浙江创新构建基层医疗卫生服务模式，建设“智慧流动医院”

“多跑一步”，诊疗服务显温度

本报记者　陆凡冰

民生一线

核心阅读

山区、海岛群众看病难，优质医疗资源如何下沉？浙江以三项创新破题：智慧巡诊车破解“看病远”，将医院“搬”进村社，检查、开药一站式服务；入户随访化解“管理难”，为慢病老人等重点人群送医上门；人、财统筹保障“可持续”，通过人才一体化流动与财政长效激励，让医疗资源扎根乡土。

浙江温州市永嘉县沙头镇中心卫生院的巡回诊疗医生夏小小（左一）在村民家中随访。　本报记者　**陆凡冰**摄

山区、海岛与偏远农村是医疗卫生服务体系中最难触达的“神经末梢”。如何让优质医疗资源“翻山过海”来到百姓身边？这是推进健康中国建设必须解决的难题。

作为高质量发展建设共同富裕示范区，浙江创新构建“固定+流动+互联网+AI”基层医疗卫生服务模式，“智慧流动医院”穿梭于山区、海岛之间，为群众提供诊疗服务，着力推动基本公共卫生服务体系和能力一体化。

智慧医院“搬”到家门口

天刚亮，温州市永嘉县沙头镇中心卫生院的巡回诊疗医生夏小小清点好医药箱，登上印着“智慧流动医院”的巡回诊疗车，前往约10公里外的岭下村党群服务中心。

“夏医生，我这两天感冒，胸口有点闷。”83岁的岭下村村民王洪兰说。夏小小从车载电脑的信息化系统中调出电子健康档案，查看了王洪兰的健康记录，问诊后开了药。王洪兰感慨：“以前看病得坐车去镇上，来回要大半天。如今这巡诊车直接开到村里，还能测血糖、做心电图，真是方便多了。”

这样的便利，得益于浙江针对地貌特点发展的“固定+流动”医疗卫生服务供给模式。浙江素有“七山一水两分田”之称，村落分散、交通不便，过去依靠建设实体村卫生室的“物理覆盖”模式，面临“建得起、养不起、留不住人”的困境。如今的“固定+流动”模式，在以县域医共体为依托、乡镇卫生院为主体的固定服务基础上，引入“智慧流动医院”巡回诊疗车作为流动载体，以“定时、定点、定人”的方式，将常规诊疗、远程会诊、预约转诊、健康体检、慢性病随访等“一站式”移动医疗服务送到百姓身边。

这些服务的高效开展，离不开巡诊车搭载的“智慧大脑”。巡诊车的医生诊疗信息平台嵌入医学人工智能辅助诊断系统，可提供智能辅诊、知识检索、病历质控及合理用药建议等支持。

照亮山区医疗的“盲区”

清晨，在丽水市景宁畲族自治县，鹤溪街道社区卫生服务中心副主任柳艳手持巡回诊疗预约表仔细核对：“今天要去大均乡随访一位中重度骨质疏松的老人，药品都带齐了吗？”队员们应声清点，确保无误。下午，当巡诊车缓缓驶入大均乡，等待它的不仅是候诊的村民，更是大山深处那份对健康的殷切期盼。

为让服务更规范，浙江统一制定了巡回诊疗全流程标准，涵盖需求收集、物资准备、候诊管理、诊疗服务、数据归集与医疗废物处理等环节。

针对慢病患者、行动不便老人等重点人群，永嘉县在巡回诊疗的基础上进一步拓展服务内容，通过入户随访、慢病免费用药等措施，提供精准关怀。

“阿婆，最近睡得好吗？头还晕不晕？”在永嘉县岭下村85岁的陈碎微家中，夏小小一边用便携设备为她测量血压，一边轻声询问。老人腿脚不便，以前去镇卫生院看病总要辗转半天；如今医生定期上门随访，就像闲话家常一样自然。

永嘉县卫生健康局党委书记、局长滕翀敏介绍：“我们利用慢病AI系统筛查出长期未就诊、应管未管、漏管的重点人群，为应访未访者安排家庭医生入户随访，确保健康管理无遗漏。”此外，永嘉县已连续4年为慢病患者提供免费基础用药，累计惠及超过16万人次。

