



居家办公期间如何认定工伤

人力资源社会保障部发布关于执行《工伤保险条例》若干问题的意见(三)

上下班途中、居家工作时,哪些情形可认定工伤?认定依据是什么?人力资源社会保障部11月20日对外发布关于执行《工伤保险条例》若干问题的意见(三),回应社会关切。

职工因工作原因受到事故伤害或患职业病,在治疗过程中,医疗机构的医疗侵权并不影响原工伤事故或职业病的工伤认定



按照单位安排居家办公,有充分证据证明职工居家工作期间确因工作原因受到事故伤害的,不应因在家工作而影响认定工伤



对于上下班途中发生非本人主要责任交通事故,“非本人主要责任”的认定应当以公安机关交通管理部门等有关部门出具的法律文书或者人民法院的生效裁决为依据



《工伤保险条例》 适用规定进一步明确

工伤保险是保障职工工伤权益,促进工伤预防和职业康复,分散用人单位工伤风险的社会保险制度。2013年以来,人力资源社会保障部先后出台政策文件,不断解决工伤保险实践问题。

“此次意见(三)发布,将进一步明确《工伤保险条例》有关规定的理解适用,有利于提升依法行政水平,保障职工和用人单位的合法权益,维护工伤保险制度的公平统一。”人力资源社会保障部工伤保险司有关负责人说,意见(三)细化了职工工作时间、工作场所、工作原因的具体情形。

工伤医疗救治中 受到医疗侵权怎么办

上下班途中发生非本人主要责任交通事故时如何认定工伤?

意见(三)明确,职工以上下班为目的、在合理时间内往返于工作单位和居住地之间的合理路线,属于上下班途中。“非本人主要责任”的认定应

当以公安机关交通管理部门等有关部门出具的法律文书或者人民法院的生效裁决为依据。

职工工伤医疗救治中受到医疗侵权能否认定工伤?

根据意见(三),职工因工作原因受到事故伤害或患职业病,在治疗过程中,医疗机构的医疗侵权并不影响原工伤事故或职业病的工伤认定。但是医疗侵权损害结果不是工伤事故或职业病导致的,侵权引发的相关医疗救治和经济赔偿不属于工伤保险基金支付范围。

居家工作已不鲜见 工伤应该怎样认定

随着我国网络化、数字化步伐加快,居家工作是不少职工常常遇到的情形。居家工作怎样认定工伤?

要看到,工伤的核心是由于工作原因受到事故伤害。意见(三)明确按照单位安排居家办公,有充分证据证明职工居家工作期间确因工作原因受到事故伤害的,不应因在家工作而影响认定工伤。但利用微信、电话、邮件等方式进行简单工作沟通,具有临时性和偶发性的,不应视为工作原因。

职工在家突发疾病是否属于“工作时间和工作岗位”,是不少劳动者关心的问题。根据意见(三),申请人有充分证据证明在家处理工作是根据用人单位的工作要求及工作需要,且与日常的工作强度和工作状态基本一致,明显占用劳动者休息时间的,可以视为“工作时间和工作岗位”。

遇到违法分包转包 工伤权益将获维护

遇到违法分包转包和个人挂靠,劳动者的工伤权益也将得到更好维护。人力资源社会保障部工伤保险司有关负责人介绍,有关规定已明确违法分包转包的用人单位、被挂靠单位等情形应承担工伤保险责任,意见(三)明确社会保险行政部门应受理此类工伤认定申请。

此外,劳鉴等级变化时,相关待遇如何调整也进一步明确。据介绍,工伤职工按规定提出劳动能力复查鉴定申请且鉴定结论发生变化的,伤残津贴和生活护理费自作出最终生效鉴定结论的次月起按照新的鉴定结论作相应调整,一次性伤残补助金不作调整。(新华)

中国财政部在卢森堡 发行欧元主权债券

新华社电 中国财政部欧元主权债券发行仪式19日在卢森堡证券交易所举行。这是中国首次在卢森堡发行欧元主权债券,受到市场热烈欢迎,国际投资者认购踊跃。

中国财政部18日发行了40亿欧元主权债券。其中4年期20亿欧元,发行利率为2.401%;7年期20亿欧元,发行利率为2.702%。总认购金额1001亿欧元,是发行金额的25倍。此次发行的债券随后将在香港联合交易所和卢交所上市。

中国财政部副部长郭婷婷在发行仪式上表示,中国愿意积极融入国际市场,深化国际财经合作,为国际投资者提供更多更好的投资产品。此次欧元主权债券投资者类型丰富,地域分布广泛,充分体现了国际投资者对中国经济长期稳定发展的坚定信心和充分认同。

卢交所首席执行官朱莉·贝克尔说,本次主权债券发行,彰显了中国进一步开放和深化国际资本市场合作的坚定承诺。

债券外方承销商代表渣打银行欧洲区及渣打银行股份公司首席执行官尼科洛·萨尔萨诺也表示,本次发行的成功以及多元化优质投资者的踊跃认购,充分体现了中国主权信用和经济实力在全球资本市场广受认可,也是中国持续推进对外开放的有力印证。

北京开展 “预住院”试点

北京市医保局近日印发《关于开展“预住院”费用医保支付试点工作的通知》,协和医院、宣武医院等5家医院开展“预住院”试点,相关术前检查费用纳入住院医保统一结算。专家指出,这一优化诊疗流程的“小改进”,是破解“看病难、住院难”的重要尝试。

择期手术患者通常需在确诊后等待数日甚至数周才有住院床位,其间还需多次往返医院完成术前检查,这一环节的医疗费用也不少。此外,还有一些患者术前检查就得住院两天,多花钱不说,也影响床位周转效率。“预住院”费用医保支付政策使术前检查这一原来由住院流程承载的医疗环节,提前至门诊阶段完成,并将其纳入住院费用统一结算。患者只需等待床位空出便可直接入院手术,从而提升医疗效率,优化就医体验。(中国经济网)

基层慢性病健康管理将迎“一站式服务”

新华社电 国家卫生健康委办公厅20日发布《基层慢性病健康管理服务能力建设指引》,指导各地根据需要促进基层慢性病健康管理服务能力建设,提供“一站式”功能整合的基层慢性病健康管理服务。

指引明确了五个方面的建设内容,包括:对辖区居民开展慢性病预

防、诊疗、健康管理服务以及转诊、信息汇总流转等核心功能;合理划分健康服务区与诊疗区,做到功能分区明确、导向标识清晰、人员动线流畅;配备全科医生、中医医师、公共卫生医生、药师、护士等卫生专业技术人员;根据慢性病健康管理服务的需要配备相关设施设备;加强数智化应用,推进实现诊疗、体检、

基本公共卫生服务等方面信息数据交汇共享。

基层慢性病健康管理主要承担咨询与筛查、诊断与治疗、随访与健康指导等任务,具体包括提供健康咨询和预约挂号、健康自检、采集居民健康信息、签约或续约家庭医生、分类分级健康管理、转诊、随访、健康指导、数据分析等服务。