

资源整合『一盘棋』
公共服务『一张网』

柯城区扎实推进基本公共服务一体化

报道组 郑晨 通讯员 肖琳 刘莹莹 汪诗瑾 供图 柯城传媒集团

日前,在柯城区沟溪乡余西村,与中国乡村美术馆一溪之隔的乡村公共停车场整洁有序,新能源充电桩、标准化公厕、便民休息驿站等配套设施一应俱全,往来车辆停放规范。

“停车配套的完善,解决了乡村旅游的老大难问题。”余西村党支部书记张鸣华介绍,以往节假日村口拥堵、大巴难停、新能源车充电不便,如今这些困扰已彻底改观,游客的停留时长也明显拉长。

这片由闲置空地改造而成的便民停车空间,正是柯城区推进基本公共服务一体化、补齐乡村文旅基础设施短板的缩影。如今,一场以资源整合、政策整合、体制整合为内核的基本公共服务一体化改革,正在柯城大地徐徐展开。

盘活存量 下好一体化“一盘棋”

9月8日,花园街道社区卫生服务中心(柯医集团花园分院)内科诊间,柯医集团城南院区重症医学科主任徐赛焯结合患者的检查结果,为分院年轻住院医师细致分析诊断思路,梳理治疗方案;患者家属也在一旁共同参与交流,专家讲得透彻,基层医生听得入神,家属也吃下了“定心丸”。

这得益于一场存量盘活的改革。柯城区三家区级公立医院——人民医院、中医院、妇幼保健院——长期各自为政:十多名院领导各管一摊,行政后勤科室“三套马车”并行运转,同质化竞争突出,医疗资源重复配置问题较严重。

2025年8月,柯城区委区政府部署开展医疗集团化改革:三块牌子合成一个集团,领导班子大幅精简,部分班子成员下沉至临床一线,内设机构也从178个压缩至94个,30多名行政后勤人员充实到医疗一线。柯医集团党委负责人介绍,改革一年多来,资源从“散装”走向“整装”,群众在家门口享受优质医疗服务已成为常态。

资源打通,效率随之提升。药品耗材集中采购,议价能力显著增强;原先每家医院都要配置的设备,如今在集团内统一调配使用,闲置资产“活”了起来。改革一年来,医疗收入虽未大幅增长,但医疗盈余减亏约2000万元——以更少的支出办了更多的事。

更重要的是,区乡两级千余个编制全部统筹至集团统一管理,千余名医护人员实行竞聘上岗、双向选择,人员身份壁垒被彻底打破。十多名城南和城北院区的骨干下沉到乡镇分院带教坐诊,多名分院年轻医生上挂城南院区培养锻炼。

人才与资源的向下流动,正在转化为老百姓实实在在的就医获得感。石室乡崇文村74岁的齐大爷,在花园分院初筛时便查出异常,却一直拒绝进一步检查。今年7月,城南院区消化内科医师崔志珍下沉到花园分院坐诊,得知情况后主动找到齐大爷耐心沟通,协同分院医师说服他做了胃肠镜,经检查发现早期病变。齐大爷随即通过绿色通道转至城南院区,得到及时救治。

“如果没有专家下沉与他当面沟通,这个病例很可能就被遗漏了。”柯医集团医务部副主任王钰说,改革畅通了双向转诊通道,形成了“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的就医新模式。

资源盘活的深层逻辑,在于打破体制壁垒,实现一体化运行。柯城区委区政府部署推动,将人、财、物等核心要素全部纳入集团统一管理体系,医保、人社、财政等部门联动支撑,让有限的资源在更大的空间里流动起来,让老百姓不出辖区就能看上病、看好病。

下一步,柯医集团将重点推进南北院区功能错位发展,南院区集中力量做强肾脏病科、骨科等省级临床重点专科。北院区聚焦“一老一小”健康服务,持续做强老年病科省级中医优势专科,着力做优儿童康复学科。同步重新设计统一薪酬考核体系,联通3家公立医院、18家分院和66家村卫生室的信息系统,并完善“一科管理”下的诊疗组运行和分级转诊,持续提升柯城医疗卫生服务水平。



柯医集团城南院区专家下沉分院。



巨化三小新校园。



衢州市机关幼儿园兰园园区托育部开展师幼互动游戏。

巧做“加减” 扩容提质惠民生

“终于能在家门口上托班了。”家住白云街道滨江社区兰园小区的秦雪,不久前刚把满24个月的宝宝振霖送到衢州市机关幼儿园兰园园区的托育部。此前,她和大多数双职工家庭一样,面临老人带娃力不从心、民办托育收费偏高等困境。

今年9月,兰园园区在区教育局统筹下首次开设两个托班,每班20个学位,配备“两教一保”,保教费每月仅530元。更让秦雪放心的是师资——带班教师严佳琦此前已有多年幼儿园大班教学经验,又持有育婴师证和教师资格证,今年开学后还专门参加了市、区两级组织的托育专项培训。“孩子在这里学着自己吃饭、和同伴交往,进步很明显。”

