

我省首个智慧立体停车库长啥样?

12个出入口、一键停取车、机器人帮你搬运

一键就能停取车,从下车到停好车只要90秒左右,搬运机器人会自动将你的爱车送到空的车位上停好,12个出入口让你方便快捷地停取车……市场星报、安徽财经网(www.ahcaijing.com)记者昨日提前体验这样一个聪明的停车库。

据介绍,这是我省首个集互联网、操作机器人、立体车库等为一体的智慧停车库,预计8月正式建成开放,未来将会在合肥市推广。

■徐静 陈三虎 记者 沈娟娟 文/图



可以预约停取车,由系统为你安排好车位和出入口。

12个出入口,90秒停取车

传统的停车库只有一个或两个出入口,一旦车流量加大,就很容易排长队。但如果停车库有十几个出口,拥堵发生的概率就会大大降低。

全省首个智慧停车库位于合肥市蜀山区五里墩街道辖区的博微家园小区内,共有五层,可提供停车位约99个,目前已基本建成。

“当有车辆进来时,门口的显示屏就会弹出相关提示,将你的车自动分配到某一个出入口。”中国电子科技集团公司第三十八研究所结构技术研究部副主任朱迅向记者解释,这个车库共有12个出入口,形成一个环形,车主从东南西北各个方向都可以进去。

记者了解到,只要将车停到出入口的轨道上,再到触摸屏上一点,就可以一键停车。即使你是菜鸟也没关系,因为每根轨道的宽度大约是轮胎宽度的3倍。“接下来,搬运机器人会把车辆自动推正,车主可以通过视频查看停车的全过程。”朱迅说,从车主下车到停好车,大约需要90到180秒。

取车也是同样如此,除了临时性停车外,这个车库还

一个出入口装了3组传感器

这个停车库聪明的地方还有很多,比如可以根据车辆的长短和高低,选择适合的停车位;还可以通过红外探测,确定车辆在停车的过程中有无不正常位移,避免粗心的车主把孩子或宠物忘在车内;还可以避免不必要的碰撞或刮擦。

怎么实现的呢?以出入口为例,记者看到,仅仅是一个停车的出入口,就安装了3组传感器和2组摄像头,“3组传感器分别采集车辆长度、高度、宽度等信息。”

记者了解到,这是我省首个智慧停车库,其实也是一个科研项目,预计会在8月建成并投入使用。

未来将在合肥推广

朱迅告诉记者,市民可以通过在手机等移动客户端上操作相应的APP软件,进行一键停取车。

“正在五里墩街道选址,打算建一个这样的停车库。”朱迅表示,这是国内首个集互联网、搬运机器人、立体车库为一体的智慧停车模式,未来将在整个合肥市推广。

而他解释,这除了解决停车难的问题外,基于互联网的停车库,将在大数据上有更大的作为。

比如,以后可以将很多个停车场资源共享,当你开车到某个地点时,就会自动推送附近的停车场和停车位信息;开车回家的路上,还能顺道给市民捎个快递、捎个菜等……或许在不久的将来,这种大数据还能能为政府基础设施建设提供基础性的素材。

2020年,我省九成居民看病不用出县

安徽将加强推进医共体,实现家庭医生签约服务全覆盖

到2020年,县域内所有二级公立医院和政府办基层医疗卫生机构全部参与医共体,县域内就诊率将提高到90%以上。市场星报、安徽财经网(www.ahcaijing.com)记者获悉,省政府办公厅日前出台《关于全面推进县域医疗共同体建设的意见》,将全面推进医共体建设,为群众提供从预防到治疗、康复,连续、协同、优质的医疗卫生服务,实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变。 ■陈旭 记者 李婷婷

家庭医生签约服务全覆盖

医共体牵头医院应组织本院医师与中心(乡镇)卫生院医师和村卫生室村医开展“1+1+1”组团签约,共同开展家庭医生签约服务。家庭医生签约服务费用由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民个人付费等分担。

在落实免费“服务包”基础上开展有偿签约服务,有偿签约“服务包”中符合政策规定的项目纳入基本医保支付范围,有偿签约服务收入不纳入绩效工资总额,主要用于人员奖励。

建立家庭医生考核机制,将签约服务人群住院率等指标纳入考核体系,并与家庭医生报酬挂钩,今年要将所有建档立卡贫困人口纳入签约服务范围。

规范医疗服务行为,严禁“偷工减料”

