

浙江省社会科学院省情研究重大项目

浙江蓝皮书

2010 年 浙江发展报告

(社会卷)

主 编 林吕建
执行主编 杨建华



杭州出版社

HANGZHOU PUBLISHING HOUSE

浙江省社会科学院省情研究重大项目

浙江蓝皮书

ZHEJIANG
FAZHAN BAOGAO

2010 年 浙江发展报告

(社会卷)

主 编 林吕建
执行主编 杨建华



杭州出版社

HANGZHOU PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

2010 年浙江发展报告·社会卷 / 林吕建主编. —杭州: 杭州出版社, 2010. 1
(浙江蓝皮书)
ISBN 978-7-80758-310-3

I. ①2… II. ①林… III. ①社会发展—概况—浙江省—2010 IV. F127.55

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 008604 号

编纂指导委员会

主 任	林吕建		
副主任	迟全华	何一峰	葛立成
	汪俊昌	潘捷军	王金玲
委 员	(按姓氏笔画为序)		
	万 斌	卢敦基	华忠林
	陈 野	陈华兴	陈柳裕
	杨建华	林华东	解力平
	滕 复	戴 亮	

前言

2009年,由于国际金融危机的影响,浙江经济社会发展受到严重冲击。但全省上下坚持以科学发展观为指导,坚决贯彻中央宏观调控政策,全面落实省委各项决策部署和省十一届人大二次会议确定的目标任务,扎实推进“两创”总战略,越是在经济形势严峻时越是注重保民生、保稳定,积极实施“全面小康六大行动计划”,加大对民生与社会发展的投入,调节利益关系,化解社会矛盾,经济企稳回升,发展趋势向好,社会形势总体保持和谐稳定。

2009年,浙江积极应对国际金融危机的影响和冲击,坚持保增长与调结构相结合,加快推进经济转型升级,坚持保增长与惠民生相结合,保持社会稳定,坚持促发展与抓改革相结合,增强可持续发展的活力。着力推进经济平稳增长和转型升级,呈现出“增速持续回升、效益逐步向好、调整积极推进、民生不断改善”的良好发展态势,城乡居民收入稳定增长,科技创新扎实推进,节能减排成效明显,社会保持和谐稳定。

根据初步预测,2009年浙江地区生产总值约为22500亿元,全年经济增长率为8.5%左右,人均GDP约为42260元(以5200万人口计算),若按当年汇率折算,人均GDP为6270美元左右。城镇居民人均可支配收入增长8%,达到约24500元,农村居民人均纯收入首次突破万元大关。

2010年是“十一五”完成年,也是经济社会发展面临较多不确定因素的一年。当前浙江经济社会发展正进入一个新的阶段,城乡结构、产业结构、就业结构、所有制结构和阶层结构都在发生明显的变化,新经济组织和社会组织发展迅猛,就业方式更加灵活,越来越多的“单位人”变成“社会人”。新阶段的社会主要矛盾表现出了新的特点,即人民群众日益增长的公共产品、公共服务需求与这种需求供给不足的矛盾日益突出。公共需求急剧增加与层次提高,公共需求正逐步由生存型向发展型升级,呈现出公共需求增长迅速、主体多元、结构复杂、需求多样的特点。利益主体日益多元化,社会生活多样、多元、多变特征凸显,信息流动更加频繁,各种思想文化相互激荡,影响人们思想和行为



因素增多、渠道扩大、程度加深,对形成社会共识、扩大社会认同提出了更高的社会管理要求。降低社会风险、减少社会冲突、形成社会发展合力已成改善社会管理的重要目标。改革的社会背景与社会基础已发生重大变化,需要推进的改革更具涉及面宽、利益调整层次深、配套性强、风险比较大等特征,人民群众对改革成果的股份预期在提高,统筹协调好各方利益的难度在加大。

