

# 国家医师资格考试威海考点办公室

---

## 2020 年国家医师资格考试实践技能考试 威海考点疫情防控考生须知

各位考生：

为确保我市 2020 年国家医师资格考试实践技能考试顺利实施，确保广大考生身体健康，根据国家及我省疫情防控的有关规定，按照山东考区办公室《2020 年国家医师资格考试实践技能考试山东考区疫情防控工作方案》要求，现将考试疫情防控注意事项公告如下：

### 一、考前健康监测

考前14天起每天采取自查自报方式进行健康监测，填写《考试人员健康信息采集表》（附件1）。考前填写《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。考生须在考前14天下载注册“山东健康通行码”。

考生属于以下情形的，纳入疫情防控体系，视情况确定是否参加考试：

1. 治愈出院的确诊病例和无症状感染者，在结束集中隔离观察14天及居家隔离14天后，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明显吸收、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。

3. 属于以下情形的，不得参加考试：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；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；有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满21天者；考生居住社区21天内发生疫情者；有境外旅居史且入境未满28天者。

## 二、考试期间

1. 考生有序错峰、分流入场，保持人员1米间隔与单向流动，避免出现人员过于密集、排队过长的现象。

2. 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”，提交《考试人员健康信息采集表》（附件1）和《考生健康申明卡及安全考试承诺书》（附件2）。

3. 考试期间，考生全程着无标识隔离衣、医用帽，佩戴一次性医用外科口罩（禁止佩戴带有呼吸阀口罩），需自行准备未开封的一次性乳胶手套（一站一副）。口腔类别考生自带护目镜、防护面屏。

4. 考生考试期间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试基地报告，并尽快就诊排查。

### 三、交通出行

考生应遵循“两点一线”出行模式，“点对点”往返住所和考点。在保障安全的前提下，尽量选择步行、骑行、私家车往返考点。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。

请广大考生自觉配合考点及考试基地的防控工作，开展自查自报工作，并在考试结束后迅速离场，保障本次考试顺利进行。

附件：1. 考试人员健康管理信息采集表

2. 2020 年国家医师资格实践技能考试山东考区考生健康申明卡及安全考试承诺书

国家医师资格考试

山东考区威海考点

2020 年 6 月 24 日

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）					核酸检测 ①阳性 ②阴性 ③不需要
		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 学隔离观察 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							
考试第3天							
考试第4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 年国家医师资格实践技能考试山东考区 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,是否从湖北入鲁。 是否

7. 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

8. 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

9. 本人“健康码”是否为非绿码。 是否

10. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 8 的情况。 是否

提示:

1. 以上 1-10 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的意见》等法律法规处罚和制裁。

本人签名:

填写日期: