

# 国家中医药管理局中医师资格认证中心

国中医药认证（2021）11号

## 国家中医药管理局中医师资格认证中心 关于提供 2020 年度中医类别医师资格考试 院校信息服务的通知

各相关院校：

为做好医师资格考试数据服务工作，满足中医药教育改革与发展的需要，应广大开设中医药专业的院校要求，我中心现为各院校提供 2020 年度中医类别医师资格考试院校信息有偿服务（不含“一年两试”试点中第二次医学综合考试信息），现将有关事项通知如下：

### 一、服务项目及内容

（一）2020 年度院校分析报告（分别为 140 具有规定学历中医执业医师、240 具有规定学历中医执业助理医师、150 中西医结合执业医师、250 中西医结合执业助理医师），内容包括：

1. 本校考生考试总体情况。
2. 本校考生考试基本情况分析：  
理论考试情况（包括整体及各模块掌握情况）；  
技能考试情况（包括整体及各站掌握情况）。

3. 本校考生与全国同类型院校考生考试情况比较。

4. 本校技能考试、理论考试在全国的排名情况。

(二) 2020 年度分专业分析报告 (报考具有规定学历中医执业医师专业的中医学、针灸推拿学两个毕业专业分析报告), 内容包括:

1. 本校考生考试总体情况。

2. 本校考生考试基本情况分析:

理论考试情况 (包括整体及各模块掌握情况);

技能考试情况 (包括整体及各站掌握情况)。

3. 本校考生与全国同类型院校考生考试情况比较。

4. 本校技能考试、理论考试在全国的排名情况。

(三) 院校学科掌握率排名:

参加考试的本校考生理论考试各学科掌握率在全国院校中的排名情况。

(四) 考生信息:

参加考试的本校考生理论考试、技能考试详细数据 (包括: 考生基本信息、成绩信息等基础数据)。

## 二、服务对象

参加 2020 年全国中医类别医师资格考试的相关院校。为保证统计数据的有效性, 我中心只为相应类别当年度考生人数超过 30 人的院校提供排名情况。

## 三、征订方式与服务流程

(一) 填写申请表:

需要《2020 年度中医类别医师资格考试院校信息服务》的院

校，须填写征订申请表（见附件），通过电子邮件或传真发至我中心。

（二）签订服务协议：

中心收到申请表后，与相关院校签订服务协议。

（三）汇款：

双方签订服务协议后，相关院校将服务成本费汇至我中心指定账户。

（四）发送报告及发票：

中心确认收到汇款后，将相关报告通过电子邮件和邮寄方式发出，同时寄出发票。

#### 四、收费事宜

（一）常规服务：

项目	服务内容	金额
2020 年度 医师资格 考试	A. 140-2020 年度院校分析报告、分专业分析报告、考生信息	20000 元
	B. 140-2020 年度院校分析报告、考生信息	10000 元
	C. 240-2020 年度院校分析报告、分专业分析报告、考生信息	20000 元
	D. 240-2020 年度院校分析报告、考生信息	10000 元
	E. 150-2020 年度院校分析报告、考生信息	10000 元
	F. 250-2020 年度院校分析报告、考生信息	10000 元
	G. 院校学科掌握率排名（包括全国所有学校）	2000 元/类别

（二）增值服务：

同时订购 A、C、E 项，附赠 G 项内容。



(三) 订制服务:

考试类型	服务内容	金额
H. 中医住院医师规范化培训结业理论考核	本校医师资格考试与各类中医药考试进行对比分析,并形成分析报告	5000 元/项
K. 中医类别分阶段考试或中医学类专业(本科)水平测试		
L. 中医药类专业技术资格考试		
M. 其他考试		

各校可根据具体需要, 订制医师资格考试与上述各类考试的对比分析报告, 对比单项考试价格为 5000 元/项。如需同时与多项考试对比, 可致电我中心详细咨询。

### 五、联系方式

联系人: 程老师

电话: 010-62064693

传真: 010-62062877

地址: 北京市西城区北三环中路 3 号 1 幢 2 层 206

邮编: 100029

邮箱: tjc@tcctest.org.cn

网址: www.tctest.org.cn

附件: 2020 年度中医类别医师资格考试院校信息服务征订申请表

国家中医药管理局中医师资格认证中心

2021 年 2 月 23 日

附件：

## 2020 年度中医类别医师资格考试院校 信息服务征订申请表

院校名称								
联系部门								
联系人				职务				
联系电话				传真				
通讯地址								
邮政编码	电子邮箱							
征订内容 (在空格 处划√)	基础服务	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G
	订制服务	<input type="checkbox"/> H		<input type="checkbox"/> K		<input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> M
征订日期								
备注	院校名称： 纳税人识别号： (如征订其他年份报告可在此栏注明)							

- 注：1. 发票、院校学科成绩分析报告及考生数据信息将在确认汇款到账后寄出，收件人为本表填写的联系人，若联系人有变动请提前告知。
2. 请规范、准确填写申请表，通过传真或电子邮件方式发至我中心。