



社会公共服务专业委员会

法律资讯

2025年 第05月期

目录

公用事业：

公共数据资源授权运营实施规范（试行）3

公共数据资源登记管理暂行办法.....6

住房：

住宅项目规范.....9

拥军：

关于军事法院管辖民事案件若干问题的规定.....12

养老：

长三角医疗保障条例之比较解读.....16

公共数据资源授权运营实施规范（试行）



新法速递

公共数据资源授权运营实施规范

（试行）

[（原文链接）](#)

公共数据资源登记管理暂行办法

[（原文链接）](#)

供稿者：袁佳婕 市律协社会公共服务专业委员会干事、北京观韬中茂（上海）律师事务所律师

特别提示：相关分析意见仅代表作者个人意见，不代表上海市律师协会和社会公共服务专业委员会的正式意见。

概述：为规范公共数据资源授权运营活动，促进数据要素市场化配置，国家数据局根据《网络安全法》《数据安全法》《个人信息保护法》等法律法规，制定《公共数据资源授权运营实施规范（试行）》（以下简称：《规范》），自2025年3月1日起施行，有效期5年。

要点：《办法》的主要内容包括：

一是明确适用范围与核心定义，规定：（1）本规范适用于中华人民共和国境内公共数据资源的授权运营活动；（2）核心术语包括“授权运营”（政府或主管部门授权法人组织开发数据资源并提供数据产品的活动）、“实施机构”（负责组织授权运营的单位）、“运营机构”（经授权开展数据开发的法人组织）。

二是确立授权运营基本原则，要求：（1）遵循依法合规、公平公正、公益优先、合理收益、安全可控的原则；（2）不得滥用行政权力或市场支配地位排除竞争，禁止利用数据优势从事垄断行为。

三是细化授权运营管理机制，明确：（1）国家数据局统筹全国授权运营工作，省级数据管理部门负责本地区监督与资源整合，行业主管部门推动本行业数据授权运营；（2）实施方案编制需包含授权范围、运营机构条件、数据安全措施、收益分配机制等12项内容；（3）实施方案应通过“三重一大”决策程序审议后实施，经审定同意的实施方案原则上不得随意变更，确需重大变更的应按原流程重新报审。

四是规范协议签订与运营实施，规定：（1）协议内容应涵盖数据范围、运营期限（最长5年）、产品清单、安全要求、权属划分、退出机制等13项条款；（2）运营机构需公开数据产品清单及使用情况，接受社会监督；（3）实施机构需定期披露授权信息，确保透明性；（4）鼓励采用隐私计算等安全技术，保障数据可管可控。

五是强化运营管理与风险防控，明确：（1）实施机构需落实分类分级保护制度，管控原始数据直接入市风险，强化内控审计；（2）运营机构承担安全主体责任，严禁超范围使用数据，严防数据安全风险；（3）运营机构需规范财务收支管理，依法接受审计监督；（4）开展授权运营应防止以数谋私，防范数据资本化引发的金融风险。

影响

《规范》的出台填补了公共数据资源授权运营的制度空白，通过明确权责边界、规范操作流程，推动数据要素安全高效流通，同时兼顾公益属性与市场化需求，为培育数据产业生态提供政策支撑。

公共数据资源登记管理办法

概述：为规范公共数据资源登记活动，促进数据要素合规高效开发利用，构建全国一体化公共数据资源登记体系，国家数据局根据《网络安全法》《数据安全法》《个人信息保护法》等法律法规，制定《公共数据资源登记管理暂行办法》（以下简称：《办法》），自2025年3月1日起施行，有效期5年。

要点：《办法》的主要内容包括：

一是明确适用范围与术语定义，规定：（1）适用范围为中华人民共和国境内公共数据资源的登记及监督管理；（2）核心术语包括“公共数据资源”（党政机关、企事业单位履职或提供公共服务中产生的数据集合）、“登记主体”（直接持有或管理数据的单位及授权运营的法人组织）、“登记机构”（国家或地方数据管理部门设立的事业单位）、“登记平台”（支撑登记全流程的信息化系统）。

二是确立登记基本原则，要求：登记活动需维护国家安全和公共利益，保护国家秘密、商业秘密、个人隐私及个人信息权益，并遵循依法合规、公开透明、标准规范、安全高效的原则。