目前，浙江省巡回诊疗车的数量已达500辆以上，已建设1500多个规范化巡回诊疗点位，2025年完成巡诊出车6.2万车次，出诊医务人员6.4万人次，开展诊疗服务39.7万人次。其中，永嘉县的30辆巡回诊疗车依据“15分钟医疗服务圈”划分区域，每车覆盖5至7个行政村，山区医疗的“盲区”正被一一照亮。

培养基层医疗卫生人才

巡回诊疗车开进了山区，但要让它真正扎根，仍需回答几个关键问题：医生如何留得住？资金如何可持续？服务如何不走形？

2025年4月，浙江启动医疗卫生人才“县乡村一体化”管理改革，通过创新人才引育机制，变以往“各自招引”为“统一引育”。“以前是乡镇自己招人，吸引力不够。现在搭建‘浙医聘’统一招聘平台，实行牵头医院统一招聘、统一签约，全省一考通用。”浙江省卫生健康委相关负责人介绍，2025年11个试点县推出的岗位中，临床招考比达到了1:13.5，5个山区、海岛县全部完成招录。

不仅“招得来”，更要“用得好”。浙江推动医共体编制县级统管、人员合理流动。新进人员由县医院统一培养5年后再调配使用。同时，建立年轻基层医生“直通车”制度，40岁以下、大专以上学历的医生提出申请就可到县医院培养与工作。这种人才管理机制，有效打破了县域内人才流动的壁垒，让年轻医生在基层能扎根、有发展、留得住。

在基层，许多卫生院的医务人员常被行政、后勤等事务分散精力，难以专注医疗服务。为此，浙江省依托医疗卫生人才“县乡村一体化”管理改革，实行全员岗位管理，指导医共体根据实际需求，重新核定行政、医师、护士、医技、公卫、工勤等6类岗位，推动行政职能向总院集中、岗位资源向临床一线倾斜，持续增强基层医疗力量。

景宁县作为试点率先实践，实现基层行政岗位精简14.3%，临床一线岗位增加8.5%。“基层医生从繁杂事务中解脱，真正专注医疗服务，更高效地服务群众健康。”景宁县卫生健康局党委副书记、副局长周奇斐介绍。同时，景宁创新构建片区化服务模式，通过“人才一体化”推动“学科一体化”，重点加强中医、康复、慢性病管理等基层群众急需专科建设，持续提升基层服务能力和群众满意度。

资金是确保服务可持续的基础，浙江省遵循“建得起、用得好、可持续”原则，建立稳定的投入与激励保障机制。省级财政明确标准，对山区、海岛县巡诊车按每车每年15万元标准进行补助，覆盖巡诊车运维、驾驶员工资及车载信息化通信等支出。在绩效激励上，政策明确将参与巡诊的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）医务人员纳入所在县（市、区）补偿机制改革购买项目范围，并按规定发放误餐补贴。此外，将巡回诊疗服务纳入执业医师晋升副高级技术职称的基层工作经历累计计算，让巡诊成为医务人员职业发展的“加分项”。

服务窗

冬季泡温泉，不贪热才健康

本报记者　郝迎灿　辛阳

冬季，泡温泉是不少人青睐的休闲方式。专家提醒，长时间待在温泉、桑拿等高温高湿、通风不良的密闭环境中，可能导致中暑，最好注意把控水温、时间和洗浴方式，在驱寒暖身、舒缓压力的同时，规避健康隐患。

“我们最近陆续接诊因泡温泉时间过长出现头晕、乏力甚至昏迷的患者，经诊断，这些患者得了热射病。”中国医科大学附属盛京医院心血管内科主任医师孙志军说，“热射病也叫重症中暑，人体在高温高湿的环境下，身体的热量散不出去，人体内部温度短时间内如果飙升到40摄氏度以上，就可能损伤大脑等多个器官。”

孙志军提醒，泡温泉的时候水温不宜过高，最好控制在38—40摄氏度之间；单次浸泡以10—15分钟为宜，起身时应放慢动作，避免因体位变化导致头晕或跌倒；适当补充水分，避免在温泉池内饮酒、吸烟，降低意外风险。“如果觉得胸闷、心慌、头晕或者直冒冷汗，千万别硬撑，要马上离开水池，到通风的地方休息。症状如果没缓解，一定要及时就医。”孙志军说。

