

【C类申论必做模拟题（二）】



华图教育24小时为您解答

【给定资料】

1.

标题：_____

村医稳，基层医疗才能稳。作为农村医疗的“网底”，如何稳定村医队伍，是各地正在积极探索的民生课题。C市R区不断创新政策，努力为村医“除近忧”“解远虑”，全区近600人的村医队伍总体保持了稳定，满足了农村群众就近就医的服务需求。

小标题一：_____

面向村医落实公共卫生服务经费补助、兑现基本药物补贴……近年来，政府为提升村医待遇，不断出台政策。但同时，政府补助也不能搞成“大锅饭”，“干多干少、干好干差都一样”也无助于调动村医的工作积极性。

在R区，一项政策创新就是将10多项公共卫生服务项目，按劳动强度、重要程度等确定不同分值，对村医记工分算待遇。工分越高，获得的补助越多。“我们之所以这么做，就是要让在基层踏实能干、业绩优秀的村医能多劳多得，形成一种正向激励的业务氛围，向群众提供更好的卫生服务。”R区卫生健康委主任竹某介绍。

在R区清江镇分水社区，在村医郑国萍工作本上，仔细记录着公共卫生服务开展情况：新增0—6岁儿童基本情况登记，一次计1分；入户随访结核病患者，一次计5分……2018年郑国萍公共卫生服务

计分量达到1.58万分，结合质量考核评价，当年郑国萍得到公共卫生服务补助1.22万元。“以前村医收入低，而且干多干少一个样，可能发现了有慢性病患者也懒得上报。”郑国萍说，现在她经常要到农户家随访，发现一例就上报一例、服务一例。只有努力踏实工作，才有更高收入。

正因为记工分能让踏实肯干的村医得利，群众也受益，R区已将这项政策的覆盖面进一步扩展至村医一般诊疗费、基本药物“零差率”补助等医疗服务项目上，有些村医服务量大、群众满意度高，一年能拿到四五万元补助，大大增加了职业获得感。

小标题二：_____

在R区清升镇古佛山社区，村医李承勇医术好、医风正，可谓远近闻名。20多年来他一直背着药箱，扎根农村基层，为群众提供基本医疗卫生服务。

最近周围不少老百姓听说，李医生快要调到上级医院上班，不在社区里执业了，纷纷跑到卫生室来挽留他，“李医生，大家伙生了病，有个头疼脑热的，第一时间都想到你，你走不得哦！”“我只是调到清升镇卫生院工作，多跑不了几分钟路程的。大家有啥子事情，还是可以到医院来找我。”遇到上门询问的群众，李承勇总是笑着耐心解释。

2019年，李承勇评上了中医副高职称，作为村医优秀人才，被招录到镇卫生院工作，还获得了事业编制。“对于优秀村医，不仅要给待遇，也要给位置，逐步畅通职业上升通道，让他们看得到职业发展的希望。”清升镇卫生院院长赖某告诉记者。

在R区，通过畅通村医职业发展通道，使不少村医能在更大平台上施展才能。曾经做村医，如今是清江镇卫生院院长的刘作友，就是一个典型的例子。

采访刘作友时，他正忙着给一名患有心脑血管疾病的老人做着检查。“老人家，你不要慌，心态放松哦。你现在咳嗽累，我们先给你做对症治疗，然后安排住院，做详细检查哈。”

“在镇卫生院工作，既要坐门诊、管住院部，还要参与医院值班，就是当一个‘多面手’来用。”刘作友说，医院服务人口有1万多人，工作量肯定比做村医时大得多，虽然累，但也更有成就感。

小标题三：_____

与其他地方相似，R区也面临着村医老龄化的问题。为了补充“新鲜血液”，去年R区通过公开招聘的方式，将19名具有执业助理医师资格的人才补充到村医队伍中，逐步改善村医年龄、知识结构。此外，R区还专门将村医纳入了定向培养名单，计划用3年时间，培养60名全日制大学专科医学生充实到村医队伍中去。



在昌州街道海螺村，刚刚从大学临床医学专业毕业的郭柯燃，正在村卫生室里忙着帮患者煎煮中药。她还有一项任务，就是协助村医走村入户，做好慢性病患者随访。

郭柯燃就是R区一名村医定向培养生，在大学期间，就签订了村医就业意向协议。为了让郭柯燃尽快获得相关执业资格，R区卫健委还将她送到区级医院进行规范化培训。“我就是土生土长的本地人，现在村医收入有保障，在农村也有地位，我愿意当好一名村医服务患者。”郭柯燃告诉记者。

