

# 2021年山东省中医医术确有专长人员医师资格考核 考核申请人系统操作指南

\* 建议使用谷歌浏览器。

## (一) 新用户注册

1. 点击网站右上角【注册】按钮，进行系统用户注册。



2. 【用户类型】选择“考核申请人（含师承学习人员、多年实践人员）”，实名填写其他各项注册信息。

3. 信息填写完毕，点击【发送验证码】按钮。

4. 在弹出的对话框中输入图形验证码，点击【确定】按钮。



5. 输入手机短信收到的验证码后，再次确认个人信息是否真实、准确，确认完毕后，点击【注册】按钮，完成注册。



**注意：**

1. 密码限制为 3-16 位，数字、字母、特殊字符至少两种组合。
2. 请填写真实的身份证号码和姓名，一经注册不可修改。
3. 同一手机号码一小时内最多发送 5 次验证码，超过 5 次将锁定手机号码。一小时后自动解除锁定。

## (二) 网上报名

**注意：**为确保报名顺畅，请提前确认与您相关的师资人员（指导老师、推荐医师、指导医师）已在本系统注册备案。

1. 点击首页【申报入口】。



2. 进入考核申请填报界面后，先选择【申请人员类别】。下图为选择“多年实践人员”展示。



3. 填报过程中可通过点击左侧“快速跳转”菜单栏实现快速跳转。



4. 按照提示，逐个填写页签内容。其中，带**红色\***的为必填项，在提交时，如果必填项未填写，则无法完成提交；在暂存时，必填项可以预留。考核申请人应对照片质量负责，如因照片质量问题影响报名的，相关责任由考核申请人本人承担。**注意：【基础信息】中个人证件照片像素要求为宽 295，高 413，照片大小不得超过 800kb，可通过系统“资讯中心-下载专区”下载“照片处理工具”处理后再上传。**

5. **多年实践人员**填写页面中，在【**医术实践**】页签下，填写完【**医术实践时间**】后，系统将自动判断是否弹出【**选择指导医师**】。如弹出，需在出现的框中输入指导医师的身份证号码及姓名，点击【**检索**】按钮，下方显示出指导医师的信息即为检索成功。**注意：如果未显示指导医师信息，主要原因可能是该师资人员未在本系统注册备案或该师资人员不符合相应条件。**

6. **多年实践人员**填写页面中，【**实践证明**】页签通过四选一方式，选择其中一项进行填写即可。

① 申请表单共有7页需要填报，请勿遗漏——单击下方 (1) [蓝色标题文字]切换。

基本信息 医术实践 推荐医师 回顾病案 **实践证明** 考核内容 附件材料

① 请结合自身情况选择其中一项进行填写

- 长期临床实践所在地县级以上中医药主管部门出具的《多年实践人员从事中医医术实践活动连续满五年证明》
- 长期临床实践所在地所在居委会、村委会出具的《多年实践人员从事中医医术实践活动连续满五年证明》
- 十名患者的推荐证明
- 本省取得《传统医学医术确有专长证书》

7. **师承学习人员**填写页面中，在【**指导老师**】页签下输入指导老师的身份证号码及姓名，并点击【**检索**】按钮，成功后会在下方显示指导老师的信息。**注意：如果未显示指导老师信息，主要原因可能是该师资人员未在本系统注册备案或该师资人员不符合相应条件。**

基本信息 **指导老师** 推荐医师 回顾病案 考核内容 附件材料

① 选择并联系指导老师，以免影响报名

② “指导老师”：具有中医类别执业医师资格，“师承合同”签订前从事中医临床工作十五年以上或者具有中医类别副主任医师及以上专业技术职务任职资格，且目前仍在从事中医临床工作。

