

随着人口向城市集中,交通拥堵、配套设施缺乏等问题逐步暴露 如何在转型发展中破解“城市病”?

新华社北京8月11日电 我国城镇化率已达63.89%,随着人口向城市集中,交通拥堵、环境污染、配套设施缺乏等问题逐步暴露。如何在转型发展中破解“城市病”问题?新华社记者日前在成都、重庆等地调研,看各地如何治理城市“短板”。

了解居民诉求 开出“城市病”清单

“栈道宽度太窄”“想改善街区环境”“垃圾处理需要改造”……重庆山城巷传统风貌区“微更新”过程中,群众通过2020年城市体检群众满意度调查表达了不同的诉求。

记者近日在山城巷看到,部分建筑被拆除、增设了架空层,一条宽为1.5米至2米的栈道斗折蛇行,透过加装玻璃还能看到原本狭窄的土栈道;堆满垃圾的废墟打造成为“荒野花园”,正在提升修缮。

重庆市住房和城乡建设委员会人居环境处副处长胡文琦说,基于社会满意度调查,重庆形成了“城市发展短板清单”“城市病清单”等,并针对老百姓最急切解决的城市短板,形成了“城市治理项目方案”,限时销号解决。目前,重庆市已完成2021年度社会满意度调查的问卷采集工作,覆盖了主城都市区建成区所有社区。

城市体检的根本,是发挥公众参与在城市治理的主体作用。过去,城市开发建设以大规模增量建设为主;

现在,城市建设转向存量提质改造和增量结构调整并重。从“有没有”转向“好不好”,需充分了解居民诉求,听取各方意见。

目前我国已基本建立城市体检评估机制,建立了8方面65项指标组成的体检指标体系,形成了城市自体检、第三方体检和社会满意度调查相结合的城市体检工作方法。

住房和城乡建设部相关负责人表示,2020年的城市体检结果显示,样本城市普遍存在中心区人口过密、地下市政基础设施底数不清、避难场地建设不足、城市防洪和排水防涝体系衔接不够等风险隐患,韧性城市建设水平有待提高。此外,城市与人民群众日益增长的美好生活需要仍有较大差距,特别是社区基础设施和公共服务设施配套不足。

打通部门壁垒 协同发力治理城市“顽疾”

地处老城区,周边道路狭窄,停车位严重不足,每天平均就诊患者人数达8万人……西部地区规模最大的综合性医院——四川大学华西医院曾是成都最大的“堵点”。

如何破解拥堵症结?成都2019年作为住房和城乡建设部的试点城市开展城市体检工作,在城市体检中梳理出20个道路堵点,华西医院首当其冲。

“旧城更新需要系统和整体思

维,要在片区尺度上将资源打通。”成都市住房和城乡建设局局长张樵说,规划、建设、交通、交管等部门会同属地政府、街办、社区以及涉及的相关企事业单位协同发力,才能攻克拥堵等城市“顽疾”。在推进老旧小区改造中,要以城市体检评估为抓手,充分了解群众意愿,群策群力,共同破解难题。

华西医院治堵始末为地方破解交通拥堵等“城市病”提供了一面镜子:“微循环”与“多点分散”相结合,设置公交专用道,增开专线巴士,建设四川大学华西校区地下停车场,同时修建一条地下通道,设置接驳摆渡车实现无缝对接等,华西医院周边人流车流被疏散吸纳。

从2018年起住房和城乡建设部率先在北京开展城市体检评估,2019年在全国11个城市启动城市体检工作,查找城市建设发展中的问题。到今年,城市体检工作全面开展,样本城市数量扩大到59个,覆盖全国31个省区市。

住房和城乡建设部相关负责人表示,通过城市体检全面发现城市规划建设管理中存在的突出问题,倒逼城市政府加强目标、问题、资源的有效衔接,破解因条块分割导致的“碎片化”现象,建立体检结果与城市政府年度计划、重点行动项目库、投资方向的联动机制,为城市政府治理“城市病”,制定城市建设和管理工作计划提供依据。

