

河南驻马店：“农头”连“工尾”、“粮头”带“食尾”，粮食优势转化为高质量发展红利

## 曾经驻马的“店”，蜕变为食品企业“驻”聚之“都”

本报记者林苑、孙清倩

一边是广袤油绿的麦田，一边是正拔地而起的巨型工厂群，在位于河南省驻马店市的国家级“国际农产品加工产业园”，一幅“一产农业”“接二连三”融合发展的场景正迅速延展。

粮食越种越好，加工企业越聚越多。这个历史上的驻马店，已成食品企业欢聚之地。目前，驻马店市农产品加工企业已达1710家，年产值2000亿元，成为当地第一大支柱产业，做优“粮袋子”、鼓起“钱袋子”的农区工业化之路越走越宽。

### 食品企业的欢聚之地

2021年9月，五得利集团遂平面粉加工厂投产，在其拥有的全球最大单体面粉加工车间里，每天有6000吨小麦，经过高精度、全封闭的自动化生产系统，静悄悄地变成面粉，再通过智能化“无人仓库”转运分拨。至此，五得利集团日加工小麦能力达到6.4万吨，继续在全球面粉加工行业领跑。

五得利遂平工厂负责人李振飞说，驻马店下辖九县一区均为全国产粮大县，小麦产量占全国二十八分之一，是产业布局的必争之地；同时，驻马店优质专用小麦种植面积达58%，高度匹配细分化的市场需求。

一期投资1.2亿元、二期投资3亿元、三期投资12.8亿元。从2008年起，全国速冻食品龙头企业——思念食品不断在遂平县追加投资。三期投资完成后，将建成公司在全国规模最大的单体速冻食品工厂。思念食品遂平公司负责人朱岩告诉记者，驻马店的原料供应链优势巨大，面、油、肉、菜、味等要素俱全。不但五得利、克明面业等国内面粉巨头汇聚于此，以十三香为代表的调味品产业品类丰富；驻马店还是“花生之乡”“芝麻之乡”，油料作物产量占全国二十五分之一；同时畜禽饲养量、蔬菜产量分居河南省第一、第二位。

遂平县委书记侯蕴说，如何把粮食优势转化为发展红利，“农头”连“工尾”“粮头”带“食尾”是关键一招。目前，遂平粮食年加工能力已达400万吨，规模以上工业增加值的74%、营业收入的68%来自食品产业。驻马店市委宣传部长、副市长刘晓文说，目前，全市粮食加工企业达466家，年加工能力4000多万吨，年产值超1000亿元。

由于农业、粮食资源优势突出，驻马店还成为中小食品企业成长的机会之地。2015年，今三麦食品公司在西平县初创时，年销售收入3000万元，去年，这家速冻食品企业销售收入达3.2亿元。公司董事长王心刚说，吃穿住行工业化，是现代生活的标配。其中，“吃”的工业化有巨大空间。依托资源优势，抢占“主食工业化”



▲3月10日，位于驻马店市西平县的河南今三麦食品有限公司生产车间内，工人在流水线上作业。

新华社记者张浩然摄

风口，是企业高速成长的奥秘。

以打造全国粮食生产核心区、有影响力的农产品精深加工区为目标，驻马店对标“大食物观”，延伸产业链、配套供应链，对“链主”型企业产生巨大吸引力。

全国玉米深加工龙头企业金玉集团，在驻马店驿城区投建了大健康生物产业园。走进园区，只见连排的标准化厂房正在封顶。这个投资46亿元的玉米全产业链深加工项目，年加工能力360万吨，通过将玉米吃干榨净，生产出淀粉、胚芽油、葡萄糖、赖氨酸等系列产品。

### 引力波来自农田

“手中有粮，天宽地广。”河南小麦产量占全国的四分之一，有“中国粮仓”之称。但长期以来，在河南小麦生产榜单上，驻马店是个不声不响的“中等生”。2000年新世纪开启时，驻马店小麦年产量只有230多万吨。此后，驻马店夯实粮食基础，强化科技推广，开启了“十七连丰”

的新征程，到2021年，小麦产量跃升至510多万吨，居全省第二，成为河南小麦版图中的最大变量。回顾历史，驻马店的一些干部深有感触：一手小牌打成好牌，关键攥住了粮食这个王牌。

