

国家公务员录用考试申论考前冲刺试卷(二十九)-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_9B_BD_E5_AE_B6_E5_85_AC_E5_c26_25448.htm

一、注意事项 1申论考试是对考生阅读理解能力、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“申论要求”依次作答。 二、给定资料 1日前，河北省衡水市哈励逊国际和平医院原院长潘殿卿因贪污受贿达百万余元，被法院一审判决其有期徒刑17年。“博士院长”的落马，再一次掀开了医疗腐败的冰山一角。据办案人员介绍，潘殿卿非法收受或索取的他人钱财中，很大一部分属于医疗器械和药品回扣。据了解，在潘殿卿任院长期间，哈院每年都要购买大量医疗设备，这却成了潘殿卿借机索要回扣、收受贿赂的天赐良机。 1999年，哈院准备引进一批磁共振仪、螺旋CT等医疗设备，并签订了利用国外政府无息贷款引进的商务合同。但这个合同很快被潘殿卿撕毁，并违规决定集资购置荷兰一家公司一台价值580万元的血管造影机。购置过程中，潘在北京收受了该公司中方市场代表行贿款16万元；2001年1月，哈院购买北京某公司一套价值近80万元的医疗设备，潘收受美金40000元；第二年11月，借哈院购买北京某公司价值52万元的一台手术显微镜之机，潘收受该公司美金60000元，等等。潘殿卿的另一笔收入来自于医药单位。1999年4月，潘找到衡水市内两家有业务关系的药品经销单位，让它们出资20万元购买桑塔纳轿车一辆；2001年7月，医院购买一台医疗仪器

，潘让某药房为其买了单。据了解，医药单位之所以对潘的要求百依百顺，一是因为哈院欠着他们的医药款，二是担心失去与医院的相互合作。在医疗卫生领域，医生要红包、吃回扣等医疗腐败现象已众人皆知，潘殿卿一案只不过再次将这个脓疤翻出来给众人看罢了。

2据河北省一些业内人士介绍，除医疗设备回扣外，药品回扣是医院一项重要的灰色收入。回扣分为明回扣和暗回扣，明回扣就是医院和药品公司建立业务来往时，双方就有约定，药品公司按销售量支付医院回扣；暗回扣更为隐秘，是针对药品公开招标采购而言的，同一类药品，中标的可能有好几家医药单位，医院卖谁不卖谁的随意性很大。为了提高各自药品的销售量，医药公司之间就展开了竞争，而竞争的内容之一，就是向医院提高药品的回扣率。因此，药品公开招标采购是为了杜绝药价虚高、暗箱操作问题，但这一目的并没有完全达到。

32004年两会期间，一位政协委员怒斥医疗行业中存在的腐败问题，认为医疗腐败是造成很多人害怕进医院求医治病的原因之一。这位委员举了三个医院药品售价高得离谱的例子：西安某医院一针凯塞欣抗菌素售88元，就在这家医院大门外的药店里，同样型号、同一厂家的同一产品仅7元，医院售价高出药店近12倍；福建一医院神威参麦注射液售价112.7元，外边药房明码标价仅为18.6元，相差5倍；有人以同一种病在某城市进49家医院求医，医院所开药价从20元至250元不等。三个例子的结论是，如此大的差别，都说明很多医院的药价是失控的，随意性太大。

2005年两会间，一位全国政协委员接受记者采访时说，在药品的生产、流通、销售环节存在着太多的黑幕。这位从事了30多年医疗工作

的医院院长说，只要换一个名字，一些厂商就敢把药卖出成本价几十倍甚至几百倍的虚高价格。一种核心成分为青霉素的感冒药针剂，成本仅6毛钱，加入一点无关紧要的成分后，价格狂升到150元到600元一支；几元钱的氟哌酸成分不变，换个包装就变成了100多元一盒的新药。药厂和药商将一些廉价而疗效好的药品改头换面，按“新药”重新定价，在医药界已经成为“公开的秘密”。另一个问题当然是“公关”问题。一位医药代表透露，一种新药进医院，必须打通药剂科、临床主任、药房人员以及药事委员会等关节，最终能否进入，还得由院长拍板。一个环节出了问题，可能就坏了整个大事。而打通这些关节，都是需要以金钱开路的。据测算，一种普通新药在经过医院这一中介时，医院和医生以及医药代表，大约可提取零售价的一成多甚至数成。依照羊毛出在羊身上的定理，这部分钱最终会算进药品的成本里，转嫁到患者的身上。一个时常可见的事实是，当患者进医院时，医生热衷开的药并不是疗效好、价格低的老药，而是价格昂贵、疗效却可能相同的新药。这样做的原因很简单，有一个利益分配问题在里边。这也是很多人抱怨医院收费太高，有病不敢治的原因之一。据卫生部2004年的统计，全国36%的居民生病后不去医院就诊，而是采取自我医疗的办法。农村自不待说，城市很多低收入阶层和没有参加医疗保险者，有了病也是能不进医院就不进医院。医疗腐败问题已不仅仅是败坏一个行业整体形象的问题，而且已经严重影响到普通大众的健康和生命。4自改革开放以来，医疗体制随社会福利的变革而相应变化，出现了各种问题，其中一些腐败的问题为中国民众所诟病。这些问题的尖锐程度令社会

