



新大纲 新教材 名师之作 明智之选

新编 国家公务员

录用考试教材

最后冲刺

申论预测试卷

◎主 编 朱庆芳 国家人事部中国人事科学研究院学术委员会主任

2007
全国通用教材

中国铁道出版社
CHINA RAILWAY PUBLISHING HOUSE



新大纲 新教材 名师之作 明智之选

新编 国家公务员

录用考试教材

最后冲刺 申论预测试卷

◎主 编 朱庆芳 国家人事部中国人事科学研究院学术委员会主任

2007
全国通用教材

中国铁道出版社
CHINA RAILWAY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

最后冲刺:申论预测试卷/朱庆芳主编. —北京:中国铁道出版社, 2006.9

新编国家公务员录用考试教材

ISBN 7-113-07441-3

I. 申… II. 朱… III. 公务员—招聘—考试—中国—习题 IV. D630.3-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 102817 号

书 名: 新编国家公务员录用考试教材
最后冲刺:申论预测试卷

作 者:朱庆芳 主编

出版发行:中国铁道出版社(100054,北京市宣武区右安门西街8号)

策划编辑:荆志文 周长青

责任编辑:荆志文 靳 岭

印 刷:北京市彩桥印刷有限责任公司

开 本:787mm×1092mm 1/16 印张:8 字数:220千

版 本:2006年10月第1版 2006年11月第2次印刷

书 号:ISBN 7-113-07441-3/D·153

定 价:16.00元

版权所有 侵权必究

凡购买铁道版的图书,如有缺页、倒页、脱页者,请与本社发行部调换。

编辑部电话 010-51873014 发行部电话 010-51873117

读者咨询热线 010-68425475

红宝书品牌 明智之选

——写在前面的话

随着《中华人民共和国公务员法》的颁布实施,国家干部人事制度在不断地改革与完善,国家公务员录用考试工作也日趋规范化和标准化,梦想成为国家公务员的有志者越来越多,因此公务员录用考试逐年升温,参考人数年年攀高,考试难度越来越大,录取比例却逐年下降。面对激烈竞争的考试形势,考生如何才能简单快捷地寻求到独特、高效的复习方法以达到事半功倍的备考效果,就成为当务之急。

中国铁道出版社出版的由国家人事部中国人事科学研究院学术委员会朱庆芳主任主编的公务员录用考试红宝书系列丛书历经数年,千锤百炼,得到了广大考生及培训班学员的首肯。值此新一年公务员招录工作启动之际,红宝书编委会总结经验,开拓创新,与时俱进,倾情推出**红宝书最新升华版**以飨广大读者。“新编国家公务员录用考试教材”体系完整,全套共十二册,包涵中央和地方公务员考试中三门笔试科目行政职业能力测验、申论、公共基础知识的教材、各科历年真题的汇编、强化训练的模拟考场、考前热身的冲刺套卷,还有后期的面试辅导。同时还特别为各地公安民警的招录编辑了专用教材。此套教材紧密配合考试大纲,进一步帮助考生通过有效的方法掌握公务员录用考试所要求具备的基本知识,提高分析问题、解决问题的能力。编者旨在为考生提供一个公务员录用考试复习测练、模拟备战的整体方案,帮助考生省时、省力,赢在起点。

◆ 本套教材有以下特点:

第一,权威性。

本套教材严格按照最新大纲要求编写,在潜心研究历年考情基础上融入了2007年国家公务员考试的最新思想和动向,并由著名专家对命题趋势作出权威解读。

第二,实用性。

本套教材结构严谨,内容翔实,讲练结合,重点突出,难易逐进,梯度合理,使考生能系统准确地掌握相关知识,迅速捕捉考试要点。所有的真题、练习及模拟均配有启发式的答案详析。同时本套教材体系完整,功能齐全,各册应对不同的考生需求。

第三,时效性。

本套教材在编写理念、材料取舍、思维方法、解题技巧等方面力求与时代发展同步,使考生能在内容上把握最新信息,紧跟社会形势。

第四,创新性。

本套教材在传授相关知识的同时,有意识地提供给考生一把解题的钥匙,培养考生分析问题、解析问题的实际能力,并在潜移默化中帮助考生形成行之有效的解题思维习惯。

第五,兼容性。

本套教材在准确分析、把握历年国家公务员考试特点的基础上,全面地综合展示各地区相关信息,使教材在反映最新变化的同时充分体现中央和地方公务员考试需求的兼容,适合参加全国公务员录用考试的考生使用。

本套教材除了安排公务员考试专家E-mail全程答疑辅导外,还在中国学习图书网(www.study-book.cn)开设公务员考试交流专区论坛,提供“答疑解惑”等多项互动,为考生提供考前、考后全方位个性化服务。

我们深信打开本书,也就是打开了一段蕴含期待的艰难而幸福的奋斗历程,打开了一扇通往成功的大门。祝愿更多的考生加入到国家公务员队伍中来,实现自己的梦想。一书在手,赢在起点,模拟备战,定操胜券!

红宝书品牌 超值之选

——写在后面的话

尊敬的读者：

国家公务员录用考试制度中“凡进必考”“公开、公正、平等、竞争、择优”等原则，以及不唯身份、五湖四海的选人观念和开放竞争的用人机制，无疑是向您打开一扇通向成功之门——国家公务员之门。

您一旦走进这扇大门，就既求得了一份稳定的、自己喜欢的工作，又可获得许多目前只有国家公务员才可以得到的继续发展的机会。当然，这种机会的把握，要靠您平时积累的潜能，又离不开临考前的充分准备，让我们一起为您加油吧！

非常感谢您购买了中国铁道出版社出版的“新编国家公务员录用考试教材”，您的明智之选定会带来成功的希望。为了方便您的学习，本丛书通过互联网络为您提供如下售后服务：

1. 专家在线答题

公务员考试研究专家随时解答您在学习遇到的难题，为您点拨学习之要点。

2. 时事考点下载

管理人员随时更新、补充最新时事和备考信息，使您第一时间了解最新资讯。

3. 各地信息查询

根据不同地区考生的需求，我们将为您搜集当地公务员考试信息，以便您及时做好考试准备。

4. 考前友情奉献

考前 20 天登录我们的网站提交读者反馈表，将有意外惊喜！（您也可将读者反馈表剪下，邮寄到编委会，获取意外惊喜。）

通信地址：100089 北京市海淀区紫竹院路 31 号华澳中心嘉慧苑 619 信箱 编委会收

网 址：www.study-book.cn

联系电话：010-68425475 68425476

E-mail: reader@study-book.com

读 者 反 馈 表

读者姓名 _____ 联系电话 _____ E-mail 地址 _____

通信地址 _____ 邮 编 _____

所购书名 _____

购书地点 _____ 购书时间 _____

您对本书的内容 ☐ 很满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意 ☐ 很不满意

您对本书的体例 ☐ 很满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意 ☐ 很不满意

您对本书的装帧 ☐ 很满意 ☐ 满意 ☐ 一般 ☐ 不满意 ☐ 很不满意

您认为本书的价格 ☐ 很贵 ☐ 偏贵 ☐ 适当 ☐ 便宜 ☐ 无所谓

您将参加什么时间的哪种考试 _____

您认为本书存在哪些错误和不足 _____

您有何其他建议 _____

聪明的读者看过来

——公务员录用考试丛书之比较

图书类别 比较项目	一般系列	较好系列	铁道版“红宝书”升华系列
出版社与编者	普通编者,刚开始出版公务员考试图书。	一般院校教师或学者,编者有一定知名度。	著名权威专家主编,中国铁道出版社曾负责出版人事部公务员考试指定教材,积累了十余年编辑公务员考试书的经验,千锤百炼,不断升华,是经典权威系列。
正文内容	没有重点,摘抄严重。	知识系统性较强。	“新、精、详”是红宝书的突出优势,内容紧随最新考纲,并凸显时代精神,例题经典,解析详实,具有一定的挑战性并难易适中,并辅之以列表归纳,体例清晰、醒目。
试题来源	拼凑、摘选的题目与真题实考差距大,参考价值低。	自编题目,没有层次和代表性,没有经过历年考试检验,命中率不高。	习题全部选自公务员考试题库,经过多年实考检验,具有很高的命中率,各辅导班采用此教材,学生考试通过率高,这才是好书的“硬”指标!
答案解析	只有答案,无解析。	答案解析不详。	每题都有详细的解析,使读者能举一反三,触类旁通知其所以然。既有利自学,又方便自测。
正确率	字词、答案错误严重。	没有反复修订,难免出错误。	反复修订,科学审核。确保了正规出版物的合格率与正确率,且有完善的售后服务体系,并及时通过网络答疑、解惑。
网络服务	没有。	仅有一般性的常规服务。	专门网站,专人管理;日日更新,丰富内容;专家答题,指点迷津;经验交流,资源共享。同时还可获取最新各地考试资讯。
考生反映	只有少量读者,不能收集考生反馈信息。	有一定读者量,仅适合部分省市或地区的考生。	已有众多的读者群体,多年来帮助无数人实现成为公务员的梦想。有许多读者反馈:只选用这一套丛书,就顺利通过了考试,书中例题及模拟卷代表性强,命中率高,甚是感激。

目 录

申论预测试卷

预测试卷(一)	(1)
预测试卷(二)	(9)
预测试卷(三)	(17)
预测试卷(四)	(25)
预测试卷(五)	(33)
预测试卷(六)	(41)
预测试卷(七)	(49)
预测试卷(八)	(57)
预测试卷(九)	(65)
预测试卷(十)	(73)
预测试卷(十一)	(81)
预测试卷(十二)	(89)

申论预测试卷参考答案

预测试卷(一)	(97)
预测试卷(二)	(99)
预测试卷(三)	(101)
预测试卷(四)	(103)
预测试卷(五)	(105)
预测试卷(六)	(106)
预测试卷(七)	(108)
预测试卷(八)	(110)
预测试卷(九)	(112)
预测试卷(十)	(114)
预测试卷(十一)	(116)
预测试卷(十二)	(118)



预测试卷(一)

满分 100 分

时限 150 分钟

题号	1	2	3	总分	核分人
得分					

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. 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。

二、给定资料

2006 年 2 月,某网站就新型农村合作医疗相关话题邀请专家与网友在线交流,下面摘录了这次网上交流的主要内容。

主持人:多少年来,看病难依然是摆在农民兄弟面前的头等大事,生了大病就好比大灾降临一样。今天我们就将和您一起来关注农民看病难问题。来到我们演播室的是卫生部新闻发言人 M 主任。M 主任也一直很关心这个课题,农民看病难这个问题已经喊了很久,喊到今天,农民兄弟看病还难吗?