“麦花吐秀菜花黄”，正值小麦抽穗扬花时，驻马店麦田丰收的架子已经搭起。在遂平县常庄镇，一块2万亩的高标准农田的苗情，打开手机就可以看到。常庄镇党委书记张耀林说，这是一块物联网智慧农田，除了田头可见的水肥一体化指针式喷头、田间气象站、振频杀虫灯，更“黑”的科技在地下。地下埋了四层，共七八十个传感器，让农民用大数据精准种田。

每建一亩高标准农田，财政资金投入1600元，而西平县老王坡3万亩高标准农田每亩投入却达6000元，一种新的投资运营机制正引导资金流入麦田。西平县副县长丁中华说，我们将这块地整体流转给河南水利投资公司运营15年，公司先期投入，靠种粮收益回本。河南水投项目负责人付国河说，

我们测算过，通过集约种田，每亩每年可增利200元，未来运营面积将达8万亩。

据了解，十多年来，驻马店累计投入100亿元，建成高标准农田945万亩，占耕地面积的67%。仅西平县，通过高标准农田建设，就新增粮食生产能力2.2亿斤。

在西平县二郎镇张尧村高标准农田里，有一块麦田被称作“小麦擂台”，来自全国的60多个品种的小麦在这里做对比试验，最后选出适宜的当家品种。

丁中华说，西平原本不是小麦高产区，也不是强筋小麦的最佳适生地，但20多年来，靠对比试验和技术改良，我们先后更新了五代当家品种，实现小麦单产、品质、效益同步提升。2018年，西平小麦拿下了“国家地理标志产品”这块金牌。目前，西平40万吨强筋小麦，70%达到二级以上标准，成为方便企业和特种面粉生产企业的“抢手货”。

据了解，目前，驻马店粮食良种覆盖率达98%，农业主推技术到位率96%，耕地地力

以每年0.2%的速度提升。

### 融合进行时

农业被称为最能连接二三产业的“六次产业”，融合发展是必由之路。在驻马店，产业、要素、组织融合正方兴未艾，推动区域经济走向高质量发展。

正阳县耕地面积222万亩，是小麦平均单产破千斤的高产区。依托“良田”的好底子，正阳在秋季大力种植花生，把粮田又种成了“油田”。目前全年花生总产量达50万吨，成为“全国油料冠军县”，实现了“粮油双赢”。

在鲁花集团正阳公司灌装车间，全自动生产线每小时可产6000桶食用油。公司总经理官世涛说：“这是鲁花集团在国内外投资最大、产能最高、设备最先进的工厂，年加工花生能力30万吨。”

正阳县还成功创建全国首批国家现代农业产业园和国家农业科技园（核心区）双园区，园区集产品研发、食品加工、冷链物流于一体，开发出花生食品、饮料20多种。正阳花生生产全程机械化，正阳花生机械产业园入驻38家企业，年产6万多台花生机械，远销苏丹、印尼等国家。还建立了花生现货交易中心、花生产品电商物流中心和电商物流服务站。2021年，正阳花生品牌价值达124.35亿元，花生产业综合收入达320亿元。

“从卖农机到卖服务，我们找到了融合发展的蓝海。”河南农吉农业服务公司总经理王江涛说。2017年，这家在农机制造领域深耕了30年的企业做出转型升级的决定，全面进军农业种植社会化服务领域，让农民“离乡不丢地、不种有收益”。目前，农吉公司以遂平县为中心，成立了19家县级分公司，为农民提供从种到收全程服务。

据了解，驻马店目前已拥有新型农业生产主体近3.7万家，耕地托管、流转已经占到耕地总面积的六成左右。

遂平县史丹利农民种植专业合作社负责人轩春霞原是遂平县供销社职工，近年来，她由服务农业转向经营农业。目前合作社托管耕地3万多亩，流转1.7万亩。轩春霞正在推广一种“带地入股”模式，将合作社、村集体、农民打造成一个更紧密的利益联合体。凡入股耕地，除了每亩800元的租金照付外，每亩盈利进行“二次分配”，其中合作社分20%，运营成本20%，村集体分30%，农户分30%。

