

2026年全国卫生健康系统  
医政、医疗应急、外事工作会议召开

■优化完善医疗服务体系  
■用心用情实施新一批为民服务实事  
■切实保障医疗质量安全  
■提升急诊急救和应急能力  
■深化拓展卫生健康外事工作

本报讯（记者杨金伟 孙艺杨世嘉）1月26日，2026年全国卫生健康系统医政、医疗应急、外事工作会议在京召开。国家卫生健康委党组成员、副主任郑哲出席会议并讲话。

会议认为，2025年全国医政、医疗应急和外事等工作取得积极成效，实现了“十四五”圆满收官。会议指出，2026年是“十五五”开局之年，要全面落实全国卫生健康工作会议精神，优化完善医疗服务体系，落实“强基、稳二、控三”要求，持续推进

分级诊疗。用心用情实施新一批为民服务实事。综合提升医疗监管能力和重大疾病防治能力，切实保障医疗质量安全。加强应急医学救援体系建设，提升急诊急救和应急能力，做好血液供应保障，坚决维护社会大局稳定。不断深化拓展卫生健康外事工作，更好服务对外开放大局。会议强调，要扎实落实年度重点工作任务，确保“十五五”开局良好。

## 关注国家卫生健康委新闻发布会

## 关注地方卫生健康工作会

## 用三明医改经验赋能中医药传承创新

□本报记者 刘嵌玥  
实习记者 刘阳河

1月26日，国家卫生健康委召开“推广三明医改经验、促进中医药传承创新发展”主题新闻发布会，介绍中医药领域学习推广三明医改经验的做法与成效。

## 放大医改惠民效果

如何将三明医改经验转化为促进中医药传承创新发展的新动能，进一步惠及于民？国家中医药局中西医结合与少数民族医药司司长严华国介绍，国家中医药局和国家卫生健康委联合总结、印发了三明医改把中医药继承好、发展好、利用好的典型经验做

法，具体包括：党委、政府高位推动，建好中医药服务体系，在医联体建设中把中医药作用发挥出来，培养更多中医药专业技术人员，制定调动积极性的中医药从业人员薪酬办法，完善医保支持中医药政策等，以此指导各地因地制宜学习推广三明医改促进中医药传承创新发展的经验做法。

据了解，国家中医药局接下来将具体开展四项工作：

一是加强三明医改中医药经验宣传解读。编写三明医改中医药经验问答手册，举办培训班，结合各地实际案例，把这些经验讲明白、说透彻，帮助各地掌握核心要点，学得更好。

二是强化示范引领。在国家中医药综合改革示范区、国家中医药传承创新发展示范项目城市等地区，率先推广三明医改经验，树立学习三明医改经验、促进中医药传承创新发展的示范标杆。

三是以地市为单元，深入学习推广三明医改中医药经验。鼓励各地主动对标先进，因地制宜开展多种形式的改革实践，以点带面在整体医改中推进中医药工作。

四是指导三明市在持续深化医改中进一步完善促进中医药传承创新发展的政策措施，把中医药深度融入医改各环节，拿出更多、更好的经验方法，供全国其他地区学习借鉴。

## 为基层固本培元

在人口大县推动有能力的县级中医医院牵头组建县域医共体，是三明医改赋能中医药发展的重要方式。国家中医药局医政司司长孟庆彬表示，近年来，国家出台一系列政策措施，加快推进县级中医医院高质量发展，同

时鼓励有条件的县级中医医院牵头组建县域医共体，带动提升县域中医药服务能力。目前，全国共建设3099个紧密型县域医共体，超40%的县级中医医院牵头组建了县域医共体。

谈及中医医院牵头组建县域医共体为基层带来的改变，孟庆彬指出，在发展理念上，一些地区采取双牵头模式，由县级综合医院和中医医院分别牵头组建医共体，突出中西医并重，促进中西医相互补充、协同发展。

