

# 人民卫生出版社有限公司

---

人民卫生出版社关于  
贯彻落实“关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见”，  
面向全国各医学院校及各级医院免费赠送  
临床执业（助理）医师资格考试辅导网络精讲课程的通知

全国各医学院校、各级医院：

近日，国务院办公厅发布“关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见”（国办发〔2019〕4号），将医院住院医师首次参加医师资格考试通过率作为三级公立医院的考核指标。人民卫生出版社（以下简称人卫社）和下属人民卫生电子音像出版社具有较丰富的在线执业（助理）医师资格考试培训经验，拥有完整的在线临床执业（助理）医师资格考试培训课程、试题资源。为推动我国医疗卫生事业发展，提升我国住院医师规范化培训水平，提高我国临床执业医师和临床执业助理医师资格考试首次通过率，体现人卫社社会责任，拟面向全国各类医学院校和各级医院免费赠送临床执业（助理）医师考试辅导网络精讲课程。

该套课程为人卫社在线考试培训业务的主干课程，总计时长约临床执业 170 小时（临床执业助理 120 小时），完全覆盖临床执业（助理）医师资格考试大纲要求，全部由富有临床执业（助理）医师培训

经验的专家讲授。本套课程形式为网络视频课程，每节课均配有 5~10 道不等的课后练习题，并提供免费在线答疑服务。

该套课程在线服务均依托人卫智网考试频道（exam.ipmph.com）开展，备考学员也可下载“医考学堂”APP 学习该套课程。

为保证课程紧跟大纲变化，全部网络课程每年进行在线更新，课程于每年临床执业（助理）医师考试结束一周后失效，院校及医院可用于每年临床执业（助理）医师资格考试结束一周后再次申请，再次申请时可增添需求人员。

院校及医院可填写申请表并发送至联系人，由工作人员核实信息后免费开通。

联系人：

郝晓培：010-59213065，邮箱：hxp@pmph.com

何海青：010-59213057，邮箱：hehq@pmph.com



附件：临床执业（助理）医师资格考试网络精讲课程申请和使用办法

## 附件：

# 人民卫生出版社

## 临床执业（助理）医师资格考试网络精讲课程

### 申请和使用方法

#### 一、概述

近日，国务院办公厅发布“关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见”（国办发〔2019〕4号），将医院住院医师首次参加医师资格考试通过率作为三级公立医院的考核指标，详见图1。为推动我国医疗卫生事业发展，提升我国住院医师规范化培训水平，提高我国大型三级医院临床执业医师和临床执业助理医师考试首次通过率，拟开展临床执业医师（临床执业助理医师）考试辅导精讲课程免费送课活动，为适宜人员提供总时长超过170小时（临床执业医师）或120小时（临床执业助理医师）的系统精讲课程。

三、持续发展 人才培养	(+)	48. 医院住院医师首次参加医师资格考试通过率▲	定量	计算方法：本年度首次参加医师资格考试并通过的住院医师人
				数/同期首次参加医师资格考试的住院医师总人数×100%。 指标来源：国家卫生健康委。

图1 住院医师首次参加医师资格考试通过率考核指标详情

## 二、课程详情

### 1.课程参数

(1) 时长：170 小时（临床执业医师），120 小时（临床执业助理医师）；

(2) 课程结构：以考试大纲为节点目录，内容涵盖临床执业医师和临床执业助理医师大纲的要求。课程为高清视频课程，每节课 35~45 分钟，每节课配有 5~10 道课后练习。

(3) 课程使用方式：登录人卫智网考试频道在线学习，或者通过人民卫生电子音像出版社（人民卫生出版社全资子公司）的“医考学堂”APP，在手机上学习和使用（详见四、课程使用方法）。

### 2.授课教师

全部教师都有丰富的医考培训经验。主要教师包括：

讲师	教授科目	个人简介
叶扶光	实践技能	主治医师，医学考试辅导教师，从事医学考试类培训多年，主编多部考试类图书
王君	生物化学、传染病、其他	博士，副教授，硕士研究生导师，多年从事临床执业医师、助理医师考试培训工作
杨华楠	心血管系统	医护相关考试辅导专家，出版相关书籍十余部，在全国进行考前辅导等百余场，授课方式形象生动、深入浅出，擅长手绘图教学法
董沫	生理学、病理学、病理生理学、药理学	北京大学医学部博士毕业。资深临床执业医师辅导教师，擅长基础课程和公共课程的教学，以重点知识点在不同的学科之间的联系作为讲课的抓手，让学生融汇贯通
张普	消化系统	著名医学考试辅导专家，医学硕士，加拿大访问学者。从事临床医师资格考试辅导 10 余年，对考点把握精准，医学知识雄厚，对考试研究透彻，课上穿插大量记忆口诀，让学员可以轻松掌握必备知识点