医共体的医疗质量能有保障吗?我省将实现医共体内诊疗信息互联互通,医共体牵头医院要全面推行临床路径,定期开展临床路径执行情况自查,严禁“偷工减料”、影响质量安全等行为。

乡村医疗机构门诊推广使用“标准处方集”、住院服务推广实施临床路径,建立质量监控指标体系,提升基础医疗质量。省卫生计生行政部门每季度开展临床路径执行情况考核;省临床专业质控中心加强对医共体牵头医院学科水平和疑难病例治疗效果的评估,防止超能力截留患者。

值得一提的是,在医共体内,医务人员在签订帮扶或托管协议的医疗机构执业,不需办理执业地点变更和执业机构备案手续。

推行双向转诊,急慢分治

按照要求,县级医院主要负责“100+N”病种以及重症患者收治,对基层提供技术帮扶,对县外实行集中转诊。中心(乡镇)卫生院主要负责“50+N”种常见病住院、急诊转诊、接收下转患者康复等工作。村卫生室主要负责门诊、导诊、签约服务等工作,引导群众养成“有序就医、逐级转诊”的习惯。

推行双向转诊、急慢分治,规范双向转诊服务流程。中心(乡镇)卫生院确需转诊的患者,由县级医院为其提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务;患者在县级医院已完成难度较大的诊治且病情平稳后,转回中心(乡镇)卫生院,由县级医院派原经治医生跟踪指导后续诊治工作。

县级医院选择若干家县外专科医院或三级医院作为转诊合作医院,签订合作协议,以购买服务方式结算医疗费用。对具备在县级医疗机构诊疗条件的患者,合作医院应及时转回,并通过医生跟踪等方式继续治疗。



肥东革除积弊破解教育难题

星报讯(傅家安 星级记者 刘海泉) 老师都不愿去偏远山区,怎么办?怎么样才能使公办学校的布局更合理有效?违规办班补课,私自外出兼课屡禁难止,怎么办?近年来,肥东县教体局积极面对城乡教育差异、民办差异、学校布局、城区大班额等教育热点、难点问题,紧抓教师队伍建设,以问题为导向,以改革为动力,攻坚克难、革除积弊,着力推进教育优质均衡发展,取得了明显成效。

老师都不愿去偏远山区,教育资源配置就无法均衡。为破解这一难题,肥东县全面推进教育人事管理制度改革,印发《关于推动教师竞聘上岗和交流轮岗工作的实施方案》。去年,肥东县通过公开选聘、城乡结对、轮岗交流等方式,轮岗交流300多人,教师交流难、“吃空饷”等多年积弊得到解决。

此外,肥东县教育部门还分别开通了志愿支教“大篷车”1号线、2号线,30多名志愿支教教师深入偏远地区,在音乐、体育、美术、信息技术、英语等课程上给孩子带来欢乐和收获,共已送教900多课时。此举不仅促进了教育均衡,更有助于破解教师结构

性缺编难题。

近年来,肥东县投入10亿多元,实施多个教育基建项目。建成了肥东一中新校区、肥东三中新校区等5所中小学、幼儿园,扩建了县实验小学分校,改扩建寄宿制学校6所、运动场11个。引进合肥市第四十五中学合作开办宝翠园分校。和上海浦东教育学会、合肥万科集团签订合作办学协议。大力调整中小学布局,果断调整一批没有生源的高、初中学校,进一步整合农村初中资源。一系列改革举措,有力破解公办学校布局、优质教育资源供给、城区学校学位供给等难题。

教师队伍建设是事关教育发展的总开关。为破解教师队伍管理难题,肥东县教体局组织督查组,深入全县各级各类学校,开展明查暗访,对违规办班补课、私自外出兼课等不正之风,以及违反师德师风行为和作风效能建设中发现的问题重拳出击,强力推进行风整治。2016年以来,全县教育系统共查处违法违纪人员23人,清退违规所得21.1万元;7人降低岗位等级处分,其中3人受到党纪处分;11人行政警告处分,并取消当年评优评优资格。