

考试大独家资料：申论考前突破金卷(十五)答案-公务员考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/202/2021_2022__E8_80_83_E8_AF_95_E5_A4_A7_E7_c26_202779.htm 考试大独家资料：申

论考前突破金卷(十五)答案 1. 【答案要点】 目前在我国农村普遍存在着“小病医不起，大病医不活。”的现象，也是农民们对农村卫生所的形象描述。近年来，国家越来越重视农村医疗卫生问题，也为解决这些问题费了不少心思，但是农村医疗情况却没有得到彻底的改善? 2. 【答案要点】 答案

：ABCDEF 第一，医疗卫生事业发展不均衡。现在看病不容易更多的是医疗资源结构性失衡造成的。医疗资源过分集中在大城市、大医院，不仅让社区和农村没有能力承担起基本的医疗功能，而且也让以“高药价、高耗材”为特征的过度医疗愈演愈烈。 第二，财政投入严重不足，并且呈逐年下降趋势。高强透露，上世纪八九十年代，卫生支出曾经一度占到政府总支出的6%，而到2002年，这个数字已经下降到4%。在今年3万多亿元的财政预算中，仅有1200多亿元用在医疗领域。“这个比率不仅远远低于发达国家，而且也低于大多数发展中国家。” 第三，医疗保险发展缓慢。据统计，2005年，医疗保险覆盖的城镇职工数为1.3亿，再加上5000万享受公费医疗的公务员和事业单位职工，只有不到两亿的城镇居民有医疗保障。在农村地区，参加新型合作医疗的人口达到1.7亿，不到8亿农民的四分之一，而且保障能力非常有限，每个人只有30元钱。 第四，药品和医疗器械生产流通秩序混乱。目前，全国有4000多家药品生产企业，8000多家药品批发企业，还有12万家药品零售企业。这些企业的成本都不是政府

支付的，都需要通过“经营、收费、加价”来维持，所以药品价格不可能不节节攀高。再者，医院目前实行的是药品加成政策，进价越高，加成越多，医院当然不会去进低价药。第五，公立医院运行机制不合理，存在逐利倾向。政府举办公立医院的初衷，“肯定不是让它为政府挣钱，而是为群众提供廉价有效的医疗服务”。然而，当前一些政策上的矛盾致使这个目的越来越难以实现。第六，政府对医疗市场的监管不力。当下职能部门对医疗服务缺少强有力的监管手段，对医疗机构的规模、大型仪器的购置和新技术的采用都没有特别“管用”的监督办法。“行业监管确实有困难。”³。

【答案例文】关于“看病难、看病贵”的思考近年来，“看病难、看病贵”已成为社会广泛关注的热点和难点问题。解决这一问题，需要在调查研究的基础上，认真分析问题产生的根源，找到治本之策。目前，“看病难”主要表现在三个方面：一是到大医院就诊难，那里经常是人满为患，病人像是天天在医院赶“集市”；二是找专家看病难，病人往往要排几个小时的队，有的甚至要等上几天十几天；三是农民看病难，基层尤其是乡村，像样的医院不多。“看病贵”，贵就贵在城市大中型医院药价贵、检查费用高，脏器移植、介入治疗等新技术和高精尖设备的应用价格昂贵，部分低收入人群和没有医疗保障的人群难以承受。“看病难、看病贵”问题成因复杂，既有政府的责任，也有卫生部门的问题，还有社会的原因，归结起来，主要有以下方面：第一，卫生资源总体不足，结构不合理。第二，城镇医疗卫生体制改革的一些环节偏离了公平原则和群众可承受的能力。第三，对医院管理不规范、不科学、不严格。第四，药品和医用器材流

通生产秩序比较混乱。生产企业数量多，流通环节多，监管不力，无序竞争。一些企业违规操作，搞虚高定价，一些药品和医用器材定价高于成本几十倍，甚至上百倍。第五，广大群众医疗保障水平不高。切实解决“看病难、看病贵”的问题，是实践“三个代表”重要思想、落实科学发展观的具体体现，是构建社会主义和谐社会的必然要求，各级政府必须履行保障广大人民群众健康的义务，卫生部门更是义不容辞。要从以下方面采取措施：一是坚持政府主导作用。实行医疗机构属地管理，实施区域卫生规划，优化卫生资源配置，强化卫生全行业监管。严格实行医疗机构分类管理。建立健全社区卫生组织、综合医院和专科医院合理分工的城市医疗卫生服务体系。调整城市大中型综合医院布局，严格控制发展规模，适当减少公立大医院的数量。增加财政投入，加强公共卫生服务体系和农村卫生服务体系建设，大力发展社区卫生，为人民群众提供公平可及的公共卫生和基本医疗服务。鼓励社会资本兴办医疗机构，作为公立医院的补充。二是建立财政补偿政策机制。要保持卫生事业全面协调可持续发展，需要制定由中央和地方分级负责的财政投入政策。政府应向全体社会成员免费提供包括计划免疫、传染病控制、地方病控制、妇幼保健、职业卫生、精神卫生、环境卫生和健康教育等在内的公共卫生服务。基本医疗应以政府投入为主，保证社会成员的基本健康和常见病、多发病的诊疗。政府要控制公立医院的收费标准，公立医院的经济收入要与职工的福利脱钩，取消“以药养医”的补偿政策，不要再提“以医养医”，对公立医院实行差额补偿和服务价格补偿政策。三是制定合理的医疗服务价格政策。要组织有关专家制定

基本医疗服务目录和基本医疗服务药品目录，其价格由国家制定。调整不合理的医疗服务价格，提高技术劳务费，降低过高的大型医疗设备检查费，适度放宽特殊医疗服务价格。要拉开不同级别医疗机构的服务价格档次。要考虑社区卫生服务组织的特点，并适当提高中医、民族医的技术服务价格。改变医疗服务项目收费方式，逐步实行单病种收费。四是改革药品和医用器材的生产流通体制。加强对药品和医用器材的开发、生产、销售等环节的管理。严格生产和销售企业准入，规范新药的研制、开发和生产，严防出现“换名不换药、改剂型、改包装的药品”生产；改变药品和医用器材销售方式，鼓励直销，推行政府采购、配送，减少流通环节，对基本医疗服务药品由国家专营专管，医院不加价；加强药品和医用器材价格管理，严格成本核算，控制价格虚高。五是加快建立城乡医疗保障体系。要从国情出发，分步实施。目前，要继续推进城镇职工基本医疗保险制度改革，实现基本医疗服务的广覆盖。对于城镇下岗职工、低收入居民、学生、老弱病残等群体，要由政府投入。推行农村新型合作医疗制度，扩大覆盖面，提高保障水平，重点解决大多数农民常见病、多发病的诊治问题。建立城乡特困居民的大病医疗救助制度。今后，要逐步向建立全民医疗保险制度过渡。六是加强卫生全行业监管。卫生行政部门要转变职能，依法实行卫生全行业管理。严格医疗机构、从业人员、医疗技术等要素准入。加强卫生监督，推行综合执法，严禁各种非法行医，打击不正当竞争行为，加强医疗广告监管。特别要加强医院内部管理。严格规范医院诊疗行为，改进服务流程，简化就医环节，提高医疗质量，保障医疗安全。严格财务

管理，加强医院物价和收费管理，努力降低运行成本，控制医药费用不合理增长，减轻群众经济负担。严格限制大型医院规模和大型设备购置，防止卫生资源浪费。加强职业道德、职业责任和职业纪律教育，纠正医药购销和医疗服务中的不正之风。 考试大独家资料：申论考前突破金卷(十五)

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com