

出租车招手为何不停?

“招手即停”是很多人对出租车的最初印象。近年来，随着移动互联网的发展，网约车兴起很大程度改变和丰富了人们的出行选择。但与此同时，不少仍有扬召需求的乘客反映遭遇出租车招手不停。对于智能手机使用不熟练的老年人群，打车更是成了新难题。

传统的巡游出租车为何招手不停？互联网时代，如何更好服务乘客、便利出行？记者就此进行了采访。

招手不停，打车就像“开盲盒”

不久前，25岁的武汉女生王诗蓓在线上平台等待接单间隙，三次试图拦下巡游出租车均未成功。“我经常遇到出租车明明是空驶状态，招手却不停，只能凭运气拦车。”

伸手即停、打表计费、车身统一……巡游出租车作为城市里最为常见的一种交通方式，以其便捷性和公共交通的补充作用长期服务于城市居民。然而，近期记者在多地调查发现，出租车招手不停的现象时有发生，给居民出行带来一定不便。

在北京、广州、武汉等地街头，多位受访乘客反映打车难、伸手招车不停，情况较为相似，常存在于刮风下雨的恶劣天气、上下班用车高峰时期，以及一些易拥堵道路。在湖北某火车站附近，有多名受访者表示“周边1公里内很难打到巡游车”。

更令他们感到困惑的是，“甚至几次遇到路边停着‘空车’，拉开车门后却被师傅告知已经接了单”，打车就像“开盲盒”。

对于老年人群，招手不停带来的困难更为突出。家住深圳福田区的刘阿姨曾在家门口遭遇过空车不停，她表示，老年人出行频率低、生活半径小，一旦打车往往是碰上紧急事件，身边很多60岁以上的老人不会使用智能手机，有出行需求时“不得不求助于子女”。

“招手不停的现象确实存在，在监管上有一定难度。”武汉龙之辉出租汽车服务有限公司经理李洪强坦言，即便乘客举报，司机能以“没看到”等理由回复，有别于交流后借故拒载等明令禁止的行为，目前这类



情况尚难以取证和甄别处理。

空车不“空”，现象缘何？

城市出行中，招手不停其实并非一个新现象。路况复杂、乘客所在位置禁停、交接班等客观因素，一直以来影响着司机接客选择。“早晚交接时间紧凑，贸然停车，乘客的终点如果较远会错过交接，不接单又会被举报拒载。”“拥堵路段不敢随便去，干脆避开。”采访中，这类观点在各地从业人员中仍然存在。此外，少数司机对老人、孕妇等特殊群体招手不停，也曾被指隐性挑客。

但多位受访者表示，招手不停近来格外受人关注，主要还由于巡游车辆也接入了互联网平台。眼下路边扬召乘客的减少，迫使不少司机“身兼两职”以提高载客率，维持基本收益，造成了“看似空车，实已接单”的误会。

“线上订单取消有扣分惩罚，也是对电召乘客的不负责，此时只能‘招手不停’。”广州出租车司机高勤福坦言，巡游车司机

本身更倾向于接“即停即上客”的扬召单，但为缓解空跑压力，作为“过渡”的平台订单目前已占其营业收入约40%。“巡游半天找不到客，前往网约单乘客目的地途中，却碰到几拨招手”的情况，让他感到“进退两难”。

一位深圳出租车司机也表示，网约车的出现对出租车带来不小的冲击，激烈竞争下，传统巡游车或“退守”机场、车站等地排队“搏单”，或“求变”接入互联网平台，但线上频接单有时反而导致巡游车和扬召客供需之间“擦肩而过”，给乘客造成困扰。

华南理工大学土木与交通学院副教授张全指出，随着移动互联网发展，巡游出租车和日常依靠扬召打车的乘客，整体比例都有所下降。传统出租车“牵手”互联网平台，催生上述现象，背后其实是出租车行业的运行生态发生了变化。“故意挑单、挑客不再是司机招手不停的主因。”