强调结果应用 推动城市规划建设管理

开展城市体检,目的是为了“治病”。近年来,各样本城市深入分析城市规划建设管理中存在的问题和原因,推动城市体检结果应用。

部分样本城市对照城市体检查找出的问题,即检即改、边检边改。景德镇市结合城市体检结果,建设了公共设施配套项目248个,并把有关任务纳入“十四五”规划。成都针对城市体检发现的问题制定了问题整治措施,并将城市更新、公共配套设施建设等方面的任务纳入了城市建设项目清单,向社会发布。

广州、福州、成都等地建立了城市体检评估信息平台,利用现有城市规划建设管理信息化基础,协同推进城市体检工作。上海市推进城市生命体征监测系统建设,实现可视化、标准化、动态更新的数据共享、交互和维护机制。长沙市构建闭环式体检流程,通过信息化平台实施常态化监测预警。

城市体检促进了城市规划建设管理中实际问题的解决。住房和城乡建设部相关负责人表示,城市建设和管理要从事后处理为主转向事前预警和事中监管并重,通过城市体检发现病灶、诊断病因、开出药方,通过综合施治解决短板和矛盾,做到“防未病、治已病”。通过实施城市体检评估,在城市更新中做到以保留利用提升为主,防止大拆大建,推动城市开发建设方式转型。

智慧药房 优化药品管理

8月11日,医务人员在长沙市第一医院门诊智慧药房为患者发放药物。

近日,湖南省长沙市第一医院门诊智慧药房投入使用。智慧药房引进药品自动存储发放管理系统,药方经药师审核后,系统开始自动配药,药品由机械臂取出,并通过传输通道送到取药窗口,提高了药品配发的效率与准确率,缩短了患者取药等候时间。 新华社发



7月汽车产销量同比 分别下降15.5%和11.9%

新华社北京8月11日电 中国汽车工业协会11日公布数据显示,7月,我国汽车产销量分别达186.3万辆和186.4万辆,环比分别下降4.1%和7.5%,同比分别下降15.5%和11.9%。

据中汽协副秘书长陈士华介绍,1至7月,我国汽车产销量分别达1444万辆和1475.6万辆,分别同比增长17.2%和19.3%,增速比1至6月有所回落。

中汽协数据显示,1至7月,我国新能源汽车产销量分别达150.4万辆和147.8万辆,同比增长均为2倍。在新能源汽车主要品种中,与上年同期相比,纯电动和插电式混合动力汽车产销同样保持快速增长。

陈士华表示,7月,芯片短缺、原材料上涨压力等不利影响依然存在,加上国内局部地区洪涝灾害等极端天气以及新冠疫情复发,也在一定程度上使汽车生产和需求受到抑制,因此汽车产销量总体呈现出下降趋势。

医疗保障待遇清单制度将建立健全

新华社北京8月11日电 日前,国家医保局会同财政部发布《关于建立医疗保障待遇清单制度的意见》,将以全面建成权责清晰、保障适度、可持续的多层次医疗保障体系为目标,逐步建立健全医疗保障待遇清单制度,公平适度保障人民群众基本医疗保障权益。

医疗保障待遇清单包含基本制

度、基本政策以及医保基金支付的项目和标准、不予支付的范围。

在基本制度方面,意见明确保障群众基本医疗需求的制度安排,包括基本医疗保险、补充医疗保险和医疗救助。各地在基本制度框架之外不得新设制度,地方现有的其他形式制度安排要逐步清理过渡到基本制度框架中。

基本政策主要包括参保政策、筹资政策、待遇支付政策等。其中,参保政策主要包括参保人群范围、资助参保政策等;筹资政策主要包括筹资渠道、缴费基数、基准费率(标准)等;待遇支付政策包括基本医疗保险、纳入清单管理的补充医疗保险和医疗救助待遇支付政策。

意见明确,各地原则上不得再出台超出清单授权范围的政策。对以往出台的与清单不相符的政策措施,由政策出台部门具体牵头,原则上3年内完成清理规范,同国家政策衔接。