

我家为啥会被计划停电？广东电网回应：计划停电不是限电 多因电网设备检修

羊城晚报讯 日前，针对广东居民关注的有序用电问题，广东能源局回应称，本轮有序用电主要针对工业用户，居民用户未受到影响。但仍有居民疑问：为什么还是有居民遇到停电问题？对此，记者从广东电网了解到，居民偶遇停电是因为设备检修等原因提前预设的计划停电，与有序用电措施无关。

计划停电是日常供电工作的一部分，首先是因为计划检修需要。电网设备投入运行后会有损耗，年代越久，环境越恶劣就越有可能发生故障，所以定期给电网设备体检十分重要。

其次是新用户接入电网的需要。随着社会的不断发展、生活的逐步改善，新增的企业、商户、居住区越来越多，它们用电接入电网时可能需要计划停电。但是，一般情况下，单相接入可以采用低压带电方式接入，三相接入才会采用停电方式接入。也就是说，接入一个普通的居民客户，一般不需要停电。

另外，随着经济社会的发展，电网需要逐步完善和合理改造，在“小网”变成“大网”的过程中，需要负荷接入、设备新增、线路改造，这也可能需要计划停电。

据了解，进入用电高峰以来，广州供电局建立并完善高温应急响应机制，明确高温预警及应急响应标准及行动举措，每日密切监控供电类诉求、低压停电台区、抢修工单、体感温度等各类数据。同时加派人手开展应急值守，全市55个驻点提供24小时供电抢修服务，及时处理用户用电问题。今年5月到8月，累计投入抢修9956人次。（马灿 沈旬）

知多D 计划停电时间如何确定？

广东电网表示，计划停电需要供电局多个部门的紧密配合。供电局会通过组织召开计划停电相关的会议，平衡多方停电需求，确定最终最优化的停电计划方案（让单次停电影响用户最少，让单个用户停电次数最少，做到一停多用）。然后根据方案优化电网最佳运行方式（比如某线路需要停电，有多少客户是可以由其他线路来供电的，综合考虑后进行调整），再确认最终的停电范围。最后，才会在实施计划停电的前7天，提前通知相关客户，发布相关停电信息。（马灿）

权威专家回应“供电之问”：广东电力规划与经济增长总体适应

一大波优势能源产业为广东“充电”

羊城晚报记者 程行欢 实习生 叶倩琳

“限电”“错峰用电”的话题最近引发民众广泛关注，广东因各种原因也出现用电紧张情况。日前，记者采访了解到，近期广东错峰用电安排约1500万千瓦，预计9月最高统调负荷需求将超过13500万千瓦，同比增长10.5%。据分析，广东的电力规划总体与经济增长相适应，随着海上风电、光伏等立足于广东本地清洁能源建设的推进，用电紧张问题将得到有效缓解。

A 经济强势增长带动电力需求增加

“广东出现电力供应紧张是几个因素叠加在一起造成的。”中国能源建设集团广东省电力设计研究院有限公司副总工程师兼能源咨询规划院总经理范永春表示，首先是经济的强势增长带动电力电量均高速增长，今年1月和3月，广东用电负荷接连突破1亿千瓦，电量增速达30%以上，这在历史上尚属首次。目前正是“金九银十”生产高峰期，尤其是二产、三产用电需求持续旺盛，广东统调最高负荷需求创新高，达13513万千瓦。

另一方面，供给侧出现了与以往不同的局面，天然气、煤炭价格迅速上涨，资源供应紧张，火电企业发电积极性不高。据了解，广东省内近期发电能力最高下降近3000万千瓦，占省内装机容量量的20%，是近期电力供应紧张的主要原因。在全省电力来源中，三分之一来自于

外来电力，火电约占省内装机量的65%，水电约占11.7%。“广东使用煤炭和天然气的比例比较高，对发电能力造成了一定影响。”范永春分析称，有几个原因成为煤炭、天然气等传统化石燃料价格高涨的推手。首先是全球范围内各国都在进行绿色能源转型，政策对化石能源使用开始逐步限制，但新能源的发展速度却没有及时补缺，导致供给上依旧依赖传统能源。其次是随着各国的防疫政策逐步常态化，经济明显复苏推高了传统化石能源的价格。