2. 2017年，原国家卫计委发布《关于开展医疗联合体建设试点工作的指导意见》。《意见》指出，各地根据区域卫生规划、医疗机构设置规划有关要求，结合区域内医疗资源结构与布局，人民群众医疗服务需求，充分考虑医疗机构地域分布、功能定位、服务能力、业务关系、合作意愿等因素，分区域、分层次就近组建医联体。医联体主要有四种组织模式：医联体（即医疗联合体），是城市开展医联体建设的主要模式；医共体（即医疗共同体），是农村开展医联体建设的主要模式；专科联盟，是医疗机构之间以专科协作为纽带形成的联合体；远程医疗协作网，由牵头单位与基层、偏远和欠发达地区医疗机构建立远程医疗服务网络。

2019年5月17日，国家卫生健康委员会办公厅印发了《关于开展紧密型县域医疗卫生共同体建设试点的指导方案》。《方案》指出，整合县乡医疗卫生资源，每个县根据地理位置、服务人口、现有医疗卫生机构设置和布局等情况，组建若干个（一般为1—3个）以县级医疗机构为龙头、其他若干家县级医疗机构及乡镇卫生院、社区卫生服务中心为成员单位的紧密型医共体。

“推医共体的初衷，就是要实现优质资源上下贯通和左右联通。现在在推进过程中出现的一些问题，可能是背离了这个初衷。”国家卫生健康委员会体改司监察专员姚某表示。

在企业生产中，托拉斯是垄断组织的一种形式。在某些地方的医共体实践中，也出现了托拉斯现象。不少地方，尤其是一些人口规模不大、医疗资源相对不足的小县，将县人民医院、县中医院，甚至某些专科医院全部捆在一起，成立一家医共体，也有叫县总医院的，并实行人财物管理高度统一，形成“一家独大”的局面。有些“一家独大”的医共体还是当地的医改试点单位，开始因受上级领导、当地群众以及同行高度关注的压力而产生的动力，加之政府官员的个人智慧，可能会在一定时期内取得一些甚至明显成效。但是，这些医共体，由于没有优胜劣汰的市场竞争压力，所以缺乏改革与创新的持续积极性，很难有长久的发展动力。社会学专家李某认为，“一家独大”的垄断局面会导致医疗服务的低效率和低质量。如果只有行政干预而不能很好地引入市场竞争机制，最终会随着政府官员的人事变动，已经实行的政策可能难以善始善终，已经取得的可喜成绩可能会付诸东流。

“医共体是生态圈不是‘托拉斯’。真正的医共体是不同层级医疗机构通过‘生态’合作而形成



的医疗健康服务生态系统。”国家卫生健康委员会卫生发展研究中心主任傅某说。

近日，Z省某县卫生部门一位副局长给某报写了一封信，标题为“县域医共体建设应关注民营医疗机构的‘挤出效应’”。他在信中指出，县域医共体由于人财物统筹等运行机制的因素，基本不可能有民营医疗机构参与的空间。如何破解这个问题，是县域医共体改革面对的重要课题。

事实上，医共体建设中之所以出现托拉斯现象，只有行政干预、缺乏科学规划是主要原因。某大学管理学教授孟某认为，医共体不适宜一家独大，想要建好医共体，需要统筹区域内医疗资源，根据医疗服务需求科学规划、布局，县域内应组建至少两家或两家以上实力相当的医共体，政府应帮扶民营医疗机构发展，建立优胜劣汰的市场竞争机制，提供质优价廉的健康医疗服务。

3. 汽车在曲折的山路上颠簸了一个多小时，终于到达小伍工作的地方——H省Y市楠木河村的村卫生室。这条山路阻碍了现代文明向这个村子的快速渗透。楠木河村是H省的省级深度贫困村。楠木河村基本看不到年轻人，留在村子里的老年人比较多。

22岁的小伍是村里唯一的村医，言谈举止间还带着些许未褪去的学生气。新盖好的村卫生室宽敞明亮，有专门的中药房、档案室、接诊室、等候大厅，还有她的宿舍。由于交通不便，小伍有时一个月也不出村。

