

时评

期待更多绿色出行范本

□宋鹏伟

11月22日记者从交通运输部门获悉，目前，我市绿色出行率达到75.14%，绿色出行满意度高达九成以上。（《太原晚报》11月23日）

经过多年宣传引导与生态实践，绿色出行深入人心。绿色出行比例和满意度提高，是市民“用脚投票”的结果，反映了民意，说明打造“四位一体”综合公共交通体系，找准了方向。

公交车、出租车、城市轨道交通、自行车，总有一种适合你。网约车和共享单车的加入，发挥了积极作用。网约车几乎清一色的新能源汽车，共享单车量

大、点多，得到了广泛认可。网约车企自主运营、良性竞争，贡献了性价比，更带动了灵活就业。这值得思考与借鉴——绿色出行不仅仅是政府的事，同样需要社会资本的参与——做好“放管服”，提供多样化服务，也会提升生产力。

低碳排放、绿色出行已经启动，眼下更重要的是，要在高起点上继续提升绿色出行率，还必须有其他方式引导公众意愿。以自行车为例，只要不是寒冬，很多人愿意选择这种方式出行，政府更是专门建设了自行车专用道，为出行和健

身提供新体验。目前仍有潜力可挖：一方面，在城市硬件上要对骑行更友好，方便自行车出行，尤其是要杜绝机动车占用自行车道的行为；另一方面，从源头规划层面，就应当避免不设自行车道或人车混行的情况发生，让自行车出行更加安全顺畅。公共交通也是如此，唯有乘坐公交出行真正便捷起来，让其性价比远超私家车，才会促使更多的人放弃开车和买车，利他的同时也能利己。简言之，要在“更快”上再做文章。

绿色出行需要进一步呵护与鼓励，扶持与保障，也会贡献更多的成功范本。

一周声音
宋鹏伟 整理

“前10月农田灌溉供水逾2900亿立方米。”

——记者23日从水利部了解到，截至今年10月底，我国农田春灌、夏灌、秋浇累计供水2900多亿立方米，为今年粮食丰收提供坚实水利保障。（新华网）

“截至2022年底，我国公路总里程达到535万公里。”

——11月23日，交通运输部举行例行新闻发布会。据介绍，截至2022年底，我国公路总里程达到535万公里，十年增长112万公里，其中高速公路通车里程17.7万公里，稳居世界第一。（中新网）

“我国已与86个国家签署双边司法协助条约。”

——11月23日，国务院新闻办公室举行“权威部门话开局”系列主题新闻发布会，司法部部长贺荣介绍加强法治建设、服务保障高质量发展有关情况。他介绍，目前，我国已与86个国家签署双边司法协助条约，与17个国家签署移管被判刑人条约；年均办理国际刑事司法协助请求300多件、民商事请求3000多件。（人民网）

“在科学史上我留下了什么，为这个社会我做了什么。”

——11月22日，2023年两院院士增选结果正式揭晓，现年45岁的结构生物学家颜宁新当选为中国科学院院士。对此，她回应说：“我说这些‘帽子’什么，其实它不能改变你这个人，不能改变你是谁。不会说因为有这个（‘帽子’）你就更优秀，或者怎么样……作为一个科研工作者，我想我们追求的都是，在科学史上我留下了什么，为这个社会我做了什么。所以你从这个初心出发，你就会想，一直要aim high（追求高目标）。”（澎湃新闻）

投稿邮箱:tywbplb@163.com



打通“看病三分钟排队三小时”关键梗阻

□罗志华

当前进入秋冬季，流感、支原体肺炎等呼吸道传染病增多，不少大型三甲医疗机构人满为患，有的医院甚至一个科室排了一千多个号，患者看病、检查、缴费反复排队。“看病三分钟、排队三小时”的背后，不光有换季疾病高发期患者增多等客观因素，就诊流程的不合理设计也是让看病群众久候的重要原因。为何不能借鉴“最多跑一次”“掌上办”等成功经验，让繁琐的缴费“码”上结？“让信息多跑路，患者少跑腿”，成为越来越多患者的迫切呼声。（新华网11月22日）

“看病三分钟、排队三小时”现象备受诟病，相关讨论也很充分，医疗系统、医保部门、社会征信体系等，也推出了不少有力措施。倘若放在就诊人数不多的平时、或局限于小范围内看，这些措施的效果也都很好。

比如，当前通过手机支付医疗费已成普遍现实，在部分医院，手机支付还与医保支付实现捆绑，患者在扫码支付的同时还能享受到报销政策。在较

大的医院，自助缴费机、自助报告打印机等自助设备随处可见。此外，在一些医院，预约看病的时间可以精确到半小时以内，患者掐准时间到医院就诊即可，大大压缩了诊室前的等待时间。部分医院的“信用就医”试点也很成功，尤其是，不少基层医院针对贫困人口的“先看病后付费”政策，执行得十分到位。

当前导致看病过程繁琐的主要原因，不是便民措施不够多和好，而是在大量患者出现后难以发挥作用。大量患者突然涌入，原有的秩序必然会影响到冲击。尤其是，一些措施从小范围试点的效果虽然很好，但走向全面普及，仍面临诸多梗阻。譬如，线下自助设备、线上便民软件虽然越来越多，但操作仍很麻烦，别说中老年人存在数字鸿沟，有时年轻人也觉得排队办事更干脆。用数据多跑腿换取患者少跑腿，前提是信息基础设施必须高效发挥作用。若想看病付费实行随扫随

付、随扫随报，医疗和医保信息处理能力还得大幅升级。当前医院之间实施检查检验结果互认、电子病历全面普及等仍难以实施，打通信息梗阻还需作出不懈努力。

“信用就医”只需事后一次缴费，就医过程中不必逐项排队缴费，可减少多个中间环节、节省大量时间。不过，如果从小范围试点扩展到全面实施“信用就医”，医院面临的风险可能会明显上升，而且还存在信用盲区和惩戒规则不健全等问题。

由此看来，当前并不缺乏优化诊疗流程的措施，但缺乏让这些措施彻底落实的方法与力度；已经搭建起了优化诊疗流程的大框架，还需要在这个大框架下不断添砖加瓦。终结“看病三分钟排队三小时”处于临门一脚的关键节点，进一步向前推进，需要来一次质的飞跃。优化措施细节、打通关键梗阻，让不同的便捷措施形成联动与叠加，才能早日化解这个难题。



再现锦绣太原城
为民创城不停步

锦绣太原

讲 / 文 / 明 / 树 / 新 / 风



太原市文明办
太原日报社