

最美逆行者

材料背景

2月27日，湖北日报发表题为《永远铭记援鄂医疗队的坚定逆行》的文章。“慷慨赴荆楚，白衣作战袍，坚定同湖北人民生死相依”“你们的恩情，湖北人民十分感激，永远铭记！”湖北省委、省政府向援鄂医疗队全体队员发出慰问信，向从祖国四面八方驰援湖北的白衣战士表达感谢、致敬。

向湖北进发，向武汉进发，目前已有300多支医疗队，4万多名医务人员，义无反顾奔赴湖北抗疫一线。从踏上这片土地的那一刻起，他们就开始与湖北17万名医务人员一起，成为“共同战壕里的湖北人”，共同组成湖北保卫战、武汉保卫战的中坚力量。

这次新冠肺炎疫情，是新中国成立以来在我国发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件。这次医疗力量的调动规模和速度也是空前的。生命至上，星夜出征，对口支援，不胜不休，是医者担当的生动注释，是“全国一盘棋”的鲜明体现，也是制度优势的集中彰显。集中力量办大事，首先集中的就是全国各地的专业医护人员；强大的动员能力，就强大在一声令下那一封封请战书和红手印上。在严峻复杂的疫情形势面前，在抗击疫情战斗的最艰难时刻，一批又一批援鄂医疗队，以救死扶伤、大爱无疆、越是艰险越向前的崇高精神，不仅缓解了湖北和武汉抗击疫情的燃眉之急，也为我们战胜疫情注入了强大的信心和力量。

1. 意义分析

(1) **缓解湖北抗击疫情燃眉之急。** 全国援鄂医疗队人数多，有效壮大了一线医疗人员队伍，大大缓解了湖北各地医务人员人手短缺的问题。在救治质量上，各个省份纷纷派出精兵强将赶赴湖北，真正做到了尽锐出战，能够在医疗救治实践中进行医疗技术的探讨，提升湖北当地医护人员的医疗救治水平。

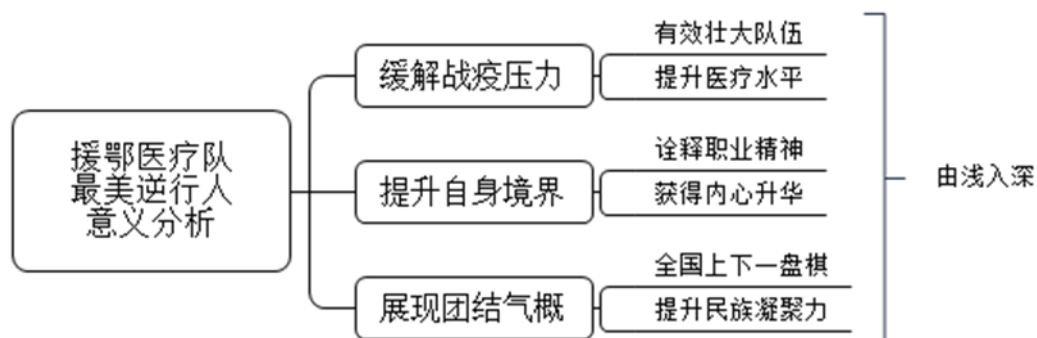
(2) **升华医护人员自身精神境界。** 请战出征的背后，有使命，也有对于个人价值的追

格木教育

求。援鄂医疗队员充分体现了特别能吃苦、特别能战斗的大无畏精神，用生命和汗水守护着人民群众生命安全和身体健康，是当之无愧的白衣战士、“最美守护者”、新时代最可爱的人。他们用实际行动诠释了新时代医务工作者“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，自身也在其中收获了内心的升华。

(3) **展现同仇敌忾的团结气概。** 团结出凝聚力、战斗力。疫情面前，各省市紧跟中央号令，坚持“全国上下一盘棋”，不计成本，不计得失，驰援湖北，与湖北人民紧紧团结在一起。这一举措温暖了湖北群众的心，也凝聚起全国人民的力量。这其中迸发出的团结气概乃至民族凝聚力，正是特殊时期披荆斩棘，点亮前行道路的灯火。

2. 思维导图



1. 问题分析

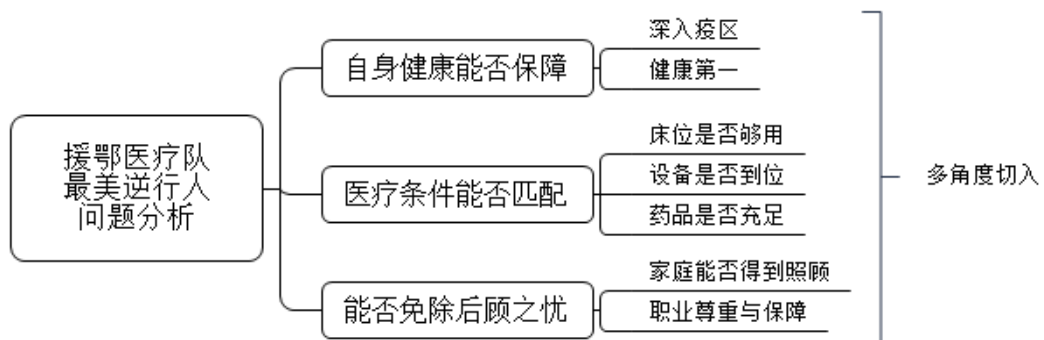
(1) **自身健康能否保障。** 虽然截至 2 月 21 日，全国各地到武汉和湖北支援的医疗队，还没有发生感染情况，但毫无疑问，他们的健康牵动着全国人民的心。深入疫区，如何才能大获全胜、全身而退，是应该放在第一位考虑的问题。

(2) **医疗条件能否匹配。** 医术精湛、素质过硬的援鄂医疗队伍是赢得防疫战的有力武器。然而，“好马还需配好鞍”，湖北各医院的医疗条件能否匹配，也是大家关注的问题。比如，各类急救医疗设备能否按比例配备到位，各类诊疗药品能否足额供应，都关系到这场战

役的成败。

(3) 能否免除后顾之忧。援鄂医疗队员个个都是家庭的顶梁柱。他们在湖北奔波期间，远在大后方的家庭能否得到妥善照顾，家中老小在遇到困难时，能否有人伸出援手，以及在他们归来之时，能否得到足够的尊重与赞赏，这也是值得我们关注的问题。

2. 思维导图



1. 对策分析

(1) 做好医护人员感染控制工作。千方百计落实防护物资、生活物资保障和防护措施，切实加强防止医院感染工作，首先，对医护人员开展院感防控知识培训，确保人人熟知院感防控知识。其次，高度关注病区“三区两通道”，即清洁区、半污染区、污染区“三区”和污染通道、清洁通道“两通道”的设置及划分情况。最后，做好医院外部感染控制工作。队员在医院、到酒店、到宾馆都必须穿不同衣服。宾馆驻地的电梯、扶手都必须定期消毒，个人房间内也要像医院一样分为“清洁区、半污染区、污染区”三部分。

(2) 提升湖北医院患者收救能力。一方面，通过方舱医院建设、医院病区突击改造、增加临时床位等方式，增加床位数量，增强收治能力；另一方面，按湖北各地疫情程度，成比例配足医疗设备、药品等资源，特别是要加强方舱医院医疗设备的配置，要实现 CT 全覆盖，提升供氧能力，特别是要加强中西医结合，联合科技攻关，增加血滤机、呼吸机、人工肺等高端医疗设备使用，提高救治水平，从而为医护人员发挥作用提供更好的硬件资源环境。

格木教育

(3) 免除医护人员后顾之忧。一方面，出台各类帮扶奖励措施，对支援湖北的医护人员进行支持。各地要在落实现有政策基础上，将湖北省（含援湖北医疗队）一线医务人员临时性工作补助标准提高，扩大卫生防疫津贴发放范围，确保覆盖全体一线医务人员。要做好因履行工作职责感染新冠肺炎医务人员的工伤认定，开辟绿色通道、简化理赔程序。一线医务人员在职称评聘中优先申报、优先参评、优先聘任，晋升职称、晋升岗位等级不受本单位岗位结构比例限制。另一方面，出台兜底保障政策。妥善做好因疫情防控牺牲人员烈士褒扬工作，符合烈士评定（批准）条件的人员，应评定（批准）为烈士。

2. 思维导图



【扫码添加格木教育老师领取更多资料】

格木教育

直播乱象

热点事件

近几年来，网络直播带货成为一种新时尚。从李佳琦、薇娅等“草根网红”，到罗永浩、董明珠、丁磊等企业家纷纷加入直播带货行业，直播带货俨然成为 2020 年最热门的话题。直播带货不仅成为各地农副产品销售的重要渠道，也带动并形成了新的消费方式。

然而，受利益的驱动，不少直播平台出现了不良倾向，甚至违法行为。“三无”产品摇身变成“网红爆款”“刷单”“买粉”成为业内潜规则等，网络直播带货种种争议、乱象也不断浮出水面。

同时，很多主播为了吸引粉丝、提升人气，不惜用色情、暴力、炫富、封建迷信以及赌博欺诈等不良内容来取悦受众，满足受众的猎奇心理和不正当要求。难怪有人说，网络直播正在成为违法违规和不良信息滋生传播的“重灾区”。

宏观政策

为加强互联网直播营销信息内容服务管理，保护自然人、法人和非法人组织的合法权益，促进互联网直播营销行业健康有序发展，国家互联网信息办公室会同有关部门起草了《互联网直播营销信息内容服务管理规定》，现向社会公开征求意见。其中主要内容有：

一是从事互联网直播营销信息内容服务，应当弘扬社会主义核心价值观，坚持正确导向，遵守法律法规，尊重社会公德，促进行业健康发展，营造良好网络生态。

二是直播营销平台应当依法依规履行备案手续，开展安全评估，并提交安全评估报告。建立健全账号及直播营销业务注册注销、信息安全管理、营销行为规范、未成年人保护、用户权益保护、个人信息保护、信用评价、数据安全等机制。配备与服务规模相适应的直播内容管理专业人员，具备维护互联网直播内容安全的技术能力。

