

新利好！2025年起职工养老保险 增加病残津贴

□新华社北京10月18日电

人力资源社会保障部、财政部18日发布《企业职工基本养老保险病残津贴暂行办法》。办法明确，自2025年1月1日起，企业职工基本养老保险参保人员达到法定退休年龄前，因病或者非因工致残经鉴定为完全丧失劳动能力的，可以申请按月领取病残津贴。

病残津贴月标准和支付期限根据参保人员申领病残津贴时的年龄、累计缴费年限等确定。病残津贴月标准在国家统一调整基本养老金水平时同步调整。

参保人员领取病残津贴，按国家基本养老保险关系转移接续有关规定确定待遇领取地。领取病残津贴期间，不再缴纳基本养老保险费。继续就业并按国家规定缴费的，自恢复缴费次月起，停发病残

津贴。

办法要求，申请领取病残津贴人员应持有待遇领取地或最后参保地地级以上劳动鉴定机构作出的完全丧失劳动能力鉴定结论。省级人社部门建立病残津贴领取人员劳动能力复查鉴定制度，经复查鉴定不符合完全丧失劳动能力的，自作出复查鉴定结论的次月起停发病残津贴。

病残津贴所需资金由基本养老保险基金支付。以欺诈、伪造证明材料或者其他手段骗取病残津贴的，由人社部门责令退回，并按照有关法律规定追究相关人员责任。

2023年年末，全国参加企业职工基本养老保险人数46044万，比上年末增加1642万。按照相关部署，从2025年起，男职工、女干部、女工人的法定退休年龄将逐步延至63周岁、58周岁、55周岁。

市场监管总局——

婴配乳粉 拟鼓励生乳直接加工

□新华社北京10月18日电

记者18日从市场监管总局获悉，近日发布的《关于进一步加强婴幼儿配方乳粉原辅料管理有关事宜的公告（征求意见稿）》督促企业进一步落实主体责任，切实保障婴幼儿配方乳粉质量安全。征求意见稿提出，鼓励使用牛乳或羊乳直接加工婴配乳粉。

征求意见稿提出，1岁以上幼儿配方乳粉标签主版面产品名称下可标注“牛乳加工”或

者“羊乳加工”字样等。新申请注册使用基粉的婴配乳粉产品配方，其基粉应直接使用牛乳或者羊乳加工。

征求意见稿要求，婴幼儿配方乳粉生产企业持续完善原辅料采购验收管理制度；采用干法工艺生产的，原辅料除了符合相应食品安全标准，微生物指标还应符合婴配乳粉产品标准要求。对于使用基粉生产婴配乳粉的，自公告发布之日起两年内应逐步使用具备婴配乳粉生产资质企业生产的基粉。

突发呼吸衰竭命悬一线，洛阳ECMO团队为他点亮生命之光

□洛报融媒记者 崔宏远 通讯员 肖利珍 文/图

呼吸衰竭、休克、脏器衰竭……最近，短短几天，53岁的韩猛（化名）卷入一场与死神的生死较量。

幸运的是，在河南科技大学第一附属医院（简称河科大一附院）景华院区急诊科，重症监护团队运用ECMO（体外膜肺氧合，也被称作“人工心肺机”）全力救治，终于“抢回”他的生命。

呼吸衰竭、休克，他命悬一线

9月7日，韩猛因发热、腹泻、心悸等症状，到当地医院接受治疗，医生初步判断为普通感染。然而，他的病情并未如预期那样好转。

几天后，他的呼吸变得困难、高烧不退，迅速发展为严重的呼吸衰竭和休克，命悬一线。

“韩猛被转入我们的急诊重症监护病区（EICU）时，已经是深度昏迷状态，脓毒症休克、多脏器功能衰竭，严重的代谢性酸中毒笼罩着他脆弱的身体。”该科重症监护病区副主任李大欢直言，当



患者脱离生命危险

时，即便在呼吸机的辅助下，他的血氧水平依旧极低，肺部已经无法正常工作。

李大欢和ECMO团队商议后，果断决定实施V-V ECMO（静脉-静脉体外膜肺氧合）技术，抢救正式拉开帷幕。

ECMO介入抢救，他生死逆转

应用ECMO几天后，韩猛病情有所改善，但更大的谜团一直未解开——是什么导致了如此凶猛的病情？

就在医护人员与时间赛跑的

关键时刻，肺泡灌注mNGS（病原微生物宏基因组测序）结果出炉。罪魁祸首终于现身：钩端螺旋体。这是一种由致病性钩端螺旋体引发的急性传染病，严重时可能导致肺出血、肝肾衰竭等危重症，甚至危及生命。

对于李大欢团队来说，明确病因意味着能对症下药。他们迅速调整治疗方案，使用青霉素联合多西环素等特效抗生素，开展针对性的治疗。与此同时，医护人员为患者进行肺复张、俯卧位通气等综合治疗，竭尽全力维持

脏器功能。

病情开始有了积极变化。9月19日，韩猛逐渐恢复意识，经过全面评估，医生为他撤掉了ECMO设备；9月23日，经过一系列治疗，他成功脱离了呼吸机；10月2日，他的呼吸恢复正常，生命的活力再次显现，迈过了生死门槛。

救命“神器”为他点亮生命之光

这场救治背后，离不开ECMO技术的强力支持。

该科主任胡莹莹介绍，作为一种体外膜肺氧合技术，ECMO原理是将体内的静脉血引出体外，经过特殊材质人工心肺旁路氧合后，注入患者动脉或静脉系统，起到部分心肺替代作用，相当于为患者装了一个“人工心肺”，其是救治急性呼吸衰竭的重要手段，也被称作救命“神器”。

目前，ECMO广泛用于各种原因导致的急性呼吸、循环衰竭乃至心搏骤停的抢救性辅助治疗。不过，ECMO技术难度大、手术操作和监护要求复杂，对医护人员及医院综合能力都是一项考验。