

# 中国残疾人联合会全国盲人医疗按摩人员考试委员会办公室

---

全盲医考办[2019]7号

## 关于做好2019年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作的通知

各省、自治区、直辖市盲人医疗按摩人员考试领导小组办公室：

根据《盲人医疗按摩管理办法》、2019年《中国残疾人联合会全国盲人医疗按摩人员考试委员会公告（第10号）》有关规定，以及中国残疾人联合会全国盲人医疗按摩人员考试委员会第十一次工作会议精神，为切实做好2019年全国盲人医疗按摩人员考试报名工作，现就有关考试报名工作通知如下：

### 一、报名时间

#### （一）报名初审时间

2019年5月6日至2019年6月14日。

#### （二）报名复核时间

2019年6月15日至2019年7月12日。由各省（区、市）盲人医疗按摩人员考试领导小组办公室（以下简称“省级盲考办”）完成本辖区报考人员的报名资格复核工作。

#### （三）报名结果公示时间

2019年7月13日至2019年7月19日。由各省级盲考办完成报名复核通过人员的公示工作。

### 二、报名方式及要求

经研究确定，北京、福建、贵州、甘肃、广西、青海、新疆7个考试



辖区开展网上报名试点工作。其他考试辖区仍采用现场报名方式。

### **(一) 不开展试点网上报名的考试辖区**

报考人员持相关报名材料到户籍所在地或从业医疗机构所在地设区的市级残疾人联合会现场报名，填写《盲人医疗按摩人员考试报名申请表》。设区的市级残疾人联合会负责对报考人员提交的报名材料进行初步审查，并须同时在全国盲人医疗按摩人员考试考务管理信息系统内完成相关信息录入工作。

### **(二) 确定开展网上报名的试点考试辖区**

报考人员原则上通过网上报名方式报名。报考人员可登陆网上报名系统，按照系统操作流程和提示要求录入个人信息，规范上传报名材料；工作人员在全国盲人医疗按摩人员考试考务管理信息系统内进行初审、复审工作。

#### **1. 网上报名登陆网址**

报考人员可通过以下两种方式进入系统进行报名：

(1) 直接登录网站：<http://mkwb.org.cn> 进行报名。

(2) 登陆“中国残疾人就业创业网络服务平台”点击官网首页上方【网上报名】链接，进入报名系统。

#### **2. 提前开通网上试报名通道**

开通网上报名系统进行试报名。试报名时间：2019年4月29日上午9:00至5月5日24:00，报考人员登陆报名系统，熟悉报名流程及具体操作，练习操作报名材料信息的录入和上传，正式报名开始后系统将删除试报名期间填报的全部信息。

#### **3. 网报正式报名时间及要求**

5月6日至6月14日为网报正式报名时间。报考人员报名信息一旦提交确认后，因报名信息填报有误或上传材料不清晰、不正确时，在市级残联初审前，本人可以通过注册账号登录修改个人报名信息。因特殊原因需



要现场报名的，报考人员应联系户籍所在地或从业医疗机构所在地设区的市级残疾人联合会，经同意后，携带报名相关材料现场报名审核。

### 三、盲人医疗按摩人员考试报名条件

报考人员应为符合下列条件之一的盲人：

1. 取得国家承认的正规院校颁发的医疗按摩中等专业（或与推拿按摩相关医学中等专业）及以上学历的。

2. 没有相应学历，但 2009 年 9 月 1 日前在医疗机构中连续从事盲人医疗按摩活动 2 年以上不满 15 年的。

### 四、报考人员现场报名应提交的材料

（一）本人有效身份证明原件及复印件。本人有效身份证明，包括本人中华人民共和国居民身份证（过期身份证无效、临时身份证有效）、军官证（或文职干部证、士兵证）。

（二）本人第二代《中华人民共和国视力残疾人证》原件及复印件。

（三）医疗按摩专业或与推拿按摩相关医学专业最高学历证书原件及复印件。

（四）无学历报考人员还需要提供从业医疗机构出具的、连续从事盲人医疗按摩活动 2 年以上、并加盖当地卫生行政部门公章的证明，及从业医疗机构的《医疗机构执业许可证》副本的复印件。