三是直播间运营者、直播营销人员应当依据平台服务协议做好语音和视频连线、评论、弹幕等互动内容的实时管理，但不得以删除、屏蔽相关不利评价等方式欺骗、误导用户。

媒体评论

人民日报人民时评：流量平台当建价值高地（节选）

直播平台不是法外之地，更不是道德洼地，而应成为责任之地、价值高地。近年来，针对网络直播出现的问题，从平台备案许可到主播实名制认证，从建立直播内容审核制度到履行内容日志信息留存要求，从建立信用等级管理体系到黑名单管理制度，一系列监管与规范、自律与他律的制度在不断完善。

今年全国两会期间，有人大代表建议，强化平台的监督管理责任。直播平台是公共平台，不能重流量轻责任、重收益轻担当，这已经成为广泛共识。唯有平衡好平台利益与公共责任，扎紧制度篱笆，平台当好“把关人”、相关部门当好“守门员”，这一朝气蓬勃的行业才能真正迎来发展的春天。

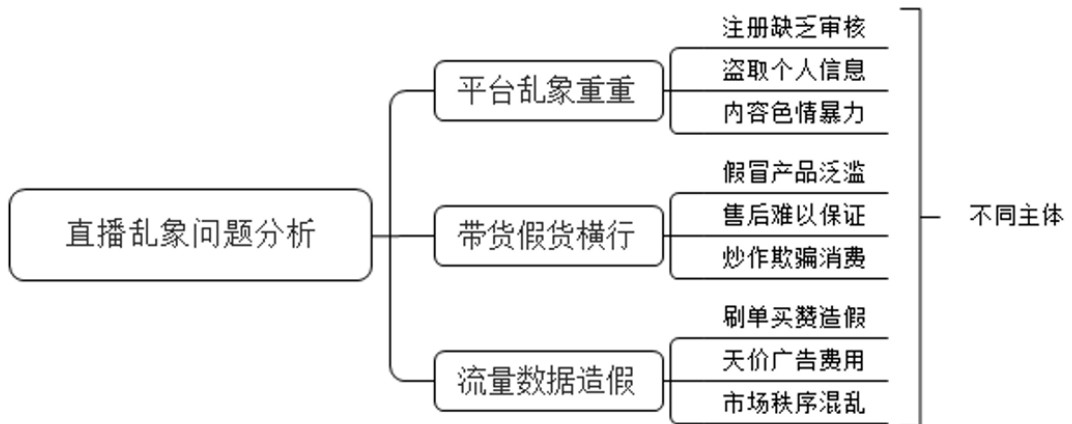
开放、共享是互联网的内在精神，越是开放、共享，越应该把价值导向摆在首位，每个直播平台都应该成为价值出口。抗击新冠肺炎疫情期间，不少流量平台科普抗疫知识，传递战疫温暖时刻，为不少行业打开了线上销售之门，在疫情防控中起到积极作用。实践证明，“把握好手里的麦克风”，让主流价值充盈直播间，才能让直播平台沃土广袤、蓬勃发展。

存在问题

(1) 直播平台乱象重重。一方面，直播行业鱼龙混杂，很多平台缺乏用户审核机制，无法识别用户年龄，甚至存在盗取个人信息等行为。另一方面，各平台之间竞争激烈，在直播内容方面存在打擦边球，搞灰色地带的问题，暴力、色情、误导消费等乱象严重。

(2) 直播带货假货横行。目前直播带货的很多产品存在虚假宣传、恶意营销、售后难保障的问题，甚至很多“三无”、假冒伪劣产品充斥直播间。严重侵害消费者合法权益，扰乱正常的消费市场。

(3) 直播数据造假严重。流量造假、过度宣传、刷单买赞、数据注水等五花八门的直播造假形成产业链，商家花巨资投放广告购买坑位费，却被虚假数据坑害，真实销售业绩惨不忍睹，因此背负沉重成本，甚至破产。这种乱象，不仅坑害消费者和商家，也影响整个行业健康发展。

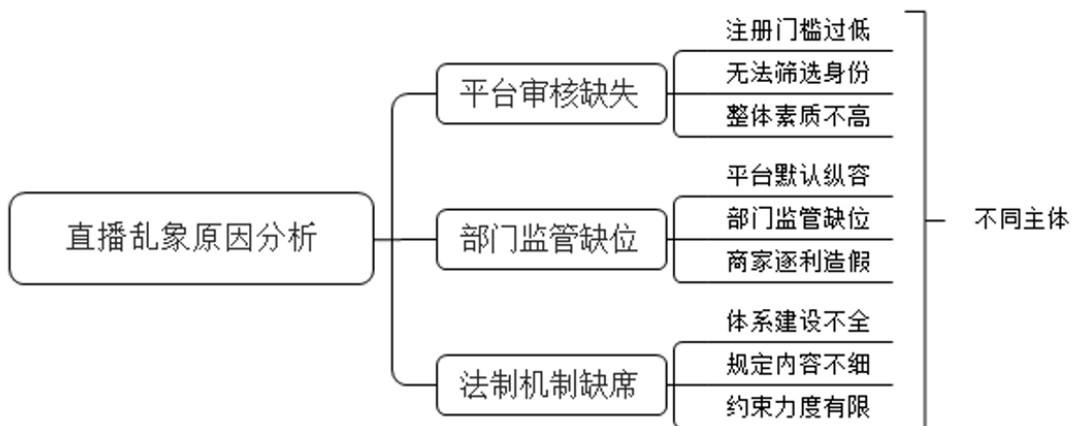


主要原因

(1) **平台审核缺失。**虽然多数平台已经落实实名制要求，但实名制发挥的过滤和筛选作用有限，在大多数网络直播平台，凭借一张身份证、一部手机或电脑就可以轻松注册网络主播身份。同时海量的主播群体，也给后期监管带来极大难度

(2) **部门监管缺位。**一方面，直播平台为了增加市场占有率，吸引粉丝关注，对直播内容“睁一只眼，闭一只眼”，默许甚至纵容不良风气蔓延；另一方面，部门监管不到位，带货商家为追求利润，一味压低价格，炒作噱头，制假售假。

(3) **法治机制缺席。**相较于快速发展的直播行业，法治建设方面存在天然的滞后性，虽然在 2018 年发布了《关于加强网络直播服务管理工作的通知》，但仍然对直播营销行业缺乏系统明确的规定，约束力度十分有限，也无法对行业发展和社会认同起到正向引导作用。



解决对策

(1) 建立完备的平台准入机制

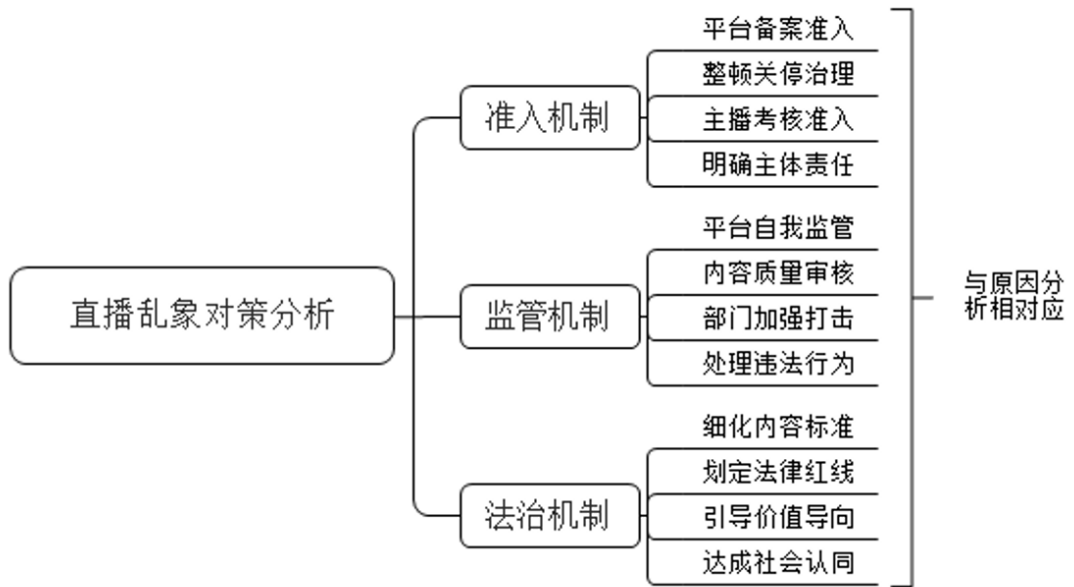
一方面，直播平台应当依法依规履行备案手续，明确平台经营主体责任，切实做到先备案再上线。加大治理力度，整顿关停一批管理混乱、内容不良的小平台，构建良好的平台市场氛围。另一方面，要落实主播职业认定制度。除实名认证外，还可以设立考试认证，持证上岗。加强对主播在思想道德、法律常识等方面的考察，提高网络直播行业从业人员整体素质。

(2) 建立严格的市场监管机制

一方面，平台要当好“把关人”，制定主播行为规范，设立专门的内容监督人员，畅通公众举报渠道。通过“人工智能+人工”的手段，对直播内容进行审核把关，双重保障，提高对违法有害内容的处置效率。另一方面，有关部门要当好“守门员”，加大对直播带货的产品质量监督，采取雷霆手段，打击处理制假售假的违法行为，积极帮助消费者维护合法权益，营造公正法治的市场环境。

(3) 建立完善的行业法制机制

一方面，依托《互联网直播营销信息内容服务管理规定》，进一步完善相关立法，细化量化内容标准，划定法律红线，明确直播营销不同主体的责任划分和法律义务，让某些网络主播及平台没有打擦边球的机会，让执法者有法可依。另一方面，引导直播行业价值取向和市场氛围，弘扬社会主义核心价值观，引导网民消除“看客”心理，摒弃“审丑”风气，形成对“真善美”的社会认同，打造积极、健康、文明的直播市场环境。



