

صبح جمعه
۱۴۰۳/۰۳/۱۱



به نام آنکه جان را فکرت آموخت

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

سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴
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: ۲۲

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 معمولی مجاز نمی‌باشد.





اصول سیاستگذاری و تصمیم‌گیری در نظام سلامت

- ۱- کدام‌یک از گزینه‌های زیر درباره تنظیم دستور کار سیاست صحیح است؟
 - الف) تنظیم دستور کار سیاست، بخش شفاف‌تری از فرآیند سیاست است.
 - ب) دولت‌ها همواره بر فرآیند تنظیم دستور کار سیاست غلبه دارند.
 - ج) رسانه‌ها در جلب توجه افکار عمومی به موضوعات نقش دارند، اما این نقش محدود به موضوعات کم‌اهمیت سیاسی است.
 - د) دستور کار ممکن است در شرایط بحرانی یا از طریق سیاست‌ورزی به‌عنوان تغییرات معمول، بدون تغییر باقی بماند.
- ۲- کدام‌یک از گزینه‌های زیر، نشان‌دهنده رویکردی است که دولت در آن از روش‌های مدیریتی بخش خصوصی استفاده می‌نماید؟
 - الف) تمرکززدایی
 - ب) خصوصی‌سازی
 - ج) شرکت سهامی فرا ملی
 - د) مدیریت جدید دولتی
- ۳- کدام‌یک از گزینه‌های زیر از جمله توجیهات نظری و فلسفی ضرورت مداخله دولت در بخش سلامت است؟
 - الف) شکست بازار
 - ب) عدم تقارن اطلاعاتی
 - ج) دستیابی به برابری اجتماعی
 - د) نامطمئن بودن نیاز به مراقبت
- ۴- بر اساس مطالعه لی و گودمن، کدام‌یک از گزینه‌های زیر درباره تاثیر جهانی شدن بر فرآیند سیاستگذاری سلامت صحیح است؟
 - الف) تکثرگرایی در سیاستگذاری
 - ب) سیاستگذاری توسط یک گروه نخبه جهانی به نمایندگی از سایر گروه‌ها
 - ج) سیاستگذاری بر اساس همگرایی منطقی مشکلات
 - د) سیاستگذاری از طریق ارباب و اجماع توسط یک گروه نخبه
- ۵- بر اساس الگوی سیستم‌های دیوید ایستون در باره سیاستگذاری، کدام‌یک از گزینه‌های زیر در باره نحوه سیاستگذاری دولت صحیح است؟
 - الف) سیاستگذاری مشارکتی
 - ب) اقتدارگرایی
 - ج) جعبه سیاه سیاستگذاری
 - د) تصمیم‌گیری محسوس
- ۶- کدام‌یک از نظریه‌های تصمیم‌گیری، محافظه‌کارانه بوده و تغییرات اساسی را تبیین نمی‌کند؟
 - الف) منطق‌گرایی سایمون
 - ب) ندریجی لیندبلوم
 - ج) منطق‌گرایی محدود سایمون
 - د) عقلایی رابرتز





- ۷- کدام یک از گزینه‌های زیر در باره «تحلیل سیاست» و «تحلیل برای سیاست» صحیح است؟
- الف) تحلیل سیاست، گذشته‌نگر و تجویزی است و تحلیل برای سیاست، آینده‌نگر و توصیفی است.
 ب) تحلیل سیاست، آینده‌نگر و تجویزی است و تحلیل برای سیاست، گذشته‌نگر و توصیفی است.
 ج) تحلیل سیاست، گذشته‌نگر و توصیفی است و تحلیل برای سیاست، آینده‌نگر و تجویزی است.
 د) تحلیل سیاست، آینده‌نگر و توصیفی است و تحلیل برای سیاست، گذشته‌نگر و تجویزی است.

- ۸- کدامیک از واژگان زیر برگردان کم دقت تری از Stakeholder در زبان فارسی شناخته می‌شود؟
- الف) بازیگر
 ب) ذی‌نقش
 ج) نخبه‌سیاستی
 د) ذینفع

- ۹- کدام پرسش با چیستی (Content) سیاست ارتباط سست تری دارد؟
- الف) کدام خدمات عمومی در بیمارستان‌ها می‌توانند به بخش خصوصی واگذار شوند؟
 ب) نقش نظام‌های سیاسی کلان در نحوه تدوین سیاست‌های نظام سلامت چیست؟
 ج) در کاهش پرداخت از جیب شهروندان، آیا نظام بیمه اجتماعی مناسب‌تر است یا نظام ملی؟
 د) به منظور افزایش ماندگاری پزشکان در مناطق ناپرخوردار، از چه مشوق‌هایی می‌توان استفاده کرد؟

