

2010 年 11 月深圳公务员考试《申论》真题

满分 100 分时限 120 分钟

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、解决问题能力、文字表达能力的测试。
2. 作答参考时限：阅读材料 30 分钟，作答 90 分钟。
3. 仔细阅读给定材料，然后根据后面提出的“作答要求”依次作答。

二、给定材料

材料一：

重庆缙云山绍龙观住持李一，如今正被广泛质疑。他曾被宣传成养生专家、学问大师，号称有三万名弟子，现在却被曝光其履历和“神通”多有虚假，且还是多年不执行法院赔付判决的被执行人，颇像是又一个在养生“造神”的高潮中被吹爆的气泡，更似又一张被掩盖了诸多真相的“画皮”。目前，李一已谢绝访客。其弟子称，李一要“闭关”修炼，期间手机关机，不能会客，不能说话，“出关”时间不好说，几个月或更久都有可能。

记者从重庆市有关部门核实，李一原名李军，身份证号显示其出生于 1969 年 9 月，原籍重庆巴南区，生于重庆沙坪坝区，初中文化，办过杂技团，经营过企业。1998 年以来，李一先后率众重修了缙云山上的绍龙观和白云观，并成为其负责人，但正式获得道籍却是在 2006 年。

西南地区一位知名道教界人士说，李一所谓“3 岁入道”的说法很不客观。

记者同时从重庆相关政法部门证实，李一早年经营企业时曾牵涉一笔大额欠款，被列为被执行人，但其多年来一直未执行法院的赔付判决。相关部门负责人告诉记者，李一在这笔欠款的赔付问题上钻了法律和政策的空子，导致判决难以执行。

李一曾宣称，江西龙虎山的张道陵等历史名人都曾在缙云山养生，李一的弟子、缙云山道教协会副会长吴心也称典籍中有此记载，只是一时想不起是哪部典籍。对此江西龙虎山嗣汉天师府住持张金涛告诉记者，这种说法没有根据。

想要得到他的指点，往往代价不菲。李一及其绍龙观开办了多个养生班，其中有一些平价班，如食宿费 390 元的“三日观”体验养生班；也有一些收费昂贵，如“5 日班”每人学费 3800 元。“7 日班”每人学费 9000 元。随着近年来“养生热”升温，在各类宣传推动下，上山找李一养生修行者纷至沓来，**[批注 1]**养生班屡屡爆满，甚至出现了“天价班”。（摘自《新京报》）

材料二：

卫生部在近日召开的新闻发布会上宣布，“著名养生专家”张悟本并非“卫生部首批高级营养专家”，并邀请了 6 位中西医专家对张悟本的“养生疗法”进行讨论，明确指出：颇具影响力的张氏“养生理论”中，一些理论已明显违背科学常识，可能使误信患者延误治疗时机。

卫生部的定性言论甫一公布，便激起一片哗然。随即，民众自发掀起了一场讨伐张悟本的热浪，有人直指张悟本所讲是“养生谬论”，更有人指出这位自称“医生世家”出身的“中国食疗大师”竟是一位高中毕业的下岗工人。

然而，就是这样一个并非科班出身，更谈不上有专业造诣的人，却成为名震一时的“食疗大师”，引得媒体、群众趋之若鹜，而张悟本所开设的悟本堂的挂号费则以 2000 元的价格令人咋舌，张悟本美其名曰“咨询费”。纵使挂号费高得离谱，仍有不少“食疗粉丝”千里迢迢赶来，不惜掷金求医。

张悟本的“养生理论”究竟有没有道理？北京中医药大学教授常章福认为，张悟本的有些话不见得是错的，“关键是他说的面太宽了，缺乏具体问题具体分析，一刀切的食疗肯定是有问题的。当大夫的人应当凭良心干活，不能拿别人的生命搞儿戏，健康是赔不起的。”

《法制日报》记者了解到，近年来，随着我国经济发展和城市化进程的加快，越来越多的人在承受巨大的工作压力时，将目光投向了养生之道，举国掀起了一股养生潮。但凡养生节目都受到观众的青睐，而此类出版物也一直位于畅销之列。[批注 2]（摘自《法制日报》）