除了生产端，生活消费端今年也有“特别需求”。广东一直持续高温天气，即使中秋过后北方已经长衫长裤，广东很多地区的气温依然保持在35℃左右。加上能起到降雨降温作用的台风今年很少“光临”广东，广东居民生活用电偏紧。

B 广东“十四五”期间计划新增 光伏等可再生能源超4000万千瓦

“虽然出现了短期电力需求紧张局面，但广东在电力供应总体规划上与经济发展轨迹相符合。从经济发展周期来看，两者趋于一致。”范永春表示，在未来的电力供应规划中，依赖外部能源的模式将得到改善，广东正立足于自身的资源优势，大力发展光伏和海上风电。

根据广东省发改委推出的《广东省培育新能源战略性新兴产业集群行动计划（2021-2025年）》，广东将大力发展先进核能、海上风电、太阳能等优势产业，加快培育氢能、储能、智慧能源等新兴产业，到2025年，全省非化石能源消费约占全省能源消费总量的30%，形成国内领先、世界一流的新能源产业集群。在“十四五”时期，广东计划新增光伏、风电等可再生能源超过4000万千瓦，并建设一批调峰气电等灵活性电源。

其中，将投入965亿元建设重点风力发电项目。

记者还了解到，在今年上半年，南方电网发布的《数字电网推动构建以新能源为主体的新型电力系统白皮书》也对电力供应作出了规划。去年年底，南方五省区的（广东、广西、云南、贵州、海南五省区）的非化石能源装机和电量占比分别达到56%和53%，居世界前列，风电、光伏发电利用率均达99.7%。而在“十四五”和“十五五”期间，南方电网将推动南方五省区分别新增1亿千瓦风光新能源装机，新能源装机将从目前0.5亿千瓦增加到2030年2.5亿千瓦，支撑区域提前实现碳达峰。



2021年9月28日/星期二 要闻编辑部主编 责编 徐雪亮 / 美编 郭子君 / 校对 何绮云

A4

相关链接

广州“虚拟电厂”为电网负荷“削峰填谷”

羊城晚报讯 记者马灿、通讯员黎颖仪报道：上个月月底，在广州市荔湾区龙溪，连日的持续高温使居民用电节节攀升，电网负荷一度告急。广州电网通过“虚拟电厂”平台向公交充电公司发出首条直调指令，精准削减变电站负荷，瞬间降低80台电动公交充电功率，调整公交充电计划时间。指令下达1分钟内，荔湾区110千伏增容站主变峰值负荷下降约2000千瓦，削减比例约10%，保障了2000户家庭的用电。

这是广州供电局针对用电紧张，首次试点运行“虚拟电厂”，动态调节电网负荷，实现“削峰填谷”达到供需平衡。其效果如同临时新建了一座小型电厂。

“虚拟电厂”是利用物联网和先进通信技术，聚合分布式电源、储能、电动汽车充电桩、可调负荷等各类分布式资源形成的有机整体，可作为一个特殊电厂参与电网运行。“本次建成的广州市‘虚拟电厂’具备邀约响应和实时响应两大功能，可根据电网动态运行情况对用户负荷进行精准需求响应，最快可

在分钟内完成。”广州供电局调控中心发电调度科高级经理蔡堂表示，目前，广州市“虚拟电厂”管理平台已注册各类用户30家，完成签约15家，邀约响应能力约250兆瓦，实时响应能力约15兆瓦。

广州供电局现代服务与营商环境创新中心经理曲大鹏表示，选取110千伏增容站作为“虚拟电厂”，在不影响公交正常运营的前提下，通过降低公交充电负荷，达到削减主变短时尖峰负荷、保障居民用电的效果，并为公交充电聚合商带来补贴收益，实现电网、负荷聚合商、居民用户的共赢。

记者了解到，“虚拟电厂”首次实现负荷资源实时响应，精准缓解区域性电力供应紧张，迈出了“双碳”目标下建设新型电力系统的重要一步。广州今年将拿出900万元专项资金，加快推进“虚拟电厂”。下一步，广东电网广州供电局还将继续扩大广州市虚拟电厂接入和试点规模，进一步提高供电可靠性，优化营商环境，助力碳达峰、碳中和目标的实现。