③ 跟师学习经历为多个的，须点击下方“添加跟师学习经历”补充

\* 选择指导老师 请输入指导老师身份证号 请输入指导老师姓名 **检索**

**跟师学习经历**

跟师学习地点（应填写XX市XX县（市、区）XX乡镇（街道））  
山东省 省 请选择 市 请选择 区/县

\* 跟师学习时间  
2017-06-30 至 2017-06-30

**指导老师基本情况**

姓名	性别	职称	民族	联系电话
姓名	性别	职称	民族	联系电话

8. 【**推荐医师**】页签下，分别填写两名推荐医师正确的身份证号码及姓名后，点击【**检索**】按钮，下方显示出推荐医师的信息即为检索成功。**注意：如果未显示推荐医师信息，主要原因可能是该师资人员未在本系统注册备案或该师资人员不符合相应条件。**

[基本信息](#)
[医学实践](#)
[推荐医师](#)
[回顾病案](#)
[实践证明](#)
[考核内容](#)
[附件材料](#)

① 由 [2] 名本省中医类别执业医师推荐，且专业相关；

② “推荐医师”：长期在我省医疗机构注册的中医类别执业医师，与被推荐者专业相关，熟悉被推荐者诊疗水平，从事中医临床工作五年以上。

**推荐医师基本情况 (1)**

\* 选择推荐医师

姓名	性别	职称	民族	身份证号
<input type="text"/>	男	中级	汉族	37020
所在执业机构	所在科室	联系电话	医师资格证书编码	
山东 医院	<input type="text"/>	<input type="text"/> 9	<input type="text"/>	
医师执业证书编码	临床特长	专业	从事中医临床工作开始时间	从事中医临床工作年限
256	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

推荐医师意见

① 意见在提交后导出打印的纸质申请表上手写，并到县（市、区）卫生健康行政主管部门现场确认。

**推荐医师基本情况 (2)**

9. 【回顾病案】页签下，根据提示完整填写 5 份不同病案。

[基本信息](#)
[指导老师](#)
[推荐医师](#)
[回顾病案](#)
[考核内容](#)
[附件材料](#)

① 填写回顾性中医医术实践资料 [5] 例。

**回顾性中医医术实践资料 (1)**

* 姓名	* 性别	* 身份证号	* 就诊时间	* 就诊年龄
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* 家庭住址	* 职业		* 联系方式	
<input type="text"/> 省 <input type="text"/> 市 <input type="text"/> 区/县 <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
* 问诊				
<input type="text"/>				
* 主诉				
<input type="text"/>				
* 病史				

10. 【考核内容】页签下，根据提示分别选择“申报治疗疾病名称”、“使用的中医药技术方法”；如果“使用的中医药技术方法”涉及外治技术，则系统自动弹出“外治技术”选框，最多选 5 种。

**申请表单**

申请表单共有[7]页需要填报, 请勿遗漏——单击下方 (1) [蓝色标题文字]切换。

基本信息 | 指导老师 | 推荐医师 | 回顾病案 | 实践证明 | **考核内容** | 附件材料

\* 申报治疗疾病名称  
申报治疗疾病名称

\* 使用的中医药技术方法  
使用的中医药技术方法

11. 【附件材料】页签下，如原件为多页，需要合并到一页后上传；如上传错误，可点击【上传】按钮重新上传。

基本信息 | 医学实践 | 推荐医师 | 回顾病案 | 实践证明 | 考核内容 | **附件材料**

**附件 (原件扫描件, 若有多页需合并到一个文件中; 图案字迹清晰)**

如需修改, 可通过“点击上传”按钮重新添加

\* 身份证 (人像面)

12. 填写过程中，可以点击右下角【暂存申请】保存信息，完全填写完毕后，可以点击【提交申请】提交信息。**注意：提交前可更改信息，提交后不可更改。**

申请表单共有[6]页需要填报, 请勿遗漏——可以单击左侧 (-) [快速跳转]按钮切换。

**申请日志**

操作时间	操作单位	操作进展	进展状态	审核意见

暂存申请 | 提交申请

### (三) 一键导出申报材料

县级卫生健康行政主管部门线上审核通过后，考核申请人员可以点击【一键导出申报材料】按钮，完成下载后，打印并完善签字、盖章等信息，作为下一阶段县级现场审核使用。



#### (四) 下载准考证

通过省级确认及公示后，根据官网通知时间登录系统，在用户中心点击【**下载准考证**】按钮打印即可。

