

# 凉山彝族自治州卫生和计划生育委员会文件

凉卫办发〔2018〕33号

## 凉山州卫生和计划生育委员会 关于开展2018年传统医学师承和确有专长 考核的通知

各县（市）卫生计生局，州中西医结合医院：

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》（卫生部第52号令）、《四川省中医药管理局关于做好传统医学师承工作和确有专长人员医师资格考核工作的通知》（川中医药办发〔2009〕55号）和《四川省中医药管理局关于开展2018年传统医学师承和确有专长考核的通知》（川中医药办发〔2018〕12号），现将我州2018年传统医学师承和确有专长人员考核有关事宜通知如下：

## 一、报名条件

(一) 申请师承出师考核的，应当同时具备以下条件。

1. 已签订《传统医学师承关系合同书》，并经县级以上公证机关公证的师承人员；

2. 自公证之日起至 2018 年 5 月 31 日前满 3 年的；

3. 已完成师承学习任务的；

4. 指导带教老师是在凉山辖区内合法的执业中医师。

(二) 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，包括中医和藏医。

## 二、考核方式、内容及时间

考核方式及内容：严格按照国家中医药管理局《传统医学出师考核和确有专长考核实施方案（试行）》和《传统医学出师考核和确有专长考核大纲（试行）》执行；藏医确有专长考核按照《四川省传统藏医学师承出师和确有专长考核大纲（试行）》（川中医药办发〔2015〕11号）执行。

(一) 师承出师考核

考核时间：2018 年 5 月 30 日。传统医学师承统一到成都集中考试；由省中医药管理局组织统一命题、统一阅卷，具体考核时间和地点以准考证为准。

(二) 确有专长考核

中医和藏医确有专长考核，考核中的临床实践技能考核合格成绩两年有效，综合笔试合格成绩当年有效。

1. 综合笔试考核：时间 2018 年 5 月 30 日（9：00-17：00），地点凉山州公共卫生信息中心，由省中医药管理局组织统一命题、统一阅卷。

2. 临床实际本领考核：时间 2018 年 4 月 20 日上午 8：30，地点凉山州中西医结合医院（中医类别执业医师资格考试基地）六楼。

3. 藏医确有专长考核：地点设在甘孜州和阿坝州，我州有参加藏医考核的，务必于 2018 年 4 月 14 日前将相关报名材料交到州卫计委中医科，以便联系考核地点及时间。

### 三、报名时间

报名时间为 2018 年 3 月 26 日-30 日。请户籍在我州的师承和确有专长考核申请人携带相关材料到核准指导老师或医疗机构执业的辖区卫生计生行政部门报名；不接受跨辖区报名。

### 四、申请考核需要提交的材料

（一）申请师承出师考核的。

1. 《传统医学师承出师考核申请表》（附件 1）；

2. 经县级以上公证机关公证的《传统医学师承关系合同书》原件；

3. 本人身份证原件及复印件（有效身份证件为第二代居民身份证）；

4. 一寸近期免冠正面半身照片 2 张；

5. 学历或学力证明；

6. 指导老师医师资格证书、医师执业证书、专业技术职务任职资格证明，或者核准其执业的卫生计生行政部门、中医药管理部门出具的从事中医、民族医临床工作 15 年以上的证明（附支撑材料原件）；

7. 指导老师所在单位出具同意作为指导老师的证明；

8. 指导老师出具的跟师学习合格证明材料。

（二）申请确有专长考核的。

1. 传统医学医术确有专长考核申请表（附件 2）；

2. 本人身份证原件及复印件（有效身份证件为第二代居民身份证）；

3. 一寸免冠正面半身照片 3 张；

4. 申请人所在地区（县）卫生计生局出具的证明其依法从事传统医学临床实践年限的材料；

5. 两名以上当地的中医（民族医）类别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，证明材料格式和内容（附件 3）。

## 五、其他说明

请各县市卫生计生局高度重视，认真组织传统医学师承和确有专长考核报名工作，并将此项考核工作在辖区内进行公告，并将经审查后的出师考核人员的材料、出师考核人员和确有专长人

员名单汇总表（附表 4）纸质和电子版上报凉山州公共卫生信息中心。经省中医药发展服务中心资格审查合格后，凭身份证和准考证参加考核。

对提供虚假证明材料或以其它形式骗取报名资格的，以及由他人顶替参加考试的，取消本考试项目一至三年内的考试资格。对已经取得相关证书的，由省中医药管理局确认无效，收回证书。

取得《传统医学师承出师证书》的师承人员和取得《传统医学医术确有专长证书》的人员参加执业助理医师资格考试，按照国家卫生计生委医师资格考试有关规定执行。

本次考核依据《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）实施，经考核合格取得的《传统医学师承出师证书》及《传统医学医术确有专长证书》，仅作为师承或确有专长人员参加执业助理医师资格考试的依据，不作为执业医师资格的准入依据。根据《中华人民共和国中医药法》制订的《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》（中华人民共和国卫生和计划生育委员会令第 15 号）的中医医术确有专长人员医师资格考核，由省中医药管理局组织实施，具体考核办法另行发文。

## **六、联系方式**

凉山州卫生和计划生育委员会中医科：2193586。

凉山州公共卫生信息中心联系人：唐瑛，3952098。

- 附件：1. 传统医学师承出师考核申请表  
2. 传统医学医术确有专长考核申请表  
3. 掌握传统医学诊疗技术证明  
4. 传统医学师承和确有专长考核汇总表

凉山州卫生和计划生育委员会



信息公开选项：主动公开

---

凉山州卫生和计划生育委员会办公室

2018年3月9日印发

## 附件 1

## 传统医学师承出师考核申请表

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(手机)		传真		电子邮件地址		
个人简历						
起止年月	学习(工作)单位			肄业		

指导老师姓名		指导老师单位	
指导老师职称		指导老师工作年限	
指导老师联系电话		指导老师通讯地址	
指导老师主要学术思想、临床经验和学术专长			
指导老师意见	签 名： 年 月 日		
核准指导老师执业的卫生、中医药行政部门初审意见	印 章 年 月 日		
各市州中医药行政部门复核意见	印 章 年 月 日		
省级中医药管理部门审核意见	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. 相片一律用近期一寸免冠正面半身照。
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 结 业

<p>本人技术 专长述评</p>	
<p>县级卫生、中 医药行政部 门初审意见</p>	<p>印章 年 月 日</p>
<p>地、设区的市 级卫生、中 医药行政部 门 审核意见</p>	<p>印章 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. 相片一律用近期一寸免冠正面半身照。
4. 个人简历应从小学写起。



附件 4

## 传统医学师承和确有专长考核汇总表

市州（盖章）：

填报人：

联系电话：

年 月 日

序号	县区	姓名	性别	出生年月	身份证号	技术专长	工作单位	临床实践技能成绩	传统医学师承/ 确有专长考核

备注：传统医学师承汇总表不填技术专长和临床实践技能成绩两栏。