

人社部：延迟退休对养老金待遇影响不大 对就业影响有限

据新华社电 人力资源和社会保障部新闻发言人李忠22日说，渐进式延迟退休年龄对就业影响有限，对个人养老保险待遇也不会有大影响。

李忠在当天召开的2016年第二季度人力资源和社会保障工作进展情况新闻发布会上说，提出渐进式延迟退休年龄政策是基于人口老龄化的大背景。2015年底，我国60岁及以上老年人口数量达到2.2亿，占总人口比例的16.1%。

“中国已经进入老龄化社会，”他说，“而且老龄化程度还在持续加剧。”

李忠说，在延迟退休年龄制度设计过程中，人社部用了大量数据进行多方面分析和研究论证，结论是延迟退休年龄对就业影响有限。

从就业总量来看，我国劳动年龄人口在2011年达到峰值的9.25亿，此后逐步下降。到2050年，劳动年龄人口预计会由2030年的8.3亿降至7亿左右。

“到时候不是找不到工作，而是有很多岗位需要人去干。”李忠说。

从就业结构来看，眼下经济结构调整的步伐在加快，产业在不断转型升级，新兴产业在不断崛起。延迟退休占用岗位和将来年轻人需要的岗位并不是一个简单的数量加减关系。

李忠说，在设计延迟退休年龄制度时，人社部有以下考虑：一是小步慢提，逐步到位；二是区分对待，分步实施；三是预先公告，

做好公示。

有记者问及延迟退休是否会让养老金待遇降低，李忠予以否认。

他说，基础养老金的确定有两个主要因素：一是缴费基数，二是缴费时间长短。从缴费基数来说，延迟退休后，工资上涨的概率总是要大一些。从缴费时间来说，延迟退休后缴费时间延长，基础养老金数额自然是增加的。

从个人账户养老金来说，主要影响因素是个人缴存额的多少和月除数（个人账户养老金计发月数）的多少。月除数随着年龄的增长而变小，越推迟退休，个人账户养老金的数额就越多。

“总体来看，延迟退休年龄对个人养老保险待遇不会有大的影响。”李忠说。

深圳警察配备“大宝剑”巡逻：非真剑而是警棍



深圳市公安局宝安分局微信公众号“萌警先生”7月21日消息，这两天一组图让大家眼前一亮，什么情况？为啥深圳警察们身后都背了一把“大剑”？别怀疑，这真的是宝安警叔配备的新装备。

这把大侠味十足的“大宝剑”，到底是啥？

其实里面并不是一把剑，而是一套便携式出警装备，是专为巡逻

警察们上街巡逻时所佩戴的，跟传统的出警八大件装备类似。

那霸气十足的剑柄是把“巡逻警棍”，主要用于近身防御，棍身由钛合金制成，兼顾强度、韧性、灵活性，而且比一般警棍更长，防御幅度与范围也相应扩大，使用时需双手紧握，可抵挡长棍、大砍刀等武器。

当然，除了“巡逻警棍”外装备里还配有一副手铐，一个催泪

喷射器，以应对不同的突发状况。

那么，为什么要背“大宝剑”在身上？其实是因为巡逻套件背斜跨在身，使警察在方便携带的同时解放双手，在紧急时刻能够从容且快速应对近身攻击；而且相对传统八大件，“大宝剑”携带更加灵活，便于抓捕时奔跑、运动；同时硬气的造型，对犯罪也起到一定的震慑作用。

据中国日报

广西政协原副主席多次境外赌博 被开除党籍 降为科员



综合新华社电 日前，经中共中央批准，中共中央纪委对广西壮族自治区政协原党组成员、副主席赖德荣严重违纪问题进行了立案审查。

经查，赖德荣身为党的高级领导干部，理想信念丧失，纪律意识淡薄，严重违反中央八项规定精神，违规接受公款宴请；严重违反组织纪律，利用职务上的便利在干部选拔任用等方面为他人谋取利益；严重违反廉洁纪律，收受

