

留学家庭笑逐颜开 出口企业“压力山大”

挺进6.3时代,人民币升值几家欢喜几家愁

近期,人民币对美元汇率大涨,引发各方关注。6月1日,人民币中间价报6.3572,上调110点,升至2018年5月15日以来最高。

事实上,自今年4月份以来,人民币对美元汇率持续升值。从4月1日人民币开始新一轮的强势升值,不到一个月上涨约2000个基点。回溯更远一些的时间轴,人民币对美元汇率上涨已历时整整一年。



B 压缩中小外贸企业利润和生存空间

每个硬币都有两面。在进口企业观望汇率,看着汇率一点点升值的同时,于出口企业而言,情形就完全相反了。对比一年前后汇率差,假如出口企业要去银行结汇10万美元,就意味着要损失8万元人民币!

宁波世贸通国际贸易有限公司是中小企业进出口一站式服务平台,从4月以人民币对美元汇率持续升值以来,平台上企业的短单量

明显增加。该公司副总经理孔泽昊说:“当前汇率波动频繁,外贸企业接单的价格不稳定,中小企业对于周期长、价格高的订单不是很敢接招。”孔泽昊说,总体来看,企业订单量依旧保持了高增长态势,但分析每个月的增长数据可以发现,订单的增长边际在放缓,3-5月尤其明显。“这其中有所方方面面的因素,但不可否认的是,近两个月来人民币

汇率升值占有相当的席位。”

他表示,人民币升值,叠加原材料上涨、海运价格上涨,对出口影响较大,进一步压缩中小外贸企业利润和生存空间。

微博热搜榜上,#人民币对美元汇率中间价升到6.3元时代#的话题下,“出口太难了”“外贸人一声叹息”“外贸人想回家种地”等评论透出了外贸行业当前承受的压力。

C 银行:5月外汇交易业务量环比增加40%

交通银行宁波分行国际部有关人士介绍,小企业对汇率波动的感受比较深:“上周我去余姚走访企业,一些企业很无奈地说,如果人民币对美元汇率持续上涨,上半年接的几个单子很可能没剩什么利润了。”

企业的担心不无道理,5月18

日,国家外汇管理局宁波分局举办了一场“跨境金融服务暨汇率风险管理宣讲会”,正是根据当前经济形势,对企业汇率管理进行风险提示。

“近期使用避险金融业务的新客户在迅速增长。5月外汇交易业务量环比增加40%。”上述人士称,

企业对于锁汇类的金融产品关注度明显提升。

抵御汇率风险,不建议企业一时去赌汇率升值或贬值。交行宁波分行有关人士表示,企业应该正确认识风险中性,用好银行提供的各类外汇衍生工具,做好汇率避险工作。

D 未来双向波动将成为常态

面对人民币对美元汇率持续升值,5月31日晚间,央行重磅出招调控。央行称,为加强金融机构外汇流动性管理,中国人民银行决定,自2021年6月15日起,上调金融机构外汇存款准备金率2个百分点,即外汇存款准备金率由现行的5%提高到7%。

武汉大学经济学博导管涛表示,2021年以来,金融机构外汇存

款明显增加,4月末外汇存款余额约为1万亿美元,外汇流动性宽松,央行将外汇存款准备金率上调2个百分点,可冻结约200亿美元外汇流动性,有助于收紧境内市场外汇流动性,提高境内外币利率,缩小境内本外币利差,抑制即期和远期结汇,促进境内外汇市场平衡。

此次政策调整传递出两个信

号:一是央行不会放任人民币过快升值,必要时将果断出手;二是央行不出手则已,出手必是重拳。以往央行调整人民币存款准备金率一般每次调整0.5个百分点,此次外汇存款准备金率上调幅度为2个百分点,明显超出以往人民币存款准备金率的调整幅度,力度较大,彰显央行调控决心。