材料三：

5月28日，卫生部邀请专家针对近来流行且争议较大的中医养生理论予以回应，在科学的层面上对“神医”张悟本的养生理论进行驳斥。书籍发行过百万，挂号预约至2012年，5元一斤绿豆炒到了14元一斤，张悟本从迅速走红到受到严重质疑不过短短3个月时间，一股养生热潮席卷了中华大地。“养生热”的现象不禁让我们又喜又悲，喜的是老百姓对健康生活方式的普遍追求，悲的是“养生热”现象所折射出医疗体制的不健全。

养生书籍的热卖，养生类节目的走俏，无一不彰显出新世纪生活方式的转变和生活水平的普遍提高。设想在温饱线上挣扎过日子，怎么会有闲心余力关注养生，正是改革开放30多年发展经济和普及教育的成果，使老百姓对健康的、科学的生活方式愈加重视。

且不说张悟本养生学知识科学与否，“养生热”的兴起，体现了老百姓对幸福生活、体面生活的追求。

虽然经济水平和生活水平大幅度的提高，让我们认识到更幸福、更有尊严的生活不是一句空话，但是“养生热”的兴起，更多要归结于医疗体制的缺失。让菜市场取代医疗机构，不吃药也可以保持健康的身体状态，“养生热”不过是一场被兴起的热潮，是社会成员在医疗卫生需求得不到普遍满足的情况下，只能被动地寻求这种既省钱又方便的健康时尚[批注 3]。既然可以把健康吃进肚子里，既然绿豆能包治百病，有什么理由让大众费钱费力去医院看病？看病难、看病贵，医疗成本高居不下，各种费用持续走高，当看病已经成为老百姓避之不及的麻烦，当看病已经成为老百姓承受不起的负担，“养生热”被兴起也就不足为奇。（摘自新浪网）

材料四：

深圳目前拥有保健食品、保健用品、保健服务类生产经营企业近2万家，年产值超过500亿元。在素有滋补养生传统的中国，保健产业正如初升的太阳，搭乘中国农产品交易发展的经济快车，迎来前所未有的市场机遇。

深圳市保健协会秘书长黄鹤告诉记者，深圳保健产业同时被多家风险投资机构看上的项目还有很多，如深圳市永生源生物科技股份有限公司的铁皮石斛项目。深圳保健产业尤其是保健食品产业，由于与生物技术有关，而生物技术已成为深圳市三大新兴产业之一，这一领域已成为整个产业“洼地”，也成为风险投资关注的重点。

风投之所以如此“热恋”保健产业，按照黄鹤的说法，离不开保健产业本身所特有的“内涵”。黄鹤说，中国是一个拥有五千年历史的文明古国，中国的中医药文化博大精深，“药食同源”的观念更在千百年来深入人心。随着经济社会的发展，国民自我药疗的意识不断增强，公民素质普遍提升，健康意识普遍增强，百姓个人在医疗保健方面的投入迅速增加，“大病去医院、小病到药店、没病要保健”，以滋补养生见长的中国传统滋补保健行业正如初升的太阳，面临着前所未有的市场机遇。[批注 4]

中国保健协会理事长张凤楼的说法佐证了黄鹤的观点。他在前不久召开的中国保健行业市场论坛上预计，中国保健产业生产总值在2010年、2015年和2020年将分别达到9600亿、24800亿和57200亿元人民币规模，保健产业生产总值的年平均增长速度将达到20%。

深圳保健产业受风投追捧只是中国保健产业发展的一个缩影。记者了解到，随着中国保健产业的不断升温，各方资本正加速涌入。去年，全美最大的膳食营养补充剂连锁企业GNC、全球膳食营养巨头NBTY、日本DHC等就已经登陆中国市场。与此同时，999健康网等国内企业则被国内知名度极高的风投IDG率先揽入旗下，而北京碧生源、益生康健公司等则成为多家投资机构竞投的明星。（摘自《深圳商

报》)

