



# 今年高考,我们已做好准备

高考临近,新冠肺炎疫情常态化防控下,我市高考如何组织实施?7月3日,记者联系了市教育体育局相关负责人。

## 出台精细化方案

为做好我市2020年普通高考疫情防控工作,确保考试安全平稳有序实施,切实保障广大考生和考试工作人员的生命安全和身体健康,市教育体育局和市卫生健康委联合印发《汝州市2020年普通高考组考防疫工作方案及应急处置办法》,要求各学校、各考点要把保障广大考生和考试工作人员生命安全和身体健康作为第一要务,科学制定组考防疫工作方案和应急预案,确保考生健康参加考试。按照疫情防控属地管理原则,各校、各考点对本校高考疫情防控工作负总责。就读学校负责做好本校学生的健康排查,考点学校负责本考点考生考试期间疫情防控。就读学校要与考点学校加强协作、联防联控,全力做好2020年普通高考招生考试组考防疫工作。

今年我市编场考生7849人,其中普通类文科3317人,理科4202人,对口生330人。设4个考点,270个考场。其中一高147场,二高58场,实验中学45场,三高20场。

市卫健委为每个考点增派1名负责防疫的副主考、1名防疫工作人员和11名医务人员,组成考点卫生防疫组,专职负责考试期间考点涉疫常规工作和突发事件处置,同时做好考点工作人员防疫培训和考点考场的防疫消杀指导等工作。

试卷运送、保管、整理、分发;教体局严格人员选聘,考前14天,所有参与运送、保管、整理、分发试卷人员每天进行晨、晚体温测量,并填写身体情况和行动轨迹登记表。参与相关工作前3天内有发热症状的不得参加。近14天有境外或中高风险地区活动轨迹的不得参加;试卷运送车辆、试卷保管场所进行彻底消毒,试卷保密室存放试卷前开窗通风;领取试卷前在外住宿和餐饮,要选择卫生条件达标的宾馆和饭店,采用分餐制用餐。试卷进入保密室后,每组保卫人员进入值班室须进行健康状况监测并做好记录。

## 考前防疫准备

对考生进行分类健康管理。各学校落实校园防控措施,考前第14天开始坚持考生每日“晨午晚检”、报备行踪,通过河南省普通高考考生健康信息报送系统,实行“日报告”“零报告”制度,学校统一送考。未在集中就读的考生,学校考前14天主动与考生及家长、社区建立联系渠道,了解学生及家庭成员健康状况,掌握考生行踪、接触史。未开学返校的对口考生,须提前7天返校,由就读学校负责,设置专门观察隔离区,单独封闭管理,做好健康监测、行踪排查和上报工作,由学校统一组织、有序应考,实行闭环管理。

对于考生考前14天内有境外或中高风险地区活动轨迹的,以及健康监测发现考生考前14天内有发热、咳嗽等呼吸道症状的,考生所在学校通知考生于考前7日内做核酸检测,

凭核酸检测报告领取准考证,凭核酸检测报告(阴性)才能与健康考生同考场考试。

如考生为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、密切接触者,须经卫健委、疾控中心和医疗机构逐一进行专业评估,教体局会同卫健委、疾控中心和医疗机构根据相关人员的身体状况和传播风险,综合研判是否可以在隔离或救治场所安排其参加考试。已治愈未超过14天的病例、不能排除感染可能的发热患者,须经卫健委、疾控中心和医疗机构等进行专业评估,教体局依据评估建议,综合研判其是否可以正常参加考试。

## 科学设置体温监测点和考场

设置体温检测点。各考点学校要在考生和考试工作人员进入考点的入口处设体温检测点,检测点要根据考点考生人数设立充足的体温检测通道,对所有进入考点人员进行体温测量。同时,设置凉棚和体温异常者复检室等,供待检人员做受检准备以及检测不合格人员短时休息调整使用。

