

# 教育部：“小升初”免试就近入学 到2016年招收特长生比例降到5%以内

据新华社北京1月26日电（记者吴晶 黄小希）根据教育部26日公布的《关于进一步做好小学升入初中免试就近入学工作的实施意见》，到2016年经省级教育行政部门批准招收特长生的学校所招收的特长生比例降到5%以内。没有特长生招生方式的地方不再增设该方式。

“一些地方将特长与招生挂钩，加重了学生的课业负担。所以《意见》要求逐步减少特长生招生。”教育部有关负责人说，免试就近入学是根据义务教育的性质和少年儿童身心发展规律所确定的基本原则，其目的是推进区域义务教育均衡发展，引导学校实施素质教育，促进学生全面发展。

《意见》明确了“小升初”工作流程，体现了义务教育“就近入学”的根本原则。如，在划定招生范围时，要求

县级教育行政部门按照就近入学原则依街道、路段、门牌号、村组等，为每一所初中合理划定对口小学（单校划片）。对于城市老城区暂时难以实行单校划片的，可按照初中新生招生数和小学毕业生基本相当的原则为多所初中划定同一招生范围（多校划片）。优质初中要纳入多校划片范围。

《意见》强调单校划片学校采用对口直升方式招生，即一所初中对口片区内所有小学毕业生入学。多校划片学校，先征求入学志愿，对报名人数少于招生人数的初中，学生直接入学；对报名人数超过招生人数的初中，以随机派位的方式确定学生。要统一实施，县级教育部门统一组织小学生毕业信息登记、入学志愿征集，统一受理审核入学申请，集中公示招生录取结果。

# 学生艺术素质测评将作为中高考参考依据

据新华社北京1月26日电（记者吴晶）根据教育部26日公布的关于推进学校艺术教育发展的若干意见，国家将从2015年开始对中小学校和中等职业学校学生进行艺术素质测评，相关结果记入学生成长档案，作为综合评价学生发展状况的内容之一以及学生中考和高考录取的参考依据。

根据这项文件，义务教育阶段学校应确保艺术课程课时总量不低于国家规定方案规定占总课时9%的下限，鼓励有条件的学校按总课时的11%开设艺术课程，初中阶段艺术课程课时不低于义务教育阶段艺术课程总课时的20%。普通高中按保证艺术类必修

课程的6个学分。中等职业学校要将艺术课程纳入公共基础必修课，保证72学时。普通高校要面向全体学生开设公共艺术课程，并纳入学分管理。

意见要求，中小学校和中等职业学校要以艺术课程开课率、课外艺术活动的学生参与度、艺术教师队伍建设和学生艺术素质为重点开展自评，自评结果应通过主管教育行政部门官方网站向社会公示。高等学校要把艺术教育纳入学校教学质量年度报告。2014年开始，省级教育行政部门和部属高等学校要向教育部提交学校艺术教育发展年度报告。

# 教师有九种违规行为将予以处分

新华社北京1月26日电 经过一段时间的公开征求意见，教育部26日公布《中小学教师违反职业道德行为处理办法》，教师有不保护学生安全、体罚或性骚扰学生等9种行为将予以处分。

办法详细列举了教师受处分的9种行为：在教育教学活动中有违背党和国家方针政策言行的；在教育教学中遇突发事件时，不履行保护学生人身安全职责的；在教育教学活动中和学生管理、评价中不公平公正对待学生，产生明显负面影响的；在招生、考试、考核评价、职务评审、教研科研中弄虚作假、营私舞弊的；体罚学生的或以侮辱、歧视等方式变相体罚学生，造成学生身心伤害的；对学生实施性骚扰或者与学生发生不正当关系的；索要或者违反规定收受家长、

学生财物的；组织或者参与针对学生的经营性活动，或者强制学生订购教辅资料、报刊等谋取利益的；组织、要求学生参加校内外有偿补课，或者组织、参与校外培训机构对学生有偿补课的。

根据办法，教师所受处分将包括警告、记过、降低专业技术职务等级、撤销专业技术职务或者行政职务、开除或者解除聘用合同等，其中，警告期限为6个月，记过期限为12个月，降低专业技术职务等级、撤销专业技术职务或者行政职务期限为24个月。

办法强调，给予教师处分，应当坚持公正、公平和教育与惩处相结合的原则；应当与其违反职业道德行为的性质、情节、危害程度相适应；应当事实清楚、证据确凿、定性准确、处理恰当、程序合法、手续完备。

