

民主与法治

争分夺秒，为生命续航 ——湖南高速公路交通事故“警医联动”救助机制观察

湖南日报全媒体记者 李毅 通讯员 陈鑫 伍波峰

“如果没有公安和医院这套快速救援机制，我恐怕看不到女儿了……”3月21日，湘雅博爱康复医院康复科，望着正在进行康复训练的女儿小芯，张勤哽咽着道出了自己的感激之情。小芯头顶一道10多厘米长的手术疤痕，无声诉说着几个月前那场惊心动魄的生命争夺战。

“警医联动”的速度：
3分钟建立医疗小组，20分钟内入院

“您女儿在长芷高速发生了车祸，跟她同行的两人当场死亡，她本人现在正在ICU抢救……”2024年11月30日22时23分，张勤接到怀化市溆浦县人民医院的电话，听闻噩耗，张勤一阵眩晕，“那一下几乎听不清电话里的声音。”

湖南省高速公路交通警察局（以下简称“省高警局”）怀化支队溆浦大队民警邓伟，是事故处置交警，“事发3分钟左右赶到现场，小芯已出现瞳孔扩散迹象。”邓伟回忆，他当即向指挥中心通报伤情，并将大衣盖在小芯身上保持体温。

邓伟说，从事故发生到将小芯送抵医院，耗时不到20分钟。与此同时，一场看不见的救援已在“云端”启动。

“我们接到省高警局指挥中心通知后，3分钟内组建了医疗小组，来自ICU、骨科、脊柱外科、血管外科、麻醉科的5位专家，根据实时传来的伤情报告进行线上会诊。”中南大学湘雅医院公共卫生办公室（医疗应急管理办公室）主任吴静回忆。

依据湘雅专家提供的救治方案，溆浦县人民医院迅速进行手术，小芯的生命体征初步稳定，为后续救治赢得宝贵窗口。

“严重创伤急救要抢‘黄金半小时’。”当日参与会诊的中南大学湘雅医院神经外科主任刘劲涛介绍，高速公路交通事故中的伤员，血液循环、呼吸循环系统往往

被破坏严重，尤其是休克后大脑缺氧将产生不可逆的损伤。

“目前，省高警局14个支队均已与属地市州医院签订‘警医联动’协议，106个大队与属地县医院畅通绿色医疗救援通道。一旦发生事故，高速交警全程开道，确保急救车辆半小时抵达医院。”省高警局副局长姚鹏说，湖南高速公路交通事故“警医联动”救助机制的第一目标，就是与时间赛跑。

确保高效送医的同时，高速交警还从急救知识储备方面“提升内功”。“为了谨慎做好伤员早期处置，我们联合省红十字会、湘雅医院等单位为民警辅警培训交通事故伤员急救知识。目前，已有81名民警辅警取得‘红十字初级救护员’证，掌握了创伤救护、心肺复苏等医疗急救基本技能。”姚鹏说。

“警医联动”的延续：
患者“接上来”，医生“沉下去”

针对小芯的救治，并未在首场手术完成后画上句号，“警医联动”机制在这场交通事故处置中仍在发挥作用。

2024年12月1日，小芯被转入怀化市的湖南医药学院总医院，3天后，小芯进入中南大学湘雅医院继续接受救治。两次转院，高速交警分秒必争全程护送。

小芯的主治医生、中南大学湘雅医院神经外科副主任医师陈鑫回忆，当时小芯面临多处高死亡率伤情，情况十分危急。“通过‘警医联动’绿色通道，小芯入院后很快再次接受手术。5个小时10分钟的手术后，小芯最终获救。”

据了解，2024年，中南大学湘雅医院与全省公安交警联动进行了17起交通事故的伤员救治。

“警医联动”机制，除了将重症伤员快送医，即医生口中的把患者“接上来”，

还有一个特色，即让医生“沉下去”。

陈鑫说，除了在院实施手术，他还多次赴市州参与高速公路交通事故急救，“去年6月11日晚，许广高速郴州嘉禾段发生事故，省高警局民警连夜接我到嘉禾县人民医院参与救治，成功挽救2名重症伤员生命。”

“优质医疗资源‘下沉’，要从一年多年前说起。”姚鹏介绍，2023年12月11日，省公安厅联合省卫健委、省交通运输厅、省财政厅印发《关于进一步做好道路交通事故紧急医学救援有关工作的通知》，正式建立多部门定期沟通协商和突发事故信息互通机制。

