

2025年度卫生两项考试4月开考 河南省聚焦关键环节 高质量启动考务工作

本报讯（记者刘 畅 通讯员程 媛 李依琳）2025年度卫生两项考试（卫生专业技术资格考试和护士执业资格考试）将于4月12日至13日、19日至20日、26日至27日举行，今年河南省报名参加考试总人数达19.63万余人，较去年增加2000余人。为此，河南省卫生健康委3月27日召开卫生两项考试考务培训会，聚焦关键环节高质量启动考务工作。

2024年，卫生两项考试河南考区以“安全考试、从严考试、温馨考试”为目标，精心组织，精准施策，考试环境不断优化，考务管理质量显著提升，在全国卫生两项考试考务管理质量评估中被评为优秀考区。

目前，2025年度卫生两项考试资格审核、考场编排等环节已完成，即将进入考试组织实施环节。3月中旬，河南省卫生健康委已向省保密、公安、教育等部门发出协助做好2025年度卫生两项考试的公函，形成联动机制，共同做好相关考试期间的考试安全、治安、考务、无线电监测、用电、网络保障等工作。在河南省卫生健康委召开的考务培训会上，郑州、开封、许昌等考点相关人员介绍了考务工作经验，相关专家针对考试工作纪律、考试风险隐患与对策建议等进行了专题培训和座谈，全面安排部署2025年卫生两项考试工作。

结合2025年卫生两项考试的新政策、新变化，河南省卫生健康委要求，各地要精心做好考前筹备，尽快部署本考点考试工作，配备配强各类考务工作人员；抓实考务人员培训，确保各项工作安全有序推进；规范考场中操作，对重点工作建立落实督办制度，及时妥善处理各类问题；强化服务意识，将温馨细心贴心的举措贯穿考试全过程。各地还要筑牢考试安全防线，细致排查考试安全风险，进一步完善应急预案，坚持关口前移，严控各类风险隐患。

河南省卫生健康委党组成员、副主任周勇在培训会上强调，卫生两项考试是医疗卫生人才选拔体系中的关键环节，考试质量关乎全省医疗卫生人才队伍建设质量，关乎人民群众生命健康，各地各相关单位要坚持“一把手”工程，坚持高位组织、高要求动员部署，主要负责同志、分管负责同志要带头抓落实，为考试工作顺利开展提供强有力的组织领导保障。各级考务管理机构要切实承担起主体责任，坚持安排部署到一线、坐镇指挥到一线、检查督导到一线、跟踪问效到一线，解决问题到一线。要加大追责问责力度，加强过程管理，及时发现和纠正偏差，对于不履行职责、不坚持原则、不认真履行职责、工作落实不到位的，既要追究直接责任人的责任，也要追究相关领导责任。同时，要不断优化考生服务，通过网站、微信公众号等平台，及时做好考试政策的宣传、答疑和引导；做好考场周边交通管控、噪声治理、考生突发疾病的急救等工作；设立考生服务台，成立志愿服务队，为考生搭建遮阳（雨）棚，提供饮用水等物品，为行动不便考生开通入场“绿色通道”，尽最大努力为考生营造温馨的考试环境，提供优质、便捷的服务。

平顶山：“三轮驱动” 实现中西医协同创新

本报记者 丁 玲

2024年，全市综合医院中医会诊率提升至40%，备案中药制剂数量跃居全省第二，中西医结合科研经费投入同比增长210%……平顶山市在推动中医药传承创新发展方面实现突破。

作为河南省唯一实现国家中医优势专科、省中医学区域诊疗中心、国家自然科学基金项目“三突破”的试点城市，平顶山市通过“政策+人才+平台”“三轮驱动”，实现中西医协同创新。

新出台《中医药传承创新发展若干措施》，建立“三个一”保障机制：每年设立1200万元中医药发展专项资金，连续3年开展综合医院中医药科室标准化建设，将中西医协同指标纳入公立医院绩效考核体系。通过“名校+名院”合作模式，与上海中医药大学共建平顶山医院，引进院士工作站2个、岐黄学者团队1个，推动脑病科、肛肠科等专科诊疗技术达到国内先进水平。

