

今年上半年31省份——

居民收入与消费支出数据出炉

本报记者 熊 丽

视点

中国新闻奖名专栏

国家统计局近日更新了31个省份上半年居民人均可支配收入及人均消费支出数据。哪些地方能挣又会花?

先看全国的数据。国家统计局发布的数据显示,上半年,全国居民人均可支配收入17642元,比上年同期名义增长12.6%,扣除价格因素,实际增长12.0%,增幅较高,主要是受去年上半年低基数影响;比2019年上半年增长15.4%,两年平均增长7.4%,扣除价格因素,两年平均实际增长5.2%,略低于同期经济增速,居民收入增长与经济增长基本同步。

与全国居民人均可支配收入水平相比,今年上半年共有10个省份的居民人均可支配收入跑赢全国水平,分别为上海、北京、浙江、江苏、天津、广东、福建、山东、辽宁及重庆,东部地区继续领跑。其中,位列榜首的是上海市,上半年居民人均可支配收入达40357元,也是全国31个省区市中唯一一个超过4万元的地区。北京、浙江紧随其后,分别为38138元、30998元。江苏、天津、广东、福建4省份的上半年居民人均可支配收入均超过2万元。

居民人均可支配收入是衡量居民收入水平的主要指标,指居民可用于最终消费支出和储蓄的总和,即居民可用于自由支配的收入,既包括现金收入也包括实物收入。数据显示,今年上半年,全国居民人均工资性收入、经营净收入、财产净收入、转移净收入同比分别名义增长12.1%、17.5%、15.0%、9.0%。

如何看待今年上半年居民收入的增长情况?中国国际经济交流中心经济研究部副部长刘向东认为,在经济基本面向好的趋势下,我国上半年居民收入延续恢复性增长态势,原因主要有以下方面:一是生产供应率先恢复,稳定了就业岗位,保障了居民工资性收入稳步增长;二是疫情防控较好,居民日常生活恢复加快,带动餐饮等经营性收入逐步增加;

三是经济活跃度推动资产价格上涨,财富效应带动资产性收入有所增加;四是“六稳”“六保”政策落地,各级政府出台的减税降费等政策措施逐步见效,同时加强了收入分配的调节,使得居民收入呈现稳步均衡增长。

“上海、北京等10省份居民人均可支配收入跑赢全国水平,这是常年以来发展积累的结果。这些地区经济相对发达,随着经济复苏,较快促进市场和就业恢复,促进了居民收入的快速恢复增长,在收入水平上维持领先地位。”刘向东表示。

居民收入是影响消费的重要因素。国家统计局住户司司长方晓丹日前表示,在疫情防控形势总体稳定和居民收入持续恢复性增长的基础上,居民消费支出保持恢复性反弹,两年平均增速有所加快。数据显示,今年上半年,全国居民人均消费支出11471元,名义增长18.0%,扣除价格因素影响,实际增长17.4%。与2019年上半年相比,两年平均名义增长5.4%,扣除价格因素影响,两年平均实际增长3.2%,比一季度加快1.8个百分点,但低于2019年上半年实际增速2.0个百分点。

从消费类别看,我国居民消费支出包括食品烟酒、衣着、居住、生活用品及服务、交通通信、教育文化娱乐、医疗保健、其他用品及服务八大类。今年上半年,八大类消费支出两年平均名义增速全部实现正增长。其中,受上年同期基数较低影响,教育文化娱乐支出和其他用品及服务支出大幅反弹。

从各地居民消费支出情况来看,上海、北京、浙江同样位列前三,上半年居民人均消费支出分别为23644元、21564元、17909元。天津、广东、江苏、福建、湖北的居民人均消费支出也超过了全国人均水平。

“趋势上看,收入越高消费也就越高,上海、北京、浙江3省份的收入和消费相关走势,可以看出这种可支配收入与消费支出的正向关系,但也并非总是如此。因为可支配收入除了用于消费外,还可以用于

2021年上半年:

收入——

全国居民人均可支配收入17642元

比上年实际增长12.0%

其中,10个省份居民人均可支配收入跑赢全国水平

包括 上海 北京 浙江 江苏 天津 广东 福建 山东 辽宁 重庆

居民人均可支配收入前三

40357元

上海

38138元

北京

30998元

浙江

消费——

全国居民人均消费支出11471元

比上年实际增长17.4%

其中

上海

北京

浙江

天津

广东

江苏

福建

重庆

湖北

居民人均消费支出超过全国人均水平

居民人均消费支出前三

23644元

上海

21564元

北京

17909元

浙江

科技普惠 适老先行

中国人寿推出寿险APP“尊老版”

近年来,中国人寿保险股份有限公司(以下简称“中国人寿”)加快布局智慧健康养老体系,融合前端触点、丰富交互渠道,以真诚、专业、创新的服务方式,促科技普惠,助适老先行,全面提升老年客户服务水平,持续为公司高质量发展注入新动能。

为着力解决老年群体使用移动互联网应用的困难,打造“简捷、品质、温暖”的客户服务品牌,中国人寿大力响应国家号召,依托科技赋能,加快智慧适老,创新上线“尊老版”寿险APP,让老年客户搭上智能化的快车,纵享更专属、更舒适、更高效的服务体验。

更专属,畅通一站式业务办理

界面版本专属。嵌入上线自动提示、功能区入口提醒、搜索框轮播展示等多元渠道,支持超60周岁客户一键切换“尊老”模式;增大图标文字,减少视觉干扰,布局清晰,界面简洁,让客户“看得清”;增强应用交互,支持语音播报,海量资讯即时朗读,让客户“听得清”。“触网”更高效,体验更贴心。

