

به نام او که آرامش بخش دل‌هاست
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

رشته: پزشکی پیشگیری و اجتماعی

زمان: ۱۸۰ دقیقه

۱۵۲ سوال

(۲ سوال اخلاق با تاثیر مثبت)

تذکرات مهم:

- برای هر سؤال، تنها یک گزینه را که در میان گزینه‌های ارائه‌شده بهترین پاسخ ممکن است، انتخاب نمایید.
- قبل از شروع به پاسخ‌گویی، تعداد صفحات و سؤالات دفترچه‌ی خود را کنترل کرده؛ در صورت وجود هرگونه نقص و اشکالی، مسئولین جلسه آزمون را مطلع نمایید. پس از پایان آزمون، هیچگونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.
- اعتراض به سؤالات، تنها از طریق سایت www.sanjeshp.ir در مدت زمان تعیین‌شده قابل رسیدگی خواهد بود.
- آزمون نمره منفی ندارد.
- بر اساس مواد ۷ و ۸ مصوبات پنجاه و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، رسیدگی به اعتراضات واصله توسط هیئت ممکنه یا نمایندگان آن دبیرخانه انجام می‌گیرد و هیچ مرجع دیگری از نظر علمی، صلاحیت داوری در مورد سؤالات را ندارد.
- هیئت ممکنه هر رشته، مرجع نهایی علمی آزمون می‌باشند.
- هرگونه تکثیر این مجموعه سؤالات بدون کسب مجوز رسمی از دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ممنوع است.

مرداد ۱۴۰۴

چهارمین دوره آزمون ارتقاء تخصصی

پزشکی پیشگیری و اجتماعی

(۱) در یک مطالعه مقطعی از ۲۰۰ بیمار و ۴۰۰ فرد سالم مورد بررسی به ترتیب ۱۸۰ و ۲۰ نفر نتیجه مثبت آزمون را داشته‌اند. نسبت امر محتمل بیمار بودن برای نتیجه مثبت آزمون (Positive Likelihood Ratio) چقدر است؟

الف) ۹۰ درصد (ب) ۹۵ درصد (ج) ۹ (د) ۱۸

(۲) کدام یک از موارد ارتباط سیگار کشیدن و خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی (CVD) را به طور صحیح نشان می‌دهد؟

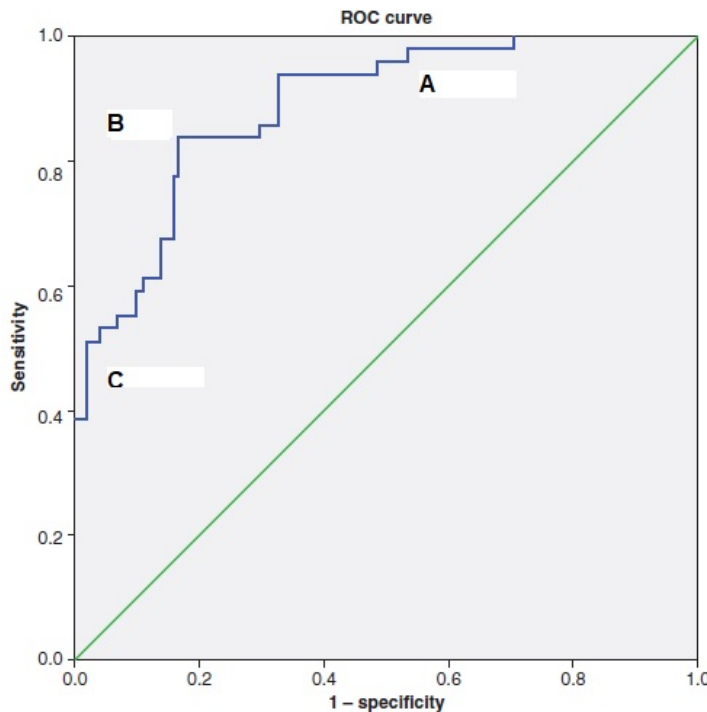
الف) تنبکوی بدون دود و سیگارهای کم قطران در مقایسه با سیگارهای معمولی، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی را تا ۵۰ درصد کاهش می‌دهند.

ب) کشیدن بیش از ۲۰ نخ سیگار در روز، خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی را ۲ تا ۳ برابر افزایش می‌دهد.

ج) به ازای هر ۱۰ نخ سیگار، مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی عروقی ۱.۵ تا ۲ برابر افزایش می‌یابد.

د) با ترک سیگار حداقل ۱۰ سال طول می‌کشد تا خطر بیماری‌های قلبی عروقی با افراد غیرسیگاری برابری شود.

(۳) با در نظر گرفتن نمودار ROC در زیر در مورد یک آزمون، مشخص کنید کدام نقطه می‌تواند برای غربالگری مناسب باشد؟



الف) A

ب) B

ج) C

د) هر یک از نقاط ممکن است مناسب باشند

(۴) مرد ۵۲ ساله با دور کمر: ۱۰۵ سانتی متر، فشار خون: ۱۳۸/۸۶ میلی‌متر جیوه، گلوکز ناشتا: ۱۰۸ میلی‌گرم در دسی‌لیتر، کلسترول HDL ۳۸ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و تری‌گلیسیرید: ۱۶۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر مراجعه کرده است. طبق دستورالعمل‌های ATP III و داده‌های فرامینگهام، مناسب‌ترین اقدام بالینی برای کنترل خطر بیماری‌های قلبی عروقی در این فرد کدام است؟

الف) با تشخیص سندرم متابولیک، شروع اقدامات پیشگیرانه تهاجمی برای بیماری‌های قلبی عروقی باید انجام شود.

ب) سالانه پایش شود زیرا تنها ۲ معیار از ۵ معیار سندرم متابولیک را دارد.

ج) قبل از هرگونه اقدام، آزمایش تست تحمل گلوکز خوراکی باید انجام شود.

د) تجویز استاتین برای سطح بالای تری‌گلیسیرید کفایت می‌کند.

(۵) خانمی ۵۸ ساله با کلسترول LDL طبیعی (۱۱۰ میلی گرم در دسی لیتر)، hs-CRP بالا (۴/۲ میلی گرم در لیتر) برای ارزیابی خطر قلبی عروقی مراجعه می کند. بر اساس شواهد استفاده کمی از عوامل خطر جدید بیماری های قلبی عروقی، کدام نتیجه گیری بیش از دیگر موارد در مورد این بیمار معتبر است؟

- الف) خطر مرتبط با سطح hs-CRP در این بیمار، کمتر از بیماران با LDL بالا (بیش از ۱۶۰ mg/dl) است.
 ب) خطر مطلق بیماری های قلبی عروقی او احتمالاً از بیمارانی با LDL بالا (بیش از ۱۶۰ mg/dl) اما hs-CRP پایین (کمتر از یک mg/l) بیشتر است.
 ج) مقدار hs-CRP و خطر منتسب به آن تنها زمانی قابل توجه است که LDL نیز بالا باشد.
 د) با توجه به اینکه LDL در محدوده طبیعی است، نیازی به اقدام بالینی خاصی نیست.

(۶) بیمار مرد ۵۲ ساله با فشار خون ۱۴۲/۸۸ میلی متر جیوه، شاخص توده بدنی ۳۱ و سبک زندگی کم تحرک مراجعه می کند. طبق دستورالعمل های ACC/AHA ۲۰۱۷ و توصیه های JNC ۷، کدام استراتژی به عنوان مداخله اولیه مناسب ترین است؟

- الف) طبق یافته های کارآزمایی SPRINT، باید فوراً دو داروی ضد فشار خون تجویز شود تا فشار خون به کمتر از ۱۳۰/۸۰ میلی متر جیوه برسد.
 ب) اصلاح سبک زندگی (رژیم غذایی DASH، کاهش وزن و ورزش هوازی) به مدت ۳ تا ۶ ماه قبل از دارو درمانی باید اجرا شود.
 ج) فقط تکنیک های کاهش استرس توصیه شده و کافی است، زیرا فشار خون او فقط کمی افزایش یافته است.
 د) هیچ مداخله ای تا افزایش فشار خون بالاتر از ۱۶۰/۱۰۰ میلی متر جیوه و رسیدن به فشار خون مرحله ۲ توصیه نمی شود.

(۷) یک مرد سیگاری ۴۵ ساله، به مدت ۲۰ سال، روزی یک پاکت سیگار مصرف می کرده و مبتلا به فشار خون بالا است، می خواهد سیگار را ترک کند اما احساس دوگانگی دارد. او انگیزه کمی دارد (مثل دفعه قبل شکست خورده) و از گروه درمانی امتناع می کند. بیمه او فقط ۳ جلسه مشاوره را پوشش می دهد. کدام رویکرد مشاوره مبتنی بر شواهد برای این بیمار موثرترین خواهد بود؟

- الف) مصاحبه انگیزشی، ۳ جلسه
 ب) مشاوره تلفنی پیشگیرانه، بیش از ۶ تماس
 ج) گروه درمانی، با جایگزینی نیکوتین
 د) مشاوره واکنشی، فقط در صورت تماس تلفنی ترک اعتیاد

(۸) کودکی با تشخیص ADHD تحت درمان بوده و پاسخ مورد انتظار به دنبال درمان دارویی مشاهده نشده است. کدام یک از عوامل محیطی زیر به عنوان علت احتمالی باید در نظر گرفته شده و بررسی شود؟

- الف) زمان زیاد استفاده از صفحه نمایش و بازی های رایانه ای
 ب) محیط خانوادگی بی ساختار یا آشفته
 ج) عدم دسترسی به فعالیت های فوق برنامه
 د) عوامل غذایی مانند مصرف قند

(۹) طبق مدل COACH در راستای فرزندپروری مؤثر نوجوانان، والدین زمانی که نوجوانان با یک موقعیت چالش برانگیز روبرو می شود، چه باید کنند؟

- الف) فوراً برای حل مشکل آنها مداخله کنند.
 ب) با آرامش اجازه دهند موقعیت را تجربه کرده و سپس کمک کنند تا بعداً تأمل کنند.
 ج) اشتباهات آنها را نقد کنند تا از اشتباهات آینده جلوگیری شود.
 د) تجربیات آنها را با تجربیات دوران نوجوانی خودشان مقایسه کنند.

(۱۰) تحلیل گزارش بانک جهانی از مصرف سیگار و دخانیات نشان می دهد که در نیمه اول قرن بیست و یکم:

- الف) جلوگیری از جذب جوانان، از مرگ و میر بیشتری نسبت به ترویج ترک سیگار در بزرگسالان جلوگیری می کند.
 ب) ترویج ترک سیگار در بزرگسالان، از مرگ و میر بیشتری نسبت به جلوگیری از جذب جوانان جلوگیری می کند.
 ج) جلوگیری از جذب جوانان و ترویج ترک سیگار در بزرگسالان، از تعداد مساوی مرگ و میر جلوگیری می کند.
 د) هیچ یک از این دو استراتژی تا قبل از سال ۲۰۵۰ تأثیر قابل توجهی بر مرگ و میر ناشی از دخانیات نخواهد داشت.

