

图说劳动·保障

工伤职工必须知道  
这些数字!

如果职工不幸发生工伤,牢记这些工伤相关时限,能及时依法享受工伤保险待遇。

申请工伤认定的期限30日

职工发生工伤伤害或被诊断、鉴定为职业病,所在单位应自事故伤害发生之日或被诊断、鉴定为职业病之日起30日内提出工伤认定申请。遇特殊情况,经社保部门同意,申请时限可适当延长。

60日劳动能力鉴定

一般来说,职工发生工伤经治疗伤情稳定后,存在残疾、影响劳动能力的,应进行劳动能力鉴定。

再次申请劳动能力鉴定15日

用人单位或个人对劳动能力鉴定委员会作出的鉴定结论不服的,可以在收到该鉴定之日起15日内提出再次鉴定申请。

1年劳动能力复查鉴定

自劳动能力鉴定结论作出之日起1年后,工伤职工或其直系亲属、所在单位或经办机构认为伤残情况发生变化的,可以申请劳动能力复查鉴定。

工伤争议仲裁申请期限1年

发生工伤后,对于用人单位不能及时支付工伤待遇而引发的纠纷,工伤职工可与用人单位协商解决;协商不成的,可申请调解;调解不成的,可以申请仲裁。申请仲裁的期限为1年。

策划:李丹青 制图:肖婕妤

焦点关注

5部门明确国资充实社保“时间表”,将在2020年底基本完成划转工作

国资“输血”社保提速,让“家底”更稳固

本报记者 北梦原

近期以来,划转国有资本充实社保基金的步伐明显加快。9月25日晚间,中国农业银行、中国工商银行发布公告,将其持有的本行股权的10%划转给全国社会保障基金理事会持有。随后,中国人保、交通银行等机构也相继跟进。

在此之前,财政部、人社部、国资委、税务总局、证监会联合发布《关于全面推开划转部分国有资本充实社保基金工作的通知》(以下简称《通知》),给出了国资划转社保的操作路线,并明确“时间表”,要在2020年底前基本完成划转工作。这意味着,自2017年启动的国资划转社保工作进入“加速冲刺”阶段。

面对人口老龄化的挑战,以及人们不断提高养老保险待遇的诉求和对养老保险基金可持续的担忧,有关专家表示,划转国资是未雨绸缪之举,提速划转国资,充实社保“家底”,将给职工吃上“定心丸”。

弥补历史遗留的基金缺口

划转国资是社保基金缺钱了吗?目前看来并不是。今年1月~7月,全国企业职工基本养老保险基金收入2.2万亿元、支出2万亿元左右,收支结余2000多亿元,累计结余5万亿元左右。从养老金的最新账单来看,财政部部长刘昆表示,我国养老保险基金运行总体平稳,养老金的发放是有保证的。

那为何要给养老金“输血”?刘昆日前在全国划转部分国有资本充实社保基金工作任务部署会上介绍,1997年,我国建立统账结合的企业职工基

本养老保险制度时规定,制度建立前企业已退休人员不需缴纳养老保险费,按原待遇支付办法发放基本养老金;已参加工作的人员,制度建立前的连续工龄作为视同缴费年限,与实际缴费年限合并计发基本养老金。

“这一制度安排,一方面降低了企业经营成本,扩大了企业资本积累;另一方面也形成了一定的企业职工基本养老保险基金缺口。对于这部分历史遗留的基金缺口,如果通过增加税收、提高养老金缴费率的方式解决,实际上是将负债转移给下一代人,会产生代际间不公平。”刘昆说,通过划转部分国有资本的方式,弥补因视同缴费年限政策形成的基本养老保险基金缺口,既具有合理性,也符合实际。

除历史欠账外,老龄化造成的养老金支付压力日益增大,使人们对养老金的未来存有担忧。

社科院世界社保研究中心主任郑秉文表示,细究当期的养老金结构会看到,每年的巨大余额中一大部分来自财政转移支付,制度的自我平衡能力较差,剔除财政补贴之后,制度本身不能实现收支平衡。

对此,财政部提出,从“提、划、补、改”四方面入手,推动养老保险制度朝着更加公平和可持续方向发展,其中,划转部分国有资本充实社保基金成为“组合拳”中的重要一环。

划转有了明确的“时间表”

国资划转的社会保障基金并非人们日常所说的养老金,而是国家社会保障储备基金,主要用于对养老保险等社保支出进行补充、调剂,弥补部分差额。

实际上,国资划转社保酝酿已久。2015年,财政部、国资委、人社部等部门成立专题工作组,对国有资产划拨充实社保基金的总体方案进行研究论证。

2017年11月,全国性方案——《划转部分国有资本充实社保基金实施方案》出台,具体明确划转对象为中央和地方国有及国有控股大中型企业、金融机构,划转比例统一为企业国有股权的10%。

