

# 今年起职称评审要网上申报啦!

## 2019年度全省职称评审工作亮点频出:进一步打破户籍、地域、身份、档案等制约

□大河报·大河客户端记者 张曦

进一步打破户籍、地域、身份、档案等制约;实行职称申报推荐诚信承诺制;中小学教师高级职称推荐数量上浮30%左右;网上申报、网上审核、无纸化评审……根据国家和我省深化职称制度改革精神,近日,河南省人力资源和社会保障厅下发《关于2019年度全省职称评审工作有关问题的通知》(下文简称《通知》),可谓亮点频出。

“我看到今年职称评定新政指出中小学教师高级职称评审工作有一个原则,就是要坚持向一线教师倾斜,另外,还给予了推荐数量上浮的优待,这让我感到特别鼓舞!”一位在郑州市中原区某小学工作了15年的语文老师表示。

### 打破户籍等制约条件 畅通职称申报渠道

《通知》明确,进一步打破户籍、地域、身份、档案等制约,从2019年起,在河南工作满6个月且与用人单位(含中央驻豫单位以及在河南域内注册的省外分支机构)签订了聘用合同或者劳动合同的专业技术人员,按照属地(注册地)管理原则,均通过本人工作单位申报职称评审。

此外,“对于全面实行岗位管理、专业技术人才学术技术水平与岗位职责密切相关的事业单位,一般应在岗位结构比例内开展职称评审”。

会计系列从2019年起不再实行评聘分开政策。

全面实行岗位管理的事业单位,应在专业技术岗位结构比例内自主申报年度评审计划,按程序备案并上网公示,严格按照已备案公示的年度职称评审计划申报推荐职称评审。

### 实行职称申报 推荐诚信承诺制

从2019年起,我省实行职称申报推荐诚信承诺制,个人申报职称和用人单位推荐均要做出诚信承诺。

申报人通过工作单位申报而是跨地区、跨单位申报职称,全面实行岗位管理的事业单位未备案年度职称评审计划申报职称或者超评审计划申报职称,用人单位未按照规定程序要求推荐申报人员,申报材料有不实或者隐瞒,以及其他违反职称政策规定等情形,均属违反诚信承诺制。

需要注意的是,对违反诚信承诺制的单位和个人,按有关规定取消申报人申报资格、撤销已取得职称,同时对用人单位和个人通报批评,追究责任,并记入职称评审诚信建设档案库。

### 今年我省职称工作 实现网上申报

据悉,我省在今年7月2日正式上线运行了基于互联网的河南省职称工作信息平台。从今年起,我省通过职称工作信息平台申报评审职称,实现网上申报、网上审核、无纸化评审和电子证书管理。

申报流程需要用人单位联系省辖市、省直管县(市)人力资源和社会保障部门或者省直主管部门创建单位账号,上传材料并通过审核。通过审核后,用人单位管理员登录平台,创建申报人账号。

国家部委、中央企业或外省委托评审人员,实行线下申报,可不通过职称工作信息平台申报。

另外,今年职称评审进行网上审核,所以职称申报资格审核环节不再提交纸质材料,可以跟一摞材料说拜拜啦!

此外,今年将试行无纸化评审。从2019年起,我省评审、考核认定、答辩考核类职称,在发放纸质证书的同时,制发电子证书。电子证书与纸质证书具有同等效力。

“今年的职称评审工作改革的亮点很足!”现年34岁的徐强,在一家省直事业单位工作,他在受访时表示,“原来评职称时往往到处找资料,准备的纸质申报材料繁多得令人

心烦意乱,今年启用了网上申报,审核环节也不用再提交一摞摞的材料了,特别人性化。希望能切实通过信息技术打造职称阳光评审,使得评审更加透明公正!”

### 中小学教师高级职称 推荐数量上浮30%左右

“以前有的小学老师辛辛苦苦工作一辈子,教了几十年的书,到退休还是中级职称。”一位在郑州市中原区某小学工作了15年的语文老师在受访时表示,自己身边就有45岁左右的同事,在纠结是否还要争取在退休前评一下高级职称,“我觉得政策越来越好了,评高级职称的条件也有所变化,之前一些硬性指标已不做要求,自然是要争取一下的”!

