

在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下——新时代 新作为 新篇章

传统的办事程序全被“颠覆” 到车管所办事 如上一堂高科技体验课



车管所,在一般人脑子里似乎已形成思维定式,不就是买台新车去上个牌,驾照到期了换个证吗。在机动车走进千家万户的今天,人们与交通时时都发生着联系,车管所不只是传统意义上的单一职能,它的业务已遍及百姓生活方方面面,而高效的办事程序,更像是给办事者上了一堂高科技体验课。郑报全媒体记者 张玉东 通讯员 彭天增 文/图

自助机里会“蹦”出个驾驶证,你相信吗

走进郑州车管所的办事大厅,大厅一侧,摆放着七八台电子智能自助机,与车管所的微机系统相通。一台正在调试中的体检自助机特别抢眼,以前更换驾照先要到医院体检,到照相馆照相,然后还要填写表格复印资料,这台自助机使用后几分钟就能搞定。办理者只需刷一下身份证,接着原有的体检项目如色盲、色弱、视力、听力等,全通过电脑测试来完成。还有一台补换驾照的自助机更神奇,办事者刷过身份证后点击选项,不一会儿驾照就会从自助机里“蹦”出来。甄别身份打印塑封全在机器内运作。

车辆电子档案会“飞”着走,你办理过吗

机动车的转籍在以前也是件麻烦事,先要在本地销号,然后开出临时号牌,由当事人携带车辆档案前往异地,还有受时间限制,现在当事人不出家门,直接通过互联网就可以提出转籍申请,网上车管所马上就会为您制作电子档案,当事人只需开车直接到异地办理入户即可。

足不出户就能如愿以偿,你感受过吗

要方便群众就方便到家。郑州车管所将大量车驾管业务下放,不但在市内各区建立服务站,方便市民就近办理,还在汽车4S店、银行、二手车交易市场、邮政储蓄网点等投放车驾管业务,如机动车购买后的前6年年检,补换机动车驾驶证、行驶证,补办车辆号牌等,用办事者的话说,现在哪都有车管所。

在车管所办事大厅的楼上,有这么一间办公室,名字叫“互联网综合服务中心”,这里的工作人员经常不停地与市民“聊天”,原来这是利用互联网远程咨询而且是视频对话。不管你办理任何业务,不管你有什么疑问,都可以与民警“面对面”交谈,有时说不清可以出示手续让民警看,是否有效,是否缺少,是否符合办理要求,这样就更直观准确,“就跑一次”在这里完全可能。

以前来车管所办理车驾管业务的人经常会半道“卡壳”,原因就是违章未及时处理,电脑程序无法继续走,这一点办事群众意见最大,不但要返回市内耽误时间,还得跑来跑去查询违章缴纳罚款,现在不出大厅一台自助机就能完全办妥。

以前人们提起来就头疼的事,现在方便得让你难以置信,补办驾驶证、行车证、机动车号牌、车辆登记证书等均可以网上办理,办结后快递亲自送上门。

考取驾照也是车管所一项业务,以前人们习惯认为先要到驾校报名,经培训考试最后拿到驾照,这样做太致路径没有错,但近年来公安部围绕方便群众连续出台“放管服”举措,车管所将“放管服”详细分解制定实施细则,给予考生不少自主权。学时可以自己确定,车管所每天在互联网上投放考试计划,学员可以根据自己的时间地点就近上网预约考试,驾校的职能转变为专心致志做好培训。

以前学员从报考到拿到驾照,要填好多表签多少回名,现在手握一张身份证过关畅通。由于指纹和人脸识别系统还存有误差,该所添置了目前在全国也屈指可数的“虹膜”身份验证系统,准确率高速度快,提高了效率杜绝了差错。

您可以关注郑州“警民通”进行网上预约服务,郑州车管所包括市内各区所设的分所,都有为预约服务者开设的绿色通道即到即办,再不会有排队等待的烦恼。

国家级紧密型医共体 建设试点名单出炉 郑州4县(市)上榜

本报讯(郑报全媒体记者 李京儒)日前,国家卫生健康委/国家中医药管理局印发《紧密型县域医疗卫生共同体建设试点省和试点县名单》,我省兰考、温县、新安、光山等36个县试点,数量居全国前五,我市中牟、新郑、新密、巩义等4县(市)上榜。

2017年4月,国务院办公厅印发《关于推动医疗联合体建设和发展的指导意见》,明确要在县域组建医疗共同体,逐步实现区域内医疗资源共享,进一步提升基层服务能力,推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。

经过近两年改革实践,全国已组建3000余个县域医疗共同体。但与此同时,县域医共体建设还处于起步阶段,涉及深层次的利益调整,相关政策措施需要在实践中不断探索和完善。一些地方在医共体建设中出现一些苗头性的问题,例如重形式轻内容、重数量轻质量、重医疗轻公卫以及外部支持政策不完善不到位等。

今年5月,国家卫生健康委/国家中医药管理局发布《关于推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的通知》和《关于开展紧密型县域医疗卫生共同体建设试点的指导方案》,拟在全国遴选一批工作基础好、改革创新意识强的县开展紧密型县域医疗卫生共同体试点,进一步提升基层服务能力,提高县域医疗卫生服务整体绩效,更好地推动分级诊疗制度和健康中国建设。

《通知》明确,到2020年底,在500个县(市、区)初步建成目标明确、权责清晰、分工协作的新型县域医疗卫生服务体系,逐步形成服务、责任、利益、管理的共同体。

《指导方案》也明确,将县域医疗卫生服务能力提升、医保基金有效利用、居民医药费用负担合理控制、有序就医格局基本形成作为县域医共体建设的工作目标,力争到2020年底,县域就诊率达到90%,县域内基层就诊率达到65%,基层医疗卫生机构有能力开展的技术、项目不断增加。

接下来,试点县将根据区域内医疗卫生资源结构与布局,参照《指导方案》制定实施意见和工作方案,并有序推进医共体建设。