

开封市卫生健康委员会

汴卫中医便函〔2022〕26号

开封市卫生健康委员会 关于组织开展2022年度中医师承和确有 专长考核工作的通告

按照河南省卫生健康委要求，依据《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（卫生部第52号令，以下简称《考核办法》）、《传统医学出师考核和确有专长考核实施方案（试行）》、《传统医学师承和确有专长考核大纲（试行）》，结合我市实际，现将2022年度中医师承和确有专长考核工作相关事宜通告如下：

一、报名范围

开封市全市及兰考县范围内申请中医师承和确有专长考核人员。

二、报考条件

（一）中医师承

依据《考核办法》第七条规定，师承人员应当具有高中以上文化程度或者具有同等学力，并连续跟师学习满3年。

《考核办法》第九条、第十条规定，师承人员的指导老师应当同时具备下列条件：

1. 具有中医类别中医或者民族医专业执业医师资格；
2. 从事中医或者民族医临床工作 15 年以上，或者具有中医或者民族医副主任医师以上专业技术职务任职资格；
3. 有丰富的临床经验和独特的技术专长；
4. 遵纪守法，恪守职业道德，信誉良好；
5. 在医疗机构中坚持临床实践，能够完成教学任务。

师承人员应当与指导老师签订由国家中医药管理局统一式样的师承关系合同。

师承关系合同应当经县级以上公证机构公证，跟师学习时间自公证之日起计算。

指导老师同时带教师承人员不得超过两名。

（二）中医确有专长

依据《考核办法》第十九条规定，申请确有专长考核的，应当同时具备以下条件：

1. 依法从事传统医学临床实践 5 年以上；
2. 掌握独具特色、安全有效的传统医学诊疗技术。

三、报考材料清单及排列顺序

（一）中医师承

原件：

- （1）本人身份证明；
- （2）高中学历或高中同等学力证明；

(3) 指导老师医师资格证书原件;

(4) 指导老师医师执业证书原件;

(5) 指导老师医师专业技术职务任职资格证书原件, 或者核准其执业的卫生行政部门(中医药管理部门)出具的从事中医、民族医临床工作 15 年以上证明;

(6) 经公证部门公证的《中医师承关系合同书》(附件 1)原件(截至报名日期,合同签订后自公正之日起满 3 年)。

留存件:

(1) 中医师承出师考核考试申请表一份(附件 3)(此申请表各县区卫健委只需审核,无需加盖公章);

(2) 本人身份证明复印件一份;

(3) 高中学历或高中同等学力证明复印件一份;

(4) 指导老师医师资格证书复印件一份;

(5) 指导老师医师执业证书复印件一份;

(6) 指导老师医师专业技术职务任职资格证书复印件一份,或者核准其执业的卫生行政部门(中医药管理部门)出具的从事中医、民族医临床工作 15 年以上证明复印件一份;

(7) 经公证部门公证的《中医师承关系合同书》复印件一份(截至报名日期,合同签订后自公正之日起满 3 年);

(8) 2022 年中医师承和确有专长考核知情同意书(附件 2)一式三份,考生、开封市卫健委和郑州市卫健委各一份;

(9) 小二寸免冠正面白色背景半身照片 4 张 (不包含申请表中所需粘贴的照片), 照片下方需带身份证号; 同时提交同版照片电子版, jpg 格式, 大小为 15-45kb, 照片电子版命名格式为“身份证号”。

备注: 所有考生纸质版照片按照《中医师承考核考试报名汇总表》(附件 7) 考生报名顺序, 依次粘贴在 A4 纸上 (见附件 9)。

(二) 中医确有专长

原 件:

本人身份证明原件。

留存件:

(1) 中医确有专长考核考试申请表一份 (附件 4);

(2) 本人身份证明复印件一份;

(3) 申请人所在地县级卫生行政部门出具的证明其从事传统医学临床实践年限的材料, 中医确有专长考试人员临床实践证明表一份 (附件 5);

(4) 两名以上执业医师出具的证明其掌握独具特色、安全有效的传统医学诊疗技术的材料, 中医确有专长考试人员诊疗技术证明推荐表各一份 (附件 6);

