

乡村全科执业助理医师 学霸计划

医学教育网 著

北京正保医教科技有限公司 版权所有

考情分析&考试趋势

一、难度分析

1.历年考试题量及分值比例

乡村全科执业助理医师：总分为 300 分，180 分为固定分数线。包括三大门课程：《医学人文》、《公共卫生》、《全科医疗》。其中：《医学人文》约占 5%~10%、《公共卫生》占 30%~35%、《全科医疗》占 55%~65%，其中“中医辨证施治和适宜技术应用”占 30%，由此可见，《全科医疗》的分值很高，需要重点学习。

如果从学科顺序上做个排序，建议优先学习《全科医疗》的知识，可以将自己最好的状态用于学习最多的分值；其次是学习《医学人文》，这部分内容，相对容易理解；最后是《公共卫生》，记忆的内容较多。

2.2023 年整体考试情况解读

考试整体题目难度稍大，问法更加灵活，考查的更加细致。

第一单元考试公共卫生内容比较多，考察科目涉及公共卫生（涉及居民健康管理）、全科医疗（涉及小儿疾病、常见损伤与骨折、消化系统、呼吸系统）、医学人文（涉及卫生法规）。

第二单元考试中医内容比较多，考察科目涉及公共卫生（居民健康管理等）、全科医疗（精神神经系统、血液、内分泌系统、常见肿瘤、中医部分等）。实际考试：医学人文（占 6%）、公共卫生（占 21%）、全科医疗（占 73%），其中，中医应用占 30%。

二、考试题型及考核方式

1.题型设置

(1) A1 型题：试题由单句型题干和五个备选答案组成，备选答案中只有一个最佳答案。

①“最佳答案”一定要选择最适合题干问题的答案，五个选项内容有可能都是正确的，但是要选出最适合的答案，即为最佳答案。

②审题要仔细，一定要注意否定型词语，重点标注出来，提高自己做题正确率。

③在医学试题中，选项中出现肯定、绝对、一定等，这样的词语，往往都是错误的。

(2) A2 型题：试题由简要病历作为题干和五个备选答案组成，备选答案中只有一个最佳答案。

①注意题干信息性别和年龄的提示：男性、女性、青年、老年、儿童、婴幼儿等，这些信息提示都可以帮助我们选出最佳答案。

例如，肺癌病理类型的考查，鳞癌多见于中老年男性，腺癌多见于女性；心脏骤停，大部分是由冠心病及并发症导致的，但 35 岁以下，常见的原因是心肌病。

②抓关键词：很多疾病都有典型表现，及时抓住所谓“题眼”，秒解试题。

例如，“四世同堂”是水痘；“热退疹出”是幼儿急疹。

如果诊断出现错误，那么下面相关的题目就可能出错，所以做这样的题目要慎重。

(3) A3/A4 型题：每个案例下设若干道试题。请根据试题所提供的信息，在每一道试题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

这种试题的题目设置是有逻辑性的，一般考查的是一个疾病相关的考点，包

括诊断、临床表现、鉴别、治疗、转诊等。难点在于可能第一问错误，其他也会错误。所以要求考生对知识点进行整体掌握。

2.考核方式

全国正在向实现“无纸化”（计算机）形式转化，毋庸置疑，因为各个地区政策不同，根据各自实际情况具体确定，但是从2020年医师资格起各类别全面实行计算机化考试（各地以各地卫健委通知为准）。

计算机考试对于一部分考生来说，心理上会有些负担：一是对计算机操作不熟悉；二是习惯用纸质答题，一旦遇到计算机答题，就会手忙脚乱，导致正确率大大降低；三是考试时间可能会相对不足。

首先，要把专业知识掌握扎实，考试形式怎么变化都有应对策略。考前可以跟考过的同事、朋友了解一下，具体的操作流程或者注意事项，这样也可以增加考前信心。

再者，考生在考前，也可以通过网络相关信息，初步了解计算机考试流程和注意事项。

最后，在考场听从老师指令，一步一步来，不要擅自操作，以免出现意外事故，在进入试卷后安心、从容答题，这样离成功又近了一步。

三、考试命题趋势

针对近几年考试分析可以得出，重点仍是重点，超纲的题目比较少，只要能把大纲要求的知识点掌握了，通过分数线是完全没有问题的，但是有几点需要提醒大家：

1.考查的越来越细节化，病理机制很多时候作为主要考点进行考察，需要平时就累积该类知识点内容。

2.多学科交叉，基础难度加大；考查方向灵活，形式多样；基础贴近临床，界限模糊化。

四、综合复习建议

整体来说，建议大家不要偏科，从近几年考试的方向来看，考试与临床越来越紧密相关，考试病例题越来越综合，有时候会结合多门科目内容进行考核。考试题目也越来越细节化，教材上任何一句“不显眼”的语句都有可能成为出题点。

每个科目分值占比都相对平均，不要轻易放弃任何一个章节的学习，考试的时候都有可能会出现一些不太顺手、甚至是超纲的题目，同样也都会有简单题，所以不要有太大的顾虑，好好听课，好好做题，相信您会有所收获。

