

热点解析

贷款市场报价利率迎年内首降——

降低融资成本再发力

5月20日,1年期和5年期以上贷款市场报价利率(LPR)均同步下降10个基点,分别降至3%和3.5%。同日,主要银行优化存款挂牌利率,活期存款利率下降0.05个百分点,定期存款利率下降0.15—0.25个百分点。

专家认为,LPR年内首次下降、存款利率新一轮下调,将进一步降低企业、居民融资成本,增强金融服务的能力和可持续性,提振市场信心,支持实体经济稳定增长。

激发企业和居民融资需求

此次LPR调降在市场预期内。中国人民银行行长潘功胜此前表示,下调政策利率0.1个百分点,即公开市场7天期逆回购操作利率从目前的1.5%调降至1.4%,预计带动LPR同步下行约0.1个百分点。

“下调政策利率并引导LPR下行,将带动企业和居民贷款利率更大幅度下降,降低实体经济融资成本。这是现阶段扩投资、促消费的一个重要发力点,也有助于缓解当前计入物价因素后企业和居民实际贷款利率偏高的现象,激发企业和居民内生融资需求。”东方财富首席宏观分析师王青说。

中国民生银行首席经济学家温彬认为,适当下调LPR,引导贷款利率继续下行,可进一步激发有效融资需求,稳定信用水平,呵护经济修复。

招联首席研究员、上海金融与发展实验室副主任董希淼同样认为,LPR迎来7个月来第一次下降,传递出降低企业融资成本、降低居民负担的积极信号。“随



着存款利率持续下降,叠加央行降低政策利率、结构性货币政策工具利率以及全面降准,金融机构的负债端成本有所下降,这为金融机构降低资产端价格打开了空间。”董希淼说,LPR是贷款定价的主要参考,LPR下降将带动贷款实际利率下行,推动社会综合融资成本下降,激发企业和居民的有效融资需求,提振消费与投资,扩大内需。

对个人而言,LPR报价影响较大的方面是房贷。根据测算,以房贷本金100万元、期限30年为例,如果选择每月等额本息的还款方式,此次5年期以上LPR下调10个基点,每月还款额可减少50多元,利息总额减少近2万元。

稳定银行净息差

5月20日,LPR和大型商业银行存款挂牌利率同步下降,体现出存款利率市场

化调整机制作用有效发挥,商业银行市场化定价的能力进一步增强。业内人士表示,此次存款利率下降主要是银行基于市场利率走势、存款供求关系等因素的综合考虑,是进一步提高金融服务实体经济能力和可持续性的重要举措。

温彬认为,适度下调存款利率,有利于银行保持相对合理的净息差水平,也有利于增强银行服务实体经济的可持续性和防范化解金融风险的能力。

中国人民银行曾在《2023年第二季度中国货币政策执行报告》中撰文指出,我国商业银行的净利润主要用于补充核心一级资本以及向股东分红,并通过资本的杠杆作用再次作用于实体经济。国内银行的外源性资本补充渠道相对较少,因此,内源性资本补充能力十分重要,而内源性资本补充的重要方式之一就是银行的利润增长。允许银行通过合理方式维持自身稳健经营,可提升其持续支持实体经济发展的

□ 本报记者 姚进 郭子源

能力。

“存款利率下行,有利于保持商业银行净息差的稳定,提升金融支持实体经济的可持续性。”清华大学国家金融研究院院长田轩说,LPR和存款利率同步下行,将带动企业和居民融资成本进一步下降,持续激发实体经济融资需求,促消费、扩投资,为经济持续回升向好添动力、增活力。

综合统筹资产配置

面对存款利率下行,投资者应如何优化资产配置?

“首先,投资者应调整投资心态,适度降低投资收益预期。其次,投资者应平衡好风险与收益的关系,综合统筹资产配置。”董希淼说。

从资产配置策略的角度看,多位业内人士认为,投资者可结合自身需求,开展多元化资产配置。“比如,在存款、国债、理财、基金、贵金属等领域分散配置。”中国邮政储蓄银行研究员娄飞鹏说,投资规模较小的投资者可借助金融机构的专业力量实现资产多元化配置。

存款利率适度下降,是加大逆周期调节,支持实体经济的重要举措,也有利于促进居民优化资产配置,支持资产价格上涨,利好股市、楼市。2024年,沪深300股息率达3.4%,A股上市公司中,股息率高于3%的超过650家。另据媒体统计,北上广深4个一线城市租金房价比分别为1.49%、1.68%、1.63%、1.49%,均高于大行3年期和5年期定期存款利率。这表明与银行存款相比,居民投资股市、房产的回报率将更具优势。

护理人员未持有育婴师或护士资格证;实际服务与合同条款存在明显差异;通过捆绑营销等形式诱导二次消费;挪用预付款用于盲目扩张……根据全国消协组织受理投诉情况统计,今年一季度,月子中心服务投诉增幅显著。种种行业乱象,折射出这一业态在监管方面存在的问题。

