

准考证号 \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_

# 申论全真模考冲刺卷(一)



扫码进入班级群

公考通网校出品



# 申论全真模考冲刺卷(一)

(满分:100 分 时限:150 分钟)

## 一、注意事项

1. 本题本由给定资料与作答要求两部分组成。考试时间为 150 分钟。其中,阅读给定资料参考时限为 40 分钟,作答参考时限为 110 分钟。满分 100 分。
2. 请在题本、答题卡指定位置上用黑色字迹的钢笔或签字笔填写自己的姓名和准考证号,并用 2B 铅笔在准考证号对应的数字上填涂。
3. 请用黑色字迹的钢笔或签字笔在答题卡上指定的区域内作答,超出答题区域的作答无效!
4. 待监考人员宣布考试开始后,你才可以开始答题。
5. 所有题目一律使用现代汉语作答,未按要求作答的,不得分。
6. 监考人员宣布考试结束时,考生应立即停止作答,将题本、答题卡和草稿纸都翻过来留在桌上,待监考人员确认数量无误、允许离开后,方可离开。

严禁折叠答题卡!

## 二、给定资料

### 资料 1

---

“没有全民健康,就没有全面小康”——习近平总书记关于健康中国建设的这一重要论述,赢得全社会强烈共鸣。

从印发《“健康中国 2030”规划纲要》,到发布《健康中国行动(2019—2030 年)》,党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央作出推进健康中国建设的重大决策部署,着力解决看病难、看病贵问题,努力实现让人民群众“病有所医”的民生承诺。一幅健康中国的崭新图景正在一步步绘就。

故事一:\_\_\_\_\_

2014 年 12 月,习近平总书记来到江苏镇江丹徒区世业镇卫生院,了解农村医疗卫生事业发展和村民看病就医情况。

“当时天冷,握手时我本来只伸了一只手,另一只手揣在口袋里,但是他两只手握住我,我赶紧把另一只手也伸了出来。”

当时在场的魏定瑜老人感受到的,不只是习近平总书记手心的温度:“那天,总书记除了询问身体情况,还关心我们看病方便不方便、医疗费用贵不贵、对农村医疗卫生工作满意不

满意。”

病有所医，是老百姓基本的需求，也是总书记深深的牵挂。

习近平总书记强调，要推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共卫生服务均等化，为群众提供安全、有效、方便、价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵问题。

一点一滴的努力，跬步千里的跃升。近年来，世业镇卫生院与镇江康复医疗集团联合成立心血管、糖尿病等 5 个联合门诊，除配齐常规科室外，还配有彩超、全自动生化分析仪等医疗设备。

魏定瑜也明显感受到卫生院的变化：虽然是在镇上，但也可以接受到市级医院的治疗。老魏前一阵膝盖疼，卫生院副院长郑文慧给他拍了个片子，当即传送至镇江市第一人民医院，一分多钟医生诊断已经回传：骨质增生。“从挂号到拍片，我只用了 5 分钟，花了 12 块钱。这在以前想都不敢想！”

镇卫生院之变，折射出镇江医改向前迈出的坚定步伐。通过远程会诊、分级诊疗，基层医院和当地三甲医院建立起联合诊疗机制，老百姓越来越享受到家门口“15 分钟医疗圈”的更多便捷实惠。

如今，世业镇居民在卫生院门诊就诊率由 2015 年前的 63%，提升到了 2018 年的 81.6%。

## 故事二：

地处吕梁山区深处的山西省岢岚县，山大沟深、坡陡地瘠。

道阻、家贫、病疾，紧紧捆绑住了这里的乡亲。

在这片贫瘠的土地上，赵家洼村王三女一家的日子过得十分艰辛。

年轻时，王三女就患上了风湿性心脏病和高血压，这些年又引发了慢性支气管炎。雪上加霜的是，前些年她的丈夫、儿子相继离世，儿媳妇也离了家，患有残障的孙子、孙女只剩她一人独自拉扯。

2017 年 6 月 21 日下午，习近平总书记走进这位特困户的家，安慰王三女好好生活，叮嘱当地干部安排好她孙子和孙女的特殊教育。这份温暖，让王三女铭记在心。

因病致贫、因病返贫这一脱贫路上的“拦路虎”，是习近平总书记反复强调必须解决好的问题。在岢岚县考察后，习近平总书记又在太原主持召开深度贫困地区脱贫攻坚座谈会，要求对因病致贫群众加大医疗救助、临时救助、慈善救助等帮扶力度。

如今，随着整村搬迁，王三女从土坯房搬进了新楼房，经常有家庭医生上门送医送药。去年，王三女住了两次医院，总费用 8914.3 元，自己只花了 525.77 元。

岢岚县医疗保障局局长程富生说：“近两年来，我们落实习近平总书记考察时提出的要求，全县建档立卡贫困人口今年上半年住院 3967 人次，总费用 2613.24 万元，通过‘三保险、

“三救助”报销补偿后，贫困户报销比例超过 90%。”

“三保险、三救助”，是习近平总书记 2017 年在山西考察工作后，山西省为化解因病致贫而实施的一项重大民生工程，通过基本医保、大病保险和补充医疗保险报销等，实现对贫困人口看病就医的兜底保障。

### 故事三：\_\_\_\_\_

“安全、可靠、放心”——4 年前，习近平总书记来到吉林敖东药业集团延吉股份有限公司，对药品生产提出这样的要求。

“4 年来，习近平总书记的嘱托已成为我们每个人心中的座右铭，时刻不忘。”公司生产副总经理尤海涛说。

时值三伏天，尤海涛也穿戴一身整齐的工装。

担任主管生产的副总经理后，尤海涛更加明白一粒小药片背后的民生关切，他说：“小小一粒药，是一个企业对药品安全、有效、创新的责任，它承载的是人命关天，也决定着企业生死。”

“药品安全责任重于泰山……每家制药企业都必须认真履行社会责任，使每一种药、每一粒药都安全、可靠、放心。”站在当年习近平总书记考察时到过的车间里，尤海涛一字不差地复述着总书记的重要讲话。

他告诉记者，将这些话烂熟于心，不仅因为这是总书记交办的“任务”，更是要时刻警醒自己，一粒小药片，关系着群众生命安全，容不得丝毫马虎。从动物脏器全程冷链运输、实时记录温度，到设计并建设了国内先进水平冻干粉针生产车间、全自动质检机实现产品真空密封性逐瓶检查，再到每条无菌生产线每半年进行一次培养基模拟灌装试验……

### 资料 2

改革开放后，我国各地医院里进口医疗设备多了起来，价格都十分昂贵，比如一台计算机断层扫描设备(CT)费用约 60~70 万美元。上世纪 90 年代，中国医疗器械市场被业界称为“GPS”的通用(GE)、飞利浦(Philips)和西门子(Siemens)等跨国公司长期垄断，因为价格高昂，不少医院依赖于国外二手医疗设备。据《经济日报》报道，1998 年我国 CT 机总装量约 3800 台，其中二手 CT 约占 48%。高端进口医疗设备昂贵，基层买不起，百姓用不起，医疗水平和患者健康无法得到切实保障。

为什么不造属于中国自己的 CT？“我们不比别人差什么。”D 公司总裁兼首席运营官江根苗说。1994 年，在江根苗等人的带领下，中国第一台具有完全自主知识产权的全身 CT 机 CT-C2000 研发成功，并于 1997 年在 D 公司下线。

“我们当时没有任何基础，图纸技术资料、人才及供应链资源都是缺乏的。”江根苗回忆当年起步做整机 CT 研发的情景时说，“国外厂商来中国只是为了卖设备，既不会把核心技术分享给我们，也不会对购买使用 CT 设备的医疗机构进行技术培训。我们只有一个办法，通过

一点一点摸索研究,逐步掌握 CT 设备的核心技术和制造工艺。”

江根苗说,从 1989 年起,团队花了 8、9 年时间闷头搞研发,没想过盈利问题。直到 1998 年,我国自主研发的 CT 机才进入产业化发展道路。国产 CT 机研发成功后,迫使进口产品整体降价 20%~30%,售后服务价格下降 50%,我国也成为继美国、日本、德国之后第四个能够生产全身 CT 机的国家。

发展到今天,D 公司的医疗产品不仅服务国内市场,还售往美国、乌克兰、越南、秘鲁等国,CT 机出口量连续三年位居前列。江根苗说,D 公司“要把酒做香,把巷子做短”,靠的是产品品质和售后服务。

“中国品牌能在国际上赢得信任,不是靠别的,就是靠品质。中国企业一定要向全球输出高品质的产品和服务,打造中国制造的品牌。”江根苗说。

互联网、人工智能、5G 技术飞速发展,国内不少医疗和互联网领军企业开始积极布局互联网医疗,希望将互联网等技术与医疗健康深度融合,推动我国卫生健康领域信息化发展,解决医疗资源供需不平衡、看病就医难等医疗痛点。

研发出我国第一台 CT 机的 D 公司,借助硬件产业布局优势,推出了基于医疗设备和大数据的医疗平台 MDaaS(全称 Medical Devices & Data as a Service,医疗设备和医疗影像数据服务),将设备与数据融合,为医院提供临床解决方案,优化医院运营。

MDaaS 如何解决医疗资源供求不平衡问题?“以脑卒中的临床解决方案为例”,D 公司首席执行官武少杰说,“很多基层医生还不具备制定溶栓取栓治疗方案的能力,基层医院可将患者影像上传到平台上,通过智能分析和专家判断,在数分钟内获得精准的诊断结果和治疗建议,使基层医生也能拥有大三甲医院的诊疗水平。”

“过程中产生的数据,可以用来进一步优化算法,巩固平台在人工智能方面的优势,使 MDaaS 更加强大。”武少杰说。

“像 D 公司这样同时拥有硬件和软件优势的企业,任务就是做成中国品牌,为本国人民健康服务。”江根苗说。

### 资料 3

医患信任危机是当下中国的一大社会问题。为缓解医患群体之间的对立情绪,不少专家学者提出了“医患共同体”的理念,同时也有不少医院积极开展实践,并取得丰硕成果。近年来,安徽省 M 医院积极实施医院人文关怀制度建设,先后荣获“2017 年中国县域医院管理创新奖”“安徽省健康促进医院”和“安徽省全科医生培训基地”等国家、省市级荣誉。

M 医院切实加强员工的思想政治教育,培育高尚医德,使广大党员和医务工作者不忘初心、牢记使命,践行“救死扶伤、甘于奉献”的职业精神。

2018 年 8 月,该院组织全院 700 余名职工进行医德医风专项培训考试。为强化人员职责,该院制定了《优质服务考核细则》《手术室行为和语言管理规范》等相关制度,用制度规范

医疗服务行为。M 医院对制度执行情况进行检查考核,从严要求中层干部,适时淘汰不适应岗位的干部,通过医德教育、严厉处罚,强化优质服务理念,树立正确的职业价值观。

医院环境形象是医院内在气质的外在表现,赏心悦目、温馨融洽的就医环境能给患者信任感和安全感。M 医院以病人为中心,打造现代、舒适、智能和人文的诊疗流程和环境。

通过连廊、景石、园路、廊架、座凳、树桩等多样化的绿化方式强化景观中心,将自然景色与医院主体建筑交融,形成多层次的立体绿化空间,让患者和医护人员充分享受自然风光所给予的清新、美好景色,给患者、医务人员创造良好的就医和工作环境。

门诊楼和住院楼流程顺畅合理,就诊方便快捷。门诊大厅宽敞明亮,令人耳目一新,迎面彩色屏滚动播放健康知识和医院文化;各诊区配置候诊椅、智能排队叫号系统;高低错落配置竹林、椰子树、娑罗树、榕树等花草树木,患者可静心舒心候诊看病。

让患者满意,最大程度地调整医护人员的服务态度,改变以往“重技术,轻关怀”的工作方式,视患者如亲人,彰显医疗服务的人文特征。优质护理服务实现医院全覆盖,对住院患者实施责任制整体护理。在强化基础护理的同时,倡导“特色服务”,为患者提供细致入微的服务。

在日常工作中,医务人员注重与患者交流,帮助患者答疑解惑,及时梳理和归纳患者心理及常见问题。各病区及时电话回访患者,指导患者服药、复诊;定期召开医患沟通座谈会,听取患者意见,改进存在的问题。建立患者需求回应制度,定期发放患者满意度调查表并及时给予反馈。在诊疗过程中,保护患者的基本医疗权、知情同意权、医疗选择权、隐私权等权利;门诊诊室、治疗室、住院病房均设置隔帘,保护患者隐私。

对身处病痛中的患者,应该有“关爱”和“同情”相伴;对待医护人员也需要关怀和体贴。

2018 年元月实行新的绩效考核方案,向临床一线、业务骨干倾斜;M 院选拔市医疗机构学科带头人 4 名,享受年津贴 16 万元;调整医德医风专项绩效每人每月 900 元,优质护理服务专项绩效每人每月 500 元,员工绩效有较大幅度提升,2018 年 1 月到 11 月,医院人员经费支出占业务支出 46%,平均人员经费 12.5 万元,充分调动了医务人员的积极性。

此外医院也关注员工日常生活。建立医护员工定期体检制度,并建立健康档案;建立设施齐全的职工活动中心,配置健身房、瑜伽室、乒乓球室、康宁诗词分社、老年活动室等;工会组织开展丰富多彩的文体活动,如拔河比赛、扑克牌比赛、篮球比赛、迎中秋经典诗歌朗诵会、春节联欢晚会等,文体活动放松身心,增强医院发展活力和动力。

打造医患共同体要以人文关怀的理念为出发点,这是一个长期的过程,是在工作中潜移默化的自觉行动,是对员工、对患者真诚关爱、充分尊重的习惯养成和文化自觉,这需要历史的积淀,更需要不断地传承和创新。

#### 资料 4

在新冠肺炎疫情防控阻击战中,AI 技术前所未有地被应用其中。值得一提的是,有不少“黑科技”出自国家新一代人工智能创新发展试验区。

就在 2020 年 3 月 9 日,科技部发函支持重庆、成都、西安、济南四地建设国家新一代人工智能创新发展试验区。加上此前批复的北京、上海、天津、深圳、杭州、合肥和德清,国家新一代人工智能创新发展试验区(以下简称试验区)上升为 11 个。近期,各试验区在推进疫情智能化防控方面发挥了重要示范作用。

测体温、戴口罩,已成为不少人外出的自觉行为。但在人流密集区逐个测体温难免排长队,会带来交叉感染的隐患。

这不,无微不至的人工智能出手了:北京市政府利用百度研发的“口罩人脸检测及分类技术”,在清河火车站、北京南站等人流密集地区,实现了体温异常、未按规定佩戴口罩等违规人员的精准识别。海淀区政府利用旷视科技研发的 AI 测温系统和 Brain+人工智能平台在海淀政务大厅和海淀区部分地铁站展开无接触测温应用,实现疑似患者精准快速筛查。

依图科技的无接触测温技术,通过热成像测温,可对人员进行非接触的实时测温和预警,精确度在温度  $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$  内,符合新型冠状病毒病理要求。同时,依图人脸检测技术可在被检测者戴口罩的情况下进行人脸检测,该技术已被用于上海市居民社区、商贸中心等封闭式管理重点区域。

人工智能加持抗病毒药物和检测试剂研发,不仅在筛选药物方面大显身手,还能“妙算”新冠病毒的进化方向。

华为云联合华中科技大学同济医学院基础医学院等,于 2020 年 2 月 3 日宣布筛选出了 5 种可能对新型冠状病毒有效的抗病毒药物,可供研究机构和制药企业在药物研发中参考。

上海深兰科技根据新冠病毒全序列基因组,研究病毒的变异位点,为针对病毒的靶位药物研发提供全面的数据支持。当前已完成细胞自动机模型的建立,进行了 256 种规则的变换统计,分析出新型冠状病毒 S 蛋白及 N 蛋白序列与原 SARS 相应蛋白序列人传人的变异位点,借助 AI 算力预测新型冠状病毒今后的进化特点和方向,为防范病毒下一步变异提供依据,为精准靶位药物筛选提供数据支持。

有温度的 AI 产品比比皆是。前段时间网友们秀出电梯花式按钮方法,纸巾、笔帽齐上阵。现在不用这么麻烦了,借助语音识别算法和自动控制技术,“小度无接触式电梯服务”实现了语音呼叫电梯按键,从而减少了电梯接触式病毒传播的风险。

智能机器人不仅为医院感染病房送餐,还能保障医院安全诊疗。上海交大研发的 AI 机器人“小白”协助武汉医护人员开展工作,可用于疑似病例会诊与远程查房。钛米科技开发的智能消毒机器人,能识别环境内的物品进行自主避障;同时配备消毒管理软件,自动根据空间面积计算消毒时间,并自主围绕目标进行 360 度无死角消毒。

## 资料 5

下文是某学者关于医学人文的演讲节选:

先讲人文,何为人文?在我看来是一种以人为本的文化理念。文化有很多台阶,最高一

阶就是关注全人类生命的安全和尊严。正是有了这个关注，文化上升为人文，以人为本。平心而论，关注全人类生命的安全和尊严，很多文化门类都在努力，但是和这个命题靠的最近的一定是医学，所以我们所谓的医学人文并不是在医学里面加人文，而是从医学里面引出人文。

很多向西方学习的中国人，习惯于用医学上的科学主义来替代医学上的人文主义，我不断地说这种替代是错误的。医学的科学主义很重要，但医学的人文主义更重要。

90 多年前，当时的国民政府召开了一次中央卫生会议，让全国各省的卫生局长、医院院长 120 人开会，提出一个议案：逐步淘汰中医。提出这个议案的人是汪精卫，汪精卫的观点是这样的，日本明治维新的第一件事就是淘汰中医，因为淘汰中医在日本普及了现代科学主义，所以我们中国也要这样学。通过淘汰中医来普及现代的科学主义。

这个想法现在看起来显然是错误的，错误在哪里呢？他只讲了科学主义，没有讲人文主义，如果从人文主义来讲，正好相反了。中国无论是从人文起点到人文成果、到人文责任，都和中医中药分不开。如果说人文起点，中华民族那么多年，他的起点之一是我们的神农亲自尝百草。如果讲人文成果的话，中国的人口是全世界各民族当中最多的，由此可见，中医中药的人文成果造就了一个人口最多的民族，保护了这个民族；如果讲人文责任的话，当时全中国人口是四亿三千九百万，全中国西医只有 6000 人，中医有 83 万，83 万和四亿三千九百万相比也不是特别多了，但如果靠 6000 名西医管 4 亿多人的病，怎么担负起这个人文责任？

中央卫生会议通过这个议案后，引起了全中国中医的反抗。从上海出发派了一批代表，到当时的首都南京进行抗议，一路上很多民众来支持，还有好多中医罢医、罢诊抗议。蒋介石最终宣布撤销这个议案。

这个事件证明了，光是科学主义没有人文主义的话，根本不能解决中国的医疗问题，中国传统医学人文相当重要。

中国最高的思想成果，一个是佛学，一个是道学，一个是儒学。三种学问当中唯独道家最关注两个体，一个是天体，一个是身体，所以从学术角度而言，是道家极大地、系统化地弘扬了中国传统医学人文。因为关注天体，道家研究阴阳五行、星象比较多。因为关注身体，道家采集中药，有针灸、炼丹。

我们现在讲起来，它关注天体就是关注大宇宙，关心身体就关心小宇宙。道家认为大宇宙和小宇宙是相通的，所以提出了“天人合一”的观点。“天人合一”是中国古代人文主义的最高坐标。这是我们医学人文非常重要的思想之源，也是中国整体人文主义的一个非常重要的坐标。道家认为这是因为大宇宙和小宇宙之间有一个东西可以相通，这个通的东西叫“气”，叫“天地人气”，人类要自己养身的话就要排除浊气。

但是这个小宇宙也要向大宇宙借取一些能量，如果是矿物或金属的话，就被称为“天缘丹”，如果是草木的话就叫“地缘丹”。“天缘丹”“地缘丹”一起炼，就出现了炼丹的事情。

这里面当然出现过很多医疗事故，特别是明代的时候，有一些帝王太痴迷，炼丹炼得有点

过头了,但是道家的成果是巨大的。

中国第一个获得诺贝尔医学奖的屠呦呦教授说,她和她的团队所发现的青蒿素来自葛洪。葛洪是东晋著名道教学者、医药学家、炼丹师。屠呦呦教授得奖等于是给 1700 年前的这位葛洪也送去了掌声。还有一个叫陶弘景的道家医生,写过很多著作,其中有一本叫做《本草经集注》,对中国药学发展非常重要。再过 100 多年,到了唐代,就出现了另外一位著名的道家医生孙思邈,他的《千金要方》是传世之作。

中国古代极其优秀的一群医生往往和道家紧紧连在一起。他们对我们中华民族生命的保护,不亚于世界上任何一个地方同行做的贡献。不管其他人怎么讲,他们养身护身、保护生命,生命第一是他们的宗旨。

其实我们现在的医生、医学界也是一样,我们各个文化都是在为“生命第一”努力,但是真正做到最实际、最贴切的还是医生们和医学家们。所以在保护这个民族和保护全人类的生命以及尊严这一点上,我们作为中国传统医学人文的继承者们,还在继续起这样的作用,说明中国传统的医学人文具有惊人的作用。

### 三、作答要求

(一) 阅读“给定资料 1”,在划线处填入这则资料的总标题和三个故事的小标题。(15 分)

要求:准确、简明、每条不超过 20 字。

(二) 阅读“给定资料 2”,谈谈你能从 D 公司的发展中获得什么启示。(20 分)

要求:(1) 紧扣资料,重点突出;(2) 观点明确,表述有理;(3) 不超过 300 字。

(三) 假如你是 J 市卫健委的工作人员,请根据“给定资料 3”的内容,代表 J 市卫健委给 J 市各公立医院党委撰写一份《加强医院人文关怀的意见》。(25 分)

要求:(1) 紧扣资料,针对性强;(2) 层次分明,逻辑性强;(3) 格式规范,文体性强;(4) 字数不超过 500 字。

(四) “给定资料 5”的划线句子写到“医学的科学主义很重要,但医学的人文主义更重要。”请你从对这句话引发的思考说开去,写一篇文章。(40 分)

要求:(1) 自选角度,自拟题目,见解明确、深刻;(2) 思路明晰,语言流畅;(3) 参考“给定资料”,但不拘泥于“给定资料”;(4) 总字数 1000~1200 字。