学生艾滋病上升明显

近七成为男男同性传播

本报讯（记者 王璐 通讯员 张亚娜 蔡龙）12月1日是第28个“世界艾滋病日”，今年的主题为“行动起来，向‘零’艾滋迈进”。湖南省卫生计生委日前发布数据显示，自2007年以来，湖南省共累计报告学生艾滋病病毒感染者536例，其中男性占90%以上，传播途径以男性同性性传播为主，比例近70%。加强艾滋病校园防治宣传迫在眉睫。

据悉，今年1至10月，湖南省新报告艾滋病病毒感染者/病人4341例，较去年同期增长了13.2%。数据显示，湖南省艾滋病疫情具有以下几个特点：一是全省呈低流行态势，但流行范围广，地区差异大；二是经性传播仍是艾滋病传播的首要途径，2015年达到96%，且男男同性传播感染上升较快，较去年增长了27%；三是25岁以下青少年和50岁以上中老年人感染人数持续上升。

针对学生艾滋病疫情上升问题，湖南省疾控中心表示，将在有条件的高校医务室、医院开展艾滋病病毒抗体检测，推进高校艾滋病自愿咨询检测和行为干预的服务工作。

（相关知识见本期10版）

考核基层公共卫生服务

11月24日开始，长沙市开福区卫生计生局、区财政局一行10余人对开福区基层医疗卫生机构开展2015年度基本公共卫生服务项目年终工作考核，针对该项目十二大项开展情况、实施效果以及项目资金落实、管理、使用情况进行考核；考核组通过社区卫生服务中心、镇卫生院的组织管理、资金管理、项目执行和项目效果等进行现场考核，并抽查考核社区服务站、村卫生室。 通讯员 欧阳华娟 摄影报道

开福卫计风采
开福区卫计局 联合
开福区疾控中心 主办

湖南10名“抗埃”先进个人受表彰

本报讯（记者 王璐 通讯员 邓艳霞）11月25日，全国埃博拉出血热疫情防控工作表彰大会在京举行，湖南邱元正等10人被国务院授予全国埃博拉出血热防控工作先进个人称号，中南大学湘雅医院被授予全国埃博拉出血热防控工作先进集体荣誉。

自西非埃博拉出血热疫情暴发蔓延以来，湖南省先后向塞拉利昂派出3批次、39名医疗卫生人员，出色地完成了国家交付的帮助疫区国家制订防控策略和方案、开展人员培训、诊治埃博拉出血热患者等任务。

此次湖南获表彰的先进个人分别是：中南大学湘雅医院邱元正、全俊、王青霞、吴静；湖南省人民医院张义雄、张渝；湖南省疾控中心刘富强；长沙市疾控中心张恒；长沙市第一医院胡金伟；岳阳市卫生计生委王耀平。

（上接01版）

改革之2012——

精简评价项目、加大客观评价力度、防止高分低能，改革高歌猛进。

开弓没有回头箭。2012年，我省卫生系列高级称评审改革继续高歌猛进，风生水起。

精简评价项目。2011年及以前，副高职称申报人员实行笔试、论文、病历3个量化评分项目，正高职称申报人员实行笔试、论文、病历、面试4个量化评分项目，流程复杂，程序繁琐，工作量大，操作困难。为加大客观评价力度，尽可能减少主观因素的干扰，从2012年起，取消了论文的量化评分，而且不再提交病历或实例报告，量化评价项目统一精简为笔试和面试2个项目。

加大客观评价力度。为加大专业理论考试力度，从2012年开始，设置了专业知识和专业实践能力2个笔试科目，每个科目题量100道左右、分值100分、时间90分钟，按两个科目分别占40%、60%的权重计算笔试总成绩，笔试总成绩按65−70%的通过率划定笔试合格线。考试内容侧重考察专业实践能力，尽可能避免“高分低能”现象。与此同时，取消报送病历或实例报告；论文不再量化评分，只做合格性评审。

加大面试力度。将面试对象扩大到包括副高在内的所有高级职称申报人员，面试侧重考察综合分析能力和解决实际问题的能力。而且，从2012年开始，面试试题开始委托第三方命题，组卷、印卷、密封全部由第三方负责，面试开始前由评委随机抽取一套。

加大综合评审力度。先按笔试总成绩、面试成绩权重系数分别占65%、35%的比例计算综合成绩。然后再根据省职改办规定的正高30%、副高55%的评审通过率划定综合成绩合格线，最后按5~20%的差额比例确定上高评委会人员名单提交高评委会进行综合评审和差额投票表决。