(5) 2022 年中医师承和确有专长考核知情同意书 (附件 2) 一式三份, 考生、县区卫健委和市卫健委各一份;

(6) 小二寸免冠正面白色背景半身照片 4 张 (不包含申请表中所需粘贴的照片), 照片下方需带身份证号; 同时

提交同版照片电子版，jpg 格式，大小为 15-45kb，照片电子版命名格式为“身份证号”。

备注：所有考生纸质版照片按照《中医确有专长考核考试报名汇总表》(附件 8)考生报名顺序，依次粘贴在 A4 纸上(附件 9)。

报名资料原件按上述顺序用长尾夹固定，各县区卫健委审核后原件当场退还，留存的复印件请注明“此复印件与原件相符”加盖公章并签署审核人名字。留存件按上述顺序装订，每人的材料装入一档案袋，并标明“县区+考核类别+姓名”。

四、审核程序

1. 6 月 30 日前，申请中医师承和确有专长考核考试的人员，按照要求准备相关材料，填写相关表格。

2. 6 月 21 日-25 日，申请中医师承考核考试人员向指导老师执业单位所在地的县区卫健委提交申请，初审合格后逐级上报，跟师学习期间，指导老师变更执业地点的，由最后执业所在地的县区卫健委填写审核意见；申请中医确有专长考核考试人员按照考生户籍所在地向所在地的县区卫健委提出申请，初审合格后逐级上报。

各县区卫健委收集初审合格考生照片电子版，并填写中医师承考核考试报名汇总表(附件 7)三份、中医确有专长人员考核考试报名汇总表(附件 8)三份并加盖公章，将考生照片电子版、报名汇总表电子版及加盖公章的扫描件制成压

缩包报送至市卫健委中医科邮箱 kfswsjzyk@126.com。

3. 6月28日-7月2日，在市卫健委中医药管理科（402房间）集中受理符合条件的中医师承和确有专长初审合格人员材料，过期不再受理。

五、考核内容、形式及合格标准

（一）考核形式

中医师承和确有专长出师考核包括临床实践技能考核和综合笔试。临床实践技能考试采取基本操作考核与临床答辩的方式，分两站进行，基本操作考核时间为10分钟，临床答辩时间为20分钟。

（二）考核合格标准

1. 临床实践技能考核满分100分，达到60分为合格，成绩当年有效；综合笔试满分300分，达到180分为合格，成绩当年有效；

2. 临床实践技能考核合格方能参加综合笔试，临床实践技能考核和综合笔试均合格者，为出师考核合格。

（三）证书发放及使用

考核合格人员，颁发全省统一印制的《中医师承出师证书》和《中医确有专长证书》，获得证书人员可以按照规定参加全国医师资格考试。

该类证书不作为有效行医证件，仅用于申请报考国家执业（助理）医师资格考试。

六、时间安排

（一）准考证发放时间

1. 实践技能考核准考证发放时间

2022年7月21日。

2. 综合笔试准考证发放时间

2022年8月23日。

（二）考核时间及地点

1. 实践技能考核时间

2022年7月28-29日。

2. 综合笔试时间

中医基础知识：2022年8月27日上午9:00-11:30

中医专业知识：2022年8月27日下午13:30-16:00

3. 考核地点设在郑州市（具体时间和地址以准考证为准）。

七、考务费用

考生报名费按照《河南省卫生计生委 河南省中医管理局关于调整医师资格考试收费标准的通知》（豫卫办〔2017〕33号）规定为400元/人。报名费由各县区卫健委审核通过后统一收取现金，集中缴纳至市卫生健康委中医药管理科，按照财务管理相关规定上缴使用。

八、工作要求

（一）高度重视，加强领导

中医师承和确有专长人员考核是评价中医师承和确有专长人员是否具备参加国家医师资格考试资格的评价和考

试，是中医人才教育的重要途径之一。此项工作涉及面广，政策性强，社会关注度高，各单位要高度重视，切实加强组织领导，加大宣传力度，按照规定和要求，认真组织，确保工作顺利开展。

（二）严密组织，确保稳妥

各县区卫健委要认真做好报名期间的宣传工作，及时公布相关咨询电话，在各种媒体、宣传渠道广而告之，使报名人员能及时了解报名政策，力争使有意愿参加考试的人员“愿考尽考”。