# 卫生计生委：H7N9尚无持续人际间传播证据

新华社北京1月26日电（记者吕诺）国家卫生计生委26日公布的《人感染H7N9禽流感诊疗方案（2014年版）》提出，目前大部分人感染H7N9

禽流感确诊者为散发病例，有个别家庭聚集发病现象，但尚无持续人际间传播的证据；不排除有限的非持续的人传人。

# 浙粤新增3例人感染H7N9病例



新华社杭州1月26日电（记者张乐）浙江省卫生计生委1月26日通报，该省当日新增2例人感染H7N9禽流感病例。至此，浙江本年度累计报告感染病例49例，这也是浙江省连续第18天报告有确诊病例。

新报告的两位患者均为男性。其中陈某某，个体户，40岁，现住杭州余杭区。病情为危重，在杭州某医院治疗。患者金某某，工人，65岁，湖州德清县人。现病情为重症，在杭州某医院治疗。

浙江大学医学院附属第一医院传染病科副主任、人感染H7N9禽流感诊治

小组成员梁伟峰介绍，秋冬春是流感高发季节，和SARS病毒一样，作为直接侵袭呼吸道的病毒，H7N9禽流感病毒对高温敏感，适合在低温环境中生存。秋冬春季外界温度较低，适合病毒生存和繁衍。目前全国尚处于“三九”严寒，全国整体的气候条件仍比较寒冷，因此对病毒的生存和传播仍比较有利。

但他表示，随着关闭活禽市场等相应措施的跟进，疫情将得到有效控制。预计在市场关闭5天-7天后，报告病例数将出现显著下降。

新华社广州1月26日电（记者肖思思）广东省卫生计生委1月25日通报，深圳市新增1例人感染H7N9禽流感确诊病例。

据通报，患者钟某，男，82岁，现住深圳市罗湖区，1月24日晚确诊人感染H7N9禽流感病例，目前患者病情严重，在深圳市定点收治医院住院。

# 河南1岁女婴心脏现5厘米缝衣针 警方已介入调查

据新华社郑州1月26日电（记者王烁 李亚楠）河南省上蔡县一名1岁女婴彤彤在医院做常规检查时竟然发现心脏里有一根5厘米长的缝衣针，医生紧急手术后，顺利取出缝衣针。目前，女婴仍在留院观察，状况暂时正常，上蔡警方已经介入

调查。

记者在医院也见到了彤彤的爸爸和爷爷，据孩子的爸爸介绍，警方还没有最终结论，警方称不排除家庭内部人所为的可能。孩子的爷爷则告诉记者，他们家很和谐、很尊老爱幼，不会是家庭内部人所为。

# 严明组织人事纪律 纯洁选人用人风气 ——中组部负责人就《关于加强干部选拔任用工作监督的意见》答记者问

2014年1月21日，中央组织部印发了《关于加强干部选拔任用工作监督的意见》。日前，中央组织部负责人接受采访，就《意见》的有关情况回答了记者的提问。

问：当前社会上对把干部廉政关十分关注，请问在这方面有什么考虑？

答：党的十八大以来，惩治腐败力度不断加大，查处了一批违纪违法干部，其中有的是边腐边升、“带病提拔”，这反映出在干部的廉政把关上还存在问题。应该说，这些年，各级组织人事部门在解决干部“带病提拔”问题上下了力气的，比如去年各地对近年来“带病提拔”干部的选拔任用过程开展了倒查，对存在违规用人问题的，追究了有关人员的责任。坚决防止“带病提拔”，关键在于改进干部考察工作，突出对德的考察，看平时、重一贯表现，准确识别干部，防止考察失真失实。

围绕严格把好人选廉政关，《意见》着重从监督工作角度，提出了4项措施要求：一要就人选对象党风廉政情况认真听取纪检监察机关意见，二要认真查阅和核实个人有关事项报告情况，三要仔细核查人选“三龄两历一身份”等档案信息，四要认真调查核实干部任职公示期间收到的有关问题反映。同时，作出了“四个不得”的约束规定，比如，对反映有问题的人选，纪检监察机关应当核查但尚未核查或正在核查的，不得提交党委（党组）讨论决定；对个人有关事项不如实填报或隐瞒不报的，不得提拔任用。

