



今日论语

柔化争议,给劳动者“硬核”保障

方翔

公司强迫加班怎么办、因病休假却被扣除工资如何维权……劳动者与用人单位发生劳动争议的情况下,如何才能不为维权所累?近日,人力资源和社会保障部、全国总工会等九部门联合发布《关于进一步加强劳动争议协商调解工作的意见》,提出着力强化协商调解力度,健全多元处理机制,推动最大限度以协商调解等方式柔性化解争议。

有人曾将劳动争议维权部门,比作是“离婚登记处”。对于劳动者和用人单位来说,不到“闹掰”了,谁也不想走到这一步。但是如果每个劳动争议都采取仲裁甚至诉讼方式来解决,不仅会耗费大量时间和精力,甚至可能产生“双输”的局面。因而,突出协商调解的积极作用,是降低劳动者维权成本,化解劳资矛盾的有效途径。

协商调解既有利于劳动者和用人单位间充分沟通和清晰表达各自诉求,也有利于通过面对面对话协商达成一致。从上海的情况来看,近年来逐步形成以街镇调解组织为主,企业、行业等调解组织为辅,社会力量共同参与的多元化劳动争议调解组织体系。上海劳动争议调解、仲裁、诉讼案件数量形态由原

本的“梭形”转变为较为理想的“倒三角形”。

维护劳动者的合法权益,既是用人单位的“红线”,也是法律法规的“底线”。在协商调解的过程中,工会组织可以主动引导劳动者与用人单位签订和解协议,推动和解协议履行、主动做好引导申请调解等工作。前两年,上海有家依靠外地职工作为主要劳动力的制造型企业,由于待遇保障问题迟迟无法解决,返沪到岗职工寥寥无几,导致企业复工几近停滞。了解情况后,区、街道工会迅速介入,工会、劳动关系指导员、公益律师多次上门指导,经多方共同努力,企业和职工双方终于达成一致。

相比仲裁和诉讼,劳动争议的协商调解更具有前端性、基础性作用。要给劳动者“硬核”保障,需要进一步完善协商调解组织机构,比如:在企业中建立劳动争议调解委员会,在劳动人事争议仲裁院内设调解中心和工会法律服务工作站等。

协商调解为劳动者打通维权“快速通道”,有利于实现“案结事了人和”,不仅节约仲裁资源和诉讼成本,也可以让劳动者不必为诉累烦恼,让企业与劳动者实现真正共赢。

河南安阳厂房火灾已致38人死亡

据新华社郑州11月22日电 记者从河南安阳市委宣传部获悉,11月21日16时22分,安阳市文峰区(高新区)宝莲寺镇平原路凯信达商贸有限公司厂房发生火灾。据初步核定,截至22日6时10分,事故已造成36人死亡、2人失联,2人轻微伤送医救治,无生命危险。目前,公安部门已控制相关犯罪嫌疑人。

据了解,接到报警后,安阳市消防救援

支队立即调派力量赶赴现场处置,公安、应急、市政、供电等联动单位同时赶赴现场开展应急处置和救援工作。20时许,现场火势基本被控制;23时许,现场明火已被彻底扑灭。

另据截稿消息,两名失联人员已确认遇难。应急管理部上午10时许发布消息称,截至目前,该火灾事故已造成38人死亡。

国务院联防联控机制综合组公布4个文件,进一步指导各地各部门做好疫情防控工作

居家隔离人员严格做到不外出

二十条优化措施出台后,国务院联防联控机制综合组21日公布了《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》4个文件,进一步指导各地各部门做好疫情防控工作。

不同地区怎么开展核酸检测?高、低风险区划定标准和管控方案是什么?居家隔离医学观察时有哪些自我管理要求?哪些人要进行居家健康监测?上述文件对此一一作出解答。

核酸检测怎么开展? 早发现早处置

早发现是及时处置疫情的关键之一。《新冠肺炎疫情防控核酸检测实施办法》在常态化监测和区域核酸检测两方面对各地开展疫情监测工作作出指导。

在常态化监测方面,该办法要求重点机构和场所常态化下应做好相关人员症状监测,可根据当地防控需要组织开展核酸抽检。辖区内出现1例及以上本土疫情后,应及时组织完成1次全员核酸检测,后续可根据检测结果及疫情扩散风险,按照每天至少20%的抽样比例或辖区检测要求开展核酸检测。

