

公卫执业医师

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

近几年整体考试难度中等，每年略有差距，但万变不离其宗，重点永远是重点。

(一) 考试题量及各单元考试科目

从 2016 年开始，公卫医师综合笔试考试已由纸笔作答转变为机考作答，2016 年以后，考试中每个单元包含的主要科目变化不是很大，但是各个单元的考查顺序可能会有调整，比如第一单元和第三单元科目互换。以前第一单元主要是考查基础临床、医学人文、部分临床综合内容，但近几年第一单元主要是考查流行病学、大部分临床综合的科目，这样的安排从心理上给大家降低了一定的难度，毕竟流行病学相对于基础临床来说要简单一些。

公卫执业医师试题总分 600 分，一共分四个单元，每个单元 150 分。一般来说第一单元以临床综合、流行病学、社会医学、学校/儿童少年卫生学为主；

第二单元以卫生毒理学、卫生统计学、健康教育与健康促进、妇女保健学、儿童保健学为主；

第三单元以医学微生物学、医学免疫学、生理学、生物化学、药理学、伦理学、卫生法规、医学心理学、少部分临床等基础科目为主；

第四单元以环境卫生学、职业卫生与职业医学、营养与食品卫生学为主。

公卫执业医师具体每个单元考查的科目，可能会有所变动，以上可作为参考。

(二) 整体考试情况解读

现在的考试趋势是，整体难度有所加强，知识点覆盖更广更细，非重点内容考查有所增多，一些小的知识点需要给与适当关注，题目更加灵活多变，计算题有的不再直接给出答案，而是给出相关的计算公式，同时关于英文缩写或者代表含义

的考查题目有所增多，考试中可能会涉及到超纲题目，但数量并不多。大多数涉及的考点基本为考试大纲要求的知识点，所以功夫需要下在平时的点滴，任何一个考点，任何一个细节均不放过，多看、多练、多积累，脚踏实地的学习一定能顺利通过考试。

二、考试题型解读

目前医师综合笔试采用单项选择题形式，考试题型分别为 A1、A2、A3/A4、B1 型题。

(1) A1 型题（单句型最佳选择题）：每道试题由 1 个题干和 5 个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现，备选答案中只有 1 个是最佳选择，称为正确答案，其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确，或是部分正确。

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（病例摘要型最佳选择题）：试题结构是由 1 个简要病历作为题干、5 个供选择的备选答案组成，备选答案中只有 1 个是最佳选择。

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；“特殊的鼠尿味”是苯丙酮尿症；“热退疹出”是幼儿急疹。

(3) A3/A4 型题 (病例摘要型最佳选择题)：试题是由案例情景，然后提出 2~4 个相关问题，每个问题都有五个备选答案组成，备选答案中只有一个是最佳答案。这几个相关问题，可以相互联系，也可以相互独立。

(4) B1 型题 (标准配伍题)：试题开始是 5 个备选答案，备选答案后提出至少 2 道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，但也可以一次不选用。这种试题，题目问题，可能跨不同科目不同章节，答案有迷惑性。所以要求知识点掌握扎实。

三、各科目分值占比、题型设置及难易度分析

1.公卫执业医师各模块分数情况

模块	公卫执业医师	
	模块总分	占考试总分百分比 (%)
基础医学综合	84	14
医学人文综合	36	6
临床医学综合	90	15
公共卫生综合	390	65

通过以上分析可知，“得公共卫生综合者的天下”，所以大家要明确“发力点”，重点掌握公共卫生综合科目。

2.各科目考试题型设置、预估分值、难易度见下表。

科目名称	预估分值比例	涉及题型	难易度
------	--------	------	-----

流行病学	60	A1、A2、A3/A4、B	适中
临床综合	90	A1、A2、A3/A4、B	难
社会医学	15	A1、A2	适中
学校/儿童少年卫生学	15	A1、A2、B	适中
卫生统计学	60	A1、A2、A3/A4、B	难
卫生毒理学	40	A1、A2、A3/A4、B	难
妇女保健学	15	A1、A2	简单
儿童保健学	15	A1、A2	简单
健康教育与健康促进	20	A1、A2	适中
生物化学	16	A1、B	难
生理学	18	A1、A2、B	难
药理学	18	A1、B	难
医学微生物学	16	A1、B	难
医学免疫学	16	A1、B	难
医学心理学	12	A1、A2	简单
医学伦理学	12	A1、A2、B	简单
卫生法规	12	A1、A2、B	简单
环境卫生学	50	A1、A2、A3/A4、B	适中
营养与食品卫生学	50	A1、A2、A3/A4、B	适中
职业卫生与职业医学	50	A1、A2、A3/A4、B	适中

注：本数据根据往年考试情况整理，仅供参考，实际情况以考试为准。

四、综合复习建议

整体来说，建议大家公卫专业科目不要偏科，尤其是公卫的五大主要科目。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。所以处处都要留心。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、学习顺序

建议按照“重点公卫专业科目，考前突击人文综合，余力其他科目”这个总体原则进行合理的学习规划。

(1) 公卫专业科目复习完后，如果精力允许，可以再复习一些非专业科目，考前重点识记掌握医学人文概要的相关基础知识点。若还有余力可复习其他非专业科目内容，但仍然建议适度复习，不建议花费过多的精力。

(2) 一般建议提前1个月开始复习技能。如果担心技能操作基础差，可以适当再提前半个月开始复习，但切忌过早复习技能，因为太早复习容易忘记，并且笔试内容复习不完。实践技能的操作部分需要考生严格按照教材步骤多加练习。练习时可以自己模拟考试答题边操作边叙述。

.....

试看版内容结束，更多内容购课后解锁~