

# 江苏省医师资格考试领导小组

苏医考委〔2020〕1号

## 关于2020年江苏省医师资格考试 实践技能考试有关注意事项的公告

2020年我省医师资格考试实践技能考试将于7月中下旬集中在国家实践技能考试基地进行，考试合格者，成绩2年内有效。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，现将有关事项公告如下，请全体考生遵守执行。

### 一、考试时间和地点安排

考试时间为2020年7月11-26日，考试地点为各国家实践技能考试基地（详见附件1）。具体考试日期以考生本人准考证为准。

### 二、考试期间疫情防控注意事项

1. 考生应在考前14天申领“苏康码”并每日进行1次健康申报，提前在江苏省卫生健康委网站—信息公开—公示公告栏目（网址：[wjw.jiangsu.gov.cn/col/col49383/index.html?number=A](http://wjw.jiangsu.gov.cn/col/col49383/index.html?number=A)）下载打印并签署《江苏省医师资格考试考生健康旅居申报及承诺书》（附件

2)，携带至考场。所有考生进入考场一律核验身份（身份证、准考证），出示“苏康码”及承诺书，佩戴口罩并一律检测体温。

2. “苏康码”为绿码、承诺书签署完整、体温正常的考生方可进入考场。

3. 5月30日以来有北京市低风险地区和考前14天内湖北省旅居史的考生还须提供考前7天以内核酸检测阴性证明，方可进入考场。核酸检测有一定时间周期，请注意提前预约检测，避免错过考试时间。

4. 考前14天内有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史的考生，有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触史的考生，以及在考试现场有体温异常等可疑症状的考生，应配合安排至医院发热门诊就诊或进行集中隔离医学观察。在相应类别技能考试最后一天中午12:00前排除新冠肺炎感染风险的，可在所在考试基地考试结束前最后半天参加实践技能考试。

5. 因集中隔离期未满，或仍处于新冠肺炎治疗期、复阳期、出院观察期，以及因其它个人原因无法参加考试的考生，视同放弃本次考试。

6. 考生在考试期间应遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。考生应自备经清洗和消毒的工作服、一次性独立包装的乳胶手套、医用口罩或无呼吸阀的N95口罩，口腔类别考生还须自带防护目镜（或面屏）。除身份确认、考试答题必要环节

需摘除口罩以外，应全程佩戴口罩。在计算机上考试或技能操作考试时，应于考前考后进行手消毒或全程佩戴乳胶手套进行操作。口腔类别考生操作时应佩戴防护目镜（或面屏）。

### 三、温馨提示

1. 考生完成实践技能考试缴费后，7月4日起可登录国家医学考试中心报名平台打印准考证，按照准考证上相应信息参加实践技能考试。

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。

3. 异地考试的考生，要充分考虑交通、天气等因素，合理安排赴考出行时间，注意出行交通、住宿及饮食等方面的安全问题。

4. 考生要根据准考证的考试时间，合理安排抵达考场时间点。预留时间接受工作人员核验身份及健康评估。

5. 请考生如实填写或申报相关信息。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，将依法依规进行处理。

附件：

1. 江苏省2020年医师资格考试实践技能考试安排
2. 江苏省医师资格考试考生健康旅居申报及承诺书



江苏省医师资格考试领导小组

2020年6月24日

(信息公开形式：主动公开)

# 附件 1

## 江苏省 2020 年医师资格考试实践技能考试安排

| 考试类别       | 考试时间        | 考试地点          | 考生安排                                  |
|------------|-------------|---------------|---------------------------------------|
| 临床         | 7 月 11-23 日 | 南京医科大学        | 在南京市、扬州市、泰州市、镇江市报名的考生                 |
|            | 7 月 11-15 日 | 徐州医科大学        | 在徐州市、连云港市报名的考生                        |
|            | 7 月 11-15 日 | 苏州市立医院教育培训基地  | 在苏州市、无锡市、常州市报名的考生                     |
|            | 7 月 11-16 日 | 南通市第一人民医院     | 在南通市、盐城市报名的考生                         |
|            | 7 月 11-16 日 | 江苏省宿迁卫生中等专业学校 | 在宿迁市、淮安市报名的考生                         |
| 中医         | 7 月 16-18 日 | 南京中医药大学       | 在南京市、无锡市、扬州市、镇江市报名的考生                 |
|            | 7 月 16-19 日 | 徐州市中医院        | 在徐州市、连云港市、淮安市、盐城市、宿迁市报名的考生            |
|            | 7 月 17-19 日 | 苏州市立医院教育培训基地  | 在苏州市、常州市、南通市、泰州市报名的考生                 |
| 口腔         | 7 月 11-12 日 | 江苏省口腔医院       | 在无锡市、苏州市、南通市、淮安市、连云港市、泰州市、宿迁市报名的考生    |
|            | 7 月 11-13 日 | 南京市口腔医院       | 在南京市、徐州市、常州市、盐城市、扬州市、镇江市报名的考生         |
| 公卫         | 7 月 11-12 日 | 江苏省疾控中心       | 全省公卫类别考生                              |
| 乡村全科执业助理医师 | 7 月 25-26 日 | 南通市第一人民医院     | 在南京市、无锡市、常州市、苏州市、南通市、扬州市、镇江市、泰州市报名的考生 |
|            | 7 月 25 日    | 徐州医科大学        | 在徐州市、连云港市报名的考生                        |
|            | 7 月 25-26 日 | 江苏省宿迁卫生中等专业学校 | 在宿迁市、盐城市、淮安市报名的考生                     |

## 附件 2

### 江苏省医师资格考试考生健康旅居申报及承诺书

|       |                                                                                                                                                                             |    |  |      |    |    |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|------|----|----|
| 姓名    |                                                                                                                                                                             | 性别 |  | 身份证号 |    |    |
| 住址    |                                                                                                                                                                             |    |  | 联系方式 |    |    |
| 流行病学史 | 本人考前 14 天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。                                                                                                                                            |    |  |      | 是□ | 否□ |
|       | 本人考前 14 天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。                                                                                                                                       |    |  |      | 是□ | 否□ |
|       | 本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。                                                                                                                                                           |    |  |      | 是□ | 否□ |
| 考生承诺  | <p>本人在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p>考生签名：</p> <p style="text-align: right;">2020 年    月    日</p> |    |  |      |    |    |