

开封市卫生健康委员会

开封市卫生健康委员会 关于组织开展 2025 年度中医确有专长人员 考核考试工作的通告

各县区卫生健康委员会：

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）》《关于进一步做好河南省中医师承和确有专长人员考核考试工作的通知》（豫卫中医医政函〔2025〕1 号），结合我市实际，现将 2025 年度中医确有专长考核工作相关事宜通告如下：

一、报名范围

我市辖区内符合报考条件的中医确有专长人员。

二、报考条件

依据《考核办法》第十九条规定，申请中医确有专长考核考试人员，应当同时具备以下条件：

（一）依法从事传统医学临床实践 5 年以上，关于中医医学临床实践要求：

1.中医医学临床实践是指取得有效行医资格人员从事的中医医疗活动。

2.未取得有效行医资格人员，在中医执业医师指导下从事的中医医疗实习活动，可作为中医医学临床实践，其中包括乡村医生和医疗机构中跟师实习人员等。

3.申请中医医学医术确有专长考核（以下简称确有专长考核）人员，应依法从事中医医学临床实践5年以上。

4.从事中医医学临床实践年限的证明材料，应由申请人所在地县（区、市）级卫生健康行政部门出具。

（二）掌握独具特色、安全有效的传统医学诊疗技术。

三、报名程序

（一）关于确有专长考核报名地点

自通知发布之日起，申请中医确有专长考核考试的人员，根据要求准备相关材料，按照以下要求申请报名，违反要求的，一经发现，取消考试资格。

1.在户籍所在县区级卫生健康行政部门申请报名，不得跨辖区报名。

2.在非户籍所在地从事中医医学临床实践满5年的，在该地县区级卫生健康行政部门申请报名。

3.中医医学临床实践涉及多个县（区、市）的，在最后一个中医医学临床实践所在地县（区、市）级卫生健康行政部门申请报名。最后一个中医医学临床实践不满5年的，应同时提交其它实践所在地县（区、市）级卫生健康行政部门

的证明资料，确保中医医学临床实践时间累计满5年。

(二)各县区卫健委对考生提交的材料进行初审(具体时间由各县区根据实际情况自行安排),收集初审合格考生照片电子版,填写《中医确有专长人员考核考试报名汇总表》(附件5)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报送至市卫健委中医科邮箱kfswsjzyk@126.com。并于6月17日前将符合条件的中医确有专长初审合格人员纸质版报名材料报送至市卫健委,具体地点另行通知,过期不再受理。

四、报考材料清单及排列顺序

(一) 原件

- 1.考生身份证明原件。
- 2.两名推荐医师的医师资格证书和执业医师证书原件。

(二) 留存件

- 1.中医确有专长考核考试申请表一份(附件2);
- 2.考生身份证明复印件一份;
- 3.中医确有专长考试人员临床实践证明表一份(附件3);
- 4.中医确有专长考试人员诊疗技术证明推荐表各一份(附件4);
- 5.两名推荐医师的医师资格证书、执业医师证书复印件各1份;
- 6.2025年中医师承和确有专长考核知情同意书(附件1)

一份；

7.小二寸免冠正面白色背景半身照片 2 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“**县区+姓名+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 5)考生报名顺序，依次粘贴在 A4 纸上(附件 6)。

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+姓名**”。

五、考核形式及合格标准

(一) 考核形式

中医确有专长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、考核时间和地点

考核由开封市第二中医院承办，考核时间暂定6月下旬，具体时间和地点以准考证为主。

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统一收取后缴纳至市卫生健康委，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

中医确有专长人员考核是评价中医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，是培养中医人才的途径之一。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“应知尽知”。

（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，各单位要严肃纪律，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.中医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）考生可登录开封市卫健委网站（<https://wjw.kaifeng.gov.cn/>）下载相关文件。

2.2025 年中医师承考核相关事宜另行通知。

3.开封市各县区咨询电话

县 区	咨询电话	县 区	咨询电话
龙亭区	22786816	通许县	24992223
鼓楼区	27889237	杞 县	28991737
顺河区	23388725	尉氏县	22719150
禹王台区	23238228	兰考县	22775087
示范区	23853811	祥符区	26689969

- 附件：1.2025 年中医师承和确有专长考核知情同意书
- 2.中医确有专长考核考试申请表
- 3.中医确有专长考试人员临床实践证明表
- 4.中医确有专长考试人员诊疗技术证明推荐表
- 5.中医确有专长人员考核考试报名汇总表
- 6.中医确有专长考生纸质照片粘贴表



附件 1:

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 2025 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 2025 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 2:

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		电子邮箱地址		
个 人 简 历						
起止年月	学习(工作)单位				肄 毕 结 业	

本人 技术 专长 述评	
县区 卫健 委初 审意 见	印 章 年 月 日
市卫 健委 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 3:

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 4:

中医确有专长考试人员诊疗技术证明推荐表

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			
证明人 推荐 意见	推荐意见：				
	证明人签名：证明人所在机构：				
县（区）卫 健委核实 意见	县（区）卫健委经办人意见：				
	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。
3. 证明人推荐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，所在县（市、区）卫健委审核无误后在复印件上写明“与原件相符”，并签名加盖公章。

附 件 5:

开封市_____县区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 6:

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