问：当前用人上不正之风的问题有哪些，如何防止和纠正？

答：从干部群众的反映来看，当前，用人上不正之风比较突出的，主要是跑官要官、拉票贿选、买官卖官、违规用人和说情打招呼等问题。整治这些问题，关键要坚持教育、制度、监督并重，多措并举、综合治理。《意见》着重从监督的角度，不仅明确提出了“五个一律”的惩戒措施，还对如何防止和纠正这些问题提

出了具体的措施要求。主要有：一是注重事前预防，坚持和完善干部选拔任用工作有关事项报告制度，做到事前严密设防、严格把关，凡应报告而未报告的任用事项一律无效，还要追究不报告的责任。

二是严厉查处违规用人行为，不论是集中换届还是日常干部选拔任用，对违反组织人事纪律的实行“零容忍”、坚决不放过，发现一起、查处一起，决不姑息、决不手软，让铁规发力、让禁令生威、让纪律成为“带电的高压线”。

三是加强监督检查，突出检查《干部任用条例》等法规执行情况，着力在发现和纠正问题上下功夫，实现选人用人监督检查的常态化、长效化。

四是开展专项治理，一段时期干部群众对什么问题反映突出，就有针对性地集中治理什么问题，一仗接着一仗打，解决一个问题是一个问题。比如，去年我们针对违规破格提拔问题开展了专项治理，今年我们将会同有关部门，专项整治超职数配备干部等问题。

五是加大违规用人案件通报曝光力度，及时汇总和深入剖析典型案例，发挥案件通报的警示震慑作用，督促引以为戒、汲取教训，堵塞漏洞、完善机制。需要强调的是，防止和纠正用人上不正之风，还是要在日常监督、全程监督上下功夫，注重把严格的监督措施嵌入民主推荐、考察、讨论决定、任职等关键环节，做到同步监督、环环把关，增强正风肃纪工作的针对性、实时性、有效性。

问：刚才您提到加强选人用人监督检查问题，这方面有哪些具体考虑？

答：加强选人用人监督检查，是《干部任用条例》赋予组织人事部门的一项重要职责，也是干部选拔任用监督的一个有效抓手。这方面，《意见》提出了3种主要方式：一是深化巡视检查，充分发挥巡视对选人用人的监督作用。去年，中组部结合中央开展的二轮巡视，对20个省市区和中

央单位选人用人情况进行了专项检查，发现和督促纠正了一批违规用人问题，效果比较明显。二是强化重点检查，对选人用人方面举报反映较多、“一报告两评议”方面较差的地方和单位，进行有针对性的检查。三是开展普遍检查，每3年至5年分级分类对所有有人权的单位全面检查一遍。不论采取哪种方式检查，对于发现的问题都要抓住不放，督促认真整改、跟踪问效。这里特别强调的是，今后开展选人用人监督检查，要把干部日常管理监督制度的执行情况纳入进来，做到开展一次检查、收到两种功效。

问：如何解决选人用人监督中查处难、问责难的问题，有什么新的措施？

答：查处问责是整治用人上不正之风最直接、最有威慑力的手段。近些年来，各级党组织对整治用人上不正之风高度重视，在实行干部选拔任用责任追究上不断加大力度，取得新的进展。比如，去年针对网络反映突出的“火箭提拔”等问题，督促几个地方对违规破格提拔典型案例进行了严肃查处和问责。

为了进一步解决查处难、问责难的问题，《意见》重点提出了3项措施：一是完善立项督查制度，实行查核结果抽查复核和分析研判，对处理不到位的责成重新查办，防止大事化小、小事化了。二是建立违规用人问题倒查机制，不仅查处当事人，而且追究责任人，一查到底、问责到人。抓住重点对象和关键人，要突出追究党委（党组）主要领导和组织人事部门负责人在用人上的失职渎职责任。三是探索建立干部选拔任用纪实制度，运用信息技术推广实时监督系统，使开展倒查、追究问责有迹可寻、有据可依。

问：如何进一步发挥群众监督作用？

答：加强干部选拔任用监督工作，必须认真落实干部群众的知情权、参与权、选择权和监督权，畅通群众举报和监督渠道，依靠群众开展监督、保障群众参与监督、引导群众有序监督，把监督网织得更密、扎得更紧。在这方面，主要是采取以下几项措施：一是健全完善“12380”综合举报受理平台。去年，