材料五：

在北京一所中医诊所里记者见到了从非洲来此学习的学生，他们告诉记者，在非洲，中医针灸和中草药受欢迎，近年来越来越多的非洲人来中国学中医。“中国有这么好的宝贝，我不明白为什么你们自己反而要丢弃呢？”

就在中医在中国饱受“身份质疑”[\[批注 5\]](#)的时候，许多国家却把目光投向了中医。据有关数据显示，中医已被 74 个国家承认，在澳大利亚，已经有若干省把中医列入了医保范围；在德国，农民开辟了专门的种植园，大力发展中草药种植业……

目前，中医出现的“墙内开花墙外香”的局面令中国人尴尬[\[批注 6\]](#)。著名的中医专家邓铁涛指出，如果我们不注意的话，到国外学中医不是危言耸听。一部《大长今》电视剧不仅讲述曲折动人的故事，还涵盖了饮食、服饰和医药。如果我们不去挖掘、整理、宣传和继承，针灸甚至中医就可能成为韩国的文化遗产，就像端午节已被韩国申请为非物质文化遗产一样。

造成中医如此艰难局面的根源，不同的人有不同的看法。有的认为是患者崇洋媚外，总是觉得国外的技术高；有的认为是政府支持不够，财政补贴太少；有的认为是西医的冲击力太大，医疗市场被瓜分。其实，这些都并不是最关键的原因。最关键的原因在于中医本身，在于中医没有与时俱进，没有创新，没有超越。[\[批注 7\]](#)

社会的发展、科学的进步鞭策我们要用新的科学思想、科学方法，开发传统中医理论。但目前我们并没有随着科学的发展而有太大的进步，中医诊治方法已经几千年不变，中医现在的困境告诉我们：躺在老祖宗留下的金山上睡大觉的拿来主义已经行不通了！应当把祖业发扬光大才是关键。

一名献身中医 40 余年的中医医生告诉记者，中医还尚不至于面临被废止之生死攸关的局面。如果不思变革，继续依赖着国家体制的护佑，即便是步履维艰，也始终固守其旧有的模式苟且地生存与运转，那么，中医必将逐步地走向自我没落、自我衰亡的道路，而最终悲剧性地为历史所淘汰。中医应该充分吸引和借鉴现代科学知识如系统论、信息论等科学成果研究中医，创新中医和发展中医。

中医的研究要从宏观走向微观，[\[批注 8\]](#)通过运用现代分子生物学、生理学、病理学，研究复方中药君、臣、佐、使的方剂配伍方法，弄清中药复方的化学成分之间复杂的相互作用关系，中药煎煮时发生的物理或化学反应，各单味药中各成分溶出量增减和产生新物质，产生增效、减毒或改性等药效的机理，发现表现为中药多环节、多层次、多通道、多靶点、多效应的整体作用原理。（摘自《人民网》）

材料六：

2010 年初，北京师范大学、中国社会科学院、国务院发展研究中心、北京大学、民政部管理干部学院等多家研究机构的社会政策领域专家共同评出了 2009 年度中国社会政策十大创新事例，“神木模式”居于首位。

评审团认为，“神木模式基本实现了全民医保的制度公平，当地政府履行了对公共事业的义务和责任，建立了科学的健康及卫生服务管理模式和有效的医疗费用控制机制[\[批注 9\]](#)。”

去年 3 月，神木县推行“免费医疗”。实施范围内，每人每年可享受 100 元门诊补助。全年住院报销设定起付线，起付线以下的住院医疗费用由患者自付，起付线以上部分，每人每年累计报销费用不超过 30 万元的予以全额报销。神木县每年拨出 1.5 亿元的预算，并承诺即使支出超过 1.5 亿元，此项政策也将长期执行。新政首年，神木医疗费用免费部分有 1.49 亿元，其中财政支出[\[批注 10\]](#)1.27 亿元。

由县委书记郭宝成“挂帅”，神木组建了专门的机构“神木县康复工作委员会”，以一个强势购买方的姿态进入医疗改革的游戏中。

张波则担任康复委员会下设康复办公室主任，该办公室属县卫生局内设机构，这一设置最大限度

地减少了来自卫生部门及其所代表的医院利益的阻力。

康复办的责任，是制定并执行医改游戏规则：神木县政府明确作为医疗服务的买方，其核心是代表公众利益，不仅防范需方（患者）过度医疗消费，更要监督供方（医院）提高服务质量和减少“大处方”。同时，医疗机构的收入也逐步与“大处方”脱钩。[批注 11]

张波介绍，其细化方案是，设立政府向定点医院报销住院费用的机制，规定住院患者平均每人每日控制在 400 元以内，总住院天数一般不得超过 10 天；患者自付费率不得超过 10%；为防止医生开大处方，特别规定药品不得超过医药费总额的一半。如超过上述标准，医院将受到惩罚。

然而新政实施最初两月，定点医院的实际治疗费用均超过细则规定。县康复办提供的数据显示，神木县最好的医院——县人民医院问题最为突出，其各项指标，均超出实施细则各项规定，其中每人每天住院总费用接近 600 元，比同城的高新医院高出近 200 元。

神木县康复办进一步设限，2009 年 6 月开始，医院每月向政府报销医药费时，将有 10% 作为风险金扣留在康复办，到年终统一核算，未超标则予以返还，超标则作为罚金。[批注 12]2010 年 3 月，一套全县医疗联网系统建立。5 月，医院和患者数据库全部导入，包括医院的每一张处方、用的每一家厂商的药品、患者的检查诊断信息等。

神木对 8 家定点医院进行动态管理，调整数量与资格，使医院之间只能通过改善服务和控制成本来获得患者的认可，也就是政府通过其购买力来控制供方的行为。[批注 13]

这套机制运行过程中，神木县医疗资源开始统筹整合，中医院和县医院合并，原来两家医院的设备与医师得以共享；部分民营医院也开始聘请退休的教授，推进专家流动。[批注 14]无形中，神木县级医院发挥了“守门人”的作用，减少部分患者向大城市医院集中。

除 7 家县级定点医院外，西安交大一附院等 5 所医院被康复委定为省级定点医院，北京 6 所知名医院也被列入名单。康复办通过起付线与报销比例调节患者县外就医。

然而，这套看似严密的机制仍有不可回避的风险。详细的运行数据显示，新政以来神木乡级医院报销 3892 人次，人均补助 758 元；县级医院报销 24519 元，人均 3383 元；神木定点在北京和西安的三级甲等医院，报销了 2363 人在县外的住院费，人均 10305 元。

也就是说，虽然县外的报销人数只占总住院报销人数的 7.68%，却占了全县住院报销费用的 22.13%。

神木县缺乏对县外定点医院的监控，仅依靠起付线和报销比例难以控制医疗费用。不仅如此，个别患者伪造县外医疗机构票据的事情也发生了。

“如果我们能联网北京的医院就好了，”张波对《中国新闻周刊》记者说，“但是，我现在想都不敢想，这是国家层面的事情。”（摘自《中国新闻周刊》）

材料七：

作为深化医药卫生体制改革的重要配套文件之一，《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》（简称《意见》）近日下发。

卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强称，这是新时期推进中医药事业发展的纲领性文件。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用比较低廉，特别是随着健康观念变化和医学模式转变，中医药越来越显示出独特优势。但另一方面，中医药也面临服务领域趋于萎缩，一些特色诊疗技术、方法濒临失传，人才匮乏等诸多问题[批注 15]。

王国强透露，目前全国确定了 11 个国家中医临床研究基地，每个基地承担一到两种中医有特色优势病种的研究。在糖尿病、肝病、艾滋病等多项病种的预防和治疗方面力求形成适合中医的研究方法、思维方式和管理体制。“促进基本公共卫生服务均等化，主要是让群众少得病。”《意见》指出，充分发挥中医预防保健特色优势，将中医药服务纳入公共卫生服务项目，在疾病预防与控制中积极运用中医药方法和技术。推动中医医院和基层医疗卫生机构开展中医预防保健服务。