安徽省中医药局局长王卉晓介绍，安徽省58个县采用了此模式，在县域内由县级医院分别牵头组建2个以上紧密型医共体，将医保资金和公共卫生经费打包交由医共体包干使用，落实政府办医责任清单、内部运行管理清单、外部治理监管清单，贯通群众就医关键环节；医共体内分工协作、利益共享，医共体间错位竞争、优势互补，共同为县域群众提供连续、协同的全面健康管理。

孟庆彬介绍，在诊疗能力上，中医的整体观念和适宜技术具有鲜明特色，被广泛认可。中医医院牵头组建的县域医共体，有力促进了优质中医药服务向基层延伸。例如，山东省在公立医院临床科室全面推广中医经典、外治、康复、护理、治未病5个全科化的服务模式，并借助医共体建设推广至基层医疗卫生机构，打造了242家中医特色卫生院。

（下转第3版）



扫码看  
发布会实录

2026年全国医师  
资格考试安排公布

本报讯（记者孙艺）日前，国家卫生健康委医师资格考试委员会发布公告，并印发《医师资格考试医学综合考试医学人文部分（2026年修订版）》。公告明确了2026年全国医师资格考试总体安排、临床、口腔、公共卫生类别和乡村全科执业助理医师医学人文部分启用修订后的考试大纲。

公告明确，考试报名分为网上报名和现场审核两个部分。网上报名时间为2026年1月29日10时至2月11日24时，现场审核时间为2026年2月27日至2026年3月12日。2025年在国家实践技能考试基地参加实践技能考试，成绩合格但未通过当年医学综合考试的考生，2026年网上报名成功、资格审核通过并缴纳考试费后，可直接参加医学综合考试。

实践技能考试安排在6月6日至17日进行，不同类别考试时间有所区分，由各省、自治区、直辖市医师资格考试领导小组组织实施，原则上在国家实践技能考试基地进行。实践技能考试合格分数线为60分。在国家实践技能考试基地参加考试且成绩合格者，成绩两年有效。

医学综合考试第一试实行计算机化考试，统一安排8月21日至23日进行；中医类别藏医、蒙医、维医、哈萨克医等专业继续采用纸笔考试。除相关中医民族医专业外，执业医师合格分数线为360分，执业助理医师为180分。

公告明确，按照两年开考一次的原则，2026年不组织中医类别傣医和中医（朝医）专业考试，继续开展中医类别哈萨克医考试试点。

《医师资格考试医学综合考试医学人文部分（2026年修订版）》对临床、口腔、公共卫生执业（助理）和乡村全科执业助理医师《医师资格考试大纲（医学综合考试2024年版）》中的医学人文部分进行了修订。此次修订旨在提升医师医学人文素养和职业道德水平，紧密结合卫生法制建设，增强医师资格考试大纲的时效性。



扫码看  
公告全文

北京明确“十五五”时期  
健康北京建设重点工作

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）1月26日，北京市十六届人大四次会议“解读北京市国民经济和社会发展规划第十五五年规划纲要”专题新闻发布会在京召开。会上，北京市卫生健康委副主任、新闻发言人王建辉介绍了“十五五”时期加快建设健康北京的重点任务安排。

一是全面推进实施健康优先发展战略，精准把握投资于物和投资于人紧密结合。

二是持续完善医疗卫生服务网络，做好“强基、稳二、控三”工作，实施医疗卫生强基工程；推进乡村两级医疗卫生机构一体化管理，建成25个以上紧密型城市医疗集团，实现区县级覆盖率100%；实施康复护理扩容提升工程，更好适应群众的康复护理需求。

三是深入推进医药卫医体制机制改革和服务创新，加强医疗卫生人才分层分类评价和培养，擦亮医护药技

职业“金名片”；推进全民健康数智化建设，积极开展高水平临床研究转化，以科技创新赋能卫生健康服务。

四是努力健全人口发展支持和服务体系，优化生育支持政策和激励措施；加强妇女儿童健康服务，持续推进适龄女性乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种；建设医养联合体，建立“多床联动”机制，畅通老年人就医转诊通道，做好“老老人”健康服务。