中组部已开通“12380”短信举报。目前，正在指导各地开通短信举报，形成组织系统信访、电话、网络、短信等“四位一体”举报受理平台。二是改进举报受理工作。对群众反映的选人用人问题，认真调查核实，经查属实的严肃处理，做到事事有结果、件件有回音，以实际行动取信于民。三是广泛听取群众对选人用人工作的意见。通过民主推荐、民主测评、任前公示等制度安排，让群众既是干部工作的参与者，又是干部工作的监督者。四是坚持把干部群众的评价作为衡量选人用人风气的重要依据。比如，开展“一报告两评议”、离任检查等，让干部群众来评价选人用人总体风气、主要负责人履行用人职责等情况。

问：文件出台后，关键在于落实。请问在抓好《意见》落实上有些什么部署要求？

答：立规是好的开始，关键还要看落实。在抓好《意见》的贯彻落实上，我们考虑，将重点采取4项措施：一是强化责任落实。督促各级党组织人事部门把干部选拔任用工作监督摆在突出位置来抓，部内各有关工作机构都要齐抓共管，干部考察组要履行“一岗双责”，做到守土有责、守土负责、守土尽责。

二是开展学习培训。结合《干部任用条例》系列培训，同步开展《意见》的学习培训，并推动全国各级党委（党组）中心组学习、干部主体班次培训的重要内容，作为组织人事干部业务培训的常规教材，引导广大干部学规矩、懂规矩、守规矩。三是细化具体措施。督促各地各单位结合实际，制定相应的实施办法、操作规程和配套措施，将《意见》各项任务要求抓细、抓实、抓出成效。四是加强督促检查。采取多种方式，了解各地各单位贯彻落实的情况，注意总结推广好做法、好经验，对执行不力的及时予以督促纠正。

我们相信，《意见》的出台实施，必将推动各级党组织在选人用人上讲认真、真严格、实监督，严明组织人事纪律，纯洁选人用人风气，为培养选拔党和人民需要的好干部、建设高素质干部队伍提供有力保障。

（据新华社北京1月26日电）

# 百城试点覆盖3亿多人 医保跨省结算“坚冰”如何破解？

新华社北京1月26日电（记者周婷玉 徐博 王海鹰 徐扬）国家卫计委21日公布的调查显示，看过病的受访流动人口中，七成以上未报销过医药费。随着我国进入全民医保时代和人员流动的频繁，异地就医的有“保”难“报”现象日益突显。

近日，国家发改委、人力资源和社会保障部等12部委明确，先在15个省份100个地市开展跨省医保费用即时结算试点，服务城乡居民超3亿人。这一目标令人振奋，它意味着医保“全国有序漫游”将迈出实质性步伐；然而要顺利抵达目标，其间仍有重重关卡。

## 3年将覆盖3亿人，医保“全国有序漫游”起航破冰

退休后住在济南的王大妈，医保关系在新疆。每看一次病都需个人先垫付费用，再把单据送回去，经常要等上一两年才能报出来。

目前异地就医人群主要有3种：一是退休后进奔子女的，二是在外地出差、务工的，三是因病需要转院的。

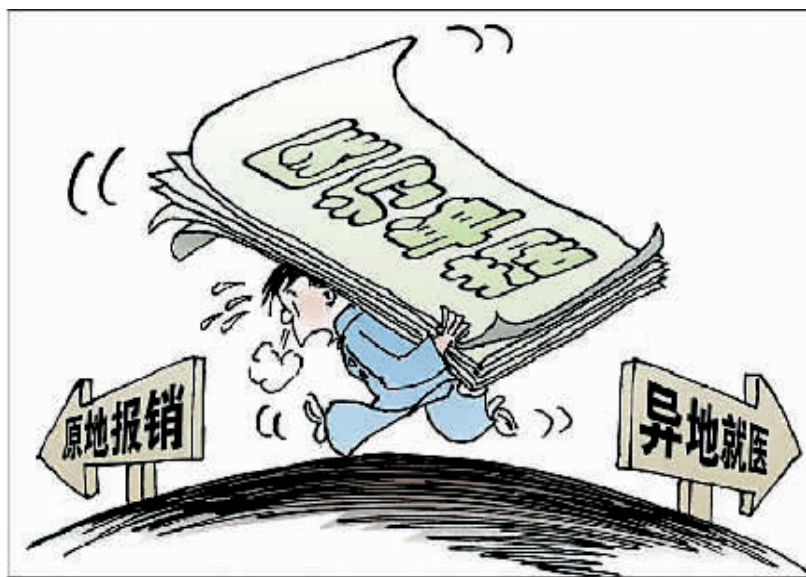
异地就医包括省内异地和跨省异地。如，2011年山东省异地就医备案人员约18.2万人，其中，省内异地和跨省分别占77%和23%。