主持人:网友 A 问,您是否认为解决农民看病难已经到了刻不容缓的程度?

嘉宾 M 主任:我想答案是肯定的。根据卫生部门搞的卫生服务情况调查来看,在农村,许多人应该到医院接受医疗服务而他们没有接受到,这个比例不低。再有,一些人应该住院治疗由于经济原因没有住院。还有一些人已经住院治疗,也是因为经济原因,主动提出来提前出院。这么高的比例充分说明农民面临看病难、看病贵的问题。所以这个问题不仅仅是极个别农民的问题,而是涉及到广大农民是否能够享受到合理的医疗服务的问题。这对整个农村的社会发展以及经济发展,都有非常重要的影响和作用。所以在中央新近公布的一号文件中,把发展农村的卫生事业作为重要的任务提出来。

主持人:网友 B 问,请问新型农村合作医疗制度设计的初衷是为了让大多数农民享受到最基本的医疗服务,还是为了防止少数得了重病的农民因病致贫?

嘉宾 M 主任:应该说有些同志还不太了解为什么叫做新型合作医疗,合作医疗这个词和“赤脚医生”都是作为我们国家 20 世纪六七十年代农村卫生工作的,一个叫合作医疗,一个叫赤脚医生,一个是农村的医疗卫生保障,这在当时被称为“三大宝贝”,是世界卫生组织作为解决经济不发达国家农村居民医疗卫生问题的一个典范。当时主要是农民自愿参加,出钱统筹,并由当时的集体经济给予一定支持。现在所说的新型合作医疗是由各级政府出钱资助,农民自愿参加。所



以,应该说现在的新型农村合作医疗制度是未来我们国家农村医疗保险制度的雏形,它的不断完善将为广大农村居民提供有利的医疗保险制度。

主持人:网友 B 问,现在读报纸看电视,经常看到某地实行了“新农合”,某农民年缴费 20 元,却报了几千等等,请问您怎么看待这种现象?您觉得“新农合”的制度设计能够解决农民因病致贫的难题吗?

嘉宾 M 主任:作为一种保险制度设计,它重点保障的对象是那些发生几率小,但是带来影响大的事件。所以合作医疗制度在设计之初是以大病统筹为主,就是保大病。所谓大病就是花钱比较多的医疗服务,以这个为主。但是也要考虑到参与农民普遍受益的原则。因为如果仅仅是大病,就会出现参加合作医疗的农民,绝大多数都没有通过这种制度获益,可能会影响农民参与的积极性。所以目前各地都采取了以大病统筹为主,但是要想想方设法扩大参加合作医疗人员的受益面,采用两方面结合的办法来解决这个问题。

主持人:网友 C 问,允许商业保险进入农村合作医疗,何时能够全面推行?

嘉宾 M 主任:保险公司参与合作医疗的管理,这是我们在开展这项制度建立过程中,在一些地方有这样的尝试。作为卫生部负责这项制度建立的部门,我们一直关注制度的实行。我们希望利用保险公司的技术优势和管理能力,能够积极参与合作医疗制度的管理,能够提升合作医疗制度的管理水平,目前这个试点还在进行之中,我们将不断地总结各地这方面的经验。

主持人:参加新型合作医疗制度,除了担心医疗基金公平之外还有哪些因素制约了农民的积极性?

嘉宾 M 主任:根据调查分析,每个农民对这个事情的认知不一样。影响他们参与到这里边来,有思想的顾虑,也有对一些地方政府管理这件事情的能力有担心,还有就是觉得意义不大,或者有的人觉得自己身体不错,原因是多种的。但是我们认为,核心问题就是在试点过程当中不断地完善这种制度,只有我们把这项工作做到位,农民才会对我们这项制度建立逐步认识、了解。

主持人:现在是不是每个农民都知道什么是新型合作医疗制度?

嘉宾 M 主任:不是,前一段时间做过调查,在有些地方,农民还不知道。现在在试点的地方,农民都知道。为什么?我们要求动员工作要面对面、一对一的做,告诉农民有这么一件事,至于参加与否是农民的权利。在试点地区,每个农民都知道这件事,他知道,可能不参加。在没有开展试点的地方,有一些农民还不知道。

主持人:网友 D 问,参加新型农村合作医疗的农民往往被指定必须到哪家医院看病,这在一定程度上降低了农民参与的积极性,请问您怎么认为?