三是细化登记主体与程序，规定：（1）直接持有或管理公共数据资源的党政机关、事业单位需对授权运营范围内的公共数据资源进行登记，鼓励其他数据资源登记；（2）鼓励公用企业（如水电气、公共交通企业）及授权运营法人组织登记其数据产品或服务；（3）登记程序分为：申请、受理、形式审核、公示、赋码五个步骤；（4）登记类型主要包括：i首次登记：需提交数据来源、存证情况、安全风险评估等材料，授权运营后20个工作日内申请；ii变更登记：数据来源、主体信息等重大变化时需及时申请；iii更正登记：登记主体或利害关系人可对错误信息申请更正；iv注销登记：数据灭失、主体终止等情形下需申请注销；（5）审核与公示：登记机构需在20个工作日内完成形式审核，公示10个工作日无异议后赋码。

四是强化登记管理要求，明确：（1）国家数据局统筹全国登记平台建设，实现省级平台对接及登记结果统一赋码；（2）登记结果有效期3年（授权运营期限不足3年的以实际期限为准），期满前60日可续展；

（3）省级数据管理部门需加强本辖区登记平台集约化建设与安全保障。

五是完善监督与法律责任，规定：（1）登记工作实行分级监管，由国家数据局主管全国登记工作，省级部门负责辖区监管；（2）登记机构虚假登记、篡改结果、私自泄露信息、履职不当等行为将面临约谈、取消资格等处罚；

（3）登记主体提供虚假材料、篡改伪造、非法使用登记结果等的，撤销登记并依法追责；（4）前述构成犯罪的，依法追究刑事责任。

影响

《办法》的出台标志着我国公共数据资源管理进入规范化、标准化新阶段，通过统一登记体系促进数据共享与安全利用，为数据要素市场化配置提供制度保障，同时强化了国家安全与公共利益保护。

住宅项目规范



住宅项目规范

[\(原文链接\)](#)

供稿者：万妍伶

市律协社会公共服务专业委员会干事、
上海市光大律师事务所律师

特别提示：相关分析意见仅代表作者个人意见，不代表上海市律师协会和社会公共服务专业委员会的正式意见。

概述：2025年3月31日，住房和城乡建设部发布国家标准《住宅项目规范》（以下简称“规范”），本规范为强制性工程建设规范，全部条文必须严格执行，于2025年5月1日起施行。

要点：《规范》的主要内容包括：

一、住宅层高不应低于3米，净高不应低于2.6米，标准显著提高。住宅层高标准提升是此次规范修订的重要指标之一。根据最新规范，住宅层高由

现行版本规定的宜为2.8米提升至不低于3.0米，卧室/起居室净高由不低于2.4米提升至不低于2.6米。当下，人们对居住舒适度已经有了更高的追求，鉴于现代技术下房屋需要加装水暖、壁冷、隔声板、新风系统、中央空调、地暖等建筑设备来提升居住品质，故此次提高层高标准符合预期且是实际需要。此规范的出台可有效提高居民居住空间的使用率，满足不同家庭的个性化需求，提升居民的获得感及幸福感。值得注意的是，该规范的出台也对房企提出了更高的要求。

二、四层以上住宅需要设置电梯，全面覆盖低层住宅电梯需求，提升无障碍通行水平。从原规定“七层及以上需设电梯”调整为“四层及以上需设电梯”。这一规定的出台将进一步便利居住生活出行，尤其是对于家中有老年人及残障人士，往往有通行不便的问题。更值得一提的是，该规范对电梯轿厢尺寸的要求进行了定义，要求电梯可确保担架等救援设施进入电梯，以此提升应急救援能力，让居住更加安全。另外，对于十二层及以上住宅的电梯数量，也由原版“每栋楼不少于两台”调整为“每个住宅单元不少于两台”。

三、阳台等临空处栏杆高度提升至1.2米，提升居住安全性。规范从原标准提高至1.2米。事实上，阳台、外廊等临空处栏杆的防护高度是根据人体的平均高度进行设计，即防护高度应超过人体重心高度。目前，随着我国人民的平均身高的提升，护栏高度也需要适当调整，以避免人靠近栏杆时因重心外移而发生坠落事故。

四、户门、卫生间门的通行净宽提高，以此提升居住便利性。

新规范的出台，明确要求户门通行净宽不应小于0.90米，户门合理加宽既可以兼顾房间的通透性与私密性，同时提升在遇到火灾、地震等紧急的情况下的疏散效率。此外，规范对卫生间门、卧室门、厨房门的通行净宽也明确了具体的要求。

影响

《规范》于2025年5月1日起生效施行。进一步提升了我国对于住房建筑的要求，未来将进一步实现以安全、舒适、绿色、智慧的目标，遵循“经济合理、安全耐久，以人为本、健康舒适，因地制宜、绿色低碳，科技赋能、智慧便利”的原则，提升人民居住环境水平，从而更加有力支撑城镇住宅高质量的发展。

