

全省卫生监督执法案卷评查

这些单位和个人获奖

健康委、周口市卫生健康委获得二等奖。

此次参加2021年度省级评查的普通程序与听证程序卫生监督执法案卷共100份。其中，公共卫生专业案卷30份、医疗卫生专业案卷33份、传染病防治专业案卷14份、放射卫生专业案卷11份、职业卫生专业案卷12份；市级卫生监督机构参评案卷58份，县级卫生监督机构参评42份。

经过各地初评、省级终评，2021年度全省卫生监督执法案卷质量显著提升，参评案卷整体质量好于2020年，平均分数量明显提高，平均每份案卷问题次数明显下降。郑州市、安阳市案卷保持高质量状态，洛阳市、新乡

市、平顶山市、三门峡市、永城市、鹿邑县案卷质量明显提高。在新冠肺炎疫情防控常态化的形势下，全省各级卫生行政部门及卫生监督机构聚焦主责主业，持续加大执法办案力度，参评的案卷属于重大行政处罚的案件明显增多，罚没款金额明显提高，处罚力度明显加大，尤其在医疗卫生、公共场所案卷中体现得更加突出。新的案由显著增多，案由中出现了公立医院向出资人分配及变相分配收益的、公立医院与其他组织设立非独立法人资格医疗机构的、托育中心未向县级人民政府卫生健康主管部门备案的、某公司未按规定在网站公开职业卫生技术报告相关信息的等，有的是省内首

次，有的属于国内少见。

河南省卫生健康委要求，各级卫生健康行政部门是卫生监督执法的责任主体，要进一步提高认识，加强组织领导，认真落实案卷评查制度，强化工作措施，明确工作责任，定期开展好本地案卷评查工作，落实典型案例定期报备制度，切实严把案卷评查质量关；要高度重视执法办案工作，强化内部监督制约机制，加强对执法办案各个环节的专业审查和法制稽查，指导监督机构多办案、办好案，培养一批业务水平高、综合素质强的执法尖兵和办案能手，不断提高执法办案水平；要加强《行政处罚法》的学习贯彻，结合本次案卷评查中发现

的问题，有针对性地组织开展“以案释法”和执法技能培训，讲解优秀案卷的好经验、好做法，剖析执法办案中存在的突出问题与不足，强化执法队伍能力建设，加大卫生监督人才培养力度，“强优势，补短板，促提升”，严格规范公正文明执法。

的问题，有针对性地组织开展“以案释法”和执法技能培训，讲解优秀案卷的好经验、好做法，剖析执法办案中存在的突出问题与不足，强化执法队伍能力建设，加大卫生监督人才培养力度，“强优势，补短板，促提升”，严格规范公正文明执法。



孩子乳牙坏了不用补

本报记者 冯金灿 通讯员 梁倩

人的一生有两副牙齿：一副乳牙(20颗)、一副恒牙(28颗~32颗)，两者均不可再生。乳牙存在的年龄为6月龄~12岁，恒牙存在的年龄为6岁以后。

一些家长认为，反正乳牙早晚要换，所以坏了不用管，等换牙时长新牙就好了。这种说法科学吗？郑州人民医院口腔科主任随丽娜提醒，孩子的乳牙坏了，家长千万别大意，该补还得补。

郑州市的吕女士最近陷入两难：今年3岁的女儿平时爱吃甜食又不爱刷牙，小小时纪牙就坏了好几颗。听别人说乳牙坏了不用管，吕女士就没管，可最近孩子的牙齿问题越来越严重，还不时喊牙痛。吕女士带孩子去医院就诊。医生检查后发现是蛀牙，建议补牙。吕女士不知道该不该给孩子补牙，孩子因为怕痛也不愿意补牙。

对此，随丽娜说，蛀牙又名龋齿，是口腔发病率较高的疾病之一，是指在以细菌为主的多种因素影响下牙齿硬组织发生慢性、进行性破坏的一种疾病。龋齿的发生有3个特点：1.有致龋细菌参与；2.发展过程缓慢；3.一旦发生就不会自愈。因此，预防龋齿，及时治疗就显得尤为重要。

随丽娜提醒，即使是早晚要换掉的乳牙坏了也是要补的，等乳牙换新牙的想法万万要不得。一般来说，6岁左右乳前牙开始换牙，乳后牙要8岁以后才换牙。而2岁~3岁是乳前牙龋病高发年龄，乳后牙龋病在4岁~5岁发病率就很高。龋病不会自愈，所以在换牙前龋病牙大多数会发展成牙髓疾病，引起感染、疼痛，甚至影响恒牙生长，所以发现龋病一定要尽早治疗。