（五）4 张本人近期小 2 寸（尺寸为 3.3×4.8cm）正面免冠蓝底彩色照片及照片电子版。

### 五、考试内容及方式

#### （一）考试内容

《全国盲人医疗按摩人员考试大纲（2018 版）》及《全国盲人医疗按摩中等专业统编教材（第四版）》所涉及的科目。大纲和教材由中国盲文出版社发行。

#### （二）考试方式



考试分两个单元：综合笔试和实践技能考试。

2019年综合笔试全面采用计算机化考试方式。考生可登陆中国残联就业服务指导中心网站（<http://www.cdpes.org.cn/>）首页内查看《关于做好考生使用盲人医疗按摩人员计算机化考试系统开展模拟演练的通知》，通过首页“盲人医疗按摩人员计算机化考试系统”进行模拟练习。一般全盲考生练习4小时以内，低视力考生练习半小时以内，即可掌握系统操作及快捷键。

实践技能考试第二站“穴位定位”部分全部使用“盲人按摩穴位智能化腧穴仪”进行考核。

### **（三）考试试卷**

综合笔试试卷采用计算机电子试卷，由中国残疾人联合会全国盲人医疗按摩人员考试委员会办公室（以下简称“全国考试委员会办公室”）统一制作。

### **（四）考试成绩**

综合笔试由考试系统自动评阅得出分数，并由中国残疾人联合会全国考试委员会研究确定合格标准；实践技能考试满分100分，60分为合格线。综合笔试计算机化考试和实践技能考试成绩均合格的为考试合格。考试合格者取得由中国残疾人联合会印制的《盲人医疗按摩人员考试合格证书》。

## **六、考试时间**

### **（一）综合笔试考试时间**

2019年9月21日上午9:00—11:30。

### **（二）实践技能考试时间**

2019年9月21日下午14:00—18:30；

2019年9月22日上午8:00—12:00，下午14:00—18:30。

### **（三）部分考试辖区合并考试**

经全国考试委员会办公室与各考试辖区协商确定，全国考试区域划分



见附件 1。赴异地参加考试考生的网上报名、现场报名、录入、初审、复核、公示工作由原考试辖区完成。考试考务系统内考生信息的提取由原辖区与接收辖区对接，共同配合完成。异地参加考试考生的食宿费用及考试服务费用由双方共同协商解决。

## 七、考试报名收费

本次考试不收取报名费。

## 八、相关要求

(一) 报名工作开始前，各省级盲考办要有计划地组织设区的市级残疾人联合会工作人员开展报名业务和政策培训。重点强调本考试辖区以往在报名审核、信息录入方面存在的突出问题，规范报名审核流程和信息录入。

(二) 综合笔试已全面开展计算机化考试，各辖区设区的市级残疾人联合会和省级盲考办，务必按要求指导报考人员选择计算机化用卷类别，做好宣传工作，加强政策引导。

(三) 报名初审时，各设区的市级残疾人联合会要严格把关，确保报名材料齐全及真实，报名申请表填写完整准确，录入信息完整规范。务必要求所有报考人员签署诚信考试承诺书（附件 2）。诚信考试承诺书、学历证书或从事医疗按摩工件年限证明（附件 3）等材料须原件扫描并上传到考试考务管理信息系统内，上传材料图片大小设定在 250-300KB 之间，且清晰易辨识。

(四) 在报名审核时，务必通过教育部指定的“中国高等教育学生信息网”、本省（区、市）教育部门的“中等职业学校毕业（学历）证书查询（认证）系统”或联系毕业学校等方式，认真核实每位有学历报考人员学历证书的真伪。通过当地卫生行政部门及从业医疗机构逐一核实每位无学历报考人员从事医疗按摩工作的真实性。



报名初审结束后，报考人员的个人信息不允许修改。各设区的市级残疾人联合会将认证、核查材料复印件留档，原件随报名材料上报省级盲考办复核备案。

（五）报考人员录入的个人信息必须准确无误，个人信息将直接影响本人考试和后期证书的制发。如出现报考人员学历证书上姓名（包括姓名中音同字不同的）、身份证号、残疾人证号与现身份证、残疾人证上信息不一致的情况，报考人员应及时到其证件办理机构给予更正，或提供出错单位出具的正式“纠错证明”，由工作人员及时在考试考务管理信息系统内修改完成，并在系统内“备注”栏中记录说明情况。报名初审工作结束后，各设区的市级残联要将纠错证明原件上报省级盲考办备案。

