

# 住院预交金，降！

群众的健康关切事，正是医改着力点。

国家卫生健康委、财政部、国家医保局等6部门日前联合印发通知，要求全国公立医疗机构、医保定点医院和军队主办的医疗卫生机构自2025年3月31日起取消门诊预交金，6月30日起降低住院预交金额度。

## 为何调整预交金？

国家卫生健康委财务司司长刘魁介绍，这是为了切实减轻患者预付资金压力，提升群众看病就医体验。

缴纳住院和门诊预交金，最早可追溯到20世纪80年代，初衷是减少患者排队次数、缩短缴费等候时间，同时作为后续治疗的押金，结算时再多退少补。

随着我国基本医疗保障制度逐步健全，信息技术推动自助缴费等手段普遍应用，预交金的作用逐步减弱。国家在脱贫攻坚期间要求各地针对贫困人口实行“先诊疗，后付费”政策，鼓励各地针对贫困人口等特殊人群继续执行此类制度，得到群众广泛认可。

近年来，国家卫生健康委引导各地逐步降低预交金收取额度，指导医疗机构积极采用各种移动支付方式，扩大结算渠道，为患者提供便利。今年初公布的2025年为民服务八件健康实事里，调整预交金就是其中一项。

## 那么，住院预交金降多少？

按照通知要求，公立医疗机构、医保定点医院和军队主办的医疗卫生机构将根据住院患者疾病诊断、治疗方式、结算类型等因素，参考同病种前3年度实际发生的次均住院费用和个人自付费用，合理确定住院预交金额度。其中，医保患者住院预交金额度，要降至同病种同保障类别个人自付平均水平。

举个例子：假设某医院经测算参加城乡居民医保的某病种过去3年平均住院费用是9000元，医保报销后个人平均自付的费用是3000元，那么该医院向这类病种医保患者收取的住院预交金，就不得超过3000元。

此外，医疗机构还要对常见病种预交金收取额度进行公示，接受公众监督。少了这些预交金，患者看病住院之后的结算会不会排长队？

预交金调整看似“小事”，背后有着多个部门、多个机构的“流程再造”。公立医疗机构将持续改进内部工作流程，积极探索运用信息技术，推行“一站式结算”“床旁结算”“线上结算”等便民措施。

根据要求，原则上公立医疗机构要在患者出院后3个工作日内完成住院费用结算，今后还要逐步改进，实现24小时内结算。当然，在取消门诊预交金、降低住院预交金后，医保部门也将协同卫生健康行政部门，更好地落实医保预付金管理办法，提升医保基金结算效率，以保障医疗机构资金运转的基本需求，共同维护好医疗服务秩序。

健康为民，就要把实事办到群众心坎上。把预交金改革这样的一件件实事办好，群众就会记在“心上”。

(新华社北京3月28日电)

## 热点聚焦

# AI热潮中，哪类人才最紧缺？

2025年春招中，人工智能领域招聘需求大幅增长，算法、机器学习等方面的人才成为企业高薪争抢的“香饽饽”，人工智能讲师岗位招聘量也在激增。随着AI技术加快应用，未来还会缺哪些方面的人才？如何捕捉到其中的就业新机遇？

## 企业高薪招聘AI人才

近期，“百万英才汇南粤”春季大型综合招聘会在广州举办，现场人头攒动。5万多个招聘岗位中，电子信息、先进制造业招聘数量排名前列，特别是人工智能相关岗位需求旺盛。“新华视点”记者看到，比亚迪、小马智行、优必选等一批企业高薪招聘自动驾驶算法工程师、AI引擎开发工程师等岗位，吸引了诸多求职者投递简历。一些在读研究生专程前来寻找AI方向的实习机会。

从事脑机接口产品研发生产的广东神舞科技有限公司，正在招募高级嵌入式工程师、神经科学家、算法工程师等。“招聘人数没有上限，待遇从优，比如算法工程师，可提供两室一厅免费租房外加40万至70万年薪。”公司创始人郑辉说。