准备备用隔离考场。一高考点147个考场,设10个;二高考点58个考场,设4个;实验中学考点45个考场,设4个;三高考点20个考场,设2个。按标准化考场的要求,设在独立的隔离区域,选择通风良好、相对独立的教室,从考点入口处开始设置专用防疫特殊通道,隔离考场考生进入考点后全程不得与其他考生接触,避免交叉感染,配备速干手消毒剂、个人防护用品等,桌椅表面光滑易于清洁,使用分体式空调。配备具备防疫条件的监考员和工作人员。备用隔离考场做明确标识,在外围设置警戒线。

考试当天有发热、咳嗽等呼吸道症状者,安排在备用隔离考场考试。每个隔离考场原则上不超过4名考生。当备用隔离考场不够用时,在不影响考生正常考试的情况下,经综合研判风险后,可适当增加考场人数,但考场座位横向、纵向间距均不小于2米。

考点在布置考场时,按每场30人摆放桌椅,考生座位横向间距80厘米以上,纵向间距根据考场实际面积尽量增大。考场门口走廊1米间隔线,供考生排队入场时保持间隔使用。

为有序组织考生测温进入考点,防止出现考点外送考家长聚集,各考点周边要设立警戒线,根据考点周边实际和考生人数情况,扩大警戒区域范围,仅限考生、考试工作人员和学校统一送考车辆进入。

## 考生和考试工作人员进入考点、考场

所有人员必须接受体温测量。学校统一送考前,要对所有考生和工作人员测量体温,体温异常的,单独安排车辆送考。

所有进入考点的考生、考试工作人员必须接受体温测量。接受体温测量时须有序进行,严格控制人员行进速度和间距,防止人员拥挤。

所有考生、考试工作人员体温低于37.3℃方可进入考点。考生第一次测量体温不合格的,先安排在体温异常者复检室适当

休息后,使用水银体温计进行复测,如仍然异常,由专人引导,通过专用防疫特殊通道进入备用隔离考场考试。如果工作人员复测后体温仍然异常,则不允许进入考点,及时更换备用工作人员。

考生考前14天内有境外或中高风险地区活动轨迹的,以及考前14天内有发热、咳嗽等呼吸道症状的,凭考前7日内核酸检测报告(阴性)进入普通考场考试,无检测报告的,安排在备用隔离考场参加考试。

## 防护和消毒要求

考生在进入普通考场前要佩戴口罩,进入考场前摘下口罩放置在考生物品存放处,入场就座后可自主决定是否佩戴口罩,如有佩戴需要,可向监考员申领考场使用口罩,每场考试结束后要将考场使用口罩放置在座位上,不得带出考场,考生自备口罩不得带入考场。备用隔离考场的考生要全程佩戴口罩。考点入口负责体温测量的工作人员要佩戴一次性使用医用口罩和一次性手套;普通考场监考员全程佩戴一次性使用医用口罩。隔离考场的监考员及工作人员需穿戴工作帽、医用防护口罩和一次性手套等,必要时可穿戴防护服。所有考生、监考员和工作人员必须随时做好手卫生。

考前,各考点要在卫生健康部门、疾控机构指导下,指定专人对考点、考试场所、通道、区域、桌椅以及电脑、金属探测仪、身份验证仪等设备进行清洁消毒,明确张贴完成标识。所有考点考前1-2天要进行至少一次彻底的卫生大扫除和至少一次预防性消毒,消毒后要进行通风。考生、考试工作人员进入考场前宜用速干手消毒剂进行手消毒或者洗手。每天考试结束后,要对普通考场做一次预防性消毒。

隔离考场要在每科目考试结束后做一次预防性消毒。隔离考场考试的考生如出现新冠肺炎疑似病例或确诊病例,应由专业人员及时做好考场的终末消毒。其他情况,隔离考场可按如下方式进行消毒:加强对门把手、桌椅等物体表面的清洁消毒,每科考试后,可用有效氯500mg/L的含氯消毒剂进行擦拭,或用有效的消毒湿巾擦拭。

考场降温和通风。在温度适宜的条件下,考点的考务办公室和考场可以保持自然通风,也可以采用电风扇等设备加强通风,电风扇在使用前应先进行清洗。如使用冰块降温,应保证冰块及制冰使用的水卫生安全。在使用电风扇或冰块降温时,门窗不要完全关闭。

