打造农村创业创新高地

新泰：激活乡村振兴新动能

◆近日，农业农村部公示了100个全国农村创业创新典型县范例名单，新泰是山东省入围的4个县市区之一，6家园区入选全国农村创业创新园区目录。

为全面激活乡村振兴新动能，新泰市紧扣农业供给侧结构性改革主线，积极创新现代农业生产经营模式，构建起以光伏农业、休闲农业、智慧农业为重点，循环农业、绿色农业、创意农业、会展农业、扶贫农业、产城融合农业协同发展的“3+6”农业产业体系，形成了独具特色的政策落实、产业引领、工作推动和管理服务等范例，走在了全国农村“双创”工作的前列。

□ 本报记者 姜言明 刘培俊
本报通讯员 赵 洁 侯绪庆

强化根本支撑

“惠美试验站的建成，为我们惠美农业产业化发展插上了科技的翅膀。”5月26日，山东农业大学乡村振兴研究院惠美试验站落户新泰惠美农牧发展有限公司。

据负责人吴爱杰介绍，2012年开始，惠美农牧在羊流镇陆续流转土地2.6万余亩搞生态种养，是一家集纯粮猪、有机黑猪等优质畜禽养殖与销售，有机茶叶、百合、藜麦种植加工与销售，生态农业休闲旅游观光为一体的高值生态农业循环经济产业园区。

为强化农村“双创”根本支撑，新泰市借力国家煤炭资源枯竭转型城市政策，大力引进工商资本进入农业领域，集中投向现代农业产业园、田园综合体、农业公园等农业综合体建设，打造特色引领、规模集约、生态循环、融合发展的农村双创模式。截至目前，全市累计引进工商资本87亿元，整合涉农资金15亿元，吸引返乡大学生、农民工近3万人创业创新，培育出72个创业创新示范园区、120个创业创新示范村。全市双创园区面积达到10.8万亩，涵盖农产品生产加工、休闲度假和电商物流等特色产业，带动22.5万农户增收致富。

集聚资源要素

“目前，我们基地培育野菜138种，野生水果38种。今年依托大自然野生蔬菜水果研究院，还研究开发了野菜小豆腐、野菜饮品、野菜茶等系列产品，远销国内外。”近日，记者走进新泰市康源农业科技有限公司基地，总经理焦圣贵指着一片生机勃勃的野菜种植基地对记者说。

新泰康源农业科技有限公司以野菜种植、加工、销售，农业科普、观光、休闲、旅游，新产品及新品种研发等为一体，通过拉伸野菜产业链条，构筑起了上中下游一体，产供加销互促的产业格局。

为集聚农村“双创”资源要素，新泰采取规划先行，政策引领，改革推动，科技带动四大措施，制定了《关于推进农村一二三产业融合发展的实施意见》，把推动农村产业融合发展作为资源城市转型的重要途径，纳入市级层面倾力推动。

目前，全市精心编制全市农业结构调整规划以及茶叶、中药材、桑蚕等专项规划，确立了“生活+”北部休闲观光、“生产+”中西部设施蔬菜、“生态+”东南部绿色生态三条产业带，进一步优化农业功能布局；以争创国家现代农业产业园为目标，编制80平方公里的现代农业产业园及12万亩绿色优质农产品供给基地等规划，构筑“一带十区百园千社”发展格局。

同时，每年列支2000万元专项资金，重点投向融合型经营主体、高效农业项目，深化农村供销社、集体林地经营权流转等各项改革，推行订单融资、林权抵押等涉农金融服务模式，全市累计流转土地面积58.6万亩。依托中国农科院、山东省农科院、山东农业大学等科研院所，建设技术研究中心、院士工作站等农业科技创新平台，催生“一个产业一个孵化器”、“一个园区一个特色品牌”。

