

# 山东省卫生健康委员会

鲁卫中医药科教字〔2021〕1号

---

## 山东省卫生健康委员会 关于启动 2020 年度全省传统医学师承人员 出师考核相关工作的通知

各市卫生健康委（中医药管理局）：

根据工作安排，我省将于近期启动 2020 年度全省传统医学师承人员出师考核（以下简称出师考核）工作。为确保出师考核相关工作平稳有序开展，经研究，具体考务工作调整如下：

### 一、报名资格审核

（一）时间：2021 年 1 月 5 日-1 月 9 日

（二）审核方式：网上审核

（三）提交材料

1. 传统医学师承出师考核申请表（其中核准指导老师执业

的卫生、中医药行政部门初审意见处，还需加盖指导老师所在市级卫生健康（中医药）行政管理部门委（局）公章）；

2. 本人有效身份证件；

3. 高中以上学历或同等学力证明；

4. 指导老师医师资格证书（复印件加盖指导老师单位公章）；

5. 指导老师医师执业证书（复印件加盖指导老师单位公章）；

6. 专业技术职务任职资格证书（复印件加盖指导老师单位公章）或核准其执业的卫生健康行政部门、中医药管理部门出具的从事中医临床工作 15 年以上证明；

7. 经县级以上公证机构公证的《传统医学师承关系合同书》；

8. 县（区）以上卫生行政部门认可证明；

9. 本人手持有效身份证件拍摄照片电子版。

请出师考核申请人按照以上要求准备相关材料，并扫描或拍照后在规定时间内将电子版发送到指定邮箱，邮箱地址：[ctyxcskh2020@126.com](mailto:ctyxcskh2020@126.com) 并在邮件中留下联系人、联系电话。

## 二、网上缴费

（一）时间：2021 年 1 月 6 日-1 月 10 日

（二）收费标准：2020 年全省传统医学师承人员出师考核分临床实践技能考核和综合笔试。其中，临床实践技能考核考试费标准参照《省发展和改革委员会 省财政厅关于重新明确医师资格考试收费标准的通知》（鲁发改成本〔2020〕1093 号）执行，综合笔试考试费标准参照《山东省卫生健康委员会关于明

确医师和护士执业资格考试综合笔试收费标准的通知》(鲁卫财字〔2020〕56号)执行,每人缴纳考试费395元。

(三)缴费网址:报名资格审核合格者,请在规定的缴费时间内,登陆山东省卫生健康委员会医疗管理服务中心官网(<http://www.sdygzx.cn/>),按照网上缴费说明,登陆报名注册账户进行网上缴费。逾期未缴费的视为放弃报名。

### 三、准考证打印

考生报名缴费完成后,自2021年1月12日起可登陆山东省卫生健康委员会医疗管理服务中心官网(<http://www.sdygzx.cn/>),完成准考证的打印。

### 四、考核时间及地点

(一)时间:综合笔试考试和临床实践技能考核时间为2021年1月14-15日,具体安排详见准考证。

(二)地点:临床实践技能考核和综合笔试均在济南统一进行(考场安排详见准考证)。

### 五、考核合格标准及成绩发布

(一)临床实践技能考核满分100分,达到60分为合格;综合笔试满分300分,达到180分为合格。临床实践技能考核和综合笔试均合格者,为出师考核合格。

(二)我委将于考后15个工作日内在山东省卫生健康委员会医疗管理服务中心官网(<http://www.sdygzx.cn/>)公布考试成绩,考生可登陆报名注册账户进行成绩查询。

## 六、证书发放

出师考核合格人员证书将在成绩公布后45个工作日内通过快递邮寄给考生（地址、电话默认为考生在网报系统中所留通讯地址）。

## 七、其他事项

（一）请各市卫生健康委（中医药管理局）及时通知本地考生报名资格审核等相关工作，主动宣传《2020年山东省传统医学师承人员出师考核疫情防控公告》（附件），确保考生做好考前相关防疫准备。

（二）报名、审核及考核过程中如有问题，请及时与我委联系。

联系人：牟丽洁 杨洁

电 话：0531-67873099 88591022 67876360

传 真：0531-67873099

附件：2020年山东省传统医学师承人员出师考核疫情防控公告



（信息公开形式：主动公开）

附件

## 2020年山东省传统医学师承人员出师考核 疫情防控公告

为确保考试安全、顺利、平稳实施，保障广大考生和涉考工作人员身体健康，根据国家及我省疫情防控的有关规定，按照省委新冠肺炎疫情处置工作领导小组（指挥部）办公室《关于印发〈山东省新冠肺炎疫情常态化防控期间考试防控指南〉的通知》（第478号）文件精神，现将考生疫情防控工作要求通知如下。