关于军事法院管辖民事案件若干问题的规定



新法速递

关于军事法院管辖民事案件若干问题的
规定 [\(原文链接\)](#)

长三角医疗保障条例之比较解读

浙江省医疗保障条例 [\(原文链接\)](#)

江苏省医疗保障条例 [\(原文链接\)](#)

上海市医疗保障条例 [\(原文链接\)](#)

供稿者：吕璇璇 市律协社会公共服务专业委员会副主任、上海大邦律师事务所合伙人

特别提示：相关分析意见仅代表作者个人意见，不代表上海市律师协会和社会公共服务专业委员会的正式意见。

概述：2025年4月25日，最高人民法院发布《关于军事法院管辖民事案件若干问题的规定》（法释〔2025〕6号，以下简称《规定》）。《规定》已于2025年3月1日，经最高人民法院审判委员会第1943次会议审议通过，自2025年5月1日起施行。

一、《规定》修正背景

为依法妥善安排军地法院管辖民事案件的分工,促进军地法院更好履行审判职责,2012年8月,最高人民法院制定了《最高人民法院关于军事法院管辖民事案件若干问题的规定》(法释〔2012〕11号)。本次司法解释在2020年个别修正基础上,进一步明晰规则,适应司法实践需要。坚持军地当事人平等保护的理念,进一步优化军事法院管辖民事案件诉讼规则,进一步强化依法对国防利益的维护和军人军属合法权益的保护。

二、《规定》主要内容

《规定》共九条,对专门管辖、属人原则、选择管辖、保障诉讼权利、军地会商机制、适用对象作出规定与调整。

(1) 专门管辖。《规定》第一条调整并拓宽军事法院管辖民事案件范围。《规定》在其2020年修正规定的基础上增加一项专门管辖案件(第四款)以及将原为选择管辖案件转为专门管辖案件(第三、五、六款),同时,将原第二款“涉及机密级以上军事秘密的案件”调整和扩充至“认定案件基本事实的主要证据涉及军事秘密的案件”。

第三款(原为选择管辖案件),侵权行为发生在营区内的侵权责任纠纷,且当事人一方为军人或者军队单位的案件;

第四款(新增管辖案件),军队聘用制文职人员与军队单位发生解除或者终止聘用合同争议,不服劳动人事争议仲裁裁决,依法提起诉讼的案件。

第五款(原为选择管辖案件),申请宣告军人失踪或者死亡的案件。

第六款（原为选择管辖案件），申请认定军人无民事行为能力或者限制民事行为能力以及相应的指定监护人的案件。

（2）细化属人原则。对于军事法院依据属人原则受理双军当事人案件之后，根据当事人申请或者依职权追加地方当事人参加诉讼的，明确“由军事法院继续审理”，确保案件审理的连续性和稳定性。

（3）调整选择管辖。将发生在营区内的一方当事人为军人或者军队单位的侵权责任纠纷案件，从选择管辖调整为专门管辖。同时，对于地方当事人与军队医疗机构之间的医疗损害责任纠纷，规定地方当事人可以选择向地方法院提起诉讼，也可以向军事法院提起诉讼。

（4）充分保障当事人诉讼权利。当事人有权在答辩期内提出管辖异议，军事法院应当依法裁定异议是否成立。对于处于交通十分不便的边远地区且当地未设军事法院的，作出专门管辖的除外规定，即可以向地方法院起诉，由当事人选择管辖法院，切实便利当事人行使诉权。

（5）强化军地会商指引。依照《民事诉讼法》第三十八条第二款关于法院之间管辖争议应当遵循“先双方协商、后报请指定管辖”的处理思路，对军地法院之间的移送管辖作出“可以先行协商”的倡导性规定，指引军地法院通过会商机制解决管辖争议。

（6）部分调整适用对象。《规定》第八款对“军人”、“营区”界定调整：

“军人”是指中国人民解放军的现役军官、军士、义务兵及具有军籍的学员，中国人民武装警察部队的现役警官、警士、义务兵及具有军籍的

学员。军队中的文职人员、由军队管理的离退休人员、具有军队编制的职工，参照军人确定管辖。

“营区”是指由军队管理使用的区域，包括军事禁区、军事管理区，以及军队设立的临时驻地等。

影响

《规定》修正内容遵循三项原则。其一，“坚持服务国防和军事利益的原则”。进一步强化对军事安全、军事秘密的保护，把原来地方当事人可以选择向军事法院提起诉讼或者提出申请的部分案件列入军事法院专门管辖，优化军事法院专门管辖范围。其二，“坚持平等保护军地当事人合法权益的原则”。强调对当事人程序权利的保障，就管辖争议的解决及管辖异议救济专门进行规定。其三，“坚持突出两便与科学调整的原则”。遵循民事诉讼法中方便当事人诉讼、方便人民法院审判的原则，着重考虑军地法院在职能和任务上的区别，坚持原则性与灵活性相结合，既遵循涉军属人、属地的原则，同时均衡考虑军地法院之间的工作负担，科学合理优化管辖分工。