所不能容忍。近日，《半月谈》上也开始刊登这些问题，认为目前中国医疗领域腐败现象林林总总，但社会公认的腐败情况有以下数种：一是暗吃“回扣”表现最突出的就是“开单提成”（即吃“回扣”）。某些医生为了吃“回扣”，不顾病情乱开处方。中国医药的销售医院占85%，医药生产厂家在不择手段地抢滩医院这一巨大销售市场时，给医生的回扣是十分惊人的。一位业内人士讲，抗生素的回扣约为药价的15%，肿瘤药物的回扣是30%。某位患者因感冒去医院，医生竟开出830元的药方，患者未予理睬，到药店买了20多元的药，就治好了。二是小病大检查 一个6岁女孩到杭州做阑尾炎手术，手术前竟然被做了104项化验和检查，连艾滋病化验都不放过。在西安,病人要拍X光片，医院把原有的X光机定为不清晰拍片，把内部集资新购的X光机定为清晰拍片，前者定价为25元，后者定价为100元。另外，经常可以遇到照了黑白“B超”，还要照彩色“B超”，照了核磁片，还要照“CT”片的情况。为了给医院创收或给小集体牟利，对病人不分青红皂白都要进行全面检查。三是哄抬药价 西安某医院一药品售价88元，可就在医院大门外的药店里，同型号、同厂家的同样药品仅售7元。福建一医院某注射液售价是1127元，外边药房明码标价是186元。有人同一种病在某城市向49家医院求医，医院所开药价从20~250元不等。如此大的差别，说明很多医院的药价是失控的，随意性极强。四是索要贿赂 收红包最普遍的表现就是收取手术的专家点名费。尤其是从地方到大都市求诊的病人，不送红包是难以找到医院，难以找到病床的。很多医生还借“请外医”的名义收费和要红包，形成了很多医生到处走穴，互为收取红包开方便之门。五是分

节多收费 三、 申论要求 1.请用不超过150字的篇幅，概括出给定资料所反映的主要问题。 2.用不超过350字的篇幅，提出解决给定资料所反映问题的方案。要有条理的说明，要体现针对性和可操作性。 3.就给定资料所反映的主要问题，用1500字左右的篇幅，自拟标题进行论述。要求中心明确，内容充实，论述深刻，有说服力。 参考答案 1. 观点提炼 医疗领域的腐败方式可谓五花八门,从小病大检查,开药暗吃回扣等等。无不给患者带来了巨大的经济负担,从而导致患者有病不敢上医院,有病不敢治甚至因病致贫。像这种变着法儿宰患者的腐败现象,有关部门有必要从这种医疗腐败的根源着手,寻找切实可行的纠风措施,加大监督管理力度,让医院不再成为行业腐败的温床,真正让患者敢进院,买得起药,治得起病。 2.对策分析 (1)尽快落实消费者购药的自主选择权。切实解决消费者在社会零售药店购买处方药无法报销问题。因医疗保险相关制度不落实，药店购药无法报销，医院药房和社会药店不能形成有效的竞争机制，现有的利益格局无法打破，直接影响到医疗卫生体制和医药流通体制改革的进行。(2)建立和完善医疗保险药品结算体系。各社会医疗保险统筹地区应尽快落实社保定点药店的计算机管理信息系统，保证消费者购药的刷卡支付，保证社保局按期足额向药店结算货款。(3)扩大社保定点药店数量。凡是合法的、有处方药销售权的社会零售药店，均应被确定为医疗保险定点药店。目前各地确定的医疗保险定点药店数量少、限制多，不利于百姓自主购药。(4)促进药品生产流通体制改革的快速进行。重点解决目前药品生产、流通企业数量多、低水平重复问题。要通过提高市场准入条件，鼓励批发企业兼并、联合，做大做强，促进零售企

