教育部：2022年中考不得超标命题、随意扩减考试内容

2024年实现中考省级统一命题

本报综合消息 据教育部网站消息，日前，教育部印发《教育部办公厅关于做好2022年中考命题工作的通知》，其中明确提出要积极推进省级统一命题。尚未实行省级统一命题的省份，特别是辖区内地市命题单位存在命题管理不完善、条件保障不到位、命题人员数量不足、命题质量不高等问题的省份，要积极创造条件，力争2022年实现省级统一命题，确保命题质量。确不具备条件的省份，要研究提出加快推进省级统一命题的工作方案，明确时间表、路线图，到2024年实现中考省级统一命题。

近年来，各地深入贯彻《中共中央 国务院关于深化教育教学改革全面提高义务教育质量的意见》精神，认真落实《教育部关于加强初中学业水平考试命题工作的意见》部署，不断加强和改进中考命题工作，命题质量稳步提升。同时，从对各地中考命题跟踪评估的情况看，一些地方还存在超标命题、试卷难度不合理、记忆性试题比例偏高等问题。2022年将迎来“双减”政策实施后第一次中考，做好2022年中考命题工作，对于引导深化义务教育教学改革、促进减负提质、巩固“双减”成果具有重要意义。为进一步做好2022年中考命题工作，教育部就有关事项印发通知，具体内容如下：

积极推进省级统一命题。尚未实行省级统一命题的省份，特别是辖区内地市命题单位存在命题管理不完善、条件保障不到位、命题人员数量不足、命题质量不高等问题的省份，要积极创造条件，力争2022年实现省级统一命题，确保命题质量。确不具备条件的省份，要研究提出加快推进省级统一命题的工作方案，明确时间表、路线图，到2024年实现中考省级统一命题。

强化试题政治性审查。各地在中考命题工作中，要全面贯彻党的教育方针，引导学校全面发展素质教育，引导学生树立正确的世界观、人生观和价值观。要建立试题政治性审查制度，切实加强各学科特别是语文、道德与法治、历史、地理等学科试题的政治性审查，重点审查试题选材的价值导向和材料使用的严谨性，杜绝出现国旗国徽图案使用不规范、国家地图版式不完整、不尊重民族习俗和宗教信仰等问题，确保试题正确政治方向。

严格依据课程标准命题。各地要认真落实依据义务教育课程标准命题的规定要求，坚决取消初中学业水平考试大纲或考试说明，不得超标命题和随意扩大、压减考试内容范围，严禁将高中课程内容、学科竞赛试题以及校外培训内容作为考试内容，确保依标命题、教考衔接。

科学设置试卷难度。各地要按照“两考合一”“兼顾毕业和升学”的功能定位，进一步对各相关学科中考试卷考试时长、容量、难度等提出规范要求，科学合理设置试卷难度，既要防止试卷过难增加学生学业负担，也要避免试卷过易难以体现区分度。要根据不同学科特点，合理设置试卷试题结构，减少记忆性试题，增加探究性、开放性、综合性试题，坚决防止偏题怪题，促进有效考查学生综合素质。

认真遴选命题人员。各地要按照政治坚定、数量充足、结构合理、业务精湛的要求，认真遴选各学科命题人员，确保达到国家规定的“每个学科命题组原则上不少于5人(含至少2名试题审核人员)”基本要求。命题人员应以优秀学科教研员和初、高中骨干教师为主，积极吸收符合条件的高等学校、科研机构及其他相关机构的专业人员。严禁命题人员参与考试辅导材料编写和校外培训活动。

规范中考命题管理。各地要进一步建立健全命题管理规章制度，严格规范命题程序，完善闱点条件保障，强化安全保密工作，确保命题工作顺利开展。要加强命题人员培训，严明工作纪律，签订保密责任书，明确命题工作责任。要坚持试题命制人员和审核人员分离，加强试卷政治性、科学性、技术性、程序性审查和学科交叉审查。要认真做好阅卷工作，建立主观性试题“一题多评”制度和试卷抽检复核制度，确保阅卷质量和公平公正。