“接到突发交通事故报告后，立即启动分级响应。”省卫健委副主任常实介绍，目前已建立省市县三级紧急医学救援工作联络微信群，高速交警部门根据重症伤员救治需要，可第一时间联系对口支持的联片指导医院，迅速组织最强力量开展急救。

姚鹏介绍，2024年，通过“警医联动”机制，成功挽救了26名高速公路交通事故重伤病员的生命。

“警医联动”的优化路径：

为生命通道装上“数字引擎”和“基金底座”

在“警医联动”机制实施过程中，参与各方也在不断探索提高救治率的路径。

记者从公安、医院、卫健等部门了解到，目前湖南“警医联动”机制主要依赖微信群、腾讯会议等第三方平台，急救信息传递效率受限。

当前，省高警局正联合省卫健委，推进省级紧急医学救援指挥平台建设“高速事故医疗急救”应用开发等。姚鹏说，“我们要学习浙江经验，事故发生第一时间，能同步传输伤员生命体征、现场视频、最优送医路径等信息，确保医院更快

组建救治团队、准备手术设备。”

如何让急救效率“突破极限”，常实提出三点建议：110、120、122三个指挥系统的信息共享联动；院前急救可开发现场伤员伤情判定App小程序；在高速公路主干道规划设置直升机起降点、打造立体化道路交通事故救援体系。

“警医联动”机制中，作为“背后的救援队”，救助基金的作用不可忽视。

张勤说，小芯出事后一周，道路交通事故社会救助基金为小芯垫付了近20万元抢救费用，确保了小芯的抢救有序进行。同时，她也面露难色：“现在花了60多万元，可肇事赔偿款要等小芯出院做完伤情鉴定后才能拿到，真希望基金能够先行垫付更多费用。”

记者了解到，在山西，道路交通事故社会救助基金为交通事故伤员担保7日内的抢救治疗费用，救助基金适用范围比湖南等地更广，且不设上限金额。比如，肇事车辆虽投保交强险但不属于交强险赔偿范围，承保保险公司在交通事故发生之日起30日内未支付费用、发生群死群伤交通事故等情形，都在基金救助范围内。

姚鹏建议，无论事故大小，道路交通事故社会救助基金应无差别惠及交通事故伤员，并为经济困难人群兜底，充分发挥救助功能。他同时建议，设立更多的专项基金开展精准帮扶。“举个例子，目前湖南因交通事故致困的未成年人近4000人，去年湖南设立的关爱未成年人交通安全公益基金已帮助100余名未成年人，除了未成年人，老年伤员、残疾伤员，也应被关照。”

中南大学公共管理学院教授米莉提出，“警医联动”机制增强了社会应对突发交通事故的能力，提升了公共安全管理的整体效能，为构建韧性社会提供了范例，“如何为这一生命通道装上‘数字引擎’和‘基金底座’，让伤员获得科技力量与人文关怀的双重守护，是亟需面对的新课题。”

对一起商标侵权案亮出“红牌”、判处罚款，用司法智慧划清创新保护与权利滥用的界限，湖南法院这一做法，被写入今年的最高人民法院工作报告。

知识产权案件是地区经济发展的“晴雨表”，直接反映区域创新活力、产业竞争力及营商环境水平。如何用心呵护创新土壤？近日，记者采访法官、检察官和专家学者，解码从个案正反两面到净化创新生态的湖南司法实践。

对恶意抢注商标乱象“亮剑”

写入最高法工作报告的这起“商标争夺战”，要从3年前说起。

2022年，长高科技进步有限公司更名为长高电新科技股份有限公司（以下简称“长高电新”）。公司更名公示第二天，竟被山西一家科技公司抢注多个“长高电新”关联商标，还被诉至长沙中级人民法院索赔千万元。

一审期间，国家知识产权局宣告案涉12枚“长高电新”注册商标无效。

法院经审理认定，“长高”“长高电新”字号及商标，经过长高电新的持续使用和推广，与其建立了比较稳固的关系。原告多次且大量恶意抢注商标，还起诉索要高额赔偿，属于滥用知识产权的恶意诉讼行为。法院依法驳回原告起诉，并罚款10万元予以惩戒。

随后，长沙市人民检察院制发建议函，呼吁长高电新健全商业秘密保护机制，及时申请登记企业专利、商标等。

“过去，公司只顾埋头做实业、搞研发，忽视了知识产权保护。”长高电新集团党委副书记、监事会主席陈志刚介绍，在法检部门支持下，公司迅速建立起全新的商标管理制度，细化商标申请、注册、使用等各个环节管理细则，并定期进行检查和评估。“一年多来，公司共注册近60个商标。”