根据这些新情况,2010 年浙江经济社会发展更需注重发展方式的转变,更需注重经济结构的转型升级,更需注重惠民生、保稳定,建立健全惠及全体社会成员的基本公共服务制度体系,更需注重推进经济、社会、政府管理体制改革,以确保浙江“十一五”经济社会发展规划的全面完成,为浙江“十二五”经济社会发展奠定更加厚实的基础。

浙江省社会科学院编撰的《浙江蓝皮书》至今已走过了第 14 个年头,这也是我们发布的第 14 部多卷本的年度发展报告。《浙江蓝皮书》坚持不懈地对浙江的经济社会发展进行全程的追踪评估,对浙江的经济社会发展形势进行全面而深入的分析思考。而《浙江蓝皮书:2010 年浙江发展报告》就是以 2009—2010 年浙江经济、社会、文化、法治发展为分析预测对象,以党和政府及社会公众关注的社会热点问题为研究重点,以科学、翔实的经济社会发展数据为分析预测基础,遵循理论与实践相联系、宏观研究与微观研究相结合的原则,真实、全面地分析浙江 2009 年经济社会的发展形势,及时、系统地总结浙江经济社会的发展经验,客观、准确地预测 2010 年浙江经济社会的发展走势,找出进步与差距,发现矛盾与问题,提出对策与建议。同时,《浙江蓝皮书:2010 年浙江发展报告》还更加突出了浙江应对金融危机、保稳促调、转型升级、保障民生、稳定社会与创业富民、创新强省的实证评估,更加突出了对浙江民生建设与经济、社会、文化、法治发展态势的深度分析。

《浙江蓝皮书》研究、编撰,实行的是科研部门与实际工作部门相结合、紧密层研究人员与松散层研究人员相结合、专业研究与兼职研究相结合的方式。其作者基本上是浙江省社会科学院从事经济、社会、文化、法治建设研究和省内大学、党校及党委、政府部门的研究人员。我们提倡在学术上各抒己见、兼容并蓄。因此,我们愿意再次申明,本书凡个人署名的文章,只属于作者个人见解,并不代表其所在单位,也不代表课题组。

本书涉及大量统计和调查数据,由于来源不同,口径不同,调查时点不同,或者不是最终调整后的数据,所以可能存在着前后不尽一致的情况,务请读者在引用时进行核对,并只作为参考。

本书作为浙江省社会科学院省情研究重大项目,由林吕建任主编,葛立

成、杨建华、陈野、陈柳裕分别担任经济、社会、文化、法治等四分卷的执行主编。

本课题研究得到浙江省财政厅的大力扶持,得到浙江省社会科学院的重点资助,并得到了省委、省人大、省政府、省纪检委、省高院、省检察院、省委组织部、省委宣传部、省发展与改革委员会、省经贸委、省农办、省政府法制办、省人事厅、劳动与社会保障厅、教育厅、公安厅、司法厅、民政厅、文化厅、卫生厅、省统计局、省环保局、省新闻出版局、省体育局、浙江大学、湖州市社科院等单位的热情支持。杭州出版社、浙江省社会科学院科研情报处等为本书的出版都做了大量的工作,付出了艰辛的劳动,在此一并深表谢意。

编 者

2009年12月30日

目 录

综 合 篇

保民生与稳定 促和谐与发展

——2009—2010 年浙江社会发展总报告 杨建华/1
2009 年浙江城乡居民生活水平评估与分析

..... 施幼薇 张申龙/26

浙江社会发展新阶段社会管理评估与分析

..... 浙江省人民政府咨询委社会部课题组/36

专 题 篇

2009—2010 年浙江反腐倡廉工作评估与展望

..... 梁山/54

社会保障:在经济困境中完善发展

..... 何文炯 冯履冰/65

2009—2010 浙江慈善事业现状评估与分析

..... 任春晓 肖国飞/91

2008 年度浙江设区市科技进步统计监测评价报告

..... 蔡思中/112

浙江撤村建居状况评估与分析

..... 浙江省社科院调研中心课题组/128

部 门 篇

2009 年浙江科技进步与创新状况分析与评估

..... 宁建荣/141



浙江教育:公平、均衡、素质、质量、协调发展	
.....	郭耀邦/159
推进医药体制改革实现全民医疗覆盖	
.....	沈家贤/173
浙江省高技能人才队伍建设现状评估与分析	
.....	陈诗达 陆海深/187
浙江省环境质量状况	
.....	俞 洁等/211
2009—2010 年浙江治安维稳形势评析与预测	
.....	朱志华/224