慕尼黑工业大学的刘思睿专程从德国回来参加招聘会，她的专业方向是机器人、认知与智能。她说，国内正在大力发展人工智能，机会多，能让自己快速成长。

不久前杭州举办的春季首场大规模线下人才招聘会上，830家企业推出2.1万个岗位，其中半数聚焦AI算法、大模型开发。宇树科技推出了AI算法工程师、深度强化学习算法、机器人运动控制算法等10个岗位，月薪最高达7万元。

“DeepSeek的爆发加速了AI在各行各业的应用渗透。由于AI人才市场需求加剧，企业纷纷提高了招聘薪资水平。”智联招聘执行副总裁李强说。

智联招聘数据显示，2月份，算法工程师、机器学习、深度学习岗位招聘量同比增速分别为46.8%、40.1%、5.1%；平均招聘月薪均突破2万元，分别为23510元、21534元、24015元。作为训练AI模型的基础工作，数据标注岗位招聘需求同比增长超50%。

此外，市场对AI知识传播和人才培养的需求也在急剧提升。据智联招聘数据，今年春节后一个月，人工智能讲师招聘职位数同比增长112.4%，平均招聘月薪为15792元。

## 市场急缺哪方面AI人才？

高薪之下，越来越多求职者希望投身人工智能行业。智联招聘数据显示，2月份，AI领域求职人数同比增幅达200%以上。

## 当前企业最青睐哪类AI人才？

猎聘近日发布的《2025AI技术人才供需洞察报告》显示，去年2月至今年1月间，在猎聘平台上招聘的AI职位中，约47%要求硕博学历。

由于人工智能自2019年才被正式纳入本科专业目录，目前AI领域多数从业者来自其他相关专业。从猎聘数据看，人数最多的前四个专业分别是计算机科学与技术、软件工程、电子信息以及机械工程。

“企业主要看是否具备相关专业能力。”猎聘大数据研究院相关负责人介绍，算法是人工智能的核心，涉及复杂的数学、统计学、计算机科学等领域的知识；深度学习则涉及复杂的神经网络模型和算法优化，从业者需掌握线性代数、概率论、统计学等知识的同时，还需具备编程技能。

多家平台数据显示，今年以来，AI人才持续保持供不应求的态势。未来随着AI技术加快应用，还会缺哪些方面的人才？

除了当前市场紧缺的算法工程师、大模型工程师、机器学习工程师等，从全产业链看，AI领域在基础层、技术层、应用层都存在人才缺口，比如高性能计算工程师、芯片架构师等，也是企业竞相争夺的对象。

中国科学院自动化研究所研究员王亮表示，由于人工智能涉及多领域，所需人才也覆盖多种类型——既有致力于前沿算法与核心理论创新的基础研究型人才，也有将理论与算法模型开发相结合、形成可落地产品的技术开发型人才，还包括既懂人工智能技术又懂所在行业业务的应用复合型人才。此外，AI培训师、数据标注工程师、AI伦理

与安全专家等数据治理和支撑人才也变得越来越重要。

“目前最急需的还是基础研究型人才和应用复合型人才，一方面解决高端AI芯片国产化率不足和算法原创性不足问题，另一方面推动AI加速赋能各领域各行业。”王亮认为。

据麦肯锡报告预测，到2030年，中国对AI专业人才的需求预计将达600万人，而人才缺口可能高达400万人。

## 如何捕捉AI发展中的就业机遇？

面对AI带来的岗位替代和新的岗位需求，普通人如何适应产业变化，提高就业的稳定性和竞争力？

教育，无疑是其中关键一环。新一轮科技浪潮下，中国高校也迎来史上最大规模专业调整。短短几年间，已有超500所高校开设人工智能专业或成立专门学院，考生的报考热度持续升高。2025年清华大学、中国人民大学等高校扩招计划里均包含人工智能专业。