激活动力源泉

近日，记者走进华能新泰光伏基地一期100兆瓦农光互补项目现场，只见成片的太阳能电池板，建立在一座座大棚上，昔日颓败的采煤坍塌地摇身一变成了集发电、农业种植、观光旅游为一体的致富宝地。据华能新泰光伏项目负责人张士静介绍，他们基地并网后，光伏发电每年可实现发电产值1亿元，农业园区运营后可实现年产值8500万元。通过农光互补模式，一产实现了跨越发展，二产实现了清洁能源发电，三产将在现有基础上发展农业观光旅游。

“农业+光伏”是新泰为聚焦一二三产融合发展，加快产业链、价值链整合共生，推动农业“接二连三”，全环节升级、全链条升值的典型范例。新泰市立足资源枯竭型城市最大实际，抓住被列为国家第二批光伏“领跑者”计划的机遇，依托200万千瓦光伏发电示范基地，建设光伏电站30座、农业大棚8万亩，同步规划建设3万亩绿色优质农产品供给基地，采取“光伏+沉陷区+农业”模式，打造全国首个采用农光互补模式的集光伏发电、生态农业、观光旅游、科研教培于一体的新型产业融合链。示范基地全部建成后，将成为年收入过百亿、税收过十亿的采煤沉陷区农光互补新样板。

新泰大力发展“互联网+农业”，探索建立的“买卖提”农村电商模式在山东省是首创，通过“线上”成立“杞农优选”展示平台、“杞农云商”分销平台，对接京东、顺丰优选等知名电商；“线下”建立农产品电商物流园、市级配送中心和村级服务站三级实体，对接100余家合作社、农业园区。目前，全市建成电商平台36家，发展骨干电商企业107家、农村电商服务站932家，每年举办“中国·新泰樱桃节”“中国·新泰O2O购物节”，使“买新泰卖全国、到新泰买全球”成为现实。

新泰大力发展“农业+旅游”，通过深入发掘农业的生态价值、休闲价值和文化价值，培育发展农事体验、观光采摘、生态旅游等休闲农业、创意农业，园区变景区、田园变公园、农房变客房、农产品变旅游商品。全市建成掌平洼、上豹峪等特色景观旅游村27个，农家乐、林家乐260余家。其中，龙廷镇掌平洼村深挖“深山古村、神奇老井、经典杏梅”优势，着力建设“观光+休闲+度假”的民俗旅游福地，年均接待游客6万多人次，实现收入650万元，被评为全国“一村一品”示范村。

营造风清气正良好社会氛围

□记 者 姜 斌
通讯员 胡向飞 张茂国 报道

8月16日，泰安市岱岳区天平街道组织街道综治办、司法所、派出所工作人员到起驾店集贸市场，开展“扫黑除恶”专项斗争法治宣传教育活动。向过往群众宣传相关法律法规知识和发放明白纸，现场解答群众法律咨询。同时，利用广播喇叭反复播放《岱岳区公安分局扫黑除恶通告》，公布举报方式和举报电话，引导群众积极举报黑恶势力线索，为营造风清气正的良好社会氛围作出积极贡献。

东平县交通运输局

打造智慧交通 探索移动执法新模式

□记 者 曹儒峰
通讯员 刘若冰 张灿国 报道

本报东平讯 为提高交通运输行政执法信息化水平，加强交通执法能力，规范执法程序，东平县交通运输局积极创新管理理念，利用互联网平台，依托智能手机优势与成都某科技有限公司合作，研究开发了东平交通综合执法管理APP平台，实现“互联网+交通”新模式，破除交通综合执法过程中“办案效率低、执法文书制作繁琐、执法标准难统一”等“顽疾”。

据了解，该软件集合视频采集、现场取证、证件查验、公路巡查、执法监督案卷评查、道路运政车辆检查等多功能为一体，真正做到执法全程留痕，综合执法程序更规范、效率更高。改变了传统案件登记纸质手写模式，执法人员按照APP提示，对行业人员、车辆、企业需要检查事项进行逐项检查并将检查情况进行勾选，实时上传后台系统，即时完成案件登记，方便快捷、证据清晰，很大程度上解决了执法工作信息及时性及不对称等问题。目前，东平县交通运输局已完成执法软件培训、实际应用探讨和模拟。下一步，将在实际工作中进行进一步探索、测试和验证，不断完善功能需求，实现交通移动执法新模式。

