规模经营创效益 拓宽服务塑品牌

肥城:“粮芯”产业走出现代卖粮路

◆走进肥城市地龙农机合作社，首先映入眼帘的是宽阔平坦的硬化场地和琳琅满目的农业机械，拖拉机、自走式小麦联合收割机、秸秆捡拾打捆机、旋耕机、精量播种机等农机装备整齐的陈列于道路两旁，高大威猛的外形显得霸气十足，场面十分壮观。现代化的办公楼房、宽敞明亮的农机具库房、机声隆隆的生产车间生机盎然的景象尽展眼前。

自2013年成立至今短短4年，合作社如何取得了如此丰硕的发展成果？近日，记者走进这家农机合作社，一探究竟。

□ 本报记者 曹儒峰
本报通讯员 张鼎信 马庆泉 刘志明

规模经营 科学管理

地龙农机合作社位于肥城市蔡家颜子村，该村以粮食生产为主，常住人口480人，拥有耕地944亩。近年来，随着城镇化步伐加快，农村青壮年劳动力严重流失，全村粮食生产和村集体经济发展受到严重制约。2013年现任地龙农机合作社社长汪西军回乡创业，为村集体经济的复苏带来了转机。

汪西军在城市干工程多年，带着头脑、资金和满怀抱负，回到家乡任村主任。面对农村经济发展面临的窘境，他说服乡亲们带资带地入股，搞农机服务合作社，走上了规模化、集约化发展的路子。合作社社员以土地、农业机械和资金折股入社，年终结算分红，合作社对生产资料进行统一经营管理。地龙农机合作社成立后依靠水利设施和机械化水平较高的优势，运用高效作业技术工艺，通过采取粮食耕、耙、播、植保等机械化生产模式，可节约土地面积14%—20%，节水60%以上，不仅增加了粮食产量，而且通过统一采购种子、化肥、农药等生产资料，大大降低了生产成本，解放了农村劳动力。

“合作社通过统一采购种子、化肥、农药等农资产品，统一使用机械，每亩可节约成本200元。土地流转后在合作社统一经营下比分散经营每年每亩可增产量180斤，按市价折算，每亩可为农户增加200元收入。而社员在获得稳定入股分红的同时还可以外出务工，每年可增收5万元以上，经济收入相当可观。”合作社经营主管汪官静说。

合作社带来的可观收益极大调动了周边村民入社的积极性，目前，合作社共有社员86人，农机具60余台套，流转土地2472.4亩。通过科学化经营管理每年可创造经济效益100余万元，每名社员利润分红3000多元。

拓宽服务 推进农业现代化

在实现村社协同发展的同时，为了适应农业现代化发展趋势，地龙农机合作社进一步加强综合服务能力建设。合作社相继建成标准化车库房1000平方米，粮食烘干场地1200平方米，粮食储备仓库1400平方米，硬化场地3200平方米，引进大型自走式收获机械、大马力拖拉机、喷灌机、深耕深松、植保、精播、运输车等农机装备。结合机械数量多、机具集成配套、生产规模大等优势，通过推行“订单作业”“土地托管”等作业服务模式，可以为全村及周边地区农业生产提供高标准全程社会化服务。

2015年，粮食价格下降的阴霾不期而至，对粮食销售造成极大冲击，合作社利润空间被压缩30%以上。面对困境，合作社及时调整经营策略，通过减少流转，增加托管，投资100万元新上六组烘干机，建成拥有9台组粮食烘干设备，950平方米粮食储备仓库，年烘干能力10000吨的粮食烘干中心，当年烘干粮食5000余吨，大大降低了粮食损失率，有效缓解了粮食市场波动对合作社及农户的冲击。

据了解，地龙农机合作社结合自身农机具配套优势，使流转土地生产的粮食，加上部分托管土地的粮食，不出两小时就可直接进入烘干设备，减少了粮食霉变的可能性，提高了粮食的品质和口感。烘干后的粮食部分储藏，待价出售，部分就地加工成优质面粉面条、面包等品牌系列产品，进入消费者家庭，为广大农户带来实实在在的实惠。