小伍从职业技术学院临床医学专业毕业后，取得了乡村医生证，2019年1月到楠木河村当了村医。之前，楠木河村有一名70多岁的老村医，原本应该由老带新开展工作，可是这位老村医临时因故离岗，小伍只好一个人摸索着开展工作。楠木河村共有贫困人口617人，其中121位高血压患者，21位糖尿病患者，6位精神障碍患者，6位孕产妇，这都是小伍需要重点关注的人群。除此之外，她还要为村里的每一位村民建立健康电子档案（包括个人基本信息、既往病史和家族疾病史）。老村医不会用电脑，原来在纸上登记的信息，需要小伍一一录入电脑。

小伍已经忘了自己的电脑坏了几个月，她觉得在村里工作之后，时间观念在慢慢淡化。村民们随时来看病、买药、测血压、测血糖。为了不让那些可能步行了几个小时来到村卫生室的村民吃“闭门羹”，她尽量每天都在岗，基本没有专门的休息时间。电脑无法登录录入村民健康信息的内网，这导致小伍的所有工作都无法录入系统。为了修好电脑，她专门去17公里外的镇上找了修电脑的人，但楠木河村太偏远，没有人愿意上门维修。后来，小伍又找了上级医院，远程维修了一个小时，也还是没有修好。由于月底要考核村医工作情况，小伍只能带着资料去找邻村村医借电脑录入信息，而且她要挑下雨天，村民一般不出门来找她“看病”的日子搭车去。

2019年，五峰县定向委培的村医已经到岗74位，其中有11位村医一个人在村卫生室工作，而小伍

所在的这个村是比较偏远的。小伍大学期间，在五峰县人民医院进行了为期一年的实习，之后又在五峰镇第二医院——也就是楠木河村卫生室的上级医院进行了半年的培训，提前了解了村医的相关工作。但即便如此，来到村卫生室，要一个人完成分属不同科室医生的工作，也让她乱了手脚。

高血压、糖尿病是村里常见的慢性病，小伍需要每个季度对每一位患者进行一次随访，如果随访过程中发现了血压和血糖异常，要接下来每周再随访一次。五峰县位于H省西南部，而楠木河村则是五峰县的“困难户”。小伍说，这些老年人腿脚都不太方便，坐车又会晕车，所以她会上门给这些老年人测血压、血糖，做体检。山多路远，有些村户搭车都无法到达，她只能走着去。小伍基本上每天可以走访两三户，而全村有近300户村民需要她一一随访。

高中毕业的时候，小伍的父亲去世了。为了减轻妈妈的负担，小伍报名了Y市在全市实施的定向委托培养村医计划。3年读书期间，该计划为她每年补助1万元生活费和学费。毕业之后，小伍需要当满5年乡村医生。但她却没想到村医的工作并不轻松。

小伍是楠木河村村民，只是她从小学就在外求学，所以对村里的大部分人并不熟悉。当上村医后，她得和村里几百位村民重新建立联系，还要独自摸索全新的工作。生活上的孤单和工作上的困难，让小伍曾一度后悔自己的选择。

4. 楠木河村有约1000名村民，每位村民每年有22元的公共卫生补贴（按照当地政策，小伍为村民提供基本公共卫生服务的工作一年可以获得2.2万元的收入），这是小伍目前主要的收入。同时，如果她给村民看病，国家还会为她每人次的诊疗服务提供7元的补贴，此外还有其他补贴。2019年1月~11月，她的月均问诊量大约10人次，年末通过了考核，小伍又领到约1.5万元。今后，如果想不断精进自己的专业水平，小伍可以参加五峰县卫生健康局所属事业单位招聘考试，通过考试，她的工资收入基本上可以翻一番，同时有“五险一金”的保障。

现在，小伍定期参加五峰镇第二医院为村医办的临床技能培训。据了解，五峰县一共培养了97位像小伍这样的“大学生村医”，目前，已经有19人考取了编制，小伍的同班同学杨海燕就是其中之一。小伍很羡慕杨海燕。杨海燕现在在五峰县长乐坪镇百年关村当村医，69岁的村医裴光鑫带着她工作。杨海燕刚来的时候，裴光鑫带着她挨家挨户介绍，所以杨海燕开展工作比小伍顺利一些。