“建立国家基本药物制度，主要是让群众看病少花钱。”《意见》指出，按照中西药并重原则，合理确定国家基本药物目录中的中药品种，基本药物的供应保障、价格制定、临床应用、报销比例要充分考虑中药特点，鼓励使用中药。“推进基本医疗保障制度建设，主要是让群众得病有保障。”《意见》指出，将符合条件的中医医疗机构纳入城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗的定点机构范围，将符合条件的中医诊疗项目、中药品种和医疗机构中药制剂纳入报销范围。

“健全基层医疗卫生服务体系，主要是让群众看病更方便。”《意见》指出，加强中医医疗服务体系建设，加快中医药基层人才和技术骨干的培养。推动中医药进乡村、进社区、进家庭。探索中医执业医师多点执业的办法和形式。“推进公立医院改革，主要是让群众能够看好病。”《意见》指出，各级政府要逐步加大投入，重点支持开展中医药特色服务、公立中医医院基础设施建设、重点学科和重点专科建设以及中医药人才培养。积极促进非公立中医医疗机构发展，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医格局。《意见》特别强调，将中医药文化建设纳入国家文化发展规划。推动我国中医药标准向国际标准转化，推动中医药走向世界。加强中医药文物、古迹保护，做好中医药非物质文化遗产保护传承工作，加大对列入国家级非物质文化遗产名录项目的保护力度，为国家级非物质文化遗产中医药项目代表性传承人创造良好传习条件。开展中医药科学文化普及教育，加强宣传教育基地建设。加强中医药文化资源开发利用，打造中医药文化品牌。**[批注 16]**王国强还呼吁，全社会能够多开发一些中医药的文化产品，广泛开展中医药科普活动。他透露，2008 年，财政部首次安排 3100 万中医药知识宣传普及项目。目前，国家中医药管理局正在积极推进筹建国家中医药博物馆和中医药文化建设科学普及专家委员会。

三、作答要求

1. 请根据材料六，概括神木县医疗新模式的主要内容，要求语言简练，字数不超过 150 字。(20 分)
2. 请根据材料分析应采取哪些措施来解决中医在国内发展面临的困境？要求不超过 350 字。(30 分)
3. 请参考以上材料，以“医疗保障与民生幸福”为题写一篇议论文，要求条理清晰，字迹清楚，字数 1200 字左右。(50 分)

2010年11月深圳公务员考试《申论》真题参考答案

※批注※

[批注 1]李一事件是“养生热”催生出的产物。**材料一**举了李一的例子只是为了说明一个问题，即近年来人们越来越注重养生。

[批注 2]人们关注养生及养生类节目和出版物的原因。**材料二**与**材料一**相似，举了张悟本的例子，同样是为了说明人们关注养生。

[批注 3]以上画线两句指出之所以出现“养生热”，是因为我国医疗体制存在问题，人们在医疗卫生需求得不到满足的情况下才热衷“养生”。

[批注 4]我国中医药文化博大精深，赋予了保健产业广阔的发展前景。**材料四**意在说明发扬中医药文化意义重大。

[批注 5]中医药事业发展面临的困境。

[批注 6]发展中医事业面临的困境。

[批注 7]发展中医事业面临困境的原因。

[批注 8]创新中医、发展中医的措施。

[批注 9]这句话概括了神木县医疗新模式的主要内容。

[批注 10]这两个画线部分说明政府财政拨款使神木县推行“免费医疗”得以实现。

[批注 11]神木县组建专门机构制定和执行医改方案，以控制医疗费用和提高医院服务质量。

[批注 12]采取扣留风险金的方式控制医疗费用。

[批注 13]神木县通过建立全县医疗联网系统对定点医院进行动态管理，促使医院提高服务质量。

[批注 14]这一机制促进了医疗资源统筹整合和合理配置，提高了医院服务质量。

[批注 15]中医药事业发展面临的困境。

[批注 16]以上画线部分均为传承和发展中医的措施，是作答第二题的依据。

※材料内容分析※

2010年深圳市申论试卷的字数较多，有6000余字，但是真正与作答相关的材料并不多，主要集中在后三个材料，**材料一**到**材料四**则更像是一个引子。下面来为大家详细讲解各材料的主要内容，以及各材料与作答之间的关系。