(۱۱) به "آلاینده های دود تنباکوی باقی مانده روی گرد و غبار، سطوح، لباس ها و بدن انسان که می تواند به صورت گاز دوباره منتشر شود و همچنین با سایر آلاینده ها واکنش نشان دهد." چه اطلاق می شود؟

- الف) دود دست اول ب) دود دست دوم ج) دود دست سوم د) دود دست چهارم

۱۲) وزارت بهداشت در حال طراحی یک نظام مراقبت جدید برای بیماری تب دنگی است. کدام یک از اجزای زیر در این نظام مراقبت می‌تواند شواهد اثربخشی اقدامات سلامت عمومی در کنترل بیماری را ارائه کند؟

- (الف) جمع‌آوری روتین داده‌ها در مورد محل‌های تولید مثل پشه‌ها بر اساس تصاویر ماهواره‌ای
- (ب) ارائه مکانیسم‌های بازخورد نتیجه گزارش‌های موردی ظرف ۲۴ ساعت پس از تشخیص به پزشکان
- (ج) تحلیل روند ابتلاء به تب دنگی بر اساس زمان، مکان و ویژگی‌های فردی برای شناسایی جمعیت‌های پرخطر
- (د) انتشار گزارش‌های سالانه مقایسه میزان مرگ و میر ناشی از تب دنگی با سایر بیماری‌های گرمسیری

۱۳) یک کلینیک روستایی کارکنان محدودی دارد اما می‌خواهد یک برنامه ترک سیگار را برای بیش از ۲۰۰ فرد سیگاری ساکن در روستا اجرا کند. کدام رویکرد علاوه بر گسترده‌ترین دامنه به طور مبتنی بر شواهد می‌تواند به این منظور استفاده شود؟

- (الف) مشاوره تلفنی پیشگیرانه با حداقل پرسنل
- (ب) مشاوره انفرادی ۶۰ دقیقه‌ای برای همه بیماران
- (ج) گروه درمانی حضوری هفتگی به مدت ۶ ماه
- (د) استفاده از جزوات خودیاری و خودمراقبتی

۱۴) تغییرات اقلیمی چگونه به طور نامتناسب بر جمعیت‌های آسیب‌پذیر تأثیر می‌گذارد؟

- (الف) تهدید یکنواخت دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی در طول رویدادهای شدید آب و هوایی در زیرگروه‌های مختلف آسیب‌پذیر
- (ب) با افزایش یکنواخت شیوع بیماری‌های عفونی در زیرگروه‌های مختلف در سطح جمعیت
- (ج) با تشدید نابرابری‌های بهداشتی و منابع به دلیل ظرفیت‌های سازگاری محدود و متفاوت در زیر گروه‌های جامعه
- (د) با ایجاد ناامنی غذایی و آبی به طور مشخص در جوامع حاشیه‌نشین در مقایسه با مراکز شهرها

۱۵) از تصویر به دست آمده از مطالعات کیفی مبتنی بر جامعه کدام گروه از شواهد و مستندات دانشی قابل دستیابی نیست؟

- (الف) آماده‌سازی زمینه برای سایر اشکال تحقیق: ایجاد فرضیه‌هایی برای آزمایش توسط سایر طرح‌های مطالعاتی
- (ب) افزودن عمق نظری و/یا تجربی به درک مسیرهای رسیدن به سلامت جمعیت و عدالت در سلامت
- (ج) روشن کردن راهکارهای مختلف جهت سیاست‌گذاری و تدوین برنامه عملیاتی مؤثر جهت حل مشکلات سلامت
- (د) کمک به عدالت اجتماعی بیشتر با پرداختن به نابرابری‌ها و با کمک به تفکر انتقادی

۱۶) هنگام استفاده از رویکرد GRADE به منظور ارزیابی کیفیت شواهد، کدام سناریو به احتمال زیاد منجر به کاهش قطعیت شواهد از «زیاد» به «متوسط» می‌شود؟

- (الف) یک کارآزمایی شاهد دار با تخصیص تصادفی همراه با کورسازی، که نتایج آن فاصله اطمینانی دارند که از آستانه اهمیت بالینی عبور می‌کند.
- (ب) یک مطالعه مشاهده‌ای که رابطه قوی دوز-پاسخ ($RR=8.0$) را بین سیگار کشیدن و سرطان ریه نشان می‌دهد.
- (ج) یک مرور سیستماتیک که در آن همه مطالعات شامل شده، مزایای ثابت و از نظر آماری معنی‌دار را با حداقل ناهمگونی نشان می‌دهند ($I^2=0\%$).
- (د) یک متاآنالیز که در آن داده‌های کارآزمایی‌های منتشر نشده موفق از طریق جستجوی موارد ثبت شده کارآزمایی‌های بالینی به دست آمده‌اند.

۱۷) مسئولین سلامت عمومی در بررسی مجموعه‌ای از سرطان‌های نادر کبد در جمعیتی ساکن در نزدیکی یک محل دفن زباله‌های صنعتی هستند. در بررسی موارد زیر یافت شده است:

- ارتباط قوی ($RR=4.2$) بین نزدیکی محل سکونت با محل دفن زباله و بروز سرطان
- نتایج ثابت در سه مطالعه مورد-شاهدی
- هیچ مکانیسم بیولوژیکی شناخته شده‌ای برای ماده شیمیایی سرطان‌زای مشکوک وجود ندارد.
- احتمال مخدوش‌کنندگی وجود دارد زیرا ساکنان عمدتاً کم‌درآمد هستند و دسترسی محدودی به مراقبت‌های پیشگیرانه سلامت دارند.
- با توجه به معیارهای هیل، دقیق‌ترین رویکرد برای اثبات رابطه علیتی در این مورد چیست؟

- (الف) تحلیل مجدد نتایج مطالعات تجربی با تقسیم ساکنان براساس تمایل ماندن یا نقل مکان از محل سکونت فعلی
- (ب) انجام آنالیزهای چند متغیره جهت کنترل اثر مخدوش‌کنندگی وضعیت اقتصادی اجتماعی و دسترسی به خدمات سلامت
- (ج) از آنجا که مطلوبیت بیولوژیک در این مورد اثبات نشده است، بدون صرف هزینه و زمان از پیگیری این یافته‌ها صرف نظر شود
- (د) انجام مطالعات جدید با هدف اثبات اختصاصی بودن رابطه مواجهه با این مواد با ابتلای به سرطان کبد

۱۸) تست تشخیصی A در ۵۰۰ نفر جمعیتی که شیوع بیماری B در آن ۱۰٪ است، استفاده شده است. نتیجه تست در ۳۰ نفر به درستی مثبت و در ۳۶۰ نفر هم به درستی منفی گزارش شده است. نسبت درست‌نمایی مثبت این تست چقدر است؟

- (الف) ۰/۶
- (ب) ۰/۸
- (ج) ۲
- (د) ۳

۱۹) بر اساس تجربیات همه‌گیری سارس در هنگ‌کنگ، کدامیک از عوامل زیر به‌عنوان ضعف کلیدی ساختاری در پاسخ‌دهی به بحران شناسایی شد؟

- (الف) نبود نیروی انسانی کافی برای خدمات بیمارستانی و اورژانس
(ب) فقدان سیاست‌های مرتبط با آموزش بهداشت عمومی برای رسانه‌ها
(ج) عدم دسترسی سریع به داروهای درمانی و تجهیزات حفاظتی لازم
(د) نبود راهکار قانونی برای ثبت فوری بیماری‌های نوظهور در سطح ملی

۲۰) بر اساس مطالعات، ارتباط کدام ویروس با چاقی اثبات شده است؟

- (الف) Herpesvirus 8 (ب) COVID 19 (ج) Adenovirus 36 (د) Cytomegalovirus

۲۱) بر اساس مدل مراحل تغییر، برای فرد سیگاری که می‌گوید: "من می‌خواهم سیگارم را ترک کنم ولی فعلاً نمی‌توانم" کدام گزینه توصیه می‌شود؟

- (الف) منافع ترک سیگار برای او توضیح داده شود
(ب) مشکلات مصرف سیگار برای او توضیح داده شود
(ج) نحوه نه گفتن به تعارف سیگار به او آموزش داده شود
(د) به او توصیه شود هر زمان قادر به ترک شد، مراجعه کند

۲۲) در یک کلینیک درمان چاقی تصمیم دارید با مدل مراحل تغییر، فرایندهای لازم برای کمک به کاهش وزن در مراجعه‌کنندگان را طراحی کنید. صرف نظر از مرحله‌ای از تغییر رفتار که هر بیمار در آن قرار دارد، کدام فرایند باید انتخاب شود؟

- (الف) Self-liberation (ب) Stimulus control (ج) Social liberation (د) Self-reevaluation

۲۳) عامل کلیدی که در ریشه‌کنی موفقیت‌آمیز آبله در کشورهای کم‌درآمد و با درآمد متوسط (LMIC) نقش داشت، چه بود؟

- (الف) کاهش طبیعی تعداد و در نتیجه انتقال ویروس آبله در قرن بیستم
(ب) استفاده از استراتژی‌های ترکیبی شامل واکسیناسیون و تشخیص موارد شدید
(ج) ساخت و در دسترس قرار گرفتن داروهای ضد ویروسی پیشرفته
(د) سیاست‌های بهسازی محیط در کشورهای کم‌درآمد و با درآمد متوسط

۲۴) یک گروه تحقیقاتی در حوزه سلامت عمومی از دستگاه‌های پوشیدنی جهت ثبت داده‌های بیومتریک مانند ضربان قلب و تعداد قدم‌های افراد استفاده می‌کند. کدامیک از گزینه‌های زیر، مهم‌ترین دغدغه اخلاقی در این مطالعات است؟

- (الف) دقت داده‌های فیزیولوژیک ثبت شده
(ب) هزینه تأمین و توزیع ابزارهای پوشیدنی
(ج) قابلیت هم‌پوشانی داده‌ها با زیرساخت‌های جاری سلامت
(د) رعایت اصول محرمانگی داده‌ها و حفظ حریم خصوصی

۲۵) در چارچوب استراتژی‌های مرکز کنترل بیماری‌های ایالات متحده آمریکا (CDC) برای پیشگیری از خودکشی، کدام اقدام بیشترین ارتباط را با مفهوم "ایجاد محیط‌های محافظتی" دارد؟

- (الف) آموزش مهارت‌های مقابله‌ای در مدارس
(ب) کاهش دسترسی به ابزارهای کشنده
(ج) ترویج ارتباطات اجتماعی و خانوادگی
(د) افزایش دسترسی به خدمات روانپزشکی

۲۶) با توجه به تغییرات شاخص سال‌های زندگی از دست رفته به دلیل ناتوانی یا مرگ زودرس (DALYs) برای عوامل خطر بین سال‌های ۱۹۹۰ و ۲۰۱۶ میلادی در مطالعه بار بیماری‌ها، کدام عامل خطر هم ارتقاء رتبه و هم افزایش مقدار داشته است؟

- (الف) خطرات شغلی (ب) مصرف دخانیات (ج) آلودگی هوا (د) خطرات تغذیه‌ای

۲۷) مهم‌ترین نقص مدل اجتماعی-اکولوژیکی (Social-Ecological Model) در تبیین رفتارهای مرتبط با شیوه زندگی در کودکان چیست؟

- (الف) عدم در نظر گرفتن جایگاه سیاست‌های مرتبط با شکل‌دهی رفتار در کودکان
(ب) عدم ارائه رویکرد عملیاتی برای مداخله در زمینه‌های موثر بر سلامت کودک
(ج) در نظر نگرفتن نقش خانواده، مراقبین کودک و همسالان در شکل‌گیری رفتار
(د) تمرکز بر بزرگسالان و نداشتن توجه برای شکل‌گیری رفتارهای دوران کودکی

