

به نام آنگلجان را کثرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

ارزیابی فناوری سلامت

ارزیابی فناوری سلامت

مشخصات داوطلب:	تعداد سوالات:	۱۶۰ سوال
نام و نام خانوادگی:	زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه
شماره کارت:	تعداد صفحات:	۲۰

داوطلب عزیز
خواهشمند است قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هر گونه اشکال به مسئولان جلسه اطلاع دهید.

استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.



اصول سیاستگذاری و تصمیم‌گیری در نظام سلامت

- ۱- در مدل ارائه شده توسط والت و همکاران، کدامیک از اجزای "مثلث سیاست‌گذاری" است؟
 الف) ابزارهای سیاستی (ب) سازمان (ج) ساختار (د) محتوا
- ۲- در فرآیند سیاست‌گذاری سلامت، "قدرت" چگونه تعریف می‌شود؟
 الف) توانایی اعمال زور فیزیکی
 ب) توانایی تأثیرگذاری بر تصمیمات و نتایج سیاستی
 ج) اختیار قانونی برای اجرای سیاست‌ها
 د) منابع مالی در دسترس برای اجرای سیاست‌ها
- ۳- کدامیک از موارد زیر به‌عنوان یک بازیگر غیردولتی در سیاست‌گذاری سلامت شناخته می‌شود؟
 الف) وزارت بهداشت
 ب) سازمان بیمه سلامت
 ج) سازمان‌های مردم‌نهاد
 د) نهاد قانون‌گذاری
- ۴- در تحلیل سیاست‌گذاری، محیط سیاسی، اقتصادی و اجتماعی که سیاست در آن شکل می‌گیرد، دلالت بر کدامیک از موارد زیر دارد؟
 الف) محتوای سیاست
 ب) فرآیند اجرای سیاست
 ج) نتایج حاصل از اجرای سیاست
 د) زمینه سیاست
- ۵- کدامیک از مراحل زیر، اولین گام در فرآیند سیاست‌گذاری سلامت است؟
 الف) اجرای سیاست
 ب) ارزشیابی سیاست
 ج) تدوین سیاست
 د) شناسایی مساله و دستورکارگذاری
- ۶- کدامیک از موارد زیر، نشان‌دهنده تأثیر جهانی‌سازی بر سیاست‌گذاری سلامت است؟
 الف) افزایش بودجه‌های ملی سلامت
 ب) کاهش نقش سازمان‌های بین‌المللی
 ج) افزایش تعاملات بین‌المللی در تعیین سیاست‌های سلامت
 د) تمرکز بر مسائل محلی در سیاست‌گذاری
- ۷- کدامیک از تئوری‌ها/مدل‌های زیر به‌طور مشخص در مرحله دستور کارگذاری چرخه سیاست‌گذاری مورد استفاده قرار می‌گیرد؟
 الف) مالک-کارگزار (Principle Agent)
 ب) جریان‌ها (Streams)
 ج) مثلث سیاست‌گذاری (Policy Triangulation)
 د) ائتلاف حمایتی (Advocacy Coalition Framework)
- ۸- "کدامیک از موارد زیر، تعریف صحیحی از مفهوم "تحلیل سیاست" است؟
 الف) بررسی محتوای سیاست‌ها بدون در نظر گرفتن زمینه و بازیگران
 ب) تحلیل ساختارهای قانونی سیاست‌ها
 ج) بررسی جامع محتوا، زمینه، ذینقشان و فرآیندهای سیاست‌گذاری
 د) تمرکز بر نتایج مالی سیاست‌ها

- ۹- کدامیک از موارد زیر به عنوان تاثیرگذارترین عامل در قرارگیری مسائل در دستور کار سیاست‌گذاری شناخته می‌شود؟
 (الف) فشار رسانه‌ها
 (ب) تجربیات پیشین سیاست‌گذاران
 (ج) نرخ بیکاری
 (د) نرخ تورم
- ۱۰- در مدل مثلث سیاست‌گذاری، "محتوا" به چه چیزی اشاره دارد؟
 (الف) محیط سیاسی سیاست
 (ب) اهداف و مفاد سیاست
 (ج) بازیگران درگیر در سیاست
 (د) مراحل اجرای سیاست
- ۱۱- بهترین ابزار برای انتقال شواهد به تصمیم‌گیرندگان سطوح بالای سیستم کدام است؟
 (الف) نامه سیاستی (ب) یادداشت سیاستی (ج) خلاصه سیاستی (د) گزارش سیاستی
- ۱۲- در انتقال شواهد پژوهشی به سیاست‌گذاران کدامیک از موارد زیر به طور نسبی تاثیر کمتری دارد؟
 (الف) نبود تعامل مناسب پژوهشگران با سیاست‌گذاران نظام سلامت
 (ب) نبود درک مناسب از دنیای پژوهش و دنیای سیاست‌گذاری توسط سیاست‌گذاران و پژوهشگران
 (ج) نبود زیرساخت‌های مناسب فرهنگی، اجتماعی، مالی برای ارتباط موثر سیاست‌گذاران و پژوهشگران
 (د) نبود آموزش‌های مناسب در جهت ترجمان دانش تولید شده توسط پژوهشگران به سیاست‌گذاران
- ۱۳- در کدامیک از مراحل سیاست‌گذاری به‌طور نسبی تعداد کمتری از بازیگران نقش دارند؟
 (الف) دستورکارگزاری (ب) تدوین سیاست (ج) اجرای سیاست (د) ارزشیابی سیاست
- ۱۴- کدامیک از شواهد زیر، شالوده انتقال شواهد پژوهشی به سیاست‌گذاران را تشکیل می‌دهد؟
 (الف) شواهد بومی و شواهد تجربی
 (ب) شواهد بومی و شواهد جهانی
 (ج) شواهد تجربی و شواهد جهانی
 (د) هیچکدام
- ۱۵- ارزیابی‌های فناوری سلامت در دسته کدامیک از مطالعات قرار دارد؟
 (الف) مطالعات اولیه (ب) مطالعات ثانویه (ج) مطالعات ثالثیه (د) مطالعات پایه
- ۱۶- کدامیک از عوامل زیر به عنوان یکی از موانع کلیدی در اجرای سیاست‌های سلامت مطرح شده است؟
 (الف) نبود شواهد علمی کافی
 (ب) ضعف در طراحی سیاست‌گذاری
 (ج) مقاومت گروه‌های ذی‌نقش
 (د) کمبود بودجه جهانی
- ۱۷- کدامیک از مراحل فرآیند سیاست‌گذاری سلامت به عنوان مرحله‌ای که در آن "مسائل به صورت عمومی و سیاسی شناخته می‌شوند" مطرح شده است؟
 (الف) طراحی سیاست (ب) تدوین سیاست (ج) دستورکارگزاری (د) اجرا
- ۱۸- در تحلیل سیاست‌های سلامت، رویکرد غالب کدام است؟
 (الف) پذیرش ماهیت سیاسی تحلیل سیاست
 (ب) پذیرش ماهیت راهبردی تحلیل سیاست
 (ج) پذیرش ماهیت شواهد محور تحلیل سیاست
 (د) پذیرش ماهیت فنی تحلیل سیاست

۱۹- در راهبردهای تحلیل سیاسی، کدامیک از موارد زیر کمتر مورد توجه قرار می‌گیرد؟

- الف) جایگاه بازیگران سیاسی
- ب) قدرت بازیگران سیاسی در اجرای سیاست
- ج) تعداد بازیگران سیاسی درگیر در سیاست
- د) ارتباط بازیگران سیاسی با یکدیگر

۲۰- کدام عامل بیشترین تأثیر را بر موفقیت یا شکست یک سیاست سلامت دارد؟

- الف) نظام پرداخت
- ب) محتوای علمی سیاست
- ج) پویایی قدرت میان بازیگران
- د) ساختار نظام اداری کشور

روش‌های آماری

۲۱- اگر در یک نمونه تصادفی به حجم ۱۰۰، خطای استاندارد (standard error) مساوی با یک باشد، واریانس نمونه برابر است با:

- الف) ۱۰ (الف)
- ب) ۱۰۰ (ب)
- ج) ۰/۱ (ج)
- د) ۰/۰۱ (د)

۲۲- در یک مطالعه بر روی سطح هموگلوبین بیماران، اگر مقدار هموگلوبین به صورت نرمال با میانگین ۱۴ و انحراف معیار ۱/۵ گرم در دسی‌لیتر توزیع شده باشد، تفاوت صدک ۵۰ و ۸۴ مقادیر هموگلوبین بر حسب گرم در دسی‌لیتر برابر است با:

- الف) ۱/۵ (الف)
- ب) ۳ (ب)
- ج) ۱۴ (ج)
- د) ۱۵/۵ (د)

۲۳- اگر دو متغیر تصادفی مستقل از یکدیگر باشند، کواریانس و ضریب همبستگی آنها به ترتیب چقدر است؟

- الف) صفر و صفر
- ب) ۱ و صفر
- ج) صفر و ۱
- د) ۱ و ۱

۲۴- در یک مطالعه پژوهشگری فعالیت یک آنزیم را در ۳۰ نمونه سلولی مختلف اندازه‌گیری می‌کند. هدف وی بررسی این فرضیه است که آیا میانگین فعالیت آنزیم در کل جامعه می‌تواند برابر ۱۰ میکرومول در دقیقه باشد یا خیر. اگر مقدار p آزمون برابر با ۰/۰۳ به دست آمده باشد، کدام گزینه درست است؟

- الف) فرضیه صفر در سطح $\alpha = ۰/۰۱$ رد می‌شود.
- ب) فرضیه صفر در سطح $\alpha = ۰/۰۵$ رد نمی‌شود.
- ج) فرضیه صفر در سطح $\alpha = ۰/۰۵$ رد می‌شود ولی در سطح $\alpha = ۰/۰۱$ رد نمی‌شود.
- د) فرضیه صفر در سطح $\alpha = ۰/۰۱$ رد می‌شود ولی در سطح $\alpha = ۰/۰۵$ رد نمی‌شود.

۲۵- برای بررسی ارتباط یک متغیر نرمال و یک متغیر کیفی، کدام آزمون آماری مناسب‌تر است؟

- الف) آزمون نرمالیتی
- ب) آزمون تحلیل واریانس
- ج) آزمون تی زوجی
- د) آزمون کای دو

۲۶- در یک نمونه تصادفی به حجم ۳۶ نفر از دانش‌آموزان، میانگین و انحراف معیار نمرات یک درس به ترتیب برابر با ۱۷ و ۶ به دست آمده است. برای آزمون این فرضیه که میانگین نمرات این درس در کل جامعه بیشتر از ۱۵ باشد، مقدار آماره آزمون برابر است با:

- الف) ۱/۲۵ (الف)
- ب) ۱/۵ (ب)
- ج) ۱/۷۵ (ج)
- د) ۲ (د)

- ۲۷- کدام نمودار برای نمایش توزیع داده‌های پیوسته مناسب‌تر است؟
 الف) نمودار دایره‌ای (ب) نمودار میله‌ای (ج) نمودار هیستوگرام (د) نمودار پراکنش
- ۲۸- مقادیر قد دانش آموزان سال پنجم ابتدایی مدارس یک شهر دارای توزیع نرمال با میانگین ۱۴۰ سانتی‌متر و واریانس ۱۶ است. قد چند درصد از افراد این جامعه بین ۱۳۶ و ۱۴۴ سانتی‌متر است؟
 الف) ۶۸ (ب) ۴۷/۵ (ج) ۳۴ (د) ۹۵
- ۲۹- برای مقایسه میانگین دو جامعه نرمال مستقل، توان آزمون برابر با ۰/۹۵ در نظر گرفته شده است. اگر p -value برابر با ۰/۰۴۳ به دست آمده باشد، کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟
 الف) میانگین دو جامعه از نظر آماری با یکدیگر برابر هستند.
 ب) اختلاف میانگین دو جامعه معنی‌دار است.
 ج) میانگین دو جامعه متفاوت است اما از نظر آماری معنادار نیست.
 د) اختلاف میانگین دو جامعه در سطح $\alpha = 0.5$ معنی‌دار است.
- ۳۰- در آزمون فرضیه آماری، سطح معناداری (α) به چه معناست؟
 الف) احتمال پذیرش فرضیه صفر وقتی فرضیه مقابل درست است.
 ب) احتمال پذیرش فرضیه مقابل وقتی فرض مقابل درست است.
 ج) احتمال رد فرضیه صفر وقتی فرض صفر درست است.
 د) احتمال رد فرضیه مقابل وقتی فرض مقابل درست است.
- ۳۱- برای بررسی شیوع اختلالات بینایی در جامعه در یک نمونه تصادفی به حجم ۱۰۰، ۱۰ نفر مبتلا به اختلالات بینایی هستند. فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای برآورد شیوع این بیماری در جامعه، کدامیک از گزینه‌های زیر است؟
 الف) (۰/۴ تا ۰/۱۶) (ب) (۰/۵ تا ۰/۱۵) (ج) (۰/۶ تا ۰/۱۴) (د) (۰/۷ تا ۰/۱۳)
- ۳۲- رابطه بین میانگین، میانه و نما در یک توزیع احتمال پیوسته با چولگی به راست، چگونه است؟
 الف) میانگین < میانه < نما
 ب) میانه < میانگین < نما
 ج) نما < میانگین < میانه
 د) میانگین < نما < میانه
- ۳۳- فشارخون سیستولیک جامعه دارای توزیع نرمال با میانگین و انحراف معیار به ترتیب ۱۲۰ و ۱۰ میلی‌متر جیوه است. فشارخون تقریباً چند درصد افراد این جامعه بین ۱۳۰ تا ۱۴۰ میلی‌متر جیوه است؟
 الف) ۶۸/۵ درصد (ب) ۲۷/۵ درصد (ج) ۳۴/۵ درصد (د) ۱۳/۵ درصد
- ۳۴- در آزمون t دو گروه مستقل کدام گزینه درست است؟
 الف) با افزایش آماره آزمون، مقدار p افزایش و احتمال رد H_0 نیز افزایش می‌یابد.
 ب) با افزایش آماره آزمون، مقدار p کاهش و احتمال رد H_0 افزایش می‌یابد.
 ج) با افزایش آماره آزمون، مقدار p افزایش و احتمال رد H_0 کاهش می‌یابد.
 د) با افزایش آماره آزمون، مقدار p کاهش و احتمال رد H_0 نیز کاهش می‌یابد.
- ۳۵- اگر واریانس یک متغیر تصادفی برابر صفر باشد، کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
 الف) نیمی از داده‌ها ۱- و بقیه ۱+ هستند.
 ب) ۵۰٪ مقادیر منفی و ۵۰٪ مثبت هستند.
 ج) داده‌ها یک در میان مثبت و منفی است.
 د) همه مقادیر با هم برابرند.
- ۳۶- اگر مجموع دندان‌های خراب ۵۰ نفر، ۴۰۰ و واریانس آن برابر با ۴ باشد، آنگاه ضریب تغییرات بر حسب درصد برابر است با:
 الف) ۲۰ درصد (ب) ۲۵ درصد (ج) ۵۰ درصد (د) ۷۵ درصد

- ۳۷- مقادیر دور افتاده یا داده‌های پرت، روی کدام شاخص آماری تاثیر گذار نیست؟
 (الف) واریانس (ب) ضریب تغییرات (ج) میانه (د) میانگین
- ۳۸- مراجعین به اورژانس یک بیمارستان دارای توزیع پواسن با میانگین ۴ نفر در روز است. احتمال این که در یک روز هیچ بیماری مراجعه نکند برابر است با:
 (الف) $1 - e^{-4}$ (ب) $1 - 4e^{-4}$ (ج) $4e^{-4}$ (د) e^{-4}
- ۳۹- در صورتی که داده‌ها از توزیع نرمال پیروی نکنند، کدام آزمون آماری جایگزین آزمون تی برای دو گروه مستقل می‌شود؟
 (الف) آزمون ویلکاکسون برای نمونه‌های زوجی
 (ب) آزمون من-ویتنی
 (ج) آزمون کروسکال-والیس
 (د) آزمون تی زوجی
- ۴۰- در صورت استفاده از آزمون من ویتنی برای مقایسه نمونه‌های زوجی، اگر نتیجه p-value برابر با ۰/۰۷، و سطح معناداری ۰/۰۵ در نظر گرفته شده باشد، کدام گزینه صحیح است؟
 (الف) تفاوت معناداری بین دو گروه وجود دارد.
 (ب) تفاوت معناداری بین دو گروه وجود ندارد.
 (ج) آزمون انتخاب شده نامناسب است.
 (د) آزمون انتخاب شده مناسب است.

اپیدمیولوژی و روش تحقیق در مطالعات نظام سلامت

- ۴۱- اگر میزان بروز یک بیماری غیرکشنده برابر ۲ مورد در ده هزار نفر در سال و مدت زمان متوسط بیماری ۵ سال باشد، شیوع بیماری بعد از ده سال، تقریباً چند در ده هزار نفر است؟
 (الف) ۱۰ (ب) ۵۰ (ج) ۱۰۰ (د) ۲۰۰
- ۴۲- برای بررسی رابطه آلودگی هوا با بروز آسم در یک دوره زمانی ۳۰ ساله کدام مطالعه زیر مناسب‌تر است؟
 (الف) هم‌گروهی گذشته‌نگر
 (ب) هم‌گروهی آینده‌نگر
 (ج) مورد شاهدی
 (د) اکولوژیک
- ۴۳- در همه مطالعات زیر، یک فرد می‌تواند هم در گروه مورد و هم در گروه شاهد قرار گیرد، بجز:
 (الف) case-crossover
 (ب) case-control
 (ج) case-cohort
 (د) nested case-control
- ۴۴- برای بررسی رابطه مواجهه با اشعه ایکس و سرطان تیروئید، همه مطالعات زیر می‌تواند توصیه شود، بجز:
 (الف) مقطعی
 (ب) کارآزمایی تصادفی شده
 (ج) مورد شاهدی
 (د) هم‌گروهی گذشته‌نگر

۴۵- همه موارد زیر با خطای تصادفی مرتبط است، بجز:

- الف) P-value
ب) Confidence interval
ج) Variance
د) Bias

۴۶- همه مطالعات زیر با افراد فاقد پیامد شروع می‌شود، بجز:

- الف) Traditional case-control
ب) Concurrent cohort
ج) Randomized clinical trial
د) Historical cohort

۴۷- همه روش‌های زیر برای کنترل مخدوش کننده‌ها استفاده می‌شوند، بجز:

- الف) تصادفی‌سازی
ب) افزایش حجم نمونه
ج) مدل‌های آماری
د) همسان‌سازی

۴۸- همه موارد زیر بر روی شیوع بیماری اثر می‌گذارند، بجز:

- الف) طول مدت بیماری
ب) کشندگی بیماری
ج) میزان بروز
د) بزرگی جمعیت

۴۹- برای بررسی ارتباط بین ابتلا به دیابت و بیماری سکته مغزی، دو گروه از افراد مبتلا و غیر مبتلا به دیابت مورد پیگیری قرار گرفتند و بروز سکته در دو گروه محاسبه و با یکدیگر مقایسه شدند. نوع مطالعه کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) مقطعی
ب) مورد-شاهدی
ج) هم‌گروهی
د) کارآزمایی بالینی

۵۰- در چه شرایطی ارزش اخباری منفی یک آزمون تشخیصی ۱۰۰٪ می‌شود؟

- الف) حساسیت ۱۰۰٪ باشد.
ب) ویژگی ۱۰۰٪ باشد.
ج) تعداد مثبت کاذب صفر باشد.
د) نسبت مثبت به منفی کاذب یک باشد.

۵۱- کدامیک از گزینه‌های زیر از ویژگی‌های تحقیق کیفی است؟

- الف) تبیین و تفسیر دقیق متغیرها
ب) تمرکز بر مفهوم و تفسیر پدیده‌ها
ج) استفاده از ابزارهای ساختارمند
د) تعمیم نتایج به کل جامعه

۵۲- کدام نوع مطالعه بهترین گزینه برای ایجاد فرضیه‌های پژوهشی است؟

- الف) مطالعه مورد-شاهدی
ب) مطالعه اکتشافی
ج) مطالعه تجربی
د) مطالعه مرور نظام‌مند

۵۳- اگر هدف مطالعه «بررسی تأثیر آموزش سلامت دیجیتال بر رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی» توسط گروهی از محققان باشد، بهترین نوع مطالعه برای انجام این مطالعه کدام است؟

- الف) مقطعی
ب) مشاهده‌ای
ج) تجربی
د) کیفی

۵۴- جهت بررسی پایایی یک ابزار از طریق بررسی میزان توافق میان ارزیابان، کدامیک از گزینه‌های زیر مناسب‌تر است؟

- الف) آزمون- بازآزمون
- ب) تحلیل عاملی اکتشافی
- ج) ضریب آلفای کرونباخ
- د) ضریب کاپا

۵۵- اگر مقدار P در یک آزمون آماری کمتر از ۰/۰۵ باشد، نتیجه‌گیری مناسب چیست؟

- الف) فرض صفر رد نمی‌شود.
- ب) قدرت مطالعه در یافتن تفاوت بین دو گروه مقایسه شده در مطالعه بالا است.
- ج) میزان تفاوت مشاهده شده بین دو گروه مقایسه شده با احتمال بالا شانس نیست.
- د) میزان تفاوت مشاهده شده بین دو گروه مقایسه شده تصادفی است.

۵۶- در یک مطالعه مورد- شاهده‌ای، برای اندازه‌گیری رابطه بین مواجهه و بیماری کدام شاخص بیشتر استفاده می‌شود؟

- الف) Relative Risk
- ب) Prevalence Rate
- ج) Incidence Rate
- د) Odds Ratio

۵۷- کدام نوع مطالعه زیر کمترین احتمال تورش و خطا را دارد؟

- الف) مطالعه مورد شاهد
- ب) مطالعه هم‌گروهی
- ج) کارآزمایی تصادفی
- د) مطالعه قبل بعد کنترل‌دار

۵۸- در یک شهر کوچک به نام نگارستان افرادی که سیگار مصرف می‌کنند و افرادی که سیگار مصرف نمی‌کنند را

شناسایی و از هر گروه ۱۰۰۰ نفر انتخاب می‌کنیم و در طول زمان به صورت آینده‌نگر بررسی می‌کنیم در هر گروه چه تعداد نفر دچار بیماری شده‌اند. این چه نوع مطالعه‌ای است؟

- الف) مطالعه مورد شاهد
- ب) مطالعه هم‌گروهی
- ج) کارآزمایی تصادفی
- د) مطالعه قبل بعد کنترل‌دار

۵۹- تفاوت اصلی بین مطالعه مقطعی و مطالعه هم‌گروهی چیست؟

- الف) تعداد متغیرهای مورد بررسی
- ب) استفاده از آزمون‌های آماری تحلیلی
- ج) مدت زمان تاثیر متغیرها بر یکدیگر
- د) مدت زمان پیگیری شرکت‌کنندگان

۶۰- دانشگاه علوم پزشکی یکی از شهرستان‌های کشور در نظر دارد میزان رضایت گروه‌های مختلف ارایه دهنده

خدمات را در بزرگترین بیمارستان آن شهرستان ارزیابی کند. برای اطمینان از تحقق این هدف، کدامیک از روش‌های نمونه‌گیری زیر ارجح‌تر است؟

- الف) تصادفی (Accidental)
- ب) خوشه‌ای (Clustering)
- ج) نظام‌مند (systematic)
- د) طبقه‌ای (Stratified)

اقتصاد سلامت و کلیات ارزیابی فناوری سلامت

۶۱- منظور از پزشکی تدافعی در اقتصاد سلامت چیست؟

- الف) ترس از محاکمه شدن و دعاوی قضایی
 ب) دفاع از روند درمان بیماران
 ج) ترجیح بیماران در انتخاب درمان
 د) دفاع از فرآیندهای درمانی توسط سازمان‌های بیمه‌گر درمان

۶۲- موضوع "تجویز با هدف بهبودی" مرتبط با کدامیک از واژه‌های زیر می‌باشد؟

- الف) Prioritizing ب) Rational ج) DCE د) WTP

۶۳- در کدامیک از تئوری‌های زیر، افراد عقلایی در مواجهه با منابع محدود، پیرامون مصرف کالاها دست به انتخاب می‌زنند؟

- الف) تئوری تولیدکننده کالاها سلامت
 ب) تئوری ترجیح زمانی
 ج) تئوری رفتار مصرف‌کننده
 د) تئوری مخاطرات اخلاقی

۶۴- مطلوبیت انتظاری (EU) چگونه محاسبه می‌گردد؟

- الف) مطلوبیت پیامد ضربدر هزینه وقوع پیامد
 ب) مطلوبیت پیامد ضربدر سال‌های بدست آمده به دلیل مداخله درمانی
 ج) مطلوبیت پیامد ضربدر میزان ناتوانی پیشگیری شده
 د) مطلوبیت پیامد ضربدر احتمال وقوع پیامد درمانی

۶۵- در نظام سلامت انگلستان، مفهوم مراقبت سلامت عرضه شده در قالب نظام بازار با کدام گزینه زیر تحقق یافت؟

- الف) تشکیل یک بازار داخلی
 ب) با مراقبت‌های بهداشتی اولیه
 ج) با مراقبت‌های باکیفیت بیمارستانی
 د) با سیستم مدیکیر و بیمه درمان

۶۶- کدامیک از گزینه‌های زیر وضعیتی را نشان می‌دهد که بازار مراقبت سلامت در فروض اصلی ایجاد یک بازار رقابتی ناکام می‌ماند؟

- الف) Moral Hazard
 ب) Agency
 ج) Supplier Induced Demand
 د) Market Failure

۶۷- مفهوم مخاطره اخلاقی در اقتصاد سلامت با کدام گزینه ارتباط نزدیک‌تری دارد؟

- الف) تقاضای بیشتر خدمات بهداشتی و درمانی با وجود بیمه نبودن افراد
 ب) تقاضای بیشتر خدمات بهداشتی و درمانی با وجود بیمه بودن افراد
 ج) تقاضای کمتر خدمات بهداشتی و درمانی با وجود نبود بیمه
 د) تقاضای کمتر با وجود بیمه بودن

۶۸- کدام گزینه تحت تاثیر یک مبادله بدون اینکه ارتباط مستقیمی با آن مبادله داشته باشد قرار می‌گیرد و ممکن است اثرات غیرقابل جبرانی داشته باشد؟

- الف) Moral Hazard
 ب) Exchange effect
 ج) Externalities
 د) Time Trade Off

- ۶۹- کدام واژه وضعیت نشان می‌دهد که با اجرای یک پروژه بخش سلامت، وضع هیچکس بدتر نشود؟
 الف) بهره‌وری (ب) اثربخشی (ج) بهینه پارتو (د) هزینه منفعت
- ۷۰- با کدام معیار می‌توان مشخص کرد که یک خدمت درمانی ارزش انجام دادن دارد یا خیر؟
 الف) کارایی خالص فنی
 ب) کارایی مقیاس
 ج) کارایی تخصیصی
 د) کارایی مدیریتی
- ۷۱- در خصوص کارایی و عدالت کدام گزینه صحیح است؟
 الف) عدالت و انصاف به مقایسه بین افراد می‌پردازد و کارایی به حداکثر کردن منافع افراد
 ب) عدالت و انصاف به حداکثر کردن منافع افراد و کارایی به هزینه‌ها می‌پردازد
 ج) عدالت به بودن و نبودن خدمت اما کارایی صرفاً به منابع ورودی می‌پردازد
 د) برقراری عدالت منجر به کاهش کارایی می‌گردد
- ۷۲- تولید یک محصول، چشم پوشی از تولید سایر کالاها و خدمات با همان منابع، مرتبط با کدام گزینه است؟
 الف) هزینه- منفعت (ب) هزینه- اثربخشی (ج) هزینه- مطلوبیت (د) هزینه- فرصت
- ۷۳- کدام گزینه موجب پیچیده‌تر شدن فرآیند انباشت خطر (Risk Pooling) می‌گردد؟
 الف) مخاطرات اخلاقی
 ب) دست‌چین کردن
 ج) رابطه کارگزاری کامل
 د) پرداخت از جیب
- ۷۴- کدام گزینه زیر مفهوم "مطلوبیت نهایی" را بهتر توضیح می‌دهد؟
 الف) کل مطلوبیت بدست آمده از مصرف چند واحد از یک کالا
 ب) متوسط مطلوبیت بدست آمده از مصرف چند واحد از یک کالا
 ج) متوسط مطلوبیت بدست آمده از مصرف یک واحد از یک کالا
 د) مطلوبیت اضافی بدست آمده از مصرف یک واحد بیشتر از یک کالا
- ۷۵- تمایل کمتر افراد جوان برای بیمه شدن چه نام دارد؟
 الف) انباشت خطر (ب) مخاطره اخلاقی (ج) پرداخت از جیب (د) انتخاب معکوس
- ۷۶- در بخش سلامت کدامیک از طرح‌های مراقبت مدیریت شده به دنبال استفاده از قدرت بازار برای ایجاد قراردادهای مناسب هستند؟
 الف) DRG
 ب) Health care Plan
 ج) Utilization Review Plan
 د) HMOs
- ۷۷- کدامیک از روش‌های پرداخت زیر ارتباط مستقیمی با خروجی و عملکرد ندارد؟
 الف) کارانه (ب) سرانه (ج) پاداش (د) حقوق بگیری
- ۷۸- کدامیک از گزینه‌های زیر در خصوص co-insurance صحیح است؟
 الف) درصدی از صورتحساب که توسط بیمار پرداخت می‌گردد.
 ب) شرکت بیمه بخشی از هزینه‌ها تا یک سقف مشخص پرداخت می‌کند.
 ج) بیمه تکمیلی درمان صد در صد هزینه پرداخت می‌کند.
 د) طرح بیمه‌ای که به بیماران براساس صورتحساب آنها پرداخت می‌کند.