杨海燕说，小伍一个人在村卫生室工作困难确实比较多，如果去村民家里随访，村卫生室就得先关门，等到她随访归来再接待患者，留给她自己学习的时间所剩无几。2019年9月的执业医师助理资格证考试，小伍没有通过，编制考试她也没有参加。

2019年7月，杨海燕考取了长乐坪镇卫生院的编制，两个月后又考取了执业医师助理资格证。她
地址：盐湖区中银大道福瑞特超市对面华图教育7层
电话：0359-2625261



今后还想考执业医师资格证，再往主治医师、副主任医师、主任医师的道路上努力。裴光鑫在百年关村当了49年村医，他曾经带过不少像杨海燕这样的“徒弟”，但是“徒弟”们没有一个留下来，有的去其他村开办村卫生室、有的去长乐坪镇卫生院当了医生、有的放弃医生这一行，去外面打工。裴光鑫说，村里不能没有村医。杨海燕的到来让裴光鑫看到了希望，但是随着杨海燕考进编制、拿到执业医师助理资格证，裴光鑫说，估计小杨过一两年也要走。

根据Y市的规定，参加定向委培的村医如果违反相关协议，不仅要退还资助的生活费和学费，承担违约金，还要记入专业技术人员诚信档案，今后，在Y市也无法做医生。小伍说，后来想明白了，其实自己除了当一名村医，其他的工作可能也不合适。从最初的“合同”约束，到现在自己“真的想明白了”，曾经打过退堂鼓的小伍和村民们慢慢建立起了信任。

弯腰干活儿是村民们的日常生活，因此村民中腰肌劳损很常见。常常会有腰疼的村民来找小伍看病。小伍本来很怕给村民看病，担心治出问题。刚当村医的时候，一位腰疼的村民来看病，小伍试着给他治了一下，没想到没过几天，村民的腰疼好了。这位村民专门到村卫生室告诉小伍这个好消息，又推荐了其他人来看病。回忆起这段经历，腼腆的小伍忍不住开心起来：“当时我真的太有成就感了。自己把村民的病治好，这样的感觉真好。”

乡村医生是农村居民的健康守门人。国家卫健委新闻发言人、宣传司司长宋树立在2019年7月9日召开的新闻通气会上曾表示：“基层的医疗卫生工作，特别是贫困地区的基层工作难不难？肯定难。不难不叫攻坚战，不难不用解决突出问题。是不是无解？不是。”2019年，国家卫健委会同有关部门制定印发了《解决贫困人口基本医疗有保障突出问题工作方案》。文件提出，鼓励各地继续开展面向村卫生室的免费医学生培养。

5. W镇的双杨村是2016年由原双燕村和杨家村合并而成的，现辖18个村民小组、人口2995人。2017年，该村筹资200多万元，将原杨家村村部改造成村级活动中心，与原双燕村健身广场遥相呼应，形成了一北一南两个运动休闲聚集区。村党支部书记严某说：“小康生活的到来和公共设施的完善，极大地激发了新时代农民的健康意识、健身热情，运动成了村里的新时尚。”

以前村里没有人跳广场舞，现在有2支广场舞队，其中最大的红叶健身队2013年7月组建，现有队员50人，年龄最大的75岁、最小的26岁。广场舞队每年都会外出比赛交流，也叫“斗舞”。2015年两个队参加镇里举办的广场舞比赛，分获一等奖、三等奖；2017年组队到香港参加健身舞比赛，获“最佳创作奖”；2018年参加县里“农民丰收节”大赛，获优胜奖。李女士今年64岁，是资深队员。她说：“还是出嫁前教幼儿班时跳过舞，没想到老来又跳上哒，还到紫荆花广场跳哒一回，真是赶时髦哦！”



村里的老百姓特别是年轻人素来爱好打球，碍于条件限制，原来都是分散在禾场里拍篮球、打羽毛球、打乒乓球，现在基本集中到了村广场，相约成局或自由组局，一决高下、兴尽而归。村里每年还会组织1-2次组际篮球赛，以至于篮球场每天都有人打球练球，基本没空过。