۲۸) آقای ۵۸ ساله سیگاری، مبتلا به هیپاتیت B مزمن می باشد. کدام یک از موارد زیر احتمال پیشرفت بیماری ایشان به سمت هپاتوسلولار کارسینوما (HCC) را بالا می برد؟

الف) کمبود سلنیوم ب) ترک سیگار ج) مصرف کاروتنوئیدها د) فعالیت فیزیکی

۲۹) بر اساس مفاهیم مطرح شده در رویکرد اپیدمیولوژی تقاطعی (Intersectional)، کدامیک از موارد زیر در تحلیل نابرابری‌های سلامت جمعیت‌ها بیشترین اهمیت را دارد؟

الف) سنجش تفکیکی هر متغیر اجتماعی بدون توجه به تعامل بین آن‌ها
ب) تمرکز صرف بر عوامل زیستی به جای متغیرهای اجتماعی و فرهنگی
ج) بررسی هم‌زمان و تعاملی متغیرهایی مانند نژاد، جنسیت، و طبقه اجتماعی
د) استفاده از روش‌های سنتی در تحلیل متغیرهای فردی و کاهش پیچیدگی مدل‌ها

۳۰) در مراحل اولیه پاندمی یک بیماری تنفسی ویروسی، کدام اقدام برای کاهش سرعت گسترش بیماری مؤثرتر است؟

الف) استفاده همه مردم از ماسک و دستکش
ب) توصیه به حفظ فاصله اجتماعی
ج) اعمال محدودیت‌های سفر و قرنطینه
د) مواجهه‌ی برنامه‌ریزی‌شده برای ایمنی جمعی

۳۱) بر اساس رویکرد مدل‌های ذهنی (Mental Models) در ارتباطات خطر، کدام گزینه زیر به درستی یکی از دلایل ناکارآمدی درک مردم از خطرات سلامت را نشان می‌دهد؟

الف) ناتوانی ذاتی مردم در استفاده از مقادیر عددی در قضاوت‌های مربوط به خطر
ب) گرایش افراد به تمرکز بیشتر بر پیام‌های مثبت و نادیده گرفتن هشدارهای منفی
ج) داشتن فرض‌های ناقص یا نادرست مردم درباره سازوکارهای ایجاد و کنترل خطر
د) نبود علاقه عمومی به مسائل سلامت به دلیل پیچیدگی‌های آماری و علمی موضوع

۳۲) یک خانم ۳۲ ساله با علائم سرماخوردگی شامل آبریزش بینی، سرفه و تب خفیف، با درخواست دارویی برای کاهش علائم به کلینیک مراجعه می‌کند. کدام یک از گزینه‌های زیر به عنوان درمان مؤثر و ایمن برای ایشان توصیه می‌شود؟

الف) مکمل روی
ب) ویتامین ث
ج) بخور گرم
د) آنتی‌هیستامین

۳۳) کدام یک از موارد زیر مفهوم جبر متقابل (Reciprocal Determinism) را در چارچوب نظریه رفتار سلامت به بهترین شکل نشان می‌دهد؟

الف) فردی پس از خواندن مقالات آنلاین در مورد تناسب اندام، با وجود موانع محیطی مانند کمبود پیاده‌روهای امن، شروع به دویدن روزانه می‌کند.
ب) یک کمپین سلامت جامعه، عادات بازیافت زباله ها را ترویج می‌دهد که منجر به تغییر سیاست و تغییر در نگرش‌های فردی نسبت به پایداری محیط زیست می‌شود.
ج) تصمیم یک نوجوان برای اتخاذ یک رژیم غذایی گیاهی تحت تأثیر تبلیغات رسانه‌های اجتماعی، تأیید همسالان و دسترسی محیطی به جایگزین‌های گوشتی قرار می‌گیرد.
د) دولت سیگار کشیدن را در اماکن عمومی ممنوع می‌کند و قرار گرفتن در معرض دود دست دوم را کاهش می‌دهد اما هیچ تأثیری بر الگوهای رفتاری سیگار کشیدن افراد ندارد.

۳۴) وقتی حجم نمونه بالای ۱۰۰۰ مورد باشد، استفاده از کدامیک از انواع Chi square توصیه می‌شود؟

الف) Pearson's chi square
ب) Continuity correction
ج) Fisher's exact test
د) Linear by linear

۳۵) حداکثر تعداد خانه‌های یک جدول تقاطعی (cross table) با حجم نمونه مطالعه ۱۶۰، بر اساس معیار سرانگشتی به منظور انجام آزمون کای دو کدامیک از موارد زیر می‌تواند باشد؟

الف) ۲×۴ ب) ۴×۳ ج) ۳×۵ د) ۸×۶

۳۶) این فرد کمک می‌کند تا با استفاده از تمرینات ورزشی، در محیط‌های بالینی یا غیربالینی، تعدادی از بیماری‌ها تشخیص داده و درمان شوند. با افراد به صورت فردی کار می‌کند تا بر اساس سابقه سلامت و ارزیابی فیزیکی، برنامه ورزشی مناسبی برای آن‌ها تجویز کند.

الف) Personal Trainer

ب) Exercise Physiologist

ج) Physical Therapist

د) Health Coach

۳۷) افزودن فعالیت فیزیکی به فرم‌های پرونده‌های بالینی به عنوان بخشی از بررسی علائم حیاتی بیمار، به کدامیک از استراتژی‌های کلان نظام سلامت برای بهبود فعالیت فیزیکی بازمی‌گردد؟

الف) شناسایی کم تحرکی به عنوان یک مورد قابل درمان و پیشگیری

ب) بهبود همکاری بین‌بخشی برای ترغیب فعالیت بدنی در عموم

ج) تقویت دانشگاه‌ها برای آموزش‌های اولیه فعالیت فیزیکی

د) افزایش اولویت ارزیابی، توصیه و ارتقای فعالیت بدنی

۳۸) کدامیک از موارد زیر از موانع اصلی توصیه به فعالیت فیزیکی توسط پزشکان به مراجعین برشمرده نمی‌شود؟

الف) فقدان آگاهی از اهمیت

ب) عدم وجود نظام پرداخت مناسب

ج) فقدان وقت کافی

د) عدم باور به اثربخشی

۳۹) کدامیک از موارد زیر از اجزا ضروری نسخه‌های مکتوب برای فعالیت فیزیکی نمی‌باشد؟

الف) مدت (ب) شدت (ج) نوع (د) تغذیه

۴۰) کدامیک از مزایای درمان نگهدارنده با متادون در ترک اپیوئیدها نیست؟

الف) نظارت بر مصرف آن آسان‌تر است.

ب) خطر ابتلا به هیپاتیت ب و HIV را ندارد.

ج) وابستگی به همراه ندارد.

د) به حفظ زندگی اجتماعی مولد کمک می‌کند.

۴۱) کدامیک از درمان‌های ترک اعتیاد زیر با بیشترین فاصله‌ی زمانی برای دریافت دارو تجویز می‌شوند؟

الف) نالتارکسن ایکس آر (ب) نالتارکسن (ج) بوپرنورفین (د) متادون

۴۲) کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح‌ترین توصیف را از روندهای جهانی فقر و نابرابری و تأثیر آن‌ها بر سلامت ارائه می‌دهد؟

الف) فقر جهانی به‌طور یکنواخت در همه مناطق کاهش یافته و نابرابری‌ها نیز هم‌زمان کاهش یافته‌اند.

ب) اگرچه فقر در دهه‌های اخیر کاهش یافته، اما نابرابری‌های اجتماعی در حال افزایش و پیچیده‌تر شدن هستند.

ج) فقر بیشتر در مناطق شهری و میان سالمندان دیده می‌شود و تأثیری بر الگوهای بیماری و مرگومیر ندارد.

د) راه‌حل مقابله با نابرابری‌های سلامت، صرفاً از طریق مداخلات جهانی و بودجه‌های بین‌المللی قابل تحقق است.

۴۳) کدامیک از گزینه‌های زیر به‌درستی تفاوت میان «رهبری» و «مدیریت» را در حیطه سلامت عمومی بیان می‌کند؟

الف) مدیریت بر الهام‌بخشی و نفوذ در افراد متمرکز است، در حالی که رهبری بر کنترل منابع و اجرای وظایف تمرکز دارد.

ب) رهبری و مدیریت مفاهیمی مترادف هستند که در عمل تفاوتی با یکدیگر ندارند، به‌ویژه در نظام‌های سلامت.

ج) رهبری ناظر بر تعیین جهت، ایجاد چشم‌انداز است، در حالی که مدیریت ناظر بر سازماندهی و اجرای برنامه‌هاست.

د) مدیران معمولاً در سطح ملی و رهبران در سطح محلی فعالیت می‌کنند، بنابراین تفاوت آن‌ها جغرافیایی است.

۴۴) در یک منطقه با شیوع بالای بیماری‌های مزمن، برنامه‌ای طراحی شده است که در آن پیام‌های سلامت عمومی از طریق کانال‌های مختلف مانند تلویزیون، رسانه‌های اجتماعی و بروشورهای آموزشی منتشر می‌شود. این پیام‌ها ابتدا آگاهی عمومی را بالا می‌برند، سپس دانش درباره خطرات افزایش می‌یابد و در مرحله بعد با آموزش مهارت‌های لازم به مردم کمک می‌شود تا رفتارهای سالم‌تری را در پیش بگیرند. این پیام‌ها متناسب با گروه‌های مختلف سنی، فرهنگی و زبانی طراحی شده‌اند. این برنامه بیش از همه بر کدامیک از الزامات مداخلات در جامعه (Imperatives) تمرکز دارد؟

- الف) اقتصادی (Economic): استفاده از قیمت‌گذاری برای کاهش مصرف محصولات ناسالم
- ب) اجتماعی (Social normative): تغییر هنجارهای عمومی درباره رفتارهای ناسالم
- ج) ارزیابی شکل‌گیری و انطباق (Formative evaluation and tailoring): طراحی و تنظیم مداخلات متناسب
- د) الزام نظارتی (Surveillance): پایش منظم رفتارها و عوامل خطر در سطح جامعه

۴۵) در یک شهر کوچک، برنامه‌ای برای افزایش فعالیت بدنی در میان سالمندان اجرا شده است. در این برنامه محققان بررسی کردند که این مداخله چگونه در موقعیت‌های مختلف اجتماعی بهتر یا بدتر عمل می‌کند و چه عواملی بر آن تأثیر می‌گذارند. کدامیک از منظرهای ارزیابی مداخلات اجتماعی در این مطالعه در نظر گرفته شده است؟

- الف) اثربخشی (Effectiveness)
- ب) تئوری‌محور (Theory-based)
- ج) سیستم‌محور (Systems perspective)
- د) کارایی (Efficiency)

۴۶) کدامیک از گزینه‌های زیر درباره مصرف مواد روان‌گردان (Psychoactive drugs) و پیامدهای آن از منظر سلامت عمومی، بر اساس گزارش UNODC و مطالعات بار جهانی بیماری‌ها (GBD)، صحیح‌تر است؟

- الف) علی‌رغم اینکه مصرف مواد روان‌گردان نسبت به الکل و تنباکو کمتر است، بار بیماری و مرگ‌ومیر ناشی از آن در مقایسه با این دو بیشتر است.
- ب) شایع‌ترین ماده روان‌گردان مصرفی در جهان در سال ۲۰۱۷، آمفتامین‌ها (ATS) بودند و پس از آن کانابیس قرار داشت.
- ج) اختلالات مصرف مواد (SUDs) بیماری‌هایی مزمن، عودکننده و فاقد درمان مؤثر هستند که عمدتاً محدود به فرهنگ‌های خاص می‌باشند.
- د) مصرف مواد روان‌گردان در سطح جهانی، به‌رغم شیوع پایین‌تر نسبت به الکل و نیکوتین، موجب هزینه‌های سنگین اجتماعی شده است.

