



天涯区抱龙村委会先进村小组脱贫户林文良：

养猪养羊又种菜 智慧勤劳摘“穷帽”

本报记者 黄世烽

三亚学院师生赴山西 开展社会实践 助力精准扶贫

本报讯(记者 黄珍)7月19日至8月5日,三亚学院法学与社会学院师生参与吉利控股集团“吉时雨”精准扶贫项目,奔赴山西开展暑期社会实践。

自2016年吉利控股集团启动“吉时雨”精准扶贫项目以来,已在全国9个省17个地区开展精准扶贫活动。吉利“吉时雨”精准扶贫项目紧紧围绕各地区的“建档立卡户”,以“集团牵头、基地主办、伙伴协同、全员参与”的扶贫工作机制,进行精准扶贫。

此次调研团队前往由吉利集团资助的农业扶贫项目点——西马乡新村和北马会村养殖基地,采取问卷调查、个案访谈、实地走访等方式进行扶贫调研。在调研过程中,通过与村民的亲切谈话,了解他们迫切需求和最理想的扶贫方式。针对项目资金短缺、技术不精、销路不好等问题,调研团队与当地干部以及吉利集团相关负责人座谈,就相关问题及解决办法共同商议,从根本上解决脱贫可持续的问题,确保项目按照既定目标稳步推进,让“吉时雨”滋润更多贫困户心田,让脱贫攻坚真正落在实处。

据了解,吉利“吉时雨”精准扶贫项目先后荣获新京报“益行力量·支持力量”、新华网“2017中国社会责任年度扶贫奖”、未来网“2017公益教育事业奖”、人民网“2017人民企业社会责任年度扶贫奖”等荣誉。

三亚市环境监测站发布 hbj-sanya.gov.cn			
监测点	PM _{2.5} (ug/m ³)	SO ₂ (ug/m ³)	AQI级别
河西	6	4	一级,优
海棠湾	6	4	一级,优
鹿回头	4	3	一级,优
亚龙湾	5	3	一级,优
三亚湾	5	--	--
凤凰新城	6	8	一级,优

今日空气质量预报:一级(优)。

肥猪,他喜不自禁。这一年,林文良卖掉了第一批生猪,淘到了脱贫的“第一桶金”。

第一批生猪出售后,林文良没有打算继续饲养,他觉得养猪风险大,怕辛苦赚来的钱打水漂。在经过几番思考后,他决定养羊。2017年初,在与帮扶责任人沟通后他购进了一批羊苗。截至目前,林文良的羊已卖出好几批。“这个月我刚刚卖了两只乳羊,挣了1800元!”林文良咧开嘴笑了。

扩大生产带领全家致富奔小康

如今的林文良非常喜欢学习。每当村里举办产业技术培训,林文良都会积极参加,他已经成为了村里有名的养猪养羊能手。

“家中的一儿两女,是激励我不断学习、不断进步的动力。”林文良告诉记者,他今年16岁的大女儿林玲准备就读幼师,12岁的二女儿林君读初一,两岁多的儿子林市嘉还需要专人照顾。

作为家中的顶梁柱,林文良在照顾好家庭、发展好生产的基础上,有时间就与妻子李月芳规划致富之路。“我这人不怕苦不怕累,每当看到三个孩子纯真的笑脸时,就感觉再难也值。”林文良笑着看向远处玩耍的孩子们。

今年下半年,林文良打算再卖出一批成品羊,将资金用于投资种植冬季瓜果,赚到钱后再购进一批小鸡苗进行养殖,让自己的生产发展壮大起来。“现在我的目标不是脱贫了,而是致富并奔向小康之路。”对未来,林文良充满了希望。



林文良(抱小孩者)与天涯区帮扶单位责任人交谈。黄世烽 摄

天涯区精准扶贫工作开展以来,经层层审核公示,林文良家庭被纳入精准扶贫帮扶对象之一。从那时起,林文良决心靠自己的双手,摘掉“穷帽”。

通过养猪淘到脱贫“第一桶金”

授人以鱼,不如授人以渔。要根治贫困户的“贫血”,必须为其打造一个更加健康强壮的“身体”。

2016年初,天涯区帮扶单位区委政法委工作人员来到了林文良家中,在了解情况并实地核查后,针对其现状制定具体帮扶方案——引导林文良在原先农业种植的基础上,再发展家畜养殖,并协调帮扶资金为其购买猪苗。通过邀请相关技术人员,为其培训饲养技术,让林文良大胆去做、放心去养。