### 一、考前监测

考生须采取自查自报方式于考前14天起每天进行健康监测，填写《考试人员健康管理信息采集表》（附件1），考前一天填写《考生健康申明卡及安全考试承诺书》（附件2）。瞒报、虚报个人旅居史和健康症状的，依法依规予以处理。考生须通过微信搜索“山东电子健康通行卡”，或支付宝首页搜索“山东电子健康通行卡”申领山东省健康通行码（省内考生在通行码申请模块申领，省外考生在来鲁申报模块申领）。

### 二、考试期间

考生进入考场需佩戴口罩，进行身份核验和体温检测，出示“健康码”，上交《考试人员健康信息采集表》（第一天查看、第二天上交）和《考生健康申明卡及安全考试承诺

书》。现场检测体温高于 37.3℃的，可适当休息后使用其他设备或其他方式再次测量，仍不合格的或发现身体状况异常的，不得进入考场。

考试期间除身份确认等考试需要环节摘除口罩外，考生需全程佩戴一次性医用外科口罩（禁止佩戴带有呼吸阀口罩）。临床实践技能考核还须全程穿着无标识隔离衣、医用帽，自行准备未开封的一次性乳胶手套一副。综合笔试考前考后进行手消毒。

考试期间考生需每天对健康监测进行自查自报，早、晚各进行 1 次体温测量，一旦发现发热、乏力、咳嗽、咽痛、打喷嚏、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等疑似症状，应及时向本人单位和考场考务办公室报告，并尽快就诊排查。

### **三、交通出行防护**

考生须遵循“两点一线”出行模式，“点对点”往返住所和考点。在保障安全前提下，尽量选择步行、骑行、私家车往返考场，严格做好个人防护，全程佩戴一次性医用口罩，乘坐公共交通工具的，减少接触公共物品和部位，尽量保持与其他人员的距离，减少在交通场站等人员密集场所停留时间。

### **四、考生属于以下情形的，可以参加考试，纳入济南市疫情防控体系**

1. 治愈出院的确诊病例和无症状感染者，应持考前 7 天内的健康体检报告，体检正常、肺部影像学显示肺部病灶完全吸收、2 次间隔 24 小时核酸检测（痰或咽拭子+粪便或肛拭

子)均为阴性的,可以参加考试。

2.开考前14天内有发热、咳嗽等症状已痊愈或能排除传染病的,持医疗机构出具的诊断证明和考前48小时内的核酸检测阴性报告可以参加考试。

### **五、考生属于以下情形的,不得参加考试**

1.确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者;

2.开考前14天内有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病者;

3.14天内有疫情重点地区旅居史者;

4.有境外旅居史且入境未满14天者;

5.有境外旅居史,入境满14天但未满28天,无近14天内2次核酸检测(间隔24小时)和1次血清抗体检测阴性证明者。

请广大考生自觉配合考场的防控工作,开展自查自报工作,并在考试结束后迅速离场,不扎堆不聚集,保障本次考试顺利、平稳进行。

附件:1.考试人员健康管理信息采集表

2.2020年山东省传统医学师承人员出师考核考生健康申明卡及安全考试承诺书

附件 1

## 考试人员健康管理信息采集表

情形  姓名		健康排查（流行病学史筛查）				
		21 天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区））	28 天内境外旅居地（国家地区）	居住社区 21 天内发生疫情 ①是 ②否	属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于
健康监测（自考前 14 天起）						
天数	监测日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
考试第 1 天						
考试第 2 天						

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：

联系电话：

附件 2

## 2020 年山东省传统医学师承人员出师考核 考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名:\_\_\_\_\_ 性 别:\_\_\_\_\_  
准考证号:\_\_\_\_\_ 工作单位:\_\_\_\_\_  
身份证号:\_\_\_\_\_ 有效手机联系方式:\_\_\_\_\_

本人考前 14 日内住址(请详细填写,住址请具体到街道/社区及门牌  
号或宾馆地址):\_\_\_\_\_

1. 本人考前 14 日内,是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽  
痛、腹泻等症状。 是否
2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 是否
3. 本人考前 14 日内,是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸  
检测。 是否
4. 本人考前 14 日内,是否从省外中高风险地区入鲁。 是否
5. 本人考前 14 日内,是否从境外(含港澳台)入鲁。 是否
6. 本人考前 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无  
症状感染者有接触史。 是否
7. 本人考前 14 日内是否与来自境外(含港澳台)人员有接触史。  
是否
8. 本人“健康码”是否为非绿码。 是否
9. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 7 的情况。 是否

**提示:**

1. 以上 1-9 项目中如有“是”的,新型冠状病毒核酸检测阴性报告  
须为考前 7 天内。
2. 考试前 14 天内建议减少不必要出行,不聚餐、不聚会、勤洗手,  
正确佩戴口罩。

本人承诺:我将如实逐项填报健康申明卡,如因隐瞒或虚假填报引起  
检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果,本人将承  
担相应的法律责任,自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚  
法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫  
情防控违法犯罪犯罪的意见》等法律法规处罚和制裁。

本人签名:

填写日期:

