

公务员考试《申论》标准预测试卷(一)-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_ti2020/25/2021_2022__E5_85_AC_E5_8A_A1_E5_91_98_E8_c26_25180.htm 《申论》标准预测试

卷(一) 一、注意事项 1 申论考试是对应考者阅读理解能力、综合分析能力、提出和解决问题能力、文字表达能力的测试。

2. 作答参考时限：阅读资料40分钟，作答110分钟。 3. 仔细阅读给定资料，按照后面提出的“作答要求”作答。

一、资料 (1)近10年来，我国人民的生活水平的确提高了，但是，人们在富裕的同时，“看病难、看病贵”的呼声却日渐高涨。

12月2日，卫生部公布的《第三次国家卫生服务调查主要结果》显示，我国医疗服务费用增速已超过人均收入的增长，医药卫生开销成为家庭食物、教育支出后的第三大消费，最重要的是，将近五成(48.9%)的居民生了病不去医院看病。

在去看病的患者中，经医生诊断应该住院治疗却未住院的比例也达到了29.6%。卫生部副部长朱庆生目前在新闻发布会上说，至今，中国农村有一半的农民因经济原因看不起病。

我国中西部农民因看不起病，死于家中的比例高达60%~80%。浙江大学一项调查进一步表明，哪怕是农村经济最发达地区之一的浙北地区，还是有30%~40%得了绝症的农民，因为无钱医治而死在家早。

(2)“我国曾于1993年、1998年和2003年，分别进行过3次卫生服务调查。此次调查意义深远，它表明，从1993年到2003年，我国城乡居民对医疗卫生服务的利用率在下降，有效需求发生了转移。”中国健康教育协会副会长兼秘书长刘克玲分析说，在这将近半数有病不去看的居民中，主要有三种表现：一是得病后自己买药吃。以

前说“久病成医”，现在是“有病自医”。调查表明，36%的居民生病后不去医院就诊，而是跑到药店购药，采取自我治疗，且这一比例比5年前明显增加，其中城市增加了3个百分点，农村增加了8个百分点。数字是抽象的，但如果看看我们身边的人，就能发现“有病自己医”的人比比皆是。记者在报社编辑部进行的一次小规模调查就很能说明问题。一年中，因为感冒发烧这种平常小病去医院看的，只有6个人，占总人数的10%。同事吴大姐谈起去医院就连连摇头，“还不如在家吃点药呢。”吴大姐说，如果不是急病，凭自己对自己的了解，在药店买点药吃，足以应付头疼脑热和那些不太要紧的慢性病了，而且这样做既方便又省钱。二是看不起病就硬扛着。调查显示，生病未就诊、未住院且未采取任何治疗措施的患者中，有38.2%是由于经济困难；应该住院而未住院的患者中，70%是由于经济困难。城乡低收入人群应住院而未住院的据刘克玲分析，这种情况主要集中出现在农村和城市低收入人群。就拿农村来说，农民看病是个老大难问题。据报道，某省农村医疗卫生工作还算不错，但合计医疗人口覆盖率也仅有12%，约有88%的农民看病完全靠自费。这里贫困地区农民的人均纯收入不到1000元。按卫生部此次调查，城乡合计年人均门诊费用和住院费用在排除了物价上涨的影响后，平均每年以14%左右的速度上升。1993年，两者分别为21元和933元；到2003年，上升到75元和2233元。也就是说，农民一年的收入，连住一次医院的费用都不够。眼下，农民中正流传着这样一些顺口溜：“小病拖，大病挨，快死才往医院抬”；“脱贫三五年，一病回从前”；“一人得病，几代受穷”……从这些话中明显能够感受到农民面对

疾病时，那份沉重的无奈。三是周围缺少医疗机构，百姓看病难。调查显示，贫困地区有18%的家庭距最近的医疗机构超过了5公里，有1 / 4的家庭到最近的医疗机构的时间30分钟以下。农民看小起病，而旨在为农民提供质优价廉服务的乡镇卫生院，农民却不爱光顾。他们常说“小病不出门，大病跳过门，中间空着门”。意思就是，平常有个头疼脑热的，农村人都尽量硬扛过去，一旦得了大病，就往县以上医院送，这“中间”被忽略的，就是卫生院。就是说，农民离得近、看得起的地方，因为医疗条件太差，不能解决看病问题而无人问津。这样的医疗机构的业务水平不容乐观，医疗事故大多出于这样的诊所。不是重的疾病诊断不出来，就是小病当成大病去医治，使许多患者失去了最好的治疗时机，轻则留下终生残疾，重则失去生命。“居民不去看病的最主要原因是经济问题，是经济能力不够。”刘克玲说，根据调查结果，过去5年，我国城乡居民年均收入水平分别增长了8.9%和2.4%，而在年医疗卫生支出上，城乡居民的支出却分别增长了13.5%和11.8%。“从问题的深层来看，这种情况是社会发展滞后、卫生服务能力和水平不适应人民群众健康需求的表现，是卫生事业投入不足、发展不快所积累的矛盾。卫生部常务副部长高强分析说。上世纪90年代以来，国家在医疗保险制度、医疗服务价格及药品生产流通体制等方面，推行了类似国企改革的路线，也就是说，这样做有一个未加言明的假设：市场可以提高资源配置的效率，包括医疗卫生资源。所有的改革都需要一个过程，在这个市场化的过程中，国家势必要减少对卫生的投入，将大批公立医院推向市场，同时引进私人资本。这样一来就导致了以下三大问题：

一是卫生资源配置不合理，政府对卫生事业的投入不足，医疗投入重治疗轻预防、重城市轻农村，利用效率不高；二是医疗卫生服务没有合理分层，高收入人群和低收入人群的医疗服务需求都得不到满足，医患关系紧张；三是医疗机构对资源的利用不合理，医院“以药养医”、“以高科技检查养医”存在着很大浪费。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