对于补牙，孩子怕痛，怎么办？随丽娜说，龋病治疗不会痛，是由龋齿发展的程度决定的。牙齿从外至里可分为3层：最外层是牙釉质，中间层是牙本质，最内层是牙髓。牙本质层内有牙本质小管，可以感受到外界刺激并传递给牙髓。当龋坏到牙本质层时，补牙就会有一定痛感。简单来说，龋坏越浅越不痛，越深就越痛。

至于家长担心孩子怕痛不配合治疗，其实不用。因为儿童的神经系统发育还不够完善，对疼痛不那么敏感，在龋坏不深的情况下，孩子配合治疗是完全没问题的。

如果龋坏程度比较严重，可以考虑打麻药后再治疗。治疗龋齿采用的是局部麻醉，规范使用局部麻醉药物对孩子是没有影响的，更不会影响孩子的智力；同时，打麻药后也可以做到无痛治疗。

随丽娜提醒，补过的牙齿也需要定期检查，因为龋病的发生与致龋细菌、含糖食物的摄入量及摄入频率、牙齿解剖结构、时间等因素有关，不是单一因素造成的。如果不有效控制致病因素，补好的牙齿仍有可能龋坏。

遇到补牙材料脱落等情况，家长会认为“没补好”，而专科医生通过检查发现，大部分补牙材料脱落的原因是补牙材料边缘有新的继发性龋坏，造成补牙材料周围牙齿组织破坏，补牙材料没有可结合的健康牙齿组织，从而脱落。因此，补过的牙齿也需要定期检查，发现问题及时补救。



郑州

将建立科学育儿指导服务中心

郑州市将依托社区卫生服务中心(乡镇卫生院)建立科学育儿指导服务中心，组建科学育儿指导团队，针对婴幼儿保健护理、膳食营养、生长发育、预防接种、安全防护、疾病防控等方面，创作通俗易懂的育儿宣教作品，利用微信公众号、短视频等信息化工具，通过亲子活动、家庭课堂等形式，为辖区婴幼儿家庭、托育机构提供全程、科学、常态化的育儿指导服务，切实增强科学育儿能力；要充分利用人口监测、预防接种等人口信息数据，

提高育儿知识推送的精准度。每个科学育儿指导服务中心要开通1个微信公众号和短视频公众号，及时发布各类科学育儿信息或婴幼儿健康管理知识，切实提高公众号的实用性和活跃度。建立育儿指导常态化机制，每年组织医护人员到社区、托育机构开展保育指导、亲子活动、家长课堂等线下育儿指导活动不少于4次，且对社区楼院、托育机构提供全程、科学、常态化的育儿指导服务，切实增强科学育儿能力；要充分利用人口监测、预防接种等人口信息数据，

提高育儿知识推送的精准度。每个科学育儿指导服务中心要开通1个微信公众号和短视频公众号，及时发布各类科学育儿信息或婴幼儿健康管理知识，切实提高公众号的实用性和活跃度。建立育儿指导常态化机制，每年组织医护人员到社区、托育机构开展保育指导、亲子活动、家长课堂等线下育儿指导活动不少于4次，且对社区楼院、托育机构提供全程、科学、常态化的育儿指导服务，切实增强科学育儿能力；要充分利用人口监测、预防接种等人口信息数据，

提高育儿知识推送的精准度。每个科学育儿指导服务中心要开通1个微信公众号和短视频公众号，及时发布各类科学育儿信息或婴幼儿健康管理知识，切实提高公众号的实用性和活跃度。建立育儿指导常态化机制，每年组织医护人员到社区、托育机构开展保育指导、亲子活动、家长课堂等线下育儿指导活动不少于4次，且对社区楼院、托育机构提供全程、科学、常态化的育儿指导服务，切实增强科学育儿能力；要充分利用人口监测、预防接种等人口信息数据，

提高育儿知识推送的精准度。每个科学育儿指导服务中心要开通1个微信公众号和短视频公众号，及时发布各类科学育儿信息或婴幼儿健康管理知识，切实提高公众号的实用性和活跃度。建立育儿指导常态化机制，每年组织医护人员到社区、托育机构开展保育指导、亲子活动、家长课堂等线下育儿指导活动不少于4次，且对社区楼院、托育机构提供全程、科学、常态化的育儿指导服务，切实增强科学育儿能力；要充分利用人口监测、预防接种等人口信息数据，

