

小汤山医院首位新冠肺炎患者治愈出院

3月30日,北京小汤山医院首位入院治疗的新冠肺炎患者治愈出院。自3月16日重建后的小汤山开门迎诊以来,截至3月28日24时,已累计接收境外(返)京需筛查人员2002人,其中包括机场转运1682人,各区隔离观察点转运320人,累计确诊病例43例。

从53天重建、24小时不间断候诊、中西医结合治疗到患者扫码点餐。如今的小汤山,已不再是对17年前非典印象的简单复刻,它更像是一个符号,身后是一次由内及外的医疗变革。

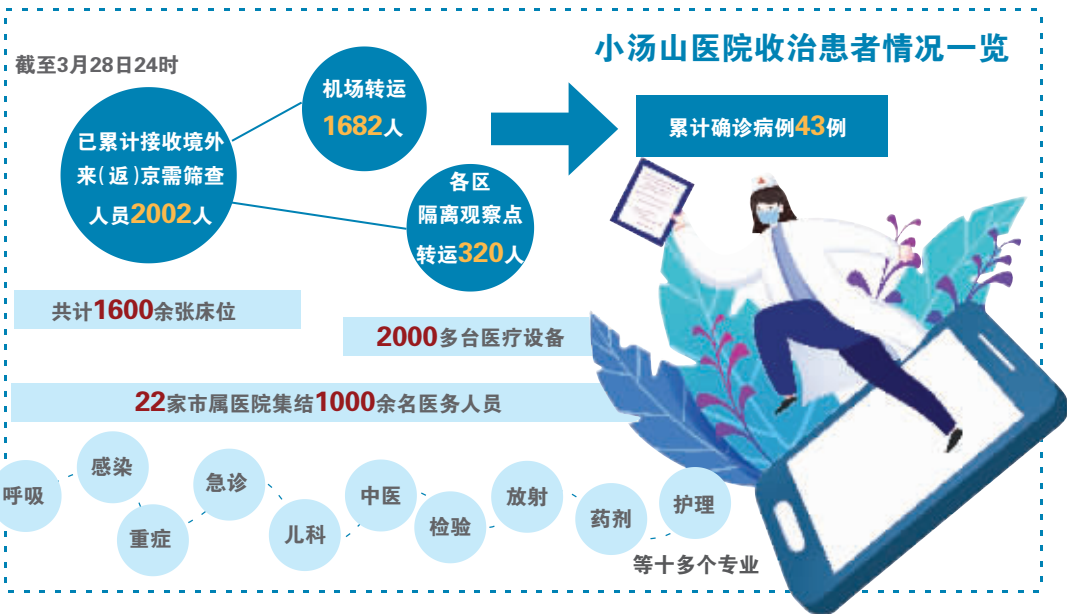
重建 1600张床位 2000多台设备

3月16日,面对境外疫情输入风险的巨大压力和形势,小汤山定点医院正式启用,主要用于境外(返)京人员中需筛查人员、疑似人员及轻型、普通型确诊患者的治疗。

和17年前不同,再度开门迎诊的小汤山医院由内而外焕然一新。医院新建病区从一层变为三层,色彩从单一的土黄变得斑驳;基础设施从满足基本所需到“平疫两用”,救治人员从部队接管到市属22家医院集体作战。据悉,从1月23日紧急启动小汤山定点医院改建到3月16日正式投用,累计耗时53天。

据小汤山医院院长穆毅介绍,此次小汤山重建难度远超当年,除三层模块化集装箱房建设,还需标准化设备的同步配备。医院开放B区、新建病区两个病区,共计1600余张床位。其中,新建病区主要用于境外(返)京人员中需筛查人员、疑似人员的救治。B区为原病区改造而成,用于收治轻型、普通型确诊患者。

院区改建完成后,设备、配药、系统安装、人员调集等工作也相继在随后的10天内到位。启用前夕,医疗设备组在一周时间内将2000多台医疗设备全部进场安装完毕;药学组用3天确立药品目录,10天配齐近500个品种药品;信息组从无到有完成信息系统规划、



设计、评审;22家市属医院集结1000余名医务人员,专业涵盖呼吸、感染、重症、急诊、儿科、中医、检验、放射、药剂、护理等十多个专业;同时,物资、安保、后勤等各项保障准备工作全部到位。

