

# 多地出台意见 鼓励周末 2.5 天休假

## 每周仍需工作 40 小时

**本报综合消息** 近期,河北、江西、重庆等地相继出台意见,明确提出鼓励“周五下午加周末”的 2.5 天休假模式。

2.5 天短假该如何休?国家旅游局明确指出,要在遵循国家法律规定每周 40 小时工作时间的的前提下,将周五下午的工作时间提前安

排到其他工作日中,使周五下午腾出来与周末结合外出休闲度假,而不是缩短每周法定工作时间、周五下午直接安排放假。

### 多省份出台意见鼓励 2.5 天休假

国务院办公厅今年 8 月份下发《关于进一步促进旅游投资和消费的若干意见》,提出“有条件的地方和单位可根据实际情况,依法优化调整夏季作息安排,为职工周五下午与周末结合外出休闲度假创造有利条件”。

上述意见提出的“周五下午加周末”的 2.5 天休假模式引发热议,随后一些单位率先开始落实 2.5 天休假措施。记者注意到,自 11 月份以来,河北、江西、重庆等地相继出台意见,明确提出鼓励 2.5 天休假模式。

11 月 9 日,《河北省人民政府办公厅关于进一步促进旅游投资和消费的实施意见》对外公布,意见提出:鼓励有条件的单位实施周五下午加周末的“2.5 天小长假”,为职工外出旅游创造有利条件。

11 月 26 日,《江西省人民政府关于加快旅游业改革促进旅游投资和消费的实施意见》公布,意见提出:鼓励有条件的地区和单位根据实际情况实施弹性作息制度,依法优化调整夏季作息安排,为职工周五下午与周末结合外出休闲度假创造有利条件。

12 月 1 日,《重庆市人民政府办公厅关于进一步促进旅游投资和消费的实施意见》出台,意见提出:鼓励机关、企事业单位依法优化调整夏季作息安排,为职工周五下午与周末结合外出休闲度假创造有利条件。

北京旅游学会副秘书长刘思敏表示,鼓励推行“2.5 天小长假”,有助于丰富假日体系,满足短途旅游需求。两天半的小长假灵活多元,只要企事业单位领导认同,是有操作性的,既可以让离家近的人常回家看看,又能刺激周边旅游消费。

### 2.5 天休假仍需 1 周工作 40 小时

鼓励“2.5 天小长假”,到底该如何休?是不是周五下午直接放假?这种休假模式有没有强制性?

对此,国家旅游局曾明确指出,弹性作息需要在遵循国家法律规定每周 40 小时工作时间的的前提下,将周五下午的工作时间提前安排到其他工作日中,使周五下午腾出来与周末结合外出休闲度假,而不是缩短每周法定工作时间、周五下午直接安排放假。

国家旅游局还表示,错峰休假和弹性作息,都是鼓励性和倡导性

措施,不是强制性要求,也不能全国一刀切,各地各单位在严格遵守相关法律和不影响正常生产活动的前提下,可根据自身实际情况自愿执行。

记者注意到,对于 2.5 天休假,网友普遍持欢迎态度,但也有不少网友认为,很多企业连周末双休、带薪休假都落实不了,更何谈两天半短假,这是一种奢望。还有网友担心“小短假会沦为机关事业单位的福利”。

刘思敏表示,“鼓励”意味着不

是强制,“有条件的地方和单位”也表示不是全国统一实行,而且只在夏季两三个月的时间内,所以预计小短假惠及的群体应该不会很大,机关事业单位等有望率先受益。

“2.5 天休假是假期安排的一种有益补充,它对于短途旅游休闲意义较大,但无法满足人们中远程的旅行和休闲需求。”在刘思敏看来,要进一步促进旅游消费,当务之急是落实带薪休假,并考虑增加长假的供给。

(李金磊)

### 民政部:

## 推动解决异地就医结算问题

**本报综合消息** 为促进养老服务业健康有序发展,国务院办公厅日前转发卫生计生委、民政部等部门《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见》。12 月 7 日,民政部有关负责人就贯彻落实指导意见回答了记者提问。

统计显示,截至 2014 年底,我国 60 周岁及以上人口超过 2.12 亿,占总人口的比重达到 15.5%,随着人口老龄化的加剧,养老问题、老年人就医问题日益凸显。