郑大二附院推进“互联网+医疗健康”

患者可全流程扫码就诊

本报讯(记者常娟)“这次看病和以前有点儿不一样，不需要身份证和就诊卡，用手机就可以搞定。”3月2日，记者陪同朋友王女士来到郑州大学第二附属医院看病，发现该院推出了“无卡就诊”新模式。

王女士提前关注了“郑州大学第二附属医院”官方服务公众号，实名注册个人信息并预约了骨科副主任医师任强的门诊。按照习惯，王女士拿出就诊卡准备在分诊台签到。医务人员告诉她，不需要就诊卡，打开手机扫码，扫一扫就可以签到。

进入诊室，王女士打开自己的就诊二维码，在机器上一扫，

任强的接诊电脑上就立即显示王女士过往的就诊信息。就诊结束后，任强给王女士开了检验单子和药品。王女士后续的费用结算、抽血检验、取药等，也可全程通过扫码完成，无须出示实体卡。

据郑州大学第二附属医院门诊办工作人员介绍，为了深入贯彻落实河南省提升医疗服务十大举措，推动“互联网+医疗健康”便民惠民服务，郑州大学第二附属医院自2022年3月1日起推行门诊全流程扫码就诊模式，患者只需用手机微信/支付宝关注“郑州大学第二附属医院”官方服务公众号，实名注册个人信息，生成个人就诊二维码，即可

通过扫描就诊二维码，畅享预约挂号、当日挂号、就诊、充值缴费、检查检验、治疗、取药、报告及病历打印等门诊全流程诊疗服务，实现“看病告别实体卡，一码”扫“尽全流程”的看病新模式，彻底解决“一人多卡”“一卡混用”“反复补卡”带来的浪费、就诊信息割裂、管理难度大等问题，避免了新冠肺炎疫情常态化期间因拿取卡片造成的间接接触风险。

没有智能手机或不会手机扫码的老年人，也无须担心，该院门诊收费处专门开通快速办理窗口，根据个人身份信息在信息平台打印纸质二维码，在看病时使用。

本报讯(通讯员王克杰 刘天庆)近日，教育部网站公布了2021年度普通高等学校本科专业备案和审批结果，新乡医学院申报的放射医学和智能影像工程两个专业获审批和备案。这两个专业是业内公认的“高精尖”，国内只有少数高校培养这类人才。

新乡医学院 获批两个“高精尖”专业

据悉，放射医学是国家管控专业，属于临床医学的特殊学科，主要培养从事放射医学及防护、放射病诊治、核医学及医学影像等工作的专门人才。该专业获教育部审批，使新乡医学院成为国内为数不多的培养放射医学人才的高校之一。

智能影像工程专业致力于医工高度交叉复合型创新拔尖人才的培养，其培养的人才主要服务于高端医学影像设备的智能化研究、开发、管理与使用，从而解决我国目前存在的医学影像诊断治疗水平发展不平衡，以及全社会健康需求日趋迫切等问题。新乡医学院是国内第二所备案该本科专业的医学类高校。

自国务院《关于加快医学院教育创新发展的指导意见》和教育部《普通高等学校本科专业设置管理规定(2020)》等文件下发以来，新乡医学院围绕新医科和新工科建设，积极开展新医科专业的申报工作。至此，新乡医学院本科专业总数达到35个，专业布局日趋合理，专业特色明显。学校将结合行业、区域发展需要，进一步创新人才培养模式，完善人才培养方案，加强新设专业建设，强化内涵建设，切实保障人才培养质量。

据悉，放射医学是国家管控专业，属于临床医学的特殊学科，主要培养从事放射医学及防护、放射病诊治、核医学及医学影像等工作的专门人才。该专业获教育部审批，使新乡医学院成为国内为数不多的培养放射医学人才的高校之一。

智能影像工程专业致力于医工高度交叉复合型创新拔尖人才的培养，其培养的人才主要服务于高端医学影像设备的智能化研究、开发、管理与使用，从而解决我国目前存在的医学影像诊断治疗水平发展不平衡，以及全社会健康需求日趋迫切等问题。新乡医学院是国内第二所备案该本科专业的医学类高校。

自国务院《关于加快医学院教育创新发展的指导意见》和教育部《普通高等学校本科专业设置管理规定(2020)》等文件下发以来，新乡医学院围绕新医科和新工科建设，积极开展新医科专业的申报工作。至此，新乡医学院本科专业总数达到35个，专业布局日趋合理，专业特色明显。学校将结合行业、区域发展需要，进一步创新人才培养模式，完善人才培养方案，加强新设专业建设，强化内涵建设，切实保障人才培养质量。