（三）严肃纪律，明确责任

此次考核关系到法律法规的严肃性，关系到广大人民群众的健康权益，关系到中医药从业人员的切身利益，各地要严肃纪律，明确责任，做到任务到人，责任到人。对违纪考生，严格按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（卫生部第52号令）规定进行处罚。对违反本规定，弄虚作假，徇私舞弊的卫生健康、中医药行政部门和医疗卫生机构工作人员，按照有关规定严肃处理。

九、其他事宜

1. 整个报名材料上报、准考证领取过程仅接受各单位统一报送领取，不接受个人报送领取。

2. 中医师承和确有专长考核考试报名条件、提交资料、有关规定、考试信息及报名表格（不含考试时间及地点）按照《河南省中医师承和确有专长考核考试方案》执行，考生

可登录开封市卫健委网站 (<http://www.kfwsjsw.gov.cn>) 或河南省中医管理局网站 (<http://www.tcm.gov.cn>) 下载相关文件。也可直接向报名所在县区卫生健康委咨询。

联系电话：0371-23861506

(信息公开形式：主动公开)

- 附件：1. 中医师承关系合同书
2. 2022 年中医师承和确有专长考核知情同意书
 3. 中医师承出师考核考试申请表
 4. 中医确有专长考核考试申请表
 5. 中医确有专长考试人员临床实践证明表
 6. 中医确有专长考试人员诊疗技术证明推荐表
 7. 中医师承考核考试报名汇总表
 8. 中医确有专长考核考试报名汇总表
 9. 中医师承/中医确有专长考生纸质照片粘贴表



附件 1:

中医师承关系合同书

指 导 老 师

师 承 人 员

签 订 日 期

公 证 日 期

甲方（指导老师）：

乙方（师承人员）：

姓名：

姓名：

性别：

性别：

出生年月：

出生年月：

单位名称及地址：

单位名称及地址或家庭住址：

依据《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》（卫生部第 52 号令）的有关规定，经指导老师与师承人员甲乙双方在平等自愿、协商一致的原则下，建立师承学习关系，双方订立合同如下：

一、师承教学时间：自年月 日至年月日止，总计不少于 1500 学时（需有教学记录）。

二、师承教学的地点(需为合法医疗机构)：

三、师承教学的基本目标（包括职业道德及业务水平）：

四、师承教学的主要内容：

1. 中医专业基础知识与基本技能：

2. 中医学术经验：

3. 中医技术专长：

五、师承教学的方式方法：

六、指导老师职责：

自觉遵守国家的法律、法规，具有良好的医德医风，严谨的科学态度，爱岗敬业，为人师表，保证临床（实践）带教时间，精心组织教学，悉心传授学术经验和技术专长，按照确定的师承教学计划，保质保量的完成带教任务。

七、师承人员职责：

自觉遵守国家的法律、法规，具有良好的医德医风，严谨的科学态度，勤奋好学，尊师守纪，保证跟师学习时间。虚心刻苦学习指导老师的临床经验和技术专长，认真做好跟师笔记，及时归纳整理，并加以研究。诚实地接受指导老师和管理部门的检查和考核，完成教学计划确定的学习任务，努力提高自己的职业道德、业务素质 and 水平。

八、其它：

本合同一式三份,双方签字后经县级以上公证机构公证,师承关系合同自公证之日起生效,甲乙双方各执一份,具同等法律效力,另一份由公证机构留存备案。

甲 方(签字或盖章):乙 方(签字或盖章):

签订日期: 年 月 日 签订日期: 年 月 日

注：1、签订本师承关系合同必须用钢笔（或签字笔）书写，不得使用圆珠笔。

2、本师承关系合同书应经指导老师单位所在地县级以上公证机构公证。

附件 2:

中医师承和确有专长考核知情同意书

根据《中华人民共和国执业医师法》、《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》(原卫生部第 52 号令)、《河南省中医药发展局关于做好 2019 年度中医师承和确有专长考核考试的通知》(豫中医〔2019〕7 号)相关要求,参加 2022 年中医师承和确有专长考核考试合格者,可获取《中医确有专长证书》和《中医师承出师证书》,该类证书不作为有效行医证件,仅用于申请报考国家医师资格考试师承或确有专长助理考试。