调 查 篇

浙江省社会关系与和谐稳定调查报告	
.....	浙江省社会科学院调研中心/238
当前浙江省农民工群体社会心态调查	
.....	浙江省社科院调研中心课题组/261

个 案 篇

统筹协调 和谐发展	
——2009—2010 年湖州社会发展评估与分析	
.....	湖州社科院课题组/277

附 录

2008 年浙江省社会发展主要指标	 /294
-------------------	------------

杨建华

保民生与稳定 促和谐与发展

——2009—2010 年浙江社会发展总报告

2009 年,由于国际金融危机的冲击,浙江经济社会发展受到严峻挑战。但全省上下坚持以科学发展观为指导,坚决贯彻中央宏观调控政策,全面落实省委、省政府各项决策部署和省十一届人大二次会议确定的目标任务,扎实推进“两创”总战略,越是在经济形势严峻时越是注重保民生、保稳定,积极实施“全面小康六大行动计划”,加大对民生与社会发展的投入,调节利益关系,化解社会矛盾,经济企稳回升,发展趋势向好,社会形势总体保持和谐稳定。

一、2009 年浙江社会发展基本形势

2009 年,全省上下积极应对国际金融危机的影响和冲击,坚持保增长与调结构相结合,加快推进经济转型升级,坚持保增长与惠民生相结合,保持社会稳定,坚持促发展与抓改革相结合,增强可持续发展的活力。着力推进经济平稳增长和转型升级,呈现出“增速持续回升、效益逐步向好、调整积极推进、民生不断改善”的良好发展态势,城乡居民收入稳定增长,科技创新扎实推进,节能减排成效明显,社会保持和谐稳定。根据国家统计局调查评估,2008 年浙江社会发展水平综合评价指数列上海、北京、天津 3 个直辖市之后,居全国第 4 位,社会公共安全形势基本稳定,群众安全感满意率为 95.7%,高于同期全国平均水平,浙江被认为是最具安全感的省份之一。

(一)经济企稳回升,保稳促调成效明显

2009 年,浙江经济运行经历了一个曲折艰难、逐步向好的过程。年初,经济增长出现罕见的自由落体式的深度下行,二季度经济下行逐步趋缓,初呈积极变化,三季度进一步扭转,经济持续恢复,朝好的方向发展。经过全省上下的共同努力,前三季度经济运行渐趋平稳、回升势头明显。初步统计,2009 年



前三季度浙江生产总值为 15828 亿元,比上年同期增长 7.7%,增幅比 2009 年一季度和上半年分别回升 4.3 和 1.4 个百分点。根据预测,全年浙江国内生产总值为 2.25 万亿元,比上平增长 8.5%,其中第三产业值增长 13%。

1—9 月的居民消费价格(CPI)同比下降 2.2%,市场价格出现见底回升的拐点,消费市场稳中有升。1—9 月,社会消费品零售总额 6177 亿元,同比增长 14.3%,扣除价格因素,实际增长 16.5%,名义和实际增幅均比上半年提高 0.6 个百分点。汽车销售势较旺。1—9 月,销售 859.4 亿元,同比增长 18.4%,三季度各月汽车销售额均超百亿。

财政收入增幅持续回升,结构进一步优化。1—9 月,一般预算总收入 3166 亿元,同比增长 5.4%,其中,地方预算收入 1683 亿元,增长 7.4%,增幅比上半年分别提高 4.2 和 4.8 个百分点。地方财政预算支出 1684 亿元,增长 18.7%,保增长、促转型、惠民生等项支出保障较好。