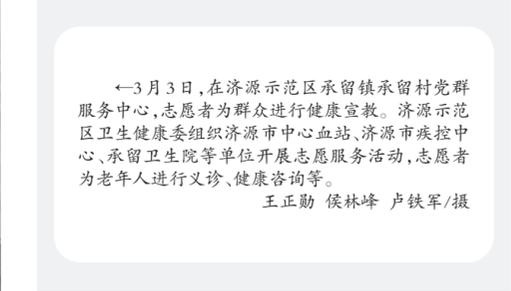
自国务院《关于加快医学院教育创新发展的指导意见》和教育部《普通高等学校本科专业设置管理规定(2020)》等文件下发以来，新乡医学院围绕新医科和新工科建设，积极开展新医科专业的申报工作。至此，新乡医学院本科专业总数达到35个，专业布局日趋合理，专业特色明显。学校将结合行业、区域发展需要，进一步创新人才培养模式，完善人才培养方案，加强新设专业建设，强化内涵建设，切实保障人才培养质量。

自国务院《关于加快医学院教育创新发展的指导意见》和教育部《普通高等学校本科专业设置管理规定(2020)》等文件下发以来，新乡医学院围绕新医科和新工科建设，积极开展新医科专业的申报工作。至此，新乡医学院本科专业总数达到35个，专业布局日趋合理，专业特色明显。学校将结合行业、区域发展需要，进一步创新人才培养模式，完善人才培养方案，加强新设专业建设，强化内涵建设，切实保障人才培养质量。

自国务院《关于加快医学院教育创新发展的指导意见》和教育部《普通高等学校本科专业设置管理规定(2020)》等文件下发以来，新乡医学院围绕新医科和新工科建设，积极开展新医科专业的申报工作。至此，新乡医学院本科专业总数达到35个，专业布局日趋合理，专业特色明显。学校将结合行业、区域发展需要，进一步创新人才培养模式，完善人才培养方案，加强新设专业建设，强化内涵建设，切实保障人才培养质量。



3月3日，在济源示范区承留镇承留村党群服务中心，志愿者为群众进行健康宣教。济源示范区卫生健康委组织济源市中心血站、济源市疾控中心、承留卫生院等单位开展志愿服务，志愿者为老年人进行义诊、健康咨询等。



3月3日，在济源示范区承留镇承留村党群服务中心，志愿者为群众进行健康宣教。济源示范区卫生健康委组织济源市中心血站、济源市疾控中心、承留卫生院等单位开展志愿服务，志愿者为老年人进行义诊、健康咨询等。

急救故事

19岁大学生突发暴发性心肌炎后……

本报记者 乔晓娜 通讯员 徐进 彭伟一

“感谢你们成功挽救了我孩子年轻的生命。”2月24日，在南阳中心医院心脏大血管外科病区，患者家属送来了感谢信和锦旗，感谢心外团队的果断救治和辛勤付出，成功挽救了孩子的生命。

前几天，今年19岁的大学生王某夜里突发呼吸困难、意识模糊，被紧急送到当地医院救治。当时王某血压为80/40毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)，血氧饱和度为80%。次日凌晨，王某的病情越发严重，被转诊至南阳中心医院进一步抢救。

为了挽救患者年轻的生命，南阳中心医院启动了心肺衰竭救治一级响应。医务人员为患者简化了入院手续，并迅速制定了救治方案。ECMO(体外膜肺氧合)顺利运行，患者血压及血氧饱和度迅速稳定。经过相关指标检测，患者被确诊为暴发性心肌炎，心脏射血分数仅有20%左右。

经过医务人员120多个小时的全力救治，患者的心脏功能改善，成功脱离了呼吸机，实施清醒状态下ECMO救治。两天后，患者顺利脱离ECMO，心脏功能基本恢复正常。患者目前已康复出院。

“想起这半年来的就诊经历，真的是走了很多冤枉路，花了不少冤枉钱。看病还是要到实力强的综合性大医院。”近日，在河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)景华院区显微外科，60岁的王先生深有感触地说。

半年前，王先生突然出现右下肢无力、右脚踏不起来的现象，起初没有放在心上，后来

他发现这种不适感逐渐加重，走路一瘸一拐的，甚至会时不时地摔倒，便赶紧到当地医院就诊。王先生没有想到的是，他以为的小毛病让他先后到神经内科、腰痛科、骨科看了半年也没有找到确切的病因。尽管王先生有腰椎间盘突出症，但是经过专家评估，不能确定是引起右下肢跛行的原因，也无法确定下一步治疗方案。一时间，王先生束手无策，不知

