

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。



高亭海湾碧水蓝天

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身份壁垒，实行“一座岛屿一个乡镇一家医院”运营管理模式，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、肛肠科等专科从无到有，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（集团化）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200万元专项经费，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特困、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，衢山镇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，校地共建“九悦”儿童之家，打造悦德育、悦说法说等9大主题空间，配套多媒体活动室、图书阅览室等功能区，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。



在全省率先探索海岛困难人员县域集中供养新模式



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

本版图片除署名外均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