宁阳一乡镇幼儿园幼儿绘画作品频获奖

□记 者 刘 涛
通讯员 黄善思 徐菊萍 报道

本报宁阳讯 走进宁阳县泗店镇中心幼儿园，走廊里、班级墙壁上都张贴着幼儿的水墨画作品。“近年来，我园以‘水墨画教育，开发思维’为宗旨，以水墨画特色教育为突破口，将水墨画教育融入一日生活，努力探索幼儿发展的水墨画教育。在班级留出大片区域展示水墨画，在游戏区域设置水墨涂鸦墙，让幼儿随意地去涂画。”近日，宁阳县泗店镇中心幼儿园园长黄善思告诉记者。

该园投资10万元创设水墨画室，装裱400余幅水墨画作品，购置毛笔、毛毡、笔洗等水墨画活动工具500套。将每年的4月和10月确定为该园的水墨月，上水墨课、说水墨故事、画水墨作品、办水墨展览，以丰富的活动激发幼儿对水墨画的热情。该园撰写印发3—5岁幼儿使用的《水墨画教学》《环保之旅 水墨飘香》《爱上水墨画》3套共9册园本教材；教师及幼儿分别绘制了30米及60米国画长卷；幼儿园每年参加幼儿水墨画作品展占总数的80%以上，以水墨画为艺术特长的幼儿超过百人，60多名幼儿绘画作品获得国家、省级奖项。

生命赛跑！“熊猫血”妈妈生下罕见溶血症患儿

泰医附院新生儿科彻夜为宝宝全身换血

“熊猫血”是Rh阴性血型的俗称。因Rh阴性血比较罕见，是非常稀有的血液种类，所以被称为“熊猫血”。就在今年7月13日，肥城市一位“熊猫血”妈妈生下一例重症溶血症患儿，在肥城、泰安两地之间，一场“生死时速”的抢救大作战紧张上演……

意外突降，泰医附院新生儿科夜班接到肥城求救电话

7月13日下午6点，泰山医学院附属医院新生儿科的医护人员刚刚完成白班、夜班的交接工作，“叮铃铃……”一个来自肥城医院的求助电话打破了科室的平静。“我们这边一例重症黄疸的患儿，急需转诊……”5分钟后，值班医师魏丽和接诊护士钱凯莉就带着抢救转运箱乘救护车出发了。到达对方医院看到孩子第一眼时，魏丽的心瞬间被揪了起来，出生不足10小时的宝宝，呼吸急促，皮肤苍黄明显，重度贫血貌，经皮测胆红素高达350ummol/L，结合其母血型为Rh阴性A型血，患儿血红蛋白87g/L，这在新生儿已是重度贫血的范畴，根据专业知识，魏丽第一时间判断这是一例重症溶血的患儿，很有可能是Rh溶血病，急需换血治疗……

没有丝毫耽搁，安排好家长及患儿坐上返程的救护车后，魏丽便立刻电话汇报新生儿科主任李静，同时电话通知科室值班人员，预热暖箱、协助联系血源，提前做好一切抢救准备。

彻夜无眠，医护人员全力抢救患儿与死神展开较量

到达泰山医学院附属医院新生儿科后，魏丽迅速安排患儿入住暖箱实施光疗，值班护士立即为患儿建立好静脉通路输液，同时完成了桡动脉置管做好换血的准备。值班医护人员分头行动、密切配合，紧锣密鼓地为患儿完善各项检查。30分钟后，血常规结果出来，此时的血红蛋白已降至55g/L，红细胞1.35×1012/L，红细胞压积0.17，三项溶血试验均为阳性，Rh溶血病诊断明确。患儿病情进展如此之快，换血无疑成了这个孩子最后的机会。此刻，工作了一天的李静再次出现在科里，一边查看患儿，一边指挥大家分工协作，做好目前的治疗及换血前的准备；同时，李静向患儿父亲及家属交代病情，告知换血治疗的必要性和风险，签署同意书。由于患儿年龄小，病情危重，进展迅速，随时可能出现生命危险，且换血又有风险，其家长犹豫不决，经过李静的耐心沟通，家长终于同意听从大夫的治疗建议。

