

2010年执业医师资格考试考生手册(含下载版) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_89\\_A7\\_c22\\_650248.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_A7_c22_650248.htm)

第 1 页：第一节 医师资格考试

简介第 2 页：医师资格考试医学综合笔试方案及内容第 7 页

：医师资格实践技能考试实施方案及内容第 9 页：西医类医

师资格医学综合笔试题型示例第 17 页：中医、中西医结合医

师资格医学综合笔试题型示例第 20 页：民族医医师资格医学

综合笔试题型简介第 25 页：报名第 29 页：医师资格考试医

学综合笔试成绩的公布第 33 页：医师资格考试暂行办法第 37

页：传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法第

40 页：医师资格考试报名资格规定(2006版) [点击这里下](#)

载WORD版 第一节 医师资格考试简介 一、考试性质 医师资

格考试的性质是行业准入考试，是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必须的专业知识与技能的考试。医师资格

考试(又称医师执业考试、医师执照考试)是世界各国普遍采用的医师资格认可形式，也是有关医师的法律和医师管理

制度的核心内容之一。英国、德国等欧洲国家实行医师资格

考试已有数百年，美国实行医师资格考试已经80余年，日本

、韩国等亚洲国家在第二次世界大战后开始实行，我国的台

湾、香港地区也已实行多年。我国卫生行政主管部门曾于五

十年代初发布过医师、中医师、牙医师、药师考试办法，但

由于当时特定的时代背景和多种因素，这一办法发布后很快

就被废止。自1985年起，卫生部开始组织起草《中华人民共

和国执业医师法》(以下简称《医师法》)，历经了十几年的

调查研究和论证，《医师法》草案于1995年由国务院提请全

国人大审议。此后又经过多次征求意见和反复修改，1998年6月26日，第九届全国人大常委会第三次会议通过了《医师法》，最终以法律形式确定了我国实行医师资格考试制度。执业资格是专业技术人员依法独立工作或开业所必需的，由国家认可和授予的个人学识、技术和能力的资质证明。执业资格考试是国家实行职业准入制度的前提，也是我国社会主义市场经济条件下的必然选择。医师资格考试是在我国社会主义市场经济不断发展的大背景下最终确立的，是在与国内外考试机构加强交流合作的过程中不断成熟的。

二、考试方式与分级分类 医师资格考试分实践技能考试和医学综合笔试两部分。实践技能考试由国家医学考试中心和国家中医药管理局中医师资格认证中心统一命题，省级医师资格考试领导小组负责组织实施。医学综合笔试部分采取标准化考试方式并实行全国统一考试，由国家医学考试中心和国家中医药管理局中医师资格认证中心承担国家一级的具体考试业务工作。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级，每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合，其中，民族医又含蒙医、藏医、维医、傣医、朝医、壮医。截至目前，我国医师资格考试共有36种类别，报考类别全称及代码详见表1。

类别	全称	代码	类别	全称	代码
执业医师	临床执业医师	110	执业助理医师	临床执业助理医师	210
执业医师	口腔执业医师	120	执业助理医师	口腔执业助理医师	220
执业医师	公共卫生执业医师	130	执业助理医师	公共卫生执业助理医师	230
具有规定学历	中医执业医师	140	具有规定学历	中医执业助理医师	240
具有规定学历	中医(朝医)专业执业医师	141	具有规定学历	中医(朝医)专业执业助理医师	241

理医师 241 具有规定学历中医(壮医)专业执业医师 142 具有规定学历中医(壮医)专业执业助理医师 242 中西医结合执业医师 150 中西医结合执业助理医师 250 具有规定学历蒙医执业医师 160 具有规定学历蒙医执业助理医师 260 具有规定学历藏医执业医师 170 具有规定学历藏医执业助理医师 270 具有规定学历维医执业医师 180 具有规定学历维医执业助理医师 280 具有规定学历傣医执业医师 190 具有规定学历傣医执业助理医师 290 师承和确有专长中医执业医师 340 师承和确有专长中医执业助理医师 440 师承和确有专长中医(朝医)专业执业医师 341 师承和确有专长中医(朝医)专业执业助理医师 441 师承和确有专长中医(壮医)专业执业医师 342 师承和确有专长中医(壮医)专业执业助理医师 442 师承和确有专长蒙医执业医师 360 师承和确有专长蒙医执业助理医师 460 师承和确有专长藏医执业医师 370 师承和确有专长藏医执业助理医师 470 师承和确有专长维医执业医师 380 师承和确有专长维医执业助理医师 480 师承和确有专长傣医执业医师 390 师承和确有专长傣医执业助理医师 490

三、考试时间 2010年医师资格考试实践技能考试时间为7月1日至15日，医学综合笔试于9月11至12日举行。医学综合笔试执业医师考试时间为2天，分4个单元.执业助理医师考试时间为1天，分2个单元，每单元均为两个半小时(详见表2)。

表2. 2010年医师资格考试医学综合笔试日程表

级别	9月11日(星期六)	9月12日(星期日)
执业医师	9:00-11:30 14:00-16:30	9:00-11:30 14:00-16:30
执业助理医师	9:00-11:30	9:00-11:30

第一单元 第二单元 第三单元 第四单元 第一单元 第二单元 由卫生部医师资格委员会批准，自2010年开始，现役军人(包括军队、武警现役人员及公安部所属的边防、消防和警卫现役人员

，不包括军事单位聘用的地方人员)报考医师资格的，无论报考临床、中医、口腔还是公共卫生类别，除参加所报考类别的正常考试内容外，医学综合笔试还须增考军事医学内容。军事医学考试内容单独增设一个单元, 执业助理医师增考军事医学考试内容题量为40道,总分为10分.执业医师增考题量为80道,总分为20分。助理医师加考时间为9月11日17:00-17:30，考试时间为半小时.执业医师加考时间为9月12日17:00-18:00,考试时间为1小时。考试大纲由卫生部医师资格考试委员会组织制定并另行公布，请军队考生关注。复习指导用书由解放军总后勤部卫生部指定。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)