۴۷) کدامیک از گزینه‌های زیر بیشترین تأکید را بر یکی از ابعاد شش‌گانه‌ی کیفیت مراقبت‌های سلامت، مطابق با گزارش "Crossing the Quality Chasm" مؤسسه‌ی IOM (مؤسسه ملی پزشکی آمریکا) دارد؟

- الف) ارائه مراقبت‌های مبتنی بر دانش علمی روز جهت کاهش استفاده ناکافی یا بیش از حد از خدمات درمانی
- ب) تعیین تعرفه‌های خدمات سلامت متناسب با سطح تحصیلات بیماران به‌منظور افزایش عدالت در نظام پرداخت
- ج) افزایش تعداد تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی جهت ارتقاء ایمنی بیماران
- د) تأخیر در پذیرش بیماران جهت اطمینان از رعایت فرایندهای اداری و مدیریت منابع انسانی

۴۸) کدامیک از گزینه‌های زیر، دقیق‌ترین برداشت از کارکردها و چالش‌های مشارکت‌های عمومی-خصوصی (PPPs) در حوزه سلامت است؟

- الف) مشارکت‌های عمومی-خصوصی تنها در حوزه ساخت بیمارستان‌ها و خرید تجهیزات پزشکی کاربرد دارند و در توسعه واکسن‌ها نقشی ندارند.
- ب) مشارکت WHO با بخش خصوصی همواره با استقبال کامل کشورهای عضو مواجه بوده و هیچ نگرانی‌ای درباره تغییر مأموریت سازمان مطرح نشده است.
- ج) در مشارکت‌های عمومی-خصوصی، نقش اصلی بر عهده دولت‌هاست و بخش خصوصی تنها منابع مالی بدون دخالت در تصمیم‌گیری ارائه می‌دهد.
- د) مشارکت‌های عمومی-خصوصی ممکن است در صورت عدم نظارت، به اولویت‌یابی نادرست و تضاد منافع منجر شوند.

(۴۹) مردی ۶۸ ساله با سابقه فشار خون و مصرف آسپرین در ۷ روز گذشته، با شکایت از درد قفسه سینه‌ای که از شب گذشته آغاز شده و طی ۲۴ ساعت گذشته دو بار تکرار شده، به اورژانس مراجعه می‌کند. در نوار قلب وی بالا رفتن قطعه ST دیده نمی‌شود، اما سطح تروپونین وی افزایش یافته است. وی از نارسایی قلبی یا بیماری زمینه‌ای شدید دیگری رنج نمی‌برد. کدام اقدام زیر در این مرحله مناسب‌ترین تصمیم مدیریتی است؟

(الف) ارجاع فوری برای PCI اولیه با تشخیص STEMI

(ب) آغاز درمان فیبرینولیتیک در اسرع وقت در بخش اورژانس

(ج) شروع درمان دارویی و انجام آنژیوگرافی زود هنگام در صورت عدم وجود منع

(د) ترخیص بیمار با توصیه به پیگیری سرپایی در صورت برطرف شدن درد

(۵۰) مرد ۶۵ ساله‌ای با نارسایی قلبی و EF برابر ۳۰٪ همراه با ورم پا و تنگی نفس مراجعه کرده است. فشار خون او ۱۱۰ روی ۷۰ است و کراتینین و پتاسیم نرمال دارد. او تا کنون هیچ دارویی برای نارسایی قلبی مصرف نکرده است. کدام گزینه، بهترین اقدام اولیه برای این بیمار است؟

(الف) تجویز دیورتیک و شروع ACEI با دوز پایین

(ب) شروع بتابلر با دوز بالا

(ج) تجویز وراپامیل برای کاهش فشار و کنترل علائم

(د) شروع همزمان با سه داروی قلبی جهت کنترل سریع بیماری

(۵۱) در رویکرد "سلامت در همه سیاست‌ها" (Health in All Policies (HiAP)) مهمترین چالش سازمانی برای اجرای این سیاست چیست؟

(الف) نبود دانش کافی در خصوص عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

(ب) ساختار جزیره‌ای دولت‌ها و عدم همکاری بین بخشی

(ج) مقاومت عمومی برای تغییر

(د) منابع مالی ناکافی برای خدمات نظام سلامت

(۵۲) کدامیک از پدیده‌های زیر مدل تسریع شده گذار اپیدمیولوژیک ("Accelerated model" of epidemiologic transition) را بهتر توضیح می‌دهد؟

(الف) کاهش تدریجی مرگ و میر مانند اروپای غربی

(ب) افزایش دائمی مرگ و میر مانند آفریقا

(ج) کاهش سریع مرگ و میر مثل ژاپن

(د) مرگ و میرهای متفاوت مانند مناطق جنگ‌زده

(۵۳) راهبرد اولیه و مقدم برای کاهش سوگیری اطلاعات (Information bias) در مطالعات "مورد شاهی" که از ابزار پرسشنامه استفاده می‌کنند، چیست؟

(الف) افزایش حجم نمونه

(ب) افزایش نظارت بر داده‌های بیمارستانی

(ج) استفاده از سوالات شفاف در پرسشنامه

(د) کاهش دوره یادآوری

(۵۴) مهم‌ترین عامل در موفقیت پژوهش‌های مرتبط با دانش اجرا (Implementation science research) چیست؟

(الف) استفاده از روش‌های آماری پیشرفته

(ب) حجم نمونه بزرگ

(ج) دسترسی به منابع دولتی

(د) مشارکت بهتر ذی‌نفعان

(۵۵) در تقسیم‌بندی مرکز مدیریت بیماری‌ها (CDC)، عوامل بیوتروریستی گروه A شامل عواملی است که به راحتی قابل انتشار بوده، باعث مرگ و میر بالا می‌شوند و قابلیت تاثیرات شدید بر سلامت عمومی دارند. کدامیک از موارد زیر در گروه A قرار می‌گیرند؟

(الف) استافیلوکوک انتروتوکسین B

(ب) باسیل سل مقاوم به چند دارو

(ج) ویروس تب زرد

(د) ویروس آبله

۵۶) در رویکردهای نوین برای کنترل معضل الکل، کدامیک از موارد زیر اولویت بالاتری دارد؟

- (الف) محدودیت دسترسی برای همه گروه‌های مردم
- (ب) ارتقای مسئولیت‌های فردی از طریق بسیج آموزشی
- (ج) ممنوعیت فروش الکل برای افراد پر خطر
- (د) مجازات قانونی شدیدتر برای افراد دچار وابستگی

۵۷) یک تیم سلامت عمومی در حال اجرای یک پروژه نیازسنجی سلامت در یک جمعیت شهری می‌باشد که متوجه میزان بالاتر از میانگین شیوع بیماری آسم کودکان، در یک منطقه محروم می‌شود. براساس رویکردهای نوین سلامت عمومی، کدامیک از اقدامات زیر پاسخ مناسب‌تری به این نیاز می‌باشد؟

- (الف) افزایش ظرفیت مرکز اورژانس برای مدیریت حملات آسم
- (ب) آموزش‌های مدرسه محور در کنار بهبود شرایط منزل
- (ج) یارانه برای داروهای مورد نیاز درمان آسم
- (د) تخصیص منابع مالی برای تحقیقات داروهای جدید آسم

۵۸) تغییرات اخیر ژئوپلیتیک از چه طریق تامین مالی برای کمک‌های بشر دوستانه، متکی بر کشورهای غربی را مورد چالش قرار می‌دهد؟

- (الف) حفظ غلبه کشورهای غربی در تامین مالی بحران‌ها
- (ب) افزایش نقش بازیگران غیر سنتی مانند چین
- (ج) کاهش مشارکت در سطح جهانی
- (د) روشنگری بیشتر در جوامع

۵۹) یک آقای ۴۵ ساله بدون علامت بیماری با شاخص توده بدنی ۲۸ برای غربالگری‌های روتین مراجعه کرده است. آزمایش قند خون نشانگر قند ۱۱۲ میلی گرم بر دسی لیتر و HbA1c معادل ۵/۹ درصد است. کدامیک از موارد زیر مناسبترین اقدام بعدی است؟

- (الف) تجویز متفورمین با رویکرد پیشگیرانه
- (ب) تغییر سبک زندگی با تمرکز بر ورزش و تغذیه سالم
- (ج) تست تحمل گلوکز برای اطمینان از تشخیص
- (د) پیگیری سالیانه قند خون

۶۰) یک آقای ۵۵ ساله به عنوان مورد جدید دیابت نوع دو با هموگلوبین A1C در حد ۸/۶ درصد و شاخص توده بدنی ۳۲ به کلینیک پیشگیری جهت مداخلات تغییر سبک زندگی مراجعه کرده است. کدام یک از مداخلات تغذیه‌ای زیر نقش بهتری در کنترل دیابت فرد دارند؟

- (الف) ویزیت‌های فصلی پزشک در کنار توصیه‌های تغذیه‌ای
- (ب) سه جلسه مشاوره تخصصی تغذیه در سه ماه اول
- (ج) خود مراقبتی و استفاده از محدودسازی کالری دریافتی
- (د) عضویت و شرکت در گروه‌های همتا

۶۱) برای فرد دچار دیابت تیپ دو، کدامیک از توصیه‌های زیر در خصوص مصرف چربی، منجر به کاهش مقاومت به انسولین و کنترل بهتر دیابت می‌شود؟

- (الف) رژیم غذایی غنی از چربی غیر اشباع
- (ب) محدودیت تمام انواع چربی
- (ج) محدودیت غذایی دارای کلسترول بالا
- (د) محدودیت غذایی چربی فوق اشباع

۶۲) کدام مورد در خصوص ارتباط مصرف سبزیجات با بروز دیابت نوع دو، درست است؟

- (الف) مصرف برنج قهوه‌ای و سفید اثر یکسان دارند.
- (ب) مصرف سبزیجات نشاسته‌ای و غیر نشاسته‌ای اثر یکسان دارند.
- (ج) مصرف سبزیجات غیر نشاسته‌ای، روند برخی پارامترهای بیماری را معکوس می‌کند.
- (د) مصرف طولانی مدت سبزیجات نشاسته‌ای تاثیری بر بروز بیماری ندارد.

