

多元治理 共建共享

——浙江有序发展社会组织创新社会治理模式

本报记者 韩秉志

关注

社会组织的作用不可轻视。浙江省积极探索，让社会组织围绕社会需求有序发展，服务社区建设，服务民生，不仅为居民带来实实在在的好处与便利，也为促进社会组织健康有序发展蹚出了新路子。



△ 11月4日，杭州市半山街道夏意益家社区公益项目“蓝领驿站”负责人蔡军在为居民修理摄像机。通过社区孵化社会组织，居民从社区管理的旁观者转为参与者。
本报记者 韩秉志摄



▷ 8月16日，舟山市定海北园社区开展青少年用电安全教育。
(资料图片)

今年9月，浙江省4万余个社会组织组成230余万人的平安志愿者团队，为G20峰会顺利召开作出了特殊贡献。《经济日报》记者近日在浙江采访时发现，让社会组织围绕社会需求有序发展、服务民生，正成为浙江省摸索出来的一条行之有效的社会治理新模式。

延伸服务平台——把百姓的事办好

在浙江省嘉兴市，几乎没有人不知道“96345”这个电话号码的，这是一块为百姓提供专业服务的老牌子，见证它成长的是13年来200多万次的市民求助量。小到给人修剪指甲，大到给企业贷款打官司，无论何时，只要打个电话就能得到帮助。

“选择‘96345’的原因很简单，因为它有政府部门指导，管理规范、收费便宜，还是24小时服务。”开锁、修电器、修燃气灶、疏通管道、换水龙头……作为“96345”的老客户，嘉兴市民张振华每年要打好几次热线电话，几个常来的师傅因为服务好，她都记得很清楚。

“96345”就是这样整合资源、改善民生的纽带。2003年9月，陆少忠的家电维修店成为“96345”首批加盟企业。作为元老级的加盟者，最让陆少忠骄傲的是，他十多年来接受“96345”热线推荐服务达1万多件次，没有一起投诉。“我们是第一批加盟店，出去就代表着‘96345’的形象，树立品牌是第一位的。刚开始一个月就只有一个电话。现在电话打进来，有一半以上是点名的老顾客。”陆少忠说。

市民能够享受到高效便捷的服务，离不开工作人员的辛勤付出。在嘉兴市“96345”社区服务求助中心接线部，热线电话的铃声就没断过。接线员何晓韵告诉记者，对生活服务类的每个电话接

起后，都要记录、派单、回访。有时候甚至要24小时不间断，晚上、节假日，甚至大年夜，都要值班。

大大小小的基层社会组织，在浙江省越来越多。截至今年10月，浙江省各级民政部门依法登记的社会组织达到46752个。如今，像“96345”这样的服务热线，已经遍布浙江全省，实现市区、乡镇全覆盖。

创新孵化机制——社会组织有依托

设计项目，谈企业合作，指导志愿者……这是“益起创”技能培训中心负责人吴宏悦每天都要忙碌的事情。今年2月，当建设中的宁波市公益街发出“招募令”后，他们第一时间提交了入驻申请。

“益起创”旨在为年龄在18岁到50岁有志于再就业、再创业、爱好养生需求的群体进行公益性创业就业技能培训，内容包括针灸师、咖啡师、经络调理师等，培训的老师全部来自合作品牌。

就在3个月前，家住公益街附近的牡丹社区居民俞联琴来到“益起创”，开始接受免费的“养生按摩”和“急救救护”培训。因为家中的老父亲患了中风，简单的护理知识帮助她解决了照顾老人的大难题。

“我们的定位不仅仅限于培训，更是一个资源平台。目前，有许多商家和志愿者联系我们，愿意提供培训师资与就业岗位。而符合条件的市民可以报名参加我们的培训，学习技能，提高就业质量。等他们完成培训后，也可以通过成为志愿者的方式进行回馈，形成公益服务的良性循环。”吴宏悦说。

集聚有市场吸引力的公益产品，营造市民踊跃参与公益、服务社会的环境，这是宁波市成立公益街的初

衷。为此，公益街首期纳入智慧养老、社会化助残、户外救援、心理健康、婚姻家庭等11家社会效益高、发展潜力大的公益组织，精准对接群众各类服务需求。

“公益街上的很多公益资源可以互相调动，这就好比延伸了自己的手臂，找到更多的‘同行者’，大家学习合作、取长补短。”吴宏悦说。

距宁波市公益街不远，就是浙江省注册的首家社会组织服务中心——宁波市海曙区社会组织服务中心。“很多社会公益服务组织做了很多政府难以做到或不擅长做的事情。扶助‘草根’公益社会组织‘破壳’只是第一步，我们还要为他们扶上马、送一程，像孵化创业企业一样孵化公益性社会组织，让促进社会组织成长与培育民生服务项目相结合。”服务中心主任裘丽萍表示。

针对社区社会组织总体数量不够、分布不均、资金短缺、参与治理范围不广等问题，近年来，浙江省通过公益创投、购买服务、职能转移等方式，不断拓展社会组织服务平台的培育、孵化、扶持、发展等功能，探索从基层管理向基层治理转变。

