

首批3家全国性股份制银行AIC获准开业——

促进我国投融资体系多元发展

本报记者 勾明扬

近期，兴银金融资产投资有限公司、信银金融资产投资有限公司、招银金融资产投资有限公司相继获准开业，标志着首批3家全国性股份制银行金融资产投资公司（AIC）至此全部获准开业。根据公告，招银金投的注册资本为150亿元，其余2家注册资本均为100亿元。

早在2017年，中国工商银行、中国农业银行、中国银行、中国建设银行、交通银行就已相继设立各自的AIC，但此后几年，AIC牌照一直再无新增。直至今年3月份，国家金融监督管理总局发布《关于进一步扩大金融资产投资公司股权投资试点的通知》，支持符合条件的商业银行发起设立AIC。政策引导下，兴业银行、中信银行、招商银行这3家股份制银行和中国邮政储蓄银行均于今年获批筹建AIC。至此，我国银行系AIC总数扩容至9家。

上海金融与发展实验室首席专家曾刚表示，AIC最初的职能是市场化债转股，堪称银行体系内的“风险隔离墙”和“资产重组专家”，专门负责把银行或企业的债权转化为股权，以此降低企业杠杆率，化解金融风险。随着政策演进，AIC的职能逐渐拓展，成为股权投资的主力军，特别是近期政策扩容后，其直接股权投资的范围和力度都显著提升。

近期获批开业的3家股份制银行AIC与国有大行AIC相比，既有共性特征，也存在差异。清华大学国家金融研究院院长田轩分析指出，两者的共同点主要体现在核心功能一致、监管框架统一、政策导向一致、运作模式相似；而不同点则主要体现在股东背景与资源禀赋、资本规模、区域布局等方面。

具体来看，国有大行AIC依托庞大的资产规模、全国性网点布局和政策性业务经验，在服

务大型国企、央企债转股项目上具备优势；而股份制银行AIC资本规模整体略低于国有大行AIC，初期聚焦领域更为集中，侧重于服务民营和创新型中小企业。此外，国有大行AIC早期多参与国家重点领域的“降杠杆”项目，交易结构偏向标准化；而股份制银行AIC受母行市场化基因影响，更注重业务创新，倾向于在新兴产业、混合所有制改革项目中探索灵活交易模式，服务对象更下沉。

这一批AIC的集中开业，将为实体经济发展与金融市场稳定带来多重积极影响。田轩认为，AIC的人局对企业转型升级和高质量发展具有显著推动作用。AIC通过债转股等方式，直接减轻了企业的债务负担，能够促进企业进行技术研发、产品创新等，重点支持专精特新企业和科技型中小企业发展。而且，AIC的介入可以通过市场化、

法治化的方式，对存在债务困境的企业进行重组和盘活，降低不良资产的比例，从而有效化解潜在的金融风险。

“但AIC后续发展也面临着严峻的风险挑战。”曾刚提醒，首先是投贷文化冲突，银行传统信贷偏好低风险、重抵押，而股权投资则是高风险、看未来，AIC团队若不能摆脱母行的“信贷思维”束缚，将难以在风险投资领域立足；其次是退出渠道不畅，相较于贷款的到期还本，股权投资的流动性较差，在首次公开募股（IPO）节奏放缓的当下，如何通过并购、S基金等多元化方式实现资金退出，是AIC面临的现实难题；最后是风险隔离失效，必须建立严格的防火墙，防止AIC的投资风险向母行信贷体系传染，避免出现为了掩盖信贷风险而进行虚假股权投资的监管套利行为。

近日，老人因短视频“红包弹窗”被连环扣款上万元的新闻引发热议。从“看剧领红包”到“关注领红包”，这些诱导弹窗背后实则是一项自动扣费，将老年人拖入消费陷阱。

这类乱扣款被大众形象地称为“幽灵扣款”，是商家层层算计的商业套路。平台方将付费入口伪装成“红包”“抽奖”“限时福利”进行精准诱导，用户一旦点击，繁琐授权、模糊提示、默认勾选接连上演，取消路径却被深埋在层层菜单之下，“免密支付”更是让扣款行为变得神不知鬼不觉。

更让人无奈的是，用户事后发现扣费想维权时，往往找不到明确的交易记录、收款方名称，客服渠道和申诉入口更是难觅踪影，扣款方如同“幽灵”一般隐匿无踪，维权之路举步维艰。