۷۹- اصطلاح Point of services به کدام گزینه ارتباط دارد؟

- الف) افراد یا بیماران، به تمام پزشکان منطقه مراجعه می‌کنند و پرداخت یکسانی خواهند داشت.
 ب) افراد یا بیماران، تنها به پزشکانی مراجعه می‌کنند که ثبت نام یا نام‌نویسی کرده‌اند.
 ج) افراد یا بیماران، علاوه بر پزشکان مخصوص خود می‌توانند به سایر پزشکان مراجعه داشته باشند و پرداخت بیشتری نیز باید انجام دهند.
 د) افراد یا بیماران، در صورت نیاز می‌توانند به همه پزشکان مراجعه کنند اما در صورت داشتن بیمه تکمیلی هزینه آنها پرداخت خواهد شد.

۸۰- برای کدام گروه از افراد، ارزش مورد انتظار هزینه‌های پوشش داده شده کمتر از میزان حق بیمه پرداختی آنها می‌باشد؟

- الف) افراد ریسک‌پذیر
 ب) افراد ریسک‌گریز
 ج) ریسک‌خنثی
 د) ارزش مورد انتظار ارتباط موضوعی با ریسک ندارد

۸۱- "تسهیم و تنوع بخشی" دو استراتژی مهم کدام گزینه زیر می‌باشد؟

- الف) تحلیل تصمیم
 ب) مدیریت ریسک
 ج) انباشت خطر
 د) گروه‌های تشخیصی مرتبط

۸۲- نماینده وزارت بهداشت از یک شهر کوچک بازدید نمود و در پایان بازدید سه توصیه نمود: دو بیمارستان ۵۰ تخت شهر با هم ادغام شوند، در بیمارستان مذکور بخش اطفال وجود ندارد و ایجاد شود و مراقبت‌های سلامت بر اساس راهنماهای بالینی ارائه شود. این سه پیشنهاد به ترتیب در راستای کدام پدیده زیر است؟

- الف) صرفه دامنه، صرفه مقیاس و کارایی مدیریتی
 ب) کارایی مدیریتی، صرفه دامنه و کارایی تخصیصی
 ج) کارایی مقیاس، صرفه دامنه و کارایی مدیریتی
 د) کارایی مدیریتی، کارایی تخصیصی و صرفه دامنه

۸۳- کدامیک از گزینه‌های زیر به برآوردی از احتمالات بر اساس تکرار مشاهده شده موارد در ارزیابی مدیریت ریسک مرتبط می‌باشد؟

- الف) Decision Tree
 ب) Expected Value
 ج) Objective Probability
 د) Risk Aversion

۸۴- مهمترین ویژگی Sunk Costs کدام است؟

- الف) قابل تغییر نبوده و معمولاً در محاسبات ذکر می‌گردد.
 ب) قابل تغییر نبوده و معمولاً نادیده گرفته می‌شود.
 ج) قابل تغییرند و با تخمین‌های آماری محاسبه می‌گردند.
 د) قابل تغییرند و با تخمین‌های غیر دقیق محاسبه می‌گردند.

۸۵- اگر کل هزینه ثابت یک آزمایشگاه تشخیصی ۵۰ میلیون تومان و تعداد تست از ۱۰۰۰ به ۲۰۰۰ افزایش دهد متوسط هزینه ثابت چه تغییری می‌کند؟

- الف) کاهش، ۲۵۰۰۰ تومان
 ب) افزایش، ۲۵۰۰۰ تومان
 ج) کاهش، ۵۰۰۰۰ تومان
 د) افزایش، ۵۰۰۰۰ تومان

- ۸۶- تغییر در نگرش افراد نسبت به اثربخشی کالاها و خدمات باعث چه تغییری در عرضه و تقاضا می‌شود؟
 الف) تاثیری بر منحنی تقاضا و عرضه ندارد.
 ب) باعث جابجایی منحنی تقاضا می‌شود.
 ج) باعث جابجایی منحنی عرضه می‌شود.
 د) روی منحنی عرضه جابجا می‌شود.

- ۸۷- نظریه مطلوبیت تصادفی در اقتصاد سلامت مرتبط با کدام گزینه است؟
 الف) مصرف خدمات بهداشتی
 ب) تحلیل کیفی در هزینه‌ها
 ج) آزمون انتخاب گسسته
 د) ارزشیابی اقتصادی

- ۸۸- اگر کشش قیمتی تقاضا برای کالا یا خدمتی، ۶- باشد، در آمد نهایی آن چقدر است؟ (با فرض اینکه قیمت کالا ۱۰۰۰ دلار باشد)
 الف) ۳۸۸ ب) ۸۳۳ ج) ۶۷۷ د) ۷۷۶

- ۸۹- در صورتیکه یک مدیر بخواهد تاثیر کاهش قیمت بر میزان فروش و درآمد را پیش‌بینی کند کدام روش مناسب است؟
 الف) روش پنل دیتا ب) ارزشیابی اقتصادی ج) تحلیل حساسیت د) محاسبه کشش

- ۹۰- اگر قیمت یک کالا از ۱۰۰ هزار تومان به ۲۰۰ هزار تومان برسد، مصرف آن از ۱۰۰ واحد به ۵۰ واحد کاهش یابد؛ کشش قیمتی این کالا چقدر است؟
 الف) ۰/۵ ب) -۰/۵ ج) ۲ د) -۲

نظام سلامت و برنامه‌های جاری آن

- ۹۱- ظهور بیماری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک‌های موجود مربوط به کدام گذار اپیدمیولوژیک است؟
 الف) اول ب) دوم ج) سوم د) چهارم

- ۹۲- مهمترین اصل در همکاری بین بخشی برای بهبود وضعیت سلامت کدام است؟
 الف) پذیرش سلامت به عنوان محور توسعه
 ب) پذیرش منافع متقابل بخش‌ها
 ج) پذیرش تقسیم منابع هربخش به صورت متعادل
 د) تامین منابع پایدار غیربودجه‌ای

- ۹۳- مهمترین عامل در اولویت‌بندی و انتخاب راهبردهای بهداشتی درمانی کدام است؟
 الف) بار بیماری ب) تحلیل هزینه کارایی ج) شیوع بیماری د) تحلیل هزینه اثربخشی

- ۹۴- جمله «احتمال اتخاذ روش‌های سالم تغذیه در نوجوانانی که والدینشان تغذیه سالم دارند بیشتر است» نمونه‌ای برای کدام نظریه می‌تواند باشد؟
 الف) نظریه یادگیری اجتماعی
 ب) نظریه احتمال اقدام
 ج) نظریه اشاعه نوآوری
 د) نظریه بازاریابی اجتماعی

- ۹۵- کدام گزینه زیر از اهداف حد وسط نظام سلامت است؟
 الف) امید به زندگی
 ب) دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت
 ج) هزینه‌های فقرزای سلامت
 د) هزینه‌های کمر شکن سلامت

- ۹۶- نظریه اشاعه نوآوری در الگوهای تغییر رفتار برای چه کاری می‌تواند مورد استفاده قرار بگیرد؟
 الف) درآمدزایی ب) اشتغال‌زایی ج) تعیین روش‌ها د) تعیین اهداف
- ۹۷- کدام مورد می‌تواند موجب افزایش بهره‌وری در نظام سلامت کشورهای در حال توسعه شود؟
 الف) مشارکت بیشتر مردم در تامین مالی نظام سلامت
 ب) مشارکت بیشتر بخش خصوصی در تامین مالی نظام سلامت
 ج) مشارکت بخش دولتی و خصوصی
 د) نظارت بیشتر بر ارائه دهندگان بخش خصوصی
- ۹۸- در کدام شاخص زیر تنزیل صورت می‌گیرد و بر اساس جنس و سن تعدیل انجام می‌شود؟
 الف) سال‌های عمر تعدیل شده با کیفیت زندگی
 ب) سال‌های عمر تعدیل شده با ناتوانی
 ج) کیفیت زندگی مرتبط با سلامت
 د) امید به زندگی موثر
- ۹۹- کدامیک از موارد زیر از کارکردهای اصلی نظام سلامت است؟
 الف) تامین نیروی انسانی و فناوری اطلاعات
 ب) مشارکت مالی عادلانه
 ج) حفظ اسرار محرمانه بیماران
 د) افزایش رضایت‌مندی مردم از دریافت خدمات
- ۱۰۰- افراد با نیازهای یکسان بایستی خدمات یکسان و افراد با نیازهای متفاوت بایستی خدمات متفاوت دریافت کنند.
 این دو جمله به ترتیب مفهوم کدام نوع عدالت است؟
 الف) عدالت عمودی - عدالت افقی
 ب) عدالت افقی - عدالت عمودی
 ج) عدالت افقی - عدالت افقی
 د) عدالت عمودی - عدالت عمودی
- ۱۰۱- یک سازمان بیمه خصوصی دفتر خود را به طبقه پنجم یک ساختمان بدون اسانسور منتقل نموده است. علت این اقدام بیشتر با کدام مفهوم زیر مرتبط است؟
 الف) انتخاب خطر ب) انباشت خطر ج) خطر اخلاقی د) تقاضای القایی
- ۱۰۲- جمله صحیح را انتخاب کنید.
 الف) کل هزینه‌های غذایی خانوار به عنوان سنجه‌ای از میزان درآمد احتیاطی خانوار است.
 ب) پرداخت مستقیم از جیب همیشه نزولی است.
 ج) پیش پرداخت‌هایی که ارتباط نزدیک با خطر دارند غیرقابل پیش‌بینی هستند.
 د) در پرداخت صعودی وابستگی به درآمد خنثی است و با خطر سلامتی نیز ارتباطی ندارد.
- ۱۰۳- کدام مورد زیر از اهداف اصلی نظام سلامت است؟
 الف) پاسخگویی ب) تولید ج) تأمین مالی د) ارائه خدمات سلامت
- ۱۰۴- کدام نوع تامین مالی نظام سلامت به ترتیب بیشترین و کمترین میزان عدالت را ایجاد می‌کند؟
 الف) بیمه اجتماعی - بیمه خصوصی
 ب) تامین مالی جامعه‌ای - بیمه خصوصی
 ج) مالیات تصاعدی - پرداخت مستقیم از جیب
 د) مالیات تصاعدی - بیمه اجتماعی

۱۰۵- کدام گزینه زیر موجب کنترل فساد در نظام سلامت می‌شود؟

- الف) خصوصی‌سازی
- ب) اعطای نمایندگی
- ج) ساختارهای موازی
- د) جدایی خریدار از ارائه دهنده

۱۰۶- نارسایی‌های نظام‌های سلامت به‌طور عمده به کدامیک از عوامل زیر قابلیت انتساب دارد؟

- الف) سازماندهی نامطلوب خدمات سلامت
- ب) نارسایی در سرمایه‌گذاری بخش خصوصی
- ج) سطح‌بندی نظام سلامت
- د) نوع تامین منابع مالی

۱۰۷- کدامیک از کارکردهای نظام سلامت تاثیر بیشتری بر سایر کارکردهای نظام سلامت دارد؟

- الف) ارائه خدمات
- ب) تولید
- ج) تامین مالی
- د) تولید منابع

۱۰۸- کدامیک از موارد زیر بیشترین تأثیر را بر "پاسخ‌دهی" در نظام‌های سلامت دارد؟

- الف) کیفیت تعاملات انسانی
- ب) تعداد تخت‌های بیمارستانی
- ج) داروهای تحت پوشش
- د) تعداد پزشکان

۱۰۹- چرا "پرداخت‌های مستقیم از جیب" معمولاً ناعادلانه تلقی می‌شوند؟

- الف) زیرا فقط توسط ثروتمندان پرداخت می‌شوند.
- ب) زیرا غیرقابل پیش‌بینی و در برخی موارد سنگین هستند.
- ج) زیرا باعث کاهش کیفیت خدمات می‌شوند.
- د) زیرا فقط در کشورهای فقیر وجود دارند.

۱۱۰- کدامیک از شاخص‌های زیر میزان "عادلانه بودن توزیع سلامت" را به‌طور مستقیم اندازه‌گیری می‌کند؟

- الف) امید به زندگی تعدیل شده برحسب ناتوانی (DALE)
- ب) نرخ مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال
- ج) ضریب جینی سلامت
- د) تولید ناخالص داخلی (GDP)

۱۱۱- کدامیک از موارد زیر نمونه‌ای از تولید در نظام سلامت است؟

- الف) جمع‌آوری مالیات‌های صعودی
- ب) وضع مقررات برای ارائه‌کنندگان خدمات
- ج) ساخت بیمارستان‌های جدید در مناطق محروم
- د) فروش دارو و ملزومات به قیمت یارانه‌ای

۱۱۲- سازمان جهانی بهداشت برای ارزیابی وضعیت سلامت در جمعیت و قضاوت درباره میزان دستیابی به سلامت،

کدامیک از سنجه‌های زیر را انتخاب کرده است؟

- الف) سال‌های عمر تعدیل شده بر حسب سن و جنس
- ب) امید به زندگی تعدیل شده بر حسب ناتوانی
- ج) سال‌های عمر تعدیل شده بر حسب کیفیت
- د) امید به زندگی تعدیل شده بر حسب کیفیت

۱۱۳- در کدامیک از گزینه‌های زیر، مفهوم پرداخت‌های نزولی آورده شده است؟

- الف) مشارکت مالی پایین‌تر با کاهش میزان درآمد
- ب) مشارکت مالی بالاتر با کاهش میزان درآمد
- ج) درصد برابر مشارکت مالی توسط گروه‌های درآمدی مختلف
- د) مقدار کمتر مشارکت مالی توسط گروه‌های درآمدی بالاتر

۱۱۴- مفهوم "بهره‌وری" در مدیریت، به کدامیک از موارد زیر اشاره دارد؟

- الف) میزان رضایت مشتریان از خدمات ارائه شده
- ب) نسبت بین منابع به کار رفته و نتایج به دست آمده
- ج) توانایی سازمان در رقابت با سایر رقبا
- د) میزان سودآوری و بازگشت سرمایه

۱۱۵- کدامیک از اطلاعات زیر برای تخمین امید به زندگی تعدیل شده بر حسب ناتوانی به کار می‌رود؟

- الف) کسری از جمعیت که فوت شده‌اند
- ب) بروز ناتوانی در هر یک از گروه‌های سنی جمعیت
- ج) وزن اختصاص داده شده به هر یک از اجزای ناتوانی
- د) ناتوانی ناشی از حوادث و علل عمده شایع در کشور

۱۱۶- برنامه‌های نوع سوم تندرستی، بیشتر بر کدامیک از موارد زیر تمرکز دارند؟

- الف) پیشگیری از بروز بیماری‌ها
- ب) تشخیص زودهنگام بیماری‌ها
- ج) درمان و توانبخشی افراد مبتلا به بیماری یا ناتوانی
- د) ارتقاء سلامت عمومی جامعه

۱۱۷- "پایش" در مدیریت برنامه‌های تندرستی، به چه معناست؟

- الف) بررسی نحوه اجرای فعالیت‌ها بر اساس برنامه طراحی شده
- ب) مقایسه نتایج به دست آمده با اهداف تعیین شده
- ج) تعیین اهداف کمی و کیفی برنامه
- د) ارزیابی اثربخشی و کارایی برنامه

۱۱۸- از نظر کرازبی، چه رابطه‌ای بین کیفیت و هزینه وجود دارد؟

- الف) افزایش کیفیت، باعث افزایش هزینه‌ها می‌شود.
- ب) کیفیت بالا رایگان است و کیفیت پایین هزینه دارد.
- ج) کاهش کیفیت، باعث تغییر هزینه‌ها می‌شود.
- د) هیچ رابطه مستقیمی بین کیفیت و هزینه وجود ندارد.

۱۱۹- در ارزیابی مداخلات سیاستی در حوزه سلامت، کدامیک از شاخص‌های زیر، نمونه‌ای از شاخص "نتیجه نهایی"

(Impact Indicator) محسوب می‌شود؟

- الف) تعداد جلسات برگزار شده با ذینقشان
- ب) تغییر در نرخ بروز بیماری‌های قابل پیشگیری
- ج) میزان اجرای فعالیت‌های آموزشی مرتبط با مداخلات سیاستی
- د) مقدار بودجه هزینه شده برای اجرایی کردن سیاست‌ها

۱۲۰- کدامیک از موارد زیر از جنبه‌های اصلاحات در تامین مالی کشورهای در حال توسعه است؟

- الف) تشویق مردم به سرمایه گذاری در خدمات بهداشت و درمان
- ب) تخصیص منابع به‌طور خاص به سازمان‌های غیردولتی
- ج) برقراری نظام‌های بیمه خصوصی
- د) تمرکز زدایی در ساختار تامین مالی

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

121 – Smoking can respiratory conditions such as asthma or bronchitis.

- a) dismiss b) inhibit c) impede d) exacerbate

122 – Blood sugar levels can wildly in patients with uncontrolled diabetes.

- a) diminish b) fluctuate c) stabilize d) pierce

123 – A speech is often developed after the patient experiences a minor stroke.

- a) progress b) fluency c) impairment d) amendment

124 – The nature of hypertension makes it hard to detect without regular check-ups.

- a) apparent b) vivid c) explicit d) insidious

125 – Regular exercise and a balanced diet can help the risk of heart disease.

- a) mitigate b) elevate c) surge d) provoke

126 – The overuse of the ointment prescribed by the doctor is dangerous for your skin, and it should be used

- a) generously b) sparingly c) abundantly d) lavishly

127 – Before starting the clinical trial, the principal investigator must formally responsibility for all aspects of patient safety and data integrity.

- a) undertake b) undermine c) underlie d) undergo

128 – To provide better vaccination coverage, public health centers must actively volunteers to assist with community outreach programs.

- a) revoke b) resist c) recruit d) resign

129 – Patients who experience a rise in blood pressure after surgery usually recover without the need for long-term medication.

- a) permanent b) transient c) consistent d) durable

130 – Rigorous standards in public facilities are vital for reducing pathogen transmission.

- a) hygiene b) aesthetics c) speculation d) exhibition

- 131 – Improving through fitness training under the supervision of a personal trainer improves stamina in athletes.
a) clarity b) vitality c) initiation d) collaboration
- 132 – Reducing muscle caused by work pressure and repetitive tasks prevent joint injuries.
a) frustration b) depression c) strain d) integrity
- 133 – The latest research findings may several environmental factors in the development of cardiovascular diseases, suggesting that soil pollution plays a significant role.
a) exclude b) dismiss c) ignore d) implicate
- 134 – The Nobel Prize Committee appreciated her inspiring immunotherapy.
a) contribution to b) opposition to c) negligence of d) suspicion of
- 135 – After reviewing the patient's symptoms, the doctor wrote a detailed specifying the exact dosage and frequency of the drugs to be taken.
a) permission b) procedure c) prescription d) preparation
- 136 – Since he needed to focus on his full-time research project, he his routine healthcare responsibilities.
a) stipulated b) invaded c) postulated d) evaded
- 137 – The hospital manager detected the of patients' records and immediately fired the person in charge.
a) fabrication b) indexation c) tabulation d) registration
- 138 – One third of children and adolescents are overweight or obese, yet food and beverage companies continue to them into consuming products causing obesity crisis.
a) explore b) prohibit c) entice d) suppress
- 139 – She often loses her temper even over matters; this might be due to emotional trauma she experienced due to her husband's death.
a) terminal b) curable c) ethical d) trivial
- 140 – Whether waves produced and received by mobile phones are dangerous to health still remains a/an issue; some believe in the danger, but others see no harm.
a) conventional b) controversial c) reputable d) explicable

■ Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (a, b, c, or d). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Immunization efforts are under growing threat as misinformation, population growth, humanitarian crises and funding cuts jeopardize progress and leave millions of children, adolescents and adults at risk, warn WHO, UNICEF, and Gavi. Outbreaks of vaccine-preventable diseases such as measles, meningitis and yellow fever are rising globally, and diseases like diphtheria, which have long been held at bay or virtually disappeared in many countries, are at risk of re-emerging. In response, the agencies are calling for urgent and sustained political attention and investment to strengthen immunization programs and protect significant progress achieved in reducing child mortality over the past 50 years. Measles is making an especially dangerous comeback. The increasing number of cases since 2021 result from the reductions in immunization coverage that occurred since the COVID-19 pandemic in many communities. Measles cases reached an estimated 10.3 million in 2023, a 20% increase compared to 2022. Meningitis cases in Africa also rose sharply in 2024, and the upward trend has continued into 2025. In the first three months of this year alone, more than 5500 suspected cases and nearly 300 deaths were reported in 22 countries. This follows approximately 26000 cases and almost 1400 deaths across 24 countries last year. As part of integrated primary health-care systems, vaccination can protect against diseases and connect families to other essential care, such as antenatal care, nutrition or malaria screening. Immunization is a 'best buy' in health with a return on investment of \$54 for every dollar invested and provides a foundation for future prosperity and health security. UNICEF, WHO, and Gavi urgently call for parents, the public, and politicians to strengthen support for immunization.

141 – What is the primary concern expressed by WHO, UNICEF, and Gavi during World Immunization Week?

- a) Increased public interest in vaccine-preventable diseases
- b) The need to develop new vaccines for emerging diseases
- c) The rising threat to immunization progress due to various global challenges
- d) A shortage of vaccine investment and policy attention in developing countries

142 – According to the passage, which disease has shown a particularly dangerous return since 2021?