同时,医疗机构对所有发热患者、不明原因肺炎和住院患者中严重急性呼吸道感染病例、所有新入院患者及其陪护人员等开展核酸检测。

在区域核酸检测方面,该办法要求疫情处置过程中,在流行病学调查基础上,根据疫情发生地区人口规模大小、感染来源是否明确、是否存在社区传播风险及传播链是否清晰等因素综合研判,根据风险大小,按照分级分类的原则,确定检测人群的范围、频次和先后顺序。

根据该办法,省会城市和千万级人口以上城市疫情发生后,经流调研判,传播链不清、风险场所和风险人员多、风险人员流动性大,疫情存在扩散风险时,疫情所在区每日开展1次全员核酸检测,连续3次核酸检测无社会面感染者后,间隔3天再开展1次全员核酸检测,无社会面感染者可停止全员核酸检测。

不同风险区域怎么管? 实施分类管理

二十条优化措施将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两类。不同风险区域划定的标准是什么?分别需要采取哪些防控措施?

根据《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》,一旦发生本土疫情,要尽早将病例和无症状感染者所在县(市、区、旗)精准划分为高风险区、低风险区两类风险区,统筹各方面力量,实施分类管理措施。

该方案明确,原则上将感染者居住地,以及活动频繁且疫情传播风险较高的工作地和活动地等区域,划为高风险区。高风险区实行封控措施,期间“足不出户、上门服务”。封控期间发现新的感染者,由当地联防联控机制组织开展风险研判,按照“一区一策”要求,可将原封控区域全部或部分延长封控时间。

该方案明确,高风险区连续5天未发现新增感染者,且第5天风险区域内所有人员完成一轮核酸筛查均为阴性,降为低风险区。符合解封条件的高风险区要及时解封。

高风险区所在县(市、区、旗)的其他地区划定为低风险区。实行“个人防护、避免聚集”,离开所在城市持48小时内核酸检测阴性证明。此外,所有高风险区解除后,县(市、区、旗)全域实施常态化防控措施。

根据该方案,疫情处置过程中,如个别病例和无症状感染者对居住地、工作地、活动区域造成的传播风险较低,密切接触者已及时管控,经研判无社区传播风险,可不划定风险区;未发生本土疫情的县(市、区、旗),要切实落实常态化疫情防控各项措施,无需划定风险区。

居家隔离怎么做? 期间赋码管理

哪些人需要居家隔离医学观察?居家隔离医学观察者有哪些自我管理要求?

《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》明确,管理对象包括密切接触者中的特殊人群、解除集中隔离后的密切接触者和入境人员、高风险区外溢人员及其他经专业人员评估无法进行集中隔离医学观察的人员。

根据该指南,居家隔离医学观察者应当每天早、晚各进行1次体温测量和自我健康监测,并将监测结果主动报告至社区医学观察管理人员。居家隔离期间赋码管理,居家隔离人员严格做到不外出,拒绝一切探访。对因就医等确需外出人员,经所在社区医学观察管理人员批准后方可外出,安排专人专车,全程做好个人防护,落实闭环管理。

其中,非单独居住者,其日常生活、用餐尽量限制在隔离房间内,其他人员不进入隔离房间。隔离房间内活动可不戴口罩,离开隔离房间时要戴口罩。尽量减少与其他家庭成员接触,必须接触时保持1米以上距离,规范佩戴口罩用外科口罩。

根据该指南,居家隔离医学观察人员需根据相关防控要求配合工作人员完成核酸检测、抗原自测和结果上报。

居家健康监测怎么做? 非必要不外出

哪些人需要居家健康监测?居家健康监测人员有哪些管理要求?

《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》明确,适用对象为结束闭环作业的高风险岗位从业人员、新冠肺炎感染者出院(舱)人员及其他经专业人员评估需进行居家健康监测的人员。

根据该指南,实行居家健康监测人员每日早晚各测量1次体温,做好症状监测,并向社区(村)如实报告。居家健康监测期间,本人要严格落实非必要不外出,如就医等特殊情况下外出时做好个人防护,规范佩戴N95/KN95颗粒物防护口罩,避免乘坐公共交通工具。同时,需根据防控要求配合完成核酸检测。

新华社北京11月21日电

中国农业银行 AGRICULTURAL BANK OF CHINA

中国农业银行传世之宝 贵金属产品系列

广告



产品名称	材质	规格
传世之宝兔年生肖金条 (第二轮)	Au99.99	20g、60g、100g、200g、500g

中国农业银行监制发行 图片仅为示意 最终以实物为准 更多产品详情,请咨询农业银行各网点

投资有风险,交易需谨慎