۶۳) براساس توصیه کارگروه طب پیشگیری آمریکا (USPSTF)، غربالگری چه گروهی برای سوء مصرف الکل در نظام خدمات اولیه سلامت، توصیه می شود؟

- الف) فقط افراد باردار
ب) افراد بزرگسال بالای ۱۸ سال
ج) افراد بالای ۱۳ سال
د) افراد با حداقل یک شکایت سوء مصرف الکل

۶۴) براساس توصیه کارگروه طب پیشگیری آمریکا (USPSTF) و انستیتو ملی سوء مصرف الکل (NIAAA)، در سه سطح اول، دوم و سوم غربالگری برای سوء مصرف الکل، از چه رویکردی استفاده می شود؟

- الف) فقط سوال از بیمار
ب) ترکیبی از سوال از بیمار و آزمایش تنفسی
ج) ترکیبی از سوال از بیمار و آزمایش خون
د) ترکیبی از سوال از بیمار، آزمایش تنفسی و خون

۶۵) یک مطالعه میزان قند خون ناشتا در دو گروه مستقل از بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ را مقایسه کرده است. هر گروه شامل سی نفر می باشد. گروه الف داروی جدید و گروه ب درمان استاندارد دریافت کرده اند. میانگین قند خون ناشتا در گروه الف ۱۴۰ میلی گرم در دسی لیتر (انحراف معیار ۲۰) و در گروه ب ۱۵۰ میلی گرم در دسی لیتر (انحراف معیار ۲۵) بود. برای بررسی تفاوت معناداری بین این دو گروه، مناسب ترین آزمون آماری کدام است؟

- الف) Paired t-test
ب) Independent samples t-test
ج) One-way ANOVA
د) Wilcoxon signed-rank test

۶۶) یک محقق می خواهد شدت علائم را در دو گروه مستقل از بیماران مبتلا به یک اختلال نادر عصبی مقایسه کند. گروه الف داروی جدید و گروه ب دارونما (پلاسیبو) دریافت نمودند. نمرات شدت علائم به صورت رتبه ای (ترتیبی) بوده و توزیع نرمال ندارند. نمرات گروه الف و ب به ترتیب به عنوان میانه های ۳ و ۵ خلاصه شده اند، با بازه های میان فاصله ای (Interquartile range) که همپوشانی ندارند. کدام یک از آزمون های آماری زیر برای تحلیل تفاوت ها بین این دو گروه مناسب تر است؟

- الف) Student's t-test ب) Mann-Whitney U test ج) Chi-square test د) Paired t-test

۶۷) مواجهه با دود سیگار (Second hand smoker) خطر سرطان ریه را چند درصد افزایش می دهد؟
الف) تاثیر معناداری ندارد.

- ب) باعث افزایش ناچیز (زیر ۵ درصد) می شود.
ج) بین ۲۰ تا ۳۰ درصد افزایش می دهد.
د) بین ۵۰ تا ۷۰ درصد افزایش می دهد.

۶۸) بر اساس توصیه های USPSTF در مورد غربالگری آنوریسم آئورت شکمی، کدام مورد توصیه شده است؟

- الف) یک نوبت سونوگرافی در مردان ۶۵ تا ۷۵ سال دارای سابقه مصرف سیگار
ب) سونوگرافی هر ۱۰ سال یکبار در کلیه افراد بالای ۵۰ سال
ج) سونوگرافی هر ۵ سال یکبار در مردان بالای ۴۰ سال و در زنان بالای ۵۰ سال
د) غربالگری سالانه با انجام معاینه شکم و شرح حال در افراد دارای فشارخون بالا

۶۹) کدام یک از انواع رژیم های غذایی با افزایش فشارخون و احتمال بیشتر سکتة مغزی ارتباط دارند؟

- الف) رژیم غذایی ژاپنی
ب) رژیم غذایی مدیترانه ای
ج) رژیم غذایی گیاهی
د) رژیم غذایی کم کربوهیدرات

۷۰) بر اساس دستورالعمل های USPSTF کدام یک از غربالگری های سرطان توصیه نمی شود؟

- الف) سرطان دهانه رحم ب) سرطان ریه ج) سرطان کولون د) سرطان پروستات

۷۱) کدام یک از گزینه‌ها در زمینه تغذیه و سلامت قلبی عروقی درست است؟

- (الف) مصرف مقادیر کم و متوسط الکل با افزایش بروز بیماری قلبی همراه است.
 (ب) مصرف ویتامین د یک استراتژی برای جلوگیری از بیماری‌های قلبی عروقی است.
 (ج) مصرف تخم‌مرغ باعث افزایش مشخص کلسترول می‌شود.
 (د) مصرف ماهی‌های چرب، به دیگر ماهی‌ها ارجح است.

۷۲) در کدام مورد میزان مصرف توصیه شده (RDA) با افزایش سن (افراد بالای ۵۰ سال) افزایش می‌یابد؟

- (الف) آهن (ب) منیزیم (ج) ویتامین ب۶ (د) روی

۷۳) کدام یک از تمرینات و ورزش‌های ذیل در جامعه، به عنوان پیشگیری هزینه اثربخش برای سقوط سالمندان در نظر گرفته می‌شود؟

- (الف) یوگا (ب) تای چی (ج) پیاده روی (د) پیلاتس

۷۴) کدام پاسخ ایمنی برای واکسن مؤثر علیه سل اهمیت دارد؟

- (الف) ایمنی هومورال (ب) ایمنی سلولی (ج) ایمنی مخاطی (د) فعال‌سازی کمپلمان

۷۵) در یک مطالعه کوهورت، افرادی که در مرحله تحلیل همچنان بدون پیامد مورد نظر باقی مانده‌اند، به عنوان کدامیک از انواع داده‌های سانسور شده در نظر گرفته می‌شوند؟

- (الف) Administrative (ب) Right type (ج) Left type (د) Interval

۷۶) عدد بازتولید پایه (Basic reproduction number) که با شاخص R0 تعیین می‌شود، نشان دهنده کدام یک از خصوصیات عامل بیماری‌زا است؟

- (الف) عفونت‌زایی (Infectivity)
 (ب) سرایت‌پذیری (Infectiousness)
 (ج) بیماری‌زایی (Pathogenicity)
 (د) دوز عفونی (Infective dose)

۷۷) در جامعه ای با میانگین فشارخون سیستولی ۱۲۰ میلی متر جیوه و انحراف معیار آن ۱۵، تقریباً چند درصد افراد جامعه فشارخونی بین ۱۳۵ تا ۱۵۰ دارند؟

- (الف) ۴۷/۵٪ (ب) ۳۴٪ (ج) ۲/۵٪ (د) ۱۳/۵٪

۷۸) بر اساس مطالعات فعلی، ارتباط تاثیر دوز مصرف ویتامین D روزانه بر نرخ سقوط سالمندان چگونه است؟

- (الف) دوزهای بالا با کاهش نرخ سقوط در سالمندان همراه است
 (ب) دوزهای پایین می‌تواند باعث کاهش مشخص سقوط در سالمندان شود
 (ج) افزایش دوز به صورت خطی با کاهش سقوط سالمندان همراه است
 (د) الگوی U شکل دارد و با دوز متوسط میزان سقوط پایین تر است

۷۹) کدام یک از انواع پلاسمودیوم‌های ایجاد کننده مالاریا دارای عودهای مکرر ناشی از مراحل خفته کبدی است؟

- (الف) مالاریه (ب) ویواکس (ج) نوولسی (د) فالسیپاروم

۸۰) روابط اجتماعی و شبکه‌های اجتماعی بر سلامت در کدام مورد نقش مثبت داشته است؟

- (الف) چاقی (ب) سیگار کشیدن (ج) مصرف الکل (د) رفاه و طول عمر سالم

۸۱) در زمینه تغذیه دوران سالمندی، گزینه صحیح کدام است؟

- (الف) استفاده از آیمیه در دوره سالمندی بهتر از مصرف میوه است
 (ب) در سالمندی، انتخاب غذاهای با مواد مغذی بالاتر اولویت دارد
 (ج) سالمندان از بهبود کیفیت رژیم غذایی سود چندانی نمی‌برند
 (د) توصیه‌های غذایی در سالمندان، متفاوت از میانسالان است

۸۲) در صورتی که مردم جامعه ای برای دسترسی به منبع آب بهسازی شده (Improved) نیاز به رفت و برگشت با صرف زمانی کمتر از نیم ساعت داشته باشند، از کدام سطح از خدمات بهره مند هستند؟ (بر اساس پلکان خدمات برنامه مشترک نظارت بر آب و فاضلاب - JMP Ladder)

الف) ایمن و بهداشتی (Safely managed)

ب) محدود (Limited)

ج) پایه (Basic)

د) غیر بهداشتی (Unimproved)

۸۳) نتایج مربوط به توزیع یک متغیر کمی در مطالعه، به صورت زیر است. کدام گزینه درست است؟

(Kurtosis/S E)	(Standard Error)	Kurtosis	(Skewness/SE)	(Standard Error)	Skewness
-0.80	0.98	-0.78	2.91	1.1	3.2

الف) متغیر دارای توزیع نرمال است

ب) چولگی به راست دارد

ج) چولگی به چپ دارد

د) چولگی و توزیع نرمال ندارد

۸۴) برای بررسی اثر جنس و وضعیت اقتصادی اجتماعی روی وزن، بعد از تعدیل بر اساس قد، کدام آزمون زیر مناسب تر است؟

الف) ANOVA

ب) ANCOVA

ج) Linear Regression

د) Non-linear Regression

۸۵) کدام یک از موارد زیر پیش فرض آزمون آنالیز واریانس است؟

الف) تعداد نمونه در هر خانه حداقل 30

ب) توزیع نرمال متغیر مستقل

ج) عدم وجود حتی یک داده خارج از محدوده

د) نسبت اندازه سلول کمتر از 1:4

۸۶) آقای ۵۰ ساله برای مشاوره هیپرکلسترولمی مراجعه کرده است. در آزمایش قبلی میزان HDL-C وی ۴۵ و در آزمایش جدید ۳۵ میلیگرم در دسی لیتر گزارش شده است. بر اساس این تغییر و با توجه به مطالعه دیگوما و همکاران، احتمال سکته قلبی و بستری شدن در بیمارستان در این فرد چند درصد افزایش خواهد یافت؟

الف) ۳

ب) ۵

ج) ۱۰

د) ۱۵

۸۷) در معاینه بالینی یک فرد ۳۵ ساله فشار خون سیستول ۱۳۵ و دیاستول ۸۵ است. شواهدی از بیماری آترواسکلویتیک قلبی ندارد. تخمین خطر ده ساله بیماری قلبی عروقی وی نیز ۱۶ درصد گزارش شده است. مطابق راهنمای بالینی ACC/AHA ویرایش ۲۰۱۷ میلادی کدام اقدام زیر برای وی مناسب تر است؟

الف) پیگیری یک سال بعد بدون اقدام درمانی

ب) اصلاح سبک زندگی به تنهایی

ج) اصلاح سبک زندگی و داروی کاهنده فشار خون

د) تجویز داروی کاهنده فشار خون به تنهایی

۸۸) در فردی که مبتلا به فشار خون است، توصیه به کدام مداخله زیر می تواند کاهش بیشتری در فشار خون سیستول در پی داشته باشد؟

الف) کاهش وزن

ب) ورزش کردن

ج) کاهش سدیم دریافتی

د) محدودیت مصرف الکل

۸۹) در فرایند ایجاد حوادث و سوانح، کدام مورد زیر به عنوان ناقل (Agents or Vectors) مطرح است؟