“人才数量提升的同时，优化培养结构、提升质量显得更为关键。”王亮认为，未来不同层次和领域的AI人才需求会更加细分，高校在专业设置和课程设计上应更加注重人才的差异化培养。

2024年，南开大学全面启动“人工智能赋能人才培养行动计划”，打造了130余门人工智能系列课程群。

“人工智能需要多学科交叉融合发展，这就要求高校超前布局、主动调整，在加强基础学科、新兴学科、交叉学科建设，形成学科集群，为人工智能人才培养提供坚实基础。”南开大学校长陈雨露说。

为培养更多实用型、复合型和紧缺型人工智能应用人才，教育部近日印发通知，部署各地各高校面向企事业单位和行业征集一批“人工智能应用”领域供需对接教育项目。

“行业从业者也要保持持续学习的习惯。”王亮表示，从人工智能相关专业毕业生的反馈来看，职业发展过程中，除了技术能力外，设计思维、跨学科协作、自主学习能力的培养同样至关重要。

在科大讯飞董事长刘庆峰看来，AI技能应成为未来公民必备能力，需加强AI新职业的规划与管理及相关技能培训，尤其要为低收入和就业困难群体提供免费培训机会。

“年轻人无论从事哪个专业，都可以每周花点时间，关注全球AI技术在各行各业的发展，这是未来最大的机会源泉。”宇树科技创始人王兴兴说。

(新华社北京3月26日电)



## 多措并举扩消费

更好地发挥以旧换新政策效能、促进外贸优品消费、扩大入境消费……记者从商务部3月25日举行的专题新闻发布会上获悉，商务部将围绕扩消费开展四方面工作。

(新华社发)

## 新闻调查

# 儿童肥胖危害多 专家为“小胖墩”减重支招

近日，北京儿童医院临床营养科“体重管理门诊”正式开诊。开诊现场，大量家长慕名而来，为家中“小胖墩”寻求专业减重建议。

中国疾控中心数据显示，当前，我国6岁至17岁儿童青少年超重肥胖率约为19%。肥胖给孩子们带来哪些健康危害？如何掌握儿童减重“科学密码”？记者走访多地儿童医院。

## 肥胖导致的慢性病向儿童青少年蔓延危害大

北京儿童医院临床营养科主任医师黄鸿眉为近期接诊的14岁患儿小明感到着急：“他身高170cm，体重89kg，因高血压在心脏内科住院治疗，还伴有血脂异常、高尿酸血症和糖耐量受损。”

黄鸿眉介绍，由于小明血压偏高，家长担心运动风险，并不鼓励其参加运动。门诊中类似情况不少，家长没有意识到孩子体重超标，反而觉得孩子胖些可爱，直到出现肥胖并发症才开始重视。

“儿童肥胖容易诱发高血压、糖尿病、脂肪肝等疾病，这些慢性病向少年儿童蔓延会带来极大健康危害。”浙江大学医学院附属儿童医院院长傅君芬表示，肥胖还会影响儿童的运动能力及骨骼发育，对行为、认知及智力产生不良影响。

复旦大学附属儿科医院内分泌代谢科副主任医师裴舟指出，儿童超重和肥胖的诊断标准和成人有差别。成人主要依据体重指数(BMI)来判断，但儿童不同年龄、不同性别的诊断标准不一致。

调查研究发现，儿童期肥胖的产生主要是脂肪细胞数量增多，而成人期主要是脂肪细胞体积增大。6至7岁肥胖儿童成年后肥胖率约为50%，10至19岁肥胖青少年中，超70%会发展为成年肥胖，并增加相关疾病风险。“必须将肥胖扼杀在萌芽阶段。”裴舟呼吁。