轩春霞说，手里的粮食订单都是中粮集团、五得利、益海嘉里、茅台集团等“大厂订单”，收购价格高、品质要求高，因而必须建立更紧密的连接机制，从而实现“工厂化种粮”。

## 疫情之下，如何让血透之路依然“通透”

为让患者出得了小区上得了路进得去医院，志愿群体、医疗机构、居委会携手共答“超纲考题”

本报记者周琳、丁汀、孙青

上海有近二万名血透患者，每周规律的血透，是该群体维系生命的关键。然而，自3月下旬封控区域逐渐扩大以来，小区封闭、交通管制、医疗系统承压，导致部分血透患者的治疗很难再规律进行。

“出得了小区”“上得了路”“进得去医院”三个看似简单的环节，却常常碰到诸多突发“遭遇战”。如何让血透病人不再“透了这次愁下次”，基层干部、医院、志愿者、救护力量如何多方协力，患者之间如何互助，新华每日电讯记者对此进行了调查。

### 志愿群体：抱团取暖的“血透地图”

3月31日，已经数天没有透析的黄先生，在微信发布求助信息。今年41岁的黄先生患尿毒症20多年，他遭遇了疫情下血透患者最常遇到的困境，先是一直去的医院血透室暂时关闭，后又确诊为阳性感染者，一开始接受隔离的医院，由于各种原因也没来得及为他安排血透。

3月31日晚，他被转运至上海市公共卫生临床中心，第二天完成了透析。4月19日，当记者再次拨通他家人的电话，得知他已在公共卫生中心接受治疗，并进行了规律血透。

在没有疫情时，上海血透资源也相对紧张。疫情之下，这些血透患者面临更大不确定性。

原有医院因接触了阳性感染者，被临时关闭怎么办？变成定点医院怎么办？自己如果阳性了去哪里？居家健康观察期间怎么办？小区被封控了，没有私家车，居委会又忙不过来怎么办？120运力不足要一直排队，怎么办？……众多“怎么办”，是压在血透患者和家属心头的大石。

建立互助平台汇总求助案例、为血透患者群体设立专项互助群，是海上指南针团队做出的努力。“我们组建互助平台好比提供一张白纸，病人们通过亲身经历提供数据点；志愿者将它们集合起来实时更新，像拼图一样，形成疫中互助的‘血透地图’。”海上指南针团队相关负责人田军说。

这是一百余人的志愿团队，成员来自上海、北京、武汉等地。他们以互助指南、微信群等形式协同工作，弥合求助人员与救护力量的信息不对称，服务着上海近四百名血透患者及家属。

“不确定性来临时，病患群体每个人给出当下确定的信息，大家抱团互相取暖。”田军说。

个体求助如“雪花片”一样飞来，但背后的原因却是类似的，“出得了门”“上得了路”“进得去医院”这三个环节是大家共同面临的问题。此时，平台的作用尤为重要。尿毒症病友平台“肾一样的人”发起人智安，从事血透患者就医工作已有9年，在武汉抗疫初期，推动了血透医疗保障方案的出台。

他认为，需要从病人求助中找到根本原因，向上反馈沟通，针对共性问题出台新的应对方案，仅靠“一对一”求助难以解决。

记者梳理发现，每次出现血透资源挤兑，都与疫情发展趋势息息相关。智安说，病人透析室所在医院不断被征用为定点医院，有限的资源又再次被设为阳性、密接、封控点，透析室出现阳性病例需要关停消毒处理等等，每次资源再分配都会出现病人集中求助。

“救护车数量有限，没办法满足所有人的闭环转运需求，导致血透病人要等待数小时。而社会车辆一开始并没有补充进来，一些病人明明预约到了透析号，却不能及时赶到医院。”智安说。

把点上的求助连起来，卫健、医院、居委会等多方协力，一些共性问题逐步被针对性地解决：居委会摸清数字放行，“出得了门”；街道补充车队，尽可能帮助大家“上得了路”；医院分类处置，全力满足“进得去医院”的需求……

当然，问题并非次次都能得到及时有效的解决，受医疗资源紧张影响，一些个体还是受到了无法挽回的冲击。“我们在撰写文档，把这次的得与失都记录下来，提供给专业部门，也许能为未来提供更为精准的操作建议。”智安说。