业实行连锁经营等措施，减少企业数量，规范药品生产经营行为。（5）建立权威诊疗机制，使患者能通过比较来选择诊疗方案，消除不规范诊疗行为。

3. 参考文章 理顺药价从药店价格竞争开始

平价药店的价格竞争策略被有些人诟病为过度竞争，但事实绝非如此。过度竞争是人们对企业间竞争程度的一种主观判断，认为企业之间的竞争超出合理竞争范围，最终会影响到社会资源的合理配置效益。但对社会资源配置产生影响的不是竞争本身，而是市场供求状态。供求严重失衡，会造成社会资源使用中的沉淀（我国目前的医药产业现状正是如此），进而浪费社会资源，这样的供求状态应该得到修正，价格杠杆正是修正这种失衡状态最重要、最有效的工具，价格竞争也正是修正这种失衡状态的一种手段。现今医药流通领域的价格竞争正是起到了这个作用，可见，它并不是所谓的“过度竞争”或“恶性竞争”，它掀动的是医药流通行业的一潭死水。平价药店的价格竞争行为撕开了药价居高不下的铁板一块，在理顺药价过程中具有创始意义，而且它的影响会越来越大，杭州医院下调药价就是明证。政府应该通过什么样的公共政策去降低药品价格？是不是要把放出去的药品市场再收回来，然后再定一个最低价让每个弱都消费得起？这样做显然不符合“进入市场”的时代潮流，如果政府通过行政命令把药价降到一个相当低的水平，那么生产药品没有了利润驱动，所有的药厂都得关门，这样的政策让一个丰裕的社会退回到极度匮乏的状态，是在退步。政府要做的是通过加大医疗卫生费用的投入来协调药品生产流通机制，完善医疗卫生的社会保障，然后在这个基础上规范药品市场，以立法打击“回扣”黑洞，只有这样才能保证药品

价格低到社会能承受又不至于低得让生产商没有了利润驱动力。政府加大医疗卫生费用的投入主要是用来建立“药品消费”的社会保障，在很大程度上也就意味着是政府买“药”给买不起药的人吃。让政府买药给老百姓吃，政府出钱了，就不会对“药价虚高”暧昧，就有利益驱动去规范和打击药品生产和流通中许多不规范的现象，药价自然就降下来了！从宏观的层面说，理顺药价首要的是国家医疗卫生管理体制的深化改革，新的卫生管理体制的建立和医疗保险制度的引进，应是国家卫生事业总体发展方略中相辅相成的两个方面，两者缺一不可，任何一方的单兵推进都不可能达到预期的目的。卫生管理体制的改革首要的是实现真正医药分家，切断医生收入和药价之间的直接联系。同时，改变目前医生服务价格太低，需以药养医的现状，大幅度提高医生的卫生服务价格，同步加强药品市场管理，降低药品价格。推进卫生体制改革的同时，在保险制度的微观层面、费用控制上下工夫，使医疗保险能够尽量发挥控制药价的功能。保险公司可以采用多种供需方费用控制手段来降低卫生服务的价格和数量。比如，设定医疗保险的定点医院，对虚抬价格者予以吊销定点医院资格的惩罚；再比如，实行药品公开采购制度，由保险公司直接从厂家进药等等。另外，可借鉴国际经验，把费用控制的重点从单纯的对医院控制转移到对医院和医生控制并重的角度，因为对医生的控制要比对医院的控制容易得多。对医院控制的主要方式有：1对某一疾病制定基本的治疗标准，对住院天数、医疗费用（包括药品和检查）等制定可供各地参考的标准，对畸高者进行调查；2打破被保险人只能在一家医疗保险定点医院就诊的限制，发放医疗保险就诊卡

，允许被保险人在所有医疗保险定点医院选择，使医院间形成一种有效的竞争机制；3对大型昂贵的医疗设备宜采用医疗保险机构招标采购制，集中购买，多家医院共享，收费单列。对医生控制的方法主要有两个：一是对医疗保险定点医院的医生可采用“薪金加奖励津贴”制。其获得津贴的等级可由患者、保险管理人员及医院总的管理人员三方按各项工作指标评议定级，从而防止医生提供过度医疗或开大处方、人情方等加大费用和浪费资源的行为，提高医德不能依靠空洞说教而要与经济机制结合起来。二是定期对医生进行医疗保险资格认证，对不合格者给予取消资格的处罚，对优秀者给予奖励。药价虚高无非以下几个原因：药品流通环节多而成本高、医药一体造成的药品回扣。现在平价药店已在流通业掀起革命，而医药分家提出已有多多年，却一直步履迟缓，原因何在耐人寻味。其实它的一个最重要障碍就在于医药分家后医院的收入剧降，所需运营资金将如何解决的问题，由国家增加拨款、再次包办吗？显然与市场化进程相左。有人建议提高诊疗费用，但即使提高也难以补齐巨大的资金亏空。如果改变现在医院的国字号天下，大力引进民间资本，就能在一定程度上解决医药分家的后顾之忧，也许这是破解药价虚高迷宫的根本。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