

社保改革：守护百姓幸福底线

本报记者 韩秉志

更稳定的工作、更满意的收入、更可靠的社会保障、更公平的教育体系……人民对美好生活的向往，就是党和政府奋斗的目标，也是改革的出发点和落脚点。2015年，多项重大社会保障改革相继破冰，直指民生领域的突出矛盾和难题。一系列基本民生制度日趋完善，守护了百姓幸福底线

▼ 针对当地群众反映强烈的城乡低保指标分配不公问题，湖南常德市进行专项整治，取消不符合政策的低保对象2万余人，将3万余人纳入低保保障范围。图为常德市临澧县合口镇回龙村社会救助工作公示栏。新华社记者 谭畅摄



▲ 教育公平是最基础的公平。不少地方农民外出务工，留守儿童的受教育权等社会保障话题受到关注。贵州省黔东南州榕江县两汪乡聚焦民生实事，利用学校少年宫开设美术、歌舞等兴趣班，培养留守儿童的兴趣爱好。杨成利摄

举措实 获得感才真

韩秉志

2015年，多项重大民生领域政策密集出台。给人最大的感受是“实”。

实在哪？在敢啃硬骨头，敢于涉险滩。举例说明，年初，国务院正式发布《关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革决定》，意味着多年来备受诟病的养老金双轨制成为历史。

直接参与这项改革的人社部原副部长胡晓义坦言，要尽可能兼顾到各个利益群体，完成这项工作是一个巨大的挑战。但不管困难多大，开弓没有回头箭。到2015年末，全国大部分地区已经落实了养老金并轨。

不仅仅是养老金改革，面对问题不回避、不拖延的改革信念贯穿全年，让人们感受到了党和政府改革的勇气和诚意，体会到深化民生领域改革的决心和力度。

实在哪？在百姓不断增长的获得感。从完善社会保障体系到社会救助，从促进教育公平到健全基本医疗卫生制度……改善民生福祉，一直是社会建设努力的目标。今年以来，纵贯养老、医疗、社会福利的社保安全网不断织密织牢，成为一大亮点。不少百姓明显觉得比过去腰包鼓了、底气足了。而随着临时救助力度的加大和城乡低保标准水平的不断提升，困难群众也真切感受到社会救助的力量越来越大。

改善和保障民生，离不开财政的强力支撑。在经济增长趋缓、财政收支矛盾突出的背景下，国家用于民生开支的“真金白银”却有增无减。一降一增的鲜明对比，体现了党和国家对民生保障问题的高度关注。有数据为证，今年前10个月，全国教育、医疗、社会保障等财政支出的增幅都在两位数以上——教育支出1.92万亿元，增长16.5%；社会保障和就业支出1.57万亿元，同比增长21.7%；医疗卫生与计划生育支出9115亿元，同比增长20.6%。民生财政、社会事业仍然是各地财政支出的重点。

随着各地社会事业投入占整个公共财政支出比重的不断加大，我国社会保障网覆盖面还将继续扩大，并根据经济发展水平不断提高保障水平。

应当看到，随着社会保障水平的日益提高，人民群众对民生的要求会随之水涨船高，社会保障的服务内容同样呈现出日益多元化的趋势，这就需要在坚持普惠的同时，兼顾对特定人群特定需求的针对性。具体来说，就是要善待每一个人，尤其要关注各类型的困难群众，确保处于社会边缘、弱势群体的基本民生诉求得到有效保障。

正如经济发展从重数量转向重质量一样，社会事业的发展趋势也要从数量导向转向质量导向。只有切实加快发展社会事业，全面增进民生福祉，才能更好地促进社会公平正义与和谐进步，让社会保障网织密织牢，让百姓共享全面建成小康社会的民生红利。

改善民生，非一时一事之功。如何让百姓更好分享经济社会发展红利？完善基本民生保障制度，被摆在重要位置。

重大改革解决突出难题

改革进入攻坚期和深水区，需要有敢于啃硬骨头的勇气和信念。一年来，养老金投资运营、大病医保、收入分配、教育公平保障……民生领域突出的矛盾和难题，成为改革攻坚的目标。

今年8月，国务院正式印发《基本养老保险基金投资管理办法》。这是我国养老保险制度改革发展史上的一项重大突破，标志着数以万亿元计的基本养老保险基金成为我国资本市场上的新力量。

“预计在未来一段时期内，养老金累计结余规模将持续扩大。特别是城镇职工基本养老保险的基础养老金全国统筹方案预计将出台实施，这将进一步增强养老基金的支付调剂能力并扩大基金累计结余规模。”人力资源和社会保障部社会保障研究所所长金维刚说。

