

重庆医科大学 2021 年硕士研究生招生考试考试大纲

616 管理综合

I. 考试性质

管理综合考试是为高等院校招收公共管理（卫生事业管理）专业的硕士研究生而设置具有选拔性质的考试科目，其目的是科学、公平、有效地测试考生是否具有继续攻读硕士学位所需要的公共行政学、卫生事业管理学和社会保障学有关学科的基础知识和基本技能，评价的标准是高等学校卫生事业管理专业优秀本科毕业生能达到的及格或及格以上水平，以利于高等院校择优选拔，确保硕士研究生的招生质量。

II. 考查目标

管理综合考试范围为公共行政学、卫生事业管理学和社会保障学。要求考生系统掌握上述学科中的基本理论、基本知识和基本技能，能够运用所学的基本理论、基本知识和基本技能综合分析、判断和解决有关理论问题和实际问题。

III. 考试形式和试卷结构

一、试卷满分及考试时间

本试卷满分为 150 分，考试时间为 180 分钟。

二、答题方式

答题方式为闭卷、笔试。

三、试卷内容结构

卫生事业管理学 约 50%

公共行政学 约 30%

社会保障学 约 20%

四、试卷题型结构

单项选择题 第 1-20 小题，每小题 1.5 分，共 30 分

多项选择题 第 21-30 小题，每小题 1.5 分，共 15 分

名词解释题 第 31-35 小题，每小题 5 分，共 25 分

简答题 第 36-40 小题，每小题 10 分，共 50 分

论述题 第 41-42 小题 每小题 15 分，共 30 分

IV. 考查内容

一、卫生事业管理学（梁万年主编，人民卫生出版社，2017年7月，第四版）

（一）绪论

1. 卫生事业概念、特点。
2. 卫生事业管理的地位和作用。
3. 卫生事业管理的概念、过程、客体、主要内容、管理方式，我国卫生事业取得的成就与面临的挑战。
4. 卫生事业管理学的研究对象、内容。
5. 我国的卫生工作方针。

