

全区首个标准化独立教学门诊开诊

医教融合筑牢高原医疗人才根基

近日,西藏自治区人民医院呼吸与危重症医学科教学门诊暖意融融。西藏大学医学院内科学专业专硕并轨研究生德吉卓嘎正独立接诊患者,细致询问病史、分析病情并制定诊疗方案,带教老师则全程观摩、适时指导。这一幕,正是全区首个独立教学门诊常态化运行的生动写照。作为西藏大病兜底救治医院与本土医疗人才培养核心阵地,自治区人民医院创新突破传统临床教学模式,开设全区首个标准化独立教学门诊,通过医教深度融合打通临床实战与人才培养链路,补齐高原本土医师实操短板,持续筑牢健康西藏医疗防线,为高原区域医疗中心高质量发展注入强劲动能。

文/图 记者 谭瑞华



锚定高原医疗短板

打造特色教学平台

西藏高原地理气候特殊,高原红细胞增多症、高原心脏病、慢性呼吸衰竭等特有疾病高发频发。加之高原地域广阔、基层医疗点分散,长期面临医疗人才紧缺、区域诊疗水平不均衡、慢病管理薄弱等难题,培育“留得住、用得上、适配高原环境”的本土医疗人才,已成为守护全区群众健康的关键任务。

作为西藏规模最大、综合实力顶尖的三甲公立医院,自治区人民医院常年承担全区住院医师规范化培训、本土医学梯队建设、疑难重症兜底救治等重任。此次全区首个独立教学门诊的启用,既是医院深化医教协同、推进人才强院战略的重要突破,更是立足高原医疗实际、主动扛起省级公立医院使命担当的具体实践。

“作为全区大病兜底医院,院党委始终把本土医疗人才培养摆在重中之重。开设独立教学门诊,既是严格落实住培《门诊教学规范》的相关硬性要求,也是为了规范开展全流程门诊实战教学。”自治区人民医院副院长石荔表示,独立教学门诊旨在补齐临床门诊实战短板,强化青年医师接诊实操能力,缩小区域诊疗差距、推动医疗服务均质化;长远来看,还将通过医教融合赋能学科建设与服务升级,夯实高原医疗自主“造血”根基,坚决守住“大病不出藏”的医疗底线。

2015年医疗人才“组团式”援藏工作开展以来,医院借力区外顶尖三甲医院的帮扶,通过“以院包科”“师徒结对”等方式持续提升医疗与教学水平。但传统临床教学短板突出,普遍存在“重病轻管、轻管轻管”的问题。以往住培学员多以观摩、辅助操作为主,缺少独立接诊、临床决策的锻炼机会,难以快速适应高原复杂的诊疗场景。全新的教学门诊精准破解这一痛点,为青年医师搭建起实景化、全流程的规范化实战平台。

西藏自治区人民医院院长吴东自援藏以来,始终将西藏本土住院医师规范化培训摆在首要位置。他深刻认识到,只有真正提升本土青年医师的临床实战能力,才能实现高原医疗从“输血”到“造血”的根本转变。为此,吴东院长特地从北京协和医院调派医疗教育专家黄欣同志前来担任自治区人民医院科研教育处处长,负责推进住院医师规范化培训与教学体系升级相关工作。统筹推动了教学门诊的带教规范与考核标准的制定,协调16个临床科室的教学门诊布局,积极引进MINI-CEX(迷你临床演练评估)表格,推动单向玻璃评估室等硬件设施落地,并积极组织医院独立教学门诊师资培训。

在自治区人民医院党委的战略部署下,全区首个标准化独立教学门诊从理念走向实践,精准破解了传统临床教学“重病轻管、轻管轻管”以及住培学员缺乏独立接诊锻炼机会等难题,形成了“独立接诊-带教点评-复盘改进”的完整闭环,全面锤炼青年医师的病史采集、体格检查、临床决策、病历书写、医患沟通等核心能力,向着“以学员为主体、以实战为核心”的教学改革目标前进。为本土青年医师搭建起实景化、全流程的规范化实战平台。

结合高原疾病发病规律,医院统筹规划资源,教学门诊覆盖16个临床科室,重点布局呼吸、心血管、消化等高原高发疾病专科,强化全科诊疗与慢病长效管理能力。同时,医院遴选优质骨干作为带教师资,设立独立诊室与单向玻璃教学评估室,健全运行制度、带教流程与考核机制,实现临床诊疗、人才培养、学科建设的深度融合与一体发展。

创新闭环教学模式

锤炼青年医师综合能力

“患者受凉一周,咳嗽咳痰,晨起症状偏重,自行用药后有所好转但仍感不适,咽部轻微红肿,初步考虑急性咽炎,建议完善相关检查明确感染病因后对症治疗。”在门诊现场,德吉卓嘎条理清晰地汇报病例,神态从容,判断专业。

就诊患者刘先生进藏仅三个月,对细致周到的诊疗服务连连称赞。他表示挂号时已了解教学门诊相关安排,医生问诊全程耐心讲解,不仅解决了当下不适,还针对性地讲解了高原防护知识。带教老师结合高原环境,补充评估患者慢性缺氧情况,给出吸氧、居家护理等健康指导,并明确患者恢复期无需反复复诊。

德吉卓嘎于2025年9月入院规培轮转,已多次在教学门诊独

健全规范管理机制

医疗教学同步提质增效

石荔表示,独立教学门诊的平稳长效运行,离不开严谨细致的管理制度支撑。医院始终将患者权益放在首位,通过多部门联动统筹协调,在抓好人才培养的同时全力保障就医体验,实现医疗与教学双向赋能、互促共进。