国家呼吸医学中心日前落成，钟南山寄语：

以健康为中心 代替以治疗为中心

羊城晚报讯 记者陈辉报道：27日，“南山呼吸”公众号发布一段中国工程院院士钟南山对刚刚落成的广州实验室暨广州医科大学附属第一医院国家呼吸医学中心临床基地的寄语。钟南山提到，这是亚洲最大的呼吸中心，应该打造成为一个健康呼吸的中心，以健康为中心代替以治疗为中心。

广医一院国家呼吸医学中心临床基地致力于围绕呼吸学科及相关体系的建设，重点打造呼吸内科、胸外科、变态反应科，以及中西医结合科等相关学科的发展。同时通过呼吸学科辐射引领带动其他交叉学科融合发展。目前临床基地已经与省内各地市超过20家医院签订协同协议，构建呼吸疾病防治网络，提高重大呼吸慢性病全程防治能力，也将为广州实验室提供临床支撑。

“这个呼吸中心有四方面含义，首先是一个对疑难重症的诊治中心；其次是呼吸疾病的培训中心；第三是呼吸疾病的研究中心；第四是呼吸疾病的国际学术交流中心。该呼吸中心作为广州实验室的临床基地，在研究转化、重症治疗、早防早治，以及引领国家的呼吸疾病和突发性公共卫生事件的诊治的研究方面，应该起非常重要的作用。按照习近平主席所讲的，以健康为中心代替以治疗为中心。将来不管是对急性呼吸道传染病还是对各种慢性病，都要做到早发现、早诊断、早治疗。”9月27日，钟南山院士寄语广医一院国家呼吸医学中心临床基地时表示，该中心花了12年时间建成，是亚洲最大的呼吸中心。

据介绍，除了承担广州实验室的临床科研任务外，广医一院国家呼吸医学中心临床基地还将为市民日常就诊提供智慧高效的环境。临床基地的门诊为可视化智慧门诊，患者进入诊室后，过往的就诊信息马上在就诊信息屏上显示，省去了患者每次复诊需要带一大堆病历报告的麻烦。可视化的信息展示也可以帮助患者能够更直观地了解自己的健康状况。据了解，呼吸疾病中有相当比例为慢性病，患者除了要注重疾病治疗外，做好慢病健康管理尤为重要，临床基地建立可视化门诊，丰富患者对自身疾病的认识，更有利于做好慢病管理。



羊城晚报记者 陈辉

“之前将近半年开不了‘长处方’，据说很快就可以了。”27日，住在广州荔湾区的刘阿婆很是开心。作为一名高血压患者，当天，她从医生朋友处得知，某三甲医院很快就要恢复“长处方”制度，慢性病患者可继续享受一次门诊开3个月药的便利。

为减少疫情期间患者频繁往返医院，广州医保部门去年推出便民措施，支持医生为高血压、糖尿病等慢性病患者开具三个月的“长处方”。但今年4月起，“长处方”制度在广州的三级定点医院（包括三甲医院）被按下“暂停键”。

8月12日，国家卫生健康委、国家医保局联合发布《长期处方管理规范（试行）》（下称《规范》），标志着“长处方”制度将不再局限于疫情期间，将走向常态化。《规范》发布一个多月，记者走访广州多家医疗机构了解到，目前绝大多数三甲医院未恢复“长处方”服务。

要闻·焦点

2021年9月28日/星期二 要闻编辑部主编/责编 徐雪亮 / 美编 郭子君 / 校对 何绮云

A4

患者夸方便 医者有顾虑 长处方何时走向常态化

观点

“长处方”操作不慎会增加医疗风险

虽然目前多数医院暂停“长处方”，但“长处方”此前在广州各大医院实施了至少一年，临床医生在实践中有怎样的体会？开出过多张“长处方”的医生黄建林表示，慢性病患者减少就诊次数后，慢性病相关安全性和有效性指标可能出现无法及时检查的情况，以至于用药期间有些慢病的复发、药物副作用等不能被及时发现和处理，造成医疗风险增加。由此而言，“长处方”对医生的诊疗水平、患者依从性的把控等都有较高要求。

针对这类情况，《规范》也作出了提醒：首次开具长期处方前，医师应当对患者的既往史、现病史、用药方案、依从性、病情控制情况等进行全面评估，在确定当前用药方案安全、有效、稳定的情况下，方可为患者开具长期处方。同时，超过4周的长期处方，医师应当严格评估，强化患者教育，并在病历中记录，患者通过签字等方式确认。

