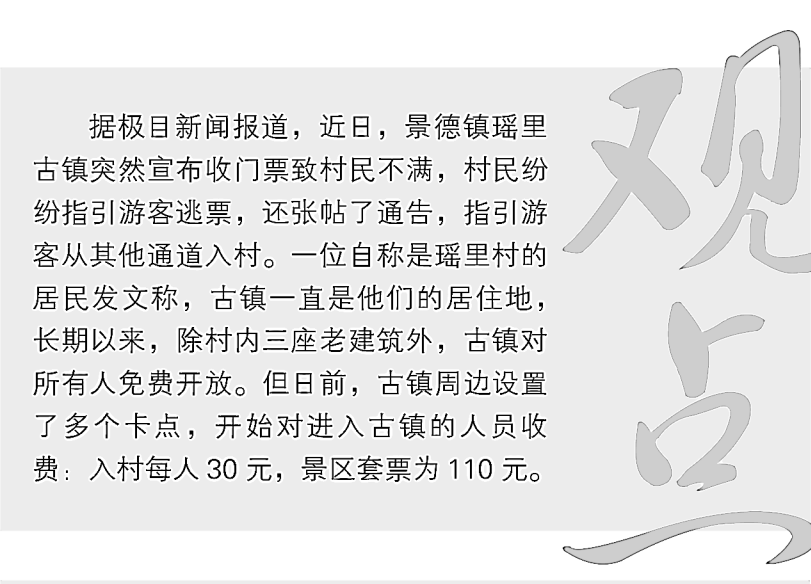


“圈镇收费”有违文旅开发本意



公共资源和商业利益间的矛盾被推向前台

据极目新闻报道，近日，景德镇瑶里古镇突然宣布收门票致村民不满，村民纷纷指引游客逃票，还张贴了通告，指引游客从其他通道入村。一位自称是瑶里村的居民发文称，古镇一直是他们的居住地，长期以来，除村内三座老建筑外，古镇对所有

人免费开放。但日前，古镇周边设置了多个卡点，开始对进入古镇的人员收费：入村每人30元，景区套票为110元。

免费古镇变成收费景点，村民的亲友来访要掏钱，商户的生意骤然冷清，这场景区运营方和村民的冲突风波，将公共资源和商业利益之间的矛盾推向前台。

村民引导游客“逃票”的行为，并非无理取闹。

一方面，“圈镇收费”的区域，并非人工新建的景区，而是当地居民世代居住的生活区，如今突然被划为收费景点，连亲朋好友串门都要购票，这种“家门口设卡”的行为，无疑会刺痛村民的敏感神经。

另一方面，瑶里古镇作为公共资源，其收费决策本应严格遵守法律法规，并充分征得利益相关村民的同意。然而，运营方既未办理审批手续，也未与村民进行充分沟通，便贸然“圈镇收费”，在程序上显然缺乏合理性。

据媒体报道，当地文旅部门已回应称，“暂时恢复之前的情况”。知错能改，态度值得肯定。景区运营方试图“圈镇收费”，原因无非在于，入村每人30元，可以简单粗暴地增

收。而放眼全国，类似“圈镇收费”“围村收费”的案例并不少见。景区运营方或许认为，门票是最直接的盈利方式，却忽略了旅游经济的本质——游客的停留时间与二次消费，才是可持续收益的关键。

把古镇圈起来当成收费景点，增加了游览成本，无疑会让一些游客望而却步。事实也确实如此，据瑶里古镇村民所述，原本是旅游旺季，但执行收费政策之后，游客数量减少，商户生意受到严重影响。

商业景区的运营，要平衡运营方和本地居民之间的利益，充分尊重他们的诉求；同时，还要把眼光放长远，通过旅游产品的优化、服务质量的改善，来吸引游客，带动文旅消费实现增收，而不是过度依赖门票收入。

瑶里古镇的“围镇收费”风波，对于整个文旅产业也是一种提醒：文旅开发不能以牺牲一方利益为代价，把公共资源随意私有化。唯有尊重当地居民的权益，摒弃“门票经济”的功利短视思维，才能实现文旅产业的可持续发展。

古镇旅游早该打破门票依赖了

当前，传统的“圈地卖票”模式已经难以适应现阶段文化和旅游深度融合发展的要求。成功的古镇经营应该着眼于打造完整的文旅生态圈，通过提供多元化的文化体验和增值服务来实现可持续发展。

在这个过程中，如何平衡游客体验、商业效益和文化保护之间的关系，如何让本地居民真正分享旅游发展的红利，都是需要深入思考的关键问题。

这方面有不少案例可借鉴。浙江湖州的南浔古镇通过“全域住宿、全景免费”策略，将游客引流至住宿和二次消费，餐饮、游船、文化体验等产业链迅速完善，最终实现收入结构的优化。南浔的经验表明，门票减免并非单纯让利，而是倒逼景区提升服务质量、丰富业态，从而激发更大的消费潜力。

事实上，旅游业的良性发展离不开当地居民的支持。南浔古镇的成功，很大程度上归功于它对当地居民

利益的重视。免票政策不仅让游客增多，也让本地商业受益。随着客流增长，当地强化了景区管理，改善了基础设施，也提升了营商环境，由此所带来的整体旅游业的提升效果显著。这种“主客共生”的模式，让居民从被动接受者变成主动参与者，从而增强了社区的活力和旅游的可持续性。

与南浔古镇相比，景德镇瑶里古镇依然固守着传统的收费模式，其经营理念、管理模式和商业模式都相对滞后。而且，瑶里古镇紧盯门票收益，对居民和商户的利益重视不够，已经导致抵触和冲突的出现。