材料一和**材料二**举了李一和张悟本的例子，意在说明现在人们重视养生从而催生了“养生热”。**材料三**指出了“养生热”出现的原因——医疗体制不健全，作答第三题时可细读此材料。

材料四引用保健产业发展迎来前所未有发展机遇的例子，说明我国博大精深的中医药文化为保健产业发展奠定了基础，此段意在说明发展中医意义重大。

以上材料对作答帮助不大，**材料五**至**材料七**才是作答此份试卷的关键。

材料五叙述了中医在国内发展面临的困境。本试卷第二题便是以此设问，要求考生“分析应采取哪些措施来解决中医在国内发展面临的困境”。

材料六讲述了神木医疗新模式。本试卷第一题即以**材料六**设问，要求“概括神木县医疗新模式的主要内容”。

材料七是对《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》的解读。考生可从中提炼出第二题的答案，即解决中医在国内发展所面临困境的对策。

※答案解读※

1. 请根据材料六，概括神木县医疗新模式的主要内容，要求语言简练，字数不超过 150 字。(20 分)

【解析】此题是一道归纳概括题，题干中已经标明作答此题的依据——**材料六**，考生可通过分析**材料六**来作答。**材料六**中有一句话非常关键，就是评审团对神木模式的评价，即“神木模式基本实现了全民医保的制度公平，当地政府履行了对公共事业的义务和责任，建立了科学的健康及卫生服务管理模式和有效的医疗费用控制机制。”这句话其实是对神木县医疗新模式主要内容的概括，材料后面的内容也都是围绕这句话展开的。例如，**材料六**第三段主要是为了说明神木县采用政府财政拨款的方式推行“免费医疗”，这是政府履行公共事业义务和责任的表现。第四段介绍了神木组建专门机构进行医改，第五段介绍该机构主要负责制定和执行医改规则，控制过度医疗消费，提高医院服务质量，后面的段落都是进一步介绍如何控制过度医疗消费和提高医院服务质量。如，第六段“设立政府向定点医院报销住院费用的机制”是为了控制过度医疗消费，第八段中采取扣留风险金的方式也是为了控制过度医疗消费；第八段到第十段则是为了说明，神木县建立医疗联网系统对全县定点医院进行动态管理，使医疗资源得到统筹整合和合理配置，提高了医院的服务质量。考生作答此题，可以把评审团对神木模式的评价作为骨架，然后将具体内容填充进去即可。

【答案提示】采用政府财政拨款方式推行“免费医疗”，基本实现了全民医保的制度公平；在县卫生局设立专门内设机构，制定和执行医改方案，设立政府向定点医院报销住院费用机制以及采用扣留风险金的方式控制医疗费用；建立全县医疗互联网系统对县内定点医院进行动态管理，促进医疗资源统筹整合和资源优化配置，以提高医院服务质量。

2. 请根据材料分析应采取哪些措施来解决中医在国内发展面临的困境？要求不超过 350 字。(30 分)

【解析】作答此题需仔细阅读**材料五**和**材料七**，从中挖掘答题要点。对策是针对问题而言的，只有知道存在什么问题，才能提出针对这一问题的对策。就这道题而言，我们首先要找到中医在国内发展都面临哪些困境，从**材料五**中可知，中医面临缺乏创新、政府支持不够以及中医文化濒临失传的困境，从**材料七**中可知“中医药也面临服务领域趋于萎缩，一些特色诊疗技术、方法濒临失传，人才匮乏等诸多问题”。因此，我们可以从这几个角度出发，到**材料七**中寻找与问题相对应的措施。

【答案提示】针对中医缺乏创新和特色医疗技术的困境，应吸收借鉴现代科学知识创新中医诊疗方法；设立中医临床研究基地，进行中医有特色优势病种的研究。

针对中医服务领域萎缩的困境，应将中医药服务纳入公共卫生服务项目；合理确定国家基本药物目录中的中药品种，鼓励使用中药；将符合条件的中医医疗机构纳入医保定点机构范围。

针对中医人才匮乏的困境，应加快中医药基层人才和技术骨干培养，探索中医执业医师多点执业的办法和形式。

针对中医缺乏政府支持的困境，应加大政府财政投入和扶持力度，支持开展中医药特色服务；支持公立中医医院基础设施建设，促进非公立中医医疗机构发展；支持重点学科和专科建设，培养中医药人才。