当前,月子中心行业的准入标准较为模糊,多数以“健康管理公司”或普通企业的名义进行注册。在现有的管理体系下,月子中心既未被归类为公共场所,也不属于医疗保健机构。因此,注册一家月子中心仅能满足个体工商户的基本条件,而在卫生、医疗保健、婴幼儿护理等关键领域的专业要求却近乎空白。

朱轶琳

在政策层面,月子中心同样缺乏国家层面的刚性约束。例如,2018年国家质量监督检验检疫总局和国家市场监督管理总局联合发布的《母婴保健服务场所通用要求》,仅是一项推荐性标准,缺乏强制性;2015年中国妇幼保健协会发布的《产后母婴康复机构管理和服务指南》,也仅是指导性文件。由于这些政策文件不具备强制性,月子中心在卫生条件、人员资质等关键要素的管理上,长期处于一种缺乏规范约束的状态。

由于监管工作牵涉卫生、市场监管、消防等多个职能部门,“九龙治水”的局面导致执法效率低下。而市场需求推动行业迅猛发展,新情况新问题的不断出现又对监管提出更高要求。

为此,一些省市出台了地方性法规,明确标准和监管职责。通过细化标准、压实责任,为行业划出“红线”做出有益探索。但若要实现长效治理,还需推动三大转变:一是从“多头监管”转为“统一主体”,将月子中心行业纳入相关部门专项管理,并加快制定国家标准或将推荐性国标升级为强制性;二是从“事后灭火”转向“事前预防”,如针对预付金风险,建立资金存管平台和经营异常预警系统;三是从“政府主导”转向“多元共治”,鼓励行业协会制定服务规范,畅通消费者监督渠道,支持商业保险探索风险分担机制。

5月19日,位于广西柳州市融安县浮石镇的融福高速公路融江特大桥建设现场,工人正在施工作业。该高速公路起于柳州市融安县浮石镇隘口村,终于桂林市临桂区六塘镇峦山底村,建成通车后,将有力带动沿线旅游业发展。

谭克兴摄(中经视觉)

旺季收购工作即将全面展开——

预计今年夏粮收购量约2000亿斤

本报北京5月20日讯(记者刘慧)从国家粮食和物资储备局获悉,随着小麦陆续开镰,油菜籽零星上市,各地夏粮收购工作准备就绪,旺季收购工作即将全面展开。有关部门调度情况显示,今年以来,全国平均降雨量较常年同期偏少,部分夏粮主产区出现一定程度旱情,但夏粮长势总

体正常。初步预计,新赛季夏粮收购量将达到2000亿斤左右,其中小麦1700亿斤,早粳稻250亿斤,分别占产量的六成、五成左右。国家粮食和物资储备局粮食储备司司长罗守全介绍,目前,湖北、四川等地小麦已陆续上市,质量总体较好。油菜籽开秤价格同比持平略涨。

中国代表团在世卫大会一般性辩论中发言:

共同构建人类卫生健康共同体

本报日内瓦5月19日讯(记者梁桐)当地时间5月19日,第78届世界卫生大会在瑞士日内瓦开幕,会议的一般性辩论主题为:共创健康世界。中国代表团团长、国家卫生健康委主任雷海潮在一般性辩论发言中表示,中国始终坚定支持世卫组织发挥领导协调作用。同时,积极开展全球卫生发展合作,60余年来,累计向全球77个国家和地区派遣援外医疗队员3万人次,诊治患者3亿人次。在新冠疫情期间为全球提供了近5000亿件个人防护用品和23亿剂次疫苗。

雷海潮表示,中国高度重视人民健康,实施健康优先发展战略,全面推进健康中

国建设,成效显著。首先,居民主要健康指标持续向好。2024年,中国人均预期寿命提高到79岁,位居全球中高收入国家前列。其次,追求健康的公共政策进一步形成。广泛开展健康知识普及,引导居民养成文明健康的生活方式,居民健康素养持续提升。最后,医疗卫生服务更为公平可及。基层医疗卫生机构覆盖乡村、社区,90.8%的城乡家庭15分钟内可到达最近的医疗点。

雷海潮指出,中方将继续以实际行动支持世卫组织和多边主义,欢迎世卫组织实施改革,愿与广大成员国携手努力,共同构建人类卫生健康共同体。



中国发展数智医疗经验在世卫大会广受赞誉

本报驻日内瓦记者 梁桐

世界卫生大会审议通过

《大流行协定》。会议在埃塞俄比亚、秘鲁、坦桑尼亚、泰国在世界卫生大会期间联合举办“数智赋能初级卫生保健 促进全民健康覆盖”主题边会。

根据相关安排,本届大会通过《大流行协定》后,世卫组织将成立政府间工作组,就协定第12条(病原体获取和惠益分享系统)附件继续展开谈判。谈判成果将提交第79届世卫大会审议,待附件通过后,《大流行协定》将开放供各国签署和批准。60国批约后,《大流行协定》将正式生效。

世界卫生组织总干事谭德塞当天在大会发言中表示,《大流行协定》将成为世卫组织历史上最重大的成就之一,它标志着人类在大流行病的防控和应对方面达到前所未有的水平。

2021年底举行的世界卫生大会特别会议成立了政府间谈判机构,负责起草和谈判一项世卫组织预防、防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书。今年4月16日,世卫组织宣布,经过三年多的密集谈判,各成员国就《大流行协定》草案达成一致,提交第78届世卫大会审议。