换血需要使用Rh阴性血，即我们前面说的“熊猫血”，血源极其紧张，等待血源的过程中，每一名值班人员的内心都是焦灼的。孩子的病情变化迅速，医护人员必须争分夺秒！凌晨1点，泰安市中心血站将合适的血源送到；1点30分，全自动动静脉同步换血开始，Rh阴性O型红细胞悬液及Rh阳性AB型冰冻血浆缓缓从静脉输入，患儿自身的血液自桡动脉同步放出……两小时后换血顺利结束。

就在大家感觉终于可以松口气的时候，却发现患儿血氧分压迅速下降，面色紫绀，此时待在一旁一直关注患儿的魏丽迅速为患儿听诊，“不好，患儿呼吸心跳停止，快抢救！”“立即给予气管插管、复苏囊正压通气、给予肾上腺素静推！”李静一边为患儿进行胸外按压，一边下达指令。又是一场生死较量，连续使用两次肾上腺素后患儿心率恢复至正常，面色转红润，但仍无自主呼吸，给予连接呼吸机行机械通气后，患儿生命体征逐渐趋于平稳。

待抢救结束，李静走出病房楼时已是早上6点钟，这天是星期六，等待她的又将是一整天的专家门诊。

提高警惕，母子血型不合要注意防范新生儿溶血

据李静介绍，因母婴血型不合而引起的胎儿或新生儿同族免疫性溶血称为新生儿溶血症，最常见的新生儿溶血症是指母婴ABO血型不合性溶血，如母亲为O型血，而宝宝却是A型或者B型。Rh溶血症较为少见，但往往比较严重，危害也更大。不论是ABO溶血还是Rh溶血，患儿主要表现为黄疸、贫血，严重者甚至发生胎儿水肿、心衰、胎死宫内。重度黄疸若不及时治疗，可引起胆红素脑病或核黄疸，导致不可逆的神经系统后遗症。“Rh溶血症在我国发病概率很低，见于母亲是Rh阴性，患儿是Rh阳性血，绝大多数发生在第二胎或以后，随胎次的增多病情加重。如果只是采用普通溶血治疗方法救治，根本不能解决问题，换血治疗是目前唯一可行的办法。”李静说，“新生儿抢救和治疗过程中总是存在一定的风险和未知因素，作为医生只能将治疗的风险和可能发生的治疗结果悉数告知患儿家属。有些家长听到可能存在预后不良时就会犹豫不决，医生只好反复与家长沟通。如若轻言放弃，幼小的生命便可能丧失存活的机会。作为医护人员，我们对每一次救治都必将是全力以赴的。”

8月3日，在经历了3周的精心照护后，患儿顺利出院，出院前一切检查结果良好，家长万分感激。近期，泰山医学院附属医院新生儿科又有一名Rh溶血病的患儿作了换血治疗后康复出院。

李静也提醒年轻的家长，怀孕期间一定要查明血型，有高危因素者一定注意防范新生儿溶血症。尤其是孕母为Rh阴性血、有发生Rh溶血病高危因素的，更要认真做好产前检查，同时选择有救治条件的医院分娩，最大限度保障患儿的健康。

（姜斌 鹿文文）

绿色急救 生命为先

泰医附院紧急救治路边产子产妇及宝宝

如果说医院是一个生与死较量的战场，那么急诊科的医护人员就是这场战争的先头部队。急诊科是医院中突发情况最多，急症病人最集中，抢救和管理任务最重的科室，是所有急诊病人入院治疗的必经之地。