从细从实落实防疫措施 国家卫健委回应热点问题

继续坚持“动态清零”总方针不犹豫不动摇

本报综合消息 4月6日下午，国务院联防联控机制就从严从实抓好疫情防控工作有关情况举行发布会。会上，国家卫健委新闻发言人米锋表示，要继续坚持“动态清零”总方针不犹豫不动摇，快字当头，加紧推进重点地区应检尽检、应收尽收、应隔尽隔、应治尽治。

应检尽检 应收尽收 应隔尽隔 应治尽治

米锋指出，当前，全国新增本土确诊病例和无症状感染者快速增长，部分地区社区传播仍未阻断，疫情仍在高位运行，防控形势严峻复杂。各地要加强隔离点和方舱医院储备，提升规模性疫情处置能力。要千方百计帮助群众解决实际问题，保障居民基本生活和就医需求。要继续做好个人防护，减少不必要的聚集。积极接种新冠病毒疫苗，特别是加快推进老年人接种。截至4月5日，全国累计报告接种新冠病毒疫苗32亿8358.6万剂次，完成全程接种的人数为12亿4322.6万人。

米锋说，近期，上海疫情发展迅速，疫情防控正处在关键时期。按照党中央、国务院决策部署，国家卫生健康委已从全国15个省份调派医务人员3.8万余人和每日238万管核酸检测的能力支持上海，开展核酸检测和新冠肺炎患者救治工作，帮助提升医疗救治与核酸检测能力，将根据需要继续调派支援力量。

3月以来中国累计报告本土感染者超17万例

中国国家卫健委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙6日在会上表示，3月1日至4月5日，全国累计报告本土感染者176455例，波及29个省份，总体呈现流行范围广、规模性疫情与散发疫情交织、外溢病例及续发疫情多发等特点，目前上海市疫情处于高峰期。

3月中旬以来，随着各地疫情防控措施的有效落实，此前疫情较为严重的5个省市中，广东、山东、河北等均呈现向好态势，但上海和吉林疫情仍处于发展状态。上海市疫情处于高峰期，累计报告感染者超过90000例，发生较多的社区传播，并外溢到多省多市，防控形势非常严峻。吉林省累计报告感染者超过60000例，长春市疫情持续进展，仍处于高位；吉林市主城区疫情波动下降。

雷正龙强调，多地疫情有效控制证明，从严从紧采取隔离、管控、封控、筛查等为核心的措施，应对奥密克戎变异株引发的本土聚集性疫情依然有效，是科学必要的，可以实现“动态清零”的既定方针。

谈及全国疫情多点散发的状况还要持续多久，中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友表示，这种疫情状态持续的时间，取决于我们的防控策略、以及防控措施落实的力度。坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针，从严从实把防控措施落实到每一个环节，近期呈现的疫情多点散发的形势很快会得到好转。

吴尊友指出，由于受全球第四波疫情的影响，特别是周边国家及中国香港特别行政区疫情高位运行，使得“外防输入”压力特别大，一定要坚持落实疫情的“四早”政策，即早发现、早报告、早隔离、早治疗，落实四方责任，把防控措施落到实处。广大民众要把常态化防控的个人措施落实到位。

专家：奥密克戎毒株危害性仍然高于所谓流感

会上，有记者问：从目前报告情况看，本土新增感染者大多数为无症状感染者和轻症患者，有人说奥密克戎危害小，请问是这样吗？北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示，奥密克戎毒株毒力下降是相对既往毒株而言，目前看它的危害性仍然高于所谓流感，尤其在未接种疫苗或没有全程接种疫苗的老年人。

王贵强说，目前，我国流行的奥密克戎毒株从整体来看，无症状感染者和轻型病例比较高。一方面是因为奥密克戎本身毒株毒力相对有所下降，上呼吸道感染为主，下呼吸道感染比较少，肺炎发生率比较低。第二方面，因为目前疫苗接种的本底之下，疫苗接种人群重症比例明显是低的。第三是主动核酸筛查，很多病人是在潜伏期发现的，所以无症状感染者比例相对是高的。此外年轻人、青壮年感染奥密克戎毒株后无症状感染者和轻型病例比较高。