所有普通考场,备用隔离考场均使用分体式空调,并严格按照《夏季空调运行管理与使用指引(修订版)》(联防联控机制综发〔2020〕1174号)要求使用管理。空调使用期间,普通考场空调使用过程中门窗不要完全关闭,每场考试结束后(运行2~3小时)通风换气约20~30分钟。备用隔离考场空调使用时应保持考场开门开窗通风。

## 考试过程中异常情况处置

考场中有发热、咳嗽等呼吸道症状者,由

考点的卫健委、疾控中心和医疗机构专业人员进行个案研判,具备继续完成考试条件的考生,须安排在备用隔离考场考试。考生从普通考场转移至备用隔离考场(未出考点)所耽误的时间,上报省招办批准予以补齐。当科目考试结束时,由负责研判的专业人员当场简要向所有考生进行解释和说明,避免其他考生恐慌。

考生食宿安排。各学校在每个食宿点(包含考点食宿点)各安排1名防疫专干负责本点考试期间卫生防疫工作。住宿点防疫与教体局卫生艺术科对接,就餐安排和防疫与食品安全科对接。按照《考生食宿防疫标准》逐条对照落实,负责人签字,实行“日报告”制度。

考生赴考。各考点要提醒考生赴考点出行时提前准备好口罩(一次性使用医用口罩或医用外科口罩)、手套、纸巾、速干手消毒剂等防护物资。考生在赴考途中全程佩戴口罩,根据需要佩戴一次性手套,途中避免在车上饮食和用手接触其他物品,与周围乘客尽可能保持安全距离,下车后应及时做好手卫生。

防疫值班。6月23日起,教体局和卫健委、疾控中心开展高考防疫联合值班工作,负责接受防疫工作咨询,督促考生健康监测排查工作,收集、汇总和解答各就读学校、报名点、考点等有关防疫工作的问题,及时上报疑难问题、异常情况。值班人员由教体局、卫健委、疾控中心有关人员组成,每班2人,值班时间为8:00—12:00、15:00—18:00。

## 考试结束

考生散场时要按监考员的指令有序离场,不得拥挤,保持人员间距。考点可安排各考场错峰离场。备用隔离考场考生散场时要引导考生走专用防疫特殊通道有序离场。

隔离考场考生全部考试科目结束后1天内,教体局会同卫健委组织考生进行核酸检测。

在备用隔离考场考试的考生试卷、答卷、草稿纸、物品等应在卫健委、疾控中心和医疗机构指导下,单独记录,按照考务要求完成密封封装后,用防水、防渗漏的密封塑料袋二次封装,密封塑料袋用酒精喷洒或含氯消毒剂擦拭消毒后上报,保密室专柜保存。待考生核酸检测结果明确后,再对保存的考生答卷等进行分类处理。核酸检测结果阴性的,可采用不影响答卷字迹的方式消毒,消毒后按正常流程处理。消毒方式:由疾控中心派2名以上消毒人员到试卷保密室采用过氧乙酸或者环氧乙烷气体熏蒸,过氧乙酸用量1g/m<sup>3</sup>,熏蒸1h-2h;或使用环氧乙烷消毒柜,按照规定程序消毒。消毒处理过程中工作人员应穿戴工作帽、医用防护口罩和一次性手套等,同时做好手卫生。

市卫生健康委咨询电话:6051196;市招生办公室咨询电话:6862853。

融媒体中心记者 宋乐义 通讯员 马鹏飞

## 《汝州市革命老区发展史》出版发行

本报讯 在庆祝建党99周年之际,由市老区建设促进会主编的《汝州市革命老区发展史》出版发行。全市各级党组织结合“七一”活动,对该书组织了不同形式的学习。

《汝州市革命老区发展史》各篇章分别从不同侧面展现了中国共产党领导下,汝州人民走过的艰辛历程和取得的辉煌成就。光荣厚重的历史是前人艰苦奋斗给我们留下的宝贵财富,是对于我们今天幸福生活抛头颅、洒热血的英烈最好的缅怀和纪念,是开展革命传统教育和爱国主义教育的好教材,是对我市建国70年来社会主义建设和改革开放成就的展示。对振奋精神、团结奋斗、再创汝州新辉煌有着积极的现实意义和历史意义。发行期间,市政协机关、市委组织部、老干部局、市公安局、市农业农村局等不少单位均组织干部职工学习讨论。(老促会)