功能服务专属。“尊老版”寿险APP布局多节点,打通全链条,抓取老年客群高频需求,挖掘服务痛点,聚焦关注热点,精简聚类常用功能;保单查询一键触达、养老认证一步到位、适老险种定制推荐、养生活动定时推送等,让老年客群尽享一站式业务办理高品质体验。

更舒适,建立老年健康生态圈

中国人寿致力为老年客群提供智慧健康养老服务平

台,运用“互联网+”的建设思路,打造集养老、养生、医疗、健康为一体的国寿服务新生态。

智慧养老伴金色晚年。结合老年客群的兴趣导向,“智慧养老”专区专项解读养老知识:科普社保养老政策、介绍养老规划攻略、推荐养老保险产品等,让传统养老向品质享老转变,为金色晚年保驾护航。

经脉健身享四季健康。中国人寿始终把关爱客户健康放在首位,通过开辟“免疫力提升”专栏,形成“直播跟练正当时、名医讲堂在线看、健身锻炼全天候、视频课程随心学、健康知识名医说”五位一体的新型养生健身形式,帮助老年客群树立健康生活理念,养成健康生活习惯。

更高效,打造场景化服务流程

考虑到老年客群出行困难,中国人寿搭场景、建通道,打破时间限制,跨越空间阻隔,构筑高效简捷的场景化服务流程,把智能客服送到身边,让云端柜面触手可及,与服务经理联通无虞,足不出户,服务到家。

智能客服,一声即达。应用智能语义分析,重构服务知识资产,智能在线客服机器人“e小宝”能准确识别客户需求,精确指引线上办理流程。客户只需轻声召唤“e小宝”,进入语音导航场景,即可选择常用功能自行办理,或在“e小宝”全程语音指导下逐步操作。点击一次即可对话,清晰准确易理解。全天候在线,个性化服务,让客户省时省心。

空中客服,一点即办。2020年疫情突发,“空中客服”应运而生,打通线上服务最后一公里。对于腿脚不便的老年客户,更适合拨通“空中客服”视频,无需面见,不用临柜,云端柜面一点即办,直连柜面客服人员,面对面解答问

题。预约早、等待少、办理快、更安全,无论客户身处何处,优质服务始终如故。

服务经理,一呼即应。中国人寿为每位老年客户提供1对1专属服务经理,实时咨询,在线答疑,定制服务,尊享体验。遇到保单问题、险种咨询、保障分析等,仅需一键点击,即时对接快速处理,服务关怀、产品推荐、业务代办,一应俱全。只要客户需要,专属服务立刻就到。

中国人寿还将持续发力,以“效率领先、科技驱动、价值跃升、体验一流”为目标,进一步优化适老服务,搭建惠民平台,借助线上线下各种渠道,建设“保险+”数字化生态圈,用真诚和温暖助力老年客户跨越“数字鸿沟”。



热评

解决异地就医问题,不仅要打通结算平台,加强网络终端建设,实现全民医保信息数据共享,还要提高医保统筹层次,消除地区差异,加快医保制度的整合,提高医保精细化管理水平。

期待医保「漫游」更畅快

吴佳佳

近日召开的国务院常务会议确定,重点面向数字化流动人口特别是农民工等群体,加快推进住院、门诊费用异地就医结算服务,确保今年年底前各省份60%以上的县至少有1家普通门诊费用跨省联网机构、明年底前每个县至少有1家定点医疗机构能够提供包括门诊费用在内的医疗费用跨省份直接结算服务。

实现全国异地就医直接结算可以减轻患者垫付资金的压力,同时减少其来回奔波之苦。对此,可以说公众期盼已久。第七次全国人口普查数据显示,我国流动人口已超过3.7亿人。此次国务院常务会议为开展异地就医结算服务列出时间表,意味着医保体系条块分割的制度壁垒将进一步破除,更多人将享受到省力省心的就医结算服务。

医保异地就医直接结算究竟难在哪儿?不是难在技术支持,有关机构早已论证过,提高包括医疗保险在内的社保“便携性”,在技术上不存在解决不了的问题。而是主要难在政策和制度差别带来的相关问题。由于经济发展水平不同,各地区医疗服务水平、医保缴费水平和待遇水平一直存在一定差异,同时,各地基本医疗保险药品目录、诊疗项目目录、医疗服务设施项目也不一致,这些都成为异地就医结算难的症结所在。

因此,解决异地就医问题,不仅要打通结算平台,加强网络终端建设,实现全民医保信息数据共享,还要提高医保统筹层次,消除地区差异,加快医保制度的整合,提高医保精细化管理水平。在具体实施过程中,一方面要平衡好地方政府和参保单位之间的利益,另一方面还要处理好异地就医管理和费用结算之间的关系,确保异地就医工作高效顺畅和平稳安全。

值得注意的是,在异地就医直接结算的推进过程中,也会出现一些弊端,如看病“扎堆”、个别人利用异地医保政策实施骗保等问题。解决这些问题,还需要相关部门进一步推动医疗资源下沉,加强医疗服务监管,尽快“补齐短板”,提升基层医疗服务水平。同时,撬动医保“杠杆”,提高基层就诊报销比例,引导群众在本地就医,从源头上降低个人异地就医成本。

本版编辑 杜秀萍 郎竞宁