（二）管理理论与方法。

1. 管理理论基础。
2. 卫生事业管理的相关理论。
3. 卫生事业管理常用的研究方法。
4. 卫生管理研究方法新进展。

（三）卫生规划

1. 卫生规划的基本概念。
2. 卫生规划过程。
3. 卫生规划评价。
4. 区域卫生规划。

（四）卫生组织

1. 组织体系概述。
2. 卫生行政组织体系。
3. 卫生服务组织体系。
4. 第三方组织。
5. 卫生组织体系管理。
6. 卫生组织体系的变革与发展。

（五）卫生政策

1. 卫生政策概述。

2. 卫生政策过程。

3. 卫生政策管理。

（六）卫生系统绩效评价

1. 绩效评价的基本概念。

2. 卫生系统绩效评价理论。

3. 卫生系统评价主要指标和方法。

4. 卫生系统绩效评价案例。

（七）卫生资源管理

1. 卫生资源管理概述。

2. 卫生资金管理。

3. 卫生物力管理。

4. 卫生信息管理。

5. 卫生技术资源管理。

（八）卫生人力资源管理

1. 卫生人力资源管理概述。

2. 卫生人力资源规划。

3. 卫生人力资源开发与培训。

4. 卫生人力资源的使用。

（九）医疗服务管理

1. 医疗服务管理概述。

2. 医疗服务准入管理。

3. 医疗服务质量管理。

4. 医疗服务安全管理。

（十）公共卫生服务管理

1. 公共卫生服务管理概述。

2. 公共卫生服务管理的内容。

3. 公共卫生服务管理的策略。

（十一）医疗保障制度

1. 医疗保障制度基本理论。

2. 医疗保障制度的基本模式。
3. 中国医疗保障制度。
4. 国外部分发达国家医疗保障制度。
5. 中国医疗保障制度的改革与发展。

（十二）药品政策与管理

1. 药品的概念与特征。
2. 国家药物政策。
3. 药品价格和费用控制。
4. 药品监督管理。

（十三）基层卫生服务管理

1. 基层卫生服务概述。
2. 基层卫生服务体系管理。
3. 基层卫生服务体系改革与发展。

（十四）卫生应急管理

1. 卫生应急管理概述。
2. 卫生应急管理过程及相关理论。
3. 突发事件应急医学救援管理。
4. 国内外应急管理体制建设。

（十五）医学教育与科技管理

1. 医学教育管理。
2. 医学科技管理。

（十六）中医药事业管理

1. 中医药事业概述。
2. 中医药事业管理学
3. 中医药事业发展概况。
4. 中医药事业管理的基于与挑战。

（十七）卫生改革与发展

1. 卫生改革的背景与动力。
2. 卫生改革的目标。

3. 卫生改革步骤。
4. 卫生改革与发展的国际趋势。
5. 中国卫生改革与发展。

二、公共行政学（王学栋主编，清华大学出版社，2011年7月第一版）

（一）绪论

1. 行政、公共行政与公共管理。
2. 公共行政学的产生与发展。

（二）公共行政组织及其人员

1. 公共行政组织概述。
2. 公共行政组织的结构框架。
3. 公共行政组织体制。
4. 公共行政人员。

（三）政府职能及其治理工具

1. 政府职能概述。
2. 政府职能的定位与范围。
3. 西方国家政府职能的演变及其发展趋势。
4. 转型期我国政府职能的转变。
5. 政府治理工具及其选择。

（四）公共行政的政治与法律基础

1. 公共行政的政治基础。
2. 公共行政的法律基础。

（五）公共行政的权力基础

1. 行政权力概述
2. 行政权力的分化与结构
3. 行政权力的基础与手段。
4. 行政权力的行使与运用。

（六）公共行政的财政基础

1. 公共财政的内涵与职能。
2. 公共财政收入。

3. 公共财政的支出。

4. 政府预算。

（七）公共行政的运行机制

1. 行政领导。

2. 行政指挥。

3. 行政协调。

4. 行政沟通。

5. 行政控制。

（八）公共行政的运行过程

1. 行政决策。

2. 行政执行。

（九）公共行政的方法与技术

1. 系统分析方法。

2. 目标管理方法。

3. 战略管理方法。

4. 全面质量管理方法。

（十）公共行政的责任与伦理

1. 公共行政责任。

2. 公共行政伦理。

（十一）政府绩效评估

1. 政府绩效评估的内涵与理念。

2. 政府绩效评估的类型、程序和方法。

3. 我国政府绩效评估的困境及其对策

（十二）行政生态与行政发展

1. 行政环境与行政生态

2. 风险社会与危机管理

3. 行政改革与行政发展。

三、社会保障学（赵曼主编，高等教育出版社，2014年3月第二版）

（一）社会保障的制度结构

1. 社会保障思想的变迁。
2. 社会保障制度的发展沿革。
3. 社会保障的制度结构。

(二) 逆向选择与道德风险

1. 从风险到保险。
2. 逆向选择。
3. 道德风险。
4. 逆向选择与道德风险的区分。
5. 政府与市场。
6. 公平与效率。

(三) 就业与失业保险

1. 就业的意义、现状与难点。
2. 失业与失业保险。
3. 失业保险的市场失灵。
4. 失业保险基金的筹集与支付。
5. 失业保险的管理。
6. 我国失业保险制度改革。

(四) 工伤保险与生育保险。

1. 工伤保险的内涵与功能。
2. 工伤保险的目标与手段。
3. 工伤归责的发展阶段与逻辑。
4. 工伤保险的范围与实施原则。
5. 工伤认定与工伤的劳动能力鉴定。
6. 工伤保险待遇及工伤保险争议处理。
7. 工伤预防与工伤康复。
8. 生育保险

(五) 医疗保险

1. 健康、疾病风险与医疗保险。
2. 社会医疗保险的保障范围。

3. 社会医疗保险的财务机制与费用支付。
4. 社会医疗保险领域的道德风险及规避。
5. 我国医疗保险制度改革与展望。

(六) 养老保险

1. 养老模式的分类与家庭生产理论。
2. 养老保险的保障对象和实施方式。
3. 城镇职工基本养老保险模式的选择。
4. 基本养老保险基金的来源、结构及费率水平。
5. 基本养老保险待遇及计发办法。
6. 基本养老保险的退修条件与政策。
7. 基本养老保险的统筹层次。
8. 机关和事业单位的养老保险制度。
9. 养老保险社会化管理与服务。

(七) 社会救助

1. 社会救助的历史演进与特征。
2. 社会救助与反贫困。
3. 社会救助与非营利组织。
4. 社会救助对象与救助标准。
5. 社会救助基金的筹集和使用。
6. 社会救助体系与管理。

(八) 社会福利与社会优抚

1. 社会福利。
2. 社会优抚。

(九) 农村社会保障

1. 农村社会保障体系建设的切入点与原则。
2. 农村社会保障建设的目标与手段。
3. 农村养老保险。
4. 农村医疗保险。
5. 农民工社会保险关系的转移续接。

(十) 灵活就业人员的社会保障

1. 灵活就业的概念、历史与现状。
2. 灵活就业人员社会保障问题的症结-----逆向选择。
3. 规避逆向选择的手段
4. 建立灵活就业人员社会保障的载体。

(十一) 企业年金制度

1. 企业年金的产生与发展历史。
2. 企业年金的运行机理。
3. 我国企业年金的治理结构与运行框架。
4. 企业年金方案设计。

(十二) 社会保障基金运行与管理

1. 社会保障基金的形成路线与运行轨迹。
2. 社会保障基金的筹资模式。
3. 社会保障基金的财务机制与代际赡养关系。
4. 社会保障待遇支付方式中受益基准制和缴费基准制。
5. 社会保障基金的投资运营与保值增值。
6. 社会保障基金与相关经济变量的联动效应。
7. 社会保障基金的监督。