## 市一院赴校园为中考学子体检

本报讯 (融媒体中心记者 李晓伟 通讯员 王文璐)“现在真好,市一院的体检团队直接走进学校,也不过多耽误学生学习,太方便了。”6月28日,在市区某学校,一位老师对我市第一人民医院的健康体检团队赞不绝口。

为进一步抓实抓细疫情防控各项工作,避免学生到院集中体检带来的交叉感染,自6月11日起,市第一人民医院积极与学校对接,组建健康体检团队,奔赴城镇各所中学,为即将参加中考的莘莘学子进行健康体检。

此次体检主要项目包括:身高、体重、视力、血压、心电图、检验等。体检现场以班级为单位,医务人员有序、高效地对每个学生进行了认真细致地检查,同时对一些考生提出了针对性的保健意见,尤其是用眼和睡眠质量方面,引导学生养成良好的生活、卫生习惯。

目前,各项中招体检工作仍在有序进行。

## 弘宝汝瓷“抖出”非遗传承新招式

本报讯 (融媒体中心记者 李晓伟 通讯员 丁亚伟)近日,由河南省非物质文化遗产保护中心举办的文化和自然遗产日系列活动“非遗传承 健康生活——河南省2020年非遗随手拍大赛”揭晓,弘宝汝瓷选送的“汝瓷烧制技艺——开窑视频”荣获一等奖。

据了解,弘宝汝瓷十分重视向世人传播汝瓷文化与技艺,作为非遗传承的重要传播方式,先后开通了微博、微信、抖音、快手等账号,近三年来,上述账号浏览量转发点赞量近千万人次,为汝瓷技艺的传承作出了重要贡献。

“当我们看到这个产妇的时候,也是吃了一惊,为这么胖的产妇实施剖宫产手术,我还是第一次碰到,虽然心里有把握,可是难免会有一丝紧张!”7月2日,回想起日前为一名300多斤的超重孕妇实施剖宫产手术,市骨科医院有着多年经验的妇产科主任魏月利至今心有余悸。

据了解,今年25岁的小微(化名)是一名待产妈妈,跟她她孕产相比,小微是个比较特殊的孕产妇。因为她自幼就比同龄人要胖许多,此后便一直发胖,生产前体重竟达到了312斤。在她孕40+5周时,来到市骨科医院妇产科待产,可当魏月利为小微做了系统检查后,发现她由于过度肥胖,还患有妊娠合并高血压以及双下肢严重静脉曲张,B超显示羊水量也偏少,生产风险极高,即使是剖宫产,也问题颇多。

魏月利说,虽然剖宫产对于产科来说是一项常规手术,但像这种肥胖症的孕妇,不仅手术风险高,术后也有很大伤口感染以及伤口不愈合的可能性,而且产妇双下肢静脉曲张比较严重,一旦血栓形成容易引起肺栓塞,严重影响产妇及宝宝的安全。为确保手术顺利进行,魏月利提前几天与麻醉科医生沟通,积极做好小微剖宫产手术的各种准备及麻醉预案。

“在小微做剖宫产手术当天,我们为了保证手术的顺利进行,手术室现场待命的医护人员比平时增加了一倍。”魏月利说,整套手术最难的要数麻醉环节了,常规剖宫产手术麻醉一般采用“腰麻”,就是让孕妇侧卧,医生选择其背部脊椎间隙。因为小微背部脂肪太厚,脊椎间隙根本无法寻找,医院麻醉师杜振武凭借多年的实战经验克服了产妇体型巨大、体位难以固定等重重困难,准确找到穿刺点,顺利完成麻醉,且一次性通过。

