



浦東已實行義務教育經費全區統籌。圖為民辦學校上海浦東育才小學的學生在上語文課。

農民增收首超城市人 城鄉一體化提速

通過21年開發開放和6年綜合配套改革試點，浦東在統籌城鄉發展、轉變二元經濟結構方面取得相當成效：2010年，該區農民收入增幅首次超過城鎮居民收入增幅，兩者收入增長分別為12.1%和11%；啟動並推進行莊改造計劃，完成68個行政村、近4萬農戶的村莊改造；成為全國第一批國家級現代農業示範區，新增一批國家級、市級名牌農產品和著名商標；實現城鄉教育管理體制併軌，社區衛生管理體制併軌取得積極進展，其中，浦東大力推進的新型農村醫療保險、養老保險、教育保險，被浦東農民親切地稱為「幸福三寶」。

農民看病直接刷卡計算

為了農民就診方便，浦東於2010年出台《浦東新區新型農村合作醫療制度實施意見》，改革新農合醫療結算制度，探索完善社區衛生服務預付制，推行補償費用實時結算和新農合定點醫療機構轉院費用按期結算，實現浦東新農合醫療工作在制度、繳費標準、補償比例上「三個統一」。

上海市政協副主委、浦東新區區長楊榮波說，新型農村合作醫療制度切實提高了農村地區居民的醫療保障水平，使浦東參加新農合農民成為全國最早一批使用社保卡的老農人口。目前，在2009年完成北片新農合社保卡申領工作基礎上，浦東已完成南片35萬參合農民社保卡申領，全區323所村衛生室和25個鎮社區衛生服務中心基本實現新農合費用實時結算，浦東農民就診更為便捷，從原來的「先墊錢、後報銷」轉變為「直接刷卡結算」，受到農民好評。

城鄉養老金2012年併軌

此外，浦東2010年還出台了《浦東新區社區衛生服務管理體制二元併軌實施意見》，以社區衛生及村衛生室為切入點，力求從體制機制上有所突破，進一步完善醫療衛生城鄉一體管理體制，逐步消除城鄉衛生服務差異，優化醫療衛生資源配置，為全區居民享有均等化的公共服務打下制度基礎。

在2009年11月被列為國家新農保試點區基礎上，浦東加快推進新農保相關工作的步伐，擬定《浦東新區新型農村社會養老保險試點辦法》，建立個人繳費、集體補助、政府補貼相結合的新農保制度，實行社會統籌與個人賬戶相結合，與家庭養老、土地保障、社會救助等社會保障政策相配合，保障了農村居民老年基本生活。

浦東、南匯兩區合併以來，浦東新區已實現就業和救助政策南北統一、合作醫療和鎮保水平的全面對接。接下來的重點，將是處理好北片、南片老農保制度和與新農保制度的銜接。根據目前的規劃，南浦東區農保最低老金水平從2010年開始，分三年逐步縮小差距，即每年提高一步，到2012年將實現併軌。

城郊教育發展統一撥款

在浦東，「農村教育軟硬件薄弱，農民子女入學難」已成為歷史。浦東已實行義務教育經費全區統籌，促進城郊教育均衡發展的「四個統一」，即統一撥款標準，統一硬件配備水平，統一信息平台，統一提供教師培訓與發展機會。2010年，區級教育支出達49.4億元，比上年增長15.9%；全年新增公建配套校舍42所；通過教師柔性流動等多種方式，促進教育質量整體提升。同時，12.4萬名義務教育階段農民子女已全部免費進入公辦學校和享受政府補貼的民辦學校學習。

姜梅告訴記者，浦東將大力實施學前教育三年行動計劃，在規範辦學點、提高師資質量、加強安全管理等方面進一步下功夫，同時讓來滬務工人員同住子女能有學上，特別是要有一個安全、放心的看護和學習環境。



實施村莊改造後的浦東新區曹路鎮鎮啟明村。



書院鎮農民變市民。

上海浦東

民生先行城鄉同步 提升硬件設施水平 增強科教文軟實力

上海浦東新區經過21年的開發開放、6年的綜合配套改革試點，可謂碩果纍纍：不僅地區生產總值增長了78倍、財政總收入也增長了170倍，去年該區農民收入增幅，更首次超過城鎮居民收入增幅，城鄉差距迅速減少。

如果說社會建設是本書，那麼民生就是這本書的第一頁。正如上海市委常委、浦東新區區委書記徐麟在不同的場合反覆強調：要把改善民生放在更加優先的位置，着力推進以保障和改善民生為重點的社會建設，形成城鄉一體、均衡公平的公共服務體系，使浦東開發開放的成果更廣泛更充分地惠及廣大群眾，不斷增強群眾幸福感和滿意度，努力建設和諧浦東。