为迅速掌握养猪技能,林文良着实下足了功夫。一方面,在技术人员的帮助下,他学习饲养技术,并和身边有经验的养殖老手进行交流探讨;另一方面,他积极参加村里的电视夜校,学习养猪、养牛、养羊、养鹅等实用技术,提高自己的养殖技术水平。那些日子,林文良每天都会背着竹篮在地里、在山上给小猪找最好的草料。终于,功夫不负有心人。当年底,林文良饲养的猪每头都过百斤,看到一头头膘肥体壮即将出栏的大

繁叶茂”的发展态势。

让强者更强,在高质上实现高效。省三院临床及医疗辅助科室设置齐全,临床科室33个,门诊部设50个诊室。门诊部除内外妇儿各专科外,还设置了疼痛专科、皮肤科、口腔、眼科、耳鼻喉科、中医、康复医学、护理、多学科综合、营养等专科。急诊科是琼南地区成立最早的急救专业科室,拥有先进的急救设备设施及经验丰富的急救队伍,

海南省第三人民医院(下称“省三院”)成立于1962年,是集医疗、救援、教学、科研、急救、康复、保健于一体的大型综合性三级甲等医院。经过56年的磨砺,医院蕴藏精深的内蕴和坚韧的活力在不断迸发:现有职工1528人,其中,高级职称167名、硕士博士研究生91名,医生436名、护士741名、医技人员128名;业务科室48个,年门诊急诊人次达120多万,年住院患者3万多人次

拥有省内设施一流的重症医学科,儿科、新生儿科、心内科、心胸外科、神经外科均设置有重症监护病区,危重症救治技术水平达省内先进水平。

让强者更强,在高原上凸起高峰。经历了多年“小综合、大专科”学科建设之后,该院一班人全面分析各学科实力结构,整合各学科优势,建设胸痛中心、卒中中心等六大中心,促进优势学科在高原上再起高峰。

绘制琼南健康蓝图

——海南省第三人民医院庆祝首个中国医师节特别报道之·“医”军突起

□ 张晓华 徐毅

海南省第三人民医院学科建设发展略记

……一组组数字在刷新着新的记录,成为该院学科建设厚积薄发、蒸蒸日上的有力佐证。

让强者更强,在高质上嫁接高枝。省三院把“开放式办院、办开放型医院”作为对外合作的指导方针,创新实施“高端联合、高位嫁接”对外合作模式,先后成为海南医学院教学医院、泸州医学院临床教学医院、哈尔滨医科大学海南临床教学医院、广州医科大学研究生教学基

胸痛中心: 设置绿色通道 打通“救心高速路”

我国每5个死亡的人当中,就有2个是死于心脑血管病,其中很大一部分是以急性胸痛为首发症状,因各种原因失去最佳救治时机导致的死亡。优化急救绿色通道,建立科学有效的区域协同医疗救治体系和分级诊疗模式,为患者早期再治疗和赢得宝贵的抢救时效,是心血管急症救治的核心环节。

省三院于2017年12月下旬正式成立胸痛中心,保障患者全年365天、全天24小时,都可以得到最迅速、最有效的治疗。胸痛中心成立以来,已接收急性胸痛患者100多例,通过设置绿色通道,打通“救心高速路”,一次次把已和死神“会面”的高危患者从死亡边缘拉回来。

建立区域性心血管急症救治网络

抢救心血管急症患者,“时间就是心肌,时间就是生命”。“我们已经与乐东、陵水、保亭、昌江等地的8家基层医院建立合作,基层医院的医生接诊患者后,第一时间通过微信把患者的发病情况、心电图等信息传输到胸痛中心微信群,我们会及时明确诊断。”省三院导管室副主任、心内科副主任周祥群告诉三亚日报记者,胸痛中心通过120救护车信息采集传输系统、微信群等方式,随时接受合作医院急性胸痛患者的就诊信息,第一

打破科室壁垒

对突发急性胸痛患者,把常见临床表现胸闷、胸痛的高危致死性心血管急症,通过胸痛中心这一模式,快速筛查出来。快速筛查后,要让患者在急救全流程中迅速“跑起来”。

省三院胸痛中心打破原有分科治疗的壁垒,整合急诊科、放射科、医学影像科、检验科、介入科、心内科、心胸外科等多学科力量,实现多学科协作无缝对接。这些学科技术力量无一例外都非常雄厚。

导管室是琼南地区最早开展介入治疗的科室,在全省率先开展右心导管介入检查,还开展了冠状动脉造影,冠脉、主动脉夹层支架植入术、先天性心脏病缺损封堵术、心脏起搏器植入术、心内电生理检查及射频消融治疗心律失常、电极残端拔除术等,部分技术达到省内领先水平。