8月16日11：20，一辆来自长清的急救车飞奔到泰山医学院附属医院急诊医学科门口，当急诊科的医护人员打开车门时，眼前的景象令在场所有人都大吃一惊，这是一名突然在马路边生产的产妇，孩子已经生下，脐带还连着胎盘，全身青紫，情况非常紧急！急诊预检分诊台护士苏海玲急忙协助院前急救人员迅速将新生儿及产妇送入急诊抢救室。

急诊抢救室值班医师、急诊医学科副主任赵爱华以及急诊抢救室护士长韩婷婷见状，立即启动紧急急救程序，第一时间开通急诊绿色通道，立即联系新生儿科及产科会诊，并在会诊人员到来之前，带领抢救室所有医护人员对新生儿及产妇进行了紧急处理：为刚出生还未剪脐带的新生儿给予保暖、吸氧、卫生处置；观察产妇病情变化，当发现产妇在不断出血时，迅速给予产妇肌肉注射缩宫素等药物，同时为产妇建立了静脉通路。

新生儿科主治医师刘洁和产科副主任护师王怀秀、主治医师裴晓慧很快到达急诊科抢救室，大家协作配合，为新生儿进行断脐及胎盘处理，系统评估病情及生命体征后，为产妇和新生宝宝办理了紧急入院手续，由急诊科护士常晓护送新生儿及产妇安全转入新生儿科和产科病房。

宝宝经过新生儿科医护人员的精心救治，生命体征平稳，目前在新生儿科暖箱里接受治疗和监护。产妇病情平稳，已入住产科二病区。祝愿母女二人早日康复出院。

温馨提示：生娃无小事 当心急生产

听到这样的消息，大家难免会议论，孕妇生娃前没有丝毫征兆吗？孕晚期为什么还要一个人出门？“路边生子”是非常危险的。有些孕妇粗心大意，到了妊娠末期仍不以为然，根本不把分娩当一回事，结果，由于产前各项准备不足，临产时手忙脚乱，很容易出错。专家提示，孕妇在孕后期更要加强监护，如果知道自己预产期快到了，尽量要在家人的陪同下外出。如有不适立即就诊，尤其是二胎妈妈。那么，我们应该做哪些准备帮助自己平安生产呢？

1.首先与医院和医生保持联系。前期选择好医院和医生，做好沟通工作，保持电话设备通畅，以防万一。最好临产前住进医院，如果不住院，要准备好车辆，随时准备往医院去。

2.产妇应该要有信心，在精神上和身体上做好准备，用愉快的心情来迎接宝宝的诞生，丈夫应该给孕妇充分的关怀和爱护。

3.家属照顾：双职工的小家庭在妻子临产期间，丈夫尽量不要外出。实在不行，夜间须有其他人陪住，以免半夜发生不测。

4.接近预产期的孕妇应尽量不外出和旅行，但也不要整天卧床休息，轻微的、力所能及的运动对顺产也是有帮助的，可以做些孕妇瑜伽、饭后散步、爬爬楼梯，这样对于顺产会有帮助。

要当心急产，急产时的宫缩力度过强、频率过快，产妇子宫收张的间隔太短，会导致胎盘血液循环受阻，未娩出的胎儿很容易在子宫内出现缺血缺氧从而造成危险，遇到紧急情况家人应该拨打急救电话，让专业孕产妇急救人员来处理。如果是二胎应该更加注意，进入孕晚期有临产征兆应尽快入院检查，等待生产，切莫等到腹疼难忍再去医院。

孕期对自己的安全负责，这不仅是对自己负责，也是对整个家庭负责。祝愿每一位孕妈妈都能平安顺利地诞下小天使。

（姜斌 胡隽楠 郭来财）

泰安市妇幼保健院：紧急宫颈环扎术挽救3名胎儿生命

“太着急”出生，不足6个月的宝宝被“请”了回去

8月5日，泰安市妇幼保健院(市儿童医院)妇一科接诊到两位孕妈妈，其中一位怀的还是双胞胎。两位孕妇分别孕21周和24周，可这三个火急火燎的宝宝却已经快出来了，妇一科主任和小兵先后为两位孕妈妈实施紧急宫颈环扎术，三个宝宝终于成功被“请”了回去。