诊疗 “筛查+医疗”一体

“在接到任务之初,小汤山作为全市新冠肺炎定点医院,筛查、医疗需要我们同步进行,目前这也是我们的一大特色。”北京小汤山定点医院专班副组长马迎民介绍说。

据介绍,由于入境旅客数量庞大,筛查任务日高峰曾一度达到394人,这要求医院需要保障准确、高效的筛查效率。“鉴于此,我们对每一位医生都进行了详细的培训,并为中医制定详细的筛查流程,根据不同的体征确定哪些人群是一次筛查,哪些需要二次筛查甚至是再次筛查。”马迎民说。

如何能够在日均客流量庞大的情况下保障筛查和检验工作不间断?据了解,自3月16日正式开门接诊至今,小汤山医院执行24小时工作制,所有医护人员轮动作业以确保筛查速度,同时保障检验人员全天候同步跟进。

就在2月初,武汉市复刻着小汤山的旧模样,在10天内建起火神山、雷神山医院并开始了至今长达近两个月的抗疫攻坚。待新建

的小汤山医院重新开门迎诊时,又披上了火神山的影子。

据介绍,结合湖北诊疗经验,小汤山实行中西医双轨诊疗。马迎民表示,目前医院已建立中西医两个专家会诊组,保证每天对在院所有病例逐一讨论。在西药治疗基础上并用中药制剂,同时根据病人不同特点、入院时间和不同发展情况,随时调整中药方剂。

对于处于筛查期的病人,医院同样采用中药干预的方式。“因为一些在观人群经过了长途旅行,身心疲惫。来这儿进行筛查的时候,还会出现各种情绪不稳定和身体不适,我们同样会采用中药干预的方式帮其舒缓心情,缓解身体不适。”

服务

从一日5餐到扫码送货

在小汤山医院开门迎诊的两周时间里,筛查诊疗早已不是医护人员面临的巨大挑战,更多是职业角色的功能性改变。

“我们有大批处于观察期的客人,虽然最后呈现出的筛查结果是阴性,但在观察期间,他们对于服务要求是比较高的,这就需要我们医护人员灵活转变服务内容。”北京小汤山工作专班组长吕一平说:“例如,部分旅客到达国内正处于夜间,等转运到医院的时候可能会感到饥饿,但身上又没有带够充饥的

专访北京小汤山院感科主任卢联合:

17年,从仓促应战到有备而战

走在小汤山医院B病房区楼道里,北京商报记者偶遇小汤山院感科主任卢联合。2003年,他曾作为一名年轻医生,在小汤山参与非典型肺炎的诊疗工作。17年后,他又在新冠肺炎疫情暴发时重回故地。

“非典时期,我们来小汤山是仓促应战,但现在是有备而战,不管是从防护装备还是人员认知方面都是这样。今天的小汤山是17年前不可比拟的。”卢联合说:“航班缘故,过了夜间12点,是我们最繁忙的时候,所有人随叫随到。但即便保持这样的工作强度,我们对保障防疫安全还是有底气的。”

2003年,非典型肺炎在国内暴发,彼时人们对于非典这项传染性疾病尚不具备基本认知,有效防控更是无从谈起。“咱们现在在病区佩戴的是N95口罩、穿医用防护服,但那时候根本不知道还有这种东西。”在卢联合看来,用现在的眼光看,非典时期的小汤山并不存在隔离装备,即便是在病区,医生护士穿的仅是普通的布制隔离衣,口罩也是用24层棉纱布缝制的。

而最让他感慨的变化,还是诊疗产品的推陈出新。“直观、精确、省时间。”卢联合所指是此次小汤山医院内部配备的人工智能CT诊疗设备:“在胸片判病的时代,医生需要用肉眼判别病灶,时间拖得久不说,我们甚至到现在都不能完全判定是否有误诊

情况发生”。

“屏幕上就是一个已被确诊为新冠肺炎病例的肺部CT影像。3月19日,病人首次接受CT筛查,系统显示除9个可疑病灶外,尚未发现新冠肺炎影像学表现;3月24日,我们对该名患者进行复查,这一次,屏幕瞬间勾画出新冠肺炎病灶。医生在测量病灶大小后开方即可,过程仅要几秒钟。”小汤山医院放射科董大伟介绍。

当年面对胸片架屏住呼吸、伸直双臂的人们很难想象,如今的小汤山已成为人工智能系统的“竞技场”。除了CT诊疗系统外,人工智能已经被应用于检验检测、药品服务、后勤保障等多个领域。院区内部设有病例录入语音系统、自动分药机、人脸识别一体机、送货和消毒机器人、全自动紫外线消杀灯和智能污水处理系统等。