“保护知识产权，就是保护创新热情。拦截恶意抢注商标，就是守护创新火种。”在省高级人民法院民三庭三级高级法官刘雅静看来，原告这种“放水养鱼”的所谓“维权”，是对司法资源的滥用，给企业造成的损失，远超个案范畴。

“法院应合理把握促进创新与公平竞争的关系，准确划分保护知识产权与防止权利滥用的法律界限，审慎确立恶意诉讼的认定标准，果断亮出‘红牌’。”刘雅静认为。

这起商标侵权案写入最高人民法院工作报告，让陈志刚感受到湖南服务新质生产力发展的司法力度，“呵护创新土壤，湖南用了心！”

全方位构建知识产权“司法保护之盾”

持续加大知识产权司法保护力度，2024年，湖南法院开展知识产权“高质量、严保护”专项行动，共审结知识产权案件1.8万件，让司法保护成为创新活力的“核准器”。

除“长高电新”商标侵权案写进最高法工作报告外，记者注意到，还有两起典型案件写入2025年省高级人民法院工作报告。

一起是湖南首例通过“刑事+民事赔偿”对侵犯商业秘密犯罪进行打击的案件。

马某宏从株洲一家电子公司离职后，“挖”走一批技术人才，组成核心研发团队，制售同类产品，侵犯轨道交通技术秘密。株洲法院判处马某宏有期徒刑4年，赔偿侵权损失和惩罚性赔偿1884万元。

还有一起是全国首例利用“AI智能搜索”盗版侵权案。

某网络公司通过其开发的“AI一键成片”功能，非法传播《庆余年》短视频片段构成侵权，长沙法院判令其赔偿原告某科技公司经济损失及合理支出80万元，并立即停止侵权行为。

“每一起知识产权案件都如同一枚法治‘芯片’，既清除了破坏市场生态的病毒，更升级了湖南法治营商环境的‘操作系统’。”中南大学法学院教授陈文曲分析指出，当知识产权保护领域越来越多“司法亮剑”，我们看到的不仅是个案的胜诉，更是国家在法治轨道上净化创新生态的决心。

近年来，湖南持续深化筑牢企业创新发展“生命线”的司法实践。记者了解到，今年3月，省高级人民法院出台《关于服务保障新质生产力发展 加强知识产权司法保护的意见》，从加强科技创新成果保护、服务保障产业升级、护航新兴产业和未来产业发展、服务先进制造业高地建设等15个方面提出具体举措，为服务保障新质生产力发展，全方位构建知识产权“司法保护之盾”。

H 生活有说“法”

变更培训地点 年卡换成次卡 培训费能不能退

湖南日报全媒体记者 何金燕 通讯员 孙红梅

【故事】

从几百元的洗头卡，到上万元的健身卡，预付式消费，你“踩坑”了吗？家住长沙市芙蓉区的罗女士踩过这样的“坑”。

去年3月，罗女士给儿子小军报了一个轮滑培训班，并与培训公司签订合同，约定该培训班为预付式培训年卡，有效期1年，小军上课地点在芙蓉区某商场。合同签订当日，罗女士支付培训费4560元。

小军上了6节课之后，罗女士突然接到培训公司客服微信通知：要把培训卡折算成次卡，按照一周2次来换算，每上1次课就划掉1课时。经双方协商，罗女士同意将年卡变更为共104节课的次卡。

不久，培训公司客服又告知罗女士，课程培训地点更改到岳麓区某商场。罗女士多次咨询客服约课，客服都未及时回复，她既联系不上培训公司，又不知岳麓区这家商场的具体位置。

年卡换成次卡后，小军再没有上过一节轮滑课。想到这笔钱打了水漂，罗女士怒将培训公司起诉至芙蓉区人民法院，要求退还轮滑培训费4560元。

法院经审理后认为，鉴于该培训公司已为小军提供了6个课时的培训服务，履行了部分协议内容，法院综合该培训公司的过错程度、合同约定及实际履行情况，判决被告退还罗女士培训费4296.93元。

【说“法”】

预付式消费模式中，服务地点的远近、交通便捷性、周边环境，对消费者决定是否订立预付式消费合同有重要影响。如果经营者变更服务地点造成消费者接受服务明显不便，显著增加消费者在途时间和交通成本，导致消费者在工作、生活之余就近接受培训服务的合同目的不能实现，消费者有权解除合同。

广大消费者在购买教育培训服务时，一方面，应尽量选择正规可查的培训机构，审慎判断经营者的履约能力和信用状况，谨防“霸王条款”，避免出现培训机构不履行或不完全履行合同义务的情况；另一方面，注意留存消费凭据以备维权所需，在消费权益受侵害时，积极拿起法律武器维护自身合法权益。