目前,划转的进展如何呢?记者了解到,在中央层面,已完成三批67家中央企业和中央金融机构划转工作,划转国有资本总额约8601亿元。其中,财政部履行出资人职责的中央金融机构划转工作已基本完成。在地方层面,截至2018年底,浙江、云南两省试点基本完成,分别划转国有资本158亿元和185亿元。

最新的突破是在今年7月10日召开的国务院常务会议,决定全面推开将中央和地方国有及国有控股大中型企业、金融机构10%国有股权划转至社保基金会和地方相关承接主体,并作为财务投资者,依照规定享有收益权等权利。

对于“全面推开”的概念,中国财政科学研究院公共资产研究中心主任文宗瑜表示,这意味着将覆盖所有的国有企业。符合条件的国企和央企,如产权清晰,股权未被司法冻结和抵押的都将实施划转,同时,地方国企也将加大划转力度。

根据《通知》,全面推开划转有了明确的“时间表”:中央层面,具备条件的企业于2019年底前基本完成,确有难度的企业可于2020年底前完成,中央行政事业单位所办企业待集中统一监管改革完成后予以划转;地方层面,于2020年底前基本完成划转工作。

万亿元级别“蛋糕”如何管好、用好?

根据全国国有企业决算数据,截至2018年末,全国国有及国有控股企业(含金融)国有权益已超

共享中药房

10月12日,在山东省威海市文登区人民医院医共体中药配送中心,工作人员展示线上平台接收的中药处方。

该区探索“互联网+中医药”,成立“共享中药房”——人民医院医共体中药配送中心。该中心线上接收辖区内19家医共体单位的中药处方后,进行中药炮制、真空封装、免费邮寄,并建立起中药饮片质量追溯体系以保障药品安全。“共享中药房”整合了全区的中医药资源,让人们在家门口就能享受到便捷、优质的中医药服务。

新华社记者 郭绪雷 摄

## 青海再提工伤保险待遇标准

本报讯(记者邢生祥)记者日前从青海省人社厅获悉,青海决定从今年1月1日起,调整全省工伤人员伤残津贴、生活护理费、供养亲属抚恤金待遇标准。这也是青海第10次调整提高工伤保险待遇。

据介绍,本次调整标准为:一至六级工伤职工按月领取伤残津贴的,每级每人每月增加236元,平均提高7.24%;按月领取生活护理费的工伤职工,部分生活自理障碍的,每人每月调整到1913元;大部分生活自理障碍的,每人每月调整到2551元;完全生活自理障碍的,每人每月调整到3189元,平均提高13.24%。此外,青海按月领取工亡职工供养亲属抚恤金的人员,每人每月增加103元,实际领取额低于每人每月1148元的,调整到每人每月1148元,平均提高7.3%。

## 宁夏建立养老保险待遇集中统发模式

本报讯(记者马学礼 通讯员李景夫)近日,记者从宁夏人社厅获悉,经过一段时期运行,宁夏探索实施养老保险待遇统一发放新模式成效明显,不仅每月银行账户到账率、足额发放率、发放成功率均达100%,养老金每月发放时间也从原来的3天缩短到8小时。

据介绍,为管好、发好参保者的养老钱,宁夏于去年底全面取消基本养老保险待遇数据手工报盘,将养老保险信息系统与各家银行信息系统联结在一起,宁夏21个社保经办机构共用1个信息系统,1家代发银行、1个实体账户,实现了企业职工、机关事业单位和城乡居民养老保险待遇集中统发,并保证了传输过程中的数据安全,化解了金融、数据风险。

## 新疆成立首家混合所有制技工院校

本报讯(记者吴锋思)近日,新疆中泰高级技工学校举行揭牌仪式。这标志着新疆第一家混合所有制技工院校成立,年培养培训能力可达1万人次。

记者了解到,混合所有制技工院校是公办技工院校的有益补充。与公办技工院校相比,以企业为主举办的技工院校,办学方式更为灵活,在专业和课程设置上更加符合企业实际需求,有利于发挥企业在职工培训中的主体作用。该混合所有制技工院校的设立,是新疆落实职业技能提升行动的有效措施。据了解,学校设立后,将成为中泰集团及上下游关联企业“招工即招生、入企即入校、企校双师联合培养”的新型学徒制培养和企业职工培训的重要载体。