说着话的工夫,走廊里传来一阵喧哗,几名工作人员正围着一个高约1米、半径约10厘米的白色柱状机器人向北京商报记者介绍,这就是医院引进的送货机器人,工程师事先为其设置好了病区内路线。使用的时候,只需装入物品后,设定要送达的区域即可。机器人内设语音对话系统,可完成基本交流。语音刚落,只听这白色机器人发出语音指令:“哥哥姐姐们,我要工作啦。”大家迅速散开,看着它缓缓滑向走廊尽头。

食品,这就需要医院在旅客达到前进行提前预设并作准备。”

据介绍,为了满足到院旅客的饮食需求,医院日均提供5顿餐食,以保证全天候伙食供应;同时,早在小汤山开业时,就已与物美超市达成协作,提供24小时扫码购物,从超市直接配送到病房。小汤山医院接诊至今,物美超市共送货2327单,其中,夜间配送就达到235单。

在收治境外来华人员的过程中,如何攻克语言障碍?据了解,在参与此次抗疫工作的护士有43%均为“90后”人群,小汤山从22家

医院的800余名护士中筛选出会英语、法语、韩语和日语的骨干人员,负责与外籍留观人员沟通,实现无障碍交流。

北京商报记者 陶凤 王晨婷 刘瀚琳



扫码观看视频

X 西街观察 Xijie observation

汽车消费如何热起来

陶凤

“大众目前除了中国市场之外没有任何营收。”大众CEO最先喊出了难处,也把希望寄托在了同样陷入困境的中国市场。

中国车市整体步入寒冬,如何让汽车消费热起来越来越受关注。3月30日,国新办就制造业复工复产有关情况举行发布会。工业和信息化部副部长辛国斌表示,为了解决有效需求不足的问题,工信部积极配合相关部委,研究稳定和扩大汽车消费的政策建议,督促各地区加快出台促进汽车消费的政策措施。

作为国民经济支柱产业,提振汽车消费将在本轮稳增长中扮演重要角色。目前已有广东、山东、吉林、海南和深圳、宁波、杭州、南昌等省市出台了一些具体的政策,这些政策涵盖了有序推进老旧汽车报废更新、持续优化新能源汽车补贴结构、促进农村汽车更新换代、放宽对皮卡进城限制、推进二手车市场发展和优化地方政府机动车管理措施等方面。

政策大致指向三个方向,即存量市场如何升级、新能源车市场如何成势,以及怎样激活二手车市场。表面看,存量市场更新换代是鼓励更多人购买“国六”新车,实则在于疫情冲击之后消费信心重建,消费需求再度激发,政策着力点要从补贴及税收优惠向更广更深的层面驱动才能奏效。

而壮大新能源车市场,不仅在于特斯

拉等优质品牌引入,带来激烈的同业产品竞争,也依赖于城市配套设施的加速跟进。因此又对基础设施建设补短板提出了高要求。而在相对沉寂的二手车市场,政策税收、信用体系、金融消费习惯等瓶颈不破,这部分市场发展就很难迎来真正的春天。

经历了十多年高速发展,近些年国内汽车市场也遇到了成长的烦恼。中国汽车市场分层清晰,三四线城市汽车消费者主要是初次购车车主,入门级车型更受他们欢迎。一二线城市车主以增购或换购为主要需求,他们的购买力受制于指标,品牌选择更倾向于中高端品牌。随着高速增长的红利期走向尾声,三四线市场需求饱和,一二线市场缺乏活力,汽车业危机因为疫情冲击加速到来。

2018年,中国汽车市场进入调整期,出现28年来汽车销售首次负增长。此后,情况并未出现好转。疫情之下,生产端和消费端双面夹击,全球汽车业都面临生死大考。产业链深度捆绑,上下游链条支离破碎,风险不在单一车企,更不在单一国家。

残酷的现实面前,汽车消费热起来不仅需要政策纾困、政府出手,更需要企业自立自强。越是在危机时刻,越是要解决问题的窗口期,在眼下能源革命与智能转型的浪潮中,中国车企也将同步经历优胜劣汰的艰难洗牌,危中之机将首先留给那些真正的强者。