金句一：直播平台不是法外之地，更不是道德洼地，而应成为责任之地、价值高地。

金句二：唯有平衡好平台利益与公共责任，扎紧制度篱笆，平台当好“把关人”、相关部门当好“守门员”，这一朝气蓬勃的行业才能真正迎来发展的春天。

【扫码添加格木教育老师领取更多资料】

医学毕业生任村医

热点事件

日前，国家卫健委出台规定，允许具有全日制大专以上学历的临床医学、中医学类、中西医结合类等相关专业毕业生免试申请乡村医生执业注册。有意愿从事乡村医生的医学专业高校毕业生，向县级卫生健康行政部门申请办理乡村医生执业注册。为促进高校毕业生就业，补充和优化全省村医队伍，贵州省将招录 1000 名高校医学毕业生担任村医，并根据国家卫健委有关文件精神，允许其免试申请乡村医生执业注册。

宏观政策

2020 年 7 月，经国务院常务会议审议通过的《国家卫生健康委关于允许医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册的意见》（以下简称《意见》）。

《意见》明确，允许不具备执业医师资格或者执业助理医师资格的人员申请乡村医生执业注册的省、自治区，应修订关于乡村医生执业注册的管理办法，允许具有全日制大专以上学历的临床医学、中医学类、中西医结合类等相关专业应届毕业生（含尚在择业期内未落实工作单位的毕业生）免试申请乡村医生执业注册。

《意见》明确，县级卫生健康行政部门应当统筹本行政区域内乡村医生岗位需求，及时汇总并通过互联网等渠道向社会发布岗位信息，方便医学专业高校毕业生择业。统筹乡村医生岗位需求时，要优先满足扶贫攻坚实际需要，引导医学专业高校毕业生到脱贫攻坚重点地区从事医疗卫生服务。

《意见》强调，各地区要落实乡村医生各项补助待遇，完善医疗风险分担机制，不断改善乡村医生执业环境。要关心关爱乡村医生，努力帮助其解决工作和生活中遇到的实际困难，鼓励和保障乡村医生扎根乡村、服务乡村。

媒体评论

长春日报：医学毕业生任村医值得推广（节选）

三四十年前，在各地农村，几乎村村都配备一两名赤脚医生。村民有个头疼脑热的小毛

格木教育

病都会直接找赤脚医生看病、打针、配药，药费便宜，也很方便。而今“医学毕业生任村医”之举，可以说，既是一项实实在在的民生工程、民心工程，更是送给广大村民的一项实实在在的民生福利。从这个意义上说，“医学毕业生任村医”，值得各地借鉴和推广。

当然，要鼓励“医学毕业生任村医”，还需相关保障机制跟进。一方面，村医的福利待遇要有保障，比如村医的工资待遇不低于城镇医院医生的工资水平，并给予相应的乡村医生岗位补贴，再比如村医的职称评聘也应与城镇医院的医生“一视同仁”。另一方面，村医的执业资格和聘用要有保障。针对有意愿从事乡村医生的医学专业高校毕业生，可向县级卫生健康行政部门申请办理乡村医生执业注册，并参加乡镇卫生院公开招聘。若被聘用，乡镇卫生院可依法与其签订聘用合同或者劳动合同。

只有村医的福利待遇、执业资格和聘用等都有了保障，才能让乡村“留得住人”，更能“留得住心”，村医才能扎根乡村，更好地为村民的健康服务，从而为实现全民健康做出贡献。

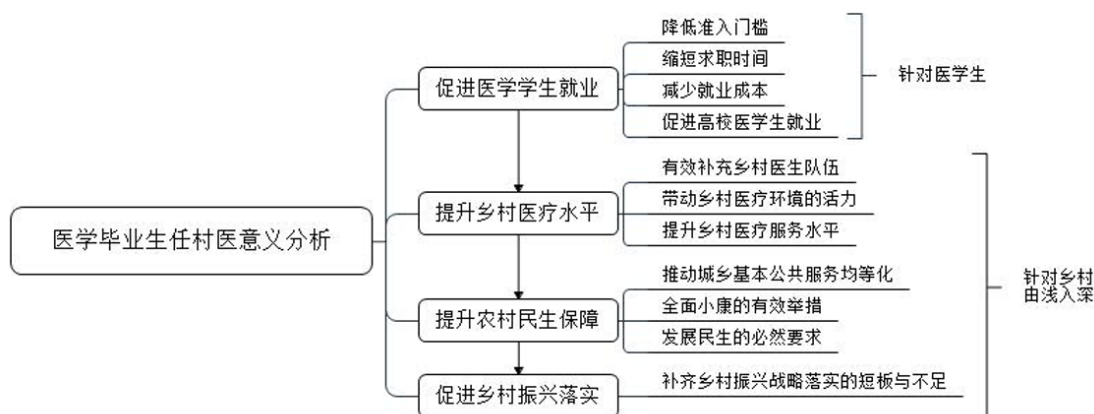
意义分析

(1) 促进医学学生就业。当村医可免试，这是降低准入门槛的应势之举。在今年疫情对经济社会发展产生一定影响的背景下，免试申请乡村医生执业注册，缩短求职时间，减少就业成本，促进高校医学生就业。

(2) 提升乡村医疗水平。一方面，医学毕业生本身的专业知识能够有效补充乡村医生队伍。另一方面，医学毕业生也能够起到鲶鱼效应，带动乡村医疗环境的活力，有助于补充和优化乡村医生队伍，提升乡村医疗水平。

(3) 提升农村民生保障。招录高校医学毕业生担任村医，是推动城乡基本公共服务均等化发展，为农民提供安全、有效、方便、价廉的公共卫生和基本医疗服务，让农村人口与城镇人口一道步入全面小康的有效举措。发展好基层乡村医疗，是发展民生的必然要求。

(4) 促进乡村振兴落实。农村医疗卫生事业滞后是脱贫攻坚、乡村振兴的突出短板之一，招录高校医学毕业生担任村医，是补充和优化村医队伍、提升村级医疗卫生服务水平的好方法，有利于补齐乡村振兴战略落实的短板与不足。



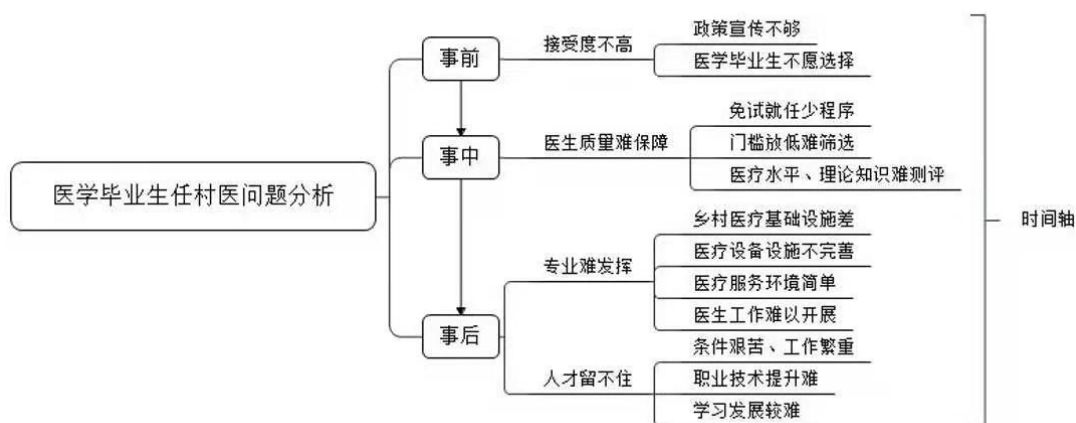
问题分析

(1) **医学毕业生对村医接受度不高。**一方面，医学毕业生对村医相关政策了解不足，相关政策宣传普及度不高，导致医学生对村医的认知不高，接受度不高。另一方面，医学毕业生基于职业发展空间考量，更愿意接受大医院的工作，而对当村医这件事接受度较低。

(2) **乡村医生水平良莠不齐。**免试就任乡村医生缺少一道考试程序直接招聘，难免会出现乡村医生医疗水平、理论知识等良莠不齐的问题，如何保证既能放低门槛，又能保障医生医疗水平是值得深思的问题。

(3) **乡村医生专业难以发挥。**乡村卫生所等的基础服务设施建设水平仍然不足，医疗设备、设施不完善，难以保障乡村医生的医疗服务环境，不利于乡村医生工作的开展。

(4) **乡村医生人才留不住。**乡村医疗条件艰苦，工作繁重、薪资薪酬相对较低，同时，从医环境简单，职业技术提升、学习发展相对较难，乡村医生人才的长期稳定扎根有较大困难。



解决对策

(1) 加大相关政策的宣传力度。

①充分利用政府三微一端等官方媒体平台、医学院校的就业网站等，开展对鼓励医学专业毕业生任村医的相关政策宣传力度，让医学毕业生了解政策，扩展选择范围。

②学校可以通过召开交流会、座谈会等形式邀请村医、已经毕业的医学生等给刚毕业的医学生进行就业讲解，帮助医学毕业生找准就业方向。

(2) 加强培训考核提升医疗水平。

①组织岗前培训。为提高服务质量、防范执业风险，在免试注册的高校毕业生上岗前，要组织做好岗前培训，包括村医医疗服务标准、就医指南、医疗技能实操等，帮助其了解掌握乡村医生执业规则和特点。

②做好日常考核。在上岗后，持续指导和监督日常执业活动，定期开展考核，并通过培训、进修等方式不断提高医学综合能力和实践技能。同时，鼓励和支持符合条件的乡村医生考取执业（助理）医师资格。

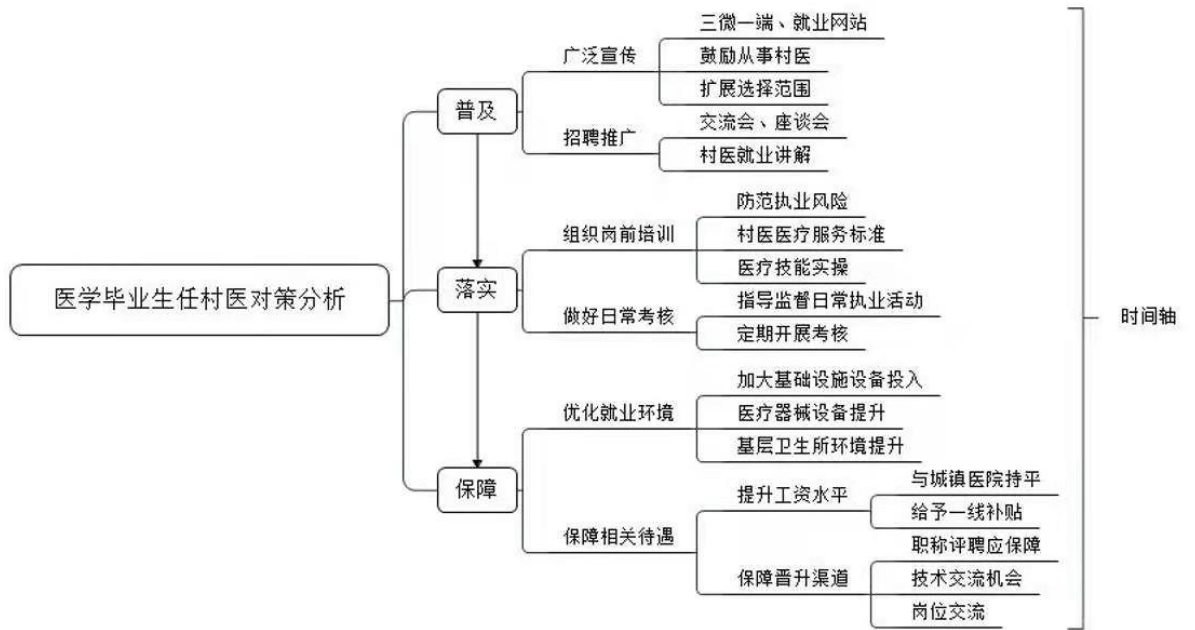
(3) 优化村医就业环境。

加大资金投入力度。在保障村医充足的基础上，应加大乡村医疗基础设施设备的投入力度，如在医疗器械设备提升、基层卫生所环境提升等方面，给乡村医生一个更好的医疗环境，提升乡村医生职业匹配度。

(4) 保障乡村医生相关待遇。

①提升乡村医生工资水平。乡村医生的工资水平不应该低于同等条件的城镇医院医生，并且应对乡村医生的岗位进行相应的一线补贴。

②保障乡村医生的晋升渠道。对乡村医生的职称评聘等应与城镇医院的医生“一视同仁”，甚至给予适当的“政策倾斜”；通过与省、市、县级医疗团队共同召开交流座谈会、技术交流会等形式，为乡村医生提供更多学习提升机会；增设医疗系统内部的晋级通道，打通乡村医生、县级医院医生之间的交流通道。



【扫码添加格木教育老师领取更多资料】

医学毕业生任村医

热点事件

日前，国家卫健委出台规定，允许具有全日制大专以上学历的临床医学、中医学类、中西医结合类等相关专业毕业生免试申请乡村医生执业注册。有意愿从事乡村医生的医学专业高校毕业生，向县级卫生健康行政部门申请办理乡村医生执业注册。为促进高校毕业生就业，补充和优化全省村医队伍，贵州省将招录 1000 名高校医学毕业生担任村医，并根据国家卫健委有关文件精神，允许其免试申请乡村医生执业注册。

宏观政策

2020 年 7 月，经国务院常务会议审议通过的《国家卫生健康委关于允许医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册的意见》（以下简称《意见》）。

《意见》明确，允许不具备执业医师资格或者执业助理医师资格的人员申请乡村医生执业注册的省、自治区，应修订关于乡村医生执业注册的管理办法，允许具有全日制大专以上学历的临床医学、中医学类、中西医结合类等相关专业应届毕业生（含尚在择业期内未落实工作单位的毕业生）免试申请乡村医生执业注册。

《意见》明确，县级卫生健康行政部门应当统筹本行政区域内乡村医生岗位需求，及时汇总并通过互联网等渠道向社会发布岗位信息，方便医学专业高校毕业生择业。统筹乡村医生岗位需求时，要优先满足脱贫攻坚实际需要，引导医学专业高校毕业生到脱贫攻坚重点地区从事医疗卫生服务。

《意见》强调，各地区要落实乡村医生各项补助待遇，完善医疗风险分担机制，不断改善乡村医生执业环境。要关心关爱乡村医生，努力帮助其解决工作和生活中遇到的实际困难，鼓励和保障乡村医生扎根乡村、服务乡村。

媒体评论

长春日报：医学毕业生任村医值得推广（节选）

三四十年前，在各地农村，几乎村村都配备一两名赤脚医生。村民有个头疼脑热的小毛

格木教育

病都会直接找赤脚医生看病、打针、配药，药费便宜，也很方便。而今“医学毕业生任村医”之举，可以说，既是一项实实在在的民生工程、民心工程，更是送给广大村民的一项实实在在的民生福利。从这个意义上说，“医学毕业生任村医”，值得各地借鉴和推广。

当然，要鼓励“医学毕业生任村医”，还需相关保障机制跟进。一方面，村医的福利待遇要有保障，比如村医的工资待遇不低于城镇医院医生的工资水平，并给予相应的乡村医生岗位补贴，再比如村医的职称评聘也应与城镇医院的医生“一视同仁”。另一方面，村医的执业资格和聘用要有保障。针对有意愿从事乡村医生的医学专业高校毕业生，可向县级卫生健康行政部门申请办理乡村医生执业注册，并参加乡镇卫生院公开招聘。若被聘用，乡镇卫生院可依法与其签订聘用合同或者劳动合同。

只有村医的福利待遇、执业资格和聘用等都有了保障，才能让乡村“留得住人”，更能“留得住心”，村医才能扎根乡村，更好地为村民的健康服务，从而为实现全民健康做出贡献。

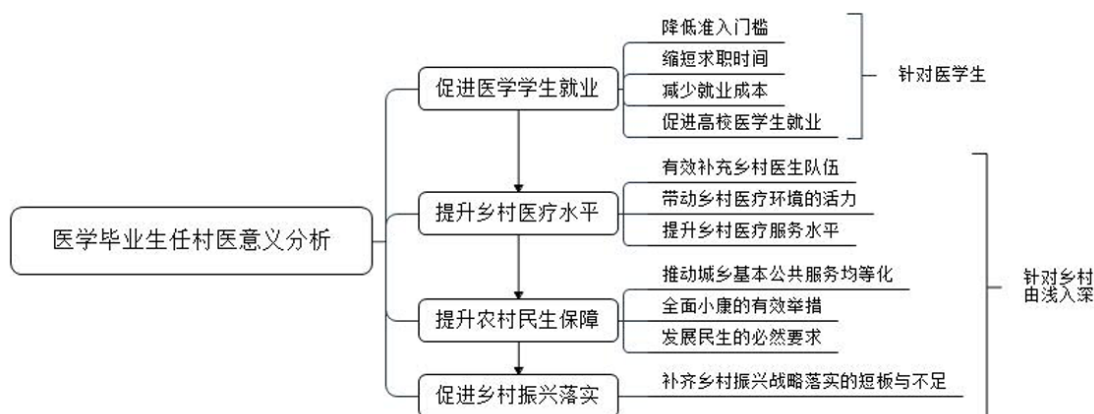
意义分析

(1) 促进医学学生就业。当村医可免试，这是降低准入门槛的应势之举。在今年疫情对经济社会发展产生一定影响的背景下，免试申请乡村医生执业注册，缩短求职时间，减少就业成本，促进高校医学生就业。

(2) 提升乡村医疗水平。一方面，医学毕业生本身的专业知识能够有效补充乡村医生队伍。另一方面，医学毕业生也能够起到鲶鱼效应，带动乡村医疗环境的活力，有助于补充和优化乡村医生队伍，提升乡村医疗水平。

(3) 提升农村民生保障。招录高校医学毕业生担任村医，是推动城乡基本公共服务均等化发展，为农民提供安全、有效、方便、价廉的公共卫生和基本医疗服务，让农村人口与城镇人口一道步入全面小康的有效举措。发展好基层乡村医疗，是发展民生的必然要求。

(4) 促进乡村振兴落实。农村医疗卫生事业滞后是脱贫攻坚、乡村振兴的突出短板之一，招录高校医学毕业生担任村医，是补充和优化村医队伍、提升村级医疗卫生服务水平的好方法，有利于补齐乡村振兴战略落实的短板与不足。