随着生产规模不断扩大，维修及技术需求不断增加，合作社进一步推进技术服务能力建设。聘请高级维修工1人，中级维修工4人，建成200平方米维修车间和300余平方米的培训教室，并围绕驾驶员安全操作技能、农机维修保养技术、保护性耕作新技术等内容开展技能培训。

目前，地龙农机合作社已发展成为集耕、种、收、管、烘、运、销“一条龙”服务、农机推广、技术培训、机具维修于一体的区域性综合服务组织。

打造品牌 融合发展

去年地龙农机合作社深刻吸取单一农业生产模式下粮价波动对合作社造成巨大冲击的教训，痛定思痛，决定借助全市开展农村一二三产业融合发展试点工作的契机，走农业产业一体化发展的路子，增强合作社抵御市场风险的能力。在合作社一班人员的共同努力下，通过多方筹措投资351万元购置的高档6FTSM-8型石磨等级面粉加工生产线成套设备，建成450平方米加工车间，并迅速投入运营，创造出属于自己的“石磨面粉”品牌，取得了良好的经济效益。

“我们这个石磨面粉加工生产线最大的特点就是精研细磨。仅小麦清洗这一项就有吸铁、去石、纯净水清选等十几道工序。在制粉环节，充分发挥机头、石磨两种设备的功能，实现了皮芯分开、去皮磨芯。经过石磨加工出来的面粉品质好、麦香浓、口感佳、附加值高，深受市场青睐。”机组技术工程师谷传厚介绍说。

石磨面粉深加工是推动农业产业全链条化的重要一步。目前该项目已正式投产运营。据了解，合作社石磨面粉深加工项目每天可加工小麦2000余斤，出粉1600余斤，按目前市场行情计算，每天可实现销售收入6000余元，收益相较原粮零售收入提升了3倍以上。“下一步我们将创新流通方式和流通业态，完善精磨面粉、品牌面粉等农产品的流通骨干网络，推进各种形式的对接直销，将产品进一步推向北上广等大中城市，推动农村一二三产业融合发展、互促发展。”合作社理事长汪西军说。

地龙麦芯制粉新产业成功将新技术、新业态和新模式嫁接到传统农业生产中，结合自身农机全套服务、粮食烘干机组，真正实现了粮食从播种到收割、从烘干到加工全过程的产业化、链条化，极大延展了农业生产链条，提高了农业综合竞争力。

公益讲座走进泰山区

□郑莉 徐杰 报道

4月10日上午，“《课堂内外》全国巡回公益讲座走进泰山区”活动首场讲座，在泰安市第一实验学校花园校区举行。师生们所熟知和喜爱的《课堂内外》主编、全国“优秀少先队辅导员”、儿童心理学研究员乐乐姐姐，为该校近300名学生如何提高写作水平现场支招。

近年来，《课堂内外》全国巡回公益讲座已先后走进北京、上海、广东、福建等省市的100多个区县，举办讲座1000余场。此次“走进泰山区”活动将利用一周的时间在泰山区的10所小学举行十场“创新作文”公益讲座。

宁阳拉开创建国家卫生县城大幕

□记者 刘涛 通讯员 张强 报道

本报宁阳讯 4月7日，宁阳县创建国家卫生县城暨迎接省级卫生县城复审工作动员会议举行，标志着宁阳县创建国家卫生县城暨迎接省级卫生县城复审工作正式启动。

据悉，宁阳县从1996年起成为省级卫生县城，经过多年建设，县城功能不断完善，管理水平持续提升。截至去年底，该县建成区面积达21.5平方公里，但和先进县(市、区)相比，宁阳规划建设管理的标准和水平还有不小差距。同时，环卫管理不到位、环卫设施不达标，老城区和城中村脏乱差，随处摆摊，乱贴乱画、乱停乱放等“十乱”现象依然存在。这些问题困扰着市民日常生活，影响着县城功能的进一步提升和发挥。

