题独立高级别委员会)
 - o 例如, 自愿性工具, 如框架、指南(如霍乱控制全球工作队), 工具包、与专门机构的合作伙伴和网络
 - o 例如,经济手段,如公共支出、合同、外部因素定价和真实成本核算(粮食和土地使用联盟)
 - o 例如,法律工具,如处理标准的法规(全球经济和气候委员会)、采购(全球互联网治理委员会)以及披露 利益冲突和其他因素(药品获取问题高级别小组)的法规
- 一些全球委员会建议呼吁政府政策制定者使用特定的结构和程序,但通常都未提及在选择或应用政策工具时政策制定者能够或应该如何应用证据
 - o 例如,跨部门决策机制(全球能效紧急行动委员会)和支持政策一致性的倡议(全球未来工作委员会)
 - o 例如,参与式决策过程(健康决定因素、数据和决策三维委员会)
 - o 例如,独立审计和监察员办公室(《柳叶刀》全球肥胖、营养不良和气候变化委员会)
 - o 例如, 国家计划
- 较少有全球委员会呼吁组织领导者-尤其是企业领导者-使用特定的方法应对社会挑战,但在此情况下,但通常都未提及在选择或应用政策工具时政策制定者能够或应该如何应用证据
 - o 例如,原则承诺,如联合国全球契约原则和联合国商业与人权指导原则(商业与可持续发展委员会)以及扩大的环境、社会和公司治理(ESG)原则(全球水与和平问题高级别小组)
 - o 例如,使用创新金融工具,如外部因素定价(即反映环境和社会外部性的定价)、支持可持续发展目标投资的混合金融工具(即奖励实现环境和社会影响的同时获得财务回报)、与可持续性相关的债务(即定价以实现可持续发展目标为前提)、为环境保护付费(为保护和管理自然的服务付费)(商业和可持续发展委员会),以及降低投资风险的公私合营(境内流离失所问题高级别小组)
 - o 例如,使用内部机制,如自我审计、设定招聘目标、通过绩效审查和与目标挂钩的薪酬激励管理人员(妇女经济赋权高级别小组)
- 一个全球委员会呼吁,希望组织领导者"支持合理的科学,并使用结果在其部门路线图中设定基于科学的目标" (商业和可持续发展委员会)
- 较少有全球委员会呼吁专业人士独立于政府和组织来应对社会挑战,尽管有一个委员会呼吁专业人士促进循证的方法的应用(全球毒品政策委员会)
- 较少有全球委员会呼吁公民在应对社会挑战中发挥更积极的作用
 - o 例如,公民需要了解自己的权益和权利,向服务提供者传达自己的需求与偏好,并具备健康和数据素养(可持续发展目标时代《柳叶刀》优质医疗体系委员会)
 - o 例如,鼓励作为意见领袖的公民同伴负责任地发挥作用,并追究决策者的责任(全球毒品政策委员会)
 - o 例如,发展参与政策制定的能力(全球水与和平高级别小组)
- 一些全球委员会注意到其他人在支持公民方面可以发挥的作用,包括新闻工作者(境内流离失所问题高级别小组)和教师、警察、社区工作者和卫生专业人员等专业人士(《柳叶刀》青少年健康和福祉委员会)
- 一个全球委员会呼吁公民"通过公民报告卡、社区监督、社会审计、参与式预算、公民宪章和卫生委员会来加强 社会问责"(可持续发展目标时代《柳叶刀》优质医疗体系委员会)



第四章: 研究、综合与 指南──证据 供给

- 许多全球委员会建议呼吁增加数据收集与共享,这是数据分析作为证据形式的基础,但是:
 - o 很少关注所收集内容的简洁性、数据和数据分析的质量以及共享及时性的问题(可持续发展目标时代《柳叶 刀》优质医疗体系委员会是个例外)
 - o 假设将进行可靠的数据分析,以为决策提供信息和支持问责制的方式呈现,包括关注公平性考虑
 - o 未阐明数据分析能够很好地回答哪些类型的问题,也未阐明能够回答决策所需问题类型的证据形式
- 其中一些全球委员会建议呼吁采取与增加数据收集和共享以及平衡使用人工智能的利弊相关的具体行动(尽管不一定在数据分析背景下)
 - o 例如,协调指标、建立监测系统和共享开放数据(全球适应委员会)
 - o 例如,建立全球数据共享平台(全球海洋委员会和全球零核)和支持跨国比较的全球观测站(粮食安全和营养高级别专家小组和伦敦大学-《柳叶刀》移民和健康委员会)
 - o 例如,监管人工智能(全球未来工作委员会),确保其设计方式能够解释行动并要求人类对这些行动负责(数字合作高级别小组)
- 当涉及其他形式的证据时,建议倾向于增加**新证据**的流动,例如新评价(为防范和应对大流行提供资金的G20高级别独立小组),而不是呼吁增加新证据
 - o 提高此类证据流的信噪比
 - o 更好地利用现有证据
 - o 合并多种形式的证据
- 一些全球委员会呼吁评价
 - o 例如,评价什么是有效的(教育委员会;全球适应委员会;世界卫生组织-联合国儿童基金会-《柳叶刀》关于世界儿童未来委员会;可持续发展目标时代《柳叶刀》优质医疗体系委员会;《柳叶刀》青少年健康和福祉委员会;《柳叶刀》妇女和心血管疾病委员会)
 - o 例如,评估多个领域(如健康、经济和环境问题)和时间水平(健康决定因素、数据和决策的三维委员会)的影响
 - o 例如,预先批准试验设计以应对突发卫生事件(未来全球健康风险框架委员会),并具备区域试验能力(大流行防范和应对独立小组)
 - o 例如,评价疫苗、诊断措施和治疗措施等产品(全球健康危机特别工作组),尽管没有系统安排和实施策略,但能够为需要的人提供合适的产品
- 较少有全球委员会呼吁开展行为/实施研究
 - o 例如,利用行为洞察力和行为经济学(全球能效紧急行动委员会;全球经济和气候委员会)
 - o 例如,利用运动和其他战略改变行为,如食品标签(Champions 12.3),尽管未明确提及行为/实施研究的必要性
- 甚至有较少的全球委员会呼吁其他形式的证据,例如:
 - o 建模 (Champions 12.3和《柳叶刀》全球肥胖、营养不良和气候变化委员会)
 - o 定性见解,在这种情况下支持社区参与的社会科学研究(全球健康危机工作队)
 - o 证据综合,在这种情况下针对于证据局限的优秀产品、良好产品和有前途的产品(全球教育证据咨询小组)
 - o 指南,在这种情况下,针对(非法)药物"调度"的循证指南(全球毒品政策委员会)
- 一个全球委员会呼吁使用多种形式的证据(食品安全和营养问题高级别专家小组),另一个委员会则呼吁强制公布研究方案和结果,并强制分享匿名的患者个人数据(药品可及性高级别专家小组)