中国医科大学附属盛京医院皮肤科主任医师吴严提醒，冬季洗热水澡、泡温泉需注重保护皮肤，避免损伤皮肤屏障。“水温不宜过高，避免过度去除皮肤表面的天然皮脂膜；时间不宜过长，长时间处于湿热环境会导致角质层水合过度，进一步削弱皮肤屏障功能，加重干燥瘙痒。”吴严说。

吴严建议，擦干身体后需在皮肤表面尚存微量水分时立即涂抹保湿霜，宜选择含神经酰胺、角鲨烷、透明质酸等成分的产品。皮肤敏感、有湿疹等炎症性皮肤病的患者需谨慎，高温可能加重皮肤损伤，温泉中的矿物质也可能产生刺激。

中国医科大学附属盛京医院中医科主任医师汲泓介绍，科学泡澡可帮助冬藏养生，但要遵循“适度、适时、适人”原则：洗完后立即擦干保暖，忌吹风碰冷水；泡到微微出汗即可；饭后、饥饿、疲劳、酒后不适合泡澡；老年人、婴幼儿、孕妇以及患有糖尿病或心脑血管疾病的人群，体温调节能力相对较差，风险更高；泡澡后可稍坐片刻，饮用温热生姜红枣茶或淡盐水补充津液。

北京将增设机器人职称评审专业

本报北京1月25日电　（记者**潘俊强**）近日，北京市人力资源和社会保障局正式印发《北京市机器人专业职称评价试行办法》（以下简称“办法”），在工程技术系列增设机器人职称评审专业，精准匹配机器人领域人才评价需求。办法针对从事机器人核心零部件、算法与软件、整机设计与制造、系统集成与应用等工作的专业技术人才，自2026年起正式实施，将于今年7月启动首次评审。

办法提出，构建全链条、多层次的机器人职称评审体系，精准匹配产业发展对人才评价的需求。评审专业细分为核心零部件、算法与软件、整机设计与制造、系统集成与应用等四大方向，实现人才评价与产业需求的精准对接。同时，职称层级设置完整规范，包含初级（助理工程师）、中级（工程师）、副高级（高级工程师）、正高级（正高级工程师）4个等级，搭建起从青年骨干到顶尖领军人才的全周期职业发展阶梯。