民有所呼，我有所应。为进一步提升县城形象，造福百姓，打造发展软实力，今年以来，宁阳县委、县政府审时度势，提出了利用3年时间创建国家卫生县城的奋斗目标。

据了解，国家卫生县城测评内容侧重于民生、群众健康生活，创建标准共9大类52大项，指标要求标准高，检查通过难度大，荣誉称号分量重，是对一个地方政治经济发展水平的综合评价。“创建国家卫生县城，决不能为‘创’而‘创’，而是要通过创建，解决群众反映最多、意见最大的突出问题，补齐城市建设管理短板，进一步改善人居环境，让广大群众切实享受到国家卫生县城创建成果。”泰安市人大常委会副主任、宁阳县委书记刘学保说。

据介绍，国家卫生县城创建周期为3年，今年是新一轮创建周期（2017—2019年）的第一年。宁阳县立足实际，坚持循序渐进的原则，确定了总的目标任务：一是攻坚两个月，以崭新面貌迎接国家卫生县城市级初审，确保顺利通过省级考核；二是持续3年，做到年年有提升，3年大变样，全面提升创建水平，确保国家卫生县城创建成功；三是常抓不懈，建立国家卫生县城长效管理机制，确保创建成果长效保持。

在创建国家卫生县城过程中，宁阳县将采取建立台账，挂账销号，整体推进，重点突破等方式，重点在治脏、治乱、治堵、治违上下功夫，全面彻底清理积存垃圾和卫生死角，着力改善城市基础设施和环卫设施条件。着力加大城区绿化、亮化力度，提高绿化覆盖率和亮灯率。着力加强市容和秩序管理，坚决清除占道经营、店外经营、乱停乱放和交通拥堵现象。

为保证创建任务达成，宁阳县成立了以县长为组长、9个副县级干部为副组长、48个县直和乡镇主要负责人为成员的创建工作领导小组，在全县构建党政齐抓、上下联动的创建工作领导格局。同时实行网格化包保责任制，建立“以网格为块、以责任单位为条、条块结合、以块为主、全民动手、齐抓共管”的创建工作模式，落实责任，各司其职，确保整体工作有序运转。

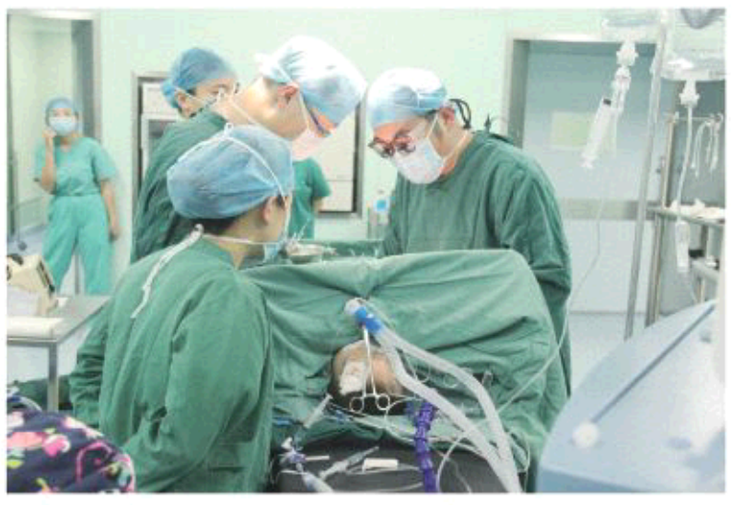
泰安市妇幼保健院心脏外科——

从死亡线上拉回“被放弃的孩子”

□姜斌 张志刚

新生命的降生，总能给家庭带来无比的幸福与欢乐，特别是当得知怀的是三胞胎时，东平的小刘一家更是欣喜万分。但孩子降生后不久，一层阴霾却悄然笼罩在了一家人头上，喜悦的心情犹如被泼了一盆冷水，三个男孩中的老大，出现了缺氧、呼吸困难、紫绀等症状。从四五个月开始，小刘夫妻便带着孩子四处求医，但一年多过去了，孩子情况不仅不见好转，反而越来越严重。后来，小刘通过网络查询到泰安市妇幼保健院(市儿童医院)在治疗先心病方面技术领先，成绩卓越，便抱着最后的希望来此求医，没想到一只脚踏进鬼门关的孩子真的在这里重生。