心内科是琼南地区规模最大、

实力最雄厚的心血管专科,拥有最先进的血管疾病诊疗仪器及设备,除能对常见心血管病进行规范化诊疗外,还能对急性心肌梗死、急性心力衰竭、高血压危象、严重心律失常、重症心肌炎、主动脉夹层、心脏骤停等危急重症进行有效抢救治疗。

心胸外科包括心血管外科及普胸外科两个专业,是海南省最早开展普胸、体外循环心脏直视手术以及大血管手术的单位之一,也是琼南地区唯一开展心血管外科手术的心血管外科专业科室,以及微创胸腔镜手术开展最早、手术量最多、最成熟的专业科室。

压缩不必要中间环节

“3分钟内完成分诊,10分钟内完成首份心电图。”心内科副主任杨大英介绍,120院前急救接到心血管急症患者,在救护车上完成心电图、肌钙蛋白等系列检查,可确诊为急性心梗,并经家属同意后的,就能绕行急诊、监护室,直接被送往导管室进行血管疏通手术。

绕行的不止是物理空间,还有就诊流程。省三院胸痛中心确立了“先诊疗、后付费”的急救绿色通道原则。患者到达医院后可绕过挂号、缴费、候诊等,直接进入胸痛中心进行快速诊治,待得到适当的医疗处置后,再去补办挂号、缴费等手续。

卒中中心: 不余力遏制头号“杀手”



在今年4月的“2018中国脑卒中大会”上,省三院被授予“高级卒中中心建设单位”。这是医院继2014年获得“国家卫计委卒中筛查与防治基地医院”之后,获得的又一殊荣,也是琼南地区唯一一家获此殊荣的医院。

有效降低脑卒中患者死亡率致残率

脑卒中,俗称脑中风,在我国,已超过恶性肿瘤、心血管等疾病,成为致残和死亡的第一大杀手。脑卒中分为出血性脑卒中和缺血性脑卒中,缺血性脑卒中是出血性脑卒中的3至4倍,已成为我国致死率和致残率最高的疾病。

高级卒中中心体现的是一个医院卒中急救的能力。省三院建立了由神经内科、神经外科、急诊科、手

室、麻醉科、检验科、超声科、放射影像科、介入科等多学科科室主任或骨干医生联合组成的完整的卒中筛查与防治体系。医院建立健全规章制度和流程,缩短卒中患者从入院到治疗的时间,使患者得到快速而精准的联合诊治。

4.5小时为黄金治疗窗口期

“时间就是大脑,发病后4.5小时内是治疗的黄金时间。”神经内科副主任医师陈海云介绍,在缺血性脑卒中的治疗上,确保在4.5小时内接受静脉溶栓、机械取栓等血管再通治疗,才能有效减少患者的致残率和死亡率。省三院卒中中心为患者开通“绿色通道”,在60分钟内,就可以实现入院到用上溶栓药物或实施手术。

省三院神经内科分为两个病区,拥有130多张床位,是琼南地区最大的神经内科科室。是琼南地区最早开展神经介入诊疗技术的神经系统专业。作为卒中筛查与防治主要科室,每年完成卒中筛查病历6000余例。2008年在琼南地区率先开展神经介入诊疗技术,包括全脑血管造影、颈部动脉、颅内动脉狭窄支架植

“全天候”科室胜任治疗

“患者不必都往外地城市大医院跑,我们医院现有技术完全可以胜任治疗。”神经外科主任李钢介绍,该院神经外科是“全天候”的琼南地区最大规模神经外科科室,不仅能治疗神经外科系统常见病,包括颅脑损伤、脑出血、颅内感染、脑积水、脑脓肿;而且对神经系统疑难病、危重病的诊疗也稳拿。如癫痫病灶切除、颅脑损伤后神经障碍、植物神经功能紊乱、脑手术后遗症、特重型颅脑损伤、重型脑出血、大面积脑梗塞、脑干出血、神经系统疾病合并多器官功能障碍。

在脑血管病诊疗技术方面,神经外科开展了脑血管造影、脑动静脉畸形栓塞术、颅内动脉瘤栓塞术及支架植入术、颅内动脉瘤夹闭术及脑动静脉畸形切除术等,在琼南地区处于领先地位。在功能神经外科方面,开展了顽固性癫痫、帕金森病、顽固性精神病以及面肌痉挛、三叉神经痛等功能性疾病的外科手术治疗;颅脑外伤和脑出血的诊疗已经达到国内先进水平。