“原来老百姓日子过得苦，路也是砂石路、泥巴路，村里看不到散步、跑步的，有的话也会被人说是吃饱撑的。”村主任张某说。这几年村里建成水泥路里程20公里，路网交织形成闭环，路边清一色的樟树。已架设路灯230盏，覆盖了所有的通村公路和60%的通组道路。由于路好、车少、绿化好，大部分村民特别是中老年人已经习惯每天早上或傍晚走上几圈，或者跑上几里。三三两两，不紧不慢，你追我赶，乡里乡亲既唠了嗑，又出了汗，一身轻松。

运动新时尚给村民自身带来了新变化，也为乡村治理带来了新成效。

原来老老少少就好一口牌，村里老中青茶馆5、6家，一些村民成天泡在茶馆里，转转麻将、跑得快、歪胡子，玩得昏天黑地，玩得夫妻吵架，小孩没人管，家畜没人喂，邻里间也常因小输小赢搞得不愉快。现在好了，跳舞打球散步成了主流，白天可能还有少量打牌的，晚上是绝对没有人打牌了。经常跳舞、散步的老年人患慢性病的少了，有高血压、糖尿病、失眠的症状也减轻了；中年人身材肥胖的少了；年轻人患感冒的少了。

村里近年来未发生严重治安案件，腊月里也没人偷鸡摸狗了。村民之间的交流增多了，说话客客气气，有些村民出口成脏的习惯也改了。原来同邻村之间因为学校招生、堤坝建设、灌溉用水等闹过一些矛盾，这几年大家在一起打球、斗舞、散步，隔阂与分歧不知不觉消散了。

面对新时代农民日益增长的美好生活需要，双杨村的健身工作还存在一些不平衡不充分的问题。

双杨村的健身广场的主体是篮球场，没有专门的跳舞场地，虽然大部分时候白天打篮球、晚上跳广场舞，两不相争，但难免要交叉使用，出现广场舞与篮球争场地的情形；广场舞队添置服装、音响设备和比赛活动支出等，每年在4万元左右，村里能给的支持很少，经费主要靠队员自筹、乡友赞助和奖金收入；健身器材县体育局配送了一些，但远远不够，目前只有村部有，其他居民集中点没有。

农民健身虽然场面热闹，但基本还处于自发、无序状态。村里的广场舞队员本身舞蹈基础就差，由于请不到、请不起专业老师，只能跟着电脑、影碟机学，完全靠机械模仿，参加比赛都只能自编自导，以致舞种单一，时尚的交谊舞、拉丁舞不会跳，也没有原创性舞蹈。村妇联主任、广场舞队领队王某说：“我们跳舞一开始是为了‘出汗’，现在也想跳得好看。希望县乡能派专业老师下村巡回指导，同时加强对骨干力量的集中培训。”另外，村民不懂运动防护，连最起码的运动前热身都不知道，容易造成运动损伤；一些村民想学太极拳，苦于没老师教。



村里广场舞队、球队有一些外出比赛交流的机会，但官方主办的不多。村党总支书记严某说：“希望县乡两级政府能在H省全民健身日即每年8月8日，以及其他时间多举办以推动全民健身为目的的群众性体育竞赛、展示活动，通过搭建平台，为农民朋友多创造以舞会友、以球会友的机会，进一步提振农民健身积极性，展示新时代农民的良好风貌，为早日实现‘产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕’的乡村振兴目标创造条件。”

【作答要求】

一、阅读“给定资料1”，在横线处填入这则资料的标题和三个部分的小标题。（15分）

要求：（1）准确、精练；（2）在答题卡上按规定的形式作答；（3）每条不超过20字。

【参考答案】

标题：扎牢农村医疗的“网底”

小标题一：记工分：向村医提供正向利益激励

小标题二：给位置：让优秀村医职业上升有通道

小标题三：引新人：补充新鲜血液充实村医队伍

【作答要求】

二、“给定资料2”中提到“医共体是生态圈不是‘托拉斯’。”请根据“给定资料2”，谈谈你对这句话的理解。（20分）

要求：（1）紧扣资料，全面准确；（2）分析透彻，逻辑清晰；（3）不超过300字。

【参考答案】

1. “医共体是生态圈”是指真正的医共体是不同层级医疗机构通过良性合作而形成的医疗健康服务生态系统，其初衷是实现优质资源上下贯通和左右联通。

2. “医共体不是‘托拉斯’”是指真正的医共体不是一家独大的垄断组织。而一些医共体之所以出现垄断，是因为只有行政干预、缺乏科学规划，而这会导致医疗服务低效率和低质量。

