2020年全国护士执业资格考试威海考点

考生疫情防控须知

各位考生：

为确保我市2020年全国护士执业资格考试安全、顺利进行，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，按照山东考区办公室《2020年全国护士执业资格考试山东考区疫情防控工作方案》（鲁医考办发﹝2020﹞4号）文件，考生须按以下要求进行防控。

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。考生须考前14天下载注册“山东健康通行码”。

二、考试期间

考生进入考场前需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》（附件1）和《考生健康申明卡及安全考试承诺书》（附件2）。现场检测体温高于37.3℃的，可适当休息后使用其它设备或其它方式再次测量，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）、考前考后进行手消毒或全程佩戴一次性乳胶手套（一场一副）进行鼠标、键盘操作。

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场考务办公室报告，并尽快就诊排查。

三、交通出行

尽量遵循“两点一线”出行模式，“点对点”往返住所和考场。在保障安全的前提下，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。

考点入口处为威海职业学院南门，考生凭本人有效居民身份证和山东省电子健康通行码等进入考点。自行驾车的考生可以驾车进入考场区域，乘坐他人车辆的考生需在入口处下车步行进入考场，乘坐车辆不得进入考场区域内等候。进入考场前，考生须听从考点工作人员指挥，佩戴一次性医用外科口罩，保持“一米线”排队有序入场。在接受身份核验时，逐人按要求摘下口罩核实身份。

因考场南门入口处距离试室所在的图书信息中心距离较远，步行约20分钟，请考生尽早到达考场，预留充足时间配合考点及考场的考前工作。

四、考生属于以下情形的，可以参加考试，纳入考点所在地疫情防控体系

（一）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。

（二）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

（一）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。

（二）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。

（三）14天内有疫情重点地区旅居史者。

（四）有境外旅居史且入境未满14天者。

（五）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点及考场的防控工作，开展自查自报，并在考试结束后迅速离场，不扎堆不聚集，保障本次考试顺利进行。

凡违反我省常态化疫情防控有关规定，隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，将依法依规追究责任。

附件：1.考试人员健康管理信息采集表

2.2020年全国护士执业资格考试山东考区考生健康

申明卡及安全考试承诺书

全国护士执业资格考试威海考点办公室

2020年8月27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） | | | | | | |
| 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 | 核酸检测①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |

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年全国护士执业资格考试山东考区

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，是否从境外或港澳台入鲁。 □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的意见》等法律法规处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：