(二)人民生活水平继续提高,民生支出增长较快

城乡居民收入增幅提高。1—9 月,城镇居民人均可支配收入为 18924 元,农村居民人均现金收入 9431 元,比上年同期分别增长 8.0%和 6.6%,扣除价格因素实际增长 10.1%和 8.7%,实际增幅比上半年分别回升 0.3 和 0.8 个百分点。根据初步统计,全年城镇居民人均可支配收入比上年增长 8%,达到 24500 元,农村居民人均纯收入将首次突破一万元大关。

越是经济困难的时候,越要高度重视民生改善。2009 年,浙江更加注重保障民生和维护社会稳定。民生支出较快增长,上半年全省财政支出用于民生的比重为 67.9%。全面实施基本公共服务均等化和低收入群众增收行动计划,民生得到较好保障。民生支出较快增长。全省地方财政对农林水事务、环境保护、医疗卫生、教育支出分别增长 49.4%、48.5%、33.3%、7.3%,对全省职业培训补贴、突发公共卫生事件应急处理和廉租住房支出分别增长 1.2 倍、2.5 倍和 4.8 倍。社会发展重点项目建设加快,上半年完成投资 34.7 亿元,为年度计划的 52.1%。推进各级各类教育事业均衡发展,义务教育生均公用经费继续提高。提高初中、小学生均公用经费最低标准,提高新型农村合作医疗省级补助标准,全省 86 个有农业人口的县(市、区)人均筹资均达 140 元以上。

(三)稳定就业和扩大就业并举,就业形势好转

浙江在应对金融危机冲击中,始终把就业工作摆在更加突出的位置,实施更加积极的就业政策,千方百计稳定和扩大就业。突出高校毕业生就业、农民工就业、城镇困难人员就业等工作重点,加强对就业和经济发展、城市就业和

农村就业、就业和创业、就业能力建设和就业政策扶持的统筹,强化就业公共服务,努力稳定现有就业岗位,大力拓展就业门路,促进就业增长。为拓宽高校毕业生就业渠道,缓解高校毕业生就业难矛盾,浙江省政府在2009年3月颁发《关于加强普通高校毕业生就业工作的意见》,鼓励和引导高校毕业生到城乡社区和基层公共服务领域就业,大力支持高校毕业生自主创业,对毕业2年内从事个体经营(除国家限制行业)的高校毕业生,从注册登记日起3年内,免收登记类和证照等各类行政事业性收费,建立回原籍未就业高校毕业生见习制度,积极实施困难家庭高校毕业生就业援助。9月末,全省城镇单位(不含私营)从业人员为733.2万人,比二季度末增加18.2万人。1—3季度,新就业人员为84.3万人,与减员人数相抵净增加新就业人员23万人,就业状况明显好转。

日前对杭州、宁波、温州和台州等市223家企业用工情况进行深入调查发现,2009年浙江企业用工从年初供大于求,到三季度企业用工普遍回升,目前大约有40.3%的企业招工困难。从行业看,招工困难企业主要集中在劳动密集型的纺织业、鞋帽制造业、机械工业,以及有一定技术要求的通信设备、计算机及其他电子产品制造业,这些行业有招工困难的企业占比均超过50%。来自温州市职业介绍指导服务中心的统计资料显示,从2009年2月底到8月底,求职登记人数逐月下降;与此同时,招工单位不断增多,8月底达到顶峰。宁波市就业管理服务局统计资料显示,2009年7、8月企业需求劳动力分别是求职人数的1.32倍和1.5倍。上半年,全省城镇新增就业40.1万人,帮助17.9万城镇失业人员实现再就业,城镇零就业家庭基本实现就业。企业解除劳动关系人数减少,解除劳动关系人数从去年12月的18.5万人下降到今年6月的17.5万人。6月末,城镇登记失业率控制在3.41%以内;全省城镇单位从业人员715万人,比一季度略有增加。