### 医疗机构：尽可能保障不停“析”

作为关键环节之一的医院，在整个血透环节中动手相对较早。

朱超今年2月刚加入海军军医大学第三附属医院（上海东方肝胆外科医院）肾脏病科徐成钢教授团队，如今已是血液净化中心的主治医师，主要负责血透室的日常诊疗工作。本轮疫情以来，他和团队同事已经坚守科室一个多月。

疫情期间，这里的治疗需求量逐日增加，防控风险不言而喻。医院开辟了院内血透患者通道，制定专用路线，设置独立核酸检测场所，39张常规透析床位满负荷运行，可以为近200名固定透析患者服务。

随后，来自封控区的患者越来越多。医院紧急采购了多套血透设备，在72小时内搭建起可同时容纳4名患者的“应急血透室”，与常规患者全程隔离。值班时，医生们实行三级防护，陪伴患者4至6个小时。

朱超说，每天基本工作完成后，科室还会对次日透析患者居住地封控情况进行摸底，

与社区保持紧密沟通，以便更高效安排治疗。

临时搭建血透室，尽可能保障不停“析”，是不少医院此刻的选择。在长征医院，为了让血透患者核酸时间更短，单独设置了相应的核酸检测点；单独设置管控小区血透患者透析场所。即便医院闭环管理时，也设置了血透应急通道。

4月1日凌晨1点，中国非公立医疗机构协会常务副会长兼秘书长郝德明接到一个急救电话。电话来自浦东新区疫情防控办，希望紧急组织100人左右的透析专业团队支援浦东。一方有难、八方呼应，目前协会已组织了第三批近200名血透医务人员援沪，分别支援上海浦西8家公立医院和浦东7家医院。

在郝德明看来，血透医护与患者，超出了一般的医患关系。血透病人必须长期、固定透析，每年与医生见面的次数超过百次，“对一些老年人来说，医护可能就像他们的亲人一样。”

“这是我第一次看到有专业的透析室医护人员进入疫情地区援助，为以后解决问题给出借鉴。”智安说。

### 居委会：携手共答“超纲考题”

“居委会不能及时响应，是很多血透患者遇到的难题。”志愿者曾经手过一个案例：患者打电话给居委会，居委会说情况已上报；迟迟没有回音后，患者打12345投诉，当诉求转到街镇再去核查时，发现这个案例根本没有上报。

他说，居委会已经很努力配合大家的要求，但“三四杆枪”面对“千斤重担”，对于居委会干部来说是一道“超纲题”。

很多血透患者告诉记者，居委会能否第

一时间响应、传递有效信息、安排出行车辆、联系转运医院，对于解决问题相当关键。

家住普陀区的梅女士（化名）父亲已经规律透析20年，不幸此次感染新冠病毒。在为父亲联系可以进行血透治疗的方舱医院时，“我打电话到临港方舱可以接收我父亲，马上把这一信息告诉社区卫生服务中心的医生，他立刻上报，相当于通过流程之外的第三种方法解决了问题。”梅女士说，大家把信息“凑”在了一起，协力完成了转运。

除了“主动担当”之外，条块协同、医地协同，上对下是否能真正赋能，也是解决“力不从心”的关键因素。“我们居民区疫情相对较严重，最难处理的就是封控楼栋的病人外出。120运力紧张，病人根本等不了，我们想尽办法帮他们外出就医。最主要的是街道车队能及时响应，居民也是防护服全套上车。”杨浦区新江湾城街道成立一居民区党总支书记朱莉说。该街道防疫办工作人员贺红介绍，街道协调了40余辆车保障居民就医需求。“车队主要是街道租赁，无法满足时，机关工作人员私人车辆也可以进行保障。”

在不确定中寻找确定细节。上海市卫健委表示，各区建立社区与医疗机构的对接机制，设立专人专班，畅通就医渠道。各村居委会对放化疗、血透、孕产妇等重点人群需求进行收集，协同各区卫健委确定的医院做好封控区医疗保障工作。

疫情下的血透，是“就医难”的一个缩影。它需要的是一个协同机制、五指成拳，医院、居委会、救护车、社会转运车辆、患者和家属的配合理解……每个环节都是机制中的一个“点”。只有让这个协同机制能够顺畅流转、共性问题及时解决，才能在下一轮的“遭遇战”中赢得更多主动。