据了解，两位孕妈妈都是因为当天早晨有少量阴道流血来到医院就诊，无任何腹痛或者其他不适感觉。到医院时彩超检查发现宫颈口已经开放(分别3厘米、4厘米)，羊膜囊已经突入阴道内，已经能看到胎儿的小脚丫了！在以往，宫颈口开大2厘米即为难免流产，可是宝宝现在若出生，都还没有生存能力，这可怎么办？若不采取任何措施，三个宝宝立马坠地，孕周小，孩子毫无生机，泰安市妇幼保健院妇一科主任和小兵果断决定为她们实施“紧急宫颈环扎术”！

快速术前准备，静滴预防宫缩药物，送入手术室，麻醉，头低臀高，和小兵小心翼翼地把薄如蝉翼的羊膜囊完整地送回了宫腔并收紧环扎线。手术很成功，孕妇家属喜极而泣。目前两位患者病情平稳，静养观察中。希望三个着急的宝宝能安稳地待到足月再与大家见面。

据和小兵介绍，两位孕妈妈患的是宫颈机能不全，宫颈环扎术(Cervical cerclage)作为治疗宫颈机能不全的主要方式，沿用至今已有50多年历史。根据手术时机的不同，宫颈环扎术可分为孕前宫颈环扎术、择期宫颈环扎术及紧急宫颈环扎术3种。紧急宫颈环扎术是指宫颈机能不全患者在宫颈口已扩张，羊膜囊楔入宫颈管内甚至脱出宫颈外口时，为了挽救发育正常但未成熟的胎儿而采取的急症手术。是宫颈机能不全者治疗不及时的一种补救措施。

结合典型的病史及孕前宫腔镜、宫颈内口松弛度等检查，宫颈机能不全多数可在孕前诊断，并可及时实施“择期宫颈环扎术”，成功率较紧急环扎术要高。然而，临床上约有32%的宫颈机能不全是由先天性因素或者其他不明原因导致，例如先天性宫颈发育不良、苗勒氏管发育异常、孕妇在胎儿期的雌激素暴露等。这类因素引起的宫颈机能不全缺乏典型病史，在临床实际工作中很难提前发现，因而只有到出现症状时进行“紧急宫颈环扎术”，手术难度大大增加。

紧急宫颈环扎可以延长孕龄、增加新生儿出生体重和改善围产结局。可见紧急宫颈环扎术作为宫颈机能不全者治疗不及时的有效补救方法不应忽视，对珍贵胎儿、中期妊娠宫颈已开大的孕妇，不应盲目诊断为“难免流产”而放弃安胎。

紧急(抢救性)宫颈环扎术是妇产科手术中难度较大、风险较高的急症手术，如不能正确把握其手术时机、掌握手术指征，术后可带来严重并发症。因此临床医生在实施紧急宫颈环扎术之前必须充分评估患者情况，严格掌握手术指征，注意术中操作及术后监测，确保手术顺利实施，达到预期效果。

专家介绍：

和小兵：泰安市妇幼保健院妇一科主任，从事妇产科工作10余年，专注于妇科疾病的微创治疗。擅长腹腔镜、宫腔镜、阴式手术等各种微创手段治疗各种妇科疾病，如子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫腺肌病、宫外孕、异常子宫出血、盆腔器官脱垂、不孕症、子宫瘢痕妊娠、宫颈病变、子宫内膜癌、宫颈癌、卵巢癌等。

熟练运用多种微创技术，并使它们优势互补，根据患者自身的疾病特点，为其量身制订最适宜的治疗方案，真正实现个体化治疗。工作以来，已主刀完成各类微创手术数千例。

2014年被泰安市总工会授予“振兴泰安劳动奖章”，2017年被泰安市卫计委、泰安市总工会授予“岱下好医生”称号。泰安市妇幼保健协会妇科微创专业委员会秘书长。

（姜斌 李欣 侯佳）