**2020年全国护士执业资格考试**

**山东考区聊城考点公告**

各考生：

2020年全国护士执业资格考试聊城考点考试时间确定在9月12日至13日。为统筹做好考试期间疫情防控工作，确保考试有序开展，现就考生疫情防控有关事宜公告如下：

一、考生健康管理

1. 考前14天起，考生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）。瞒报、虚报个人旅居史和健康症状的，依法依规予以处理。
2. 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：（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。
3. 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。
4. 考试实施过程中疫情防控管理

1、考生自觉有序错峰、分流入场，保持人员1米间隔，避免出现人员过于密集、排队过长的现象。

2、考生入场需出示“健康码”及《考生健康申明卡及安全考试承诺书》（附件2），佩戴口罩，进行身份核验和体温检测。

3、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，仍不合格的由考点医务人员对其进行排查。

4. 建议考生自行自带一次性乳胶手套（一场一副）和消毒湿巾，考前考后进行手消毒或全程佩戴乳胶手套进行鼠标、键盘操作。

5.考试期间，除身份确认等考试需要环节摘除口罩以外，考生全程佩戴一次性医用外科口罩（禁止佩戴带有呼吸阀口罩）。

6.考生应尽量选择“点对点”定制化交通方式，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。

7.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，应及时向考场考务办公室报告，并尽快就诊排查。

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

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 |  |  |  |  |  |  |
| 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：