**河南省中医管理局关于中医医术确有专长人员医师资格考核的第一次公告**

根据《河南省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理实施细则（暂行）》第六条规定，为做好我省中医医术确有专长人员医师资格考核工作，保障考试的质量和效果。现就参加河南省中医医术确有医师资格考核人员登记备案有关事项公告如下：

一、登记对象

《中华人民共和国中医药法》实施前（2017年7月1日前），经多年实践且医术确有专长人员，拟在我省参加中医医术确有专长医师资格考核人员，须向长期实践所在地县级中医主管部门申请登记备案。

二、登记时间

拟参加首次河南省中医医术确有专长医师资格考核的人员向实践所在地县级中医药主管部门申请登记时间：2018年10月15日-11月5日，其他人员可于2019年6月30日完成登记备案。

三、备案方式

申请登记备案的人员填写《河南省中医确有专长人员登记备案申请表》，根据县级中医药管理部门要求，向实践所在地县级中医药主管部门申请登记备案，县级中医药主管部门对登记的基本情况审核，必要时可进行走访调查核实。

四、登记备案材料

（一）备案人员应向实践所在地县级中医药主管部门提供以下材料：

1.《河南省中医确有专长人员登记备案申请表》（见附件1）；

2.本人有效身份证明复印件；

3.从事中医专长实践满5年的证明性资料，包括2018年之前取得的乡村医生证书、执业医师资格证书（含助理）、职称证书、所在工作单位的证明、所在辖区医疗机构的证明等；

4.中医医术专长的综述：应包括医术的基本内容及特点描述、适应症或者适用范围、安全性（须包含禁忌症、毒副作用）及有效性的说明等，以及能够证明医术专长确有疗效的相关资料。

五、其他事项

（一）申请登记备案人员务必如实填写有关信息、并确保信息真实，登记备案人对信息的真实性负责，相关信息填写应清晰可辨认。

（二）证明中医医术确有专长的证件和推荐证明须提供原件和复印件，原件审核后退还，复印件留存（登记备案人签名，并注明与原件一致）。中医医术专长的综述应另外附页，书写应采取打印方式，A4纸，具体格式参考附件填表说明；

（三）河南省中医管理局关于开展河南省中医医术确有专长人员考核的报名时间和考核时间将另行公告，有关事项请及时关注河南省中医管理局官方网站，有关文件可在上述途径查询和下载，也可咨询报名地县级中医药主管部门。

2018年9月30日

附件

河南省中医确有专长人员登记备案申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 现从事主要职业 |  |
| 工作单位 |  |
| 家庭地址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 医术实践地点 |  | 医术实践时间 | 年 月至 年 月 |
| 医术专长 |  | 近五年服务人数 |  |
| 学习途径 | 自学□　　　　　　家传□　　　　　　跟师□　　　　　　自创□ |
| 医术渊源 |  |
| 个人学习经历 |  |
| 医术实践经历 |  |
| 医术专长综述 | 本栏只列提纲和简要内容，具体内容另外附页打印。 |
| 回顾性中医医术实践资料5例（需提供患者真实姓名、住址、电话，以附件形式附后） |
| 本人承诺所填报信息全部真实准确，如有虚假，个人自行承担后果。本人签字：　　　　　　日 期：　　　年　　月　　日 |

**填表说明**

1.本表供中医医术确有专长人员（多年实践人员）申请参加医师资格考核登记备案使用。

2.本表可以打印，也可手工填写，手工填写必须钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

3.表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

4.照片应为申请人近期二寸免冠白底照片。

5.文化程度：填写申请人目前所取得的最高学历。

6.工作单位：没有工作单位者，填“无”。

7.医术实践地点：应具体到XX市XX县（市、区）XX乡（镇、街道）XX村（社区）。

8.医术专长：应包括使用的中医药技术方法和擅长治疗的病证范围。

9.近五年服务人数：是指近截止2017年7月1日前，五年内应用医术专长服务的人数。

10.个人学习经历：包括文化学习和医术学习经历。

11.医术专长综述：包括医术的基本内容及特点描述、适应症或适用范围、安全性及有效性的说明等，综述应简洁，逻辑清晰、涉及诊疗内容，应符合中医病证和中医治疗技术规范。