长三角医疗保障条例之比较解读

概述：今年3月1日实施的《上海市医疗保障条例》，是继全国首例医疗保障条例后，在长三角地区施行的第三部相关地方立法。3月25日，上海市浦东新区人民法院陆家嘴法庭审理宣判首例医保基金追索案宣判，依据《社会保险法》第三十条、《上海市医疗保障条例》规定，判决保险公司在商业三者险限额内支付医保中心基本医疗保险基本先行垫付的款项，剩余部分由出租车公司予以支付，被媒体成为“首案”，为今后同类案件的裁判具有指引作用。

一、效力级别的比较

在已公布的长三角地区的医疗保障和医疗保障基金管理规定中，浙江省、江苏省、上海市均采用地方性法规层级立法，安徽省则以地方政府规章设立专门法律文件。

二、上位法的比较

《社会保险法》、《医疗保障基金使用监督管理条例》是《浙江省医疗保障条例》、《安徽省医疗保障基金监督管理办法》、《江苏省医疗保障条例》、《上海市医疗保障条例》首条均援引的上位法，包含第三十条关于基本医疗保险基金先行支付后有权向第三方追偿的规定。

三、条文体例的比较

《浙江省医疗保障条例》共八章，59条，包含总则、医疗保障体系、医疗保障基金、医疗保障待遇、经办和服务、监督管理、法律责任、附则。

《安徽省医疗保障基金监督管理办法》共六章，39条，包含总则、基金筹集、监督管理、法律责任、附则。

《江苏省医疗保障条例》共八章，83条，包含总则、医疗保障体系、医疗保障基金、医疗保障医药管理、医疗保障公共服务、监督管理、法律责任、附则。

《上海市医疗保障条例》共八章，66条，包含总则、医疗保障体系、医疗保障基金、医疗保障医药管理、医疗保障经办服务、监督管理、法律责任、附则。

四、适用范围的比较

《浙江省医疗保障条例》将“本省行政区域内的医疗保障体系建设、医疗保障基金筹集和存管、医疗保障待遇、医疗保障经办服务和监督管理”列为条例适用对象。

《安徽省医疗保障基金监督管理办法》设立目的聚焦“医疗保障基金监督管理，保障基金安全，促进基金有效使用”，将“本省行政区域内的基本医疗保险（含生育保险）基金、医疗救助基金等医疗保障基金的筹集、使用及其监督管理”列为适用对象。

《江苏省医疗保障条例》开宗明义，为规范医疗保障体系，健全多层次医疗保障体系，将“本省行政区域内的医疗保障的参保筹集、待遇支付、基金运行、医疗管理、公共服务以及相关监督管理活动”列为条例适用对象。

《上海市医疗保障条例》明确地方立法目的是，为规范医疗保障体系，健全多层次医疗保障体系，优化医疗保障服务，将“本省行政区域内的医疗保障的体系建设、基金运行、医疗管理、经办服务以及相关监督管理”列为条例适用对象。

以上地方性法规和地方政府规章的设立存在时间先后，但无一例外地将医疗保障基金、维护公民医疗保障合法权益作为立法主要目的，管理好老百姓的救命钱、看病钱是医疗保障基金运行管理的重点。

五、医疗保障体系条款的比较

《浙江省医疗保障条例》（第八条）规定，建立健全以基本医疗保险为主体，大病医保为延伸，医疗救助为托底，商业健康保险、职工互助医疗和医疗慈善服务等为补充的多层次基本医疗保障制度体系。

《江苏省医疗保障条例》（第四条）规定，健全以基本医疗保险为主体，大病医疗保险为补充，医疗救助为托底，补充医疗保险、商业健康保险、慈善医疗救助、医疗互助等其他医疗保障协调发展的多层次基本医疗保障制度体系。

《上海市医疗保障条例》（第十一条）规定，建立以基本医疗保险为主体，医疗救助为托底，补充医疗保险、医疗互助、商业健康保险、慈善帮扶等共同发展的多层次基本医疗保障制度体系。