浦東發展迅速。圖為全球載客量最高的客機A380降落浦東機場。 法新社

26個重點項目領頭

根據協議，浦東將通過四大領域的26個重點項目，成為國內探索建設現代民政示範區的領頭羊，包括探索建立「支出型貧困」群體幫困新機制；逐步擴展核對系統在居民最低生活保障、醫療救助、教育救助等民生保障項目中的應用；創建若干國家級綜合減災示範社區和市級減災標準化社區；合作開展老年福祉

東灘萬畝水稻開鑿收割。

科技研發；完善社區養老服務運行模式，將家庭養老模式由「獨自照料」向「社區扶持、鄰里互助、資源共享」轉變；進一步推進殘疾人就業，完善對超比例集中安置殘疾人的福利企業給予獎勵制度，探索殘疾職工就業補充保險補貼制度；深化「慈善公益聯合捐」機制等。



孫橋農業現代化農莊栽培。

2015年實現農民收入翻番

城鄉差距主要表現為農村居民的收入大大低於城鎮居民，雖然各地紛紛提出要增加農民收入，但增加農民收入也可能意味著城鄉差距進一步擴大，因為兩者基數不在一個檔次。針對這問題，浦東在「十二五」規劃中明確提出，農村居民人均可支配收入實現年均12%以上的較快增長，要超過城鎮居民人均可支配收入年均11%的增幅，並力爭到2015年，使農民收入在2009年的基礎上翻一番，達到2.5萬元左右。

設股份合作社 量化集體資產

為保證農民增收，2010年，浦東選擇了新場鎮新南村和周浦鎮橋村進行集體資產制度改革試點。在集體成員自願前提下，按照勞動貢獻量化集體資產，建立新南、橋村兩家社區股份合作社。浦東發改委副主任吳偉平說：「改革試點非常成功，農民增收作用明顯。新南社區股份合作社成員涉及全村20個組1,037戶3,561人，通過

在經濟、社會、行政領域，上海浦東新區獲得「國際航運綜合發展試驗區」、「全國現代民政示範區」、「全國和諧社區建設示範區」等多項國家級先行先試稱號。其中以改善民生為重點的社會建設方面，更引起高層高度關注。

力主社會建設，讓更多人分享經濟建設成果，也是著名社會學家鄧偉志一貫堅持的主張，不過他同意，這是世界性困難。鄧偉志指出，中國有些官員提袋、打傘等全由別人服務，而另一方面，普通勞動者、農民工做出最大的貢獻，但他們只是為別人服務，別人不為他們服務，他們的衣食住行也缺乏保障，這就是社會建設需要解決的問題。

鄧偉志說：「十二五」期間，浦東將更多的錢投向社會民生的硬件設施中，科教文衛這些眼前不賺錢但是關乎百姓生活的部分，將得到極大的發展，這點我非常認同。」

「十一五」人均可支配收入冠全市

「十一五」期間，浦東以民生改善為重點的社會建設投入年均增長18%；城鎮和農村居民人均可支配收入分別達到32,300元和13,900元，均高於全市平均水平；引進和建成一批教育、醫療、文化、體育等重大項目和設施，城鎮基本公共服務均等化水平進一步提高；着力解決百姓急難愁問題，每年實施完成一

為全中國積累經驗

民政部部長李立國告訴記者：「上海作為我國發展基礎最好、體制環境最優、整體競爭力最強的地區之一，其民政領域面臨的諸多問題，也是或也將是全國民政工作面臨的問題，其推動問題解決的經驗，也是或也將是全國民政工作全面推進的經驗；希望通過簽訂和實施部市合作協議，為上海經濟社會發展和浦東開發開放提供更有力的支撐，為上海民政事業創新發展注入更強的動力，為全國民政事業全面推進積累更多經驗。」

從昔日的鄉村田野到今天高樓林立、萬商雲集，作為中國改革開放排頭兵的浦東，在20個年頭的開發開放中碩果纍纍。圖為一位市民在陸家嘴環形天橋上拍照。



農民笑逐顏開。

體制創新見效 清晰產權主體

吳偉平說，體制創新成效明顯，改變長期以來農村集體經濟組織資產共同共有、產權主體不明晰，以及集體收益歸集體全體成員收入關係不密切的狀況。同時，相對於以前農村集體股份制度改革大部分未進行工商註冊登記的現象，社區股份合作社依法進行了工商註冊登記，成為法定的市場主體，內部治理結構規範，農村群眾放心。此外，新區還出台了基本農田保護、農業直補等10項具體政策性意見及實施細則，加強區級財政直補力度，促進農民增收。