嘉宾 M 主任:在不同的开展医疗合作试点的地方,他们对参保农民的就医医疗机构也采取了像城市定点医疗机构的做法。第一,对指定的医疗机构便于管理。就是你是我指定的医疗机构,就要按照合作医疗制度的一些规范、要求来做,也是替农民群众选择一些服务质量不错,管理比较规范的医疗机构来承担这个任务。你限定了他,必然有农民说我想另外找一个机构就医,可能会对农民的就医带来不方便,而且我们这是一种引导性的,就是你到定点医院去看病,报销比例可能比较高,如果你选择了非定点的医疗机构,比如我选择到城市的大医院,你到大医院看病,可能在合作医疗报销的比例上相对要低一些。为什么这样设计?主要是为了合理地引导农民到合适的机构去就医,避免出现我有合作医疗,我都去到大医院去看病,这样可能对合作医疗基金会带来一些风险,而且也不利于管理,不利于经办机构审查医疗过程中的费用是否合理,主要是出于管理的需要,也是出于合理地引导群众去就医的需要。目前我们看,定点医疗机构的做法,没有限制群众的就医选择,而是引导。

主持人:网友 E 问,我亲历过两个亲属,参与了新合医疗。在看病过程中,一位是 1 000 多元,



另一个是100多元,最后都主动放弃了报销,有两个原因:一是报销手续相对农民来说太复杂,还有一些因工作作风问题导致人为障碍太多;其二是最后经合管办人初步算了一下,1000多的只能报80多元,100多的只能报十几元。由此看来,这已经是形式主义了,且不谈报销的过程,从报销的额度上就是杯水车薪。因病致穷的却还在穷,能说它是一个好制度吗?

嘉宾 M 主任:因为这位网友没有讲在什么地方什么情况下发生的事情。目前,从我们对各地试点的情况了解,绝大多数地方都比较好地解决了报销比例的问题,但也不否认有个别地方报销的比例过低。这里面有什么原因呢?处于试点阶段,作为运作管理经费的机构来考虑,怕出现透支的情况。所以在确定报销比例的时候,各地有不同的制度设计。我们现在要求,既要扩大参加合作医疗农民的受益面,同时还应该对那些确实支付了比较大额医疗费用的群众,能够得到比较大比例的补偿。这个问题怎么解决呢?有一些地方采取这样的办法,比如说全年,我先确定一个报销比例,就是你现在发生的费用,按照这个比例报销。到年底以后,可以把全年收了的钱,总共发生的医疗费用,采取二次补充报销的办法。就是上次报销的比例比较低,现在全年算下账来,经费节余比较多,再给你补充报销。

我们要求,基金一定要把它支付到一个合适的比例,既要保证这个基金不出现大的透支,同时又要保证给农民较大比例的报销。现在由于这个制度在各地都是处于试点阶段,确定的报销比例以及报销办法,各地还不尽相同。我们今年试点的重要任务,就是根据目前各地试点的实际情况,总结归纳几种比较成熟的模式。所谓模式,很重要的一个方面就是关于医疗费报销的制度实行。这是我们试点中的一个重要任务。我们总体也有要求,就是每年收取费用的基金,因为合作医疗管理上最大的难题,就是要把这个基金运作好,钱收好、管理好,在合作医疗基金使用上不能发生问题,这是合作医疗试点自始至终关注的一个焦点问题,就是要把基金用好,保证它用在补贴农民的医疗费上。

主持人:采取什么方式监督呢?

嘉宾 M 主任:从一开始国家就要求,合作医疗的基金必须是封闭运行。要专账专户管理,防止挪用。2005年国家审计署专门对合作医疗基金进行了审计。从审计情况来看,绝大多数地区都是按照国家账目封闭运行的要求,基金管理到位,但是有几个地方在基金的管理上还有漏洞。所以在今年的试点当中,我们把基金的管理以及基金使用情况的监督检查作为工作的重点。

主持人:网友 F 问,按照国务院的要求,明年新型农村合作医疗制度试点要扩大到40%,最终使医疗保障覆盖90%的居民。您认为这个目标能否顺利达到?在推进过程中,如何避免片面追求覆盖率?

嘉宾 M 主任:应该说今年就要达到40%,2007年达到60%,2008年达到80%,要在2010年基本覆盖。这是中央对新型农村合作医疗制度建立设计的目标。我个人认为,对这个目标的实现,我们有信心。为什么呢?第一,从目前的试点情况来看,各级政府对兴办新型农村合作医疗的态度非常积极,而且这个制度也受到了广大农民群众的欢迎。第二,中央在加大对新型农村合作医疗的支持力度上,政策也非常明确。从去年国务院常务会议决定,不增加农民的缴费金额,中央政府和地方政府对参加合作医疗农民的补贴成倍增加。随着我们国家经济的发展,以后对农村合作医疗制度将给予更大的支持。我想有政府的积极推动,有农民的欢迎,我们专业部门加强对整个实际运作的管理,比如医疗卫生机构对农民提供服务时的行为规范管理等等。有了这些保障,我想制度的建立,应该说能够达到中央设定的目标。

主持人:如何看待有些乡村政府为了追求覆盖率,事先为农民垫资的现象?