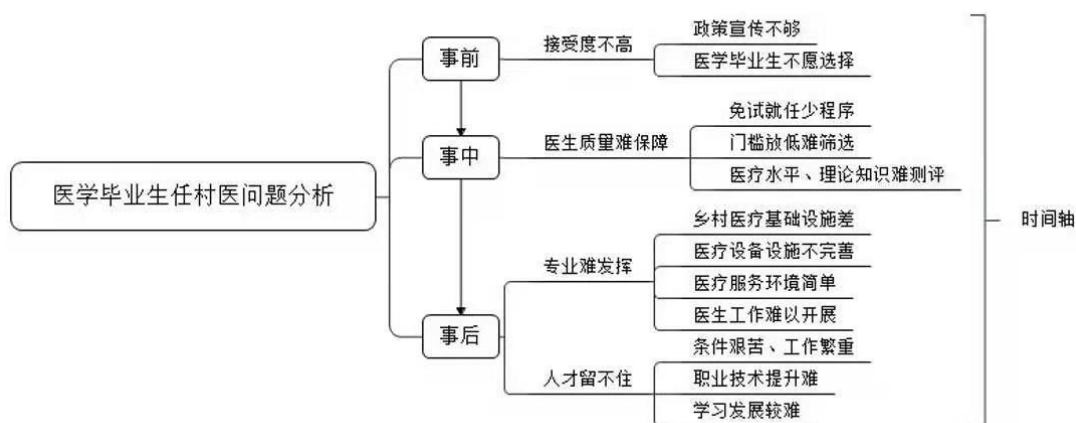
问题分析

(1) **医学毕业生对村医接受度不高。**一方面，医学毕业生对村医相关政策了解不足，相关政策宣传普及度不高，导致医学生对村医的认知不高，接受度不高。另一方面，医学毕业生基于职业发展空间考量，更愿意接受大医院的工作，而对当村医这件事接受度较低。

(2) **乡村医生水平良莠不齐。**免试就任乡村医生缺少一道考试程序直接招聘，难免会出现乡村医生医疗水平、理论知识等良莠不齐的问题，如何保证既能放低门槛，又能保障医生医疗水平是值得深思的问题。

(3) **乡村医生专业难以发挥。**乡村卫生所等的基础服务设施建设水平仍然不足，医疗设备、设施不完善，难以保障乡村医生的医疗服务环境，不利于乡村医生工作的开展。

(4) **乡村医生人才留不住。**乡村医疗条件艰苦，工作繁重、薪资薪酬相对较低，同时，从医环境简单，职业技术提升、学习发展相对较难，乡村医生人才的长期稳定扎根有较大困难。



解决对策

(1) 加大相关政策的宣传力度。

①充分利用政府三微一端等官方媒体平台、医学院校的就业网站等，开展对鼓励医学专业毕业生任村医的相关政策宣传力度，让医学毕业生了解政策，扩展选择范围。

②学校可以通过召开交流会、座谈会等形式邀请村医、已经毕业的医学生等给刚毕业的医学生进行就业讲解，帮助医学毕业生找准就业方向。

(2) 加强培训考核提升医疗水平。

①组织岗前培训。为提高服务质量、防范执业风险，在免试注册的高校毕业生上岗前，要组织做好岗前培训，包括村医医疗服务标准、就医指南、医疗技能实操等，帮助其了解掌握乡村医生执业规则和特点。

②做好日常考核。在上岗后，持续指导和监督日常执业活动，定期开展考核，并通过培训、进修等方式不断提高医学综合能力和实践技能。同时，鼓励和支持符合条件的乡村医生考取执业（助理）医师资格。

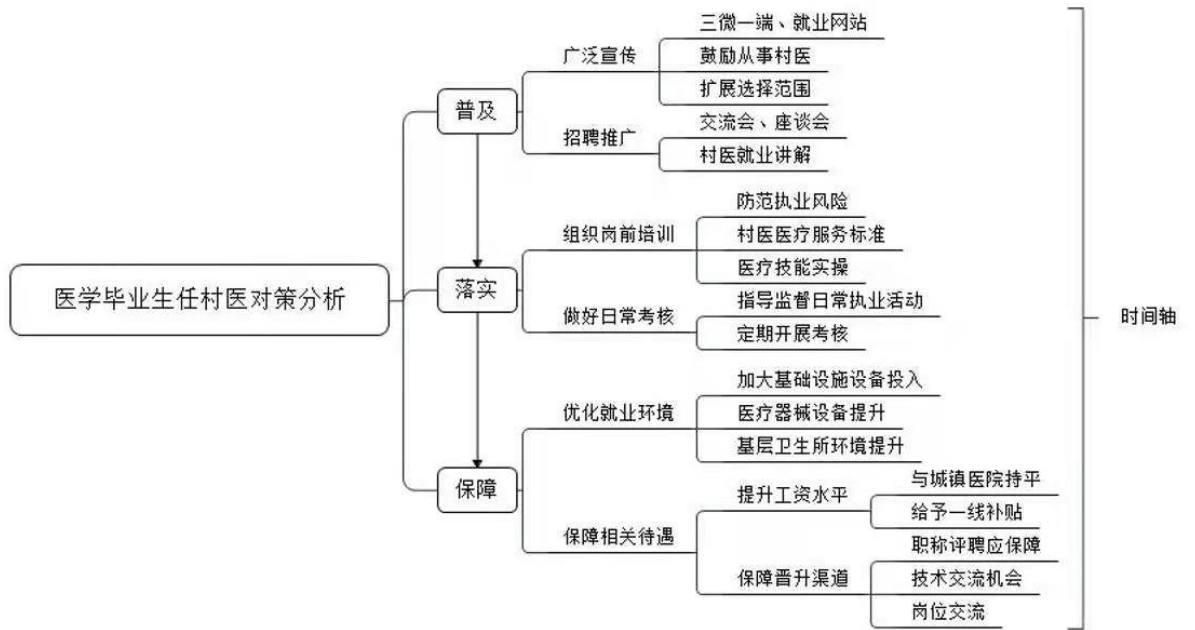
(3) 优化村医就业环境。

加大资金投入力度。在保障村医充足的基础上，应加大乡村医疗基础设施设备的投入力度，如在医疗器械设备提升、基层卫生所环境提升等方面，给乡村医生一个更好的医疗环境，提升乡村医生职业匹配度。

(4) 保障乡村医生相关待遇。

①提升乡村医生工资水平。乡村医生的工资水平不应该低于同等条件的城镇医院医生，并且应对乡村医生的岗位进行相应的一线补贴。

②保障乡村医生的晋升渠道。对乡村医生的职称评聘等应与城镇医院的医生“一视同仁”，甚至给予适当的“政策倾斜”；通过与省、市、县级医疗团队共同召开交流座谈会、技术交流会等形式，为乡村医生提供更多学习提升机会；增设医疗系统内部的晋级通道，打通乡村医生、县级医院医生之间的交流通道。



【扫码添加格木教育老师领取更多资料】

老年人无健康码坐地铁受阻

热点事件

8月8日，三段视频在网络上引起了广泛关注，其中抖音平台近600万人关注：一名老人在乘坐大连地铁12号线时，无健康码却执意进站乘车，被地铁站务人员阻拦。期间，站务员、安检员两人分别劝阻，却引起老人更大不满。

8月8日，大连地铁发布情况通报对事件原委进行解释，并说明疫情当前，车站工作人员加强管理是对的，但是车站工作人员工作的方式方法不妥当，并对车站工作人员进行了批评教育。通过此事件，举一反三，让更多的站务人员明白，服务行业要以服务为本，服务至上，要热情真心地为乘客服务，注意工作方式方法，对特殊人群采取特殊服务。

宏观政策

3月1日，交通运输部印发《关于分区分级科学做好客运场站和交通运输工具新冠肺炎疫情防控工作的通知》（以下简称《通知》）。

《通知》指出，各地交通运输主管部门要督促指导客运场站和客运企业严格落实防控指南规定，全面做好道路客运、城市公共汽电车、轨道交通、出租汽车、水路客运领域场站设施和交通运输工具的消毒、通风、运输组织、人员防护和宣传工作，坚决遏制疫情通过客运场站和交通运输工具传播。

根据《通知》，各地交通运输主管部门将指导客运场站和客运企业加强从业人员，特别是一线工作人员卫生防护和疫情防控知识技能培训。

《通知》强调，各地交通运输主管部门要充分利用多种途径，广泛宣传客运场站和交通运输工具疫情防控技术要求和防控指南内容，引导广大旅客按疫情防控要求有序乘坐交通运输工具，共同维护良好交通运输秩序。组织客运场站和客运企业及时向社会公示监督电话，畅通公众诉求渠道，主动接受社会监督。

媒体评论

经济日报：老人无健康码坐地铁受阻，公共政策应主动“适老化”

近日，某地一地铁站有一位老人因为出示不了健康码，乘车受到阻拦。一边是严格执行防疫规定的工作人员，一边是搞不定健康码却执意进站的老人家，事情不复杂，却上了热搜，人们讨论热烈。

格木教育

从表面上看，这是由技术因素造成的，或是沟通出现了问题，但背后却反映了某些部门没有俯下身子实地调研，政策制定过于僵化，或者没有及时完善。具体到此事，相关政策没有把“老年群体不能熟练操作手机、没有智能手机，无法出示健康码”这个因素考虑进去。再加上后期缺乏应急预案，出现类似问题在所难免。

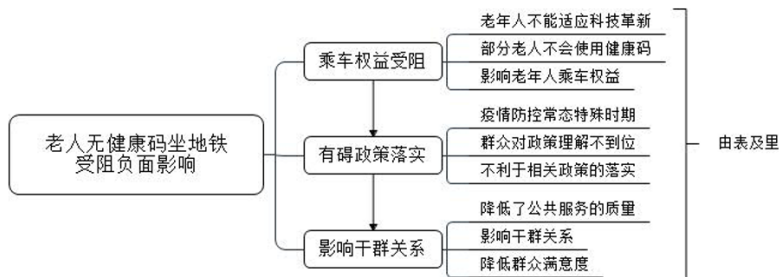
老吾老以及人之老，制定公共政策绝不能落下老年群体。面对疫情，今年3月份杭州市西湖区翠苑街道各社区就曾安排代办员和助老员为老人们申领健康码。还有一些基层单位采取提前开具出行证明或打印健康码等方式，有效地解决了“脱网人群”乘车难等问题。北京的公园管理部门可出示身份证等有效证件或提供身份证号码，由工作人员协助核验健康状况。这些地方的公共政策主动“适老化”，不仅体现了公共服务的包容性，也让公共政策充满善意与温度。期待各地都能够学习借鉴。