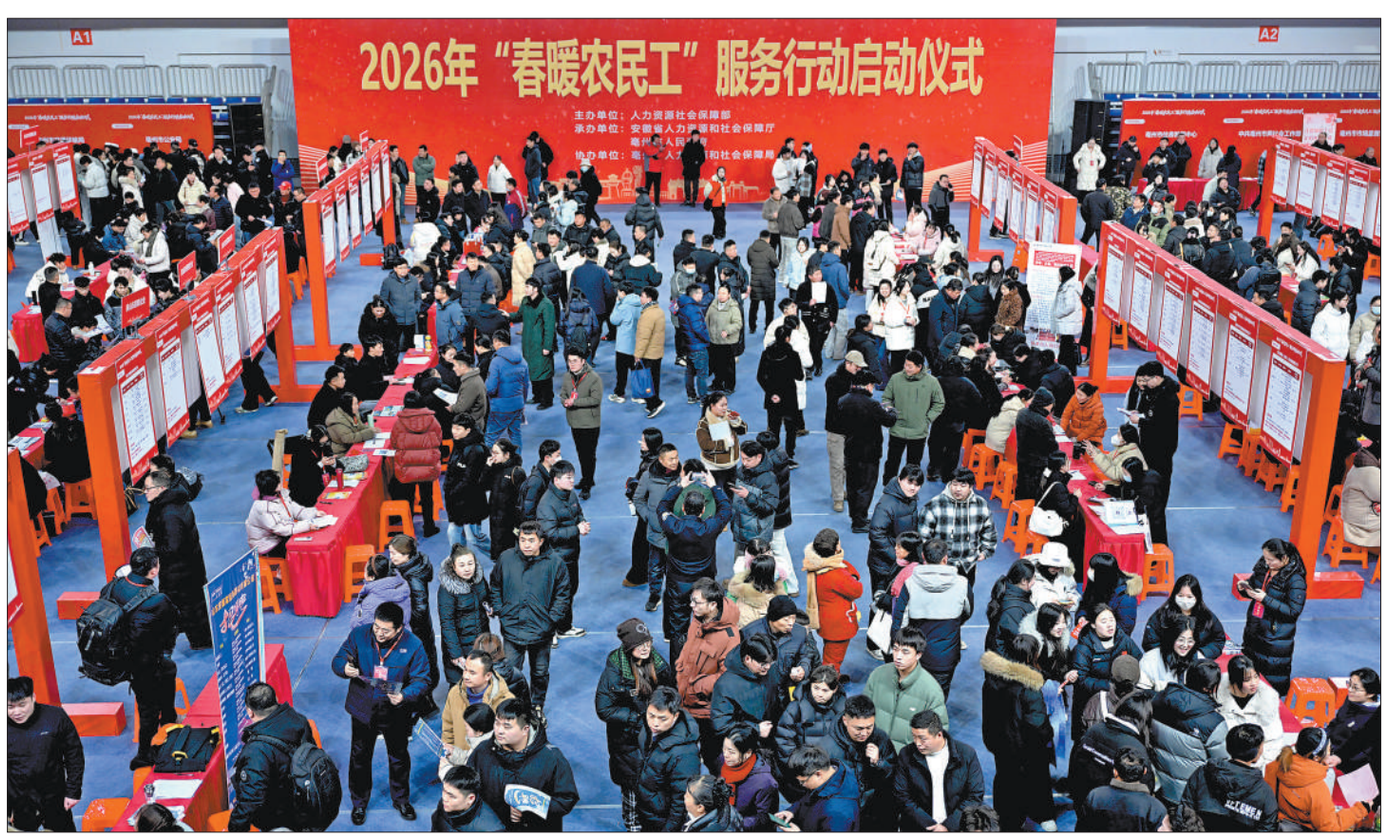
办法明确，北京市国有企业事业单位、非公有制经济组织、社会组织中的专业技术人才均纳入北京市职称评价范围。在评价标准上，办法进一步突出人才评价的创新能力、质量、实效和贡献，以业绩成果为核心，重点考察专业技术人才在技术突破、成果创新、科技成果转化、产业贡献等方面的实际表现。同时，还将各类全国性机器人技术技能竞赛获奖成绩纳入高级职称破格申报条件，为高水平技术技能人才开辟成长“快车道”。

北京市人社局相关负责人表示，将持续跟踪政策实施效果，动态优化评价标准和评审流程，让职称评审成为集聚机器人领域优秀人才、激发产业创新活力的“催化剂”，为北京机器人产业高端化、智能化发展提供坚实人才保障。

多部门联合开展2026年“春暖农民工”服务行动

本报北京1月25日电　（记者**邱超奕**）近日，人力资源社会保障部、公安部、民政部、司法部、交通运输部、农业农村部、文化和旅游部、国家卫生健康委等部门联合印发《关于开展2026年“春暖农民工”服务行动的通知》，对春节期间农民工服务保障工作作出部署。

据介绍，该通知提出一系列暖心举措，包括深入农民工集中的基层一线，广泛开展走访慰问活动，及时解决农民工遭遇的突发性、紧迫性基本生活困难；主动摸排返乡返岗出行需求，根据需要组织开展“点对点”包专车、专列（车厢）、飞机等运输服务，为农民工集中购票提供便利；密集组织各类线上线下专场招聘活动，分类发布岗位信息；根据就业培训意愿，推行“岗位需求+技能培训+技能评价+就业服务”四位一体项目化培训模式；组织开展内容丰富的文化文艺活动，丰富农民工精神文化生活；开展义诊走进乡村、社区健康行等活动，广泛开展健康知识宣传；维护农民工劳动保障权益，畅通农民工维权渠道等。



1月24日，在安徽省亳州市体育馆，求职者在2026年“春暖农民工”服务行动启动仪式专场招聘会上寻找适合自己的就业岗位。

当日，人力资源社会保障部主办的2026年“春暖农民工”服务行动启动仪式在亳州市举行。来自上海、江苏、浙江、山东、河南、安徽等省份的220多家企业现场招贤纳士，共为求职者提供就业岗位1.2万多个。　**刘勤利**摄（影像中国）

山西启动托育服务质量提升行动

本报太原1月25日电　（记者**马睿姗**）记者从山西省卫生健康委员会获悉：山西省卫生健康委和山西省计划生育协会已联合印发相关通知，决定在全省范围内开展为期2年的托育服务质量提升专项行动，旨在全面提升托育服务规范化、专业化水平，满足人民群众对高质量托育服务的需求。

