协同研究是临床研究发展的核心要素吗？

作者：赵一鸣 来源：临床流行病学和循证医学

本文原地址：https://www.iikx.com/news/statistics/1986.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

“协同”是一个时髦的流行词，临床研究也搭上了这趟流行词的快车。如“十二五”支持建立的国家临床医学研究中心项目的名称是“临床医学**协同研究**网络示范应用研究”，要在临床研究领域建立协同研究网络。在网上查了一下，协同就是指协调两个或者两个以上的不同资源或者个体，协同一致地完成某一目标的过程或能力。由此想到多中心临床研究就是这样干的，药企、医院和CRO公司合作开展临床试验也是这样干的。写到这里“协同”似乎有点意思了，“协同”在临床研究领域不是名词创新，可以落实实在在地，有内涵，有可能落实到具体的操作层面改变现有的理念和做法，产生更好的效果。为了达到这一目的，需要在更广的范围内考查“协同”这种特征存在于临床研究的哪些方面，有哪些落地的事情可以做。

我们说临床研究是由多学科人员共同参与组织实施的科学研究活动，单靠医生玩不转，原因是临床研究的环境非常复杂，研究对象非常复杂，仅就医生掌握的知识、能力和手段而言，解决不了研究中出现的所有问题，需要相关学科的理论、方法和技术支持，需要相关学科专业人员的参与。**临床研究的这一特征提示临床研究的设计和组织实施需要多学科协同，优势互补，形成合力**。多学科协同研究需要平台整合资源，为协同研究提供便利，有多少，够用吗，能否造一批更好的平台?

临床研究除了要做大量具体工作外，创新是最重要的核心要素，也是难点。怎么创新?到临床实践中找问题，找解决问题的思路。创新的产出是new idea，一个人冥思苦想长期积累可以产生new idea，几个志同道合的人凑在一起讨论，来个头脑风暴，可以缩短new idea产生的周期，可以增加new idea产出的数量。中国有句老话，三个臭皮匠赛过诸葛亮，把医生的头脑整合在一起协同创新可以事半功倍。如果再想得宽一点，不同学科的头脑整合在一起PK，创新的跨度可以更大。许多头脑之间的协同创新需要平台，很难找，没有理想的，能不能造一批?写到这里我们好像又找到了一个可以落地干事的“点”。



协同研究的目标是产生1+1>2的结果。将不同来源的资源整合在一个协同研究平台上产生好的效果必须形成合力，必须在各利益相关方之间找到最大公约数。适应协同研究的体制机制创新是一个全新的领域，是协同研究平台建设和运行过程中的难点。你有什么想法，能做点什么?

。因此，协同研究已经成为临床研究发展的核心要素。将协同的理念落到实处，具体化，可操作，是我们共同的任务和奋斗目标。

更多 统计方法 请访问 https://www.iikx.com/news/statistics/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发