科研教育处、医务处、门诊部、信息管理处等在院党委的部署下常态化开展联动巡查,进一步细化管理细则,明晰诊疗、带教、岗位等各项权责。医院实行诊区分开、号源分流管理,严格控制独立教学门诊接诊数量,优先保障急危重症患者及特殊人群的就诊需求;严格落实患者知情

建强高原人才梯队

护航雪域医疗长远发展

刘盼表示,实景实战教学彻底破解了理论与临床脱节的难题。通过结合高原疾病特点、民族语言习惯与地域民俗开展特色培育,培养出的医师扎根适配性更强、群众认可度更高。这一模式既传承了老一辈专家宝贵的临床经验,又以标准化体系加速青年医师成长,增强其职业归属感,有效降低了高原医疗人才流失率。

谈及未来规划,刘盼坚定表示将扎根雪域高原。她将深耕高原医学专业,熟练掌握血氧监测等高原适宜技术,精进急危重症救治能力;后续还将主动前往基层及高海拔县域医院服务,积极参与牧区巡诊与健康科普工作,努力成长为懂高原、懂文化、懂群众的新时代高原医务工作者。

以德吉卓嘎为代表的本土青年医师快速成长,终将成为高原医疗的中坚力量。医教深度融合

立出诊。她表示,传统科室轮转以文书处理和基础操作为主,深度病例研讨较少;而教学门诊以学员为接诊主体,让她有充足时间梳理诊疗思路、复盘病例问题,独立坐诊与思考搭配老师实时纠错指导,成长效率大幅提升,助力自己稳步成长为合格临床医师。

西藏自治区人民医院呼吸与危重症医学科副主任刘盼长期从事临床带教工作。据其介绍,独立教学门诊构建了“独立接诊-带教点评-复盘改进”的完整闭环,能全面锻炼学员的病史采集、体格检查、临床决策、病历书写、医患沟通等多项核心能力,这些都是传统门诊教学难以系统训练的内容。由于高原疾病在教材中的记载较为有限,独立教学门诊的实景教学大幅缩短了理论

情同意与隐私全程保护制度,由带教专家全程质控把关,确保独立教学门诊的诊疗标准与普通门诊完全一致,始终把医疗安全放在首位。

规范化的教学运营,反向推动全院门诊服务持续优化。门诊全流程严格遵照医疗核心制度与诊疗指南,倒逼诊疗行为更加规范严谨;高年资医师通过层层审核病历、把控诊疗细节,持续提升全区整体医疗质量。同时,教学门诊问诊更细致、健康宣教更全面、人文关怀更到位,有效缓和了医患关系,营造出和谐有序的就医环境。

持续夯实高原医学人才梯队,为区域医疗中心建设与健康西藏发展筑牢长久人才支撑。

石荔介绍,自治区人民医院党委后续将聚焦住培医师岗位胜任力提升,优化教学门诊体系,细化高原病、慢性病专项实训;规范运用MINI-CEX、DOPS(操作技能直接观察量表)等专业评估表格,同步强化临床思维与医学人文素养培养;深化医教研协同,推动临床实践与高原医学科研相结合,向各地市、县区输出教学与诊疗经验;持续用好组团式援藏资源,深化成果转化,全面实现高原医疗从外部“输血”向自主“造血”的转变。

医院持续组织院内、省级及国家级住培师资培训,已打造了一支教学规范、技能扎实、扎根高原的住培带教师资队伍。此次全区首个教学门诊开诊,是西藏高原医学人才培养升级、医疗卫生

与高原临床实践的差距,帮助青年医师快速积累实战经验。

带教过程中,医院重点培育高原专属临床思维,引导医师优先排查高原特异性疾病,坚持精准诊疗、合理检查,贴合本地医疗资源现状;针对藏族群众汉语交流不便的情况,普及常用藏语医疗用语,尊重民族风俗习惯,持续提升医患沟通效率与群众就医信任感。

独立诊室、单向玻璃评估室等硬件设施,为标准化教学提供了坚实保障。分区诊疗避免教学干扰正常就医,单向观摩既保护患者隐私,又方便老师客观考核评估。依托硬件支撑,医院全面落地MINI-CEX评估,推动全院临床教学从零散经验化转向制度化、标准化、同质化的高质量发展。

医院建立起“诊疗优先、知情同意、隐私保护、规范带教、全程质控”的闭环管理机制,通过统一全院诊疗、带教、考核标准,以高质量教学倒逼医疗服务精细化、医院管理规范化,进一步巩固了医院在全区的医疗龙头地位。

自治区人民医院门诊部护士长索朗玉珍表示,后续将持续推进精细化管理,优化排班、诊区设置与分流流程,推动普通门诊与独立教学门诊在质控、服务方面全面实现同质化;同时常态化收集群众反馈与运行数据,不断优化便民举措,持续实现医疗质量与教学水平的双向提升。

事业高质量发展的重要里程碑。

雪域医者初心不改,薪火相传守护安康。自治区人民医院教学门诊的全新启航,翻开了西藏医教融合、人才强院的崭新篇章。未来,医院将持续优化育人模式,培育更多扎根高原、守护群众的优秀医师,不断夯实健康西藏的医疗保障屏障,奋力推进高原区域医疗中心建设,让医者大爱长久闪耀雪域高原。

据悉,教学门诊分为日常门诊教学与独立教学门诊两类。普通门诊教学以医师接诊为主,学员辅助观摩,仅作为病房教学的补充;独立教学门诊则为高阶标准化教学单元,设有专属诊室与评估室,由学员全程独立完成诊疗全流程,老师在旁指导,医师在提前征得患者同意后指导把关,是青年医师成长为独立执业医师的核心培育路径。