加强职业技能培训,努力提高就业能力和就业质量。对困难企业在职职工、返乡农民工、失业人员(包括参加失业登记的大学毕业生、留在城里的失业农民工)、新成长劳动力开展技能提升、转岗转业培训,提高其就业能力,帮助其实现稳定就业。同时,加快高技能人才队伍建设,全省全年完成职业技能鉴定60万人,高技能人才培养8万人,其中完成新技师2万人的目标任务。全省全年完成再就业培训15万人,不断提高城乡劳动者素质。综合运用监察执法、争议处理和信访手段,促进劳动关系和谐稳定。加大劳动监察执法力度,全省全年劳动保障监察执法检查用人单位数6.5万家,劳动者举报投诉案件结案率达96%以上。落实防范处置企业拖欠工资保障措施,保障劳动者按时



足额领取工资,没有发生因欠薪引发的重大群体性事件。

(四) 社会保障投入力度加大,城乡社会保障覆盖面扩大

2009 年,浙江社会保障着眼于完善制度、规范管理、城乡统筹,进一步加强社会保障工作,充分发挥社会保障在应对当前困难、扩大消费需求、改善民生保障、促进社会和谐稳定中的重要作用。完善养老保障制度,稳步推进城镇职工基本养老保险省级统筹,探索建立新型农村社会养老保险制度,组织实施好提高企业退休人员基本养老金工作。完善医疗、工伤等保险制度,加强城镇职工和城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗之间的政策衔接,将大学生纳入城镇居民基本医疗保险。全省全年新增企业基本养老保险参保人数 60 万人,新增职工基本医疗保险参保人数 60 万人,城镇居民基本医疗保险参保人数达到 425 万人,失业保险参保人数达到 741 万人,工伤保险基本实现全覆盖,生育保险参保人数达到 700 万人。优化企业发展环境,均衡用人单位社会保险负担,保障职工社会保险权益。上半年,社会保障覆盖面继续扩大。截至 6 月底,全省企业养老保险、城镇职工基本医疗保险、失业保险、生育保险参保人数分别达到 1355.1 万、1122.3 万、744 万、708.9 万,分别比上年净增 61.4 万、68.4 万、12.9 万和 19 万。被征地农民参加社会保障、城镇居民基本医疗保险参保人数分别达到 362.2 万和 388.6 万。

加大对优抚对象与残疾人社会保障。健全“四位一体”优抚对象医疗保障制度,完善重点优抚对象基本医疗保障、政府医疗补助、医疗救助和医疗优惠的医疗保障制度。确立了优抚对象医疗保障与社会保险制度相衔接的保障模式,将各类重点优抚对象按属地原则全部相应纳入城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗保险,构筑起以城乡医保为主体的第一层保障网。完成了《浙江省抚恤优待对象医疗保障办法》配套政策的制定和规范建立优抚定点医院“一站式”医疗费即时结算服务工作任务,截至 9 月底,我省各市、县(市、区)“一站式”即时结算服务共覆盖医院 951 家,其中嘉兴市通过积极协调、艰苦努力,全市(县)卫生医疗单位建立起市(县)、乡镇(街道)、村(居委会)配套的优抚医疗“一站式”结算服务网络,实现了“一站式”即时结算服务的全覆盖。定点医院的建立和“一站式”即时结算服务的推行,极大方便了优抚对象就医。2009 年 1—9 月份,我省各级地方财政共投入优抚医疗保障资金 12131.4 万元。

浙江实施了残疾人共享小康工程,自 2008 年在全省实施残疾人共享小康工程以来,小康工程已经取得了显著的成效,贫困的重度残疾人的生活、康复状况得到了明显改善,生活水平和质量有了提高。经过近两年的实施,截至