该考核不同于《中医药法》所规定的中医医术确有专长人员医师资格考核。

我已认真阅读该知情同意书,并已充分知晓以上内容,同意报考和参加 2022 年度中医师承和确有专长考核考试。

考生签字:

年 月 日

注:该知情同意书签字须清晰可辨,中医师承考核人员共一式三份,分别交由开封市卫健委、郑州市卫健委、考生本人留存(考试时须携带);中医确有专长考核人员共一式三份,分别交由考生报名县区卫健委、开封市卫健委和考生本人留存(考试时须携带)。

附件 3:

中医师承出师考核考试申请表

姓名		性别		民族		此处粘贴近期小二寸免冠正面半身照（报名资料同版照片）
出生年月		籍贯		出生地点		
参加工作时间		现从事主要职业				
学历		学位		身份证号码		
单位名称						
通讯地址及邮政编码						
本人档案存放单位、地址及邮政编码						
联系电话		传真		电子邮件地址		
个人简历						
起止年月	学习（工作）单位				肄业 毕 业 结	

附件 4:

中医确有专长考核考试申请表

姓名		性别		民族		此处粘贴近期小二寸免冠正面半身照(报名资料同版照片)
出生年月		籍贯		出生地点		
参加工作时间		现从事主要职业				
学历		学位		身份证号码		
单位名称						
通讯地址及邮政编码						
本人档案存放单位、地址及邮政编码						
联系电话		传真		电子邮件地址		
个人简历						
起止年月	学习(工作)单位				肄业	
					结	

本人 技术 专长 述评		
县区 卫健 委初 审意 见	<p style="text-align: center;">印章</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>	
市卫 健委 审核 意见	<p style="text-align: center;">印章</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>	

1. 一律用蓝黑墨水钢笔或中性笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

2. 表内的年月时间，一律用公历阿拉伯数字填写。
3. 相片一律用近期小二寸免冠正面半身照（报名资料同版照片）。
4. 个人简历应从小学写起。

附件 5:

中医确有专长考试人员临床实践证明表

姓名		性别		出生年月	
联系方式		身份证号码			
从事中医临床 实践起止时间		从事中医临床 实践所在单位			
执业 机构 意见	法人签字: _____ (公章) _____ 年 月 日				
乡(镇) 卫生院 意见	负责人签字: _____ (公章) _____ 年 月 日				
县(区) 卫健委意见	县(区)卫健委经办人意见: _____ 签名: 县(区)卫健委主任签字: _____ (公章) _____ 年 月 日				

1. 一律用蓝黑墨水钢笔或中性笔填写,内容要具体、真实,字迹要端正清楚。

2. 表内的年月时间,一律用公历阿拉伯数字填写。

附件 7:

中医师承人员出师考核考试报名汇总表

序号	姓名	性别	出生年月日	身份证号	户籍所在地	工作单位	指导老师姓名	指导老师职称	指导老师专业	报名费用	备注

备注：报纸质表格一式三份，EXCAL 电子文档一份。

负责人签字（主管领导）：

审核人签字（科室负责人）：

（县区卫健委公章）

年 月 日

附件 8:

中医确有专长人员考核考试报名汇总表

序号	姓名	性别	身份证号	所在单位	所属中医专长	执业年限	取得有效行医资格	报名费用	备注

备注：报纸质表格一式三份，EXCAL 电子文档一份。

负责人签字（主管领导）:

审核人签字（科室负责人）:

（县区卫健委公章）

年 月 日

附件 9:

中医师承/中医确有专长考生纸质照片粘贴表

____县(区)

考生照片 粘贴处 1	考生照片 粘贴处 2	考生照片 粘贴处 3	考生照片 粘贴处 4
考生姓名			
考生照片 粘贴处 1	考生照片 粘贴处 2	考生照片 粘贴处 3	考生照片 粘贴处 4
考生姓名			
考生照片 粘贴处 1	考生照片 粘贴处 2	考生照片 粘贴处 3	考生照片 粘贴处 4
考生姓名			