依据相关要求，到2027年底，山西省托育服务机构规范化水平将显著提升，机构备案率大幅提高，管理制度更加健全，医育结合有效深化，从业人员素质整体增强，综合监管机制不断完善，托育服务质量持续改进，家长和社会满意度明显提升。为此，山西省明确了全面开展服务质量自评、大力规范托育服务、健全落实制度规范体系、深入推进医育结合模式、加强人才队伍建设、完善跨部门综合监管机制、强化政策知识社会宣传等7个方面的重点工作。2026年1月至6月，各县（市、区）指导辖区内所有托育服务机构完成服务质量自评工作。2026年7月至12月，托育服务机构向县级卫生健康行政部门报告自评及整改情况。2027年1月至12月，将总结评估首年度行动成效，梳理先进经验和典型案例，并进行宣传推广。

援手

云南蒙自护士长严金玉一年4次街头救人

“救人是刻进骨子里的职业本能”

本报记者　叶传增

冬日清晨，云南省蒙自市的熹微晨光中，蒙自市人民医院新生儿科护士长严金玉在上班途中敏锐察觉路上一辆停止不前的车辆有异常。她赶紧上前询问，发现司机已昏迷在车内。严金玉当即报警，并及时拨打急救电话，将司机从危难中救出。

这不是严金玉第一次在街头挺身而出。2025年，她4次在危急时刻伸出援手，化身生命守护者。

2025年4月6日，蒙自市天马路与银河路交叉口车流如织，一名乘坐电动自行车的中年女子突然从后座重重摔落，倒在右转车道上全身抽搐、意识全无。车流近在咫尺，二次伤害随时可能发生，路过的严金玉果断冲入车道，跪在路面上俯身施救。她快速排查伤者生命体征，细心清理其口腔分泌物，将其头部偏向一侧保障呼吸通畅。见该女子牙关紧咬，她急中生智把纸巾卷成小团垫在女子齿间，既防止受伤女子自己咬伤自己，也防止在帮助清理口腔异物时被受伤女子咬伤。3分钟里，她单膝跪地不曾挪动，直至女子抽搐渐渐缓解，严金玉后背的衣衫早已被汗水浸透，膝盖也被粗糙路面磨得泛红。

2025年10月17日，蒙自市朝阳路与育才路交叉口，一场突如其来的车祸打破了清晨的宁静。驾车送孩子上学的严金玉路过此处，马上将车辆安全停靠，匆匆安顿好车内的孩子，迅速冲向倒地的伤者。“我是市人民医院的护士，别害怕，我来帮你！”严金玉俯身查看伤者情况，果断为其止血、临时固定伤处。她一边与时间赛跑，抢抓黄金救治时机，一边柔声安抚，稳定了伤者情绪。

2025年10月30日，夜色深沉，一名老人突发癫痫倒地不起，路过的严金玉没有丝毫犹豫，即刻上前施救，并全程守在老人身边，耐心等待老人症状缓解，直至家属赶来才悄然离去。

一年街头救人4次，每一次出手都义无反顾，每一次施救都专业从容。有人称严金玉为“街头女侠”，她却谦虚地说：“我不过是尽到一名医护人员的职责，救人是刻进骨子里的职业本能。”

广西下达资金助受灾群众安全过冬

本报南宁1月25日电　（记者**庞革平**）记者从广西壮族自治区财政厅获悉：为扎实做好受灾群众的基本生活保障，近日，广西下达自然灾害救灾资金2.37亿元，帮助受灾地区开展冬春临时生活困难救助工作。

2025年以来，广西多地相继遭受洪涝、台风、干旱、冰雹及地质灾害等自然灾害影响，部分群众的生产生活面临困难。广西此次下达的资金将重点用于解决受灾群众在口粮、衣被、取暖等方面面临的实际困难，支持各地开展“温暖过冬”行动。广西各级财政和应急管理部门将按照“分类救助、重点救助、精准救助”原则，认真摸排困难群众需求，抓实抓细冬春救助各项工作，强化监督和管理，共同管好用好冬春救助资金，确保资金专款专用。

本版责编：程　晨　秦瑞杰　刘子赫