记者 周雁

手术切口从20厘米缩至5厘米

鄞医心脏外科团队再次实现技术突破

如果把人比作一台机器,心脏就是这台机器的泵。心脏疾病有很多种,较常见的就包括瓣膜病。主动脉瓣、二尖瓣、三尖瓣、肺动脉瓣是心脏里的“四扇门”,血液流动要通过这几扇“门”,“门”如果坏了,人就会出现

问题。

我国从上世纪50年代末开始,心脏瓣膜疾病就可以通过从胸部开刀这样的开放性大手术来治愈。不过,20厘米长的刀疤非常影响美观,也不利于患者术后恢复。

就在几天前,宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)心脏外科团队完成了一例胸腔镜辅助腋下微创切口复杂三瓣膜心脏手术,手术切口只有5厘米。



● 中年人却有着 一颗严重老化的心脏

黄女士今年43岁,一个多月前,她运动后开始出现胸闷气促、反复咳嗽,尤其是跑步、爬楼梯时症状明显加重。在家人的陪同下,她来到宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)就诊。

该院心脏外科朱海宏主任在检查时发现,黄女士心脏问题很严重:风湿性心脏病,中重度二尖瓣狭窄、中度主动脉瓣关闭不全、中重度三尖瓣关闭不全、中重度肺动脉高压,心脏扩大、心力衰竭……看着诊断报告单上密密麻麻的几行字,黄女士偷偷抹起了眼泪。

“虽然你年纪不大,但你的心脏功能已经在走下坡路了,已经不能单纯靠药物治疗了,必须进行手术。”朱海宏告诉黄女士,如果再拖延下去,不但心脏功能会越来越差,而且可能出现栓塞、心律失常等严重并发症,生活质量及寿命将受到极大影响。

● 手术切口位置隐匿,长度缩短15厘米

黄女士自己在网上查阅手术相关信息时得知,这类患者需要进行开放性大手术治疗,这种手术方法,医生手术时视野开阔,操作方便。不过,这个手术将在她的胸部留下一条很长很难看的刀疤,这让她无法接受。

得知黄女士的顾虑,朱海宏给出了另一种手术方式:可以通过微创手术只开一个小口就能解决心脏问题。

传统心脏手术需在胸骨正中切口,切口长达20厘米,创伤大、出血

多、恢复慢,术后病人住院时间长,多数患者需输血,有术后胸骨感染、胸骨延迟愈合等风险。

像黄女士这样主动脉瓣、二尖瓣、三尖瓣都“坏”了的患者,可以采用从腋下进路的微创切口方法,只需要开一个5厘米长的切口。这样不仅切口位置隐蔽,还能够安全地一次解决多个瓣膜病变,损伤小、出血少、恢复快。黄女士其他脏器功能良好,符合微创手术的条件。

● 一次性给心脏换了两扇“门”,修了一扇“门”

在完善各项术前准备后,朱海宏心脏外科团队在浙江省人民医院心胸外科崔勇主任指导下,在重症医学科、麻醉科、手术室、心内科、放射科、超声医学科等多学科团队的密切配合下,历经5个多小时,顺利为黄女士实施胸腔镜辅助腋下微创切口二尖瓣、主动脉瓣置换,三尖瓣成形手术,仅在腋下留有约5厘米长的小切口。

术后10小时,黄女士顺利拔除气管插管,1天后从重症医学科转入普通病房。术后生命体征平稳,已顺利康复出院。

“我身上的手术切口竟然还没

手指长,真的太神奇了。”术后的黄女士宛若新生,状态一下子就变好了,当初气喘气急的症状完全消失。

记者在采访中了解到,宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)心脏外科团队组建于2018年,在朱海宏主任的带领下,目前有10名医生,其中4名主任医师、4名副主任医师、研究生学历7人。该团队已成功实施胸腔镜辅助下微创心脏手术近20例,主要有房间隔缺损、室间隔缺损、肺动脉瓣狭窄,心脏瓣膜病、心脏肿瘤等疾病。

记者 陆麒雯 通讯员 余旖瑶