嘉宾 M 主任:在建立新型农村合作医疗制度过程当中,中央有一个原则就是农民自愿参加。各地在推行新型农村合作医疗制度过程中,也都是按照中央的要求。通过我们向农民做深入细



致的宣传工作,使农民了解这是党中央、国务院作出的重大决策,是对农民健康事业的关心,是对农村整个社会保障、社会事业发展很大的支持,是一个很重要的决策。这是一方面。第二,我们要给农民讲清楚,这项制度是如何运作的,经费是如何管理的,收的钱是如何用的,而且许多试点地区都把经费收支向广大农民公示,谁家哪个人因此得了什么病而报销了多少钱,这些都必须让参加的农民知道,今天总共收多少钱,报销了多少钱,还余多少钱,这些账都要向农民公示。通过这样一些实际的例子,农民看到身边确实有一些人,由于得到合作医疗的资助,解决了看病的问题。通过我们的积极工作来吸引农民,让农民了解、理解并积极参与。

在去年的督导过程中,我们也发现极少数地区确实存在垫资或者以某种形式带有强迫性质的参加情况,一经农民群众给我们主管部门举报,我们都会进行严肃的处理。目前,我们了解的情况是,农民群众参与合作医疗的积极性非常高,特别是在试点地区,农民看到了我们这次新型农村合作医疗制度的建设过程,打消了他们原来的一些担心,他们主要担心什么呢?尽管我交的钱不多,是不是真正从这中间得到实惠,账目管理是不是真正让我们放心?我看病是不是不受到约束和影响?农民通过身边的一些实际例子看到,合作医疗新的制度设计确实本着为农民解决看病问题,为他们提供的是真心实意的服务。所以目前各地农民参与的积极性问题,我们觉得问题不是很大。当然,我们也会注意纠正一些地方的不正确做法。

主持人:网友 G 问,农村医疗卫生网络如何建立?

嘉宾 M 主任:目前,农村的医疗卫生工作主要存在几个方面的问题:第一,基础设施的建设比较差。第二,缺乏高素质的医疗卫生人员。第三,从农民群众接受医疗服务来讲,缺乏医疗保险,大部分农民到现在还没有得到合作医疗制度的保障,应该说保障的水平也不是很高。所以他们存在着支付能力有限的问题。作为卫生主管部门,我们对农村卫生工作总体考虑是:第一,对农村医疗卫生工作进行全面的规划。现在正在实施的农村基础卫生设施建设项目,就是中央政府和地方政府共同投资,整个项目金额达到 200 多亿人民币,以乡镇卫生院建设为主,还包括一部分县级医院、中医院、妇幼保健院的建设,要改善他们的基础设施条件。第二,加强农村卫生人才的培养,要对现有的人员进行系统的培训。第三,从去年开始,我们启动了万名城市医师对口支援农村工程。去年总共有 4 000 多名医务人员到农村基层,到县和一些乡镇卫生院。一方面为他们提供高水平的医疗服务;另一方面,在工作过程当中,帮助农村医务人员提高水平。第四,农村的公共卫生工作也是比较薄弱的方面。在当前,防控禽流感的过程中,由于农村基层公共卫生应急网络的不健全,缺乏比较合格的人员来提供早期发现疫情、及时报告,能够对发生的一些感染人员进行一些应急处理,起码能够报告信息的这样一个网络。

现在各地也都在采取一些办法来建立农村基层网络,现在采取的就是从乡村医生中选择一部分素质比较高的人员,给他们一定的经费补助,让他们承担发现疫情、报告疫情、及时处理疫情的任务,我们要加强农村公共卫生体系。第五,农村的重大疾病防治。大家知道,我们国家像结核病、肝炎、艾滋病这些重大疾病,发生人数绝大多数都在农村。近几年来,国家加大对重大疾病的防治,这项工作重点在农村,国家投入了大量经费,在农村开展重大传染病的防治。还有一些农村的地方病,我们也对此进行了防控。这是目前从卫生部的角度,对农村卫生工作一些大的宏观政策。

另外,为了保证农村的农民群众能够及时得到价格相对比较合理的医疗卫生服务,我们现在要对农村的医疗服务机构加强监管,要规范他们的行为。我们正在会同有关部门,制定农村的医疗服务价格监管办法,要制定一套不同于城市的医疗服务价格体系以及监管体系,目的就是要规范农村的医疗机构行为,保证给农民提供有效、安全、经济的医疗服务。

主持人:网友 B 问,在乡的农民可以逐渐享受到新型农村合作医疗,请问几千万常年在外



农民工的看病问题又如何解决?

嘉宾 M 主任:农民工的医疗保障问题有几个不同渠道。第一,这些农民工可以参加户口所在地的合作医疗,他到城市接受医疗服务的一些费用可以按照合作医疗的规定回乡报销。第二,目前已经在像深圳、浙江的城市,已经为农民工设置了类似于合作医疗的医疗保障形式,通过他们自己交一部分钱,他们所在单位交一部分钱,建一个像合作医疗的医疗保险制度,这是我们比较提倡的。第三,也没有开办保险,他所在的地方还没有开始推广合作医疗,这部分人医疗问题怎么解决呢?目前国务院已经出台了发展城市社区卫生服务指导意见,通过发展社区卫生服务,为所在社区的居民,同时也为在这个社区工作的农民工提供及时、有效、价格相对低廉的医疗服务。

主持人:网友 H 问,能否出台鼓励民间传统私人小医院的政策?