长三角地区的地方条例，依托本行政区域的实际情况对区域内的医疗保障体系予以界定，尽管存在一定差异，但大体趋同。《安徽省医疗保障基金监督管理办法》作为医保基金管理的地方政府规章尚未对此涉及。

六、公民医疗保障合法权益条款的比较

《浙江省医疗保障条例》（第六条）、《江苏省医疗保障条例》（第五条）、《上海市医疗保障条例》（第六条）均规定公民有权依法参加基本医疗保险的权利，用人单位应当保障职工参加职工医疗保险。《安徽省医疗保障基金监督管理办法》（第八条）对各类非在职人员参加职工基本医疗保险予以规定。

七、医疗保障事业数字化转型条款的比较

《浙江省医疗保障条例》（第七、四十六条）规定，省医疗保障主管部门应当建立全省统一、高效、兼容、便捷、安全的医疗保障数字化平台，依托省公共数据平台推进相关部门和地区之间信息共享和应用，加强智慧化、一体化数字医保建设，推进长三角医疗保障协作，提升医疗保障治理能力。要求定点医药机构应当与医疗保障数字化平台有效对接，按照规定及时向医疗保障经办机构报送医疗保障服务数据。

《江苏省医疗保障条例》（第五十四条第二款）规定，医疗保障公共服务应当推行新型服务方式，运用互联网、大数据、人工智能等数字技

术，实现服务事项网上办理；同步提供传统服务方式，加强适老化和无障碍设施建设，满足多样化办事需求。

《上海市医疗保障条例》（第九条）规定，本市推进医疗保障事业数字化转型，加强医疗保障数据资源开发利用，赋能医疗保障及相关领域的管理和服务。本市依法推进医疗保障数据开发利用和授权运营，释放数据要素价值，支撑医疗保障事业高质量发展。

浙江省、上海市的地方性法规均将医疗保障数据建设、开发、利用条款设置于总则，可见对此持积极鼓励的态度。江苏省将人工智能、大数据等技术作为医疗公共服务的有效工具与助力手段。

八、各自特点

《浙江省医疗保障条例》有助于规范统一医疗保障基金的筹集政策、进一步统一和提高医疗保障待遇、建立健全医疗服务项目价格管理机制，支持医疗新技术项目进入临床使用。

《江苏省医疗保障条例》对定点医院的采购时间做出规定。定点医疗机构应当在一个月将国家谈判药品按需纳入药品采购目录。优化异地就医公共服务，简化异地就医备案手续，推进承诺制备案、多地备案，扩展定点机构数量等方式，深化异地就医服务内涵，扩大异地就医结算范围，为参保人员高效便捷地享受异地就医服务提供便利。

《上海市医疗保障条例》保障群众获得优质优价的医药服务：一是规范集中带量采购行为，建立集中带量采购中选产品供应能力和产品质量监测、评估等机制；二是开展药品、医用耗材价格信息监测并维护价格秩序，加强对公立医疗机构医疗费用的监测；三是促进分级诊疗，实行不同

级别医疗机构的差异化医保支付政策并适度向基层医疗卫生机构倾斜。支持创新，推动生物医药产业发展：一是推荐符合条件的创新药品纳入国家药品目录，及时研究将符合条件的创新医用耗材纳入医保支付范围；二是推动创新药械开发应用，强化医保数据在创新药品研发等场景中的应用，对创新药械等加大医保支持力度；三是推动创新药械入院，支持符合条件的医疗机构引进海外创新药品和医疗器械。

《安徽省医疗保障基金监督管理办法》关注医保基金使用，同年颁布《安徽省医疗保障基金监管行政处罚裁量基准》，明确不予处罚、减轻处罚、从轻处罚、一般处罚和从重处罚五类行为，规范相关领域的行政执法。

影响

基本医疗服务是公民应当享有的公共卫生服务。目前我国尚未全面实现医保基金省内统筹，近年来各地医保基金诈骗案件影响医保基金的正常使用，各地居民、职工享受的医保待遇存在差异，均在一定程度上影响公民行使和享有基本医疗保障权益。

长三角地区浙江沪三地先后出台医保条例，皖地聚焦医保基金使用管理出台政府规章，形成地区立法的趋同，有助于实现本区域内基本医疗保障权益的均衡、普惠发展。上海的“首案”或可对长三角区域内其他地区的医保基金追索提供有益借鉴，更有助于政府守护好老百姓的“看病钱”、“救命钱”。



感谢阅览



上海律协社会公共服务专业委员会编制

主编： 庞亦翡

编委： 张磊 王洪成 吕璇璇