“这种签知情同意书的方式，对医患来说，是一种双向保护。”张焰认为，

知多D

长处方，全称“长期处方”，是指具备条件的医师按照规定，对符合条件的慢性病患者开具的用量适当增加的处方。长期处方一般适用于临床诊断明确、用药方案稳定、依从性良好、病情控制平稳、需长期药物治疗的慢性病患者。长期处方最长一般不超过3个月。

患者盼 “长处方”减少折腾很方便

81岁的广州市民梁伯患有糖尿病等多种疾病，由于有中风后遗症走路不便，每次去医院就诊开药，他的女儿都要特意向公司请假以陪伴他。

“父亲基础病多，病情相对复杂，有时医生开的药社区医院不一定有，最后还是要去三甲医院就诊。”女儿梁女士说，从去年2月“长处方”政策施行后，梁伯只需三个月去一次医院，全家人感觉轻松了不少。但是，今年4

月开始，因父亲就诊的三甲医院暂停实施“长处方”制度，他们又得每个月到医院“报到”一次。

中山大学附属第一医院心内科（心血管康复科）教授张焰表示，最近一段时间，常有患者向她咨询“长处方”何时恢复。一方面，患基础疾病的老年人身体较弱，担心去医院会增加交叉感染概率；另一方面，活动不便的老人怕折腾，一直希望尽早实施“长处方”。

医者忧 “长处方”或影响绩效考核

8月份出台的《规范》明确，根据患者诊疗需要，长期处方的处方量一般在4周内；根据慢性病特点，病情稳定的患者适当延长，最长不超过12周。近日，记者走访了广州多家三甲医院，发现不同医院实施情况有所不同。

中山大学肿瘤防治中心自去年疫情以来，一直实施“长处方”至今。该中心药学部副主任黄红兵介绍，肿瘤治疗往往持续时间较长，去年疫情以来，患者对“长处方”的需求持续上涨，该中心实施线上线下均可开具“长处方”的方式服务患者，今年8月就开出约1500张“长处方”，处方量为30天至90天。

据悉，在该中心就诊的患者中，有相当一部分为外地患者，“长处方”帮助患者减少奔波之苦，也减少了暴露感染新冠病毒的潜在风险。目前，线下开具“长处方”的病人中，非

广州患者占一半以上；线上“云诊室”开具的长处方中，病人以省内为主，也包括湖南、湖北、福建、广西等外省患者。

为确保用药安全，“云诊室”接诊的患者仅为复诊患者，开具的药物可直接邮寄到患者家中，患者收到药物后扫一扫二维码，就可详细了解药物的使用方法和注意事项。若仍有疑问，还可线上向药剂师进行一对一咨询。

“《规范》对网上服务也进行了倡导，鼓励有条件的地区通过开设微信公众号、患者客户端等互联网交互方式或途径，方便患者查询长期处方信息、药品用法用量、注意事项等。”黄红兵说，中山大学肿瘤防治中心正准备对实施了一年的“长处方”开展合理性评价工作，进一步提高长处方合理用药水平。

有医院则担忧“长处方”实施后影响绩效考核评价，对《规

其实，不仅老年患者，年轻的慢性病患者也是“长处方”刚需。中山大学附属第六医院风湿免疫科教授黄建林介绍，风湿免疫类疾病多数需要长期治疗，其中，类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮等疾病患者以年轻人居多，每次开药他们都要请假，“一年12次，年假就没了”。如果病情稳定的话他们三个月到门诊就诊一次，会方便很多。

范》持观望态度。某医院负责人表示，“次均门诊费用”及“次均门诊药费”是每年一度的公立医院绩效考核评价体系中的重要指标，指标指数越低越好，但“长处方”会导致两项费用提高。也有医生表示，针对这两项指标医院一直都对医生个人、科室进行考核排名，开“长处方”多了，指标数字不好看，个人奖金、科室奖金都会被拉下水。

不过，记者留意到，《规范》已经明确，地方卫生健康行政部门和医疗机构不得以费用控制、药占比、绩效考核等为影响长期处方的开具；长期处方产生的药品费用不纳入门诊次均费用、门诊药品次均费用考核，其他考核工作也应当视情况将长期处方进行单独管理。只是由于公立医院绩效考核评价体系还未明确作出相应调整，医院方面存在担忧。