非本地医生而是数百公里外的专家。医院人口上方的数字仪表盘实时追踪着质量指标和疾病趋势。汉斯感叹,其目睹的并不是未来,而是中国今天的初级卫生保健——其由人工智能和数字基础设施驱动,并且正在发挥作用。汉斯表示,在中国访问的十多天里,近距离见证了中国的数智医疗转型。在上海中山医院的诊所,人工智能缩短了记录时间,提升了诊断水平;在上海人工智能科学院,研究人员正在重塑药物研发。中国经验的关键在于技术并非取代人力,而是赋能人力——解放后者时间,扩大覆盖范围,并为一线工作人员配备曾经只有专科医生才能使用的工具。汉斯坦言,中国由数智技术赋能的基层卫生保健体系,正是世卫组织欧洲区域努力的方向。尽管欧洲的数智转型已经开展,在瑞典、英国、西班牙巴斯克地区等地,人工智能、大数据等技术正加速在医疗领域得到应用,但远远没有达到目标,制定清晰战略和道德框架的国家寥寥无几,评估应用影响的国家也远远不够,而太多国家缺乏将人工智能推向前沿的基础设施。

世界卫生组织西太平洋区域主任赛亚·皮乌卡拉在边会上发言表示,当前我们面临着持续的挑战,从

严重的健康不平等、非传染性疾病预防进展不足,到财政保障差距不断扩大。这些问题需要我们采取紧急果断的行动。我们推进医疗保健的最有力工具之一是通过数字智能得到增强的初级卫生保健。正如世卫组织《初级卫生保健行动框架》、《2020—2025年全球数字卫生战略》和《西太平洋区域数字卫生行动框架》所强调的,数字智能在推动实现全民健康覆盖方面发挥着至关重要的作用。数字智能不仅仅是部署技术,它还涉及利用数据、连通性和智能系统来改善生活。这是一个重新构建医疗保健服务的历史性机遇,使其更易于获得、更公平、更高效。无论是在蒙古广袤的大草原,还是在太平洋上分散的岛屿社区,我们都在见证着这一数字转变的展开。远程医疗和移动医疗平台正在为偏远地区和服务匮乏的人群提供必要的服务。赛亚说,中国在推进数字医疗方面展现了全球领导力,从建设强大的医疗基础设施,到将技术融入各级医疗体系,中国都取得了重大成果。最近访问山阳县时,亲眼目睹了数字工具如何提升临床服务水平,尤其是在农村地区改善医疗服务的可及性,有关平台能使基层患者通过人工智能辅助分诊和在线问诊获得专科护

理。而在上海,智能医疗系统正在通过社区卫生中心的可穿戴健康监测技术改善老年人护理。人工智能工具正在提高诊断的准确性和速度,预测分析正在帮助初级卫生保健系统从被动护理模式转变为预防性护理模式,大数据和电子健康记录正在加强疾病监测和早期响应。从综合卫生信息系统到移动决策支持和电子学习平台等各种数字工具,正在为初级保健提供者提供实时数据和知识。世卫组织的“智能指南”(SMART)倡议促进了循证方案的数字化转型,使其融入地方初级卫生保健工作流程,从而确保提供更加一致、更切合实际的医疗服务。这些创新表明,数字健康在实现响应迅速、以人为本的初级卫生保健方面拥有巨大的潜力。赛亚还表示,中国政府及其他科技发达国家将能够与世卫组织合作,推动这一数智转型向前发展。通过与这一框架相结合,能够建立可持续的数字健康解决方案,弥合医疗保健可及性的差距,赋能当地社区,并加强整个地区的卫生系统。世卫组织坚定致力于支持会员国制定完善的数字健康战略,以推进全民健康覆盖、公平性和可持续性,而本次边会正是交流见解、推广有效做法和加强伙伴关系的宝贵机会。

新华社日内瓦5月20日电(记者石松 王娅楠)第78届世界卫生大会20日上午审议通过了《世界卫生组织大流行协定》。

中国代表团在大会审议通过《大流行协定》后对新华社记者表示,中方一直积极参与《大流行协定》谈判工作。在谈判中,中方以习近平主席提出的构建人类卫生健康共同体理念为指导,践行真正的多边主义,倡导各国加强团结与合作,支持世界卫生组织发挥中心协调作用,共同完善全球卫生健康治理体系,提升全球预防、防范和应对的能力。在大流行预防和监测等技术议题上,中方秉持科学精神,提出合理的案文修改意见,深度参与相关案文起草,为推动各方达成共识发挥重要作用。此外,中方同巴西、印度尼西亚、孟加拉国等国一道,在“公平之友小组”框架内,积极呼应发展中国家对公平获取卫生产品的合理诉求,展现了负责任大国形象。《大流行协定》提出建立一系列新的工作平台和机制,旨在全面改革现有大流行监测、防范和应对体系,促进大流行相关卫生产品的研发与分享,调整大流行