## 掌握这些“科学密码”，帮助儿童科学减重

专家指出，“吃、动、减”是儿童减重的“科学密码”。“我为家长们推荐一个‘黄金餐盘法则’，即1/2非淀粉类蔬菜、1/4优质蛋白(鱼/豆/瘦肉)、1/4全谷物。”黄鸿眉强调，智慧饮食不是让孩子青少年节食，而是重塑饮食结构。建议每日精制糖摄入量少于25克，减少加工食

品及反式脂肪摄入，每日咀嚼20次，单餐用时超20分钟。

在运动方面，建议每周运动5天，每天60分钟，强度组合推荐“30分钟有氧+20分钟抗阻+10分钟柔韧”。运动方式上，可选择孩子感兴趣且能坚持的运动，如舞蹈、球类、障碍跑等。

黄鸿眉说，减重需遵循循序渐进原则，家长应建立“营养—运动—监测”管理闭环，避免采取极端节食等损害健康的减重方式，用科学方法帮助孩子构建受益终生的健康生活方式。

何种情况可能需要寻求专业医疗帮助？裴舟表示，家长们要正视肥胖问题，避免拖延到出现严重并发症才来院就诊。需就诊的情况包括孩子BMI达到肥胖或超重标准；出现颈部、腋下等部位黑棘皮，腹部皮肤紫纹；出现多饮多尿、睡眠打鼾等症状。

专家指出，不能将体重管理门诊当做“减肥速成班”，体重控制是漫长过程，需长期坚持，生活方式干预是减重核心，需要严格自律，其他医疗手段都是辅助。

## 突破这些“瓶颈”“堵点”，有效防控“小胖墩”

“在临床上常遇到，部分家长误将‘多吃’等同于‘营养好’，忽视高糖零食、久坐行为对健康的长期影响。”傅君芬表示，提升家庭健康素养，推广科学喂养理念成当务之急。

也有家长在网上表达，部分减重措施落实起来“有心无力”。比如课业压力导致家中学龄儿童日均运动量不足1小时，睡眠不达标；电子屏幕使用时间超2小时，久坐与过量碳酸饮料摄入等。

对此，北京儿童医院临床营养科专家团队建议，构建家庭、校园、医疗三方防护网，打破“致胖闭环”。家庭端推行“健康加油站”，开展亲子烹饪实践；校园端实施“五色营养餐

盘”，创新课间运动模式；医疗端建立多学科联合门诊，开展人体成分分析、代谢指标监测。

裴舟表示，与部分欧美国家已批准多款儿童减肥药相比，我国尚未有药物获批。临床治疗依赖基础性干预，对中重度肥胖患儿缺乏有效医疗支持，本土化药物研发及治疗指南更新亟待加速。

专家呼吁，儿童肥胖防控需从“治病”转向“治未病”，构建家校医协同治理体系是打破儿童“胖循环”的核心路径。让全社会共同行动起来，重塑健康轨迹，为下一代筑牢健康体重的防线。

(新华社北京3月25日电)

整体提升食品标签标注要求，解决预包装食品标签上生产日期“找不到”“看不清”“不易算”等问题



## 解决预包装食品标签问题

记者3月27日从市场监管总局获悉，《食品标识监督管理办法》近日发布，整体提升食品标签标注要求，解决预包装食品标签上生产日期“找不到”“看不清”“不易算”等问题。

(新华社发)

## 新闻分析

# 流行态势如何？怎样做好防护？

国家疾控局回应春夏传染病防治热点

随着春夏季气温回升，传染病流行态势也发生变化。如何预判今年流行态势？公众应采取哪些健康防护措施？如何防范食源性疾病风险？27日，国家疾控局召开新闻发布会，解答春夏传染病防治热点问题。

## 全国传染病疫情总体平稳可控

“今年春夏季将呈现多种传染病共同流行的态势。急性呼吸道传染病整体处于较低流行水平，全国流感强度持续下降，预计4月回落至非流行季水平。”国家疾控局传染病防控司副司长刘清说，但南方部分省份可能迎来夏季流感小高峰，新冠病毒感染将呈平缓波动，需密切关注变异株动态。