嘉宾 M 主任:应该说有一些私人开业的诊所、门诊部,特别是一些从事中医的医疗诊所,也是农民群众解决医疗服务问题的重要资源。在许多地方,我们都会发现一些声望比较高、技术水平也不错的个体医生,他在当地的农民心目中享有很高的声望,服务态度也好,质量也不错,农民非常喜欢。应该说,目前国家在这方面有明确的政策规定,是允许一些医务人员兴办个体诊所,创办自己的医疗机构,也可以吸引一些民间资本投入,这个政策是放开的。就这个话题,我也想提醒一下,我们也在实际中发现,在农村有一些诊所,服务质量不是很高,而且很多都是没有合格的医生资格的人,有一些药品也是假的,也有坑害农民的事件发生。去年卫生部在打击非法行医专项行动中,也发现许多个体的黑诊所。我有两个希望:第一,希望那些合理合法的个体诊所,他们应该本着为农民群众服务的职业道德的要求,真心实意地为农民群众服务。第二,我也提醒农民群众,在接受医疗服务的时候,应该了解清楚,这个机构是不是一个合法的机构,避免上当受骗。

主持人:网友 H 问,发展乡镇卫生院与实施新型合作医疗卫生制度是解决农民看病问题的根本。如何吸纳优秀的卫生人才长期驻扎在农村?

嘉宾 M 主任:我们启动一个万名城市医师对口资源农村卫生工程,这个工程不是说集中搞一两次的活动,而是要形成长效机制。就是城市医务人员要保证有一批人员长期在农村,帮助农村发展,提高医疗水平,培训农村的医务人员。医务人员定期轮换,这种制度将长期坚持下去。我们认为,这是在目前情况下,解决城乡之间医疗卫生资源配置不合理的很重要的措施。从今年开始,还将在十几个省启动城市医疗人员到乡镇卫生院的对口支援工作,就是城市医生下基层。去年主要是在县医院,今年试点要到乡镇卫生院对口支援,而且要总结试点经验,要建立长效制度,把它长期坚持下去。我们认为解决农村医疗人员缺乏问题,不是一个短期行为,它需要长期的时间,必须动员城市大型医院在这方面,把这个作为城市大医院的一项重要职责,它要帮助农村地区发展医疗卫生事业。

主持人:网友 I 问,能否让县级医院和乡镇医院一体化?

嘉宾 M 主任:我们现在也在鼓励农村大的医疗机构和乡镇医疗机构的互相联系,就像我们在城市鼓励医院和社区医院,他们可以形成资源上的优势互补,他们之间起到一个互相配合的作用。我理解这位网友的意思,现在在农村倡导乡村一体化的管理,就是乡镇卫生院和各个村里边的卫生室之间形成一体化的管理,这样保证村里边的医疗水平,也保证进药的渠道是规范的,防止一些假药流入到医疗市场,这些都是我们在探索的。这位网友提的建议非常好,就是不同医疗机构之间多种形式的联系,可以起到优势互补、资源共享的作用,我们也在探索。

主持人:网友 I 问,我是乡镇卫生院的一名职工,我们工资非常低,有的三四百元,有的七八百元,比这里的教师少一半以上,请问我们的工资有没有发齐的那天?什么时候发齐?

嘉宾 M 主任:据我们调查,目前全国来讲,乡镇卫生院工作人员工资待遇非常低,而且工资



还缺乏保障。按照中央的要求,各地政府要保证办好一所公益的乡镇卫生院,要求要保证乡镇卫生院工作人员的经费。实际情况,这一点在许多地方都没有落实。有的地方,政府投入仅仅是乡镇卫生院工作人员的一半,还有很大一部分,工资以及工作经费都要靠医疗服务的收入来补充,甚至连一些乡镇卫生院从事预防保健的经费,都要靠他们利用医疗服务的收入来垫支,这种状况严重影响了乡镇卫生院工作人员的积极性和乡镇卫生院职能的发挥。

嘉宾 M 主任:我们说政府在每一个乡镇保障建立一所卫生院,卫生院承担的主要职能是保证卫生保健和医疗服务,所以它的人员经费和工作经费应该由政府给予预算保证。如果依靠医疗的收入来贴补这部分经费,就容易使乡镇卫生院的工作重点转移到医疗服务方面,而忽视卫生保健等工作。目前这一问题引起了各级政府的重视,卫生部在积极呼吁加强乡镇卫生院基本建设的同时,我们也把乡镇卫生院医务人员的工资以及工作经费的保障问题,作为一个重要的政策问题提出来,目前正在会同有关部门研究乡镇卫生院人员经费以及工作经费保障的政策。