主要危害

(1) 影响老年人的乘车权益。老年人作为特殊群体，仍不能适应科技的革新，部分老年人对于智能手机的应用有限，强制“健康码”的僵化措施，会影响老年人的乘车权益，影响老年人的正常生活。

(2) 有碍疫情防控政策落实。在疫情防控的特殊时期，加强公共交通工具的防控是无可厚非的，但是对政策解读、宣传不够，工作人员沟通不畅等问题，会导致群众的不认可，甚至不支持，不利于相关政策的落实。

(3) 影响良好干群关系构建。此事件的发酵引来网络热议，工作人员的低效率沟通降低了公共服务的质量，给群众带来不好的感受。另外，在执行制度上的僵化方式，会影响干群关系，降低群众对公共服务的满意度。



主要原因

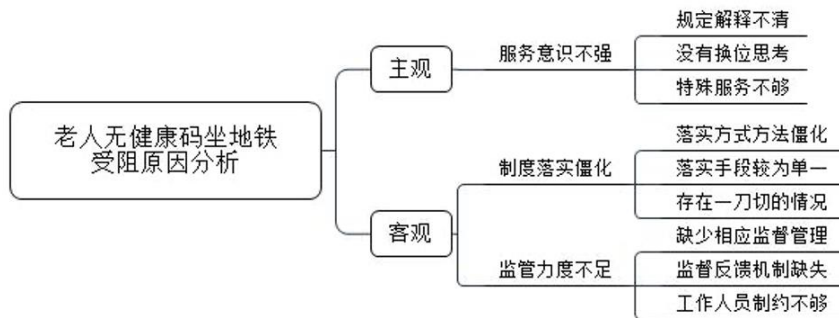
(1) 工作人员服务意识不强。地铁工作人员的服务意识不强，一方面，没有与群众进行合理沟通，对查验健康码的有关规定解释不清。另一方面，工作人员针对于特殊人群的服

格木教育

务不到位，整体服务意识缺乏，没有从乘客角度考量。

(2) **制度落实过程过于僵化。**疫情防控阶段做好防控工作无可厚非，但是在落实公共交通工具需要提供健康码这一政策过程中，方式方法较为僵化，缺少对于特殊群体的照顾，在落实的过程中手段较为单一，存在一刀切的情况。

(3) **公共服务监管力度不足。**一方面，相关部门对地铁、公交等公共交通工具的公共服务缺少相应的监督管理。另一方面，群众的监督反馈机制不健全，对公共服务工作人员的制约力度较小。



解决对策

(1) 加大对工作人员的培训力度

①**加强对于公共服务工作人员的思想教育。**通过开展“不忘初心，牢记使命”主题教育活动、利用学习强国 APP 等强化工作人员的宗旨意识学习，提升服务意识。

②**加强对于公共服务人员的业务培训。**定期开展业务培训，特别是疫情防控阶段，对于相关政策文件要求、与群众沟通的方式方法等进行全方位的培训，提升人员素质。

(2) 不断改进工作方式和方法

①**加大政策宣传力度。**通过政府的“三微一端”、抖音快手短视频、社区公告栏、公共交通区域等进行“健康码”相关政策的宣传，并将注册健康码的流程进行公布公告，广而告之。

②**优化政策落实方式。**在政策落实过程中加强对于特殊人群的服务，对于老年人以及其他不会使用智能手机或注册健康码的人群，可以通过社区提供证明、登记身份证号查询等多种方式进行灵活变通。

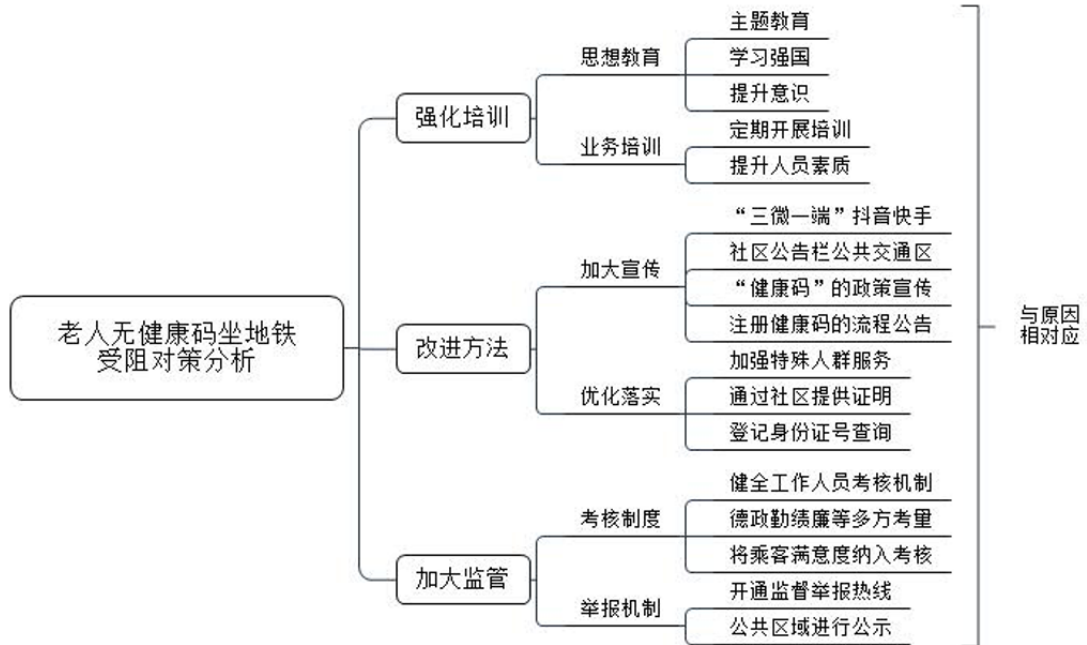
(3) 加强对公共服务的监督管理

①**建立对公共服务机构行业的考核制度。**对于地铁、铁路等公共服务行业应该建立健全对于工作人员的考核机制，从德政勤绩廉等方面多方考量，可以将乘客满意度纳入其中，完

格木教育

善考核机制，提升服务水平。

②建立监督举报机制。应该开通监督举报热线等，并且在公共区域进行公示，为群众提供投诉、举报和监督的窗口，倒逼服务质量的提升。



【扫码添加格木教育老师领取更多资料】

互联网+医疗（云医疗）

1. 热点事件

疫情防控期间，一种新的医疗服务模式——“云医疗”应运而生，即患者通过互联网医院、在线平台复诊、咨询，药物配送到家，不少地方还可以进行医保结算。5月下旬，北京协和医院互联网诊疗服务正式上线，引发关注。最近一段时间，各地公立医院纷纷探索“互联网+”，积极开展在线诊疗、医保支付、药品配送等服务，让“云医疗”加速进入普通人的生活。据国家卫健委规划信息司统计，疫情防控期间，国家卫健委属管医院互联网诊疗比去年同期增长 17 倍，一些第三方平台互联网诊疗咨询增长 20 多倍。

2. 宏观政策

近年来，实体医院自己搭建的互联网医院以及和第三方平台联合搭建的互联网医院蓬勃兴起。在线复诊、咨询、家庭医生签约服务、检查检验、药品配送、医保支付、人工智能等在线问诊及辅助医疗健康服务不断发展。支持互联网医疗发展，顺应群众期盼。2020 年 4 月 7 日，国家发展改革委、中央网信办印发《关于推进“上云用数赋智”行动 培育新经济发展实施方案》（以下简称《方案》）的通知。《方案》指出，大力发展共享经济、数字贸易、零工经济，支持新零售、在线消费、无接触配送、互联网医疗、线上教育、一站式出行、共享员工、远程办公、“宅经济”等新业态，疏通政策障碍和难点堵点。以国家数字经济创新发展试验区为载体，在卫生健康领域探索推进互联网医疗医保首诊制和预约分诊制，开展互联网医疗的医保结算、支付标准、药品网售、分级诊疗、远程会诊、多点执业、家庭医生、线上生态圈接诊等改革试点、实践探索和应用推广。云医疗迅速发展的背后，是刚性的民生需求。迈好这一大步，不仅将有助于打造服务民生的新业态，还将创新医疗服务模式，建设线上线下全链条融合发展的服务体系，更立体、高质、精准地满足人民群众健康需求。

3. 媒体评论

人民日报：推动“云医疗”有序发展（节选）

相较于传统医疗，互联网医院等“云医疗”更为便捷、高效。可以预见，“云医疗”服务会越来越广泛、更加贴合人们的需求，从而成为医疗健康服务供给的重要阵地。

“云医疗”是新生事物，而医疗问诊又事关人们的生命安全和身体健康，必须在严谨规

格木教育

范的轨道上运行。

相较于传统医疗，互联网医院等“云医疗”更为便捷、高效。不必奔波到医院，不用长时间排队等候，在手机上申请，就能在线问诊咨询。与线下就诊一样，很多地方已开通医保支付，患者只需缴纳自付费用即可。即使在偏远地区，人们也能和远隔千里的大医院医生连线，享受高水平的医疗服务。新冠肺炎疫情防控期间，“云医疗”以其零接触、不存在病毒交叉感染风险、可及性强等优势，受到青睐。大量患者通过“云医疗”进行了专业咨询，解决了复诊、续药等就医难题。

当此之时，如何突出实效，打造好“云医疗”？怎样推动“互联网+医疗健康”产业良性发展？人们认识到，时下，“云医疗”必须明确规范、打通梗阻、升级版本，着力完善流程和操作细节，让各环节顺畅衔接起来。比如，明确线上诊疗规范，制定医生线上接诊流程和要求，建立对医生的激励和约束机制；科学确定互联网医院的服务范围、项目、价格，明确电子处方使用规范、购药流程和监管办法；实现就诊信息、检查化验、电子档案等各环节数据的互联互通，同时确保患者就诊信息安全……