批關係群眾切身利益的實事工程。

「十二五」城鄉居民增收與GDP同步

「十二五」將成為浦東對民生問題關注度、投入度、推進度最大的五年。城鄉居民收入持續較快增長，社會事業主要指標力爭達全市平均水平，城鎮基本公共服務均等化水平進一步提高，社會保障、住房保障更加完善，一批發展中積澱的問題得到妥善解決，科學有效的利益協調、訴求表達、矛盾調處和權益保障機制進一步健全，居民幸福感和滿意度不斷增強。

到2015年，浦東城鎮居民人均可支配收入保持與經濟同步增長，農村居民人均可支配收入年均增長12%以上；戶籍新增勞動力平均受教育年限達到14.7年，每千常住人口醫療機構床位數達到5張；城鎮登記失業人數每年控制在5萬以內，保障性住房五年累計開工（籌集）面積達到2000萬平方米左右；社區公共服務設施覆蓋率進一步提高，社會安全感指數達到90%以上。



市民暢遊世紀公園，在兒童樂園遊玩。



外資企業在浦東扎根。圖為員工在生產線上工作。

合併浦東南匯 精簡行政架構

2010年是浦東南匯兩區合併之後的第一年，這一裡，浦東在積極探索大區域、輕型化、扁平化的行政管理體制方面邁出扎實的步。

誰說大象不能跳舞？浦東推舉「大部制」區級機構改革後，按照「最開放、最透明、最高效」的要求，區政府設置19個職能部門，每萬戶行政編制數為4.9人，不到全市平均數的一半（全市平均數為10.3人）。在政府管理創新方面，通過不斷深化行政審批改

深圳濱海兩江可借鑒

浦東正在進行的大區域「扁平化」探索非常有意義，無論是深圳、天津濱海還是重慶兩江新區，都面臨着大區域管理的難題。

浦東發改委副主任吳偉平告訴記者：「浦東的做法是優化大區域、輕型化、扁平化的管理體制。在「1+1」的新格局下，堅持開發區專導和管理重心下移，堅持開發區的事開發區辦，理順開發區管委會與開發區公司職能關係，強化各鎮的綜合管理能力和街道的精細化管理服務水平，努力實現「強鎮優街」。



浦東發展迅速。圖為全球載客量最高的客機A380降落浦東機場。 法新社

鼓勸社會組織 倡導服務他人

浦東的實際面積超過1,200平方公里，常住人口超過500萬，人多、地廣、事密是浦東的特徵。

中國社會學學會副會長、著名社會學家鄧偉志指出，不該讓政府獨挑社會建設大樑，必須充分發揮社會組織的作用。他說：「在發達國家，平均每個人要參與4至5個社會組織，通過這5種方式為社會作貢獻，為他人服務。這樣整個社會的功能就活了，幸福指數也會相應提高。而在我國，每4至5個人才參加一個社會組織，NGO組織、慈善機構的發展程度不高。體制機制落後，行政化味道太濃，鼓勵措施不到位，這就導致一些人沒有服務社會的自覺意識，政府也無法顧及方方面面。」

社區居民投票選舉居委會

「區級制」管理、「嵌入式」服務、「基地化」孵化等方面形成了一些好的機制。

歡迎行業協會入駐

「十二五」期間，浦東鼓勵全國性、跨區域的行業協會入駐浦東，並大力培育和發展公益性、服務型、互助性的社會組織，把他們作為密切合作的「夥伴」，更好地發揮他們在社會治理、公共服務、利益訴求等方面的作用。

此外，浦東還積極發揮浦東公益服務展示示範引領作用，加快公益性社會組織孵化基地和服務能力建設，探索設立公益性社會組織發展基金；完善政府購買服務機制，大力加強社區服務隊伍建設，推進社工人才職業化、專業化、社會化、市場化。



社區居民投票選舉居委會。

全年新增組織94家

統計顯示，截止2010年12月底，浦東共有社會組織1,371家，其中社團339家、民辦非企業單位1,032家，全年全區新增社會組織94家，並湧現社會工作協會、非營利組織發展中心（NPO）、公益服務團、夥伴居家養老服務社等一批有影響、有品牌的組織和基地，並在推進「三社」聯動、