截至2013年底，全国26个省份建立了省内异地就医结算平台，其中10个实现了省内即时结算。但是跨省即时结算仅是部分地区间点对点的探索，当前跨省主要是回原参保地报销，“跑腿”和“垫资”成最突出问题。

济南市社保局城镇职工医保处处长殷晓梅说，应尽快实现医保全国联网结算，既能方便参保人，也能防止异地就医可能导致的骗保行为。

2013年底，12部委下发通知要求，加快实施信息惠民工程，建设跨地区医保费用中央和省级结算平台，先在15个省份100个地市开展跨省医保即时结算试点，服务城乡居民超3亿人。

“力争用3年时间有序地推进跨省即时结算的试点。”人社部社保中心相关负责人说：人社部已初步形成跨省医保费用即时结算业务规程、基



两头跑

新华社发 蒋跃新 作

金管理办法、结算平台建设业务需求等方面的研究成果。

“国家首先建立跨省结算平台，抓住了医保跨省的本质问题。”中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文说，全国有2000多个医保基金统筹单位，统筹层次较低意味着信息难以共享，跨地区的即时结算也就不可能。

人社部规划相关负责人表示，3年内将分成研发、试点和推广阶段，第一年推进试点省份省级平台建设，同时启动中央平台的研发；第二年扩大省内异地就医即时结算试点，启用中央平台；第三年力争完善两级平台并抓好试点成果推广。

国家卫计委基层司相关负责人介绍，国家新农合信息平台目前已开展与北京、内蒙古等9个省级平台的试点联通，为跨省就医费用核查和结报奠定基础。

## 100个城市将入围试点，各地群众期待“被覆盖”

“快点吧，多少人等着救命钱呢？”试点有哪些呀，希望我们能被覆盖”……跨省医保即时结算将在100个城市试点的消息一出，众多网友充满了期待。

北京师大社会发展与公共政策学院院长张秀兰表示，跨省医疗除了外出务工外，还有地理位置相邻以及重病转诊等情况，因此试点既要选择人口输入和输出地，也要选择地理边界相关的省份。

此外，专家还提出，当下，一些农民工存在重复参保问题，既参加新农合，又参加城镇职工医保，如何跨制度进行异地报销结算，也是一个应该关注的问题。

## 结算平台先“突围”，医保“全国有序漫游”还有几道槛？

“3年覆盖3亿人，这样的目标振奋人心，但难度不小。”江苏人社厅副巡视员胡大洋直言，老百姓深感跨地报销的“痛苦”，缘于医保政策、制度等诸多方面的“不通”：报销政策不通，信息系统不通，社保卡对医保不通，经办流程标准不通，城乡医保不通……

建立结算平台是重要前提，此外，医保跨省还需要跨越以下三道槛：

一是医保政策“各行其是”，难以对接。各地保障水平、缴费水平都不统一，医保药品、诊疗、服务设施等目录编码不统一，“这是阻碍医保联动的主要障碍。”辽宁省人社厅医保处处长刘洪涛说，如何建立统一标准规范，需要统筹考虑统一施政。

二是异地就医难以监管和控制费用。据测算，异地就医一个人平均费用和本地比要增加50%左右，而且还屡屡发生伪造病历骗保等情况。

“反福利欺诈是关系到医保异地结算制度能否持续下去的关键环节。”郑秉文说，在推行异地结算平台时，一定要有一套比较完整的反福利欺诈的办法。在英国，就经常可以看见反福利欺诈的大广告，还有举报电话和奖励。

三是可能加剧大城市看病难。优质医疗资源够不够？形成就医“高地”大城市能否承受得起？对此，中国医学科学院医学信息研究所所长代涛指出，既要抑制患者无序流向大医院，又要保障真正需要到大医院的大病、疑难病患者的就医权益，推进异地就医即时报销还需配套建立分级诊疗制度。遵循分级诊疗的需要报销比例高，直接去大医院就医的患者报销比例应降低。