

3.5 专业人士及其使用证据的环境



专业人士包括医生、工程师、警察、社会工作者和教师等。他们的共同特点在于通过专门培训获得了正式资格，被监管机构录取并受到纪律约束，为客户和公众的利益提供客观的咨询和服务，并被赋予某种程度的垄断权。其他专业人士的身份可能没那么正式。关于将某类工人视为专业人士方面，各国差异很大。此处我们提供了专业人士如何进行决策的环境，并提出可能明确其证据使用过程中支持（或阻碍）因素的问题。

问题	提示
提示	<ul style="list-style-type: none"> 提供咨询或服务
决策是在何处以及如何做出的？	<ul style="list-style-type: none"> 能够决定是否以及如何独立采取行动——常出于冲动，或是习得、无意识过程的一部分；或者思考后，作为包括发现和使用证据在内的深思熟虑且有意识过程的一部分(1)，而不是在政策和程序由他人制定的工作场所
影响决策的因素有哪些？	<ul style="list-style-type: none"> 需要能力、机遇和动机来做出专业的决策，或与个人用户共同决策 一些已有的专业框架，例如循证医学“三要素”：临床环境（患者病情和医生专业知识）、患者价值观和偏好，以及证据
什么样的“结构”可以为证据（和证据支持制度化）提供途径？	<ul style="list-style-type: none"> 工作的单位：提供决策支持、知识管理、研发（R&D）、预算和规划、市场营销、监督、审计和风险管理 来自证据支持项目（例如针对教师的教育基金捐赠会）的外部工作场所支持 来自管理咨询公司、金融服务部门（如融资）和金融机构（如外部定价）和全球技术标准制定者的外部工作场所支持
哪些“流程”可能会提供证据？	<ul style="list-style-type: none"> 职业行为守则 持续性专业发展 维持执照（例如在规定期限内最低限度的持续性专业发展；定期同行和实践评估） 其他监管要求 基于实践的研究机会 工作场所流程，例如预算、规划和监督，以及支持工作流程的政策、程序、手册和其他工具（完整列表见第3.4节）

超过1000个证据综合证明了支持卫生专业人员，尤其是医生使用证据的策略的有效性，其中许多都是高质量的。此外，有一些关于此类证据综合的再评价，其中一个针对中低收入国家。(25) 部分证据综合探讨了其他专业人员（如教师和校长）使用证据的影响因素。(26)

更具操作性的是，部分国家政府以证据综合、指南和工具包来支持专业人士使用证据。例如，英国政府投资了一系列证据有效性中心（What Works Centres），如分别由警务学院和教育基金捐赠会主办的用以支持警察和教师的中心。