

以“上海速度”打响“上海制造”金字招牌,打造全球“智慧标杆工厂” 总投资超170亿元!上汽大众“超级工厂”投产

■本报记者 王翔

昨天,上汽大众成立以来生产的第23000001台整车——ID.4 X缓缓驶下产线,标志着上汽大众历时两年建设、股东双方投入超过170亿元的全球首个专为大众MEB平台车型生产而新建的工厂正式投产。

上汽集团股份有限公司总裁王晓秋昨天在现场表示,历经两年的时间,这座拥有先进MEB平台技术的绿色智慧工厂已准备就绪,上汽大众全面电动化、智能网联化的“蓝图”已全面展开。

新产能
规划年产30万辆整车

此次投产的上汽大众新能源汽车工厂,将智能化制造、数字化管理以及全流程环保性提升到了前所未有的新高度。新工厂采用大众汽车集团最先进的自动化、数字化及节能环保

生产技术,被誉为全球范围内的“智慧标杆工厂”。

据悉,上汽大众新能源汽车工厂规划年产30万辆整车,总投资超过170亿元。工厂于2018年10月破土动工,2019年11月迎来首台试制车下线。在历经一年的整车试验验证,保障产品安全性和性能可靠后,2020年10月迎来首款产品的批量投产。

在以“上海速度”打响“上海制造”这块金字招牌的同时,上汽大众还通过数字化赋能,对“未来汽车的生产方式”进行全面革新。工厂在自动化生产基础上,充分结合物联网、工业云等互联技术,对制造过程中的大数据进行精确采集、实时共享,打通信息流,实现从设计、生产到销售各环节互联互通,构建全业务链的智慧管理平台。

新投产的上汽大众新能源汽车工厂将严格践行大众汽车集团“goToZero”理念,运用28项环保节能新技术,实现能源、水、二氧化碳、挥发性有机物(VOCs)和废弃物等5项关键环境指标下降20%,单车二氧化碳排放减少60%。

新起点
让更多前瞻性技术落地

通过打造一个业界智能化管理、低碳化运营的标杆工厂,生产大众技术最先进、用户体验最酷炫的纯电动汽车产品,上汽大众在向电动化和智能网联化转型中可谓别出心裁。随着ID.4 X的顺利投产,未来电动出行的蓝图正逐渐变为现实,电动出行的前景将越来越广阔。

接下来,基于MEB更加灵活的模块化设计,上汽大众还将陆续推出多款大众、奥迪、斯柯达品牌的不同级别、不同车型的纯电动汽车,覆盖不同的细分市场。

据王晓秋介绍,上汽集团希望以此为新起点,进一步深化与大众汽车集团在电动化、智能网联化和品牌高端化等方面的战略合作,让更多具有全球领先水平的前瞻性技术实现落地,合力推动上汽大众加快创新发展和业务的转型升级,助力打响“上海制造”品牌,推动上海经济社会高质量发展。



俯瞰上汽大众新能源汽车工厂。

本报记者 张伊辰摄

《上海市公共卫生应急管理条例》全票通过,将于11月1日起施行 构筑五大体系,提高公共卫生应急和社会治理能力

■本报记者 王嘉旻

贯彻“人民至上”理念,提高公共卫生应急能力和社会治理能力,《上海市公共卫生应急管理条例》(以下简称“条例”)在昨天举行的市十五届人大常委会第二十六次会议上全票表决通过,将于11月1日起施行。

根据条例,上海将构筑完善公共卫生应急和社会治理能力“五大体系”——即集中统一、智慧高效的公共卫生应急指挥体系,协同综合、灵敏可靠的公共卫生监测预警体系,国内领先、国际先进的现代化疾病防控控制体系,定位明确、平战结合的应急医疗救治体系,党委领导、政府负责、多方参与的公共卫生社会治理体系。

市人大常委会法工委主任丁伟表示,条例重在建设疫情常态化下的保障机制,“在巩固完善目前行之有效措施的基础上,将其上升为长效机制”。

建立健全公共卫生社会治理体系

建立健全公共卫生社会治理体系,围绕这一核心目标,条例要求从各级人民政府、居村委会到机关、企业事业单位、社

- ### 五大体系
- 集中统一、智慧高效的公共卫生应急指挥体系
 - 协同综合、灵敏可靠的公共卫生监测预警体系
 - 国内领先、国际先进的现代化疾病防控控制体系
 - 定位明确、平战结合的应急医疗救治体系
 - 党委领导、政府负责、多方参与的公共卫生社会治理体系