清朗的网络消费环境容不下这种变相“啃老”行为，治理的板子必须精准打在责任主体身上。

运营平台须明确“守土之责”。必须彻底清理“套路式”诱导设计，让消费条款简单明了。广告发布者应当按照国家有关规定，建立健全承接登记、审核、档案管理制度。针对找不到扣款方的情况，平台应提供商家信息或承担连带责任，主动协助用户维权退款。

支付平台须强化“闸门之责”。针对高频、小额、层层关联及面向老年群体的扣费，支付平台需建立有效的风险预警和干预机制。一旦识别出此类高风险交易，系统应立即触发提醒甚至延时支付机制，如通过全屏弹窗、亲属联动通知等方式进行二次确认，为拦截风险设置“缓冲带”。

监管之手更需主动向前，实现“以网管网”。市场监管、网信部门可利用大数据监测，主动筛查并锁定高频、高投诉率的风险App和商业模式，并牵头制定清晰的行业标准与负面清单，为市场划出不可逾越的红线。对恶意诱导扣费、拒不整改的平台，要依法加大处罚力度，形成有力震慑，让“幽灵扣款”无处遁形。

林语晋



12月2日，中交二航局和中铁大桥局建设工人在浙江省宁波市域铁路象山港跨海大桥协同架设钢箱梁。该大桥建成后，将为沿线地区经济发展注入新动能。
胡学军摄（中经视觉）

海南新能源汽车市场热度攀升

本报海口12月3日讯（记者潘世鹏）近期在海南省海口市落幕的2025世界新能源汽车大会，吸引了大量市民游客，多款热门新能源汽车车型集中亮相，还有动力电池、高级别自动驾驶、汽车芯片等前沿技术和产品展示，展现出新能源汽车市场的旺盛活力。

作为全国首个提出“全岛禁售燃油车”目标的省份，海南新能源汽车相关政策频出。特别是近年来海南省推行的汽车置换更新补贴等以旧换新政策，激发了消费者的消费热情。

今年8月，海南省商务厅发布《关于调整2025年海南省汽车置换更新补贴政策的公告》，对2025年海南省汽车置换更新补贴政策进行调整，在原政策基础上增加“新车上牌地”限定条件，并要求所购新车在补贴申请审核期间应登记在申请人名下。

政策红利的持续释放，直接带动了

市场热度攀升。近日，记者在蔚来空间海口万象城店看到，不时有前来参观购买的消费者。该公司市场部经理孙维岐告诉记者，受政策影响带动，进店客流、咨询人数和实际下单客户都有所增加。

今年以来，海口市聚焦汽车消费提振，推出汽车置换更新补贴、“首展、首秀、首店”汽车专项补贴等两类汽车补贴活动，精准覆盖不同消费需求。补贴向新能源车、高端车型倾斜，推动汽车消费向中高端、绿色智能化升级，同时降低消费者置换成本，提升购车意愿与消费信心，助力当地汽车市场持续健康发展。

海南省统计局公布数据显示，各项促消费措施成效明显，汽车类消费高速增长。前10个月，全省限额以上单位汽车类零售额同比增长63.2%，新能源汽车零售额同比增长1倍。前10个月，海口市新能源汽车增长77.2%。

传统铝冶炼装上绿色引擎

近年来，内蒙古通辽霍林郭勒市加快能源转型步伐，积极发展循环经济，使传统高耗能电解铝产业实现降碳“增绿”，迈向高质量发展。

在霍林郭勒市的国家电投内蒙古霍煤鸿骏铝电有限责任公司，电解车间内铝液沸腾翻滚，驱动反应的电能有近30%来自绿电，有效降低了碳排放。

“公司拥有86万吨电解铝产能，去年消纳绿电超30亿千瓦时，减少270万吨二氧化碳排放，实现了从绿色电力到绿色产品的价值传递。”霍煤鸿骏铝电有限责任公司总经理曲士民说。

正在建设中的国家电投扎哈淖尔35万吨绿电铝项目，将加速当地铝产业的绿色转型升级。“这个项目相当于为传统铝冶炼装上了强大的‘绿色引擎’，项目预计年用电量约46.5亿千瓦时，其中绿电占比将超80%。”国家电投内蒙古公司副总工程师赵晋宇说，这些绿电主要来自配套的风力发电场和储能系统，都是直接供给铝厂的“专属电源”，在循环经

济中，绿电占比将超80%。

早在2012年，国家电投内蒙古公司就开始了绿色转型，布局新能源产业。经过10多年发展，逐步建成了一个年消耗900万吨低热值褐煤的180万千瓦火电基地、105万千瓦新能源装机、86万吨电解铝产能，并配以完善的配电网和智能监控指挥中心的产业集群。