（芙蓉区人民法院立案庭员额法官 彭波）

争分夺秒，

为生命续航

——湖南高速公路交通事故“警医联动”救助机制观察

湖南日报全媒体记者 李毅 通讯员 陈鑫 伍波峰

被破坏严重，

尤其是休克后大脑缺氧将产生不可逆的损伤。

目前，省高警局14个支队均已与属地市州医院签订‘警医联动’协议，106个大队与属地县医院畅通绿色医疗救援通道。一旦发生事故，省高警局民警连夜接我到嘉禾县人民医院参与救治，成功挽救2名重症伤员生命。”

“优质医疗资源‘下沉’，要从一年多年前说起。”姚鹏介绍，2023年12月11日，省公安厅联合省卫健委、省交通运输厅、省财政厅印发《关于进一步做好道路交通事故紧急医学救援有关工作的通知》，正式建立多部门定期沟通协商和突发事故信息互通机制。

“接到突发交通事故报告后，立即启动分级响应。”省卫健委副主任常实介绍，目前已建立省市县三级紧急医学救援工作联络微信群，高速交警部门根据重症伤员救治需要，可第一时间联系对口支持的联片指导医院，迅速组织最强力量开展急救。

姚鹏介绍，2024年，通过“警医联动”机制，成功挽救了26名高速公路交通事故重伤病员的生命。

“警医联动”的优化路径：

为生命通道装上“数字引擎”和“基金底座”

在“警医联动”机制实施过程中，参与各方也在不断探索提高救治率的路径。

记者从公安、医院、卫健等部门了解到，目前湖南“警医联动”机制主要依赖微信群、腾讯会议等第三方平台，急救信息传递效率受限。

当前，省高警局正联合省卫健委，推进省级紧急医学救援指挥平台建设“高速事故医疗急救”应用开发等。姚鹏说，“我们要学习浙江经验，事故发生第一时间，能同步传输伤员生命体征、现场视频、最优送医路径等信息，确保医院更快

组建救治团队、准备手术设备。”

如何让急救效率“突破极限”，常实提出三点建议：110、120、122三个指挥系统的信息共享联动；院前急救可开发现场伤员伤情判定App小程序；在高速公路主干道规划设置直升机起降点、打造立体化道路交通事故救援体系。

“警医联动”机制中，作为“背后的救援队”，救助基金的作用不可忽视。

张勤说，小芯出事后一周，道路交通事故社会救助基金为小芯垫付了近20万元抢救费用，确保了小芯的抢救有序进行。同时，她也面露难色：“现在花了60多万元，可肇事赔偿款要等小芯出院做完伤情鉴定后才能拿到，真希望基金能够先行垫付更多费用。”

记者了解到，在山西，道路交通事故社会救助基金为交通事故伤员担保7日内的抢救治疗费用，救助基金适用范围比湖南等地更广，且不设上限金额。比如，肇事车辆虽投保交强险但不属于交强险赔偿范围，承保保险公司在交通事故发生之日起30日内未支付费用、发生群死群伤交通事故等情形，都在基金救助范围内。

姚鹏建议，无论事故大小，道路交通事故社会救助基金应无差别惠及交通事故伤员，并为经济困难人群兜底，充分发挥救助功能。他同时建议，设立更多的专项基金开展精准帮扶。“举个例子，目前湖南因交通事故致困的未成年人近4000人，去年湖南设立的关爱未成年人交通安全公益基金已帮助100余名未成年人，除了未成年人，老年伤员、残疾伤员，也应被关照。”

中南大学公共管理学院教授米莉提出，“警医联动”机制增强了社会应对突发交通事故的能力，提升了公共安全管理的整体效能，为构建韧性社会提供了范例，“如何为这一生命通道装上‘数字引擎’和‘基金底座’，让伤员获得科技力量与人文关怀的双重守护，是亟需面对的新课题。”

3月下旬，江华瑶族自治县一家瑶医

药馆在办理执业证后重新挂牌开业，前

来求医的患者络绎不绝。“有了这个证，我们就可以放心大胆地给病人医治了！”瑶医

药馆负责人说。

江华地处湘南山区，药材资源丰富，

瑶医药文化底蕴深厚。然而，随着现代医

学的普及，瑶医因“无证行医”问题饱受质

疑，不少瑶医被迫关停，传承已久的民

族医药面临断层危机。

去年7月，《江华瑶族自治县瑶医药

保护与发展条例》（简称《条例》）经湖南省十四