

# 破除养老“双轨制”终于水到渠成

潘洪其

国务院副总理马凯23日向十二届全国人大常委会第12次会议作关于统筹推进城乡社会保险体系建设工作情况的报告。报告首次明确,机关事业单位养老保险制度改革方案,已经国务院常务会议和中央政治局常委会审议通过。(12月24日《北京青年报》)

改革的基本思路,一是“一个统一”,即党政机关、事业单位建立与企业相同基本养老保险制度,实行单位和个人缴费,改革退休费计发办法,从制度和机制上化解“双轨制”矛盾;二是“五个同步”,即机关与事业单位同步改革,职业年金与基本养老保险制度同步建

立,养老保险制度改革与完善工资制度同步推进等。虽然改革方案全文尚未公开,但有了上述态度坚定、立场清晰的原则表述,广大企业退人员和数亿在岗职工乃至全体城乡居民,不难感受到这项改革决断带来的温暖春意。

上述“一个统一”,旨在抹平因基本养老保险制度长期不平等带给社会的不公平感,防止因此不公平而造成“社会撕裂”;“五个同步”则凸显此项改革是经过顶层设计,全国多领域、多层次同步推进的社会公平改革,政出一门,力求整体到位,同时又充分考虑到取消养老待遇“双轨制”面临的巨大阻力及操作上的困难。为此,取消养老待遇“双轨制”继续沿用了“老人老办法,新人新办法,中人过渡法”的稳健改革思路。作为“三种办法”之间的平稳过渡与衔接,以及为缓解取消养老“双轨

制”必然造成的既得利益群体的失落感,减少利益失落导致的过大落差,改革方案特向近4000万机关事业单位人员允诺,职业年金、完善工资制度(建立正常涨工资机制)将与取消养老待遇“双轨制”同步推进。同时,为稳定既有上千万机关事业单位退休人员的情绪,又允诺待遇调整机制与退休金计发办法一并进行改革。

这项改革之所以议论多年而迟迟难以落地,客观论之,也并非全部是因为“受到既得利益群体极力阻挠”那般简单。任何事关既有利益重大调整的改革,历来都是操作难度最大的改革,操作层面之所以难,首先难在认识上的统一及改革氛围的凝聚,还要考量和虑及改革的配套条件是否基本具备。假如相关条件尚不具备,光凭改革勇气而仓促推进,改革往往会煮成一锅夹生饭,以至于为了将

“饭”煮熟,全社会不得不为此支付更大的综合成本。取消养老待遇“双轨制”改革终于等到了水到渠成之时,说明此项重大改革的各项内外条件已基本成熟——因为水到渠道,改革才能势所必然,因为势所必然,改革才有可能重新赢回民意。

当然也要注意,机关事业单位养老保险改革体量极大,改革进行过程可能出现的新问题,很可能比方案论证阶段所设想和预期的还要多而且复杂。社会各界对改革的推进既要不断催促,社会舆论要保持一定的压力,也要充分考虑到改革推进过程中可能出现的不适,舆论要保持一定的弹性。无论是直接涉及还是间接触及,我们每个人都应当是这项改革的积极参与者,而不能是被动的旁观者和沉默的路人。

## 网言个论

### 网络时代应成为假货的终结时代

朱巍

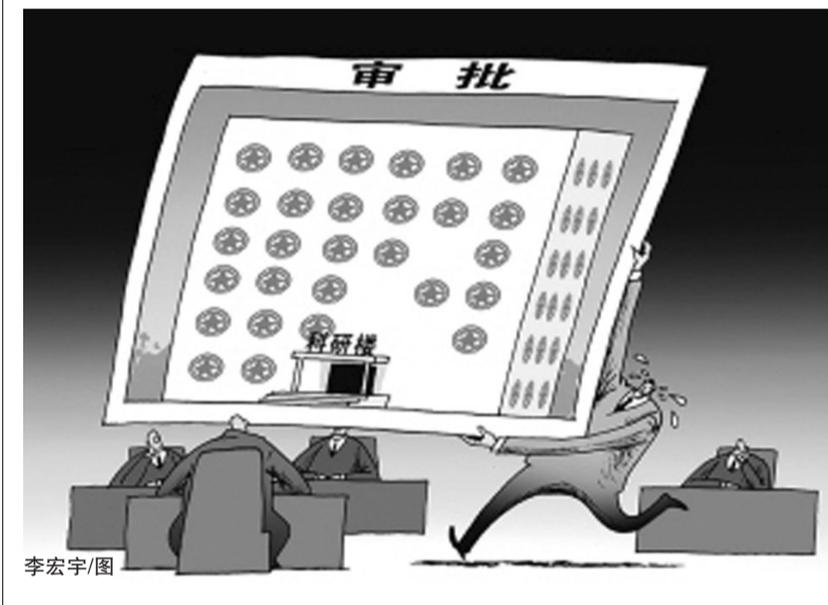
继发布《2014淘宝联合警方打假报告》后,12月23日,阿里巴巴集团公开阿里的大数据打假模式,并发布线上线下联动打假的未来趋势。

在大数据背景下,交易平台在理论上拥有销售者网络行为的一切数据,很难证明自己可能对出现的售假并不“知情”。所以,网络交易平台存在与售假者承担连带责任的法律风险,与其等到售假侵权后“亡羊补牢”,不如提前行动做到“未雨绸缪”。同时,电商平台全程参与到打假行为中,也为保证平台信誉,承担企业社会责任做出表率,只有净化网络交易环境,才能吸引更多的用户,达到平台与用户共赢。

淘宝打假报告显示,个别地区的售假制假已经形成“产业链”,甚至出现“区域经济”特色,流于形式的打假措施从未真正有效的撼动过制假售假者追求“暴利”的野心。当然,个别地方政府的经济保护主义也为假货开了绿灯,不然不会出现造假区域如此集中。

假货是个社会综合治理工程,它的源头在线下不在线上。网络时代固然让售假更加便利,但也同样方便了打假。因为,任何网络售假行为在网上都会留下痕迹,通过平台发现这些痕迹,利用大数据找到制假、售假者,联合执法部门统一行动。这不仅是电商作为网络交易平台的责任,也应是各大网络服务提供者的社会责任范畴。

## 画里有话



李宏宇/图

## 盖章建楼

钱凤伟

中国国际经济交流中心盖一个科研楼,审批过程中竟然要盖200多个章。从国家发改委退休的副主任张晓强也感到很奇怪,因为从县级发改局到国家发改委也只有4级审批部门,按每级审批各4个环节,也就16个章,为什么需要200个章呢?(12月23日《21世纪经济报道》)

大刀阔斧地削减行政审批环节,政府首先对自己的“体太胖、手太长、闲不住”下手,拿出“壮士断腕”的勇气,无疑是让200多个章压缩到16个的源头治理,也是根本之策。

## 微言大义

@Mildred\_my:近日,在浙江永康街头,一名女子当街用脚狠踹一位小男孩,视频在网上疯传。视频较模糊,拍视频的人倒是交代一下地点好调监控啊!不管原因如何虐童就是不对。是小偷可以报警,如果是自己的孩子更应该报警!警方调查结果如何?希望尽快还原当时真相!

@编剧余飞:一剧两星秒至,会逼得同行们调整状态殊死一搏做好剧挤进一线行列。顶级的编剧、演员、导演生存状态不可能有太大变化,全国就那么几个宝贝,

不涨价就不错了。新人也不用怕,本来就挣扎在底线,不可能更艰难。难过的是中产阶级,好日子没过几天,政策一变,不升上去就得掉下来,没中间地带。

@解释系主任(财经专栏作家):刚知道在美国做电商涉及在线支付要以年交易金额的百分之二提供保函,因为这个死了一批做比特币交易的公司。为什么?通不过保函公司的资格预审呗。这么看来,美国没有什么专门针对“互联网金融”的监管措施,金融就是金融,触网与否不改

变其风险性质,必须接受与传统金融一样的监管。这个思路,我赞同。

@熊培云(学者):平时多往返于京津,坐和谐号动车。每次都要忍受列车员的各种广播,告诉你不要吃陌生人的东西,不要和陌生人说话,不要动列车上的东西。各种训诫。二十一世纪的技术,配上上世纪六七十年代的革命广播。天津铁路部门,如此扰民不止,你是把衣食父母当成革命对象还是当成未成年人了?

# 致敬爱的献血者

## ——你的血液,在我的血管里奔流!

### 走出输血误区

血液是一种重要的医疗资源,输血作为一种特殊的临床救治手段,对挽救患者生命和促进机体康复有着不可替代的疗效。然而,与其它治疗方法一样,输血也存在一定的风险。生活中人们对输血认识不足,难免会有一些误区,不妨我们来作一澄清。

#### 误区一:失血就应该补血

失血补血的传统观念是片面的。毋庸置疑,输血是临床的一种急救措施。人体若大量失血(占全身血量1/3以上)可导致休克,但对失血量少于800毫升的患者可考虑免去输血。因为一个50公斤体重成人全身约有4000毫升血液,其中约4/5(3200毫升)血液在外周血管中参与人体的血液循环,其余800毫升血液暂存于肝脾等“贮血库”中以备急需时(如运动和出血)再进入血循环以维持对器官与组织供氧的稳定性。因此,对失血少于800毫升的成人或失血少于全身血容量20%的儿童一般不考虑输血,而主要输注适量晶体盐溶液以恢复血容量,保持血液循环的正常运行。

临床对于失血大于血容量20%的患者,才考虑给其输血。表面看红细胞是供氧实体,对失血患者的抢救似乎首先应该输注红细胞,实则不然,恰当的治疗是先输注晶体溶液。输液可把机体血管床充盈起来,水到渠成,接着再给病人输注红细胞,保证血液对重要器官与组织进行供氧,达到缓解