主持人:网友 J 问,我有一个建议,解决农民看病难、看病贵的问题,需要关口迁移,比如食品卫生、环境卫生等。

嘉宾 M 主任:这位网友提了一个非常好的问题。卫生工作的方针就是预防为主。我们卫生工作做得好,尽量使群众不得病、少得病,这是我们的目的。把一些工作的关口前移,比如健康教育、卫生教育等,还有打预防针、搞计划免疫,这些都是投入小、效益大的工作,它能够减少得病的机会。加强健康教育、加强预防保健工作一直是我们卫生工作的重中之重。比如由卫生部等部门联合倡导的“9 亿农民健康促进行动”,这个行动已经工作了 10 年,就是通过健康教育、健康促进的办法,通过各种方式向农民群众宣传健康知识,倡导一些健康文明的生活方式,改变一些不良的生活习惯。

主持人:通过什么样的形式?很少听说有农民被邀请参加这样的活动。

嘉宾 M 主任:比如我们制作了纸质、影视的宣传材料,通过各个县的电视台,叫千县联播的方式,把我们制作的传染病防治知识宣传册免费发送到农村去。比如我们制作的健康丛书,都免费发送到农村从事这个活动的机构去。再一个,进一步规范农村计划免疫工作。比如小孩打预防针、吃糖丸这种办法预防传染病。国务院出台了条例要求,主要疾病预防工作由政府出资,免费为儿童预防接种。这些都是预防传染病,提高农村居民健康水平的重要措施。

在防控“非典”和禽流感过程中,主要精力放在了向农村居民宣传卫生常识,要求他们不要跟病死的家禽接触,不要宰杀、食用这些病死的家禽。虽然看起来是一种病的预防,但是这些健康知识,各级卫生部都印制了大量的宣传材料发到群众手中,禽流感是怎么回事,人应该怎么预防。这些仍然是今后我们卫生工作的重点。在合作医疗的过程中,我们也强调要注意预防工作。现在在许多地方,他们对参加了合作医疗的农民,如果你一年也没有得过病,也没有报销医疗费,就由当地的医疗机构给这些人做一次健康体检,也起到早发现的作用。

首先感谢这么多网友关心关注农村农民的医疗保障、农民的健康问题和农村卫生工作,农村的卫生事业发展是社会主义新农村建设伟大任务中的一个重要组成部分。目前,党中央、国务院对农村的卫生事业给予了高度关注,对农民的健康、保障以及农村的公共卫生工作给予了大力支持。我相信,随着我们所设计的各项工作的开展,农村的卫生工作会有一个大的转变,特别是在农村医疗卫生服务的条件、能力会较快的改善。随着合作医疗制度的不断推开,农民在享受医疗服务方面面临的困难会有所缓解。

主持人:谢谢您,谢谢网友,本次访谈到此结束。



得分	评卷人

3. 阅读材料,对完善新型农村合作医疗制度提出你的对策和建议。要求:观点明确,联系实际,分析具体,条理清楚,语言流畅。字数1 500左右。(满分45分)

[illegible]

(空格略)



预测试卷(二)

满分 100 分

时限 150 分钟

题号	1	2	3	4	总分	核分人
得分						

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. 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。

二、给定资料

1. 观察家认为,构建和谐社会,已是中国改革发展进入关键时期的客观要求,也是顺应社会和民意发展要求的明智选择。当前,中国人均国内生产总值已突破 1 000 美元,进入了改革发展的关键时期。国际问题专家认为,当一个国家人均 GDP 跨入 1 000 美元的门槛后,可能出现两种前途、两个结果:有的跃起腾飞,有的徘徊不前。中国如顺利地度过这一临界点,社会就步入了良性发展轨道。否则,便可能会掉进“拉美陷阱”,人均 GDP 或许不低,但失业率居高不下、贫富差距过于悬殊、社会动荡不安。

2. 经过 20 多年的改革开放,中国的经济高速发展,GDP 总量增长了 10 倍,平均发展速度为 9.4%,是世界上发展速度最快的国家之一。这是世界经济史上的一个奇迹。但与此同时,中国的社会发展相对滞后,这种滞后在 2003 年 SARS 危机中暴露得更加充分,可以看出城乡差距拉大问题和公共医疗资源短缺问题。

3. 中共中央党校教育长李兴山认为,如果将城乡居民收入的计算方式、税赋负担、社会保障、基础设施等因素综合考虑,城乡差距就远不止 3 倍,而可能会是 6 倍以上。从地区差距来看,尽管相继实施了西部大开发、中部崛起、振兴东北老工业基地等战略,但是东中西部的相对差距仍呈扩大趋势。目前收入差距拉大的问题,如果不能予以正确解决,就会危及稳定。比如收入差距拉大的问题,关键在于分配不公。目前中国存在一些非法致富现象,一些人靠钻政策和体制的漏洞而暴富,一些部门和单位靠垄断而获取超额利润,这对民众的情绪是一种严重的挫伤。