讲师	教授科目	个人简介
梁启宝	精神神经系统、预防综合、解剖学	医学硕士，曾就职于三级医院，后从事医学培训教学工作多年，在教学中尤其喜欢研究历年考试题目及相关知识点，准确把握考试命题规律。讲课风格激情幽默，深受广大考生喜爱
邵山红	呼吸系统、血液系统、内分泌系统	国内某著名医科大学内科学教授，主任医师。理论功底深厚，教学经验丰富，语言通俗幽默，课程深入浅出，可以充分调动学员学习热情，变被动为主动
朱德萍	妇产科、儿科	资深医学考试名师，对妇产科学、儿科学考试有其独特的复习技巧。授课风趣幽默，风格鲜明。通过图片、口诀、例题等形式对考点进行深入浅出地讲解，讲课细腻严谨，重点突出，语言简练，通俗易懂，逻辑性强，深受广大学员喜爱

### 三、申请方法

**1.申请资格** 全国各医学院校和各级医院。医学院校申请者应开设有临床医学专业。

#### 2.申请和开通方法

院校和医院填写申请表，与人卫社工作人员联系，工作人员核实信息后，根据院校和医院需求开通账号。

院校和医院可根据自身情况自由选择开通方式：

(1) 院校和医院有专人负责，可开通机构账号，由负责人作为机构管理员为学员统一授权课程，并对学员进行管理；

(2) 院校和医院可提供所需账号数量，人卫社开通指定数量的账号，由负责人分配给适宜人员进行学习；

(3) 院校和医院在某些情况下（例如学员已经离院或离校）可提供适宜人员详细信息（包含电子邮件和手机号），人卫社为每人开通账号后直接通过电子邮件、短信和电话方式告知每位学员。

### 3.申请表

学校/医院情况				
省份				报名日期
学校/医院名称				负责部门
单位地址				邮政编码
联系人		手机		邮箱
开通方式				
开通方式 (请填写数字)	开通方式介绍：  (1) 院校和医院有专人负责，可开通机构账号，由负责人作为机构管理员为学员统一授权课程，并对学员进行管理； (2) 院校和医院可提供所需账号数量，人卫社开通指定数量的账号，由负责人分配给适宜人员进行学习； (3) 院校和医院在某些情况下（例如学员已经离院或离校）可提供适宜人员详细信息（包含电子邮件和手机号），人卫社为每人开通账号后直接通过电子邮件、短信和电话方式告知每位学员。			
	开通方式 1 请填写（机构管理员信息）：			
	机构管理员		手机	
	邮箱			
开通方式 1、2 请填写（账号开通数量）				
考试类型	学员人数	备注		
临床执业医师				
临床助理医师				
开通方式 3 请填写（学员详细信息，可单独附表）				
序号	学员姓名	手机	电子邮件	考试类型
1	学员 1	139*****	****@****.***	临床执业医师
2	学员 2	189*****	****@****.***	临床执业医师
3	学员 3	186*****	****@****.***	临床助理医师
.....	.....	.....	.....	.....
使用承诺：保证学习期间，遵守人民卫生出版社相关要求，保护课程、试题等资源版权。				

#### 4.注意事项

(1) 为保证资源有效利用，并达到实际学习效果，院校与医院应根据实际需求申请开通数量，并确保学员能够有效学习。如发现申报数量与实际不符，或学习使用效果不佳，人卫社有权拒绝或减少学员授权数量。

(2) 为保证课程更新，网络课程于每年临床执业（助理）医师考试结束后一周自动失效，如需继续使用，请于每年临床执业（助理）医师考试结束一周后再次申请。

(3) 课程赠送活动的解释权归人民卫生出版社及下属人民卫生电子音像出版社，根据国家相关政策，课程赠送政策有可能会修改，人民卫生出版社及下属人民卫生电子音像出版社没有将政策通知到每个人的义务。

#### 5.联系人

郝晓培：010-59213065，邮箱：[hxp@pmph.com](mailto:hxp@pmph.com)

何海青：010-59213057，邮箱：[hehq@pmph.com](mailto:hehq@pmph.com)

### 四、课程使用方法

#### 1.登录：

电脑端：<http://exam.ipmph.com>，手机端下载“医考学堂”app，使用专有用户名和密码登录。

#### 2.在“我的学堂”中找到精讲课程，开始学习。



### 临床执业医师系统精讲课程

3. 每节课后都配有课后练习，课程对应的历年考点。学习过程中还可以随时提问，专家老师提供专属答疑服务。

#### 临床执业医师系统精讲课程

课程目录

- 预防医学综合
- 呼吸系统
- 心血管系统
- 消化系统
  - 胃食管反流病 (3%)
  - 食管癌 (0%)
  - 急、慢性胃炎 (0%)
  - 功能性消化不良、消化性溃疡 (0%)
  - 胃癌 (0%)
  - 肝硬化 (0%)
  - 门静脉高压症、肝性脑病 (0%)
  - 脂肪性肝病 (0%)
  - 肝脓肿、肝癌 (0%)
  - 胆道疾病 (0%)

