

贵阳市卫生健康局文件

筑卫健发〔2023〕99号

签发人：郭莉莉

关于组织 2023 年传统医学医术确有专长人员 考核考试的通知

各区（市、县）卫生健康局：

为贯彻落实《中华人民共和国中医药法》，根据《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》及《贵州省卫生厅关于印发〈贵州省传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法实施细则（试行）〉的通知》等有关规定，我局拟组织开展 2023 年传统医学医术确有专长人员考核考试工作，现将有关事项通知如下：

一、工作目标

传统医学医术确有专长人员考核考试是国家医师资格考试的组成部分，通过组织考核考试，加强对我市传统医学医术确有专长人员的规范化管理，使其获得《传统医学医术确有专长证书》，具备申请参加国家执业助理医师考试资格，充实基层中医药人才队伍，提升基层中医药服务能力。

二、报名事宜

（一）考核对象

1. 依法从事中医临床实践 5 年以上，临床实践时间截止日期为 2023 年 10 月 31 日。

2. 掌握独具特色、安全有效的中医诊疗技术。

（二）报名时间

2023 年 11 月 1 日至 2023 年 11 月 15 日。

（三）报名程序

1. 报考申请人向工作单位所在地的区（市、县）卫生健康局提交报名材料，经区（市、县）卫生健康局初审合格后进行公示，公示时间为 2023 年 11 月 16 日至 2023 年 11 月 22 日（7 个自然日）。公示结束后，各区（市、县）卫生健康局将初审合格人员的报名材料“一人一档”，于 2023 年 11 月 24 日前报市卫生健康局复核。

2. 市卫生健康局对区（市、县）卫生健康局提交的初审合格人员材料进行复核，复核结果通过贵阳市卫生健康局官网公示

(网址: <http://wjw.guiyang.gov.cn>)。

(四) 报名材料

1. 传统医学医术确有专长考核申请表(附件1)。

2. 报考申请人本人身份证明(审原件,留复印件)。

3. 报考申请人近期(6个月内)正面免冠白底小二寸证件照(3张照片,并向属地卫生健康局提交该照片电子版)。照片要求:头部占照片尺寸的2/3;图象清晰、神态自然、面部正面头发不得过眉,露双耳,不得佩戴首饰;电子照片格式为jpg,大小25KB-45KB。

4. 报考申请人所在地县级卫生健康主管部门出具其依法从事中医临床实践5年以上证明(附件2)。原则上证明由报考申请人所在工作(实习)单位统一申请,个人申请的需提供其工作(实习)机构许可证复印件并加盖机构公章。

5. 两名以上本辖区的中医类别执业医师作为带教医师,并出具报考申请人掌握独具特色、安全有效的传统医学诊疗技术的证明材料。

6. 报考申请人带教医师的医师资格证书和医师执业证书(原件照片及复印件)。带教医师的医师执业证需符合定期考核要求。

7. 报考申请人原则上需为贵阳市户籍满五年以上,非贵阳市户籍但在贵阳市工作的,需提供在贵阳居住满五年的相关证明(居住证、缴纳贵阳市社保或公积金满五年、单位证明等能证明在贵阳居住满五年的材料)。

（五）报名注意事项

1. 我局组织开展的“传统医学医术确有专长人员考核考试”工作不收取任何费用，不组织和委托任何机构、第三方开展报名、考试考核等培训，请报考申请人不要轻信其他任何中介、培训等机构，自行完成申报材料的提交，确保提交材料信息真实有效。

2. 报考申请人务必如实填写有关信息、提供真实材料，如发现弄虚作假等行为，将严格按照《贵州省传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法实施细则（试行）》规定进行处理，并按照相关法律法规规定追究相关医疗机构、卫生行政部门人员责任。

三、考核考试

（一）考核考试方式。包括临床实际本领考核和综合笔试。

（二）考核考试时间及地点。将在贵阳市卫生健康局官网另行公告。

四、工作要求

（一）加强领导，明确职责。各区（市、县）卫生健康局务必高度重视，加强组织领导，指定专人负责此项工作，及时转发通知，做好报名、审核、公示和材料报送等工作，确保申报工作按时、顺利完成。