4. 一些社会群体为改革发展做出的贡献与应得到的补偿不对等。这些群体主要指农民和工人,到目前为止,农民的人均收入还很低,负担还很重。改革开放 20 多年取得的成果,农民并没有充分分享。工人阶级是中国共产党依靠的阶级,由于中国实行经济体制改革,对国民经济做出战略性调整,在这个过程中国企改制、搞活,致使大批产业工人下岗。这些在计划经济时代做出了重要贡献的产业工人和无地农民、失地农民获得的补偿显然是不对等的。利益失衡导致心理失衡,是当前社会情绪一个重要诱发因素。

5. 经济发展与资源浪费、环境恶化并存。经济实现了快速增长,但依然以高投入、高消耗、高污染为代价。

一是投入高。“七五”、“八五”、“九五”和“十五”前三年,每增加 1 亿元 GDP 所需的固定资产投资分别为 1.51 亿元、1.77 亿元、2.75 亿元、4.38 亿元。其中虽存在投资品价格上涨、基础设施



投资比重提高等不可比因素,但也反映出高增长对高投入的依赖。土地和劳动力也同样存在着粗放投入的问题。

二是消耗高。每万元 GDP 能耗相当于印度的 3 倍,日本的 6 倍,法国的 10 倍;每万元工业产值耗用钢材、木材、水泥量分别是发达国家的 5~8 倍、4~10 倍、10~30 倍。火电煤耗比国际先进水准高 22.5%,大中型钢铁企业吨钢可比能耗高 21%,水泥综合能耗高 45%。载货汽车百吨公里油耗比国际先进水准高 1 倍以上。

三是污染高。目前全国二氧化硫的排放量高居世界第一,1/3 国土面积受酸雨影响;废水排放量超过环境容量的 82%,70%的城市河段受到污染,75%的湖泊出现不同程度的富营养化;每年堆存 10 多亿吨工业固体废弃物。全国每年约有 1 500 万人因空气污染患上支气管炎,有 1 亿以上的人口每天呼吸不到新鲜空气。

6. 在新华网“两会,你最关注的热点问题”调查中,得票最高的前七大问题依次是:股市走势如何,医疗收费能否下降,反腐倡廉,收入分配差距问题,教育乱收费能否得到控制,住房价格走势,社会保障和再就业。在人民网的调查中,政治类,反腐倡廉,严惩腐败,排在第一;经济类,推进国企改革,防止国有资产流失,排在第一位;社会类,关注社会公平、缩小贫富差距,建立健全医疗保障体系、解决看病难看病贵,稳定物价、降低房价、解决住房难题、扩大就业、再就业、完善社会保障体系,排在前四位。特别是社会类的前四项,得票都在 15 000 票以上。

两大主流媒体网站对于民众关注的“两会”热点问题所做的调查惊人地相似,特别是贫富差距、医疗保障、住房难等民生问题以及反腐倡廉、严惩腐败等政治问题,都成为受到关注的核心问题。

7. 联合国开发计划署认为,中国目前的基尼系数为 0.45,占总人口 20%的最贫困人口占收入 and 消费的份额只有 4.7%,而占人口 20%的最富裕人口占收入和消费的份额高达 50%。中国社会的贫富差距已经突破了合理的限度。如果不能妥善解决,就会影响到经济增长,会加剧经济秩序和社会秩序的混乱,甚至会威胁到社会政治的稳定、危害到民族团结和国家安全。因此,当局应从战略的高度把缩小贫富差距作为构建和谐社会的过程中的首要任务。

8. 中国贫富差距的拉大,不是因为选择了市场经济,而是选择了“效率优先,兼顾公平”的发展思想。在这种思想的引导下,只要能够实现财富的积累,即使在过程中出现不公平的现象,也是可以容忍的。因此,随着财富的增加,中国的税收调节制度和中国的其他分配制度并没有及时跟进调整,而恰恰是不合理的制度进一步加大了贫富之间的差距,造成了许许多多社会不公现象。

事实上,在许多发达的市场经济国家,贫富差距不但没有扩大,反而有进一步缩小的趋势。究其原因,就在于这些国家政府将社会公正放在首位,通过强调社会公平性,制定了大量的财富分配和再分配法律制度,并且严格地依法办事,防止整个社会的财富集中在少数人的手中。

9. 从目前中国的现状看,各地区、各区域之间的发展极不平衡,东南沿海相对发达,中部次之,西部相对贫困和落后。造成这种不和谐状况的原因固然是多方面的,但现行税制的不合理也是其中的一个十分重要的因素。

10. 成思危副委员长曾提出一个“财富三次分配论”的观点。他认为,要缩小财富差距,协调社会矛盾,关键在于财富的分配,面较为科学的财富分配方式应为三次,初次分配讲效率,二次分配讲公平,三次分配讲社会责任,做好这三次分配,这样才有利于构建和谐社会。

11. 构建和谐社会的關鍵就在于节制资本。只有节制资本,才能够维护弱势群体的基本权利,才能在社会各阶层间公平地分配财富和机会,才能做到让社会各阶层都分享到发展的成果。在当代西方国家节制资本的表现:一是建立福利国家,防止资本利用劳工的困境将不合理的条件强加给他们;二是允许工人通过组织化的力量来平衡资本的权力。