- a) Measles
- b) Meningitis
- c) Diphtheria
- d) Yellow fever

143 – The economic argument in favor of investing in immunization maintains that it

- a) reduces the need for international aid
- b) offers a significant return on investment
- c) triples the investment within two years
- d) helps lower educational costs globally

144 – It can be inferred about the impact of the COVID-19 pandemic on immunization coverage that

- a) it had no noticeable effect on vaccination rates
- b) it led to improvements in immunization tracking methods
- c) it eliminated the need for traditional vaccination programs
- d) it caused cuts in immunization coverage, increasing disease outbreaks

145 – In the sentence "This follows approximately 26000 cases and almost 1400 deaths across 24 countries last year," "This" refers to

- a) The spread of yellow fever in 2024
- b) The rise in meningitis cases in 2025
- c) The increase in measles cases since 2021
- d) The number of humanitarian crises globally

Passage 2.

Caring for the elderly presents several important challenges that affect families, healthcare systems, and society as a whole. Many older adults suffer from chronic health conditions such as arthritis, diabetes, high blood pressure, and dementia, all of which require regular monitoring, medication, and personal care. These conditions often limit mobility and independence, making daily tasks like bathing, cooking, or even walking difficult. Unfortunately, there is often a shortage of trained caregivers, and many family members are unprepared to manage these responsibilities. Providing care without proper training can lead to mistakes, emotional stress, and burnout. In addition to physical health, emotional and social needs must also be addressed. Elderly individuals frequently face loneliness and depression, especially if they live alone, have lost friends or a spouse, or feel disconnected from society. These feelings can negatively affect both mental and physical health. Financial challenges also make elderly care more complicated. Long-term care can be expensive, and not all families have access to quality insurance or government support. Many must choose between affordability and the level of care needed. Another key issue is respecting the dignity and independence of elderly individuals. While they may need help, it is important to involve them in decisions about their lives and health whenever possible. Balancing safety with personal freedom requires sensitivity and respect. These various challenges highlight the growing need for stronger support systems, more caregiver training, better public awareness, and affordable services to meet the complex and changing needs of the aging population.

146 – The author highlights various challenges of elderly care to

- a) criticize current caregiving quality and practices
- b) discourage families from providing care at home
- c) advocate for systemic improvements and increased support
- d) argue for reducing government involvement in elderly care

147 – It appears that has/have a domino effect on other aspects of elderly care.

- a) economic obstacles
- b) chronic health conditions
- c) independence of elderly conditions
- d) the need for personal independence

148 – According to this passage, family caregivers experience burnout because they

- a) are unwilling to care for aging relatives
- b) prefer institutional care over home care
- c) often lack the training needed for the caregiving role
- d) receive much assistance from professional caregivers

149 – Involving elderly individuals in decision-making is emphasized in the text

- a) to reduce the workload of caregivers
- b) to maintain their sense of respect and autonomy
- c) because they often disagree with medical advice
- d) so that they can avoid moving into care centers

150 – As to the relationship between physical and emotional health in the elderly, it can be inferred that

- a) physical health gets worsened before emotional health in aging individuals
- b) physical and emotional health are independent challenges in elderly care
- c) addressing physical health automatically resolves emotional issues
- d) emotional well-being can impact physical health in older adults

Passage 3

The ubiquity of microplastics, tiny plastic fragments less than 5 mm in diameter, has triggered global concern, particularly regarding their potential impact on human health. Detected in food, water, and even the air we breathe, these particles have been found in human tissues, from lungs to placentas. But what does this mean for our well-being? Some researchers warn that microplastics may act as carriers for harmful substances, such as heavy metals or persistent organic pollutants. Once inside the body, these chemicals could disrupt hormonal balance or contribute to chronic inflammation. Although alarming, much of the current evidence comes from animal studies or controlled lab settings, making it difficult to determine actual effects in human populations. On the other hand, skeptics argue that the level of exposure most people face is relatively low, and that **media-driven fears often outpace scientific findings**. They emphasize the absence of definitive proof linking microplastics to specific health disorders. Furthermore, they caution against drawing strong conclusions from early-stage research, suggesting that public anxiety might be premature. Nevertheless, both sides agree on the necessity of further investigation. With plastic production still increasing worldwide, understanding the long-term implications of microplastic exposure remains a pressing issue. Whether the threat proves to be serious or overstated, the debate highlights a broader question: how much environmental contamination are we willing to tolerate before taking action?

151 – The most suitable title for this passage would be “Microplastics and

- a) the History of Synthetic Materials
- b) the Debate Over Their Health Risks
- c) the Global Demand for Their Restrictions
- d) the Discovery of a Medical Breakthrough

152 – According to the passage, one reason some scientists hesitate to raise alarms about microplastics is the current lack of in human-based research.

- a) public tendency
- b) political interest
- c) financial support
- d) definitive evidence

153 – The phrase “media-driven fears often outpace scientific findings” implies that the public’s concern about microplastics may be based more on than on conclusive data.

- a) reliable evidence
- b) government research
- c) public health initiatives
- d) news exaggeration

154 – The author’s tone throughout the passage can best be described as showing concern without fully endorsing either side.

- a) biased and emotional
- b) dismissive and sarcastic
- c) precautionous and balanced
- d) indifferent and detached

155 – It can be inferred that the author includes the final question in order to emphasize society’s toward environmental contamination.

- a) dependence
- b) endurance
- c) ignorance
- d) rejection

Passage 4

Telehealth has emerged as a promising solution for increasing access to medical care in rural and underserved communities. Through video consultations, remote monitoring, and digital diagnostics, patients in isolated areas can now connect with specialists who would otherwise be hundreds of miles away. Supporters argue that telehealth reduces barriers, cuts travel costs, and saves critical time—especially in emergencies or for those with chronic conditions. Yet, while the technology has clear advantages, it's not without limitations. Skeptics point to the **digital divide**: the lack of high-speed internet, limited digital literacy, and unreliable infrastructure in some communities make telehealth difficult, if not impossible, to implement equitably. Moreover, some healthcare providers warn that telehealth cannot fully replace in-person visits, particularly for physical exams or complex diagnoses. Still, others argue that dismissing telehealth because of these challenges overlooks its transformative potential. They advocate for investment in digital infrastructure, training, and policy reforms to bridge these gaps, seeing telehealth not as a replacement, but as a complement to traditional care. As digital solutions continue to evolve, it is likely that telehealth will become an increasingly integral part of healthcare delivery—especially for populations historically left behind by conventional systems. If addressed thoughtfully, today's limitations may eventually give way to a more connected and equitable model of care.

156 – According to the passage, one reason telehealth can be ineffective in some communities is the lack of

- a) reliable internet access
- b) hospital infrastructure
- c) private digital plans
- d) healthcare facility

157 – The phrase “digital divide” most probably refers to

- a) variety in employment opportunities
- b) personalized patient treatment plans
- c) difficulty in implementing health policies equitably
- d) insufficiency of online access and technological skills

158 – It can be inferred that advocates of telehealth view it as

- a) an unsafe shift in medical practice
- b) a complete substitute for traditional care
- c) a useful addition to in-person healthcare
- d) a short-term solution with little long-term value

159 – The conclusion of the passage predicts that telehealth will likely in future models of healthcare delivery.

- a) disappear as in-person care improves
- b) become more central and widespread
- c) be replaced by newer, non-digital systems
- d) remain critical for underserved communities

160 – One of the concerns raised by critics is that telehealth might in diagnosing complex medical issues.

- a) fall short
- b) lower wait times
- c) continue to evolve
- d) overlook digital infrastructures

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۸ عصر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۸ عصر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.

۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

۴- کلید نهایی سوالات روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۳۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.

تذکر مهم:

* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.

* از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی،
بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سؤال:	
نوع دفترچه:		سطر		پاراگراف	
نام منبع معتبر		سال انتشار		صفحه	

سوال مورد بررسی:

☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)

☐ جواب صحیح ندارد.

☐ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات