

■观点

# 从分征到统一 从便民利民到惠民 社保费将由税务部门征收

## 忘记交保费， 保单会失效吗？

□韩立飞

自2019年起,社保费将交由税务部门统一征收。日前,国税地税征管体制改革方案中,明确从明年1月1日起,将基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费、工伤保险费、生育保险费等各项社会保险费交由税务部门统一征收。

### 社保费 分征 时代宣告结束

据介绍,以前各地社保费的征收机构全国并不一致,有的地方是由税务部门来征收,有的是由社保部门来征收。这种局面的形成有其历史和政策原因。根据国务院1999年出台的《社会保险费征缴暂行条例》规定,社会保险费的征收机构由省、自治区、直辖市人民政府规定,可以由税务机关征收,也可以由劳动保障行政部门按照国务院规定设立的社会保险经办机构征收。

2011年正式实施的《社会保险法》依然没有明确规定社保费的统一征收机构是哪个部门,只笼统提出,社会保险费实行统一征收,实施步骤和具体办法由国务院规定。

在没有统一规定的情形下,各省份的征缴模式也不一样。如,自2017年1月1日起,河南省社会保险费改由地方税务机关统一征收。据统计,有20多个地方税务部门实现了税务机关代征社保费。但是有的省份是由人社部门征收,比如我省的十一个设区市的社会保险费均由当地社保经办机构征收,另外每个设区市也都实现了市级统筹。

业内人士表示,各项社保费交由税务部门统一征收,此举结束了五项社会保险在不同地区分别由社保经办部门和税务部门征收的局面,统一了征收体系,宣告社保费 分征 时代结束。

### 漏缴、少缴社保问题将得到遏制

对于普通老百姓来说,更为关心的是,这会对自己的社保缴费产生什么影响?税务部门统一征收社保费,提高了征缴力度,有利于社会保险缴费基数不实的纠正。一位税法学者说,税务部门的强制性也有助于落实《社会保险法》第六十三条对于欠缴社保费的处罚,规范市场主体的社保缴费行为。

换句话说,目前有的企业不给员工上社保,更为常见的是不给员工全额上社保,更有甚者有公司让员工个人承担保险费。而社保费由税务部门统一征收后,这种情况有望得到改变。

根据《职工基本养老保险个人账户管理暂行办法》,职工本人一般以上一年度本人月平均工资为个人缴费基数。本人月平均工资低于当地职工平均工资60%的,按当地职工月平均工资的60%缴费,超过当地职工平均工资300%的,按当地职工月平均工资的300%缴费。

在现实情况中,很多企业不会按照你的月平均工资来缴纳社保。比如,虽然你的实际工资每月有8000元,但企业却按照社保缴费基数4000元来给你申报和缴纳社保费,这样一来,虽然当期你到手的工资会变多,但长远来看,你的社保权益是受到损害的,至少退休后拿到的养老金会变少。

而社保费由税务部门统一征收以后,你和单位得按照实际工资8000元交社保。这样一来,虽然你和企业当期缴纳的社保费会变多,拿到手的工资会变

少,但长远来看是划算的,这将大大增加你的社保权益。

有学者认为,税务部门统一征收社保费后,权责更加统一,依靠税务部门长期形成的经验丰富、强有力的征收队伍和系统,社保费征收将更加规范化,也将保证社保基金的及时入库,有效保护参保人的权益,同时也会减少甚至杜绝漏缴、少缴社保的问题。

### 运用多种手段减轻企业社保负担

上述学者指出,税务是垂直管理体系,税务部门征收也会在一定程度上避免地方政府对社保征缴的干预,确保社会保险的独立运行。就现行体系来说,社保费向税务部门统一征收转变,还需要考虑以下问题:

一是五险征收力度加大,市场主体的遵缴率提高,基金收入必定会增加,而部分地区或部分行业、企业的缴费负担可能会加重,因此降低社会保险费率还应持续加大;二是灵活就业者、灵活就业人员等群体没有雇主代扣代缴,需要税务部门做好信息管理和经办服务,以免这些群体出现社保补缴问题。

□李 晓

最近,省会林先生致电本报,由于太忙了,突然发现自己缴了5年的保费中断了,保单失效了,这可怎么办?为此,本报特别邀请到河北省保险中介行业协会秘书长刘亚斌,为林先生答疑解惑。

刘亚斌表示,像林先生这种情况,很多时候是由于消费者没有及时收到保险公司的缴费提醒而造成的。因此,消费者在签署保单时,一定要留下自己常用的详细地址以及联系方式,最好是可接收短信提醒的手机号码,方便接收相关提醒信息。此外,如果消费者的联系方式和地址有变动,也要及时通知保险公司,避免让自己和保险公司处于失联状态,从而影响缴费、进而造成保单失效。

现实生活中,很多消费者还很有可能面临另一种状况——暂时性缴费困难。万一出现这种情况,又该如何处理呢?

刘亚斌支招,首先,可有效利用宽限期。简单来说,就是你买了一份需要长期缴纳保费(一般两年以上)的保险产品,如果暂时不能如期缴费,保险公司会给你一个宽限期,这个期限一般是60天。消费者无论是忘缴保费还是暂时失去缴费能力,都可以有效利用宽限期来解决困难。在这段时间内,保单仍然有效,出了保险责任事故的话,保险公司一样承担赔付责任。

其次,看保单是否有自动垫交条款。保费垫付指的是保险公司用现金价值抵充保费,一般需要按照一定的利率计算利息。少部分保单具有自动垫交保费条款,而且消费

者投保时可自主选择此项功能,只要保单现金价值大于应交保费,就可由现金价值自动垫交保费。在此,刘亚斌提醒广大保险消费者,在签保单时,应仔细阅读自动垫交保费这一栏的内容并咨询它的含义,并经认真考虑后选择是否使用该条款。不要在不知情的情况下由保险营销员替自己选择,以尽量避免签约后不必要的麻烦。此外,自动垫付也可能会出现保单现金价值不足的情况,一旦现金价值不足就会导致保单停止缴费、保单失效,出险后可能就获得理赔。当然,保费自动垫付的好处就是保险人的保障额度没有变化。

最后,消费者还可以看保单有无减额交清功能(即降低保险金额,如保险金额由20万减为10万元)或者利用缩短保险期限等办法来持有保单。

我的保单已经失效了,还有办法弥补吗?针对林先生的情况,刘亚斌表示,消费者如果在两年之内解决了缴费问题,是可以申请保单复效的。办理保单复效一般需要具备以下条件:一是投保人向公司提出复效申请,双方达成恢复合同效力的协议;二是复效申请的保留期限为合同中止之日起两年;三是投保人必须补缴保险合同中止期间所欠的保险费及利息。

保单虽然可以维持原保单的现金价值,且还继续按被保险人原来的年龄继续缴费。但建议消费者在重新具备缴费能力后,两年之内及时办理复效,以便重新获得保险保障。不过,如果被保险人身体状况不佳,保险公司有可能拒绝复效,因此最好不要让保单失效。刘亚斌建议,

□韩立飞

很多车主对汽车保险了解并不深,只有出了事故才会和汽车保险打交道,作为外行的车主们只有详细了解车险后才能知道哪些情况保险公司不予理赔,以免出险后产生不必要的纠纷。

### 车险哪8种情况不赔?

车有全险,但开车的人不合法,不行!一旦驾驶员的驾驶证过期,不管过期多长时间,出险后保险公司不予理赔。因为保险合同会把把你当成无证驾驶来看待,你根本没资格上路,出了事故,没有理由找保险公司理赔了,更不用提爱车没年检,或者保险过期这种低级的错误了。

专家建议:赶紧把驾驶证行驶证都掏出来看看!  
发动机进水再次打火不赔  
开车进入一个大水坑里车熄火了,一定不要试图再次打火,一般车打着火,而且保险公司也不予理赔。特别注意,有发动

机起停技术的爱车,小心用脚一抬刹车,发动机自动开始点火工作,爱车气缸、顶杆、曲轴等一旦坏了均需自己买单。  
专家建议:不要存在侥幸心理,老老实实等救援!

拖着没保险的撞车不赔  
举个例子,如果你的车没保险,坏在路上,喊来老刘帮忙拖回家,结果半路老刘的车被撞了,那么老刘的修车费用完全需要个人承担,保险公司不会理赔。  
专家建议:助人乐为先,先看对方有没有保险。

报案不及时不赔  
如果你是个慢性子,把车撞了之后,在家冥思苦想到底是谁的责任呢?想不通就睡一觉,还想不通就吃一顿,等你想通

已经超过48小时,可以继续想,保险公司不会理赔了,因为保险条款明文规定,报案时间需要在48小时以内。

专家建议:先打理赔电话,再慢慢思考。未定损直接修车不赔

一旦车撞了,就会去修理厂修。但是,如果车主擅自维修,等修完后拿着发票找保险公司报账的时候就会发现,保险公司可能不认车主修车的费用,即便报过案也没用,必须先向保险公司指定的地方去定损,即便在外地也不例外。  
专家建议:买个可信赖的保险出险后先定损。

收费停车场去车、刮蹭不赔  
假如爱车停在收费停车场被刮了,一般保险公司不予理赔,只能找停车场,

谁让他们收你停车费了呢,保管期间的意外应该由保管人负责。但是如果停车票放在车里一起被盗了,那就麻烦了。

专家建议:保护好自己爱车。

撞人后精神损失费不赔  
一旦撞人,对方索要精神损失费,千万别答应,你还是回去问问律师吧,反正保险公司是不赔的,因为保险公司认为,撞是物理损失,而不是精神损失。

专家建议:安全驾驶,哪儿也别撞。

多保不多赔少保就少赔  
如果花6万元买了一辆二手车,上了个60万元的保险,结果不幸车被撞了,保险公司赔了你60万元,一夜之间你就发财了,这种事儿只能出现在你的梦里,不过你要是花60万元买了一辆奔驰,上了一个6万元的保险,也不要指望保险公司会多赔钱。

专家建议:保险,即不买贵的,也不买便宜的,要买最合适的。

# 发挥中西医融合优势,为心血管病患者服务

## 河北医科大学附属以岭医院心血管病科的成长之路

近日,河北医科大学附属以岭医院心血管病科成功入选国家区域中医(专科)诊疗中心。据介绍,区域中医(专科)诊疗中心的评选工作由国家中医药管理局自2017年启动,主要为完善中医专科专病防治体系,充分发挥重点专科的辐射和带动作用,参评专科皆为三级甲等医院的国家级重点专科,评审过程严格,要求极高。

作为国家三级甲等中医院,河北医科大学附属以岭医院多年来始终致力于学术和技术创新,勇于破解冠心病、心律失常、慢性心衰等心脏病治疗难题,并取得多项突破,救治了许多疑难患者,得到了国家有关部门和广大患者的认可,先后获得四项国家科技进步二等奖、一项国家技术发明二等奖等国家大奖。

### 学术理论创新:系统构建中医脉络学说

目前,冠心病心绞痛、心肌梗死、心律失常与慢性心衰等心血管病已成为严重危害人类健康的重大疾病。《中国心血管病报告2017》指出,中国心血管病患者人数达2.9亿,心血管病死亡占居民疾病死亡构成40%以上。因此,寻找有效治疗心血管病的方法和药物是摆在医学界面前的一个重大课题。

面对这一迫切需要解决的问题,中国工程院院士吴以岭教授在国内首先开展了对2000多年来中医学防治心血管病理论与用药经验的深入挖掘与系统整理。自2005年以来,联合中国医学科学院阜外医院、复旦大学附属中山医院、广州中山大学中西医结合研究院、上海长征医院、中国医科大学等国内著名科研院所,先后完成了脉络学说构建及其指导心血管病防治基础研究,基于心脑血管病变异的脉络学说理论,两项国家973计划项目。这是我国科技界与医学界助力度最大,同时也代表着最高水平的科研计划项目。

依托国家973计划项目的研究,河北医科大学附属以岭医院完成的临床调查揭示脉络病变的共性病机和共性病理解释,络气虚与滞为始动病机并贯穿全程,痰、瘀、热为病理产物又继发致病,损伤络脉形体导致的缩、窄、闭为共性病理解释,建立脉络病辩证论治标准。针对心脑

血管病、心律失常、心力衰竭等血管性病变的发生、发展共性病机与病理环节进行了探索,提出了搜剔疏通治疗原则、整合调节、心律失常药物干预新策略,以及气活血同治分消等临床重大、难治性疾病防治新观点,将络病理论应用到上述疾病的治疗当中,形成了一系列以络病中药为核心的优势组方,开辟了络病治疗心血管病等难治性疾病的新途径。

973计划项目总结验收专家组认为,项目提出络病学说的营卫、络以通、交会生化理论,形成了指导微血管病变性疾病防治的新理论,络病药物通过保护微血管取得心脑肾异病同治、抑制心血管事件链确切疗效,实现中医药治疗微血管病的重大突破,产生重大国际影响。

### 临床科研创新:国家重点研发计划再创佳绩

河北医科大学附属以岭医院院长贾振华教授表示,坚持理论创新的根本目的在于破解心血管病的治疗难题和提高治疗水平。因此在学科带头人吴以岭院士的带领下,贾振华教授作为团队核心成员,把这些科研成果转化到临床工作中,建立了体现络病治疗特色的诊疗方案,形成了以临床协定方、院内制剂、国家专利新药等一系列临床有效治疗方法。尤其是在冠心病、心律失常、慢性心衰等常见心血管病方面取得多项重大突破。

冠心病已成为我国中老年人发病率及死亡率最高的疾病之一,支架治疗是治疗冠心病心肌梗死的主要方法。可以使大血管恢复畅通,但临床上发现,放支架治疗后,有37%的冠心病心梗患者心肌并没有恢复有效血流灌注,这是因为在大血管和心脏之间,还有无数细小的微血管因为缺血缺氧而无法保持畅通,而且开通大血管带来的血流冲击还可能对微血管带来进一步的伤害,这种现象被称为心肌梗死支架后心肌无再流及灌注损伤,严重影响冠心病心梗患者的治疗效果。

针对冠心病,他们提出络气虚滞、络脉瘀阻、急愈而痛为发病机制的新观点,总结出搜剔疏通用药规律。经系统临床观察,通心络胶囊可以有效保护高血脂、高血压、糖尿病引起的血管内皮损伤,保证冠脉再通

后实现真正心肌再灌注,促进心肌迅速恢复,减少室室重构,防止心梗复发,改善患者远期预后。

心律失常可以发生于任何年龄,但由于老年人心脏和机体其他器官出现的生理和病理的变化,心律失常的发生率随年龄增高而增加。目前治疗心律失常的西药往往疗效不佳,且多数有致心律失常、损害心功能以及心外脏器的毒副作用,对于缓慢性心律失常更是没有可选择的西药。

针对心律失常,他们提出了络虚不荣为发病机制的新观点,制定出整合调节、心律失常干预新策略,开辟了从抗律到调律治疗心律失常的有效新途径,开发出治疗心律失常的国家准字号中药新药参松养心胶囊。六项循证医学研究显示,该药对室性早搏疗效优于西药慢心律,治疗阵发性房颤疗效与心律平相当,对目前西医尚无有效治疗药物的缓慢性心律失常(病态窦房结综合征、慢快综合征、房室传导阻滞)可平均提高患者心率7.15次/分钟,特别是心率越慢的病人效果越好,一些需要安装起搏器的患者不用安装起搏器就可以正常的生活,治疗心衰伴早搏效果显著,填补了窦缓伴早搏的药物治疗空白。

心力衰竭是各种心血管疾病的终末阶段,被称为生命的绊脚石。据流行病学资料统计,目前全球心衰患者的数量已经高达2250万人,并且以每年200万人的速度递增,该病5年的存活率与恶性肿瘤相当,因此需要及时治疗。西药往往采取使用利尿剂药物来纠正心衰,但单纯使用利尿剂容易导致电解质紊乱,单纯使用强心药物剂量掌控不好则有中毒的风险,而且对于改善症状并不明显。

针对慢性心力衰竭,他们制定了益气温阳、活血通络、利水消肿治法,自主创新研发出治疗慢性心衰的现代中药芪苈强心胶囊。多项试验研究证实,芪苈强心胶囊不仅能增强心脏舒缩功能,消水肿,扩血管,还可以抑制神经内分泌过度激活,减少心肌重构,既能缓解心衰症状,又能改善慢性心衰患者的长期预后。一个药物实现多靶点干预,使心脏在多个环节获益。

2013年,由国内23家三甲医院,选取512名患者,进行的随机、双盲、安慰剂平行对照评价芪苈强心胶



▲心血管病科中西医专家联合查房。

▼贾振华院长在出诊。以岭医院供图

囊治疗慢性心衰患者有效性与安全性的多中心临床试验圆满结束。研究结果表明,芪苈强心胶囊对心衰关键指标NT-proBNP具有强大作用,能够有效改善心衰患者的心脏功能,显著提高左室射血分数,缓解心慌气短、不能平卧、尿少浮肿、乏力等症状,改善慢性心衰患者的生活质量。研究论文在线发表于《美国心脏病学杂志》杂志编辑部发表评论称:中医药让衰竭的心脏更加强劲,该研究开启了心衰治疗协同作用的希望之门。

如今,由河北医科大学附属以岭医院院长贾振华教授领衔的国家重点研发计划“脉络学说营卫理论指导系统干预心血管事件链研究”项目已经启动。贾振华教授作为项目负责人联合山东大学齐鲁医院、中国医学科学院阜外医院、武汉大学人民医院、南京医科大学第一附属医院等院所知名专家开展研究。该项目将围绕心血管病开展循证评价研究,提出心血管事件链系统干预防治新观点,以脉络学说营卫理论为指导,揭示心血管事件链病机转变及辨证用药规律,将制定系统干预心血管事件链临床方案,通过循证评价与疗效机制揭示,调其营卫,系统干预心血管事件链的科学内涵,对根本遏制心血管病意义重大。

该项目汇集了国内五家知名院所,承接两个国家973计划项目形成的以中医为主体、多学科交叉的高素质研究梯队,开展多单位联合协作、多学科人才团结作战。本项目的顺利启动不仅使经典的脉络学说营卫理

论在心血管重大疾病中发挥其重要的指导价值,同时也是对已完成的十年国家973计划项目中构建的络病学说的深化与发展,开辟心血管事件链关键病理环节临床治疗有效新途径,促进络病学学科的发展均具有重要的理论与临床意义。

### 中西医协作创新:攻克心血管重大疑难疾病

为进一步提高心血管病防治水平,以络病学说为指导开展创新研究的河北医科大学附属以岭医院与中国医学科学院阜外医院正式签署战略合作协议,整合两院人力技术资源,共同致力于心血管疾病的诊疗研究。创立了中西医专家联合门诊、中西医专家联合查房、中西医专家联合科研等中西医协作新模式。

按照协议约定,中国医学科学院阜外医院指定专家长期坐诊河北医科大学附属以岭医院,与以岭医院联合开展心血管疾病的中西医结合诊疗工作,同时中国医学科学院阜外医院派驻国内顶尖的冠心病介入、心律失常射频消融与起搏器安装专家,定期与以岭医院专家联合开展介入相关手术。这一强强联合的中西医协作新模式,显著提高了心血管疾病的中西医结合临床治疗水平。

例如,对于前面提到的心梗支架术后心肌无再流及灌注损伤的国际医学难题,如今通过两院专家联手,将先进的心脏放置支架技术,与以岭医院研制的络病药物相结合进行治疗,已

取得了理想效果。这一中西医结合疗法可以明显减少急性心梗支架术后心肌无再流的发生,改善心肌微循环血流灌注及心功能,从而进一步验证了河北医科大学附属以岭医院心血管科创立的络病治法及药物在破解这一医学难题方面具有重要应用价值,实现了1+1>2的临床治疗功效。

日前,国家中医药管理局公布了一批重大疑难疾病中医临床项目,该项目围绕中医诊疗具有优势的重大疾病,由中医医院重点专科联合综合医院相关重点专科和优势学科共同组建中医临床协作组,按照整合资源、优势互补、强强联合、协同攻关、中西融合、提高疗效原则,开展中西联合攻关,以提高临床疗效为目的。其中河北医科大学附属以岭医院牵头、北京阜外医院辅助的急性心肌梗死项目获国家重点资助,河北省仅有3家,这更证明了该院中西医结合诊疗水平和科研实力业内领先,十分利好河北乃至全国广大心血管病患者。

通过学术理论创新带动科研与临床不断创新,从而为心血管病患者成功解决一系列难题,河北以岭医院院长贾振华教授看到了中西协作创新对于推动医学进步的巨大力量,更加坚定了继续把传统医学理论创新与现代医学紧密结合、不断开辟心血管病治疗新途径的决心和信心。(文/海川)