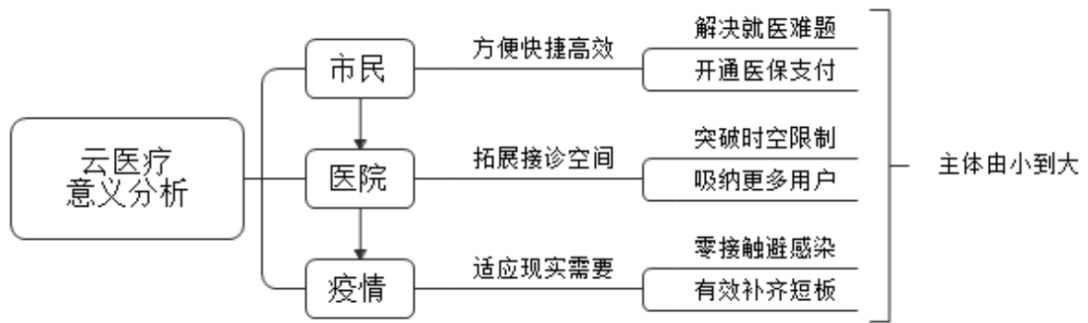
1. 意义分析

(1) 便捷市民的看病就诊。不必奔波到医院，不用长时间排队等候，在手机上申请，就能在线问诊咨询，即使在偏远地区，人们也能和远隔千里的大医院医生连线，享受高水平的医疗服务，解决了复诊、续药等就医难题。此外，与线下就诊一样，很多地方已开通医保支付，患者只需缴纳自付费用即可。

(2) 拓展医院的接诊空间。长期以来，公立医院因规模较大、医疗资源丰富，积累了众多患者，其自办的互联网医院能有效拓展接诊空间，突破了医疗资源分布在时间和空间方面的诸多限制，改善了患者的就医流程，快速吸纳一批“云医疗”用户。

(3) 适应疫情防控的现实需要。传统医疗行业触网上“云”、拥抱前沿科技，“云医疗”以其零接触、不存在病毒交叉感染风险、可及性强等优势，为医院赋能、弥补短板，推动医疗健康服务质量和水平的提升，适应了疫情防控的现实需要。

2. 思维导图



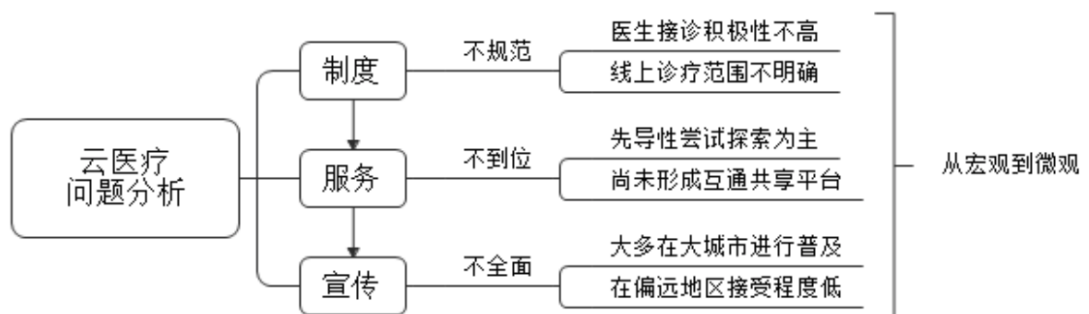
1. 问题原因

(1) **缺少制度规范，运行无“规矩”。**“云医疗”是新生事物，而医疗问诊又事关人们的安全和身体健康，现阶段在严谨规范上欠些火候。一方面，医生线上接诊积极性不高却无明确规范要求；另一方面，互联网医院的诊疗范围，信息平台等还未明确搭建。

(2) **缺少配套服务，质量无保证。**目前“云医疗”应用以试点探索为主，多为应用场景的先导性尝试。我国各级医疗机构信息化程度参差不齐，5G 新技术新应用快速发展，加快了健康医疗领域各应用的数据流通，但尚未形成互通共享平台。

(3) **缺少广泛宣传，受众尚不全。**无线医疗应用场景众多，不同应用场景对于网络的需求差别较大，“云医疗”大多在大城市进行普及，在偏远地区尤其是贫困地区，接受度较低，仍然未得到广泛运用。

2. 思维导图



1. 对策分析

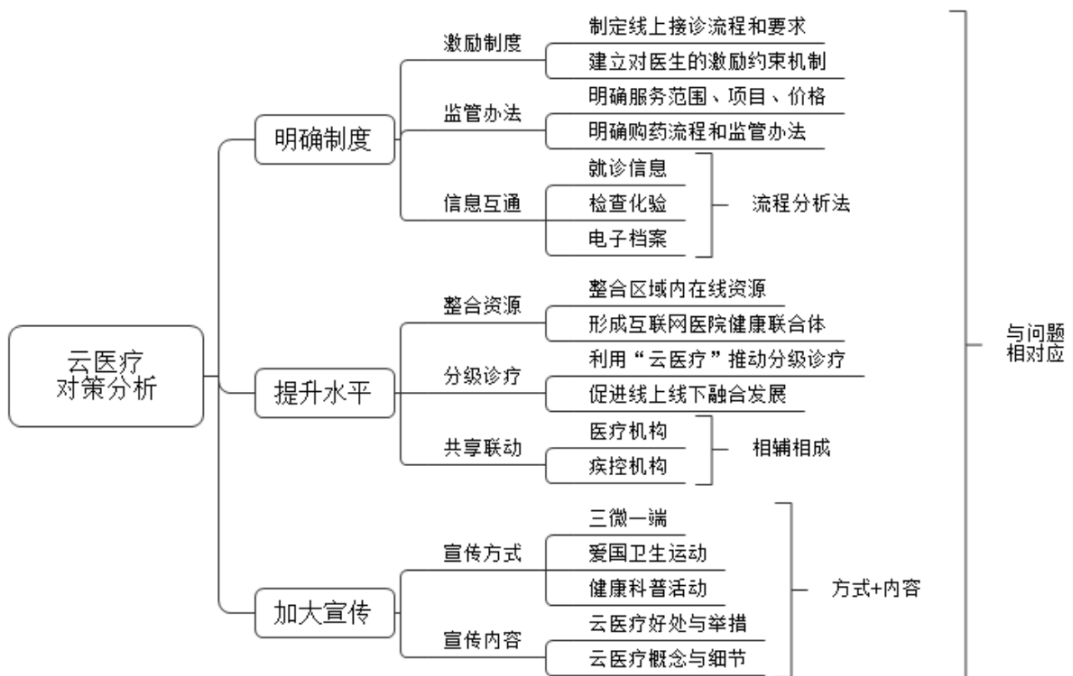
(1) **明确“云医疗”制度规范。**明确线上诊疗规范，制定医生线上接诊流程和要求，建立对医生的激励和约束机制；科学确定互联网医院的服务范围、项目、价格，明确电子处方使用规范、购药流程和监管办法；实现就诊信息、检查化验、电子档案等各环节数据的互联互通，同时确保患者就诊信息安全。

格木教育

(2) 全面提升“云医疗”水平。全面提升医疗质量，整合区域内在线资源，形成互联网医院健康联合体；利用“云医疗”推动分级诊疗，促进线上线下融合发展；借助“云医疗”资源，推进医疗机构与疾控机构信息共享联动，助力构建强大的公共卫生体系。

(3) 加大社会宣传。通过“三微一端”等方式，多渠道大力宣传“云医疗”的好处与举措，便于市民群众了解更多概念与细节，并推动市民群众逐渐习惯于应用“云医疗”模式。广泛开展爱国卫生运动和健康科普活动，让人们拥抱健康生活。

2. 思维导图



例题

上海发布全国首个省级中长期健康行动方案《健康上海行动（2019—2030年）》，积极发展“互联网+医疗”服务，大力建设和推广“健康云”平台，有人认为这给本就看病难的老年人群体进一步增加了困难。对此，你怎么看？

【示范答题】

习总书记提出，人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，随着“健康中国”的不断推进，上海市政府结合上海实际，精准对接市民对美好健康生活的需要，对标国际最高标准、

格木教育

最好水平，全面提升“健康上海”的建设能级，这份行动力值得点赞。

上海市“互联网+医疗”的大力发展以及“健康云”平台的落地运行意义深远。

第一，便捷了市民的看病就诊。不必奔波到医院，不用长时间排队等候，在手机上申请，就能在线问诊咨询，即使在偏远地区，人们也能和远隔千里的大医院医生连线，享受高水平的医疗服务，解决了复诊、续药等就医难题。

第二，拓展了医院的接诊空间。长期以来，公立医院因规模较大、医疗资源丰富，积累了众多患者，其自办的互联网医院能有效拓展接诊空间，突破了医疗资源分布在时间和空间方面的诸多限制，改善了患者的就医流程，快速吸纳一批“云医疗”用户。

第三，体现了上海城市治理的温度和深度，主动作为，关注市民群众看病难的问题，善于作为，具有实效的举措推动了上海医药卫生体制改革。

然而，对于老年人这一群体来说，如果不能很好使用互联网平台，那么他们反而可能需要等待更长的时间，拥有更少的号源，确实会有题目中这样的担心，但从长远来看，我认为“互联网+医疗”对于老年人仍是利大于弊，常见的老年慢性病可以实现足不出户的复诊与日常管理，药品、护理上门的方式也让老人不再奔波。因此，更需要做的是在推动建设“互联网+医疗”的同时要注意查漏补缺，让所有人群受益。

一是增加特殊人群服务细节。对于老年人等特殊群体，一方面，可以保留如电话预约、窗口挂号等传统模式并预留号源，另一方面，可以张贴显著操作指南，播放操作视频或安排专人指导操作。

二是加大社会宣传。通过电视、广播、报刊、微信、微博等方式，多渠道大力宣传“互联网+医疗”的好处与举措，便于市民群众了解更多概念与细节，并推动市民群众逐渐习惯于应用“互联网+医疗”模式。