الف) فرد

ب) تبادل انرژی

ج) محیط فیزیکی

د) محیط اجتماعی

- ۹۰) برای کنترل جراحات ناشی از حوادث و سوانح تصمیم به تعدیل الگوی انتقال انرژی، با روش کاهش انتقال انرژی به میزبان گرفته ایم. کدام مداخله زیر در این راستا موثرتر است؟
 الف) تقویت عضلات فرد
 ب) پوشیدن محافظ مفصل ران
 ج) نصب دستگیره در حمام
 د) مداخلات سبک زندگی
- ۹۱) نحوه بررسی حمایت‌های مالی شرکت‌های دخانیات از پژوهش‌های مرتبط، کدام حیطه فرایند تحلیل سیاستگذاری سلامت را نشان می‌دهد؟
 الف) The What ب) The Who ج) The Why د) The How
- ۹۲) در بررسی عدالت در سلامت، ۴۰ درصد از بیماران دیابتی واجد شرایط برنامه، از خدمات مرتبط بهره مند شده بودند. این شاخص کدام حیطه از عدالت در سلامت و خدمات سلامت را نشان می‌دهد؟
 الف) Horizontal equity ب) Vertical equity ج) Equity in access د) Effective coverage
- ۹۳) در یک مطالعه زمان شروع بیماری ایدز را ۶ ماه قبل از مثبت شدن تست در نظر گرفته اند. عده ای از محققین اعتقاد دارند این تعریف مبهم است. در طبقه بندی خطاهای مطالعه، این خطا در کدام دسته قرار می‌گیرد؟
 الف) Procedural ب) Proxy-variable ج) Construct د) Differential
- ۹۴) در یک مطالعه گذشته‌نگر درصدد بررسی رابطه استفاده از مینوکسیدیل و ایجاد ناهنجاری جنینی هستند. محققین متوجه شدند که مادران دارای فرزند مبتلا به ناهنجاری، مصرف دارو را بهتر به یاد می‌آورند. برای پیشگیری از این خطا کدام راهکار مناسب‌تر است؟
 الف) اخذ سابقه مصرف دارو از پرونده بیمار
 ب) آنالیز به تفکیک سابقه مصرف دارو
 ج) استفاده از یک پرسشگر برای همه نمونه‌ها
 د) معاینه دقیق جنین برای اثبات ناهنجاری
- ۹۵) در مقایسه دو نظریه حکمرانی شبکه‌ای و کارفرما-مجری (Principal-Agent)، کدامیک از موارد زیر از مزیت‌های نظریه شبکه‌ای نسبت به نظریه کارفرما-مجری است؟
 الف) تصمیم‌گیری جزیره‌ای
 ب) کاهش ریسک
 ج) اقدامات تاخیری اما مطمئن
 د) حذف پیمانکار-مجری
- ۹۶) سالانه پنج هزار موتور سوار در تهران به دلیل ضربه مغزی فوت می‌کنند. برای مدیریت مشکل ضربه مغزی، بر روی کدام سطح از پیشگیری از سوانح و کدام اقدام باید بیشتر تمرکز کرد؟
 الف) سطح اول - کلاه ایمنی
 ب) سطح دوم - کلاه ایمنی
 ج) سطح اول - قوانین و مقررات
 د) سطح دوم - قوانین و مقررات
- ۹۷) در مقایسه هزینه-فرصت در رخدادهای جهانی مرتبط با سلامت، هزینه کدام مورد زیر بیشتر است؟
 الف) نصف کردن گرسنگی در جهان
 ب) اجرای برنامه جامع ایدز
 ج) واکسیناسیون کامل کودکان محروم
 د) هزینه جنگ آمریکا در عراق
- ۹۸) در بحث اقتصاد سیاسی، در خصوص اصلاح الگوی زندگی به عنوان مثال در حوزه تغذیه یا دخانیات، نتولیرال‌ها چه عقیده‌ای دارند؟
 الف) دولت نباید قیم مردم باشد
 ب) سلامت مردم محروم در اولویت است
 ج) سلامت بر سود شرکت‌ها ارجح است
 د) باید با آموزش بازار را کنترل کرد

۹۹) در ارزیابی کم خونی بر اساس معیار MCV، کم خونی مستقیم ناشی از الکلیسم در کدام دسته قرار می گیرد؟

الف) میکروسیتیک

ب) نورموسیتیک

ج) ماکروسیتیک غیرمگالوبلاستیک

د) ماکروسیتیک مگالوبلاستیک

۱۰۰) در آزمون رتبه ای علامت دار ویلکاکسون (Wilcoxon signed rank)، برای نمرات تفاضلی (Difference score) که برابر با صفر هستند، چه اتفاقی می افتد؟

الف) به عنوان کمترین مقادیر رتبه بندی می شوند.

ب) این موارد از تحلیل حذف می شوند.

ج) در تحلیل به آن وزن داده می شود.

د) به عنوان بالاترین مقادیر رتبه بندی می شوند.

۱۰۱) کدام یک از عوامل زیر، قوی ترین ارتباط آماری را با حاملگی خارج از رحمی دارد؟

الف) سابقه ی جراحی شکم و لگن

ب) رابطه ی جنسی قبل از ۱۸ سالگی

ج) مواجهه با دی اتیل استیل بسترول

د) سابقه ی عفونت های مقاربتی

۱۰۲) در صورت بروز مواردی از مالاریا در کارکنان فرودگاه بدون سابقه سفر به مناطق اندمیک، کدام اقدام بهداشتی در اولویت قرار دارد؟

الف) بررسی زیست محیطی و آزمایش پشه ها برای شناسایی آنوفل آلوده

ب) توقف موقت فعالیت فرودگاه جهت بررسی های اپیدمیولوژیک

ج) اجرای برنامه آموزشی درباره پیشگیری از نیش پشه در محل کار

د) درمان پیشگیرانه کلیه کارکنان با داروهای ضد مالاریا

۱۰۳) کدام عبارت به بهترین شکل، هدف اصلی Mobile Health را توصیف می کند؟

الف) جایگزینی کامل نیروی انسانی با تجهیزات دیجیتال

ب) کاهش زمان آموزش نیروهای بهداشتی از طریق ویدئوهای کوتاه

ج) آموزش و ارتباط مستمر نیروهای بهداشتی در عرصه با مراکز بالاتر

د) تبلیغ تجهیزات پزشکی در پلتفرم های آنلاین برای فروش بیشتر

۱۰۴) یک خانم ۳۵ ساله با سابقه عفونت های مکرر واژینال قصد شروع استفاده از داروهای ضد رتروویروسی برای پیشگیری پیش از مواجهه از (PrEP) HIV را دارد. کدام اقدام برای افزایش اثربخشی PrEP در این بیمار باید در اولویت قرار گیرد؟

الف) تجویز همزمان مکمل آهن

ب) درمان التهاب تناسلی

ج) افزایش دوز روزانه PrEP

د) پرهیز از روابط جنسی

۱۰۵) خانم باردار Rh منفی در هفته ۱۰ بارداری دچار سقط جنین خودبه خودی شده است. وضعیت Rh جنین نامشخص است. کدام گزینه بهترین اقدام است؟

الف) عدم نیاز به RhoGAM، چون سن جنین کم بود

ب) تجویز RhoGAM، تنها در صورت Rh مثبت بودن جنین

ج) درخواست تست Coombs مستقیم، قبل از تصمیم گیری

د) تزریق یک ویال RhoGAM 300 mcg در عرض ۷۲ ساعت

۱۰۶) هدف اصلی سازمان جهانی بهداشت و بانک جهانی از ارزیابی پوشش همگانی سلامت (UHC) چیست؟

الف) تأکید بر میانگین های ملی

ب) سنجش عدالت در دسترسی به خدمات

ج) مقایسه کشورهای ثروتمند و فقیر

د) کاهش هزینه های بهداشتی دولت ها

۱۰۷) اگر طول متوسط یک نسل در جامعه‌ای از ۲۵ سال به ۳۰ سال افزایش یابد، چه تغییری در رشد جمعیت رخ خواهد داد؟

- الف) رشد جمعیت کاهش می‌یابد
- ب) رشد جمعیت افزایش می‌یابد
- ج) ساختار سنی جمعیت جوان تر می‌شود
- د) نرخ مرگومیر نوزادان افزایش می‌یابد

۱۰۸) اگر در یک متاآنالیز، نمودار کیفی تقارن کامل داشته باشد، اما آزمون اگر (Egger's test) معنادار باشد ($p=0.03$)، کدام تفسیر منطقی است؟

- الف) ممکن است سوگیری انتشار و چاپ وجود داشته باشد.
- ب) فراوانی مطالعات با نتایج مثبت و منفی برابر نیست.
- ج) ناهمگونی بین مطالعات بسیار کم است.
- د) اندازه اثر مطالعات کوچک و بزرگ یکسان است.

۱۰۹) در یک مطالعه مقطعی درباره عوامل خطر سرطان مثانه، نرخ پاسخ کلی به پرسشنامه اصلی ۸۵٪ بود، اما تنها ۵۹٪ شرکت‌کنندگان به سوالات مربوط به مصرف آب پاسخ دادند. کدام یک از اقدامات زیر برای مدیریت این مشکل از نظر روش‌شناسی مناسب‌تر است؟

- الف) حذف تمام شرکت‌کنندگانی که به سوالات مصرف آب پاسخ نداده‌اند از تحلیل نهایی
- ب) گزارش نتایج مربوط به ۵۹٪ شرکت‌کنندگان پاسخ‌دهنده (Respondents) به سوالات مصرف آب
- ج) تکرار تماس با شرکت‌کنندگان صرفاً برای تکمیل سوالات مربوط به مصرف آب
- د) استفاده از روش جایگزینی چندگانه (Multiple Imputation) برای داده‌ها

۱۱۰) کدام یک از پیامدهای اقتصادی کوتاه‌مدتی تغذیه‌ای، در کودکان زیر ۵ سال در کشورهای با درآمد پایین (LMICs) می‌باشد؟

- الف) کاهش بیش از ۲۰٪ درآمد آینده در بزرگسالی
- ب) کاهش ۱۰٪ شانس اشتغال در بزرگسالی
- ج) افزایش هزینه‌های درمانی در بزرگسالی به میزان ۳۰٪
- د) عدم تأثیر قابل توجه بر اشتغال آینده آنها

۱۱۱) در یک شهر صنعتی، میزان مصرف سیگار در جوانان ۱۸ تا ۲۵ سال به طور نگران‌کننده‌ای افزایش یافته است. مسئولین سلامت عمومی می‌خواهند برنامه‌ای مداخله‌ای جهت تغییر رفتار این گروه طراحی کنند. کدام یک از راهکارهای زیر بیشترین تأثیر را در کاهش مصرف سیگار در این جامعه هدف خواهد داشت؟

- الف) توزیع بروشورهای آموزشی درباره مضرات سیگار در دانشگاه‌ها
- ب) استفاده از ورزشکاران و اینفلوئنسرهای جوان برای تبلیغ سبک زندگی بدون سیگار
- ج) اعمال مالیات بیشتر بر محصولات دخانی و محدودیت فروش به افراد زیر ۲۵ سال
- د) برگزاری جلسات مشاوره فردی برای افراد سیگاری در مراکز خدمات جامع سلامت

۱۱۲) کدام یک از عوامل عفونی زیر در ایجاد آترواسکلروز نقش دارد؟

- الف) باکتری اشرشیاکولی
- ب) ویروس انفلوانزا
- ج) استرپتوکوک اینترمدیوس
- د) کلامیدیا پنومونیه

۱۱۳) در مصاحبه انگیزشی، بیماری انگیزه قوی برای ترک سیگار دارد اما چند گزینه مختلف مانند چسب نیکوتین، دارو و گروه حمایتی را مطرح می‌کند و نمی‌داند از کدام شروع کند. بهترین اقدام در این مرحله چیست؟

- الف) انتخاب گزینه مناسب بر اساس تجربه درمانگر و اعلام به بیمار
- ب) مشورت درمانگر با همکاران تیم درمان برای تعیین بهترین و مناسب‌ترین مسیر
- ج) تأکید بر این که تصمیم‌گیری بر عهده بیمار و بدون کمک درمانگر است
- د) خلاصه‌سازی اهداف برای بیمار و کمک به انتخاب گزینه جذاب‌تر از منظر او

۱۱۴) کدام یک از عبارات زیر، یافته‌های متاآنالیز اثربخشی مصاحبه انگیزشی (MI) برای اختلال مصرف الکل را به بهترین شکل بیان می‌کند؟

- الف) مصاحبه انگیزشی نسبت به سایر گزینه‌های درمانی برای اختلال مصرف الکل اثربخشی کمتری داشت.
- ب) مصاحبه انگیزشی اندازه اثر کمی در بهبود مصرف الکل نشان داد و به اندازه سایر درمان‌ها، به ویژه در کوتاه‌مدت، مؤثر بود.
- ج) مصاحبه انگیزشی اندازه اثر متوسط در درمان اختلال مصرف الکل داشت، که آن را به گزینه‌ای مؤثر تبدیل می‌کند.
- د) مصاحبه انگیزشی در درمان اختلال مصرف الکل، به ویژه در نوجوانان، بی‌اثر است.

