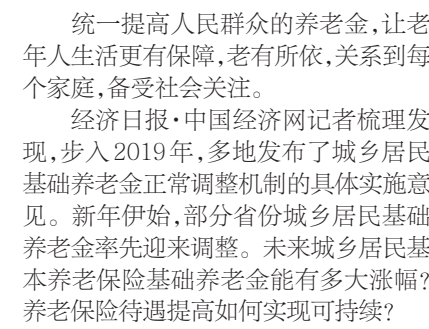


多地启动城乡居民基础养老金动态调整机制——

养老钱“水涨船高”

经济日报·中国经济网记者 韩秉志

“近一段时间以来，部分省份城乡居民基础养老金迎来调整。从不少地方两会开出的2019年民生清单看，提高养老金待遇水平这一惠民举措仍是各地今年民生工作的一项重点。专家指出，城乡居民全国基础养老金最低标准的动态调整机制的建立，有利于提高城乡居民基本养老保险制度运行质量和效益——



动态调整有据可依

2018年，人社部、财政部印发《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》，提出根据城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况等相关因素，建立城乡居民全国基础养老金最低标准的动态调整机制。此后，多地启动研究制定符合实际的基础养老金正常调整机制。

经济日报·中国经济网记者梳理发现，自2018年起，多地陆续发布建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的具体实施意见，并从2019年1月1日起实施。两项机制的建立和实施，有望保障城乡居民养老保险待遇实现稳步提升。

在养老金待遇调整机制方面，一些省份已经开始落实。近日，宁夏回族自治区印发《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》，明确从2019年起，宁夏将连续3年每年调增基础养老金5元，每年的1月份发放到位。目前，宁夏基础养老金最高的银川市达到了243元，全区平均水平达到186元。在东北地区，辽宁在完善待遇确定机制方面明确，全省基础养老金最低标准每3年至少调整1次。

许多人关心的是，2019年居民基础养老金会不会涨、能涨多少。从不少地方两会开出的2019年民生清单看，提高养老金待遇水平这一惠民举措仍是各地今年民生工作的一项重点。如，西藏提出，“三老”生活补助将提标50元，城乡居民基本养老保险基础养老金将提标10元；江苏省则明确，将基础养老金省定最低标准从2018年每人每月135元提高到每人每月148元；河南提出，继续提高城乡居民基础养老金最低标准。

受访专家指出，城乡居民全国基础养老金最低标准的动态调整机制的建立，将促进城乡居民基本养老保险从过去注重外延式扩张的数量型增长模式转向注重完善内在机制的质量型增长模式，有利于提高城乡居民基本养老保险制度运行质量和效益。

工资薪金所得并非按月为单位计税，而是以年为单位计税——

工资一样税不相同，玄机在这

本报记者 董碧娟

目前，已经很多人都拿到了1月份和2月份工资。在欣喜地发现缴纳个税大幅减少的同时，有些人纳闷了：俩月税前工资明明一样多，为何扣的税却不一样？也有一些人会问：以后每月工资个税都能像一二月份这么少吗？为此，经济日报记者专访了财税专家——北京国家会计学院财税与应用研究所所长李旭红，为大家解疑释惑。

“根据新修订的个税法，工资薪金所得并非按照月为单位来计税，而是以年为单位来计税。并且，新个税法规定工资薪金、劳务报酬、稿酬及特许权使用费四种收入综合计税。因此，原来代扣代缴方式显然已无法适用新税法的要求，需要由代扣代缴改变为预扣预缴。”李旭红告诉记者。

李旭红说，一个纳税人收入从年初到年末大多数是一个不断增加的过程，有可能孤立地按月收入进行预扣预缴会造成汇算清缴时，汇缴的数额与预缴的数额相差较大，需要办理退税，从而增