兰园的变化并非孤例。今年9月,全区新增14所公办幼儿园开设托育部、新增托位320个,全区公办、民办幼儿园总托位数达1240个,托幼一体化幼儿园占比达75.68%。这批托位的释放,背后是一道“加减法”——随着近年出生人口下降,部分公办园小班生源减少,空出的教室和师资恰好可以转向2~3岁托育服务。

市机关幼儿园兰园园区负责人许菲介绍,今年园区六个大班毕业,空出两间教室,正好改造为托班教室,家具、床铺均按低龄幼儿需求适配改造,“老师还是原来的老师,服务对象从3~6岁延伸到2~3岁,存量资源盘活了,家长的急难愁盼也解决了。”

从“幼托一体”延伸出去,柯城教育资源的存量盘活还拓展至更广领域。今年9月,巨化三小师生们搬进了新校舍,学校用地面积从18亩增加到52亩,校舍面积从8407平方米增加到25502平方米,其中还新建三幢教学楼,设施也更完备。巨化三小搬迁,缓解了原本办学空间紧张问题,达到36个班级标准化办学条件。

随着城镇化推进和生源持续萎缩,一批农村中小学校舍陆续空置。如何让这些沉睡资产继续服务民生?

2022年8月,石梁镇原中心小学迁入石梁初中校址后,区民政局、国资公司联合将原小学校址改造为有195张床位的石梁敬老院。2024年4月,原九华、航埠、石梁、沟溪、华墅五个乡镇敬老院撤并后的95名特困人员陆续搬入石梁敬老院。

此外,航埠镇中心亭、河东等教学点原址也改造为公办幼儿园,保障了乡村幼儿就近入园的基本公共服务底线。原鹿鸣小学七里校区则纳入乡村旅游整体规划,未来将改造为游客服务中心和中医康养培训基地,探索“教育资产+文旅产业”的融合路径。

医养融合 补齐短板惠乡村

日前,衢化街道滨二村社区居民汪师傅因病需定期更换导尿管,但往返医院转运困难,家属照料压力较大。熙鸿(衢州)健康养老有限公司服务团队接到社区反映后,安排专业护理人员上门,规范完成导尿管更换操作,同步做好健康评估与居家护理指导。老人足不出户即享受到了专业护理,服务费用也低于到院就诊,切实减轻了家庭负担。

据悉,柯城区60周岁以上户籍老年人13.14万人,其中失能失智老人7504人。养老服务长期面临“九龙治水”——民政管养老、卫健管医疗、医保管长护,资源较“割裂”。为破解困局,柯城统筹民政、卫健、体育、高校等多方资源,打通业务壁垒,走出了一条“体康医养”一体化的新路。

存量阵地被优先盘活。在衢化街道、信安街道、荷花街道,3处居家养老服务中心经过功能复合,嵌入运动健康促进服务。荷花街道荷北苑社区的“礼养体康驿站”内,衢州学院专业团队每周两次驻点,带老人练八段锦、做防摔训练,单场吸引数十人参与。同时,18家居家养老服务中心串联起社区、机构、家庭三类场景,引入专业养老机构,月均为周边287名老人提供3338次助洁、助医等服务。

资源打通,服务才能更“顺”。聚焦失能失智老人康复需求高、照护周期长的特点,全区9家养老机构和6家有托养床位的居家养老服务中心实现医养签约全覆盖,基层卫生服务机构等医疗资源嵌入养老机构,常态化开展健康巡诊、慢病管理。熙鸿(衢州)健康养老有限公司依托浙医健集团医疗资源,自2023年运营以来完成快速转诊280人次,成功处置5例心跳骤停突发险情,抢救成功率100%。柯医集团在府山街道社区卫生服务中心设立标准化安宁疗护病房,并向基层延伸服务,已建成区级安宁疗护核心机构2家、基层服务网点9家,规划居家服务病床30张,累计服务终末期患者384人次。

基本公共服务一体化的探索,还延伸至乡村基础设施的提质升级。近年来,柯城区坚持加强资源整合、政策整合、体制整合,力求花更少的钱、办更多的事、享更优的服务,让发展成果更多更公平惠及全体群众。

在乡村停车场建设上,柯城区盘活闲置地块,系统推进停车设施标准化建设。今年,新建改建如余西村等符合浙江省2026年民生实事工程要求的乡村公共停车位174个,并将停车配套与文旅、研学等业态深度融合,以资源整合之效补齐乡村基础设施短板;

在公交服务上,创新“固定+预约”响应式模式,区政府牵头,交通运输部门与衢州公交集团有限公司联合实施,以9座轻客灵活深入偏远村落,票价仅2至3元,以体制整合之便实现从人等车到车等人的转变;

在乡村物流上,开通客货邮融合线路,整合多家快递企业资源统一配送进村,村级驿站标准化改造提升取件体验,以政策整合之力打通城乡物流双向通道,让村民当天收快递、当天寄特产。

从医疗改革到“幼托一体”,从“体康医养”到停车场,从公交出行到物流配送……柯城区正以资源整合聚合之力,以政策整合优配置、以体制整合破壁垒,在基本公共服务一体化道路上稳致远。



老人在信安街道居家养老服务中心内练习八段锦。



余西村停车场。



柯城预约响应式公交发车。



柯城开通客货邮融合线路。



柯医集团城南院区。