（六）中、高等院校应届毕业生可先持学校证明报名参加考试。考试合格，取得毕业证后，由各省级盲考办将本辖区取得毕业证考生情况统一汇总上报全国考试委员会办公室，在规定时间内替换学校证明。

（七）报名初审和复核时，各设区的市级残疾人联合会和省级盲考办对非首次报名的报考人员，尤其是多次报名未通过的报考人员要重点审核。认真核对其前后报名材料是否一致，再次印证报名材料的真实性。针对5次以上报名未通过的报考人员，各省级盲考办可根据本考试辖区实际情况，采取教育、政策疏导等多种措施，降低其报名频率。

报名复核时，各省级盲考办务必认真复核把关，确保报名材料真实有效，上传材料规范清晰，录入信息准确一致。如发现学历证书或从事医疗按摩工作年限证明有任何疑点，应再次查实其真伪，杜绝不符合报名条件人员参加考试。

（八）报名复核通过人员的公示，省级盲考办可采取在本省（区、市）残疾人联合会官方网站或残疾人公共信息平台等方式进行公示。公示的内容包括报名人员姓名、性别、报名地区、毕业学校、学历、出具从事医疗按摩工作年限证明的医疗机构和在此医疗机构工作起止时间段等信息。公



示结束后 5 日内，应书面向全国考试委员会办公室报告公示结果及对有关人员的处理意见。

(九) 各设区的市级残联和省级盲考办，务必在规定时间内完成报名初审、复核公示工作。报名初审和复核截止时间为规定日期的 24:00，过时考试考务管理信息系统将自行关闭其功能，报名工作截止。逾期视为自动放弃报名或未通过初审和复核，各地不能再进行任何操作，不能再进行补报或审核。

(十) 在报名复核期间，全国考试委员会办公室将抽查部分设区的市级残联和省级考试辖区报名工作情况。一发现有虚假的报名信息，将取消相关报考人员的报名资格，并视情节轻重追究有关部门及人员责任。持虚假学历或从事医疗按摩工作年限证明的报考人员 and 出具虚假证明材料的单位，将被列入考试考务管理信息系统和盲人医疗按摩人员管理系统的黑名单中。

- 附件：1. 2019 年全国考试区域划分表  
2. 诚信考试承诺书  
3. 盲人从事医疗按摩工作年限证明

中国残联全国考试委员会办公室





2019 年全国考试区域划分表

组织形式	序号	主办辖区	异地考试辖区
区域性考试中心	1	吉林	黑龙江
	2	河北	北京、天津
	3	浙江	上海 福建
	4	陕西	甘肃、宁夏
	5	贵州	重庆 四川 云南 广西
考区合并	6	江苏	湖北
	7	青海	西藏
独立开展	8	山西	
	9	内蒙	
	10	辽宁	
	11	安徽	
	12	山东	
	13	河南	
	14	湖南	
	15	江西	
	16	广东	
	17	海南	
	18	新疆	



## 诚信考试承诺书

1. 报名时所提交的盲人医疗按摩人员考试报名申请表、照片、身份证明、残疾人证、学历证书、从事医疗按摩工作年限证明、从业医疗机构的《医疗机构执业许可证》副本复印件等材料真实、准确、有效。如违反上述规定，后果自负。

2. 保证服从考试管理部门的安排，接受考务工作人员依法进行的检查、监督和管理。

3. 保证持真实、准确、有效的本人身份证明、残疾人证和准考证参加考试，在考试过程中诚实守信。

4. 自觉维护考场秩序，严守考场纪律，遵守考场规则。

5. 如有违法、违纪、违规行为，自愿服从处理决定，接受处理。

承诺人签名（手印）：

年 月 日



附件 3

## 盲人从事医疗按摩工作年限证明

经确认\_\_\_\_同志（身份证号码：\_\_\_\_，中华人民共和国残疾人证号码：\_\_\_\_）从\_\_\_\_年月至年\_\_\_\_月在我单位岗位上连续从事医疗按摩\_\_\_\_年。

特此证明，并对本证明的真实性负责！

医疗机构执业许可证登记号：\_\_\_\_\_

附：医疗机构的《医疗机构执业许可证》副本的复印件  
（加盖出具证明单位公章）

证明单位（盖章）

法人签字：\_\_\_\_\_

经手人签字：\_\_\_\_\_

单位固定电话：\_\_\_\_\_

卫生行政部门（盖章）

年 月 日