刘清介绍，麻疹疫情因国际输入风险等因素，报告病例数较去年同期有所上升，但通过疫苗接种提高覆盖率，我国麻疹报告发病率目前维持在百万分之一以下。蚊媒传染病方面，登革热输入风险显著增加，疟疾输入风险亦不容忽视。

肠道传染病中，诺如病毒感染将逐渐下降，手足口病将随气温升高进入上升期。猴痘、人禽流感等新发传染病处于散发态势，需防范境外输入引发本土传播。

## 筑牢麻疹免疫屏障

接种含麻疹成分疫苗并维持高水平接种率，是阻断麻疹病毒传播、防控麻疹疫情最有效的措施。

刘清表示，我国儿童麻疹疫苗接种率超95%，有效构建群体免疫屏障。今年以来，受全球麻疹疫情形势、境外输入病毒传播、个别地区防控工作存在薄弱环节等因素的影响，我国麻疹疫情有所抬头，但整体仍处于较低流行水平。

据悉，下一步将强化口岸检疫，严防疫情跨境传播；开展疫苗查漏补种，覆盖免疫薄弱区域；学校、托幼机构需加强晨午检，及时报告疑似病例。

专家强调，接种疫苗仍是预防麻疹最有效手段，适龄儿童应按时完成免疫程序。

## 清积水、防叮咬、常监测

2024年，全球报告登革热病例1400余万例，创历史新高。中国疾控中心病媒生物首席专家刘起勇表示，我国部分省市和部分周边国家为登革热重点地区，公众如在登革热流行季前往，要做好物理屏障防护。尽量选择配备有纱窗、空调的住宿环境，夜间睡眠推荐使用蚊帐。

专家提示，埃及伊蚊和白纹伊蚊是登革热主要传播媒介，清除积水是防蚊关键。建议家庭定期清理花盆托盘、废弃容器，水缸加盖密封。若从东南亚等地区返回后出现高热、关节痛、皮疹，需及时就医并申报旅行史。

中国疾控中心传染病管理处研究员常昭瑞表示，蚊虫叮咬进入高发季，户外活动后应检查全身，发现蚊虫附着需用镊子垂直拔出，避免口器残留，随后消毒观察。鼠疫防控聚焦西北疫源地，公众应遵守“三不三报”原则，远离旱獭等野生动物，采取防蚤叮咬措施，返程后监测发热、淋巴结肿大等症状。

## 警惕“舌尖上的隐患”

春夏季是食源性疾病高发期，家庭成为主要风险场所。

国家食品安全风险评估中心微生物室主任白莉强调，春季易误采误食有毒野菜、毒蘑菇。毒芹、钩吻等外形酷似可食用植物，却易致中毒，公众需仔细辨别。此外，微生物污染风险随气温升高加剧，生熟食品交叉污染、冰箱存储不当等问题凸显。

白莉呼吁，公众在进入夏季后做到“食品安全五要点”来规避食源性疾病风险，包括保持清洁、生熟分开、烧熟煮透、安全的温度、安全的水和食材。“不采野菜野菇，剩菜剩饭不要在冰箱中放置过长时间，一定要彻底加热后再食用，要定期清洁冰箱，用温水加清洁剂擦拭冰箱内壁、隔层和密封条等。”白莉提醒，万一出现食物中毒的症状，比如恶心、呕吐、腹痛、腹泻等，一定要立即停止食用可疑食品，并尽快到医院就诊。

即将陆续迎来清明、“五一”及端午小长假，公众户外活动、外出旅游及亲友团聚增多。专家呼吁，公众需提升防病意识，关注自己和家人的健康状况，当好自身健康第一责任人。

国家疾控局新闻发言人、综合司副司长席晶晶表示，为广泛传播健康知识，提升公众疾控意识，国家疾控局在今年首场新闻发布会都将结合季节交替规律，为公众介绍传染病防控情况和科普知识。

(新华社北京3月27日电)