王贵强表示，奥密克戎毒株毒力下降是相对既往毒株而言，目前看它的危害性仍然高于所谓流感，尤其在未接种疫苗或没有全程接种疫苗的老年人。从香港特区数据显示，目前110多万感染者，死亡8000多例，病死率是0.7%，这个病死率远高于流感的病死率。另外，香港疫情数据给我们一个非常重要的提示，疫苗接种与否与病死率关系密切。从香港病死人群数据看，没有接种疫苗的病死率是3.2%，接种一针的病死率0.96%，接种两针的病死率是0.14%，接种三针的病死率0.03%。从这个数据来看，三针疫苗接种可以有效降低奥密克戎感染后的病死率。

王贵强指出，目前我们不能麻痹大意，一方面，要采取积极有效的防控策略；另一方面，一定要积极推动疫苗接种，加强疫苗接种力度，尤其是老年人、有基础病的。从目前数据看，老年人、有基础病的，接种疫苗后可以有效降低奥密克戎毒株的危害性。在这里呼吁广大的老年朋友要积极地接种疫苗，尤其是加强免疫，第三针的接种至关重要，只有把老年人等有基础病的高风险人群保护好，按程序接种疫苗，才能真正降低奥密克戎的危害性。

金融稳定法草案征求意见稿公布

新华社北京4月6日电 记者6日从中国人民银行获悉，人民银行等部门起草的金融稳定法(草案征求意见稿)，即日起向社会公开征求意见。草案征求意见稿首次明确国家金融稳定发展统筹协调机制(国务院金融委)职责，提出建立处置资金池，并设立金融稳定保障基金。

人民银行相关人士表示，当前，金融法治建设仍存在不足，在金融稳定方面缺乏整体设计和跨行业跨部门的统筹安排，有必要制定金融稳定法，加强金融稳定法律制度的顶层设计和统筹协调，补齐金融风险防控工作的短板弱项。

为建立维护金融稳定的长效机制，人民银行会同有关部门深入研究、反复论证，起草了《中华人民共和国金融稳定法(草案征求意见稿)》。草案征求意见稿提出，国家金融稳定发展统筹协调机制负责统筹金融稳定和改革发展，研究维护金融稳定重大政策，指挥开展重大金融风险防范、化解和处置工作。同时，草案征求意见稿压实了各方金融风险防范化解和处置责任，提出建立处置资金池，明确权责利匹配、公平有序的处置资金安排。

另外，草案征求意见稿明确设立金融稳定保障基金。人民银行相关人士介绍，基金由向金融机构、金融基础设施等主体筹集的资金以及国务院规定的其他资金组成，由国务院金融委统筹管理，用于具有系统性影响的重大金融风险处置。

九部门联合发文：

将失能等老年人列入医养结合服务重点人群

新华社北京4月6日电 医养结合是实现健康老龄化、满足老年人健康养老服务需求的重要举措。近日，国家卫生健康委等九部门联合印发《关于开展社区医养结合能力提升行动的通知》。通知指出，重点为失能、慢性病、高龄、残疾等老年人提供健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、安宁疗护为主，兼顾日常生活照料的医养结合服务。

通知明确，社区医养结合服务能力提升行动的工作内容包括：一是提升医疗和养老服务能力，为辖区内老年人提供专业、规范、安全的医养结合服务，确保医养结合服务质量；二是发挥中医药作用，加强中医药适宜技术推广，发展中医药康复服务；三是加强队伍建设，支持医务人员参与居家社区医养结合服务，扩大服务队伍，加强医务人员继续医学教育；四是提高信息化水平，开展智慧健康养老服务，推动区域医疗和养老信息互通、数据共享，提高服务效率和水平；五是改善设施条件，有条件的社区卫生服务机构、乡镇卫生院或社区养老机构、特困人员供养服务设施(敬老院)等可利用现有资源，内部改扩建社区(乡镇)医养结合服务设施。