2009年9月30日,全省已有80350名残疾人纳入基本生活保障工程,全额享受基本生活保障金,其中享受低保金的52330人,享受补助金的28020人,65572名残疾人得到助听、助行、助明及聋儿语训、脑瘫儿童康复训练服务,其中今年新增白内障复明10740例,安装助听器10045只,助视器1795只,假肢978条,聋儿语训170人,脑瘫康复训练162人;27005名残疾人得到集中托养、日间照料或居家安养服务,其中集中托养累计达到4159人,日间照料4949人,居家安养17897人,比任务数16485人超10520人。两年来,全省实施残疾人共享小康工程共投入资金45755万元,其中省级补助资金16318万元。浙江还发布了《关于加快推进残疾人事业发展的实施意见》,提出构建“盲教育以省为主、聋教育以市为主、培智教育以县为主”的全省特殊教育体系。保障适龄残疾人享有十五年教育,建立扶残助学制度,进一步完善助学政策。

(五)教育均等化水平得到提升,社区教育得到重视

2009年,浙江更加重视教育的均等化,更加重视基础教育与乡村教育,重点抓了十个方面的实事:启动建设乡镇中心幼儿园150所,开工建设农村中小学教师集体宿舍危旧房改造项目60万平方米,竣工40万平方米,免除农村年人均收入4000元以下低收入家庭子女就读中等职业教育的学费,把农村中小學生均公用经费最低标准,分别提高到550元和350元,基本完成全省义务教育35亿元债务化解任务,全面完成全省670个偏远地区村小调整改造项目建设任务,完成“领雁工程”省市县三级培训计划12000人,其中省级4000人,完成网络平台建设,为全省农村义务教育学校配备3050套多媒体教室;九是资助31个经济欠发达县和海岛县建设100个高中新课改配套实验室,把大学生医疗保险全面纳入城镇居民医疗保险范围。

社区教育得到重视,社区教育网络渐趋完善。在各地教育行政部门的推动下,加快了覆盖全省、形式多样的社区教育网络建设,重点建设县级社区学院,逐步完善社区教育省—市—县三级网络。组织社区教育工作者培训,促进队伍建设。开展省级社区教育实验区调研,依托省社区教育指导中心网站(浙江社区教育网),搭建连接全省的社区教育信息交流平台、学习资源共享平台和管理平台,尤其在学习资源整合共享等方面发挥重要作用,满足社区居民个性化学习需求,探索数字化学习型社区创建模式。

(六)全力以赴防控甲型H1N1流感疫情,启动新一轮医疗卫生体制改革

2009年,甲型H1N1流感两度爆发,浙江围绕公共卫生安全保障要求,认真做好甲型H1N1流感重大疫情防控工作。全力以赴防控甲型H1N1流感疫情。全省卫生系统共有生物安全三级实验室2家,设立全国流感监测实验室



12 个,设立国家级流感监测哨点医院 16 家,确定收治定点医院 90 家,建立卫生应急队伍 507 支共 5449 人,储备防治药品达菲 7000 盒,体温表 80 万支,口罩 80 万只和防护衣 7000 套,覆盖到全省各市。截至 2010 年 1 月 5 日,我省累计报告甲型 H1N1 流感确诊病例共计 12788 例,已治愈 12013 例,其中重症病例累计报告 881 例,已治愈 685 例,死亡 36 例。全省累计接种甲流疫苗已经超过 205 万人,已完成疫苗接种计划的 61.71%,没有出现严重不良反应。

浙江公共卫生体系 and 基本医疗服务体系不断健全,人民健康水平不断提高,平均预期寿命已提高到 76.6 岁。9 月,浙江正式发布了《关于深化医药卫生体制改革的实施意见》(以下简称《意见》),突出了医改“公益性”的基本方向。我省医改实施意见的基本原则、总体目标和基本框架,都贯穿了坚持公共卫生公益性这条主线,强调向全民提供基本公共卫生服务是政府应尽的责任。《意见》决定建立政府主导的基本医疗卫生制度,把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供。《意见》指出,2009 至 2011 年我省要重点抓好 5 项改革重点:加快推进基本医疗保障制度建设,分步实施基本药物制度,健全基层医疗卫生服务体系,促进基本公共卫生服务均等化,稳妥推进公立医院改革。

