

专版

基本公共服务一体化让幸福跨越东海蓬莱

山海织锦绣 民生韵悠长

在蓬莱仙岛舟山岱山,星罗棋布的岛屿曾因地理阻隔,让基本公共服务均衡供给成了海岛群众心中的期盼。

如今,一场以基本公共服务一体化为核心的变革,正跨越山海、浸润人心。

从医疗资源的县域统筹到优质教育的全域共享、从“一老一小”的精准呵护到民生服务的全面升级,岱山县立足海岛实际,破解发展瓶颈,用创新举措打通基本公共服务一体化的“最后一公里”,让便捷、优质、普惠的公共服务扎根海岛,书写了新时代县域基本公共服务一体化的精彩答卷。



迟名尊 摄

■ 郑元丹 邱巧燕

县乡村一体破壁
海岛就医告别“跨海愁”

“以前每周都要坐船去宁波做血透,遇到大风大浪就只能耽搁,现在家门口的医院就能做,真是解决了我们家的大麻烦!”家住岱山县衢山镇的毛阿婆,患尿毒症十多年,曾长期奔波于衢山与宁波之间就医。

2024年,岱山县第二人民医院血透室投入使用,让毛阿婆和岛上众多肾病患者告别了跨海就医的奔波之苦。

这一变化,正是岱山县医卫人才“县乡村一体”管理改革结出的硕果。

过去,作为海岛县的岱山,医疗资源短缺、分布不均是困扰群众的突出问题。县级医院资源集中但辐射有限,乡镇卫生院人才匮乏、能力薄弱,离岛群众看病难、看病远的现象普遍存在。为破解这一困境,岱山县在全省率先破冰“县乡一体”改革,后又进一步深化延伸为“县乡村一体化”改革,海岛医疗服务实现了从输血到造血的质变。

在资源整合上,岱山县打破编制壁垒,让“死编制”变成“活资源”。通过设立全县医疗卫生人才编制池,将县级医院和乡镇卫生院的编制实行总量控制、三年一调、一年一审,统筹调配使用,编制使用率稳定在85%左右。实施全员设岗、双向选岗和轮岗常态化,全县1416个岗位由集团统一调配,首轮岗聘流转136人。这种“编制跟着服务走、岗位随着需求设”的模式,有效破解了海岛医疗“招人难”的问题。

针对医卫人员“流不动”的痛点,岱山县实施人员流转一体化机制。明确专科类医务人员以下沉海岛县级医院为主,全

科类医务人员以下沉乡镇卫生院并延伸至村卫生室为主。

通过打通县级医院与乡镇卫生院之间人员流动壁垒,实行“一座岛屿一个乡镇一家医院”运营管理新模式,建立以岱山县第一人民医院为主体的“多院区大科室”机制,推动3家县级医院专科类医务人员共建共享,帮扶岱山二院新增肾内科等科室9个、诊治项目10个,让群众进“一道门”就能享受“一站式”医疗健康服务。

为让人才“沉得下、留得住”,岱山在要素保障上持续加码。建立“县乡村一体”财政专项补助机制,将流转人员补贴等经费纳入财政保障,推出“梯度偏远岗位津贴+下沉专项补助”;绩效考核向基层一线倾斜,下沉离岛人员按职称分档获补贴,绩效不低于原科室平均水平,职称晋升、岗位聘任优先考虑。

如今的岱山,海岛医疗服务能力全面跃升。衢山岛县第二人民医院通过专家轮驻、技术带教、联合门诊“三位一体”帮扶,实现血液透析、无痛肠胃镜等10个项目从无到有,骨科、肛肠科等专科从有到优,每周还有2名以上省级专家下沉坐诊;长涂镇中心卫生院新增CT室、中医内科,中医业务量同比增长50.8%,急诊24小时值守,今年已抢救危重患者60余人次。

全域教共体搭桥
海岛学子共享“优教餐”

“以前总担心岛上学校师资弱,想把孩子送到外面去读书,现在好了,通过同步课堂,孩子在岛上就能跟着城区名师上课,教学质量一点不差!”这是衢山敬业小学一位学生家长的话。

作为全国首个集齐“全国学前教育普



异地跨校研学

及普惠县”和“全国义务教育优质均衡发展县”两项荣誉的海岛县,岱山以全域教共体建设为抓手,让优质教育资源跨越山海,滋养每个海岛学子的成长之路。

岱山是典型的陆域小县、海洋大县,除本岛外,衢山、长涂、秀山三大岛人口分散、岛际交通不便。受地理限制,县域60%的学校分布在离岛或农村地区,教育服务半径大、共享难度高、优质资源供给不足,曾严重制约教育均衡发展。

借助浙江省义务教育全域教共体(集团)办学试点的东风,岱山充分激活城乡教共体平台,构建起管理共进、教学共研、资源共享、师生互动的精准帮扶模式,并延伸至学前教育,推动公共教育服务从“资源分散”向“城乡一体”转型。

在机制创新上,岱山构建起规范化、一体化、长效化保障体系:出台《义务教育阶段全域教共体办学试点实施方案》等文件,制定同步课堂、网络研修、技术环境3项岱山标准;完善捆绑考核机制,将帮扶成效纳入学校考评;每年安排200万元专项资金,支持教师培训、学生研学;对赴农村任教的骨干教师给予岗位倾斜,其经历视同农村工作经历,以推动优质师资下沉扎根。