会组织、行业组织、个人等多方力量积极参与、协调配合,共同形成公共卫生社会治理的架构。

条例还明确,要落实属地责任、部门责任,通过联防联控、群防群控机制,将区域治理、部门治理、社区治理、单位治理、行业治理有机结合,形成跨部门、跨层级、跨区域的公共卫生事件预防与处置体系。

在此过程中,“两张网”将起到四两拨千斤的作用。“一网统管”助力发挥好城市运行作用,做好公共卫生事件监测、预警、防控等;“一网通办”充分发挥政务服务平台作用,并建立绿色通道,

优化工作流程,为公共卫生事件预防与处置提供便捷服务。

法律的生命在于实施。公共卫生社会治理体系的形成更需要全社会公共卫生习惯的养成和观念的转变,需要全社会共同参与、积极践行。

因此条例对“个人防护常态化”提出了具体要求。比如,个人应当加强自我健康管理,养成勤洗手、分餐、使用公筷公勺、不食用野味等文明健康生活习惯。同时,个人如同饲养、猫等宠物的,应遵守相关法律法规,依法履行宠物免疫接种等义务。

条例明确,各级人民政府应当组织开展爱国卫生运动,倡导文明健康、绿色环保的生活

方式,普及健康知识,推广文明健康生活习惯。

构建统一领导、权威高效的公共卫生大应急管理格局

条例审议过程中,许多代表提及了条例应当强化的“应急属性”,构建统一领导、权威高效的公共卫生大应急管理格局。

条例明确,要健全公共卫生应急指挥体系,完善相应工作机制,建设市、区公共卫生应急指挥中心,加强卫生健康部门与应急管理等部门协同联动。

为进一步增强早期监测预警能力,条例要求健全公共卫生监测预警体系,建立综合监测平台。具体包括完善监测哨点布局,将医疗机构、药店、学校、托幼机构、养老服务机构、食用农产品批发交易市场等统一纳入监测。

在发挥好“监测哨”作用的同时,应急管理还向全链条延伸。在前端,将加大科研投入力度,加强公共卫生科技攻关体系和能力建设,推进病原学与流行病学研究。在后端,建立公共卫生事件应急心理援助和危机干预机制,为有需求的公众提供心理援助。

《上海市公共文化服务保障与促进条例》表决通过,明确将进一步聚焦“均等化、普惠化、便捷化” 推进基本公共文化服务更精准更高品质供给

本报讯(记者王嘉旻)让公共文化服务在可抵达、可触及的基础上向更丰富内涵、更高品质发展。《上海市公共文化服务保障与促进条例》(以下简称“条例”)昨天在市十五届人大常委会第二十六次会议上表决通过。条例明确,本市公共文化服务供给以免费或优惠为原则,将进一步聚焦“均等化、普惠化、便捷化”推进基本公共文化服务的更精准、更高品质供给。

根据条例,全市公共文化设施网络的构建将进一步突破物理空间限制,进一步将资源下沉,丰富公共文化设施的内涵。比如,在传统的图书馆、文化馆、美术馆等设施之外,条例此次将青少年宫、老年人活动中心、社区文化活动中心等也一一纳入公共文化设施行列,加载公共文化资源和服务的功能,让公共文化服务实现可共享可触及。

在现有设施互通资源外,条例还明确:

依托黄浦江、苏州河沿岸等公共空间和设施,以及文化云等网络平台,拓展公共文化服务和活动的线下线上空间;鼓励公园绿地、景区景点、商场、交通站点等公共场所的管理单位,利用其公共空间开展公共文化活动。这些嵌入街头巷尾的公共文化新空间、新场所将拔节生长,带来新的可能。

增量之余,上海还将围绕“提质”下功夫。条例明确,要加强高品质公共文化空间建设,

加强海派文化品牌建设,提升海派文化内涵,传承城市文脉,打造红色文化、海派文化、江南文化新地标。

条例也明确要创新公共文化供给模式——公共文化服务数据统计上“云”,在后台顺畅流通,不只为简单查询,更为精准适配;纳入本市“一网通办”平台,提升精准供给和服务的能力;依托公共文化服务数字平台等途径,上海还将建立公众文化需求征询反馈制度。

张文宏、钟鸣等专家齐聚,上海“战疫堡垒”上演一次特殊会诊 科学救治慎终如始,两例重症患者病情已稳定

■本报记者 李晨琰

昨天中午,上海市公共卫生临床中心上演了一次特殊会诊:上海首位援鄂医生、复旦大学附属中山医院重症医学科副主任钟鸣出现在了病例讨论的圆桌上。和他同桌参与讨论的,还有上海市医疗救治专家组组长、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏。