۱۱۵) کدام مورد از محدودیت‌های مشترک تئوری عمل منطقی (TRA) و تئوری رفتار برنامه ریزی شده (TPB) محسوب می‌شود؟

- الف) عدم توجه به عوامل عاطفی و هیجانی
- ب) پیچیدگی بیش از حد مدل
- ج) نیاز به آزمایش‌های بالینی
- د) وابستگی به عوامل جمعیت‌شناختی

۱۱۶) کدام یک از سناریوهای زیر به بهترین شکل تأثیر «سطح سیاست عمومی» را در مدل بوم‌شناسی اجتماعی نشان می‌دهد؟

- الف) خانواده فرد، او را به ورزش بیشتر تشویق می‌کند.
- ب) توسط مدیریت سازمان گزینه‌های ناهار سالم ارائه می‌شود.
- ج) یک شهر برای کاهش مصرف، مالیات بر نوشیدنی‌های شیرین وضع می‌کند.
- د) یک هنجار فرهنگی، سیگار کشیدن در گردهمایی‌های اجتماعی را منع می‌کند.

۱۱۷) میزان فعالیت فیزیکی یک خانم ۴۵ ساله خانه‌دار، محدود به انجام امور روزمره منزل است. انرژی لازم برای این حرکات بیشتر از طریق کدام سیستم تامین می‌شود؟

- الف) سیستم هوازی
- ب) سیستم بی‌هوازی
- ج) سهم مساوی از هر دو سیستم
- د) سیستم اسید لاکتیک

۱۱۸) با توجه به قحطی و کمبود غذا در دو سال اخیر در نوار غزه، احتمال بروز کدام عارضه در نوزادان متولد شده در این دوران، در سنین میان‌ساله بیشتر خواهد بود؟

- الف) سندرم متابولیک
- ب) آتروژن بودن پروفایل چربی
- ج) اختلال عملکرد اندوتلیال
- د) بیش‌فعالی - نقص توجه

۱۱۹) در مقایسه شیرخواران سه تا شش ماهه که گروهی انحصاراً با شیر مادر و گروه دیگر فقط با شیر خشک تغذیه می‌شوند، انتظار کدامیک از موارد زیر را دارید؟

- الف) بالاتر بودن ادیپوزیتی در شیرخوارانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند.
- ب) بالاتر بودن ادیپوزیتی در شیرخوارانی که از شیر خشک تغذیه می‌شوند.
- ج) بالاتر بودن وزن در شیرخوارانی که از شیر مادر تغذیه می‌کنند.
- د) وزن‌گیری آهسته‌تر در شیرخوارانی که از شیر خشک تغذیه می‌شوند.

۱۲۰) کدام شاخص زیر برای قضاوت در مورد چاقی (Excess adiposity) کودکان زیر ۲ سال مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

- الف) نمایه توده بدنی
- ب) وزن به سن
- ج) وزن به قد
- د) دور بازو

۱۲۱) پژوهشگری به دنبال بررسی عوامل خطر ابتلا به آسم در کودکان زیر پنج سال است. متغیرهای مطالعه ایشان شامل ابتلا به آسم، سن، جنس، سابقه خانوادگی آسم، سابقه ابتلا به عفونت تنفسی، سابقه وجود علایم تب یونجه، وضعیت اجتماعی-اقتصادی خانواده، وزن هنگام تولد، سن مادر در زمان بارداری و تحصیلات مادر است. در بین متغیرهای فوق، کدامیک نقش متغیر جایگزین (Alternative) را ایفا می‌کند؟

- الف) تحصیلات مادر
- ب) سابقه علایم تب یونجه
- ج) وضعیت اجتماعی-اقتصادی
- د) وزن هنگام تولد

۱۲۲) در گذار اقتصادی (Economic transition) کدام مورد کمتر محتمل است؟

- الف) افزایش تعداد مشاغل تخصصی در بازار کار
- ب) افزایش مشارکت زنان در اقتصاد غیر رسمی
- ج) افزایش توقعات برای خدمات دولتی و تامین اجتماعی
- د) افزایش مهاجرت‌های مرتبط با اشتغال

۱۲۳) کدامیک از موارد زیر می‌تواند یکی از دلایل احتمالی افزایش گسترده‌ی طغیان بیماری ابولا در آفریقا در سال‌های ۲۰۱۴ و ۲۰۱۵ میلادی بوده باشد؟

- (الف) تغییر حجم جمعیت در معرض خطر در اثر رشد سریع شهرنشینی
- (ب) تغییر الگوهای استخدامی در اثر جهانی شدن اقتصاد
- (ج) از بین رفتن مفهوم فاصله در اثر تغییرات فضایی
- (د) تغییر تعریف بیماری و روش‌های تشخیصی آن

۱۲۴) در بین گزینه‌های زیر، کدام گاز گلخانه‌ای، کمترین میزان ماندگاری در جو را دارد؟

- (الف) دی‌اکسید کربن
- (ب) مونوکسید کربن
- (ج) اکسید نیتروژن
- (د) متان

۱۲۵) در هنگام تشخیص اجتماعی (Community diagnosis)، اولویت جمع‌آوری اطلاعات با کدام نوع داده‌هاست؟

- (الف) داده‌های کمی
- (ب) داده‌های کیفی
- (ج) هر دو نوع داده کمی و کیفی
- (د) بسته به موضوع مطالعه کمی یا کیفی

۱۲۶) طرحی آزمایشی به منظور کاهش میزان مصرف آب در پنج استان پراکنده کشور به اجرا در آمده که در آن قیمت آب مصرفی برای مشترکان ۲۰٪ گرانتر محاسبه شده است. پژوهشگران برای تصمیم در مورد ملی نمودن این برنامه به دنبال بررسی تاثیر احتمالی این طرح بر میزان مصرف آب هستند. آنها میزان مصرف آب در این استان‌ها در دو سال پیش از شروع طرح و در دو سال انجام طرح را ارزیابی نموده و با استان‌هایی که این طرح در آنها اجرا نشده است مقایسه نموده‌اند. این نوع مطالعه از چه نوعی است؟

- (الف) مطالعه تجربی طبیعی
- (ب) مطالعه کارآزمایی تصادفی شده
- (ج) مطالعه مورد شاهدهی
- (د) مطالعه مقطعی توصیفی

۱۲۷) در کدام روش ارزیابی اقتصادی از یک واحد مشترک یکسان برای سنجش هزینه‌ها و فواید مختلف حاصل از یک مداخله استفاده نشده و امکان استفاده از واحدهای متفاوت برای سنجش فواید مختلف هر مداخله وجود دارد؟

- (الف) Cost-effectiveness analysis
- (ب) Cost-utility analysis
- (ج) Cost-consequences analysis
- (د) Cost-benefit analysis

۱۲۸) به عنوان یک محقق به دنبال این هستید که از نظر اقتصادی تاثیر افزودن فلوراید به آب آشامیدنی یک شهر را با تاثیر ایجاد بازارهای محلی عرضه میوه و سبزیجات تازه در بهبود سطح سلامت ساکنان شهر مقایسه نمایید. کدام روش زیر امکان بهتری برای این مقایسه به شما خواهد داد؟

- (الف) Cost-effectiveness analysis
- (ب) Cost-utility analysis
- (ج) Cost-consequences analysis
- (د) Cost-benefit analysis

۱۲۹) عقیم‌سازی اجباری دسته‌جمعی در برخی شهرها در کشورهای مختلف جهان، نتیجه‌ی کدامیک از نظریه‌های زیر بود؟

- (الف) نظریه میاسما (Miasma theory)
- (ب) نظریه جرم و میکروب (Germ theory)
- (ج) مدل بیومدیکال (Biomedical model)
- (د) به نژادی یا ژن برتر (Eugenics)

۱۳۰) هدف نهایی تمامی برنامه‌های غربالگری در نظام‌های سلامت چیست؟

- (الف) تشخیص زودتر بیماری‌های بی‌علامت
- (ب) تشخیص زودتر ریسک فاکتورهای بیماری‌ها
- (ج) پیشگیری از بروز بیماری‌ها
- (د) ارتقای سلامت افراد غربالگری شده

۱۳۱) در یک خانم ۴۷ ساله، با انجام ماموگرافی غربالگری متوجه کلسیفیکاسیون مشکوک شده‌اید که در بررسی‌های بعدی تشخیص آدنوکارسینوما برای ایشان مسجل شده و تحت درمان قرار گرفته‌اند. اگر بیماری در این غربالگری کشف نشده بود، احتمالاً بیمار در ۵۱ سالگی متوجه وجود توده در پستان خود شده و برای پیگیری به پزشک مراجعه می‌کرد. در صورتی که شروع سرطان در حد سلولی از ۴۰ سالگی بوده باشد، فاز پره کلینیکیال (پیش بالینی) بیماری در این فرد چقدر است؟

الف) ۴ سال (ب) ۷ سال (ج) ۱۱ سال (د) ۱۵ سال

۱۳۲) در بررسی نتیجه آزمایش‌های یک دانشجوی پزشکی، آنتی‌بادی‌های Anti-HBs و Anti-HBc مثبت و HBsAg منفی گزارش شده است. طبق این نتایج کدام مورد صحیح است؟

الف) وی در اثر واکسیناسیون در برابر بیماری هپاتیت بی ایمن شده است.
ب) وی در اثر عفونت قبلی در برابر بیماری هپاتیت بی ایمن شده است.
ج) واکسیناسیون نتوانسته فرد را در برابر هپاتیت بی ایمن نماید.
د) وی قبلاً به عفونت مبتلا شده و در حال حاضر مبتلا می‌باشد.

۱۳۳) پتانسیل بدخیم شدن در کدام نوع از پولیپ‌های زیر در روده بزرگ بیشتر است؟

الف) توبولار (ب) ویلوس (ج) توبولوویلوس (د) آدنوماتوز

۱۳۴) در یک مطالعه رگرسیون خطی، اثر متغیرهای جنسیت (زن و مرد) و میزان تحصیلات (کم و زیاد)، بر درآمد بررسی می‌شوند. در نمودار پراکندگی (Scatterplot)، خطوط رگرسیون برای متغیرهای جنسیت با یکدیگر تلاقی می‌کنند. صحیح‌ترین تفسیر برای این حالت کدام است؟

الف) نمودار پراکندگی برای داده‌های طبقه‌ای مناسب نیست.
ب) یکی از دو متغیر تحصیلات یا جنسیت "Confounder" هستند.
ج) بین اثر جنسیت و تحصیلات بر درآمد "Interaction" وجود دارد.
د) در مدل، جنسیت به اشتباه به عنوان متغیر وابسته در نظر گرفته شده است.