景区运营方与其纠结是否应该收费，不如思考如何以小而精、小而美和小而暖的旅游产品及服务让游客“愿意留下来消费”。只有跳出“门票经济”的窠臼，才能真正实现可持续发展。

综合自新京报、九派新闻等
(谕路 整理)

“即停即提”，公积金贴近了灵活就业人员

□ 关育兵

当快递员在晨光中分拣包裹，外卖骑手顶着暴雨穿行街巷，这些日均服务超千万人次的灵活就业者，终于等来了适配其职业特性的社会保障创新。海南省推出的灵活就业人员住房公积金新政，以“即停即提”为核心的制度突破，不仅让百万新就业形态劳动者获得安居支持，更重塑了社会保障与灵活就业的适配逻辑。

传统公积金制度曾将灵活就业者挡在门外。固定缴存周期、提取时限限制，与灵活就业者“收入波动大、工作流动性强”的特性形成天然矛盾。海南超百万灵活就业者中绝大多数游离于制度之外，根源正在于此。此次新政直击痛点：“宽进”打破身份壁垒，快递员、网约车司机等新业态从业者均可自愿缴存，港澳台及外籍灵活就业者也能参照参与；“宽出”实现资金自由——通过“海易办”APP，停止缴存后无需等待即可全额提取，智能审批让资金“即申即到”。

这种制度弹性精准匹配了职业需求。对月收入不稳定的骑手而言，每月1000元缴存额可能是孩子半月学费。“即停即提”意味着车辆维修时能即时支取应急，淡季收入下滑时可暂停缴

存，彻底消除“缴了钱用不了”的顾虑。而连续缴存12个月享1%补贴的设计，又激励着稳定缴存——若连续缴存3年，累计补贴可达360元，相当于多赚了3天收入。

在安居权益上，政策彰显平等底色。灵活就业者虽需连续缴存12个月才能申请贷款（较单位职工多6个月），但贷款额度、利率等核心权益完全一致。以海口为例，符合条件者最高可贷70万元，3.25%的首套利率比商贷每年节省数千元，相当于两个月收入。1.5%的存款利率与单位职工持平，更避免了身份差异导致的收益落差。

新政的启示在于：社会保障不应要求灵活就业者适应旧规则，而应主动适配新就业形态。从“单位捆绑”到“个人自愿”，从“固定约束”到“弹性选择”，海南的探索证明，只有让制度长出“弹性翅膀”，才能真正覆盖每一个为生活奔波的劳动者。

当越来越多地区借鉴这种治理思路，住房公积金将从“单位福利”真正转变为“民生保障”。到那时，每个穿梭在城市肌理中的灵活就业者，就都能在制度护航下，更有底气地追逐安居梦想。

“医生围着病人转”模式何以广受追捧

□ 唐传艳

高血压、糖尿病、冠心病、认知障碍、消化道溃疡……老年人群往往多种慢性病共存，然而辗转医院多个科室，也难以获得系统而精准的诊疗方案。日前，媒体报道，广东省人民医院老年共病多学科门诊(MDT)正式成立并接诊，为老年人群提供“一站式”综合诊疗服务，“挂一个号N个专家会诊”，把“病人找科室”变为“医生围着病人转”。

报道中提到，开诊首周，该门诊号源在半小时內被抢购一空，此后每次放号均呈现“秒空”态势。为满足需求，医院已决定从7月22日起将门诊频次从每周一次增至两次。值得注意的是，尽管挂号费高达1000元，但患者仍趋之若鹜，甚至主动要求加号。这种“高价号难求”的现象，说明老年共病患者对这一诊疗模式普遍持欢迎态度。

此模式之所以广受追捧，在于其击中了传统医疗的一些痛点。老年人往往同时患有多种疾病，需辗转多个科室就诊。不同科室给出的治疗方案可能存在冲突，比如心血管药物与胃药的相互作用、抗凝药与脑动脉瘤治疗的禁忌等。而MDT模式通过整合心内科、内分泌科、神经科等多学科的资深专家，形成固定诊疗团队，能够全面评估患者病情，统筹制定个性化方案。这种做法，不仅避免了重复检查与用药冲突，更将碎片化诊疗转化为系统性服务。

从发展前景来看，这类门诊模式具

有广阔的拓展空间。随着老龄化程度加深，同时患有多种疾病的老年人越来越普遍，而这类模式可通过技术赋能持续实现服务升级。比如，可探索建立老年共病预警模型，通过大数据分析不同疾病的关联性，将来或可提前识别高风险疾病组合，进而不仅治病，而且防病。此外，这类门诊与社区医疗体系若能产生联动，将大幅度拓展服务半径，并且家庭医生可依据模型提示加强重点人群随访，形成“医院—社区—家庭”协同的健康管理网络。

然而，要持续办好这类门诊，仍需要克服一些现实难题。比如，该类门诊需要多学科资深专家参与，并且专家平均从业年限超过十年，要想平衡专家常规门诊与MDT会诊的精力分配，就需要建立更科学的排班与激励机制。患者支付能力之间的差异也要受到关注，当前每次1000元的挂号费虽包含多学科会诊与长期随访服务，但对部分老年群体仍然构成较大的经济压力，需要通过医保报销、商业保险补充等方式降低挂号费用，如此才能大范围推广。

这次探索证明，通过整合医疗资源、重构服务流程，可以显著提升患者看病的便捷性。事实上，“医生围着病人转”模式不仅适用于老年共病领域，也可推广至肿瘤、罕见病等需要多学科协作的领域。这类有益尝试，值得在更多医疗机构落地生根。