△永存动脉干患儿家属送来锦旗表达对医护人员的感谢



△张爱华医疗团队为患儿进行手术

心脏缝合上百针 孩子重生

“这个孩子真的是从鬼门关上拉回来的！”当今年2月28日，泰安市妇幼保健院副院长、心脏外科主任张爱华初次见到孩子时，真的是捏了一把冷汗。经过医院多项检查，孩子被确诊为永存动脉干。“永存动脉干是一类罕见的先天畸形。发病率约为10万分之1至10万分之5。由于胚胎发育缺陷，未能将原始动脉干分隔成主动脉和肺动脉，而留下共同的动脉干。”据张爱华介绍，这个病若未及早发现，及时治疗，孩子多在出生后1年内死亡，多死于肺部感染、心力衰竭、感染性心内膜炎、脑脓肿等并发症。而当时孩子来到泰安市妇幼保健院就诊时，已经是1岁11个月，能存活到现在，本身也是一个奇迹。“这个病原则上6个月内手术，新生儿期手术更佳，6月龄后往往出现肺血管阻塞性病变，手术风险极大，术后恢复困难，目前国内罕有手术成功报道。并且这个手术十分复杂，手术死亡率较高，目前国内仅少数顶级心脏中心能够开展此类手术。”

入院后心外科主任张爱华，副主任刘连波，心超室主任刘树文，麻醉科主任李德海、徐传果等专家多次会诊，研究手术可行性，并制订了周密的治疗方案及应急预案。在经过精心准备后，3月6日，张爱华医疗团队对孩子进行了手术。奋战3小时，心脏缝合上百针，终于将孩子从死亡线上拉了回来，手术非常成功。经过精心的术后护理，3月17日，孩子顺利康复出院。“张院长的医术真的太高超了，我们一家万分感激！在其他医院人家都已经不给看了，说孩子已经没希望了，真没想到还能治好。”看着孩子一天天好转，已经能和正常孩子一样活动玩耍，小刘一家激动之情溢于言表，并专门制作了锦旗表达对张爱华团队和医院的感激之情。

泰安先心病死亡率 明显低于全国水平

其实，这仅是泰安市妇幼保健院心脏外科张爱华医疗团队近年来救治的众多重型先心病中的一例。先天性心脏病(以下简称先心病)，是指出生时就有的心脏结构、功能异常。常见的有：房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、法乐氏四联症、单心室、完全性大动脉转位、三尖瓣闭锁、完全性或部分性肺静脉畸形引流等等。先心病是我国出生缺陷的首位畸形，经典的教科书上说，先心病的发病率占新生儿的6‰—9‰。据此推算，全国每年新增先心病人15万—20万，泰安市每年新增约500—800人；按全国13亿人口计算，大约有1000多万人患先天性心脏病。

为了掌握第一手资料，做到先心病的早发现、早诊断、早治疗，提高先心病的治愈率，降低死亡率和病残率，泰安市妇幼保健院于2006年起在全市范围内开展了先心病筛查工作，并在治疗先心病方面做了一些有益的尝试，将先心病预防、筛查、确诊、保健、治疗进行有机的结合，比如开展了胎儿先心病筛查、新生儿先心病筛查、儿童先心病筛查。凡在泰安市妇幼保健院出生的新生儿都由专业医生进行免费先心病筛查，做到了先心病的早发现、早诊断、早保健、早治疗，有效地降低了先心病的出生率、病死率，提高了治愈率。

特别是自2012年6月6日，泰安市卫生系统在全市范围内开展了0—18岁农村儿童先天性心脏病免费筛查及治疗工作，取得了理想的效果。总体上，泰安市先心病发病率与国内基本一致，但先心病死亡率明显低于全国水平。

成功治疗 各年龄段、各类先心病

泰安市妇幼保健院(市儿童医院)小儿心脏外科是泰安市唯一的专业小儿心脏外科，泰安市心脏外科领域唯一市级医药卫生重点学科，先后荣获泰安市“两好一满意”示范集体、泰安市“工人先锋号”、全市医疗质量示范科室、全市护理服务示范病房。