礼金；多次到境外赌博。依据《中国共产党纪律处分条例》等有关规定，经中央纪委常委会议审议并报中共中央批准，决定给予赖德荣开除党籍、行政撤职处分，降为科员。

赖德荣，男，汉族，1957年7月生，广西北海人，1976年1月加入中国共产党，1974年7月参加工作，广西师范大学在职研究生班中国近现代史专业毕业，在职研究生学历，法学学士。

2015年医院次均门诊费用233.9元 你觉得高吗？

据中新社电 国家卫计委日前公布《2015年我国卫生和计划生育事业发展统计公报》和相关数据的说明。结果显示，2015年居民年均就诊5.6次，医院次均门诊费用233.9元，居民健康水平总体上处于中高收入国家平均水平，病人医药费用涨幅低于城乡居民人均收入增长，但居民就医流向没有明显改善，依然向高级别医院集中。

居民健康水平怎样？——处于中高收入国家平均水平

国际上衡量一个国家居民健康水平的指标主要是人均预期寿命、婴儿死亡率和孕产妇死亡率。

数据显示，2015年中国居民人均预期寿命达到76.34岁，比2010年提高1.51岁。婴儿死亡率由2014年的8.9‰下降到2015年的8.1‰，孕产妇死亡率由21.7/10万下降到20.1/10万。

国家卫计委表示，居民健康水平总体上处于中高收入国家平均水平，部分地区已经达到或接近高收入国家的水平。

医药费用降低了吗？——涨幅低于居民收入增幅

在大家关心的医药费用方面，公报数据显示，2015年医院次均门诊费用233.9元，按可比价格上涨4.9%；人均住院费用8268.1元，按可比价格上涨4.1%。

虽然医药费用依然在上漲，但费用涨幅低于城乡居民人均收入增长速度（城镇居民6.6%，农村居民7.5%）。

记者注意到，目前新一轮医疗服务价格改革已经启动。根据7月6日公布的《推进医疗服务价格改革的意见》，医疗服务价格将“有升有降”，诊疗、手术、康复、护理、中医等服务价格将提高，大型设备检查价格将降低。官方强调，要确保改革后患者费用负担总体上不增加。

就医扎堆现象改变了吗？——病人依然向高级别医院集中

长期以来，患者看病喜欢扎堆去大医院、好医院，这也加剧了医疗资源的供需矛盾。公报的数据显示，这一现象仍未有效改观。

数据显示，2015年，全国医疗卫生机构总诊疗人次达77.0亿人次，居民到医疗卫生机构平均就诊5.6次。基层医疗卫生机构门诊量占比56.4%，比上年减少1.0个百分点；医院门诊量占比40.0%，比上年增加0.9个百分点，其中三级医院诊疗量占总诊疗量的19.5%，比上年提高1.1个百分点。

“这说明医院门诊量增速快于基层门诊量，病人依然向高级别医院集中。”国家卫计委指出，需加快推进分级诊疗、落实基层首诊、上下联动、急慢分治的诊疗模式。

医生负担减轻了吗？——日均工作量略有减少

一段时间以来，有关医生工作太多太累的报道时常见诸报端，那么，2015年医生的负担有所减轻了吗？

公报显示，2015年，医院医师日均担负诊疗7.3人次和住院2.6床日，其中，公立医院医师日均担负诊疗7.6人次和住院2.6床日。与2014年比较，医院医师日均担负工作量略有减少。

工作量的减少与医务人员增加、医疗服务利用增速明显放缓有关系。统计数据显示，2015年末全国卫生人员总数达1069.4万人，比上年增长46.0万人（增长4.5%）。2015年门诊总量比上年增长1.0亿人次（增长1.3%），低于前四年5.3%的年均增幅；住院总量比上年增长613万人（增长3.0%），低于前四年8.2%的年均增幅。