（二）做好宣传，耐心解释。在组织报名过程中，积极开展宣传动员，切实使辖区内传统医学医术确有专长人员掌握通知精神，清楚报名程序和申报要求。对有申报意愿但不符合申报条件

的人员，要耐心做好解释工作。

（三）遵守纪律，严格把关。各区（市、县）卫生健康局工作人员务必严明纪律，按照要求严格把关，认真审核，确保申请材料真实、完整。对违反有关规定，弄虚作假的，将追究相关责任。

联系人：王 雪

联系电话：87989821

- 附件：1. 传统医学医术确有专长考核申请表
2. 传统医学医术确有专长考核考试人员五年以上临床实践证明表
3. 传统医学医术确有专长考核考试人员诊疗技术证明表
4. 贵阳市 2023 年传统医学医术确有专长人员考核考试报名初审公示表



附件 1

传统医学医术确有专长考核申请表

姓 名		性 别		民 族		
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 毕 业 结	

本人技术 专长述评		
县级卫生、 中医药行政 部门初审 意见	印 章 年 月 日	
地、设区的 市级卫生、 中医药行政 部门审核 意见	印 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；
3. 相片一律用近期（6个月内）正面免冠白底小二寸，格式为JPG，大小25KB-45KB；头部占照片尺寸的2/3；图象清晰、神态自然、面部正面头发不得过眉，露双耳，不得佩戴首饰。
4. 个人简历应从小学写起。

附件 2

传统医学医术确有专长考核考试人员五年以上临床实践证明表

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		
区（市、县） 卫生健康局 （中医药主管部门）初审意见	审核意见： 核实人签名： （单位公章） 2023 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 3-1

传统医学医术确有专长考核考试人员诊疗技术证明表

证明人（带教老师一）

证明人姓名		性别		出生年月	
联系方式		身份证号码			
所在执业机构		擅长诊疗技术			
医师资格 证书编码					
医师执业 证书编码					
证明人意见	证明人意见(明确被证明人所具有的中医理论、技术特长，诊疗技术特色及疗效等)： 证明人签名：_____ 证明人所在机构：（单位公章） 2023 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，一律用农历阿拉伯数字填写；
- 3.证明人意见要明确被证明人所具有的中医理论、技术特长，诊疗技术特色及疗效等；
- 4.需提交证明人的医师（中医）资格证书、执业证书原件、复印件，所在区（市、县）卫生健康局（中医药主管部门）负责审核。

附件 3-2

传统医学医术确有专长考核考试人员诊疗技术证明表

证明人（带教老师二）

证明人姓名		性别		出生年月	
联系方式		身份证号码			
所在执业机构		擅长诊疗技术			
医师资格 证书编码					
医师执业 证书编码					
证明人意见	证明人意见(明确被证明人所具有的中医理论、技术特长，诊疗技术特色及疗效等)： 证明人签名： 证明人所在机构：（单位公章） 2023 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，一律用农历阿拉伯数字填写；
- 3.证明人意见要明确被证明人所具有的中医理论、技术特长，诊疗技术特色及疗效等；
- 4.需提交证明人的医师（中医）资格证书、执业证书原件、复印件，所在区（市、县）卫生健康局负责审核。

附件 4

贵阳市 2023 年传统医学医术确有专长考核考试报名初审公示表

公示单位：***卫生健康局（单位盖章） 填表人： 联系电话： 公示日期：2023 年 月 日

区（市、县）	序号	姓名	性别	民族	学历	参加工作时间	学习途径	报考专业	推荐老师一（姓名）	推荐老师二（姓名）	备注
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
报考专业填报说明：区（市、县）卫生健康局（中医药主管部门）初审时请结合报名人员实际情况，填报专长为：中医内科、中医外科、中医妇科、针灸、推拿											