



# 期待更多绿色出行范本

□宋鹏伟

一周声音

宋鹏伟 整理

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。网约车企业自主运营、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,还必须要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。

“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。不会说因为有这么个(‘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“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,原有的秩序必然会受到冲击。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 and 惩戒规则不健全等问题。

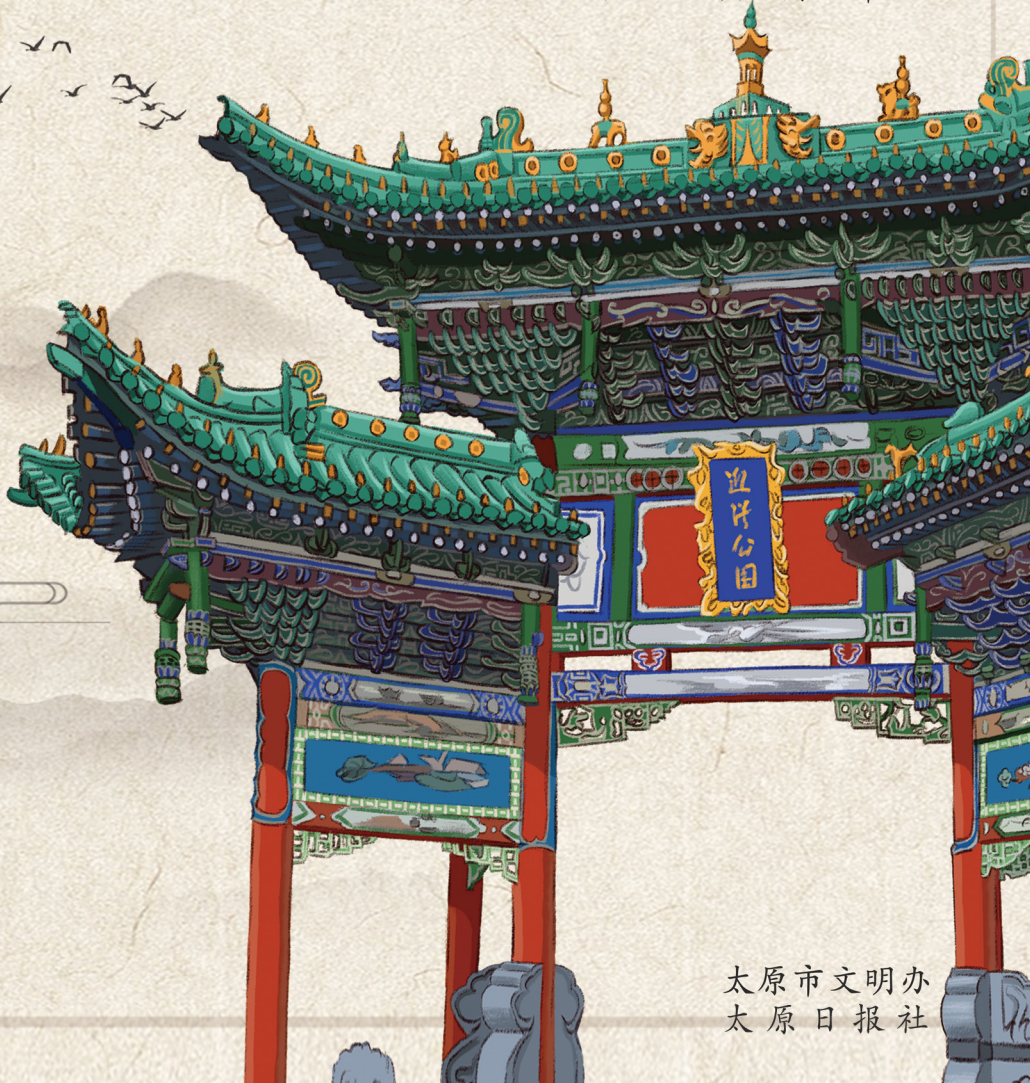
由此看来,当前并不缺乏优化诊疗流程的措施,但缺乏让这些措施彻底落实的方法与力度;已经搭建起了优化诊疗流程的大框架,还需要在这个大框架下不断添砖加瓦。终结“看病三分钟排队三小时”处于临门一脚的关键节点,进一步向前推进,需要来一次质的飞跃。优化措施细节、打通关键梗阻,让不同的便捷措施形成联动与叠加,才能早日化解这个难题。



再现锦绣太原城  
为民创城不停步



讲/文/明/树/新/风



太原市文明办  
太原日报社