新闻深一度

累计预扣法减少补退税程序，既能够准确地根据纳税人收入变动动态地预缴税款，又可以实现综合所得的计税，平衡纳税人全年税收负担

累计预扣法不会影响纳税人全年应纳税额，也不会影响新个税法减税红利的发挥

加纳税人负担。

因此，为了减少补退税的程序，于是对于工资薪金的每月预扣预缴规定了累计预扣法。李旭红给记者举了一个例子，某职员2015年入职，2019年每月应发工资均为30000元，每月减除费用5000元，“三险一金”等专项扣除为4500元，享受子女教育、赡养老人两项专项附加扣除共计2000元，假设没有减免收入及减免税额等情况。

以今年前3个月为例，应当按照以

下方法计算各月应预扣预缴税额：1月份：（30000-5000-4500-2000）×3%=555元；2月份：（30000×2-5000×2-4500×2-2000×2）×10%-2520-555=625元；3月份：（30000×3-5000×3-4500×3-2000×3）×10%-2520-555-625=1850元。

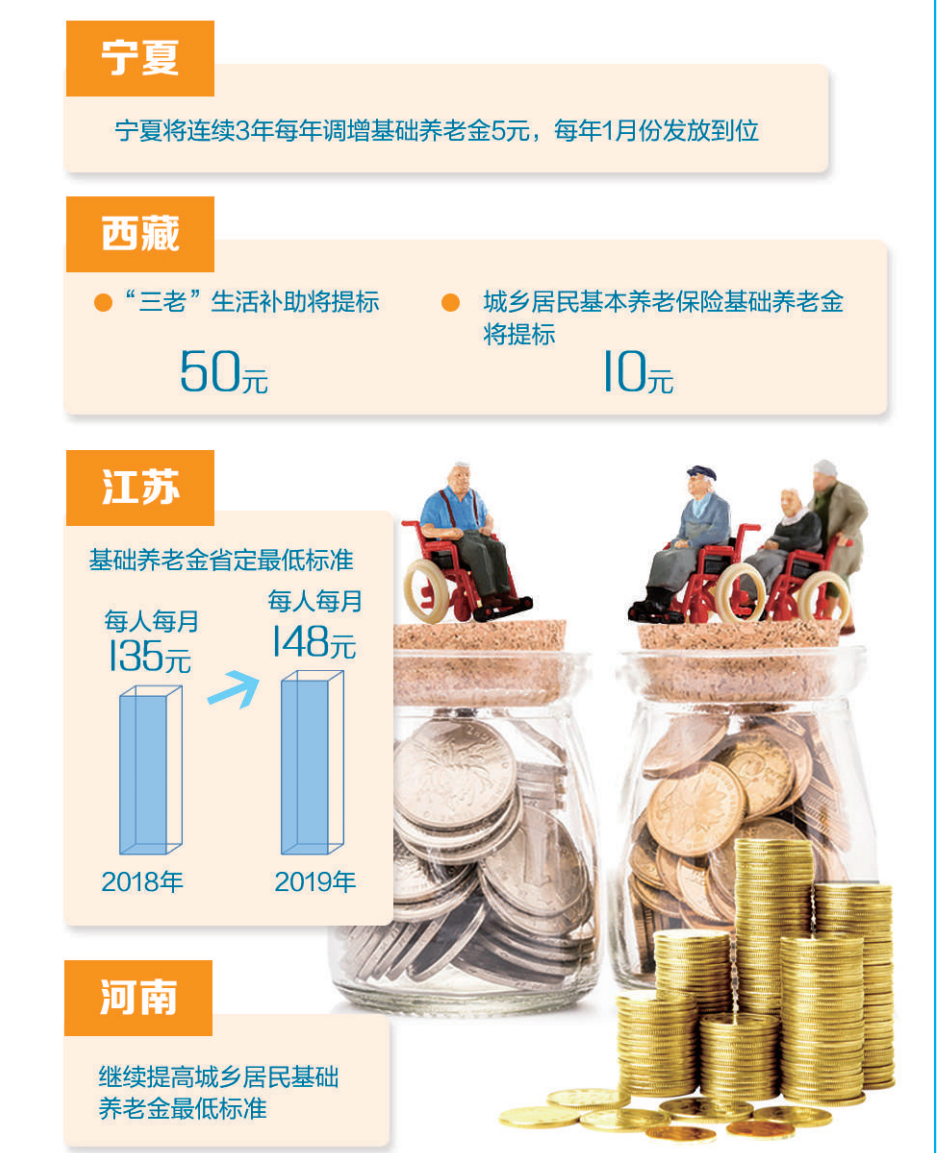
“上述计算结果表明，由于2月份累计预扣预缴应纳税所得额为37000元，已适用10%的税率，因此2月份和3月份应预扣预缴税款有所增加。”李旭红说。