针对中医文化濒临失传的困境，应做好中医药非物质文化遗产保护工作；加强中医药文化的普及和宣传教育；加强中医药文化资源开发利用，打造中医药文化品牌。

3. 请参考以上材料，以“医疗保障与民生幸福”为题写一篇议论文，要求条理清晰，字迹清楚，字数 1200 字左右。(50 分)

【解析】给定材料中大多数材料都在谈中医问题，而第三题的要求是以“医疗保障与民生幸福”为题写一篇议论文，考生可以在**材料三**中寻找作答思路。在这则材料中分析了“养生热”现象所折射出来的问题，一方面反映出我国医疗体制的不健全，另一方面反映出老百姓对幸福生活的追求。由此可以看出，良好的医疗保障可以促进民生幸福，而医疗保障体系不健全则会降低人们的幸福感。考生

可结合材料、联系实际，由此展开论述。

【参考范文】

医疗保障与民生幸福

什么是幸福？根据时代的不同，幸福也被赋予了不同的内涵。改革开放前，人们认为能够吃饱饭就是幸福；而改革开放 30 多年后的今天，随着我国经济的长足发展，人们早已远离了在温饱线上挣扎的日子而过上了富足的生活，吃饱饭已经不能让人们感受到足够的幸福，人们对幸福生活有了更高的追求，追求健康就是其中之一。

由此可见，要让人们生活得更幸福，不仅仅在于使其收入普遍增加，还在于使其生活水平全面提升，在于综合的幸福感的体验，其中就包括使人们能够病有所医、享受健全的医疗体系所带来的普惠。

近年来，“养生热”持续升温，李一、张悟本在人们追求健康养生的背景下迅速走红，以养生大师和养生专家自居，向人们传授所谓的养生之道。各种出版物和电视节目也将目光投向了养生市场，纷纷策划养生类选题，并无一例外地受到了人们的青睐。是什么催生了“养生热”？是什么让人们如此笃信“大师”和“专家”的养生观点？一方面源于人们对健康养生的重视，另一方面则源于我国医疗体制的不健全。可以说，“养生”是在医疗条件达不到人们普遍需求及看病难、看病贵现象日益严重的情况下，人们的一种无奈选择。

健全医疗保障体系，为人们提供既便宜又便捷、又有保障的医疗服务，使人们病有所医，可以极大地提高人们的幸福感，因此，我们应从健全医疗保障体系入手提升民生幸福感。

健全医疗保障体系，提高民生幸福感，要让医疗费用降下来。看病贵，一直是人们普遍反映的一个问题。动辄上千元甚至数万元的医疗费用让很多人都无法承受，“因病致贫”“因病返贫”的例子也屡见不鲜，因此，当务之急是要让医疗费用降下来，降到人们可以承受的范围以内。要建立监督机制，对患者和医疗机构进行监督管理，控制患者过度医疗消费和医院滥收费现象，对其进行监督和处罚；建立健全医疗保险体系，加大政府补贴，由政府财政出资对患者进行补贴。唯有如此，才能缓解人们的经济负担，使人们看得起病，摆脱“小病拖，大病挨”的尴尬局面。

健全医疗保障体系，提高民生幸福感，要让医疗水平提上去。看病难是困扰人们的另一个问题，看病难的根源在于一些医院服务质量差、医疗水平低、医疗资源分配不均，导致人们大量涌向服务质量好、医疗水平高的医院就医。因此，缓解看病难要从提高医疗水平入手。要统筹整合医疗资源，加大对中小医院、社区医院的扶持力度，加强对医务工作者的培养，提高中小医院、社区医院的医疗水平，从而引导患者到中小医院、社区医院就医，改善大医院扎堆就医的拥挤状态。

建立健全医疗保障体系，能够使人们生活得更加幸福，而保障民生是政府的职责所在，政府应在健全医疗保障体系的过程中担负起应尽的义务和责任，让人们早日享受健全的医疗保障所带来的普惠。