格木教育

三是全面提升互联网与医疗水平，实现一加一大于二的效果。一方面，完善网络平台功能建设，打破跨区、跨省信息隔阂，推动实现电子健康档案、疾病风险评估、电子处方、远程会诊等各项功能；另一方面，全面提升医疗质量，整合区域内在线资源，形成互联网医院健康联合体；利用“互联网+医疗”推动分级诊疗，促进线上线下融合发展；借助“互联网+医疗”资源，推进医疗机构与疾控机构信息共享联动，助力构建强大的公共卫生体系。

【扫码添加格木教育老师领取更多资料】

弘扬并传承抗疫精神

背景介绍

2020年9月8日，全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会在北京人民大会堂隆重举行。会上，总书记为国家勋章和国家荣誉称号获得者一一颁授勋章奖章（钟南山被颁授共和国勋章；张伯礼、张定宇、陈薇被颁授“人民英雄”国家荣誉称号奖章），并向受到表彰的先进个人和先进集体，向为这次抗疫斗争作出重大贡献的广大人士，致以崇高的敬意。

2020年10月15日，“人民至上 生命至上——抗击新冠肺炎疫情专题展览”在武汉开展，集中展示以总书记为核心的党中央团结带领全国人民打赢疫情防控的阻击战，通过展示“运筹帷幄、掌舵领航”“生死阻击、艰苦卓绝”“英雄城市、英雄人民”“八方支援、共克时艰”“疫后重振、浴火重生”“团结协作、命运与共”等板块内容，大力弘扬伟大的抗疫精神。

宏观政策

2020年9月8日，全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会在北京人民大会堂隆重举行。习总书记在会上发表重要讲话。

习总书记强调，伟大抗疫精神，同中华民族长期形成的特质禀赋和文化基因一脉相承，是爱国主义、集体主义、社会主义精神的传承和发展，是中国精神的生动诠释，丰富了民族精神和时代精神的内涵。

习总书记指出，在这场同严重疫情的殊死较量中，中国人民和中华民族以敢于斗争、敢于胜利的大无畏气概，铸就了生命至上、举国同心、舍生忘死、尊重科学、命运与共的伟大抗疫精神。生命至上，集中体现了中国人民深厚的仁爱传统和中国共产党人以人民为中心的价值追求。举国同心，集中体现了中国人民万众一心、同甘共苦的团结伟力。舍生忘死，集中体现了中国人民敢于压倒一切困难而不被任何困难所压倒的顽强意志。尊重科学，集中体现了中国人民求真务实、开拓创新的实践品格。命运与共，集中体现了中国人民和衷共济、爱好和平的道义担当。

媒体评论

格木教育

人民网：“抗疫精神”弥足珍贵（节选）

一是万众一心、同舟共济的守望相助精神。“一方有难、八方支援”和集中力量办大事，一直以来是我们的独特优势。面对疫情，各省区市步调一致、统一行动，形成了全面动员、全面部署、全面加强防控局面。这种举国体制下的同仇敌忾、共克时艰，上下一心、众志成城令世人动容。

二是闻令而动、雷厉风行的英勇战斗精神。具有战地色彩的十余家方舱医院迅速开设，实现了从未有过的一种新创举……一声号令，迅速集结，毫无怨言、毫不犹豫，这种作风、姿态和速度让世人惊叹。

三是顾全大局、壮士断腕的“一盘棋”精神。为顾全大局，一座千万级人口的武汉被“封城”，湖北省对人员外流实施全面严格管控。这一需要巨大政治勇气的决断，展现了极大的自我牺牲精神。

四是舍生忘死、逆行而上的英雄主义精神。“沧海横流，方显英雄本色。”当病毒“魔鬼”袭来，一个个白衣天使、科技人员、解放军将士、党员干部迎难而上，他们同时间赛跑，与病魔较量，逆行的背影成了抗疫前线最美的风景。

五是充满信心、敢于胜利的积极乐观精神。疫情暴发时，人们难免惊慌、恐惧、焦虑和担忧。而随着疫情防控有力有序有效地向好推进和拓展，人们心里都越来越有底了。人们学会了在方舱医院跳广场舞、练太极，躺在病床上竖大拇指鼓劲加油等等。

主要内涵

(1) **勇于担当、甘于奉献的使命精神。**勇于担当、甘于奉献就是事不避难、义不逃责的家国担当和舍己为人、无私奉献的精神境界。疫情面前，每一个心存国家大义的个体都怀揣历史使命，勇担社会责任，为抗疫斗争贡献涓滴之力。

(2) **同舟共济、守望相助的团结精神。**同舟共济、守望相助就是患难与共、风雨同舟的倾力扶持和众人拾柴、团结一心的凝心聚力。疫情面前，亿万人民携手同心、团结互助，心往一处想、劲往一处使，汇聚成强大的抗疫合力。

(3) **敢于斗争、敢于胜利的奋斗精神。**敢于斗争、敢于胜利就是迎难而上、不屈不挠的拼搏意志和勇往直前、无所畏惧的必胜信心。中国人民敢于斗争的精神摹画出一幅新时代“战瘟神”的壮阔画卷，从中我们看到伟大的中国人民在面对重大挑战时的不屈身姿。

格木教育

(4) **尊重规律、求真务实的科学精神。**尊重规律、求真务实就是把握规律、精准施策的战略举措和尊重生命、科学防控的严谨态度。疫情面前，尊重科学规律、加快科研攻关，在与时间赛跑、与病魔抗争的过程中高扬科学精神。

(5) **命运与共、共克时艰的天下精神。**命运与共、共克时艰就是相互协作、共渡难关的天下情怀和文明精神。在面对肺炎疫情时，中国始终秉持人类命运共同体理念，尽力为各方提供援助，体现了中国作为一个社会主义大国的天下情怀和责任担当，也使人类命运共同体理念在国际社会熠熠生辉。



主要意义

(1) **实现百年奋斗目标。**当前，世界百年未有之大变局加速演进，国内改革发展稳定任务艰巨繁重。而发扬抗疫精神，奋力夺取抗疫斗争全面胜利，能确保完成决胜全面建成小康社会任务，确保完成决战脱贫攻坚目标任务，为实现全面建设社会主义现代化国家提供支撑力量。

(2) **丰富民族精神内涵。**在与新冠肺炎疫情抗击斗争中，中国人民以敢于斗争、敢于胜利的大无畏气概，铸就了生命至上、举国同心、舍生忘死、尊重科学、命运与共的伟大抗疫精神，赋予了民族精神以新的时代内涵，丰富了时代精神的深刻内涵，升华了“众志成城、守望相助，顾全大局、爱国奉献，勇于担当、敢于斗争，尊重科学、善于创新，尊法守序、信仰法治，从容不迫、信心如磐，团结合作、命运与共”的新时代中国精神。

(3) **助力中华民族复兴。**弘扬伟大抗疫精神能促使人民把抗疫斗争中对目标的坚守、对战胜困难的方法和解决问题的思路升华并运用到新时代中国特色社会主义建设实践之中，使其成为推动民族复兴的强大力量，以应对各种已知的或未知的、可测度或不可测度的危机和挑战。

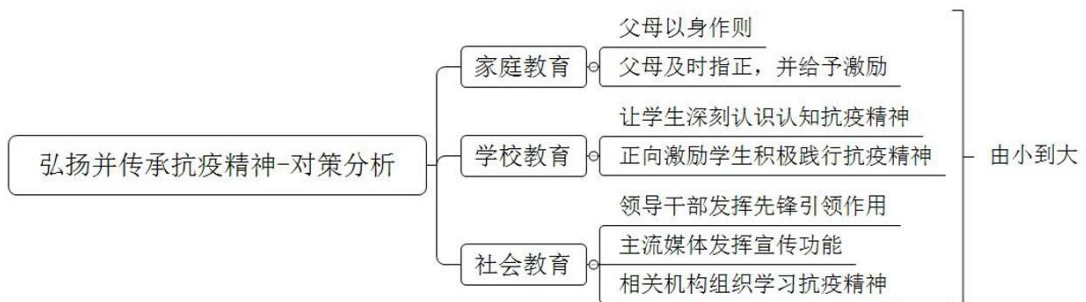


解决对策

(1) 在家庭教育中弘扬并传承抗疫精神。一方面，父母在日常生活中要以身作则，做到面对困难敢斗争，面对错误敢承担，面对灾难敢奉献，用父母的行动向孩子灌输抗疫精神。另一方面，父母在日常生活中要及时指正孩子的怯弱、自私等不良行为，给予孩子战胜自我、战胜困难的鼓励激励，帮助孩子传承抗疫精神。

(2) 在学校教育中弘扬并传承抗疫精神。把抗疫精神纳入学校教育体系之中，在思想教育课上，宣传抗疫先进典型事迹，弘扬抗疫典型精神，让学生深刻认识认知抗疫精神。同时，在学校学习与生活中，对乐于奉献、团结友爱、积极乐观等学生给予表扬，正向激励学生积极践行抗疫精神。

(3) 在社会教育中弘扬并传承抗疫精神。弘扬并传承抗疫精神需要全社会共同努力，营造积极向上的氛围。这就需要领导干部发挥先锋引领作用，在平时认真学习冲在抗疫前线的英雄们的抗疫精神，并在日常工作当中积极践行抗疫精神。这就需要主流媒体发挥宣传功能，积极报道抗击疫情中的典型人物事迹与精神，让全社会了解这种精神，进而发扬这种正能量。这就需要相关机构组织内部员工学习抗疫精神内涵，并将抗疫精神写进组织文化之中。



格木教育

金句：人无精神则不立，国无精神则不强。精神是一个民族赖以长久生存的灵魂，唯有精神上达到一定的高度，这个民族才能在历史的洪流中屹立不倒、奋勇向前。

【扫码添加格木教育老师领取更多资料】