调相关部门制定了基本养老保险基金投资运营的税收优惠政策，明确了养老保险基金投资运营享受免征增值税、企业所得税，印花稅先征后返等优惠，为基金的保值增值发挥了很大作用。

“建立居民养老保险个人账户的意义，在于调动居民积累养老金的积极性，满足养老金保值增值需求。开展城乡居民基本养老保险基金委托投资，实现养老基金保值增值，能够激励居民多缴费、长缴费，增加个人养老金积累，提高居民养老保险的支付水平。”清华大学公共管理学院教授杨燕绥说。

卢爱红透露，2019年，人社部将稳步推进基本养老保险基金投资运营，推动城乡居民养老保险基金委托投资运营，以增强社保基金的支撑能力。养老保险制度的可持续发展，还有赖于充分发挥基础养老金和个人账户养老金的结构效应和共同保障功能。记者梳理发现，多地在确定城乡居民基本养老保险待遇的同时，还相应调整了个人缴费的档次标准。

如辽宁省城乡居民基本养老保险缴



费标准调整为每年200元、300元、500元、800元、1000元、2000元、3000元7个档次；黑龙江省从2019年1月1日起，将城乡居民养老保险个人缴费档次标准分为12个档次，最低缴费档次提高到每人每年200元，最高缴费档次提高到每人每年3000元；新疆提出，依据农村居民人均可支配收入增长情况适时调整最低缴费档次，依据城镇灵活就业人员最低年缴费额增设最高缴费档次，2019年增设3500元缴费档次，2020年前，最低缴费档次提高到200元。

记者从地方人社系统获悉，最高缴费档次标准原则上不超过当地灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额。主要是基于既要保障城乡居民缴费负担适度，又要促进个人账户储存额正常增长，提高个人账户养老金水平。

杨燕绥指出，个人缴费档次标准根据城乡居民收入和经济发 展等因素调整，有利于缴费整体水平“水涨船高”；同时动态调整政府缴费补贴，激励个人多缴费；缴费年限与计发养老金待遇相关联，激励个人早缴费、长期缴费。

直播间

元宵巧遇“超级月亮”，咋赏？

本年度“最大最圆月”将于2月19日现身天宇，与元宵节上演“巧遇”好戏。届时，只要天气晴好，大家即可欣赏到一轮皎洁明亮的“超级月亮”。那么，为什么会形成“超级月亮”？啥时候观看最合适？赏月需做好哪些“功课”？请听本期主持人解答。

问：为什么会形成“超级月亮”？
主持人：月球的运行轨道不是一个完美的圆形，而是椭圆形的，这使得月球以椭圆轨道绕地球旋转时，在不同的时间离地球的距离并不一样。这个椭圆中最远的点被称为远地点，距离地球平均约405500公里；最近的点被称为近地点，距离地球平均约363300公里。

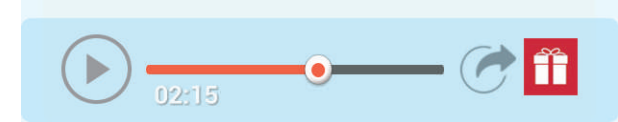
“超级月亮”是指处于近地点位置附近的满月，其视直径比它处于远地点时大约增大14%，明亮程度大约增加30%。根据地球自转月亮公转以及地球和太阳的公转等计算，大约每隔413天会出现一次“超级月亮”。