3. 所以，想要建好医共体，应深刻理解医共体的内涵和初衷，统筹区域内医疗资源，根据医疗服务需求科学规划和布局，建立优胜劣汰的市场竞争机制。

【作答要求】

三、假如你是Y市卫生部门的一名工作人员，根据“给定资料3-4”，指出小伍面临的问题，并就

地址：盐湖区中银大道福瑞特超市对面华图教育7层

电话：0359-2625261

如何留住年轻村医提出建议。(25分)

要求：(1) 问题梳理全面、准确；(2) 所提建议有针对性、切实可行；(3) 不超过500字。

【参考答案】

问题：

1. 交通不便，为村民上门看病、维修设备等不方便。
2. 村医数量不足，工作忙乱，挤占休息、学习时间。
3. 缺少老村医带领，只能独自摸索开展全新的工作。
4. 与村里的大部分人不熟悉，同龄人少，生活孤单。

建议：

1. 加大财政投入和政策倾斜，改善贫困地区的交通、电脑等基础设施，改善乡村医生的工作条件和执业环境。
2. 综合考虑当地服务人口、地理条件等因素，合理配置乡村医生，为村医留出休息和学习时间；继续开展面向村卫生室的免费医学生培养和本土化人才培养，充实村医队伍。
3. 返聘退休的老村医，鼓励以老带新，充分发挥老村医丰富的工作经验和职业技能，帮助年轻村医尽快熟悉并顺利开展全新的工作。
4. 鼓励村干部带领年轻村医通过随访等方式与村民建立联系，融入村民，获取信任；组织年轻村医们通过线上线下等形式开展心得交流，充实业余生活。
5. 动态调整乡村医生各渠道补助标准，创新激励机制，落实乡村医生编制、工资待遇及社会保障等，提高乡村医生的岗位吸引力。

【作答要求】

四、为推动新时期农民体育健身事业的发展，W镇政府领导陪同上级领导到双杨村进行调研和座谈。假如你是双杨村党支部书记严某，请根据“给定资料5”，就本村的健身情况拟写一份座谈会上的汇报。(40分)

要求：(1) 紧扣资料，内容完整；(2) 格式规范，条理清晰；(3) 语言流畅，有感染力；(4) 700字左右。

【参考答案】

地址：盐湖区中银大道福瑞特超市对面华图教育7层
电话：0359-2625261



关于双杨村健身情况的汇报

尊敬的各位领导:

欢迎来到我们村进行调研和座谈。当前,小康生活的到来和公共设施的完善,极大地激发了新时代农民的健康意识、健身热情。下面我代表双杨村全体村民就我村的健身情况进行汇报。

现在,运动成了双杨村的新时尚。村里的广场舞从无到有,球类运动从分散到集中,散步跑步从“吃饱撑的”到习惯成自然。运动新时尚给村民自身带来了新变化,也为乡村治理带来了新成效。一是村民的习惯变好了,原来痴迷于打牌,现在跳舞打球散步成了主流。二是村民的体质增强了,老年人患慢性病的少了;中年人身材肥胖的少了;年轻人患感冒的少了。三是乡风也更文明了,村里的治安变好了,村民的交流增多了,出口成脏的习惯也改了,隔阂与分歧消散了。

但与此同时,我们村的健身工作还存在一些不平衡不充分的问题。一是场地、器材、经费不足,村民们期待加大对健身设施的投入,有计划地建设公共体育设施,促进健身事业城乡和区域均衡协调发展。二是健身基本处于自发、无序状态,村民们期待加强专业辅导,希望县乡能派专业老师下村巡回指导,同时加强对骨干力量的集中培训,常送知识下乡、送舞下乡、送拳下乡,提升农民健身质量和水平。三是村里广场舞队、球队参加的比赛交流官方主办的不多,村民们期待搭建更多平台,希望县乡两级政府多举办群众性体育竞赛、展示活动,为农民多创造以舞会友、以球会友的机会,提振农民健身积极性,展示新时代农民的良好风貌,为早日实现“产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕”的乡村振兴目标创造条件。

我们相信,在各级政府及有关部门的重视和努力下,农村的健身事业会更上一层楼,农民的生活会更美好!谢谢!