近年来，霍林郭勒市依托风光资源优势，预计到2025年底，新能源装机规模达到400万千瓦以上，年可发绿电140亿千瓦时以上，绿电消纳占比达到30%以上，年可生产绿电铝80万吨以上。

通辽市政协副主席、霍林郭勒市委书记高继业表示，未来将加速推动“绿电替代”进程，同时依托绿电就地消纳带来的成本优势，以电价敏感型、绿电偏好型项目为主攻方向，主动承接产能转移。预计到“十五五”末，霍林郭勒市新能源装机规模将突破1000万千瓦，年发绿电400亿千瓦时以上。

学习贯彻党的二十届四中全会精神·权威访谈

健全多层次医疗保障体系 筑牢民生保障底线

——访国家医保局局长章轲

□ 新华社记者 彭韵佳

医保，关系每个参保人的切身利益。党的二十届四中全会审议通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》（以下简称《建议》），提出“健全多层次医疗保障体系”“推进基本医疗保险省级统筹”等系列部署。

如何健全多层次医疗保障体系？如何让医保改革成果更好惠及群众健康？新华社记者专访了国家医保局局长章轲。

破解看病难、看病贵问题 取得突破性进展

问：“十四五”时期，医疗保障制度改革如何提升百姓获得感？

答：党的十八大以来，医疗保障制度不断完善，参保覆盖面持续扩大，保障水平稳步提升，人民群众医保获得感显著提高。

国家医保局持续推进“1+3+N”多层次医疗保障体系建设，基本医保、大病保险、医疗救助三重基本医疗保障制度进一步巩固提升。职工医保、居民医保政策范围内住院费用报销比例分别达到80%和70%左右，普遍开展普通门诊统筹和门诊慢性病、特殊疾病保障，减轻参保人员门诊医疗费用负担。大病保险进一步减负，城乡居民大病保险保障水平在基本医保基础上提高10到15个百分点。健全统一规范的医疗救助制度。

以“减负、提质、便民”为导向，多举措强化保障实效。“十四五”期间，医保基金累计支出超13万亿元，惠及近200亿就诊人次；通过集采、目录准入谈判、支付方式改革、价格管理等手段，推动医疗费用回归合理，让群众少花“冤枉钱”；7年来，835种药品新纳入医保支付范围，其中创新药149种，大约80%的创新药上市后两年内纳入医保目录；优化流程，强化服务，实现更多事项在线办理。

驱动医疗事业与医药产业升级是长远保障。每年数万亿元医保资金为医疗事业注入动力，既保障了患者就医，也成为医疗机构发展的重要支撑，并以战略购买成功撬动医疗卫生服务供给侧的深层次改革；通过优化支出方向和结构，加大对创新药、医疗器械和服务项目的支持力度，助力医药产业迈上创新驱动的高质量发展道路，为群众提供持续、优质的医药服务

供给。

经过五年努力，我国医疗保障制度更加成熟定型。基本完成待遇保障、筹资运行、医保支付、基金监管等重要机制，以及医药服务供给、医保管理服务等关键领域的改革任务，为民生保障筑牢了坚实基础。

科学谋划“十五五”医保发展新路径

问：“十五五”要如何做好与“十四五”工作的衔接与推进？

答：面对人口结构变化、群众就医需求持续释放、科学技术发展日新月异等新情况，我们将从四个方面推动医保事业接续发展。

一是更加注重强体系、补短板。围绕构建“1+3+N”多层次医疗保障体系，完善基本医保制度，创新灵活就业人员、新就业形态人员参加基本医保方式。完善居民医保筹资机制，拓宽筹资渠道，引导慈善等社会力量参与医疗救助。积极促进商业健康保险发展。加大生育支持力度，持续完善生育保险制度，着力减轻参保人员生育医疗费用负担。加快推行长期护理保险制度，确立统筹城乡的制度框架。

二是更加注重促协同、强赋能。以数据和资金为双引擎，健全“三医”协同机制。将医保数据应用于创新药研发，完善医保药品目录动态调整机制，强化真实世界研究与医保综合价值评价。建立集采、医保支付等改革协同机制，通过医保基金预付、即时结算、直接结算、预付金制度重塑资金拨付生态，支持国产医药产品走向世界。

三是更加注重重管理、优服务。加强医保定点管理，全面开展定点医药机构资源配置规划。加强基金运行管理，畅通部门、行业间数据交换，全方位构建基金监管框架。打造更高水平医保经办管理体系。充分发挥全国统一的医保信息平台 and 医保大数据的基础作用，推进多层次医疗保障经办服务融合式发展。