最后，在学习的时候尽可能去理解记忆，现在的考试形式越来越活，要求考生对知识要活学活用，融会贯通，所以不要局限于某一知识点、某一道题，要通过做题查漏补缺，举一反三。

学习计划

一、课程学习安排

考生应根据自身的实际情况，结合自身水平和学习时间，综合分析，总结出适合自己的学习方法。正保医学教育网提出了一些学习建议：

1.学习准备阶段

在新教材公布后，考生可根据正保医学教育网提供的新教材变化以及新版考试大纲了解新一年教材特点。

2.基础学习阶段

考生应根据自己的实际情况酌情安排学习时间，学习应循序渐进，不可间断，大纲公布前，争取将上一年的课程从头到尾快速学习一遍，对整本教材内容有个

大致的印象，无须顾虑新一年教材的变动或差异，根据多年教辅经验，历年教材多无太大变动，所以按照既有课程先学习完全没有问题。每天先复习前一天的内容，然后预习当天的课程讲义，带着疑问去听课，做题巩固。打好基础，找出疑难知识点，以便于第二阶段的学习。在此阶段考生可借助正保医学教育网的基础课程进行学习。

3.强化巩固阶段

在此阶段，考生每天应保证一定的做题量，可以结合课程查漏补缺，做题、回忆并巩固重要知识点。对所学知识进行强化与练习，通过刷题了解做题技巧，熟悉出题规律，将知识点与试题相融合，并且要求可以做到举一反三，灵活掌握题目所考查知识点的相关内容。

4.临考冲刺阶段

在此阶段，考生的学习仍旧不可间断，并再一次进行全面的综合学习。与此同时，考生可通过模拟测试检验自己的薄弱环节，结合重点、难点及时回归教材。考前一个半月左右会有模拟试卷的开通，网校也有相应的机考模拟系统，建议尝试模拟“真实”考试检验学习成果，以便查漏补缺。

5.应试调整阶段

在此阶段，考生可翻看正保医学教育网的课程讲义、既往错题等进行最后的冲刺，此阶段不宜再做新题，可归纳总结易错题和不牢固的知识点，对不熟练的知识点做最后的梳理，了解临场答题技巧，调整心理状态，以良好的状态步入考场。

6.应试技巧

(1) 准备一个“错题本”，将每次做错的习题进行总结归纳；也可以记录

每一次做题得来的总结性知识。

(2) 做题时，不要做一道题就去对答案或翻书，要有闭卷作答的意识；当一套卷子做完后，再去核对答案。

(3) 要学会取舍，在模拟考试的过程中，遇到不会或不能确定的习题，可以先进行标记，要锻炼自己对考试时间的把握，不因一道“超纲”习题而浪费时间。

(4) 做完一套题后，对错题和已标记的习题进行复习回顾，分析自己做错的原因，从根本上理解记忆。

二、学霸养成计划

1.专业备考阶段

| 专业备考阶段 72 天 | | | | |
|-------------|------|------|----------------|--|
| | 科目 | 参考分值 | 用时 单位： 天 | 特点 |
| 医学人文 | 医学心理 | 5 分 | 1 | 医学心理学相对而言比较简单，只要认真听课就能拿到绝大部分分值，其中医患沟通重点掌握，基本每年必考 |
| | 医学伦理 | 5 分 | 1 | 医学伦理学记忆性内容较少，跟实际生活有很大关系，其中医学伦理学的基本原则必须掌握，基本每年必考 |

| | | | | |
|------|----------------|-----|---|---|
| | 卫生法规 | 8分 | 2 | 卫生法规包含的内容较多,其中:传染病防治法、疫苗管理法、处方管理办法、药品管理法、中医药法相对比较重要,需重点掌握 |
| 公共卫生 | 卫生管理和政策 | 4分 | 1 | 卫生管理和政策包含的内容较少,其中:三级预防策略(第一级预防、第二级预防、第三级预防)相对常考,建议重点学习 |
| | 卫生统计学和流行病学基本知识 | 3分 | 1 | 卫生统计学和流行病学基本知识日常生活中用到的较少,更偏学术性,了解、熟悉的内容较多,需要大家耐着性子学习,不要焦虑 |
| | 健康教育与健康促进 | 9分 | 2 | 健康教育与健康促进此章节较重要,与日常生活息息相关,其中:健康的决定因素、健康教育内容比较常考,需重点学习 |
| | 传染病及突发公共卫生事件 | 13分 | 3 | 法定传染病及突发公共卫生事件此章请重点掌握,结合实 |

| | | | | |
|--|--------|------|---|--|
| | | | | 际情况从 2020 年起疫情的话题不断, 而且确实影响着大家的生活, 属于“热点”内容 |
| | 居民健康管理 | 31 分 | 8 | 居民健康管理占的分值较大, 与日常生活联系紧密, 尤其是慢性病的健康管理尤为重要 |
| | 卫生监督协管 | 3 分 | 1 | 卫生监督协管包含: 基本知识、服务内容和要求, 其中食源性疾病及相关信息报告、饮用水卫生安全巡查常考 |

.....

试看版内容结束, 更多内容购课后解锁~