讲义 考点 练习 笔记 答疑

讲义 考点 练习 笔记 答疑

胃食管反流病的临床表现

胃食管反流病的辅助检查

【年份】2012,2013,2014,2015,2016

辅助检查

(1) 内镜检查(确诊): 诊断GERD的金标准。但GERD一般无特异性变化或极轻微的变化。

(2) 24小时食管pH监测 (内镜无效者): 确诊酸反流的重要手段—金标准, pH<4的百分时间对诊断病理性反流最具价值。但阴性结果不能除外GERD的诊断。

(3) 食管测压: 诊断食管动力异常的重要手段。食管下段静息压<6mmHg时易致反流。

(4) 食管滴酸试验: 主要用于确定症状是否与酸敏感有关。15分钟内 (+) →活动性食管炎。

(5) 质子泵抑制剂试验性治疗: 治疗有效→诊断GERD。

(6) 食管钡餐: 是否合并食管裂孔疝、贲门失弛缓症及食管肿瘤。

#### 4. 做题：可以使用随机练习、章节练习等做题模式，巩固知识点。

The screenshot shows a medical practice interface. On the left, there are navigation links: '做过题 (30)', '未做过的题 (4274)', '做对的题 (5)', '做错的题 (25)', '收藏夹 (0)', and '答题分析'. The main area is titled '随机练习' (Random Practice) and displays a question: '1. 【A2 题型】男性, 42岁, 发热伴鼻出血1周。体检:体温39°C, 贫血貌, 胸骨压痛明显, 肝、脾肋下各2cm。HGB 40g/L, WBC 3×10⁹/L, PLT 5×10⁹/L。骨髓象:原始及幼稚淋巴细胞93%, 以大细胞为主, 大小一致, 胞内有明显空泡, 胞浆嗜碱性。本例的治疗方案是' with five multiple-choice options: A.VP方案, B.DA方案, C.HA方案, D.高剂量CHOP+鞘内注射MTX, E.EVP方案+鞘内注射MTX. Below the question is a '显示答案' (Show Answer) button. At the bottom are buttons for '<< 上一题' (Previous Question), '答疑解惑' (Consultation), '收藏' (Bookmark), and '下一题 >>' (Next Question). A vertical green bar on the right labeled '章节练习' (Chapter Practice) has a pencil icon.

5. 错题库：提供个人专属错题库，记录答错次数，答错人数。还可以使用错题组卷，多次练习，攻克薄弱知识点。

The screenshot shows a '我的错题' (My Mistakes) page. At the top are buttons for '错题重做' (Revisit Mistakes) and '快速背题' (Quick Review). Below is a table with columns: 序号 (Question Number), 题干 (Question Stem), 答题日期 (Answer Date), 答错次数 (Number of Errors), and 答错人数 (Number of People Who Made the Error). The table lists 10 questions, each with a red border around the '答错次数' column. At the bottom are pagination controls: '共有155条 10条/页 首页 1 2 3 下一页 >> 尾页'.

序号	题干	答题日期	答错次数	答错人数
1	女性, 50岁, 颈前弥漫性肿大, 不伴其他症状15年, 近年来感心悸、多食、易怒, 颈前可及数个结节, 随吞咽上下活动, 应诊断为	2019-05-14	1	12
2	最可能的检查结果是	2019-05-14	1	2
3	男性, 20岁, 颈前区偶然发现一质硬、固定的无痛性肿块, 应诊断为	2019-05-14	1	21
4	该患者最可能的诊断是	2019-05-14	1	2
5	甲状腺激素的功能是调节血液中的	2019-05-14	1	5
6	女, 50岁, 双下肢无力2年, 近2个月走路时无力感明显加重, 夜尿增多, 每晚3~4次, BP170/100mmHg, 血钾3.0mmol/L, 首先应考虑的诊断是	2019-05-14	1	19
7	女, 25岁。溢乳并继发性闭经1年, 无孕产史。妇科检查未见异常。实验室检查: 血PRL升高。蝶鞍MRI发现垂体萎缩。首选的治疗措施是	2019-05-14	1	7
8	反映糖尿病病情控制的指标是	2019-05-14	1	107
9	女, 66岁。乏力1个月, 既往高血压病史4年。查体: BP150/70mmHg, 心率67次/分, 律齐, 腹软, 腹部未闻及血管杂音。实验室检查: 血钾2.9mmol/L, 血肾素水平降低。醛固酮水平增高。CT示左侧肾上腺增生。该患者的最适宜降压药物是	2019-05-14	1	3
10	偏盲型视野缺损最常见于	2019-04-18	1	14