

2023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

★请使用“谷歌浏览器”或者“360浏览器极速模式”进行填报，本系统不支持其他浏览器。

★考核申请人应在4月23日9:00-5月6日24:00期间，完成用户注册、提交申请等步骤，逾期不予受理。已通过山东省中医医术确有专长人员医师资格考核的，不能报考。

一、用户注册

(一) 点击网站右上角【注册】按钮，进行系统用户注册。



(二) 【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。



(三) 信息填写完毕，点击【发送验证码】按钮。



(四) 在弹出的对话框中输入图形验证码，点击【确定】按钮。



(五) 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，由数字、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，身份证号码一经注册不可修改，姓名一经全部师资人员审批同意后则不可更改。
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

★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）已在本系统成功激活或注册备案。

(一) 点击首页【申报入口】。



(二) 输入注册身份证件号码、密码和验证码后，点击【登录】。



(三) 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。



(四) 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。



(五) 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：【基本信息】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。

* 姓名	* 性别	* 身份证号码	* 出生日期	
小蜗牛	性别	370782198701275588	1987-01-27	
* 民族	* 文化程度	* 政治面貌	* 健康状况	
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	* 联系电话		
现从事主要职业	工作单位	联系电话		
* 户籍所在地	* 家庭地址			

(六) **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，右侧提示“检索成功”即可继续网报。

注意：如果提示“未检索到该师资人员”，主要原因可能是该师资人员未在本系统激活/注册备案，或该师资人员不符合相应条件，或输入信息不正确等。

医术实践活动开始时间 2017-06-30 医术实践活动结束时间 2017-07-08

医术实践地点 (应填写XX市XX县(市、区)XX乡镇(街道)XX医术实践活动机构名称)

山东省 省 烟台市 市 烟台经济技术开发区 区县 乡镇/街道

医术实践活动机构名称 医术实践活动机构名称

街道不能为空

* 选择指导医师 请输入指导医师身份证号码 请输入指导医师姓名 检索 检索成功

(七) **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。

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

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》

(八) **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，右侧提示“检索成功”即可继续网报。

注意：若提示“未检索到该师资人员”，主要原因可能是该师资人员未在本系统激活/注册备案，或该师资人员不符合相应条件，或输入信息不正确。

基本信息 指导老师 推荐医师 回顾病案 考核内容 附件材料

选择并联系指导老师，以免影响报名

“指导老师”：具有中医类别执业医师资格，“师承合同”公证日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。

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码 请输入指导老师姓名 检索 检索成功

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）XX医疗机构）

山东省 省 请选择 市 请选择 区县 乡镇/街道

医疗机构 医疗机构

*跟师学习开始时间 跟师学习开始时间 *跟师学习结束时间 跟师学习结束时间

（九）在【推荐医师】页签下，分别填写两名推荐医师的身份证号码及姓名后，点击【检索】按钮，右侧提示“检索成功”即可继续。

注意：若提示“未检索到该师资人员”，主要原因可能是该师资人员未在本系统激活/注册备案，或该师资人员不符合相应条件，或输入信息不正确。

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

由 [2] 名本省中医类别执业医师推荐，且专业相关；

“推荐医师”：长期在我省医疗机构执业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 检索 检索成功

推荐医师基本情况（2）

*选择推荐医师 请输入推荐医师身份证号码 请输入推荐医师姓名 检索 未检索到该师资人员

推荐医师身份证号码不能为空 推荐医师姓名不能为空

（十）在【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

填写回顾性中医临床实践资料 [5]例。

（十一）在【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”；若“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

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 | 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

(十二) 在【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)

① 如需修改, 可通过“点击上传”按钮重新添加

* 身份证 (人像面)

(十三) 填写过程中, 可以点击右下角【暂存申请】保存信息, 完全填写完毕并检查无误后, 可以点击【提交申请】提交信息, **逾期不受理**。

① 申请表单共有[6]页需要填报, 请勿遗漏——可以单击左侧 (一) [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

注意:

1. 考核申请人在网上报名期间, 提交申请后要及时联系相关推荐医师、指导老师进行审核。在师资人员审核前, 如需更改网报信息 (身份证号码除外), 应由推荐医师或指导老师点击“审批不同意”、填写原因后退回申请, 更改后务必

在网报期间再次提交，否则视为放弃报名。

2. 考核申请人网报提交申请，经相关所有推荐医师、指导老师点击“审批同意”后，信息将无法更改。

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、缴费

经县级、市级、省级审核合格并公示无异议后，考核申请人须密切关注山东省卫生健康委员会官网缴费通知，确保在规定时间内成功缴纳考试费。逾期未缴费的考核申请人视为自动放弃考核资格。

五、下载准考证

通过省级确认及公示无异议并成功缴纳考试费后，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。