从2010年开始，浙江投入省级福利彩票公益金累计8000余万元，资助全省社会组织公益项目400多个，并逐步扩大到公共财政的投入，覆盖范围包括困难人群援助、残疾人康复、特殊人群帮教、留守儿童、外来民工子女心理成长、空巢、失独老人关爱等方面。

社区有了主心骨——居民自治唱主角

走进舟山市普陀区东港香榭花园小区，路面干净整洁，车辆停放有序。但很难想象，仅仅几年前，这个小区内的草坪、人行道上还经常停满车辆，导致行人走路都困难。从“脏乱差”到“五星级”的转变，皆因这里有个联系物

公司和业主委员会的社会组织——舟山市普陀物业小区联合会。

“小区的事理业业主做主。联合会的工作主旨，就是要尽心尽力为业主服务。”普陀物业小区联合会会长周永成说。2013年5月，周永成与其他12名小区志愿者联合发起成立了普陀物业小区联合会，主要职责就是围绕“流浪狗怎么管理”“小广告怎么治理”“安全防盗如何落实”“物业管理收费难如何破解”等难题，联合会选择10个小区开展试点，为小区物业管理当好“智囊团”。

2015年4月，普陀物业小区联合会组建了一支星光志愿者服务队，志愿者来自各行各业，既有党员、居民、学生，也有小区保安、保洁人员。一年多来，服务队已在舟山市物业小区开展了理发、量血压、推拿、维修、保洁、捐衣等便民爱心活动，特别受到居民的欢迎。

依托社区邀请企业家、热心住户等成立社会组织服务平台，人人都有机会成为管理员。杭州市半山街道夏意益家社区是全市规模最大的公共租赁住房集中区。社区的10余名社工要管理近1.3万名小区居民难度很大。小区能够实现“小马拉大车”的效果，就是通过孵化社会组织，让社区居民从旁观者转为参与者，成为社区建设的“主人翁”。

从2014年起，浙江省民政厅出台一系列举措，为乡镇、街道、社区层面的社会组织服务平台的发展提供了更广阔的空间。目前，杭州、宁波、温州等地区已基本实现了市、县、镇、社区四级社会组织服务平台架构。志愿者随叫随到，为社区百姓提供便利。

“社会组织发展应以服务民生、服务基层为重点，以回应社会日益增长的多元化需求。”浙江大学公共管理学院院长郁建兴说，只要引导到位，从传统管理模式向多元治理、共建共享的新模式转变就能实现。

本报讯 记者吴佳佳、通讯员朱连杰报道：今年是“全面二孩”政策实施的第一年，育龄妇女分娩需求显著增加。记者从北京儿童医院顺义妇儿医院近日举办的“首届产科热点问题研讨会”上获悉，北京在医院建档在的高龄、高危孕产妇比例明显上升，专家提醒，高龄孕产妇应注意筛查降低妊娠风险。

以北京儿童医院顺义妇儿医院为例，该院副院长、妇产科主任米鑫介绍，目前，该院产科分娩量占顺义区的70%，预计到今年年底分娩量将超过万余例，比往年增加一倍多。今年该院建档在册高危孕产妇的比例占到60%以上，而往年这一比例只有20%至30%。

高龄孕产妇带来生育风险的增加需要引起注意。北京妇产医院范玲教授在接受记者采访时表示，年龄大于35岁的孕妇属于高龄孕妇，随着年龄增加，女士的内分泌发生变化，体重指数也会增加。此外，多次孕产史造成子宫内损伤，这些都会成为生育的危险因素。“需要提醒准备怀孕的妇女，加强妊娠前咨询，补充叶酸，减少妊娠并发症的发生，注意不要吃未煮熟的肉、蛋等。高危孕产妇应学会自我监测胎动，出现胎动异常、阵痛等情况须立即到医院就诊。此外，建议妇女剖宫产术后再次妊娠间隔2至3年。”范玲说。

专家还表示，由于高危妊娠的孕妇和新生儿的发病率及死亡率均明显高于正常妊娠，孕妇均应定期到医院检查，配合高危妊娠的筛选，进行系统孕期管理，做到早预防、早发现、早治疗，及时有效地控制高危因素的发展，防止可能导致胎儿及孕妇死亡的各种危险情况出现，以保证母亲及胎儿顺利地渡过妊娠期与分娩期。二孩政策全面放开后，对有生育意愿的妇女，必须提前进行高危风险评估，对的确不适合再孕的妇女，绝不能抱以“赌一把”的心态去冒险妊娠。

片场

宜居宜养宜乐之家

本报记者 李树贵摄影报道

近年来，山东省滨州市沾化区泊头镇敬老院通过发展种植、养殖，基本做到了自给自足、以副补院。泊头镇敬老院已成为该地区老年人的“宜居宜养宜乐”之家。

4年前，院长刘梅生接过敬老院院长的重任。为解决敬老院的日常开销，在当地政府的支持下，他用自己多年经营的积蓄，在荒地上建了4个蔬菜大棚、1个养殖场、1个果园，通过种蔬菜、搞养殖，基本满足了敬老院的日常需求。根据老人自愿报名参与生产项目的情况，他还把有适度劳动能力、有意愿、有特长的老人分成不同的生产小组，有计划地安排他们进行生产，丰富老人们的生活。