近几年，居民人均收入涨得并不慢，但百姓满意度不高，“被增长”“被平均”的声音时而有之。如何构筑合理的收入分配格局？“十三五”规划建议提出，健全科学的工资水平决定机制、正常增长机制、支付保障机制。这让老百姓有了新期待。

“完善最低工资增长机制，明显增加低收入劳动者收入，多渠道增加居民财产性收入。”“提低”之举让低收入者有底气。

“遏制以权力、行政垄断等非市场因素获取收入”“实行有利于缩小收入差距的政策”。“控高”措施让人感受到深化改革的勇气。

因病返贫曾是不少家庭遭遇的悲剧。为解决基本医疗保障体系面对重大疾病治疗时保障水平相对较低的问题，2015年，全国城乡居民大病保险实现全覆盖，平均报销比例上升10至15个百分点。

为了在有限条件下全面提升保障水平，吉林、黑龙江等地引入商业保险公司建立大病保险的补充医疗保险制度，群众不必再缴费，而是从医保基金划出一部分委托市场建立补充医疗保险制度，缓解了因病致贫、返贫现象。

案例

“我儿子3岁时确诊得了罕见病，由于治疗这种病的药品没有纳入医保，我们无力承担一年几十万元的医药费，从确诊到现在4年多了，孩子因为没有持续治疗，病情逐渐恶化。我们为罕见病纳入医保盼了4年，没想到今年这个愿望实现了！”浙江省衢州市常山县白石镇草坪村“戈谢氏病”患者邱江祺的母亲江秀芬告诉记者，从2016年1月1日起，孩子的医药费就可以报销很大一部分了。

由于国内没有特效药，“戈谢氏病”患者目前只能靠注射进口药物“思而赞”酶治疗。“思而赞”价格昂贵，需要终生根据身高体重情况用药，随着体重的增长，药费也会

从今年春天开始，每天早上，甘肃省会宁县道口村村民丁瑞杰都会先把6岁的儿子送到村里新设的幼儿园，再去地里干活。“幼儿园好得很，不收学费，上午还有加餐。”丁瑞杰说，“以前没幼儿园，家里得留人看他，现在大家都能下地，不耽误农活”。

教育牵动民心。为了确保每个孩子不因家庭经济困难而失学，我国建立了覆盖学前教育到研究生教育阶段的资助体系。往日农村娃眼里遥不可及的重点高校也向他们打开了大门。2015年，我国面向农村和贫困地区定向招生7.5万名，农村学生上重点大学机会明显增多。

社会保障消除后顾之忧

截至今年10月底，我国医疗保险参保人数超过13亿，基本养老保险制度覆盖超过8.5亿人，超过2亿城乡老年居民拥有普惠的养老保障。全民医保体系基本实现后，全民参保就成为改革攻坚的新目标。随着社会保障改革不断深化，我国已建立起世界上最大的社保体系。今年年内，全民参保登记试点将扩大到全国50%的地区。在“十三五”期间，我国将全面实施全民参保计划，最终目标是基本实现法定人员全覆盖。

保障覆盖面更广了，待遇水平也与时俱进。2015年，企业退休人员基本养老金再提高10%，迎来“十一连增”。调整后的月人均养老金最低标准由2004年的月均647元提高到目前的2200多元，增长2倍多。目前，这项涉及近8000万企业退休人员的养老金政策已全部落实到位。

基础养老金也有好消息。年初，全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准提高至每人每月70元，即在原来每人每月55元的基础上增加15元。这次上调惠及全国1.46亿城乡老年居民和数亿城乡家庭，受益面大，受益方式直接，有利于更好保障和改善低收入或无收入的城乡老年居民基本生活。

目前，有关部门正在研究形成覆盖机关、企事业单位退休人员和城乡居民的基本养老金正常调整机制，该机制将根据物价变动、职工工资增长、收入水平提高等情况，同时兼顾基本养老保险基金承受能力、

财政负担能力等因素，构建起养老金持续保障民生的长效机制。

社会救助守住民生底线

保障民生，盯住“底线”很重要。困难群众衣食住行，始终是党和政府工作的重中之重。

气温骤降，浙江衢州低保户王大伯心里却很温暖。12月22日这天，居委会给他带来了一条好消息——低保标准又提高了。王大伯得知后高兴极了。“我们夫妻俩都是重度残疾，调整低保标准后，我们两个人每月能领到1224元的低保金，这是我们生活的重要经济来源。”

今年以来，尽管经济增速放缓，但各地低保救助水平持续提高。截至2015年11月底，全国城市、农村低保月人均标准分别达到438.9元、255.5元，同比分别增长9.4%、14.7%。低保、特困人员供养和临时救助水平持续提高。

与此同时，民政部确定了300个全国“救急难”试点单位，大部分地区在全面开展临时救助工作的基础上调整完善政策，困难群众基本生活切实改善。

针对老龄化社会面临的严峻形势，养老服务业政策逐步完善。2015年，全国有23个省（区、市）建立了生活困难老人养老服务补贴制度，惠及654.9万老年人。北京、天津、上海、黑龙江等地建立了失能老人护理补贴制度。