۱۳۵) کدام یک از علائم زیر، نشانگر مناسب‌تری برای غربالگری و پیش‌بینی مرگ و میر و ناتوانی حرکتی در یک فرد سالمند می‌باشد؟

الف) Weakness
ب) Walking speed
ج) Unintentional weight loss
د) Low level of physical activity

۱۳۶) بیمار آقای ۸۲ ساله با تشخیص دمانس، ساکن منزل و تحت مراقبت خانواده می‌باشد. در هفته‌های اخیر، علائم آیتاسیون شامل بی‌قراری و پرخاشگری کلامی را نشان می‌دهد. در ارزیابی کامل پزشکی هیچ نشانه‌ای از عفونت، درد یا علل متابولیک ندارد. کدام دارو برای کنترل آیتاسیون بیمار مناسب‌تر است؟

الف) Risperidone (ب) Trazodone (ج) Citalopram (د) Carbamazepine

۱۳۷) در یک منطقه شهری با تنوع جمعیتی بالا، نرخ ابتلا به بیماری‌های مزمن مانند دیابت و پر فشاری خون، به طور نگران‌کننده‌ای افزایش یافته است. تیمی از متخصصان ارتقاء سلامت از یک سازمان دولتی برای مدیریت وضعیت وارد این منطقه می‌شوند. کدام یک از گزینه‌های زیر، باید تمرکز اصلی تیم متخصصان، جهت بهبود فرآیند ارتقا سلامت باشد؟

الف) توانمندسازی متخصصان سلامت
ب) آموزش مهارت‌های جدید به جامعه
ج) افزایش آگاهی عمومی از طریق تبلیغات و مدیا
د) مذاکره درباره ارزش‌ها، اصول، اخلاق، قدرت

۱۳۸) خانم ۴۵ ساله‌ای که سابقه مصرف روزانه قهوه و چای دارد، به کلینیک پیشگیری مراجعه می‌کند و از شما در مورد خطر بروز انواع سرطان سوال می‌پرسد. کدام پاسخ زیر به این خانم دارای شواهد قوی‌تری می‌باشد؟

الف) مصرف قهوه با کاهش خطر سرطان آندومتر مرتبط است.
ب) مصرف قهوه با افزایش خطر سرطان کولورکتال مرتبط است.
ج) مصرف چای با کاهش خطر سرطان پوست در ارتباط است.
د) مصرف چای با افزایش خطر سرطان مری در ارتباط است.

۱۳۹) بر اساس مطالعات اکولوژیک، شیوع سرطان کبد با کدام عامل ارتباط بیشتری دارد؟

- (الف) سیروز الکلی
(ب) مصرف دخانیات
(ج) مصرف استروئیدهای آنابولیک
(د) آلودگی مواد غذایی به آفلاتوکسین‌ها

۱۴۰) در ماموگرافی تمام دیجیتال خانم ۵۲ ساله، بدون سابقه خانوادگی سرطان سینه، تراکم بافت پستان درجه ۴ گزارش شده است. کدام روش تصویربرداری زیر برای افزایش دقت تشخیص توصیه می‌شود؟

- (الف) Magnetic Resonance Imaging
(ب) Whole Breast Ultrasound
(ج) Gamma imaging
(د) Thermography

۱۴۱) یک خانم ۳۵ ساله که سابقه خانوادگی سرطان روده بزرگ دارد، به کلینیک پیشگیری مراجعه می‌کند. او می‌خواهد بداند که آیا تغییرات تغذیه‌ای می‌تواند به کاهش خطر ابتلا به سرطان کمک کند. پزشک پس از بررسی رژیم غذایی بیمار متوجه می‌شود که مصرف سبزیجات حاوی آلایوم در رژیم غذایی او بسیار کم است، کدام توصیه برای وی مناسب تر است؟

- (الف) مصرف مکمل سیر
(ب) عدم تغییر در رژیم غذایی
(ج) حذف کامل سبزیجات آلایوم به دلیل محتوای آلیسین
(د) افزایش مصرف سبزیجات آلایومی به دلیل محتوای سولفور

۱۴۲) کدام عامل زیر در رژیم‌های غذایی پرفیبر، به صورت خاص به عنوان یک علت احتمالی مخدوش کننده در برآورد کاهش خطر سرطان، ذکر شده است؟

- (الف) پروتئین کم (ب) فولات بالا (ج) کالری بالا (د) ویتامین C بالا

۱۴۳) یک خانم ۵۵ ساله با شکایت کاهش وزن غیرقابل توجه، خستگی مزمن و دردهای شکمی به کلینیک مراجعه می‌کند، در شرح حال، سابقه دیابت ۱۵ ساله نوع ۲ با کنترل نامطلوب قند خون را عنوان می‌کند. چگونه دیابت مزمن در این بیمار می‌تواند توجیهی برای تغییرات سلولی و افزایش ریسک سرطان شود؟

- (الف) کاهش انسولین (ب) افزایش HbA1c (ج) افزایش IGF-1 (د) تحریک سیستم ایمنی

۱۴۴) توصیه American Institute for Cancer Research (AICER) جهت انجام فعالیت فیزیکی، به بیماران مبتلا به سرطان، برای کاهش عود و افزایش بقا، کدام مورد زیر است؟

- (الف) ۳۰ دقیقه فعالیت متوسط روزانه + محدود کردن عادات کم تحرکی
(ب) ۱۵۰ دقیقه فعالیت با شدت متوسط در هفته + دو بار فعالیت مقاومتی در هفته
(ج) ۳۰ دقیقه فعالیت با شدت متوسط در هر روز + حداقل دو بار تمرین مقاومتی در هفته

(د) ۱۵۰ دقیقه فعالیت با شدت متوسط، یا ۷۵ دقیقه با شدت زیاد + حداقل دو بار تمرین مقاومتی در هفته

۱۴۵) آقای ۶۰ ساله سیگاری، با سابقه مصرف الکل، به دلیل سرطان ریه تحت درمان است. او از خستگی شدید، خواب نامنظم و کاهش توانایی جسمی شکایت دارد. بر اساس مطالعات، اصلاح کدام یک از فاکتورهای خطر این بیمار، قوی ترین تاثیر را در کاهش عود سرطان خواهد داشت؟

- (الف) خواب منظم (ب) تغذیه سالم (ج) فعالیت فیزیکی (د) ترک کامل الکل

۱۴۶) کدام یک از اقدامات زیر می‌تواند به پیشگیری اولیه از آسیب‌های مرتبط با ترافیک کمک کند؟

- (الف) داشتن قوانین ایمنی
(ب) استفاده از کمربند ایمنی
(ج) استفاده از صندلی ایمنی کودک
(د) مشاوره مختصر در مورد الکل و رانندگی

۱۴۷) در کدام گروه، زنان نسبت به مردان، بیشتر دچار آسیب‌های غیرکشنده ناشی از تصادفات می‌شوند؟

- الف) عابران پیاده
- ب) دوچرخه سواران
- ج) سرنشینان وسایل نقلیه موتوری
- د) سرنشینان وسایل حمل‌ونقل عمومی

۱۴۸) مهم‌ترین کاربرد تعیین دقیق عوامل محیطی در بررسی طغیان یک بیماری عفونی، کدام است؟

- الف) تشخیص نحوه شکل‌گیری ایمنی عمومی
- ب) تشخیص تغییرات زمانی انتشار
- ج) درک ماهیت انتشار طغیان
- د) تعیین دوره کمون

۱۴۹) تعداد مراجعین تحت تاثیر خشونت در یک منطقه، به طور معمول، حدود ۲۰ نفر در شبانه روز می‌باشد، از ۵ روز پیش این میزان به حدود ۲۵ نفر در شبانه روز افزایش یافته است، کدام گزینه در این مورد صحیح است؟

- الف) خشونت در تعریف طغیان قرار نمی‌گیرد.
- ب) طغیان اتفاق افتاده و نیاز به بررسی اپیدمیولوژیک دارد.
- ج) افزایش تعداد موارد در حدی نیست که آن را طغیان حساب کنیم.
- د) خشونت صرفاً به عنوان یک اختلال اجتماعی فراگیر بررسی شود.

۱۵۰) در مطالعه‌ای "اثربخشی برنامه آموزشی بر میزان رعایت بهداشت دست" در پرسنل بیمارستان‌های زیر مجموعه یک دانشگاه بررسی شد و مقدار ضریب همبستگی درون خوشه‌ای (ICC) برابر با ۱ برآورد شد. کدام نتیجه‌گیری صحیح است؟

- الف) واریانس مشاهده شده ناشی از تفاوت بین بیمارستان‌ها است.
- ب) مداخله آموزشی باعث شده برخی بیمارستان‌ها بهتر رعایت کنند.
- ج) نتایج رعایت بهداشت دست در کارکنان یک بیمارستان متفاوت است.
- د) در تحلیل داده‌ها می‌توان مثل مطالعات غیرخوشه‌ای با آن برخورد کرد.

اخلاق پزشکی

۱۵۱) در مورد گفتن خبر بد در حین مکالمه با خانواده بیماری که در انتهای حیات است، برای آنکه درک بهتری از وضعیت بیمار پیدا کنند، کدام گزینه درست است؟

- الف) استفاده از عبارت: "همه چیز تمام شده است، سعی کنیم مرگ باکرامتی داشته باشند" مناسب می‌باشد.
- ب) استفاده از عبارت: "آیا شما از ما می‌خواهید که او را احیاء کنیم؟" مناسب می‌باشد.
- ج) استفاده از عبارت: "فکر می‌کنید اگر می‌توانستیم از مادران سوال کنیم چه انتخابی می‌کرد؟" مناسب می‌باشد.
- د) گزینه ب و ج درست است.

۱۵۲) کدام گزینه در مورد گفتن خبر بد در موضوع "تعارضات پایان حیات در مراقبت‌های سلامت" غلط است؟

- الف) انکار (DENIAL) یعنی ناتوانی در فهمیدن مجموعه‌ای از حقایق
- ب) انکار (DENIAL) یعنی عدم تمایل به فهمیدن برخی موضوعات
- ج) انکار (DENIAL) به علت پیامدهای روانشناختی غیرقابل پذیرش روی می‌دهد.
- د) باور خوش‌بینانه مردم به احیای قلبی بازتابی از میزان موفقیت این اقدام در برنامه‌های تلویزیونی می‌باشد.

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، با هدف ارتقای کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخصی به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام‌شده‌ی آزمون می‌توانند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرند.

مقتضی است از طریق فرم اینترنتی تعیین‌شده، از ساعت ۱۸:۰۰ عصر روز چهارشنبه ۱۴۰۴/۰۵/۲۲ تا ساعت ۱۲:۰۰ ظهر روز شنبه ۱۴۰۴/۰۵/۲۵ اعتراضات مورد نظر را از طریق سایت www.sanjeshp.ir ارسال نمایید.

اعتراضاتی که به هر شکل، خارج از فرم اینترنتی و یا بعد از زمان تعیین‌شده به دبیرخانه‌ی شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارسال شوند، به هیچ وجه مورد رسیدگی قرار نخواهند گرفت.