四是更加注重夯基础、优支撑。建设全民医保数智平台，推进“人工智能+医保”建设应用，推动医保经办智能化转型，不断培育和发展医保服务新场景。健全医保法治体系，加快推进《医疗保障法》立法工作。加强医保标准化建设，形成科学合理、层次清

晰、协调统一的医保国家标准体系。

充分发挥医保在三医协同中的牵引作用

问：《建议》要求“健全医疗、医保、医药协同发展和治理机制”，医保将从哪些方面深化改革？

答：国家医保局坚决贯彻落实党中央决策部署，充分发挥医保牵引作用，深化医保领域改革，促进三医协同发展和治理。

进一步深化医保支付改革。聚焦重点领域完善制度设计，以总额预算为统领、价值付费为导向，数据驱动为支撑，统筹推进住院与门诊、本地与异地支付方式改革。优化结余资金使用政策，引导医疗机构从规模扩张转向内涵发展，树立合理薪酬分配导向。支持基层医疗服务体系建设，推进优质资源下沉，将符合条件的基层医疗机构纳入医保定点，提高基层医保基金使用占比。

进一步深化医疗服务价格改革。加强医药真实世界数据收集与研究应用，开展医疗服务价格改革试点总结评估，全面总结医疗服务价格改革试点经验，为全面推开医疗服务价格改革做好充分准备。全面完成立项指南编制、对接落地工作。

进一步完善医保目录管理。组织药品医保综合价值评价，动态调整医保药品目录，优化工作规则和程序，建立支持真创新、支持差异化创新的鲜明导向。全面落实商保创新药目录和相关政策措施。完善医保医用耗材和医疗服务项目管理。研究制定全国统一的跨省异地就医医保医用耗材和医疗服务项目目录。

进一步加速基金清算结算改革、加强医药价格监测。目前，全国所有统筹地区已全部实现医保基金即时结算，我们将进一步提高医保基金使用效率，持续扩大即时结算资金规模和医疗机构覆盖范围，持续加快医保个人账户跨省共济使用，支持直系亲属就医购药、参保缴费。动态更新维护药品价格和医疗服务价格“一览表”。

全民医疗保障制度改革将持续推进

问：《建议》提出，要健全多层次医

疗保障体系，推进基本医疗保险省级统筹，优化药品集采、医保支付和结余资金使用政策。未来将如何落实？

答：“十五五”期间，国家医保局将推动形成各类保障制度边界清晰、衔接互补、功能协同的综合保障格局。完善全国统一的医保信息平台，建成以全人群健康数据要素为核心的基础服务设施，为多层次医疗保障体系建设提供基础性、战略性支撑。同时，提升基本医保、大病保险、医疗救助等的保障功能，支持引导商业健康保险、慈善、工会等有序发展，不断壮大。

在推进基本医疗保险省级统筹方面，目前，全国已有20个省份推进省级统筹。为进一步积极推进工作，国家医保局正在会同相关部门研究起草推进基本医疗保险省级统筹的文件，提出规范筹资和待遇政策，稳妥做好保障水平过渡衔接，建立健全基金统筹机制，合理确定省级统筹的基金管理模式，条件允许的省份可实行基金统收统支，其他省份实行基金调剂，以事前调剂基金收入为主。

在定点医药资源配置方面，我们将指导各试点地区因地制宜，使定点医药机构资源配置布局持续优化、结构更加科学。2025年4月，全国范围内遴选54个统筹地区开展试点，形成可推广复制的经验做法，2026年拟根据试点工作情况适时全面推开。

在完善医保支付政策方面，“十五五”时期，我们将持续深化医保支付方式改革，加强总额预算管理，完善病种付费核心要素测算，合理确定医保支付标准，抓实抓好结余留用激励机制落地，更有力地支持管理规范、服务高效的医疗机构。

在推进即时结算改革扩围增效方面，“十五五”时期国家医保局将继续多措并举，持续扩大即时结算基金和医疗机构覆盖范围，赋能医药机构高质量发展。加快基金清算，加大向定点医疗机构基金预付的力度，推进参保人就医“一码支付”“移动支付”和“信用支付”。

在持续优化药品集采方面，国家医保局将常态化制度化推进集采工作，切实提升国家和地方规范组织医药集采的水平。加快推进医保与医药企业直接结算，推进集采药品进基层医疗机构、进民营医疗机构、进零售药店。持续优化集采措施，更加注重临床实际需求，更加注重质量和供应保障，让群众用药更放心安心。

（新华社北京12月3日电）