改革部分专业合格线的划定方式 。以前的做法是每年随机将申报人数少的专业合并划定合格线，这样既不连续，也不科学。为使评审更为科学、合理，对于只有1个人申报的专业，以其所属的二级学科或一级学科的平均合格线为合格线，这样既相对合理，又保持了政策的连续性。

实行科研成果奖加分政策。对申报人员任现职称以来获得的由市州级以上人民政府、科技行政主管部门及卫生部门（含卫生行业学会）颁发的科研成果奖项，按国家级、省（部）级、市（州，厅）级3个层级及不同奖励项目分别给予一定的加分，而且只对排名前三的加分，加分上限为5分，直接加到综合成绩里面。

改革之2013——

评委考生双盲抽签、当场公布面试成绩、现场全封闭式管理，面试环节改革大刀阔斧。

如果说原卫生系列高级职称评审改革2011、2012年重在顶层设计的话，2013年则进入“控制性工程”施工、精品打造阶段，这一年，针对面试环节的改革，好戏连连。

面试评委由纪检部门抽取和管理。职改办在面试前2天把每天所需评委的专业以及人数报给纪检部门，面试评委由人社、卫生两家纪检监察部门和省职改办统一按要求抽取、通知、管理，评委进行集中全封闭式管理。面试前一天才抽取和通知评委，对评委实行全封闭式管理，有效避免外界对评委的干扰，大大减少考生可能与评委接触的时间和机会。面试前，纪检部门组织全体评委进行集中学习，强调纪律、提出具体要求，并签订责任承诺书。

面试评委和考生双盲抽签。面试评委抽选后，由纪检部门按照专业组织评委随机抽签，确定面试分组。同样，每批次面试开始前，工作人员组织考生抽签确定面试序号，考生抽签前先上交手机等通讯工具并实行封闭式管理，考生按抽签序号依次面试，随机分配到相应面试试室进行面试，面试时禁止透露本人相关信息，尽可能最大程度地避免人为因素的干扰。

当场公布面试成绩。面试结束时，统分时去掉一个最高分、一个最低分，再以其余面试考官的平均分值作为该考生的面试成绩，经统分、核分后随即打印成绩单盖章后当场交给考生，保证了面试过程的公开透明，也更好地保证了面试结果的客观公正。

严格面试考场管理。面试考场与评委住地一样实施全封闭式管理，网络和信号全部屏蔽，全体工作人员面试前签订工作责任状，手机等通讯工具一律上交，不同组工作人员佩戴不同颜色胸牌，任何人不得越域，更不得离开面试场地。

改革之2014——

笔试成绩当场公布、面试顺序电脑自动生成，信息技术手段运用，为阳光评审插上翅膀。

创新永无止境，改革永不停步。

在前几年改革探索的基础上，2014年，我省卫生系列高级职称评审工作又进行了大胆改革和积极完善，尤其是在信息技术手段的运用方面，迈出了可喜的步伐。

笔试环节，当场公布考生成绩。参考人员在结束考试提交试卷成功之后即可在电脑显示器上看到自己总成绩，这样，即有效地消除个别考生的疑虑，也使考试更加阳光透明和公平公正。

面试环节，一方面，采用电脑自动抽签，考生刷验身份证之后，电脑系统会立马自动打印出随机生成的面试抽签序号；另一方面，采用电脑自动录分统分报分系统，评委用电子评分器对考生的面试情况进行评分，评委的评分自动进入计分系统，并自动去掉一个最高分一个最低分后计算出余下评委的平均分作为考生的面试成绩，随即自动通过显示屏和语音播报同步当即在面试现场向考生告知面试成绩，既避免人工录分、统分可能出现的差错，又进一步增加面试工作的透明度。

改革，营造了公平公正、科学规范的良好评价环境；改革，倡导了重品行、重实践、重能力的评价标准；改革，让职称评审越来越规范严谨，越来越阳光透明；改革，使得找人打招呼的越来越少，埋头学习和钻研业务的越来越多；改革，促进了找人没用、职称晋升靠自身努力和能力这一观念的逐步形成和深入人心。

近年来，我省卫生计生系列高级职称评审工作多次受到省职改办、国家卫生计生委的好评，北京、湖北、福建、重庆等多个兄弟省份纷纷来湘学习交流经验。