敬老院的老人们看到自己饲养的黄牛，非常开心。



敬老院自产的肉食和蔬菜让老人们的饭桌更加健康丰富。



敬老院开展娱乐活动，丰富老人们的精神生活。

促优质医疗资源下沉——

河南推动分级诊疗

本报记者 夏先清 通讯员 许晓波

前不久，来自河南省襄城县的68岁老人宋春平给河南省人民医院ICU三病区的医护人员送去锦旗，连声感谢，“要不是你们抢救及时，我早就不行了”。

10月5日，宋春平在襄城县人民医院接受手术后，腹腔突然大量出血，情况十分危急，该院向河南省人民医院“互联网智慧分级诊疗医学中心”求助。河南省人民医院立刻派出专业医疗队将患者接至医院，并成立专家组为其治疗，患者终于脱离生命危险。随后，河南省人民医院又将老人平安送回当地医院，转入康复治疗。

为实现分级诊疗，去年底河南省人民医院正式启动“互联网智慧分级诊疗服务体系”建设，已建成设施先进、功能齐全的“互联网智慧分级诊疗医学中心”。目前，这一服务体系已覆盖河南省17个省辖市级医院、111家县级医院，并实现了医院、医生、患者三方信息的互联互通。移动查房、远程会诊等多项服务，使越来越多基层患者不用长途奔波，在当地医院就能得到省级甚至是国外专家的实时诊疗。

实施分级诊疗的关键环节就是要引导优质医疗资源下沉。依托“互联网智慧分级诊疗服务体系”，河南省人民医院推行首席学科专家负责制，先后有110名病区主任被聘为协作医院的首席学科专家或名誉院长，推出了培养基层医生、提升专科水平、服务基层患者等20项帮扶措施。

通过“医院搭台子、科室结对子、专家交朋友”的协作形式，不但让基层迎来自

本报讯 记者冉瑞成报道：为切实减轻困难群众医疗负担，近日，重庆市出台政策，提高医疗救助水平，此举将惠及困难群众200余万人。

首先是对城市“三无”人员、农村五保对象、城乡低保对象中需院外维持治疗的重残重病人员、80岁以上的城乡低保对象，其普通疾病限额门诊救助标准从每人每年不低于300元调整为400元；对限额门诊救助对象以外的城乡低保对象和城乡孤儿、在乡重点优抚对象，其门诊救助年封顶线从每人每年不低于200元调整为300元。

科建设、硬件投入的“大发展”，更是留下了一支优秀的医疗团队。截至目前，这一服务体系已累计义诊患者2.3万人次，远程查房2.2万人次，开展示范手术738台，进行疑难会诊6004人次，教学培训1474场，共有1.5万名基层医务人员和4万余名患者受益。

如今，在“互联网智慧分级诊疗服务体系”建设的带动下，河南省人民医院还先

重庆多措并举减轻困难群众医疗负担

规定从2017年起，调整资助参保标准，对重点救助对象参加一档城乡居民合作医疗保险的个人参保费用全额给予资助，其他对象按当年参保标准的70%给予资助。对自愿参加二档城乡居民合作医疗保险或城镇职工医疗保险的，统一按当年一档全额标准给予资助。同时提高在基层医疗机构的救助标准。重点救助对象在一级、二级医疗机构的普通

后实行非急诊全面预约、取消成人门诊输液、开展日间手术、成立康复延伸病房、组建航空医疗救援网络等，助推优质医疗资源纵向流动，激发出上下联动的“智慧”。

统计显示，仅今年上半年，该院常见病、慢性病患者所占比例大幅下降，疑难危重患者所占比例增加，难度较大的三、四级手术比例增加9.55%。这“两增一降”的背后，反映了大病小病“一窝蜂”拥向大医院的就医局面正在得到改善。

长期以来，由于优质医疗资源的分布不均，形成“大医院人满为患，基层医院门可罗雀”的就医格局，还加重了百姓的看病负担。“作为户籍人口大省的河南，践行分级诊疗制度是省级综合性公立医院彰显公益性和社会担当义不容辞的责任。”河南省人民医院院长顾建钦说，“互联网智慧分级诊疗服务体系”让河南城乡百姓共享优质医疗资源成为现实。

疾病救助比例不低于80%；其他救助对象在一级、二级医疗机构的普通疾病救助比例不低于70%。加大重特大疾病救助力度，扩大重特大疾病特殊病种范围，将地中海贫血、白血病、精神分裂症、躁狂症、焦虑症等纳入重特大疾病救助范围。提高重特大疾病救助比例，低收入救助对象和因病致贫家庭重病患者的重特大疾病救助比例不低于60%。