第五章:证据中介的作用

- 许多全球委员会呼吁联合国系统,包括其区域和国家办事处,更好地发挥其规范作用(如指南)和咨询作用(如对其成员国的技术支持),尽管证据很少被明确作为此类作用的必要基础(如世界卫生组织-联合国儿童基金会-《柳叶刀》世界儿童未来委员会)
- 一些全球委员会呼吁加大对其他类型证据中介的支持,如支持农民的农业推广服务(Champions 12.3)
- 一些全球委员会呼吁证据中介可以使用的策略类型,尽管证据很少被明确作为此类策略的重点
 - o 例如,共享取得成果和影响的示例,如通过同行教育(全球适应委员会)、辅导(粮食安全和营养问题高级别专家小组和(可持续发展目标时代《柳叶刀》优质医疗体系委员会)以及利益共同体(网络空间稳定问题全球委员会)
 - o 例如,审计结构、过程与产出以确定改善的机会(海洋经济可持续发展高级别小组)
 - o 例如,用可理解的方式包装信息,为经常被边缘化、处于劣势和受到歧视的群体提供额外的支持 (Guttmacher-《柳叶刀》性与生殖健康及全民权益委员会)
 - o 例如,通过事实核查和其他努力打击网上的错误和虚假信息,抵制没有事实依据的说法(伦敦大学-《柳叶 刀》移民和健康委员会)
 - o 例如,维持知识共享平台(境内流离失所问题高级别小组)
 - o 例如,维持快速响应请求的服务台(数字合作问题高级别小组)
 - o 例如,决策者的能力建设(全球水与和平问题高级别小组),包括不同数字和其他类型的扫盲(流行病防范和应对独立小组)
 - o 例如,召开国家对话(全球适应委员会;水问题高级别小组)
- 一个全球委员会呼吁将提供建议与投入(如种子)分开,以加强对建议降低投入成本和促进其他目标的方法的激励(粮食和土地使用联盟)
- 另一个全球委员会呼吁让领导人对其集体影响承诺负责,这对于作为高效能证据支持系统一部分的证据中介来说 是必要的(海洋经济可持续发展高级别小组)



第六章:全球 公共产品和公 平分配能力的 需求

- 一些全球委员会呼吁特定机构在全球公共产品方面发挥关键作用(如世界银行、世界卫生组织和国际标准化组织),尽管其并未涉及与证据有关的全球公共产品
 - o 例如,为世界银行确立新的任务和融资承诺,促进全球公共产品的发展(多边开发银行未来高级别小组)
 - o 例如,阐明世界卫生组织在全球公共产品中的作用,以支持大流行防范和应对工作(大流行防范和应对独立 小组)
 - o 例如,鼓励ISO制定和采用国际标准(水问题高级别小组)
- 一些全球委员会呼吁提供与证据相关的全球公共产品
 - o 例如,互联网(全球互联网治理委员会)
 - o 例如,初级和中级教育、通信基础设施、新的质量措施以及此类措施的全球存储库(可持续发展目标时代《柳叶刀》优质医疗体系委员会)
- 其他全球委员会呼吁采取可以被视为全球公共产品的措施,并且这些措施可能与证据相关的产品有关,即使他们并未在报告中明确使用该语言
 - o 例如,监管程序和标准的趋同(未来全球健康风险框架委员会)
 - o 例如,统一标准(全球能效紧急行动委员会)
 - o 例如, 自愿标准(粮食和土地使用联盟)
 - o 例如,具有适合课程和劳动力市场内容认证的通用数字学习平台,以及支持可携带的通用技能认证系统(教育委员会)
 - o 例如,用于风险因素筛查的数字平台(《柳叶刀》妇女和心血管疾病委员会)
- 一些全球委员会呼吁资源分配能力,但并未涉及适当的分工(例如,联合国系统、其区域办事处和国家办事处各自最擅长做什么)
 - o 例如,从互联网中获益-开放标准、公共接入点、可负担设备、为难民和残疾人提供住宿、接入指标,以及安全治理、开发和使用互联网的分配能力(全球互联网治理委员会)
 - o 例如,实施《国际卫生条例》-自我评估、定期外部评估、在世界卫生大会上对这些评估公开讨论、实施支持 的成本计算方法,并随着能力的成熟,向更广泛的侧重于加强卫生系统的方向过渡(全球卫生危机工作队)
- 其他全球委员会呼吁建立一个支持能力建设的中央机构(全球网络空间稳定问题委员会),并呼吁从学习途径和终身学习的角度进行思考(健康、就业和经济增长问题高级别委员会)