

2022 年福建省临床、口腔类别住院医师 规范化培训公共科目理论考试 考生疫情防控须知

为做好考试期间疫情防控工作，确保广大考生的身体健康与生命安全，现将考试期间疫情防控的有关要求告知如下，请全体考生遵守执行。

一、疫情防控须知

（一）本次考试，所有考生须提供考前 48 小时内（参加两门科目考试的考生采样时间须为准考证上第一门科目考试前 48 小时内，参加单门科目考试的考生采样时间须为准考证上当门科目考试前 48 小时内。如：准考证上参加第一门或当门科目考试时间为 11 月 26 日 9:00，则采样时间须为 11 月 24 日 9:00 及以后，以此类推）核酸检测阴性结果。

（二）所有考生进入考场须一律核验身份（身份证、准考证），接受体温检测，核验动态“福建健康码”、“通信大数据行程卡”及闽政通 APP 上核酸阴性检测结果及时限。

（三）体温正常（体温 $< 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、核酸检测阴性且为考前 48 小时内、“福建健康码”为绿码的考生，方可入场考试。“福建健康码”为绿码但体温检测异常（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）或其他异常

情形的考生，须由驻考场疫情防控专家进行健康评估，经评估不能参加考试的，不允许入场考试。

（四）未提供考前 48 小时内核酸检测阴性结果的，或“福建健康码”不是绿码的，或正处在集中、居家医学观察及居家健康监测的考生，或考试前 7 天有低风险区旅居史且考前未能满足“抵达考场所在地（县、区）后 3 天内 2 次（间隔至少 24 小时）核酸检测阴性”条件的考生，均不能入场考试。

（五）考生须如实填报个人健康状况，考试入场时提交《2022 年福建省住院医师规范化培训公共科目理论考试考生健康申明卡及安全考试承诺书》（附后）。除进入考场、考室核验身份时须摘除口罩外，须全程佩戴一次性医用外科口罩。

（六）考生入场时，严格控制入场速度，加大人员间距，防止人员聚集，无关人员不得进入考场。考试结束，考生须在工作人员指引下，尽快离开考室及考场，避免聚集。

二、温馨提示

（一）请考生随时关注“福建省住院医师/专科医师培训网”相关公告通知，以及各设区市考点疫情防控指挥部防控要求和健康管理措施。自行在该网站下载打印《2022 年福建省住院医师规范化培训公共科目理论考试考生健康申明卡及安全考试承诺书》，并如实填写。同时，通过闽政通 APP 申领“福建健康码”。

（二）请考生做好个人防护及考前 10 天自我健康监测。减少不必要出行，非必要不出所在地市（县、区），避免进出人群密集的公共场所。若出现身体异常，请及时就医。建议考生共同

居住人也最大限度减少流动，降低疫情风险。

（三）目前仍在中高风险区所在县（市、区、旗）的其他地区（即低风险区）的考生，建议考前及时返回考点所在地，并按当地疫情防控要求落实健康管理。

（四）请考生随时关注“福建健康码”、“通信大数据行程卡”状态，确保状态无异常；如出现非绿码等异常状态，务必立即核查原因，及时采取相关防控措施积极转码，以便顺利参加考试。

（五）考生要认真阅知准考证上的信息，充分考虑交通、天气等因素，合理安排抵达考场时间点，预留必要时间接受工作人员核验身份及健康评估，同时减少在考场外不必要的等待及聚集。

（六）考生应如实填写或申报相关信息。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，将承担相应的法律责任，由有关部门按照《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》等法律法规予以处罚和制裁。

附表：2022 年福建省住院医师规范化培训公共科目理论考试考生健康申明卡及安全考试承诺书

附表

2022 年福建省住院医师规范化培训公共科目 理论考试考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名：_____ 培训基地：_____

身份证号：_____ 有效手机联系方式：_____

本人本次考核前 10 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）：

本人本次考核前 48 小时内新冠病毒核酸检测结果 ☐ 阴性 ☐ 阳性

1. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 ☐ 是 ☐ 否

2. 本人本次考核前 10 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

3. 本人本次考核前 7 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

4. 本人本次考核前 10 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

5. 本人本次考核前 7 日内，是否有高、中、低风险区域旅居史。 ☐ 是 ☐ 否

6. 本人本次考核前 10 日内，是否从境外（含港澳台）入闽。 ☐ 是 ☐ 否

7. 本人本次考核前 10 日内，是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 ☐ 是 ☐ 否

8. 本人“福建健康码”是否为黄码或红码。 ☐ 是 ☐ 否

9. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 8 的情况。 ☐ 是 ☐ 否

提示：考核期间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》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名：

填写日期：