制度创新，让救助更有温度。各地积极探索低保与医疗、教育、住房、扶贫开发等政策的有效衔接。在绝大多数省份，低保户不仅能领取每月低保补助，还能享受到子女教育免费、看病有补贴、入住廉租房、免费供暖等一系列帮扶措施。

民政部有关负责人介绍，我国已建立并实施了包括城乡居民最低生活保障、城乡医疗救助、农村五保供养在内的一整套社会救助制度。今年，民政部会同财政部等12个部门联合开展社会救助专项治理，着力解决社会救助服务管理“最后一公里”的问题，促进救助政策更好落实。比如，北京对大病、重残等特殊群体家庭加大救助力度，救助标准上浮幅度达到15%-40%。吉林、上海等地将支出型贫困家庭纳入救助范围。

“救命药列入了医保”

本报记者 吴佳佳

水涨船高。按照邱江祺目前的身体状况，根据测算，他全年的花费约为72万元。

邱江祺一家主要靠邱江祺父亲在餐馆打工维持生计，每月固定工资只有三四千元。2012年底，邱江祺由于脾脏肿大做了脾脏切除手术。然而，一年数十万元的高昂医药费不是这个普通农村家庭能承受的，邱江祺的父母后来只能选择停药。截至目前，为给邱江祺治病，家里已经花费50余万元，欠款20余万元。

“作为父母，最难过的莫过于明明有药物，却无法给孩子使用，眼睁睁地看着孩子被病痛折磨。”邱江祺的父亲说：“现

在好了！前些日子，浙江省下发了通知，明确自明年起，将‘戈谢氏病’、渐冻症、苯丙酮尿症等病列入罕见病医疗保障病种范围。新政策实行后，我们的负担能够大大减轻，孩子就能继续接受治疗。”

江秀芬告诉记者，根据测算，目前，常山县的大病保险最高支付额为10万元，民政医疗救助全年累计救助金额最高为8万元，剩余54万元费用中大约有50万元左右可以进入专项救助由财政予以补助。“政府能报销这么多医药费，对于我们来说真是雪中送炭。期待新政策能给孩子带来生命的曙光！”江秀芬说。

11月

国务院出台《关于进一步完善城乡义务教育经费保障机制的通知》，首次提出建立统一的城乡义务教育经费保障机制。明确从2016年春季学期开始，国家统一确定生均公用经费基准定额；从2017年春季学期开始，统一对城乡义务教育学生（含民办学校学生）免除学杂费、免费提供教科书、补助家庭经济困难寄宿生生活费

9月

国务院出台《关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》，决定自2016年1月1日起，在全国实施困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度。截至目前，已有20个省份建立了困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴，受益残疾人超过800万人。随着两项福利补贴制度的全面实施，受益残疾人将增加至2000万



8月

国务院正式印发《基本养老保险基金投资管理办法》。由此，养老金的投资渠道大大拓宽，投资范围包括银行存款、中央银行票据、同业存单；国债、政策性、开发性银行债券，信用等级在投资级以上的金融债、上市流通的证券投资基金、股票、股权、股指期货、国债期货等



8月

国务院办公厅印发《关于全面实施城乡居民大病保险的意见》，部署加快推进城乡居民大病保险制度建设，筑牢全民基本医疗保障网底，让更多群众受益。《意见》提出，2015年年底前，大病保险覆盖所有城乡居民基本医保参保人群，大病患者看病就医负担有效减轻



4月

国务院办公厅转发民政部等5部门《关于进一步完善医疗救助制度 全面开展重特大疾病医疗救助工作的意见》，推进医疗救助制度城乡统筹发展，加强与基本医疗保险、城乡居民大病保险、疾病应急救助及各类补充医疗保险、商业保险等制度的有效衔接，形成制度合力



4月

国务院办公厅印发《机关事业单位职业年金办法》。此办法作为养老保险制度改革的配套举措，对于机关事业单位职业年金的发放、转移、领取等方面作出明确规定



1月

国务院下发《关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的决定》。根据《决定》，改革后，基本养老保险费由单位和个人共同负担。单位缴纳基本养老保险费的比例为本单位工资总额的20%，个人缴纳基本养老保险费的比例为本人缴费工资的8%，由单位代扣



1月

人社部、住建部、全国总工会、安监总局发布《关于进一步做好建筑业工伤保险工作的意见》，意见明确，建筑施工企业对企业固定职工要按照用人单位方式参加工伤保险；对不能按用人单位参保的用工特别是农民工，可以按建设项目方式参保，并在各项社保中优先办理参加工伤保险手续