业内人士认为，对招手不停的敏感本身也折射出公众出行习惯的变化，“以前是人找车，现在是车找人”，乘客较以往拥有更多的选择权。许多人认为，相较于路边

招手，网约模式在等待时间、途经路线等方面更透明可见，或将进一步催化出租车向线上订单转移。

传统巡游与数字转型，如何兼顾？

2016年7月，国务院办公厅印发《关于深化改革推进出租汽车行业健康发展的指导意见》，要求统筹发展巡游车和网约车，实行错位发展和差异化经营，为社会公众提供品质化、多样化的运输服务。受访专家和业内人士表示，解决好招手不停相关问题，需要综合施策。

针对老年人群等，各地要持续提升适老化无障碍交通出行服务，扩大出租汽车电召和网约车“一键叫车”服务覆盖面，让有用车需求的老年人以及行动不便人群会用、想用。例如在北京市东城区朝阳门街道某社区，老人可以直接扫描“助老暖心车站”二维码快速叫车，上车地点已自动填好。街道工作人员梁楠表示，街道约有3万名居民，老年人口约占26%，助老车站的投用成功实现了“车找老人”，有效缓解社区压力。

在巡网融合大背景下，专家建议，可以积极发挥互联网平台技术优势，利用大数据破解“城市出行峰谷”带来的巡游车供需错配问题，变“经验巡游”为“数字化巡游”，帮助司机科学决策，提高收入。针对部分乘客反映的“接电召单，挂空车牌”现象，巡游车经营者可在优化车辆运营状态标志的基础上对司机加以引导。此外，鼓励经营者和司机组建“爱心车队”“雷锋车队”等，积极参与城市线下无障碍交通服务。

未来，无人驾驶、车联网等技术还将进一步为出行带来变化。“伴随不断迭代更新的技术，如何平衡好传统出行方式与现代效率，让出行者平等感受到技术便利和人文温度，值得行业进一步探索。”张全表示，随着扬召、电召、网约乃至针对特殊人群的针对性服务等模式渐趋丰富，期待看到传统巡游车凭借差异化经营和品质化服务，进一步发扬其比较优势。

新华社广州11月3日电

多地儿童肺炎支原体感染病例增多，如何更好应对？

近期，多地医院接诊儿童肺炎支原体感染病例增多。如何更好满足患儿就诊需求？防治需要注意哪些问题？如何进一步做好应对举措？“新华视点”记者实地走访各地医院，了解防治情况。

感染病例增多 医院加班诊疗

记者日前在吉林大学第一医院了解到，近两个月以来，由于儿童肺炎支原体感染病例增多，该院儿科门诊量持续攀升，住院病房紧张。

刘女士正带着女儿输液，这已是孩子发烧的第三天。“前几天女儿班上有好几个同学发烧、咳嗽，很快她也被传染了。到医院一查，发现感染了肺炎支原体。”刘女士说。

记者从长春多家医院了解到，当前肺炎支原体感染人数较多，一个家庭多个孩子住同一病房的情况也有出现。另外，一些小学也出现较多病例，请假的学生明显增多。

吉林大学第一医院近日增开“儿科黄昏门诊”，并设置一处儿科新诊疗区。在全院协调下，24小时内完成筹备、选址，保障医用物资等全部到位。开放不到1小时，有30多名感染患儿进入新诊疗区，接受系统治疗。

上海交通大学医学院附属仁济医院儿科主任卢燕鸣告诉记者，近期接诊的呼吸道感染患者中，肺炎支原体感染者估测达70%至80%。与前两年相比，近期的肺炎支原体感染有两大特征：患者数量较多、呈低龄化。

上海市儿童医院急诊科主任医师黄玉娟告诉记者，除了普通门诊，专家、特需门诊也每天都在加班，医生们的工作往往“中午连一连，晚上延一延”，让更多患者得到诊疗。同时，医院也加开了晚上5点到9点的夜门诊。“大家竭尽全力应对。”黄玉娟说。