中医优势专科、3个省中医学区域诊疗中心、25种备案中药制剂。创新建立中西医联合查房制度，在肿瘤、骨伤等6个重点领域组建多学科诊疗（MDT）团队，中医参与度提升至40%。平煤集团总医院等医疗机构与道地药材基地深度合作，开发“平药”系列制剂，年转化产值突破5000万元。

目前，平顶山市正着力构建“一核三翼”发展格局，即以平顶山市中医院为核心，打造中西医结合诊疗中心、中药制剂研发中心、中医药文化传播中心。

接下来，平顶山市将重点推进国家中医药传承创新发展大楼建设，力争在3年内建成豫西南中医药创新高地。

政策引领
构建协同创新生态
平顶山市将中医药发展纳入全市国民经济和社会发展规划，创

人才强基
培育复合型中医药人才队伍
创新实施“双轨培养”工程。平顶山市一方面选派6批50余名

阵地升级
打造中西医协作平台
平顶山市23家二级以上综合医院全部开设中医门诊和诊疗区，建成“3+3+25”专科矩阵，即3个国



→3月25日，焦作市高新区卫生健康服务中心与河南理工大学联合举办健康宣讲活动，通过“知识科普+互动实践”的形式为不同国家的50余名留学生送去传染病防治知识。讲座中，授课专家以中英文教学的模式，用生动有趣的语言深入浅出地讲解了部分传染病的发病机制、传播途径以及预防措施。讲座还设置了趣味互动环节，工作人员现场为大家发放各种宣传礼品，让传染病防治知识在轻松愉快的氛围中得以广泛传播。

王正勤 侯林峰 李亚芬/摄



今日导读

- CT扫描在临床上的应用 5版
- 从饮食到情绪 呵护卵巢健康 6版
- ERCP取石术的原理与适应证 8版

苔花如米竞芬芳

——提升脑卒中防治能力 河南省社会办医疗机构在行动

本报记者 朱晓娟

“患者体重64公斤，TNK（替奈普酶）溶栓16毫克，5秒~10秒内静推！”3月19日上午，在河南省社会办卒中百万减残工程“溶栓三年清零行动”暨脑血管专科能力建设发展推进会上，洛阳伊洛医院卒中中心带来的溶栓绿色通道现场演练，瞬间点燃全场气氛。

会上，医务人员争分夺秒地开展救治；台下，数百名社会办医疗机构负责人紧盯每一个细节，纷纷拿起手机记录下关键步骤。这场演练对“生死时速”生动还原，充分展现出河南在脑卒中救治领域全域攻坚的坚定决心。

3年清零：突破技术瓶颈，编织全域救治网络

“今天，我们与河南省卒中医学会携手，共同开启全省社会办医二级以上医院脑梗死溶栓技术普及暨‘溶栓三年清零行动’计划。到2027年年底，所有社会办二级及以上综合医院、相关专科医院都要熟练且规范地开展脑梗死溶栓技术！”推进会上，河南省社会办医协会会长李红星的发言铿锵有力，一场致

力于补齐社会办医医疗技术短板的战役就此拉开帷幕。

脑梗死被称为缺血性卒中，具有发病率高、致残率高、复发率高以及经济负担重等特点。因此，提升基层医疗卫生机构的脑梗死溶栓技术水平刻不容缓。

根据《河南省社会办医二级以上医院脑梗死溶栓技术普及暨“三年清零行动”实施方案（2025-2027年）》的规划，此次行动将分3个阶段稳步推进：2025年为摸底筑基阶段，完成对全省社会办医疗机构溶栓能力的全面评估，确保30%的机构达到相应技术标准；2026年进入提质扩面阶段，通过帮扶、远程教学等多种方式，推动60%的机构实现规范化救治；到2027年实现全面清零，所有目标机构都要建立起完善的质控体系，让脑梗死溶栓技术实现同质化覆盖，从而有效降低急性脑梗死患者的致残率和死亡率。

“全省社会办医疗机构数量超过6万家，占全省医疗机构总数的三分之二以上，是医疗体系中不可或缺的重要力量。”李红星说，此次行动不仅能填补基层医疗技术的空

白，还将有力带动相关学科建设，最终目的是降低患者的致残率和死亡率，减轻家庭和社会的经济负担，促进社会和谐稳定发展。

基层突围：从“不敢救”到“争分夺秒救”