根据今年的职称工作新政,为鼓励把特别优秀的教师推荐出来,在中小学教师高级职称评审工作中,决定在以往国家核准数量(261人)的基础上,上浮30%左右进行推荐。

相关部门参考各地教师队伍规模、整体教育教学情况以及当地经济社会发展水平等因素确定各地推荐数量。

《通知》明文表示,要坚持以德为先,切实把师德高尚、教学技艺精湛、教育教学业绩卓越,为基础教育事业做出贡献、在本教育领域享有较高知名度、同行公认的教育教学专家推荐出来。要坚持向一线教师倾斜的原则,担任学校和教研机构行政领导(正、副职)职务的,不得超过当地推荐总人数的20%。

## 10种儿童大病纳入 首批救治管理

□大河报·大河客户端记者 李晓敏

实行定点医院救治,实施家庭医生跟踪管理、确保全部患者纳入医疗保险……10月9日,河南省卫健委召开“儿童血液病和恶性肿瘤救治”新闻发布会,会上,我省确定了10种首批救治管理病种,对于这些疾病,今后,相关机构将从多方面进行跟踪管理。

### 确定10种 首批救治管理病种

省卫健委医政医管处处长李红星介绍,按照发病率相对较高、诊疗效果明确、经济负担重等原则,确定的10种首批救治管理病种,分别是再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症、血友病、噬血细胞综合征等4种非肿瘤性儿童血液病;淋巴瘤、神经母细胞瘤、骨及软组织肉瘤、肝母细胞瘤、肾母细胞瘤、视网膜母细胞瘤等6种儿童实体肿瘤。

据了解,针对非肿瘤性儿童血液病,结合前期开展儿童白血病救治管理工作的经验,确定郑州大学第一附属医院、河南省儿童医院、河南省肿瘤医院和河南科技大学第一附属医院等4所医院为省级儿童血液病定点救治机构;针对儿童实体肿瘤涉及诊疗环节多,分散在不同医疗机构的特点,组建三个跨医疗机构的诊疗协作组,分别为淋巴瘤、骨及软组织肉瘤诊疗协作组,牵头医院为河南省肿瘤医院、郑州大学第一附属医院;神经母细胞瘤、视网膜母细胞瘤诊疗协作组,牵头单位为河南省儿童医院、郑州大学第一附属医院;肝母细胞瘤、肾母细胞瘤诊疗协作组,牵头单位为郑州大学第一附属医院、河南省儿童医院。

李红星说,针对这些疾病,各医疗救治机构按照统一要求,将每位患者的诊疗信息及时、准确、完整上报国家病例信息登记系统。同时,根据救治管理工作需要,各医疗机构应加强诊疗信息在各医院之间互联互通,为患儿提供全程健康服务。实施家庭医生签约管理,指导做好救治组织、定期复查,提供居家、社区感染防控、健康指导等服务,宣传引导患者有序分级诊疗。

此外,李红星强调,对于符合条件的贫困儿童血液病、恶性肿瘤患者及家庭,各地要落实资助参加基本医疗保险政策,确保全部纳入城乡居民基本医疗保险范围。对罹患儿童血液病、恶性肿瘤等大病的困难群众,全面贯彻我省各项医保倾斜政策,同时积极探索推进商业补充保险,发挥综合保障效益,合力降低患者费用负担。

此外,针对实体肿瘤患儿在多医疗机构就诊的需要,医保部门要简化异地就医直接结算转诊备案手续,简化、优化结算报销流程,积极推行基本医保、大病保险、困难群众大病补充医疗保险、医疗救助等“一站式”结算服务。对符合社会救助条件的特殊困难患儿和家庭按规定及时给予保障救助。

### 8岁以下孩子应 半年做次腹部彩超

今年9月份,27岁的刘女士(化名)在给1岁女儿洗澡时发现,女儿肚子上腹部鼓起来一个小包,于是,赶紧带女儿去医院检查,结果显示,女儿是肝母细胞瘤。

“所幸发现得早,上周刚做完手术,这两天就可以出院回家了。”郑大一附院儿童实体肿瘤专家张大说,绝大部分儿童肿瘤都发生在8岁以下,而且夏季患者多,这是因为夏天孩子穿得薄,大人容易发现。

张大说,儿童肿瘤早期大多不太有典型症状,一旦有症状,往往已经到了晚期,所以这就需要家长多留意。

“最直观的方式就是让孩子平躺,抚摸孩子的腹部,一旦发现有不明的肿物,要及时去医院。”张大说,此外,对于8岁以下的孩子,他建议,每半年做一次腹部B超,这样可以早发现早治疗,因为相对于成人来讲,儿童肿瘤预后效果要好很多。