民政部有关负责人指出,目前,全国各类养老机构达 4 万多家,但真正具备医疗服务能力的只有 20% 多一点。医养结合问题已经日益成为制约养老机构乃至整个养老服务业发展的瓶颈之一。

对此,意见明确了五项任务。要求到 2017 年,医养结合政策体系、标准规范和管理制度初步建立,老年人健康养老服务可及性明显提升。到 2020 年,符合国情的医养结合体制机制和政策法规体系基本建立。

第一,提升养老服务医疗保障能力。协调配合卫生计生等部门,统筹考虑养老机构和医疗机构的设置规划,加强养护型、医护型养老机构建设。鼓励养老机构与医疗机构开展合作,开通绿色通道,提供治疗期住院、康复期集中护理、稳定期生活照料相结合的健康养老服务。

第二,推动完善补贴、报销支付政策。进一步发挥基本医疗保险体系的支持作用,协调卫生计生、人社等部门简化优化养老机构内设医疗机构医保定点审批手续,推动解决异地就医结算问题,方便老年人异地养老。完善医疗救助制度,对经济困难老年人参保及其难以负担的医疗费用提供补助,鼓励和引导公益慈善组织参与老年人医疗救助等。

第三,鼓励多方社会资源参与医养结合服务体系建设。将养老机构开展医疗服务、社会力量兴办医养结合机构作为促进健康养老的重要举措。鼓励社会力量

和资本参与医养结合服务体系建设。充分发挥市场在资源配置上

的决定作用,让各种形式的混合所有制的养老机构通过“市场化”的方式运营医养结合养老服务产业。

第四,着力增强风险防控能力和监管水平。在打通政策瓶颈的同时,防范市场出现无序、混乱的局面。要出台和完善相关服务标准、设施标准和管理规范标准,制定医养结合机构的准入、退出机制,规范医养结合养老服务市场行为。

第五,推进医养结合难点问题突破。抓好试点示范,完善政策措施,创新体制机制,为全国医养结合工作提供经验。包括发挥居家和社区养老的作用,引导老年人一般诊疗到社区卫生服务机构,逐步实现社区首诊、分级诊疗和双向转诊;探索建立医疗机构与养老机构在技术和人才等方面的合作机制;落实养老机构医护人员在职称评定、专业技术培训和继续医学教育等方面享受与医疗机构医护人员同等待遇等。

(北青)



在面对以下事件时,消费者可借鉴也可举一反三,识别骗术,守住自己的钱袋子

### 高额贴息揽储

信贷双方约定的利率超过年利率 4.75%,超过部分的利息约定无效。同时,一些非常规承诺显然非金融机构正常做法

专家提醒

存款人在关注利息的同时,要多留心眼儿,不要轻信所谓的“银行信誉”,银行不仅有“内幕”,还有人借助银行场非法集资

### 银行“飞单”

专家提醒

金融消费者在购买理财产品前,要看清合同条款是否有银行参与、是否有银行印章,明确产品是否保本、资金投向、收费、期限等,不要轻信高收益

### “原始股”

专家提醒

投资者只有在上海证券交易所、深圳证券交易所以及承担新三板交易结算的全国中小企业股份转让系统可以买卖股票,网络排单交易的所谓“原始股”不受法律保护

### 混淆经营范围

专家提醒

这类理财产品管理公司利用投资者认知不够,混淆概念这类公司只靠工商部门注册,实际经营范围是理财咨询,不具募资、销售、承销等资质。投资者不要被光鲜外表所惑,决策前打细查看工商执照上的经营范围,以及资金实力、资金流向等

### 存单变保单

专家提醒

在银行推销产品的人不一定是银行的工作人员产品也不一定是银行的产品,保险产品与银行理财差异较大,投资之前应充分了解、保险责任、退保费用等事项

一般保险产品有一个星期或者两个星期的犹豫期,在此期间退保不会有资金损失,但过了犹豫期退保损失较大

### 互联网上的金融传销

专家提醒

这种带有传销和庞氏骗局特征的平台不对任何产业,不产生任何现金流,仅靠拉亲戚朋友入股,将“下线”的钱回报给“上线”,一旦资金链断裂,投资者将面临严重损失

### P2P“圈钱”跑路

专家提醒

P2P 企业良莠不齐,低收入者和风险承受能力低的中老年人应谨慎选择此类投资,投资前应先了解网贷平台的背景或评级报告,对高收益标的要多留心眼