本周航空口岸日均入境人员预计降至4000人

3月29日0-24时,全国新增确诊病例31例,其中境外输入病例30例,本土病例1例。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示,据世卫组织最新通报,全球当日新增确诊病例超过6万例,累计确诊病例增速连续7天超过10%,防输入压力持续加大,要做好从境外到国门、从国门到家门的全链条防控。3月30日下午,国务院联防联控机制召开新闻发布会,相关部门针对口岸防控、国际航班变化等回应关切。据了解,根据新的政策,3月29日-4月4日预计通过航空口岸入境的人员日均将从2.5万人下降到4000人左右。同时,对于进京国际航班,在第一入境点经过检疫之后不符合条件留滞的旅客达19207人,降低了北京口岸境外疫情输入的风险。

中国民用航空局运输司二级巡视员靳军号在会上表示,按照新的政策实施要求,现在国际客运量进一步调减到108班,涉及到北京、上海、广州三大航空枢纽,总量是从上周的550班减少到现在的61班,降幅达89%。“从政策出台的初衷来讲,航班实现了大幅削减,再结合新通知中的要求,航班的客座率不超过75%,据此测算,3月29日-4月4日预计通过航空口岸入境的人员日均将从2.5万人下降到4000人左右。”

从疫情暴发到现在,国际客运航班数量的变化趋势可以分成三个阶段。第一阶段,从疫情暴发伊始到3月19日民航局第一次下发通知《关于在疫情防控期间控制国际航空客运量的通知》。按照这个通知要求,在3月19日之前民航局执行的航班上限基数每周1165班,意味着从疫情暴发到3月19日的1165班一直是呈现出递减趋势。

第二阶段,从3月19日-26日,实际执行航班已经减至734班,又减少了37%。第三个阶段,民航局继续出台新的政策《关于疫情防控期间继续调减国际客运航班量的通知》,按照统计,从3月26日到现在,也就是“五个一”新政策实施以来,本周从3月29日-4月4日,计划航班量仅为108班,意味着相对于上周的734班又减少85.3%,108班相当于在疫情暴发前全国的国际客运航班总量的1.2%。总体来讲,趋势是加速递减的状态。

“我们关注到随着全球海外疫情的加速蔓延,相当一部分国家出台了相应防控措施,这对抵离我国航班量也是加剧递减效应,这个过程中对境外我国公民特别是留学生群体的影响比较大,所以这一段时间虽然航班在递减,但客座率是上升的状态。”靳军号说。

防控北京口岸境外疫情输入风险是现阶段的重点工作,北京口岸入境旅客相对比较集中,入境所需时间比较长,会导致人员聚集,也加重接触感染的风险。面对这个突出矛盾,民航局会同外交部、国家卫健委、海关总署和移民局五部委在3月19日、22日连续两次发布公告,要求目的地为北京的国际客运航班分两个阶段由指定第一入境点入境。截至目前,进京国际航班的分流入境情况如何?

对此,靳军号回应称,截至3月29日的最新数据,累计调整航班总量100班,涉及到23157名旅客,其中在第一入境点经过检疫之后不符合条件留滞的旅客达19207人,留滞的比例达到82.9%。从这个比例来看已经达到政策初衷,极大地降低了北京口岸境外疫情输入的风险。”

据介绍,指定第一入境点入境政策按照“两步走”来实施。第一步,从3月20日-22日

共7个航班从北京调整到指定的人境点,包括呼和浩特、天津和太原。第二步,从3月23日0时起,所有入境北京的航班由12个指定的第一入境点入境,包括天津、石家庄、太原、呼和浩特、沈阳、大连、上海、南京、济南、青岛、西安、郑州。相关的信息在民航局官网上对社会和所有旅客公布。

除航空口岸外,交通运输部3月30日向各级直属部门和直属海事机构下发了通知,要求做好陆路、水路口岸防控工作,重点把好四道关。

82.9%

截至3月29日的最新数据,累计调整航班总量100班,涉及到23157名旅客,其中在第一入境点经过检疫之后不符合条件留滞的旅客达19207人,留滞的比例达到82.9%。

交通运输部国际合作司司长李扬会上介绍,到目前为止,我国有65个开通国际道路运输的口岸,其中34个到现在为止保持开放状态,其他的因为季节原因或受疫情影响已经全部关闭。目前34个口岸也只是开通货运运输服务,暂停道路客运服务。从这34个口岸每天进入的货车司机乘人员数量大概在2000人左右。此外,还有港澳方向,每天从港澳进入内地的货车司机数量大概在8000人左右。

北京商报记者 陶凤 肖涌刚