专家表示公众无需过于焦虑

尽管感染人数增加，专家表示公众无需过于焦虑。“与其他细菌性、病毒性肺炎相

比，肺炎支原体感染的重症率、病死率普遍较低。一般病程是7至14天，根据病情严重程度与治疗方案会适度缩短或延长。”广州医科大学附属市八医院呼吸内科副主任医师袁伟锋说，“目前医疗资源和医院病床能基本满足住院需求。”

据专家介绍，肺炎支原体以5至9岁的学龄儿童最易感，但患儿不局限于这一年龄段。此外，近期成年人感染也有所增多。

专家表示，目前医院基本依照国家卫生健康委印发的《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南（2023年版）》开展治疗，轻症无需住院，可根据症状给予抗感染治疗，同时也可使用一些退热药物、镇咳药或做雾化等，帮助减轻免疫炎性反应。

“临幊上，我们遇到的长期咳嗽的患儿可能是多种因素叠加导致，所以要根据每个孩子的病情进行综合判断。”吉林大学第一医院小儿呼吸科副主任乔红梅表示，家长要谨遵医嘱，不要盲目给孩子用药，也不要轻信网络上的各类药物组合。

针对家长普遍关心的后遗症问题，受访专家表示，肺炎支原体感染的危害主要包括炎症问题与细胞破坏两种，相关危害与各种常见肺炎相似。

上海市儿童医院感染科主任张婷介绍，肺炎支原体感染属于急性感染，如果处理及时，绝大多数没有后遗症。不过，黄玉娟也提醒说：“根据临床观察，存在哮喘等基础疾病，或者有原发性免疫缺陷的孩子，感染肺炎支原体后更易出现重症情况。”

家长、学校和医院如何应对？

多位儿科专家表示，当下肺炎支原体的

传播力仍然较强，肺炎支原体感染人数目前是否“达峰”还有待相关监测数据进一步研判。但可以预测的是，近期儿童肺炎支原体的流行可能会持续一段时间，且冬季或将出现流感叠加肺炎支原体感染，家长、学校和医院要做好应对准备。

专家表示，肺炎支原体目前总体处于可控范围，医疗机构也在积极采取措施应对冬春季的就诊高峰。

上海市儿童医院呼吸科主任董晓艳介绍，在上海市卫生健康委指导下，医院加强了对一线医生的培训。吉林大学第一医院相关负责人也表示，目前，院内儿科医护人员全员无休、加班加点为患者提供诊疗服务，同时做好相应预案，必要时会随时增派医护力量。

甘肃省中心医院副院长王卫凯表示，目前还没有能有效预防肺炎支原体感染的疫苗，所以预防肺炎支原体感染，最重要的还是要养成良好的个人卫生习惯。学校、幼儿园等场所也要注意通风消毒，避免出现聚集性感染。

儿科专家还提醒，随着冬春季的到来，呼吸道疾病即将进入流行期，如果肺炎支原体与其他病原体，如呼吸道合胞病毒、流感病毒等“碰头”，将给孩子身体带来考验。因此，专家建议，在重视预防肺炎支原体的同时，也要尽可能提前接种流感疫苗。

由于肺炎支原体感染主要经过直接接触传播和飞沫传播，家长和孩子应尽量避免到人群密集和通风不良的公共场所，必须去时应戴好口罩；咳嗽或打喷嚏时，用纸巾掩住口鼻，做好手卫生；还要适度开展体育锻炼，保持充足睡眠、合理饮食，综合提高个人免疫力和抵抗力。新华社北京11月3日电



多地儿童肺炎支原体感染病例增多，如何更好应对？

专家表示 公众无需过于焦虑

与其他细菌性、病毒性肺炎相比，肺炎支原体感染的重症率、病死率普遍较低

一般病程是7至14天

目前医疗资源和医院病床能基本满足住院需求

目前医院基本依照国家卫生健康委印发的《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南（2023年版）》开展治疗，轻症无需住院，可根据症状给予抗感染治疗，同时也可使用一些退热药物、镇咳药或做雾化等，帮助减轻免疫炎性反应

专家表示公众无需过于焦虑

尽管感染人数增加，专家表示公众无需过于焦虑。“与其他细菌性、病毒性肺炎相