学校协同中,岱山创新推出四种教共体模式,实现精准帮扶全覆盖。“同岛”融合型以“一对一”结对,推动同岛城乡学校师资、教学、管理一体化;“跨岛”共建型实行“1+N”管理与“主副课堂协同”,让离岛学生同步共享城区名师资源;“跨地区”协作型牵手长三角,与慈溪、奉贤组建11对教共体,45名岱山教师拜15位慈溪名师为师,开展103节次教学帮扶,引建12个名师工作室;“跨学段”交叉型打通小初衔接路径,实现资源与师资共享共育。

资源共享方面,三大平台架起“连心桥”。投入423.5万元建成区校一体化智慧教育平台,涵盖教学、研讨、师训等多场景,上百个特级教师工作室及教研组入驻,4803个共享资源、7908篇课题论文



供师生取用;建立师资“交流共享池”,推行“挂职锻炼、跨校走教”,今年有39名教师赴镇海中学等名校跟岗,50名教师县域内外流动授课;构筑学生“互动交流圈”,开展12场跨校研学、体验活动,惠及978名学生。

一系列改革举措,让岱山教育均衡发展成效显著。目前,全县学前、义务教育阶段城乡教共体占比达到100%,一体化教共体办学模式基本成熟,连续6年在教育现代化监测水平中位居全省第一方阵。

精准呵护暖人心
民生服务透着“烟火气”

“这里吃得好、住得舒适,有专业护理人员照料,逢年过节还有热闹活动,住得特别安心!”在中大朗颐(岱山)康养中心,入住长者张明康的话语里满是满足。

在秀山乡“九悦”儿童之家,流动儿童在“潮汐作业区”专注学习,专业辅导老师在旁答疑解惑。这温馨的一幕幕,正是岱山县聚焦“一老一小”重点群体和推进基本公共服务一体化、精细化的生动写照。

在养老服务方面,岱山县立足海岛基本公共服务一体化、均衡化,在全省率先探索海岛困难人员县域集中供养新模式,打造“老有康养”岱山样板。去年1月,位于东沙镇育英路的中大朗颐(岱山)康养中心正式投运,重点为困难及低收入的失能、半失能老人提供普惠

型供养、护理服务,实现政府兜底对象集中供养。

为提升供养服务水平,康养中心建立困难人员数据仓,通过数据分析形成立体画像,针对性组织开展兴趣活动、制订照护计划。配备专业医护团队,提供入院体检、日常检测,定期组织省级医疗专家开展会诊、远程义诊,从健康饮食、专业护理、康复医养、精神慰藉等方面全方位保障海岛特困人员供养综合服务水平。此外,衢山敬老院经过提升改造,作为集中供养分点,形成县域“1+1”集中供养格局。目前,全县95名特困人员实现集中供养,集中供养覆盖率达100%。

随着舟山绿色石化基地、船舶修造、新材料等重大项目在岱山落地,外地务工人员大量涌入,县域流动儿童数量迅速增加,目前已达5674人,占全县儿童总数的37%,涵盖28个少数民族。

为让这些流动儿童享受与户籍儿童同等的基本公共服务,岱山县创新探索海岛流动儿童关爱服务改革,以数字化赋能精准服务,打破部门壁垒,构建协同机制,推动流动儿童在医疗、教育、福利保障等方面与户籍儿童“同城同待遇”,逐步形成“一人一档全覆盖、多元关爱无缝隙”的海岛新范式。

在流动儿童关爱服务方面,岱山县创新开发“海娃驿站”关爱服务平台,运用大数据技术建立多维儿童风险评估模型,实现帮扶需求精准识别、服务资源智能匹配。整合图书馆、废旧厂房等资源,校地联建“九悦”儿童之家,打造悦德育、悦法说等9大主题空间,配套多媒体活动室、图书阅读室等功能区,首创“潮汐作业区”动态管理模式,有效解决200余户倒班产业工人子女接送难题。

高标准建设民生服务综合体,集成心理疏导室、法律援助站、临时监护中心等

12类功能空间,累计开展专项服

务3800余人次。深化“幼有善育”实践,与托育机构战略合作建设普惠型宝宝屋,为婴幼儿提供免费托管服务,已帮助160个双职工家庭缓解育儿压力。

针对流动儿童涵盖多个少数民族的特点,岱山县创新民族融合实践,结合传统节日推出特色互动项目,促进多民族文化互鉴共融,累计惠及儿童及家庭1200余人次。

从医疗资源的均衡配置到教育服务的优质共享、从“一老一小”的精准呵护到民生福祉的全面提升,这场始于群众需求、成于群众满意的改革实践,不仅破解了海岛基本公共服务发展的诸多难题,更让基本公共服务的阳光照亮了海岛每一个角落。



县乡一体化县级医院医生轮转到偏远海岛石子门村卫生室坐诊。



秀山蓝白小镇

迟名尊 摄

本版图片除署名外由岱山县委宣传部提供

千岛同心

抒写基本公共服务一体化的舟山答卷