“社区医院仅用21分钟就完成了溶栓，转诊上级医院时还能做到无缝衔接，这在过去不敢想象！”洛阳市洛龙区太康东路街道社区卫生服务中心主任张娟向记者分享了一个近期案例。一位50岁的男性患者因右侧肢体麻木前来社区就诊，分诊护士凭借“卒中九大症状”快速识别，在10分钟内便完成了CT（计算机断层成像）检查和溶栓准备工作。最终，患者的DNT（入院至溶栓时间）创下基层纪录。

洛龙区太康东路街道社区卫生服务中心隶属于洛阳伊洛医院。2024年，该中心成功创建成为洛阳市首个城市社区卒中救治单元。“只有把基层这张救治网织得更密，才能在时间的赛跑中赢得胜利！”洛阳伊洛医院院长刘捷介绍，医院将脑卒中救治工作列为“一把手工

程”，专门投入专项资金对救治流程进行优化，还积极推动区卫生健康委出台相关防治方案，构建起“区级主导—医院引领—基层联动”的三级防控体系。

此外，为进一步优化救治流程，洛阳伊洛医院联合12家基层医疗卫生机构，开展了分岗位、全员化、全院化的培训和演练。如今，经过持续不断、规模各异的培训，无论是医院内部的保安、保洁、导医，还是院外基层网点的医师、社区健康宣传员，都练就了一双能精准识别脑卒中症状的“火眼金睛”。各岗位人员一旦识别出脑卒中患者，就会按照既定的接诊流程，根据就近原则，迅速将患者送至CT室（同时联系脑卒中医生在CT室会合），或者直接送往卒中中心诊室。这极大地缩

短了患者在院内的就诊时间。

2024年4月至2025年3月，洛阳伊洛医院共开展溶栓802例，其中由导医识别的有38例、收费人员识别的有3例、保安识别的有2例、药房工作人员识别的有2例、非脑卒中专科医生识别的有55例、基层医生识别的有86例。

防筛结合：7.1万份数据筑牢“第一道防线”

在洛龙区鸿儒社区卫生服务站，82岁的周女士拿着颈动脉超声检查单，赞不绝口：“不仅能免费检查血管，还有专家到社区坐诊，咱老百姓真是太有福气啦！”这“福气”，得益于洛阳伊洛医院“公卫+专科”融合的创新实践。

（下转第2版）

本报讯（记者朱晓娟 通讯员张晓华）近日，由中华医学会呼吸病学分会哮喘学组编撰的医学指南——《支气管哮喘防治指南（2024年版）》（以下简称《指南》）发布。《指南》通过深入审阅和整合近年来哮喘领域的国内外循证医学研究成果，明确了更高层次的哮喘治疗目标，为临床治疗提供了新方向。

在编写组16名专家中，唯一一名河南专家为河南省人民医院呼吸与危重症医学科气道病亚专科主任赵丽敏。

支气管哮喘（简称哮喘）是一种常见的慢性呼吸系统疾病，近年来发病率在全球逐年增加。规范化的诊断和治疗，有效的临床管理路径，对改善哮喘患者生活质量、降低疾病负担具有重要作用。中华医学会呼吸病学分会哮喘学组曾在2003年、2008年、2016年、2020年4次修订我国的《支气管哮喘防治指南》，大力推动我国的哮喘防治工作。

本次修订的《指南》补充了哮喘诊断路径，更新了临床分期、分级，对哮喘的评估、哮喘慢性持续期的治疗、哮喘急性发作期的处理、重度哮喘、不典型哮喘、哮喘管理原则等方面，根据最新的研究结果作出了相应调整，并整理出34条推荐意见。

在此次《指南》修订编写中，赵丽敏重点负责哮喘急性期处理相关内容，通过整合全球循证证据和多项多中心研究数据，优化了哮喘急性发作、病情严重程度分级和治疗方案，新增高危人群因素（如合并肺炎、糖尿病和心律失常等），明确了哮喘症状频次增多的意义，增加了急性发作严重程度评估、患者出院后的评估和随访注意事项等，并就哮喘发作的处理给出全流程规范。

哮喘防治有了新指南 河南专家参与编写



请扫码关注微信、微博