如何是好。

在当地医院的建议下，家人带着王先生来到河科大一附院景华院区。在景华院区，脊柱外科、骨科、显微外科、肌电图室专家会诊。考虑王先生为右下肢神经受压，但是王先生没有任何疼痛、麻木表现，与常见的腰椎间盘突出症、坐骨神经痛的表现不符。经验丰富的显微外科主任张新营查看王先生之前的影像资料

后，建议其做一个双下肢的彩超和肌电图检查。经过与超声科、肌电图室专家充分沟通、综合判断，结合王先生的病史、体检、辅助检查结果，张新营确诊王先生为右膝关节炎外下方的腓总神经卡压。该病的主要表现为脚趾和踝关节背伸无力、足下垂和足背麻木，患者走路时可能出现抬不起脚、跛行、易摔倒的情况，此症状在临床上容易与腰椎间

盘突出症、坐骨神经痛相混淆，容易误诊、漏诊。

张新营说，考虑到患者神经受压时间过长，严重影响肢体功能恢复，甚至可能永久不能恢复，明确诊断后为其做了右腓总神经松解术。术后当天晚上，王先生右腿无力、麻木的症状就得到缓解；一周后，步态明显改善；再通过积极的康复训练，3个月后，王先生就能像正常人一样行走。

驻马店

专家进村讲科普

本报讯(记者丁宏伟 通讯员 郭诗玮)3月3日，驻马店市卫生健康委联合驻马店市第二人民医院和汝南县人民医院开展了“健康天中行 大医献爱心”医学科普进基层志愿服务活动暨2022年新时代文明实践推动周活动。

驻马店市卫生健康委为汝南县梁祝镇吴营村小学捐赠学习用品。来自驻马店市第二人民医院的儿童青少年心理科专家郭博，为大家作了科普讲座。坐在记者身边的一位家长说，专家

讲的很多内容，对他教育孩子很有帮助。

在义诊活动现场，驻马店市第二人民医院和汝南县人民医院的专家，为群众提供健康咨询及血压、血糖测量等服务，并为群众制定个体化治疗方案。医疗服务志愿者为群众发放健康科普资料，向群众宣传疾病预防知识，引导群众养成良好的卫生习惯，让群众在提升生活质量的同时少生病甚至不得病，推动健康科普工作逐步走向科学化、规范化、常态化。

专家火眼金睛 揪出“难缠”病根

本报记者 刘永胜 通讯员 谢维敏 张静

他发现有腰椎间盘突出症、坐骨神经痛的表现不符。经验丰富的显微外科主任张新营查看王先生之前的影像资料

后，建议其做一个双下肢的彩超和肌电图检查。经过与超声科、肌电图室专家充分沟通、综合判断，结合王先生的病史、体检、辅助检查结果，张新营确诊王先生为右膝关节炎外下方的腓总神经卡压。该病的主要表现为脚趾和踝关节背伸无力、足下垂和足背麻木，患者走路时可能出现抬不起脚、跛行、易摔倒的情况，此症状在临床上容易与腰椎间

盘突出症、坐骨神经痛相混淆，容易误诊、漏诊。

张新营说，考虑到患者神经受压时间过长，严重影响肢体功能恢复，甚至可能永久不能恢复，明确诊断后为其做了右腓总神经松解术。术后当天晚上，王先生右腿无力、麻木的症状就得到缓解；一周后，步态明显改善；再通过积极的康复训练，3个月后，王先生就能像正常人一样行走。

盘突出症、坐骨神经痛相混淆，容易误诊、漏诊。

张新营说，考虑到患者神经受压时间过长，严重影响肢体功能恢复，甚至可能永久不能恢复，明确诊断后为其做了右腓总神经松解术。术后当天晚上，王先生右腿无力、麻木的症状就得到缓解；一周后，步态明显改善；再通过积极的康复训练，3个月后，王先生就能像正常人一样行走。

盘突出症、坐骨神经痛相混淆，容易误诊、漏诊。

张新营说，考虑到患者神经受压时间过长，严重影响肢体功能恢复，甚至可能永久不能恢复，明确诊断后为其做了右腓总神经松解术。术后当天晚上，王先生右腿无力、麻木的症状就得到缓解；一周后，步态明显改善；再通过积极的康复训练，3个月后，王先生就能像正常人一样行走。