

站在巨人肩膀上前行

本期嘉宾：中国医师协会泌尿外科医师分会会长 周利群
采 访 者：本报记者 张雨



2015 年底，北京大学第一医院泌尿外科主任周利群教授，从我国著名泌尿外科专家郭应禄院士手中，接过了新一届中国医师协会泌尿外科医师分会会长的接力棒。

作为换届选举产生的新一届会长，周利群教授表示压力不小。因为他接过的是郭应禄院士的接力棒，在郭老打下的坚实基础上，若要再有所创新，并不那么简单。但与此同时，周利群也表示，压力是动力的源泉，新一届委员会将会在郭老打下的基础上，更加脚踏实地地开展工作，使分会在年会、青年委员会及专科委员会、人才、学科等方面的建设有新的提升。

分会：建设形象工程很重要

医师报：在分会建设方面，新一届委员会的主要任务是什么？

周利群：创新、专培及维权，同时开展好青委会及三个专业委员会的建设工作。

当前，中青年医生非常活跃，他们需要一个专业的平台发挥才能。因此，建好青年委员会是本届委员会的重点任务之一。在专业委员会方面，我们由会长及副会长牵头成立了肿瘤、微创、结石三个专业委员会。为了避免多而不精，我们将首先着力做好这三个专业委员会的相

关工作，之后再考虑成立其他相关的专业委员会。今年的另一项主要任务是启动泌尿外科医师分会的形象工程建设，要让大家认识到，新一届的中国医师协会泌尿外科医师分会已经开始着手分会的各项建设以及各项工作的落实。

分会换届当天，79

名委员中只有 2 名委员确实由于特殊情况请假未能参会，其他委员悉数到场。当天下午召开的学术会议虽然现场只有 300 人左右，但当天通过在线直播参会的医生，最多时竟达到了 13248 人。由此也从一个侧面证明，泌尿外科医师分会在泌尿外科医生中有着强大的影响力。

全国各地对于医师协会的认知程度不尽相同，有的甚至还没有成立地方医师协会。作为泌尿外科医师分会，我们的 79 名委员覆盖了全国各个省份（区、市），我们将通过他们与当地的医师协会进行联系并向总会报备，以便日后工作的开展与合作。

年会：将注入更多人文色彩

医师报：换届后的首届年会将会有哪些亮点？

周利群：兼顾学术的同时，将更具自律、维权和人文属性。

开好年会是摆在我新一届委员会面前的一项重要任务。由于会场问题，原定于 5 月底召开的年会，被迫推迟到 7 月初，无奈的同时也为我们争取了更多的准备时间。

作为中国医师协会泌尿外科医师分会，我们与中华医学会泌尿外科

学分会的责任和使命不同，因此我们在年会的设计上更需要体现中国医师协会的功能与作用。紧紧围绕中国医师协会“服务、协调、自律、维权、监督、管理”的十二字方针，以专业创新为立足之本，在此基础上更多的体现自律、维权、人文等相

关内容，让与会者在交流学术、提高水平的同时，更能体会到“中国泌尿外科医师之家”的温暖。这里不仅仅只是课堂，更能让与会者感受到家人般的关心与呵护。

针对当前的医患关系，我们准备在年会上加入一些涉及医患沟通的内

容。当前，医患沟通已经成为一门“艺术”，一句话可以使患者笑逐颜开，一句话亦可以造成拳脚相向。我们希望通过向医务人员告知一些医患沟通中的注意事项与技巧，帮助大家为建设更加和谐的医患关系而做出自己的一份努力。

专培：培养泌尿外科的生力军

医师报：在人才培养方面，分会将会有哪些动作？

周利群：积极配合协会与政府做好专科医师规范化培训。

专科医师规范化培训是中国医师协会的一项重要使命。在国家启动专科医师规范化培训试点的背景下，作为泌尿外科医师分会，我们将依托大型三甲医院等优质学科资源，做好泌尿外科专科医师的规范化培训工作，通过泌尿外科医师分会这一平台，使全国的泌尿外科专科

医师培训工作步入正规的轨道。。

1998 年，郭应禄院士第一次提出，我国泌尿外科力争在 2020 年达到国际水平。实际上，我们已于 2010 年实现了这一目标，比预想提前了整整 10 年。当然这指的是我国的大城市、大型三甲医院及其所属的泌尿外科医师。由于我

国地域辽阔，不同地区间的医疗水平还存在较大差异，这也是我们需要更好地开展专科医师规范化培训的原因。

现在活跃在我国泌尿外科界一线的主任、专家们，绝大多数都参加过郭老师所创立的“将才工程”培训项目。“将才工程”是指每年组织数十名全国大型三甲医院的

主任级骨干赴美国、欧洲等国际知名的泌尿外科中心做短期参观学习。学员们在学术研究、技术创新及科室建设等方面均得到了巨大提升，同时也极大地促进了我国泌尿外科水平的跨越式发展。因此“将才工程”被我国的泌尿外科同道尊奉为我国泌尿外科界的“黄埔军校”。

地方医院泌尿外科：发展莫贪大求全

医师报：地市级医院发展泌尿外科应注意什么？

周利群：抓重点，切莫贪大求全。

北京大学第一医院等一批有着深厚泌尿外科发展底蕴的医院，在学科发展方面有着得天独厚的优势，但对于地方的一些医院而言，他们或许没有这么好的优势和传统，要想发展好泌尿外科，则需要一定的技巧与方法。

大医院学科的发展，一定要“高、大、全”，但地方医院则不太适合这样的发展思路。一方面，人力、物力、财力限制了地方医院的发展，更主要的是患者

资源的限制。因此，地方医院应该结合当地患者的疾病特点，重点发展针对当地特色疾病的诊疗技术。例如，在当地泌尿外科患者的构成中，结石患者占很大比例，那么科室便可重点发展自己的结石诊疗技术，努力将结石患者留在当地医院治疗。地方医院的科室发展不要贪大求全，应将一项重点诊疗技术做起来后，再去发展其他技术与其他疾病的诊治，如此才能一步步成长起来。

让医生重归神坛

医师报：针对医疗服务价格过低等问题，您认为应该如何应对？

周利群：尽快转变社会对医生的价值导向，让医生重归神坛。

在欧美等发达国家，与医疗相关的技术性收费是最昂贵的，因为培养一名优秀的医生需要付出巨大的经济和时间成本，而检查、药物等费用则相对较低。而我国很多地区现行的医疗服务价格标准仍是 20 世纪末制定的，一个阑尾炎手术的价格至今仍为 240 元，还比不上女士做一次头发的费用。在治病救人的过程中，真正的价值体现在医务人员所拥有的知识和技术，设备或药品只是工具。因此，我国的医疗服务价格已经到了必须改革的地步。

另一方面，当前我国高校招收医学生的分数一降再降，由于社会环境、医患关系、福利待遇等诸多方面的原因，医生已经不再是学生们最向往的职业。但就医学的客观发展规律而言，医学需要的必须是精英人才，因为我们打交道的对象是生命，没有什么比生命更具价值。如果学医的人不是 best of best（优中选优），那么最终的代价将由全社会埋单。因此，我国需要尽快转变对医生的价值导向，让医生重归神坛。

对话 高端