问：这次“超级月亮”有多大？啥时候观看最合适？
主持人：今年2月19日元宵节巧遇超级月亮，中国各地乃至亚洲和大洋洲都可观赏到今年全年最大最圆的满月。届时，月亮距离地球最近出现在2月19日17时03分，两者只有356872公里，为全年最近。月亮视直径达到33.5角分，比当天太阳视直径还要大1.1角分。满月最圆出现在2月19日23时54分，也就是当日最佳观测时间。

问：观看“超级月亮”需要注意什么？
主持人：1月20日，中科院紫金山天文台发布天幕预告：2019年，“超级月亮”会上演罕见“三连发”，时间分别是1月21日、2月19日和3月21日。天文专家表示，如果在刚刚升起的时候观赏，还是能明显感觉到2月19日的月亮更大更圆更亮一些。

想要观测“最大最圆月”奇景，还得看天公是否作美。影响超级月亮观测效果最主要的天气因素就是降雨。需要注意的是，2月17日至2月18日江南、华南地区经历今年以来首次出现的区域性较强降雨过程后，预计2月19日至2月21日将再次迎来较强降雨，且未来一周，江南、华南、江淮、江汉、重庆、贵州等地仍旧与阴雨天气“难舍难分”。究竟能否看到“超级月亮”，不同地区要看“天公”是否作美了。

（本期主持人 郭静原）



聚焦

2000多万患者受益

罕见病患者用药负担将减轻

本报记者 吴佳佳

3月1日起，首批21个罕见病药品和4个原料药，参照抗癌药对进口环节减按3%征收增值税，国内环节可选择按3%简易办法计征增值税。

罕见病发展中心（CORD）创始人、主任黄如方在接受记者采访时指出，此次罕见病用药增值税优惠能够在一定程度上促进企业降低药品价格，减税利好传导至患者身上或将缓解罕见病患者用药负担。

据不完全统计，中国有2000多万罕见病患者。据国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉介绍，世界卫生组织把发病率在0.65%到1%的疾病定义为罕见病。很多的罕见病缺乏有效的诊断和治疗手段。众所周知，由于罕见病的用药量很少，企业研发罕见病药品的投入很大，市场却很小。所以，罕见病药品往往价格比较昂贵。

相关机构研究显示，罕见病药品定价水平和罕见病患者人数成负相关关系，即患者人数越少，定价越高。由于罕见病患者人数较少且病情复杂，造成罕见病用药的市场相对较小，一些企业从事研发的积极性并不高，罕见病患者无药可用的情况也相对突出。

黄如方说，目前罕见病群体主要关注的是缺医少药的问题，在世界范围内，只有不到5%的罕见病能得到有效的药物治疗。而中国罕见病患者的问题在于，这些药物很多都是国外制药，在中国并没有上市，至少60%的药物在中国是没有的，这就意味着病人有钱也买不到药。

焦雅辉表示，国家卫健委已经会同有关部门如科技部门，加强罕见病相关的科技研发，通过新药专项、公益性行业科研专项、国家重点研发计划、精准医学重点专项等，加大罕见病诊断治疗科研方面的推进力度。

“罕见病种类多，而一些相关药品价格又很高，如果从税收方面能够给予一定减免的话，有助于企业降低药品售价，减轻患者用药成本。”业内人士认为，此外，不少外资药企在罕见病药物领域都有技术积累和产品优势，现在面对不断的政策利好，很能将加快进入中国市场。

记者了解到，除了用药难外，一些罕见病患者就诊难的情况也亟需关注。“这是一个世界共性的问题，不光是我们国家的问题，很多罕见病缺乏有效的诊断和治疗手段。”焦雅辉表示，由于罕见病病种繁多、单一病种患病人数少，我国很多医院一般很少遇到罕见病，诊断的能力和水平相对欠缺，部分罕见病很难在第一时间被诊断出来。

为此，国家卫健委成立罕见病诊疗和保障专家委员会，制定相关规范、指南和路径，开展医务人员培训。同时，组建罕见病诊疗协作网络，全国已有300多家医院纳入。

下一步，国家卫健委将继续做好新生儿筛查，加大诊疗，发挥网络的作用，争取在2020年初步建立罕见病注册登记系统，开展罕见病注册登记研究，为疾病干预研究奠定基础。