由缺氧所造成的休克等症状与体征的目的。

血液是生命活动不可缺少的物质,因为它具有携带和释放氧气、运载营养物质,维持内环境平衡以及机体免疫等多种生理功能,但它不能代替药物,更不是营养物质。把它看成营养品是对它的贬低,是造成滥用血液的思想基础。滥输血不但浪费血液,而且还可能发生严重输血反应甚至出现医疗事故,应竭力避免。

#### 误区二:O型血是“万能血”

ABO血型系统是人类最先发现的血型系统,是最重要的血型系统,分为A、B、O和AB四种血型。由于O型血的人红细胞上缺乏A、B抗原,故从理论上而言,这种细胞可以输给其它3种血型的人。所以当受血者在鉴定ABO血型困难时,可输O型洗涤红细胞;或是在抢救生命的紧急关头,同型血不足或缺乏时,亦可输少量O型血以解燃眉之急。但是O型血浆中含有抗A、抗B抗体,它能与A、B、AB型红细胞发生免疫反应,使之寿命缩短或遭到破坏,属于输血禁忌。所以,曾把O型血称为“危险的万能血”。有人把“危险”二字忽略了,把O型血称为“万能血”这

是错误的。在小量异型输血时,如给A型血的人输入一单位O型全血,其O型血浆中的抗A、抗B,因被受血者的血浆稀释,所引起的免疫反应较轻,故不易被及时察觉。随着异型输血量的增加,这种输血禁忌现象逐渐加重,严重时由于受血者的红细胞遭到破坏而导致溶血性输血反应。因此,现代医疗不主张异型输血,而强调同型血相输。当然,把O型血看作“万能血”的观点更应予以纠正。

#### 误区三:亲属间相互输血最安全

有人认为病人输用亲属的血液最安全,事实上并非如此。有血缘关系的近亲属间输血较非亲属间输血更容易发生一种名为“输血相关移植物抗宿主病(TA-GVHD)”的疾病,这种病的死亡率极高。该病患者在输血后数天至数周内可出现发热、皮疹、恶心、呕吐、厌食、腹泻、便血及黄疸等症状,严重者还可能发生全血细胞减少和肝、肾等多脏器功能衰竭。该病的诊断极为困难,死亡率高达90%以上。亲属间(尤其是父母与子女间)输血,发生该病的危险机率远

比非亲属大得多,这主要与供血者组织相容性抗原的单倍基因有关。当供血者和受血者血液的HLA单倍型相同时,受血者由于疾病等原因导致免疫功能缺陷或受抑制,不能及时识别和排斥供血者的淋巴细胞,以致供血者的淋巴细胞得以在受血者体内增殖,最终反客为主,对受血者的机体发起“排异”攻击,从而导致致命性的GVHD。因此,病人的输血治疗应避免使用亲属供者的血液,而因使用由采供血机构统筹调剂的非亲属关系的血液。

#### 血液颜色提示你的健康状况

血液是流动在心脏和血管内的不透明红色液体,正常人体动脉血呈鲜红色,静脉血呈暗红色。如果颜色改变,说明与某些疾病有关,常见有以下几种情况:

1.淡红色血液:提示人体血液中血红蛋白低于正常标准,即贫血,如缺铁性贫血、再生不良性贫血等。此时人出现面容枯槁、苍白、唇舌色淡、神疲乏力等症状。

2.暗红色血液:正常的静脉血呈暗红色,但是如果动脉血也呈暗红色,提示人体处于轻

度缺氧状态,血液中接受的二氧化碳已多于含氧量,随着缺氧程度的加重,血液颜色也越来越深暗,多见于肺气肿、肺心病病人。

3.乳糜血(乳白色或混浊状血液):提示人体摄取高脂肪、高蛋白食物(如肥肉、蛋、牛奶等)过多,或者患有糖尿病,动脉硬化症等疾病。前者可以通过调节饮食改变,后者应遵循医嘱积极配合治疗。

4.暗紫色血液:提示人体患有重度肺气肿、肺源性心脏病或发绀型先天性心脏病。这些疾病均会导致机体缺氧,使血中氧和血红蛋白含量降低,当100毫升血液中原血红蛋白量升高到5克以上时,血液就会变成暗紫色。

5.樱桃红色血液:提示人体发生了急性一氧化碳中毒,导致血红蛋白与一氧化碳结合成失去携氧能力的碳氧血红蛋白,此时不仅血液呈樱桃红色,口唇、粘膜、颜面、前胸和大腿内侧皮肤也呈樱桃红色。

6.棕色或黑色血液:提示人体发生了亚硝酸盐中毒,如误服含亚硝酸盐的食物(腌菜、陈腐的厚皮菜、青菜等)。亚硝酸盐是强氧化剂,能将血红蛋白中的二价铁氧化成三价铁,从而使它失去携氧作用,导致组织缺氧。

## 无偿献血之窗

本栏目策划组稿 赵燕 黄云瑞