此外，针对北京市慢性病防治工作，王建辉在回答记者提问时表示，北京市卫生健康委将持续会同相关部门，凝聚社会各方力量，围绕慢性病“预防—筛查—管理—急救—治疗—康复”各环节采取全链条一体化综合防控措施，不断提升慢性病综合防治成效。

编辑

孙惠



## “实施健康优先发展战略”一线见闻

## 金寨：卫生健康工委提升健康“含金量”

□本报记者 吴风港  
通讯员 刘路

“看病要花的钱更少了”“请专家的会诊费政府出了”“乡村干部也跟着村医来串门了”……近年来，居住在安徽省六安市金寨县的老百姓实实在在地感受到了就医获得感。2019年，金寨县成立县委卫生健康工作委员会，并以此为抓手强化医疗、医保、医药“三医”协同发展和治理，积极践行健康优先发展战略，不断提升健康“含金量”。

## 看结果，各项政策更惠民

在大别山腹地的金寨县南溪镇南湾村，57岁的老汪坐在轮椅上面露痛苦，他双侧髋部又疼了。老汪已经与疼痛相伴多年，不过这次的疼痛格外“凶猛”。经逐级转诊，他在家人的陪同下来到金寨县中医医院就诊。

医生诊断是双侧股骨头坏死，由于病程较长，老汪已经达到股骨头坏死Ⅳ期，不仅双下肢肌肉开始萎缩，双侧膝关节也出现了活动受限等情况。

老汪忐忑地问：“我这个病该怎么治？”医生说：“你这个情况得手术，而且手术难度太大，需要给你请上级医院的专家做手术。”

一听到要请上级医院的专家来做手术，老汪心里就打起了退堂鼓，操着轮椅就想回家。医生赶忙拦住他说：“现在有惠民政策，而且外请专家手术（会诊），费用由政府出。”

随后，金寨县中医医院与中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）的专家取得联系，专家分别于2025年3月和6月在金寨县中医医院为老汪做了髋关节前入路微创全髋关节置换术，手术效果良好。更让老汪惊喜的是，在结算时，总计约3万元的医疗费用，他只需支付不到1万元，外请专家的5000元费用也无需他支付。

在金寨，这样的惠民政策还有很多。“肿瘤患者可享受15%专项补助”

“需要进行血液透析的患者可享受往返交通补贴”“疑难重症患者的专家会诊费由政府承担”……在金寨县中医医院的宣传栏中、走廊墙壁上、电梯轿厢里，记者都看到了醒目的“优惠政策”展示牌。

“每一项惠民政策都瞄准了群众就医的痛点，把关爱送到了群众的心窝里。在县里既能看好病，还比外出就医省钱省事，不少患者都从县外回来了。”该院副院长许月梅说。

金寨县并不是经济强县，这么多惠民政策所需的钱从何来？金寨县委卫生健康工委专职副书记、县卫生健康委党组成员张再军告诉记者：“支撑惠民政策的资金来自医改红利，我们把红利服务于民。”以免除患者专家会诊费这项政策为例，2021年11月，在县委卫生健康工委的统筹推动下，政府决定将一部分紧密型县域医共体医保包干基金的结余部分，用于为患者外请专家手术（会诊）。截至目前，该县共外请专家手术（会诊）4403人次，支付会诊费用1843.84万元，大幅减

轻了大病患者的就医负担；县级医院的三、四级手术占比达到67%，其中四级手术占比达到20%，县域医疗服务能力大幅提升。

## 看过程，协调议事更便捷

这么多惠民政策是如何制定的？记者来到金寨县卫生健康委寻找答案。在该委的办公楼前有多块机构名牌，其中，红色字样的“中共金寨县委卫生健康工作委员会”格外醒目。

时间回到2021年初。在一次县委卫生健康委讨论会上，时任金寨县卫生健康委医政医管股股长（现任金寨县中医医院党委委员、总会计师）的李善柱提出了“患者外请专家的会诊费从哪出”这一议题，并提议这笔钱从医共体包干基金结余部分里出。李善柱的提议像一粒石子投进水里，在众多参会人员中泛起了涟漪。

（下转第3版）