两位医生都是广大市民心中的抗疫英雄,在市民中具有相当高的知名度。昨天,在市卫中心,援鄂专家与上海救治专家来了个“大会师”,利用短短的午餐1小时,十几位专家与隔离病房内的救治组连线会诊,就目前院内两名重症患者开展讨论,形成进一步的救治方案。

截至昨天8点,市卫中心收治新冠肺炎患者82例,复旦大学附属儿科医院

收治5例,总共87例,均为输入性病例。其中,有两例重症患者的救治情况牵动人心。张文宏介绍,两名患者目前病情已经稳定,情况正逐步好转。

高强度、高密度查房挡住病毒进一步侵袭的魔爪

10月22日傍晚,市卫中心迎来的一位患者,迅速引起了救治专家的注意:61岁的郭老伯,起病急、病情重。用张文宏的话来说——“离危重症仅一步之遥”。

“入院时,患者主诉高血压史,否认糖尿病史。”市卫中心呼吸与重症医学科副主任医师张晓明记得,当时郭老伯的情况非常不好,入院便被确

诊为重症。

绝不能让轻症患者发展成重症、重症患者发展成危重症!当晚,上海交通大学医学院附属瑞金医院急诊科主任毛恩强紧急赶来,联合市卫中心党委书记卢洪洲、主任朱同玉进行深夜查房。与此同时,张晓明和市卫中心感染与免疫科副主任医师陈军两位高年资医生第一时间进驻病房,为郭老伯安排24小时特护。

“患者那时病情很重,我一度认为,在10月24日发病会到达高峰。但当天的医生反馈,病人的病情稳住了。”市卫中心呼吸与重症医学科主任李锋感慨地说,高强度、高密度的查房挡住了新冠病毒毒进一步侵袭的魔爪,这意味着,此前所形成的救治方案是行之有效的。

谈及郭老伯的后续治疗,张文宏说,目前患者正全面进入恢复期,用药上已

可“做减法”,因为“药用得越多,肝功能恢复越慢”。他同时认为,对患者而言,当前最重要的是营养支持与密切观察。

专家“大会诊”为患者筑起坚实保护墙

在此次讨论中,另一名重症患者是33岁的小屈。10月25日入院时,小伙的心率一度高达137次/分,不吸氧时氧饱和度为80%。经过两天救治,目前小屈精神状态明显好转,心率也从137次/分降至88次/分。而眼下,救治组专家们还需帮小屈解决一个问题。原来,这位患者血糖不稳,最高时血糖一度达到22.6毫摩尔/升。

在昨天这个午间时分,围绕这个病例,专家云集的联合会诊,讨论异常热烈。

“使用维生素C之后,对血糖影响比较大。”考虑到患者已使用两天维C,毛恩强认为可考虑减量。另外,患者目前血糖不稳定,考虑用胰岛素泵继续治疗。

摆在专家面前的另一个难题是,小屈消化出现问题,入院至今尚未排泄。“一定要疏通肠道,否则可能会面临肠源性感染。”张文宏说,目前患者应进一步加强营养,考虑到激素可能会对血氧控制带来影响,他建议先停掉激素,每日补充白蛋白,同时密切关注后续病情变化,加强监护。

在上海,救治新冠肺炎患者,中西医始终相伴而行。上海中医药大学附属曙光医院呼吸科主任张炜说,患者肠道积气严重,目前中医专家组已经制定了两套中医诊疗方案,调整小屈的消化功能。

再次回到抗击新冠病毒战场,不同

的是,此次与钟鸣并肩作战的是上海的专家团队。“在武汉,很多糖化高的患者指标控制很难,目前患者血糖控制到10毫摩尔/升,已经体现出救治的成效。”钟鸣也在参与讨论时给出建议,可进一步加强免疫治疗,注意营养。

两个重症病例讨论完毕,时间不足1小时!高效的背后,是近10个月来,专家团队日复一日、慎终如始与新冠病毒交手的底气。

市卫生健康委副主任秦净表示,除钟鸣外,市卫健委还邀请了上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院呼吸内科副主任王振伟等曾驰援武汉的抗疫专家共同参与到新冠肺炎重症患者的救治工作中。援鄂专家、上海救治专家“大会诊”,强大的救治力量必将为患者的生命筑起坚实保护墙。