目前泰安市妇幼保健院(市儿童医院)小儿心脏外科治疗病种涵盖各类先心病、各个年龄段，包括：房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉狭窄等单一畸形，法洛三联症、法洛四联症、右心双出口、双腔右心室、完全性肺静脉异位引流、完全性心内膜垫缺损、EBSTEIN畸形、肺动脉闭锁、永存动脉干、大动脉转位、主动脉缩窄、主动脉离断等等复杂畸形，以及冠状动脉异位起源、Cantrell五联症等罕见畸形，率先开展了危重新生儿先心病手术，冠状动脉异位起源的外科治疗，小儿胸腔镜手术、超声引导下的微创先心封堵等。其中心脏手术年龄小于1岁，体重小于10公斤的危重复杂先心病占50%以上，新生儿危重复杂先心病占20%以上，年龄最小的仅生后1天，体重最轻的仅1.3公斤。

特别是多例多处求医未果，风险极大的危重先心病人被成功救治，受到业内权威人士的高度称赞，技术水平得到了上级领导的充分肯定以及社会各界的广泛信赖，得到病人及学术界的广泛认可，大多数病人是慕名前来，甚至是从省内外大型医院推荐而来。动脉导管未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、肺动脉狭窄等单一畸形先心病的治疗效果良好。一些已经错过最佳手术时机的复杂危重先心病的手术效果也不错。手术难度达到国内顶级心脏中心水平，在使当地病人无需远赴外地治疗的同时，也吸引了全国各地病人前来就诊，包括新疆、辽宁、安徽、河南等省区及本省各地。

■相关链接

目前，泰安市妇幼保健院成功实施的国内顶级心脏外科手术有：

年龄较小手术：

——生后立即急诊手术的肺动脉闭锁新生儿。病人出生前确诊，本院出生，Apgar评分1分。成功的产前产后一站式治疗，紧急插管急救存活，积极术前准备，成功急诊手术，抢救成功

——生后2天成功手术的完全性肺静脉异位引流新生儿

——孕30周早产体重1.3公斤的早产儿先心病手术

难度大手术：

——生后7天成功手术的完全性大动脉转位新生儿

——生后9天成功手术的完全性大动脉转位新生儿

——生后11天成功手术的完全性大动脉转位新生儿

——生后12天成功手术的完全性大动脉转位新生儿

完全性大动脉转位手术被称为先心病外科皇冠上的明珠，顶级心脏外科中心的试金石。

病情危重手术：

——被多家医院“判不治”，家长拟放弃治疗的2月龄右心室双出口患儿

——辗转省内外多地求医未果的6月龄完全性心内膜垫缺损合并重度肺动脉高压患儿

最富挑战手术：

——辗转北京、上海多地求医未果的合并重度肺动脉高压的14岁三房心患儿

——被多家医院放弃治疗的21月龄永存动脉干并重度肺动脉高压患儿

——出生40天的主动脉弓缩窄患儿

——出生60天的主动脉弓离断患儿

2016年医学界“华西医生将婴儿冷冻至‘死亡’然后办了件大事”引起广泛关注，该“起死回生术”实为“深低温停循环术”，泰安市儿童医院心外科2年前就已成功开展此类手术

——辗转省内外多地求医认定需姑息手术的18岁EBSTEIN畸形患儿，在本院成功一期矫治手术

——被多家医院认定需分期手术的重症法洛四联症患儿一期矫治手术

——出生10天的重症法洛四联症患儿B—T分流手术

——合并重度肺动脉高压、主动脉瓣重度关闭不全的巨大室缺、瓦氏窦瘤破裂患儿的一期矫治、主动脉瓣成形手术

罕见手术：

——冠状动脉异位起源手术

——外心人(Cantrel五联症)手术

微创手术：

——超声引导下经皮先心病房缺微创封堵手术

——超声引导下经皮先心病动脉导管未闭微创封堵手术

——超声引导下经胸先心病房缺微创封堵手术

——超声引导下经胸先心病动脉导管未闭微创封堵手术

——超声引导下经胸先心病室缺微创封堵手术

美容手术：

——经腋下小切口心脏直视手术

——合并漏斗胸的双腔右心室患儿一期矫治