



通过 HI-CLIP，企业可以改变原有通过线下寻求每家医院支持的传统串联方式，形成统筹管理后各医院同时线上接收信息的并联方式，预计将临床试验的平均启动时间从 6 至 13 个月缩短到 3 至 5 个月。



于临床，为了激发医生和科研人员的积极性，上海申康医院发展中心做了不少努力。

“大家的意识在转变，以前在医院里做研究，很多人是为了申请课题而研究，发表论文就结束了，也没有太多的想法。但现在大家成果转化的意识在加强，要做有意义的、能够解决临床问题的研究，而且研究出来的成果能够用在临床上。这种创新转化的文化和氛围已经潜移默化地在九院医务人员的脑子里形成了。”上海交通大学医学院附属第九人民医院院长吴皓告诉《新民周刊》。这几年，上海九院制定了一系列职务科技成果保护和转化的管理规定，为的就是在制度上保护医院内医生、护士、研究人员的职务发明，并且让这些发明成果能够更加有效地与产业对接，同时也保证他们通过成果转化可以实现自身价值，并推动后续研究可以持续发展。

吴皓表示，这一过程中，申康作为市级医院的办医主体，在医院临床研究和成果转化的推动上面起了非常重要的作用。

“上海申康医院发展中心从顶层设计推出了一系列政策来促进各个医院建立临床研究中心，这个非常重要。另外，申康在临床研究方面的经费投入，推进了各个医院临床研究项目的开展。这几年下来成绩斐然，不但有研究论文发表，而且研究成果被各种指南、专家共识采用，成为日常诊疗工作中重要的参考。”

潘文志是中山医院年轻医生中成果转化方面出类拔萃的代表人物，手头上已经完成了不少转化项目和产品，其中最具有影响力的当属“一种心脏瓣膜夹合器”以及与之配套的经心尖路径的手术术式器械和“一种可穿刺房间隔封堵器”，这两项专利技术均为全球首创。

“二尖瓣反流是一种常见心脏疾病，我国约有 1000 万严重二尖瓣反流患者。过去二尖瓣反流的治疗需要做开胸手术，创口较大，病人很痛苦，风险也很大，很多上了年纪的病人只能被动接受保守治疗。10 年前，我们从国外引进了一种二尖瓣夹子，可以通过股动脉进行微创手术治疗，但它操作非常复杂，

一个手术经常要三四个小时，且价格昂贵。葛均波院士要求我们研发一款升级产品，做到国产替代。”

潘文志临床经验丰富，对于创新器械材料也有浓厚兴趣，但如何将自己的想法付诸现实？2016 年，他参加了葛均波院士创建的心血管医生创新俱乐部（CCI 俱乐部），这个俱乐部不仅能给医生提供创新课程的培训，它也汇聚了医生、工程师、投资人等各方面技术人员，可以通过这个平台互相交流，促成合作。“我就是在这里遇到了合作的企业，一方面解决了研发的资金问题，另一方面公司的技术工程师能够帮医生的想法进行评估和落地，经过 6 年的时间，这款产品已经完成临床试验，预计明年获批上市。届时，患者的手术风险进一步降低，经济负担也将大幅下降。”

2021 年，由上海申康医院发展中心首创建立并发布的“市级医院医企协同研究创新平台（HI-CLIP）——临床试验加速器”，嫁接企业、医院的需求和资源，提升产医融合质量效率。钱碧云表示，通过这个加速器，企业可以改变原有通过线下寻求每家医院支持的传统串联方式，形成统筹管理后各医院同时线上接收信息的并联方式，预计将临床试验的平均启动时间从 6 至 13 个月缩短到 3 至 5 个月。

“术业有专攻，医生了解临床痛点在哪里，也知道攻克的方向在哪里，但后面变成产品我们并不擅长，这部分就由企业接过去。”过去，医生和企业如此深度的合作并不多见，原因很多，潘文志告诉《新民周刊》，以前医生跟企业合作，总是存在顾虑的，而职务专利的转让也不容易，有方方面面的考量和掣肘，“最近几年，医院临床研究和成果转化被纳入成为医院建设的考核指标，医院非常鼓励医生做临床转化，对我们的扶持也加大了，医生的积极性也被调动起来了”。

潘文志告诉记者，他正在准备申请申康的医疗器械拓展性研究，如此一来，他参与研发的新技术、新产品将更快得到更大范围的应用和推广。■