家庭醫生試水 提高全民健康

老百姓擁有屬於自己的「家庭醫生」，是以前想都不敢想的事，如今卻在浦東變成現實。浦東塘橋、灣塘、金橋、高橋、康橋、大團等6個社區的衛生服務中心，正在開展一種叫做「全科醫生家庭責任制」的試點社區。

醫生團隊入駐社區

浦東發改委副主任吳偉平指出，為讓普通家庭所有成員都能享受連續、安全、可及、綜合的醫療保健服務，有效提高慢性病控制率，全面提高居民健康水平，浦東去年出台了《浦東新區關於推進全科醫師家庭責任制試點工作的實施意見》。通過試點「全科醫師聯家、全科團隊入社區」，逐步推廣以全科醫師為服務主體的全科團隊家庭責任制工作，轉變傳統「坐堂式」等病人的就醫模式，構建以家庭為單位、社區為載體、電子健康檔案為基礎、契約服務為主要形式的新型社區衛生服務體系。



中國五大新區地理位置圖

家庭醫生試水 提高全民健康

浦東發改委副主任吳偉平指出，為讓普通家庭所有成員都能享受連續、安全、可及、綜合的醫療保健服務，有效提高慢性病控制率，全面提高居民健康水平，浦東去年出台了《浦東新區關於推進全科醫師家庭責任制試點工作的實施意見》。通過試點「全科醫師聯家、全科團隊入社區」，逐步推廣以全科醫師為服務主體的全科團隊家庭責任制工作，轉變傳統「坐堂式」等病人的就醫模式，構建以家庭為單位、社區為載體、電子健康檔案為基礎、契約服務為主要形式的新型社區衛生服務體系。

醫生團隊入駐社區

浦東發改委副主任吳偉平指出，為讓普通家庭所有成員都能享受連續、安全、可及、綜合的醫療保健服務，有效提高慢性病控制率，全面提高居民健康水平，浦東去年出台了《浦東新區關於推進全科醫師家庭責任制試點工作的實施意見》。通過試點「全科醫師聯家、全科團隊入社區」，逐步推廣以全科醫師為服務主體的全科團隊家庭責任制工作，轉變傳統「坐堂式」等病人的就醫模式，構建以家庭為單位、社區為載體、電子健康檔案為基礎、契約服務為主要形式的新型社區衛生服務體系。

7成半市民讚好

今年5月由上海市統計局社情民意中心公

鼓勵社會組織 倡導服務他人

浦東的實際面積超過1,200平方公里，常住人口超過500萬，人多、地廣、事密是浦東的特徵。

中國社會學學會副會長、著名社會學家鄧偉志指出，不該讓政府獨挑社會建設大樑，必須充分發揮社會組織的作用。他說：「在發達國家，平均每個人要參與4至5個社會組織，通過這5種方式為社會作貢獻，為他人服務。這樣整個社會的功能就活了，幸福指數也會相應提高。而在我國，每4至5個人才參加一個社會組織，NGO組織、慈善機構的發展程度不高。體制機制落後，行政化味道太濃，鼓勵措施不到位，這就導致一些人沒有服務社會的自覺意識，政府也無法顧及方方面面。」



社區居民投票選舉居委會。

全年新增組織94家

統計顯示，截止2010年12月底，浦東共有社會組織1,371家，其中社團339家、民辦非企業單位1,032家，全年全區新增社會組織94家，並湧現社會工作協會、非營利組織發展中心（NPO）、公益服務團、夥伴居家養老服務社等一批有影響、有品牌的組織和基地，並在推進「三社」聯動、

家庭醫生試水 提高全民健康

老百姓擁有屬於自己的「家庭醫生」，是以前想都不敢想的事，如今卻在浦東變成現實。浦東塘橋、灣塘、金橋、高橋、康橋、大團等6個社區的衛生服務中心，正在開展一種叫做「全科醫生家庭責任制」的試點社區。

醫生團隊入駐社區

浦東發改委副主任吳偉平指出，為讓普通家庭所有成員都能享受連續、安全、可及、綜合的醫療保健服務，有效提高慢性病控制率，全面提高居民健康水平，浦東去年出台了《浦東新區關於推進全科醫師家庭責任制試點工作的實施意見》。通過試點「全科醫師聯家、全科團隊入社區」，逐步推廣以全科醫師為服務主體的全科團隊家庭責任制工作，轉變傳統「坐堂式」等病人的就醫模式，構建以家庭為單位、社區為載體、電子健康檔案為基礎、契約服務為主要形式的新型社區衛生服務體系。

■成山路旁的新建居民小區。 新華社