确保基本公共卫生服务免费覆盖全体城乡居民。近年来,我省已经实施疾病预防控、妇幼保健、健康教育等三大类 12 项公共卫生服务项目。2005 年起,我省按照每人每年 15 元的标准,为全省农民购买健康教育、预防保健、康复、计划生育技术服务和基本医疗等基本公共卫生服务,同时按每人每年 10 元的标准为农民提供两年一次的免费健康体检。2007 年起,我省按照每人每年不低于 20 元的标准,为全省城市常住人口购买基本公共卫生服务。在此基础上,我省今明两年将进一步增加城乡公共卫生服务经费,2010 年城乡人均公共卫生服务项目经费标准不低于 20 元。同时,我省还从 2009 年起开展了“公共卫生能力建设年”行动,为城乡居民制定统一规范的公共卫生“服务包”,调整充实项目内容,进一步提高服务质量。经初步测算,在前 3 年各级政府安排医改投入 175 亿元的基础上,2009 年至 2011 年将继续投入 356 亿元,其中省级投入 108 亿元。

努力扩大医疗保障覆盖面。2009 年,全省参合人数 3035 万人,参合率 92.62%,人均筹资 179 元,各县(市、区)人均筹资水平均达到省政府要求的 140 元以上,并全部建立了“住院统筹为主兼顾门诊统筹”模式。全省住院补偿率 31.49%,门诊补偿率 20.18%,较上年提高。按照《意见》要求,我省将进一步扩大基本医疗保障的覆盖范围,努力实现人人享有基本医疗保障。积极

扩大医保的覆盖面。确保 2011 年城镇职工基本医保、城镇居民医保和新农合这 3 种医保的参保率达到 90% 以上,尤其要做好非公有制企业经济组织从业人员、灵活就业人员和农民工的参保工作,将全省 81 万在校大学生全部纳入城镇居民医保。进一步提高医保的财政补助标准和报销率,让群众看病能报销更多。到 2010 年,城镇居民医保和新农合的财政补助标准达到每人每年 120 元以上(目前分别为 108 元和 95 元),并适当提高个人缴费标准;到 2010 年,城镇职工基本医保报销率稳定在 75% 至 80% 之间,城镇居民医保和新农合的报销率分别达到 50% 和 36%。

建立健全基层医疗卫生服务体系。重点支持欠发达地区县级医院(含中医院、妇幼保健院)及社区卫生服务中心建设,到 6 月底,我省已争取到三批中央预算内卫生投资项目,共计建设资金 27850 万元。其中重点中医院 3 家 1950 万元,县级医院 23 家 14900 万元,城市社区卫生服务中心 11 家 1100 万元,中心乡镇卫生院 176 家 9900 万元。2008 年的中央投资卫生项目已经 100% 开工。按照省政府六大行动计划中的卫生建设项目要求,结合“卫生三强”行动,积极推进省级医院布局调整、欠发达地区县级综合性医院建设和城乡社区卫生服务标准化建设等。全省所有县(市、区)完成城乡社区卫生服务机构规划,规划设置社区卫生服务中心 1426 个,已设置 1276 个,完成率 89.5%,规划设置社区卫生服务站 9522 个,已设置 7031 个,完成率 73.8%,其中新建成中心和站分别为 22 个和 351 个。