## 运动员封闭训练期间猝死应该如何认定?法院裁定:算工伤!

休息、备战比赛视为整体,属于工作时间,符合工伤认定的条件

本报讯(记者钱培坚 通讯员郭娜)运动员封闭训练期间猝死算工伤吗?近日,上海浦东法院裁定,撤销上海某区人社局做出的不予认定工伤决定及市人社局做出的复议决定,并责令该局重新认定。据悉,一审判决后,各方当事人均未提起上诉,该裁决现已生效。

小伟系某足球俱乐部的签约球员。根据俱乐部安排,其旗下签约球员于2017年7月16日参加比赛,所有队员均需提前两天封闭集训,同年7月14日、15日属于封闭集训期。

同年7月15日上午,小伟在宿舍内仰卧于床,室友呼之不应,经急救中心到场确认死亡。同年8月,俱乐部就此申请工伤认定。同年12月,华东政法大学司法鉴定中心鉴定小伟为“符合剧烈运动、高温等因素诱发青壮年猝死综合征所致的急性死亡”。

去年1月,某区人社局认为封闭集训期间有工作时间与休息时间,不能将休息期死亡的情形认定为工伤。随后,小伟父母向上海市人社局申请

## 多部门发文加强城乡居民用药保障、减轻门诊用药负担

# 高血压糖尿病门诊药费可报销超五成

策,保障对象为参加城乡居民医保并采取药物治疗的“两病”患者。“这里不包括职工医保人群,因为职工医保人群采取统账结合模式,门诊用药基本可以通过个人账户解决,是有制度安排的。”

在用药范围方面,《指导意见》明确为国家基本医保用药目录范围内降血压和降血糖的药品,优先选用目录甲类药品、基本药物、通过一致性评价的品种,集中采购中选药品,以保证药品质量及价格合理。对于已纳入门诊慢特病保障范围的“两病”患者,继续按现有政策执行,确保待遇水平不降低。

我国高血压患病率27.9%,糖尿病患病率10.9%,加上一些潜在患者,国家医保局待遇保障司司长王芳琳表示,城乡居民参保者中约3.2亿人患有高血压、糖尿病,按照现有的发病率和知晓率,通过新政最直接受益的约有1亿多人。

完善长期处方制,一个处方管3个月

记者了解到,为减轻患者就医负担,《指导意见》提出完善“两病”门诊用药的长期处方制度。

“长期处方实际上是方便慢性病患者的一项措施。”国家卫健委医政医管局局长张宗久指出,长期处方制度是在保障医疗质量安全前提下,对病情相对稳定的慢性病患者,实施长期处方用药管理。通常情况下,在处方量管理方面,急诊处方量一般为1天,不超过3天,门诊一般不超过7天,即一次看病能拿到1周的药。

对于需要长期用药的患者,张宗久说通常不超过14天,也就是两周的药量。但是高血压、糖尿病需要连续长期用药,患者不得不为开药多次往返医院。过去,每次开药医生都要进行诊断,根据诊断开具处方。“如果医保支付支持长期处方制度,符合条件的高血压、糖尿病患者每次开具3个月的处方,就不需要重复诊断。”

在他看来,探索把处方周期开放到3个月,同时进行连续的处方配送,这对于基层全科医生的长期管理、减少病人的跑腿次数、提高长期诊断治疗绩效,有较大的促进作用。“但是也要加强长期的处方安全管理,对长期用药患者进行持续的跟踪管理。”

据了解,目前,浙江、上海、北京等地已实行长期处方制度。长期处方量一般超过1周,不超过3个月。

支出在医保基金可承受范围内

去年,城乡居民医保基金(包括新农合)收入约7800多亿元,支出约7100多亿元,当期结余700多亿元。对于新政将带来的医保基金的支出增加,王芳琳透露,测算下来1年支出将近400亿元。

“两病”用药种类多、价格差异大,用药上也存在一定程度滥用和不能合理施治的问题,陈金甫认为这势必会增加医保基金的支出,尤其一些基金运行紧张地区,会带来基金的当期赤字和长期运行的风险。

为解决这一问题,陈金甫指出,要完善支付标准,即医保机构结算定点医疗机构药品费用的基准,医疗机构不管进什么药,以什么价格进药,要根据社会普遍的价格区间标准,确定医保结算的基准并支付,引导医疗机构合理选药,引导患者合理用药。

此次“两病”保障措施还有很多配套管理之举,陈金甫举例道,如推进支付方式的改革,包括推进人头付费、病种付费,让医疗机构、医生合理进行成本的控制并规范就医;推进药品的招采制度的改革,挤掉药价的虚高部分,推进药品质量提升和药价的合理回归。

陈金甫表示,国家医保局将通过增加筹资、发挥现有基金绩效来应对医保基金支出增加。他直言,对于医保基金总体运行在良好区间没有顾虑。