在手术过程中,由于小微腹部脂肪层堆积严重,手术视野难以暴露,这也给接下来的剖宫产手术增加了难度指数。面对这一难题,魏月利及其科室医生李艳芳、巩晓芳、熊杨柳沉着冷静,密切配合,以娴熟的技术,在手术开始5分钟后即取出了一名7斤重的男婴,手术顺利完成。术后,产妇在妇产科医护人员的精心照顾下,切口愈合良好,几天后就平安出院。

魏月利说,与正常体重孕妇相比,过度肥胖孕妇手术风险、术后并发症风险也更高,发生羊水栓塞、猝死的几率也较正常产妇要高出许多。如果孕妇在孕期体重增加迅速,生下肥胖儿的概率也较高,过度重视孕期营养,却常常又缺乏合理运动,这样导致营养过剩的“准妈妈”日益增多。其实,控制孕期体重,不盲目进补,不忽视营养摄入,这才是对宝宝和孕妇最好的做法,也是负责任的做法。在实际中,孕期间女性体重一定会增加,这包括胎儿、羊水、胎盘的重量,以及增加的血液量等。一般而言,孕妇在整个孕期平均体重,要增加10-12公斤。根据实际情况,孕前期体重标准者,孕后期体重可增加11.5-16公斤;孕前期体重过轻,孕后期体重应增加12.5-18公斤;孕前期体重过重,孕后期体重建议增加7-11.5公斤即可。

融媒体中心记者 于俊鹤

## 产妇体重312斤 顺利产下7斤男婴

市骨科医院成功实施一例特殊剖宫产手术

## 市中医院

## 开展健康扶贫 下乡免费体检



本报讯 (融媒体中心记者 张亚萍 通讯员 王泽鹏)自6月1日起,市中医院医疗健康服务集团组织“医疗专家服务队”,为我市部分乡镇街道的常住居民、慢病居民(高血压、糖尿病、严重精神障碍)和贫困人口提供免费健康体检服务(如上图)。

此次体检项目包括一般体格检查,血压、血糖、血常规、尿常规等辅助检查以及心电图、腹部B超检查等,并提供中医体质辨识以及健康指导等服务项目。

截至目前,市中医院医疗健康服务集团已为7个行政村,400多名贫困户,500多名老年人进行免费体检,目前活动还在进行中。

## 汝州需要这样的工匠精神

郭晋战

因为工作关系,笔者近日采访了10余位我市刚刚晋升为河南省工艺美术大师的汝瓷界知名工匠。他们中有的曾经是国营汝瓷厂的下岗职工,有的曾经是打工妹、造纸女工,因为各种原因最终走上了汝瓷艺术道路。在弘扬、传承、创新汝瓷烧制技艺的道路上,都历尽艰辛,克服了技术、资金、市场开拓等重重困难,有的甚至多次想到过放弃,却最终挺过了最黑暗的日子,走出了一方天青的艺术世界。

他们的艺术追求道路,都是真实接地气的励志故事,他们那种不屈不挠、精益求精、敢于创新的工匠精神,给了我们最生动的启示和激励。笔者认为,这既是中华民族精神的优秀体现,也是新时代中华民族伟大复兴的现实需求。

工匠精神是指工匠不仅要具有高超的技艺和精湛的技能,而且还要有严谨、细致、专注、负责的工作态度和精雕细琢、精益求精的工作理念,以及对职业的认同感、责任感、荣誉感和使命感。执着专注、作风严谨、精益求精、敬业守信、推陈出新,这是大国工匠精神的主要特质。这些特质在笔者采访过的每一位河南省工艺美术大师身上,都能够找到真实的故事。

今年是全面建成小康社会和“十三五”规划收官之年,也是脱贫攻坚决战决胜之年。当前,汝州正处于统筹推进疫情防控和经济社会发展的关键阶段,各项工作任务更重、挑战更大、要求更高。培育汝州精神,凝聚推动汝州经济社会高质量发展的强大精神动力,调动各方面的积极性,才是我们事业成败的关键所在。我们需要大力弘扬身边的工匠精神,锻造和培育更多的汝州工匠,以他们为榜样,激励和鼓舞更多的人投身到汝州跨越式发展的生动实践中,不断掀起汝州新的建设高潮,让汝州山更青、水更绿、城更美。

## 评论