开展基层医疗卫生服务体制改革。省机构编制委员会办公室、省卫生厅、省财政厅、省民政厅联合下发《浙江省农村社区卫生服务中心机构设置和编制标准实施意见》规定,政府在每个建制乡镇办好一所社区卫生服务中心(乡镇卫生院),政府举办的农村社区卫生服务中心为社会公益类卫生事业单位,人员编制按每万服务人口 13 名至 15 名的标准配备。目前,我省有乡镇卫生院 1705 家,卫生技术人员 6.9 万余名。省政府已经决定,对乡镇卫生院医务人员和城市社区医务人员分别按人均每年 3.5 万元和人均每年 4 万元的标准进行经费补助。2009 年还在遂昌县、开化县等 6 个县(市、区)开展县、乡、村医疗卫生一体化运行管理改革试点,在嘉兴市、温州鹿城区、泰顺县等 18 个县(市、区)开展农村社区卫生服务体制机制改革试点。探索建立医疗纠纷调处新机制。为破解医疗纠纷调解处理难题,促进医患关系的和谐,如诸暨市就运用“枫桥经验”,建立了医疗纠纷调处新机制,取得了良好成效。

(七)新居住证制度正式实施,城乡社区管理机制不断完善

实施新居住证制度。2009 年 6 月,浙江省十一届人大常委会第十一次会



议审议通过了《浙江省流动人口居住登记条例》以下简称《条例》，并于 2009 年 10 月 1 日起正式施行。这一《条例》确立了政府主导、部门协同配合、资源有效整合的流动人口服务管理体制，建立了居住登记和居住证制度。居住证分为《浙江省临时居住证》和《浙江省居住证》。在户籍制度改革仍未破冰的情况下，浙江以“居住证”全面取代“暂住证”，取得了人口管理制度变革的一大进步。这其中所体现的不仅是“证”的名称变换。由于它改变了过去仅对少数外来人员进行“奖励”的狭窄范围，不但将居住证扩展到所有外地务工人员，还赋予了外来人员应享受的公民权利，是破除区域限制和缩小城乡差别、利益平等化的努力。从“暂住证”到“居住证”，具有实质性的突破意义，居住证将与社会保障、就业、居住、子女就读、计划生育等挂钩，使持证者享受一定的市民待遇和优惠政策。有了这张居住证，外来务工者大病可以享受政府救助，还可申请当地的低价住房，如果符合相关条件本人还可落户，他们的子女就学不用再交借读费。使更多的新居民平等地享受到城市发展带来的实惠。从暂住证到居住证，尽管只是一字之差，但它却实现了居民在社会权利上的平等，使外来者内心感到了尊重，逐渐对这个城市产生归属感。

2008 年，浙江城市化水平达到了 57.6%。目前，全省已基本形成“四大都市区”，即杭州、宁波、温州以及金华—义乌四个都市区。这四大都市区是长江三角洲城市群参与全球竞争的国际门户地区，是带动全省率先发展、转型发展的重要地区，也是全省加快创新体系、文化服务体系和综合交通枢纽建设的重点地区。

基层民主自治机制不断健全。不断健全党组织领导下充满活力的基层民主自治机制，圆满完成第六、第七、第八届村民委员会换届选举，全面推广“自荐海选”、“无候选人选举”等选举方式，有效催生了“村务监督委员会”、“社区海选”等富有浙江特色的基层民主自治实践经验。有效规范村务公开民主管理工作机制，确保村务公开内容、形式、程序三到位。目前，城乡社区基层民主制度创新步伐加快。有 1260 个村完成了村民委员会的换届选举，参选人口 152.71 万人，参选率达 98%。全省已建立了 3635 个城镇新型社区体制，完善了居民代表大会、居务公开、民主议事决策、民主监督等各项制度。

农村社区建设制度框架初步形成。浙江一直高度重视农村社区建设，在全国较早开展探索农村社区建设。2006 年，省委、省政府制定了《关于全面推进社会主义新农村建设的决定》，对推进农村新社区建设进行具体部署。2006 年下半年，根据省委、省政府部署，省民政厅确定 11 个县（市、区）的 46 个村，围绕完善基础设施、深化村民自治、构建服务体系组织等开展农村社区建设试