- ۱۰- کدام گزینه در قلب مثلث سیاستگذاری وات و جیلسون (۱۹۹۴) قرار دارد؟
- الف) محتوای سیاستی
 ب) ذی‌نقشان (بازیگران)
 ج) فرآیند تدوین سیاست
 د) بافتار (زمینه) سیاستی

- ۱۱- در موضوع سیاست جوانی جمعیت در ایران، کدام گزینه به طور مستقیم متناظر بر بافتار (زمینه) سیاست است؟
- الف) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 ب) ارائه مشوق‌های فرزندآوری به خانواده‌ها
 ج) تصمیم‌سازی تجمیعی وزارت بهداشت و سایر نهادهای مرتبط
 د) شرایط اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جامعه ایرانی

- ۱۲- کدام گزینه، پیچیده‌ترین شکل اعمال قدرت در سیاستگذاری سلامت را نشان می‌دهد؟
- الف) اعمال قدرت برای کنترل افکار
 ب) اعمال قدرت برای عدم تصمیم‌گیری
 ج) اعمال قدرت برای تصمیم‌سازی
 د) اعمال قدرت برای کسب مشروعیت تصمیم

- ۱۳- کدام ویژگی زیر، تفاوت بنیادین نظام‌های سیاسی را در ارتباط با رویکرد به نظام سلامت نشان می‌دهد؟
- الف) سیاستگذاری آگاه از شواهد
 ب) فعالیت آزادانه احزاب سیاسی
 ج) ترغیب یا منع مردم از مشارکت سیاسی
 د) مشارکت معنادار بخش خصوصی در سلامت

۱۴- کدام عامل به طور سنتی به عنوان دلیل اصلی لزوم حضور دولت به عنوان ذی نقش اصلی در نظام سلامت شناخته شده است؟

- الف) دسترسی به منابع مالی پایدار
- ب) مشروعیت ذاتی دولت‌ها در اتخاذ تصمیمات کلیدی
- ج) شناخته شدن سلامت به عنوان حق بنیادین شهروندان
- د) شکست بازار

۱۵- در الگوی دستورسازی جریان‌های چندگانه کینگدان، کدام گزینه در زمره سه مؤلفه جریان‌ها قرار نمی‌گیرد؟

- الف) پنجره فرصت
- ب) مشکل
- ج) فرآیند سیاستی
- د) راه حل

۱۶- کدام تعبیر زیر، گزینه دقیق‌تری از جایگاه سیاست‌های سلامت در مقایسه با سایر سیاست‌های عمومی، به ویژه در بافتار کشورهای با درآمد متوسط و کم، به تصویر می‌کشد؟

- الف) وزارت بهداشت در موقعیت شکننده‌تر و ضعیف‌تری نسبت به سایر وزارتخانه‌ها قرار دارد.
- ب) سیاست‌های سلامت به عنوان زیربنای توسعه انسانی به رسمیت شناخته می‌شوند.
- ج) سلامت دغدغه اصلی بسیاری از دولت‌ها نیست، اما سیاستمداران قدرتمند، فرآیند اصلاحات سلامت را آغاز می‌کنند.
- د) نقش احزاب و جامعه مدنی در شروع و تدوین سیاست‌های سلامت، قابل توجه است.

۱۷- کدام عملکرد از ویژگی‌های گروه‌های فشار (ذینفع) به شمار نمی‌رود و اصولاً با ماهیت آن تناقض دارد؟

- الف) آموزش سیاسی و توانمندسازی شهروندان
- ب) ارائه خدمت و توانمندسازی شهروندان
- ج) پایش دولت و شرکت در انتخابات
- د) معرفی نامزدهای سیاسی و شرکت در انتخابات

۱۸- در رویکرد بالا به پایین در استقرار و اجرای سیاست، کدام گزینه لزوماً شرط لازم برای اطمینان از اجرای موفق نیست؟

- الف) فرآیند اجرایی مشخص و از قبل تعیین شده
- ب) پشتیبانی گروه‌های ذی‌نقش
- ج) اهداف روشن و پایدار
- د) مقامات اجرایی متعهد و ماهر

۱۹- کدام ویژگی مهم‌ترین مؤلفه بنیادی زیرنظام (Sub-system) در چارچوب ائتلاف حمایت‌طلبانه ساباتیر شناخته می‌شود؟

- الف) تغییر سیاست به عنوان فرآیندی پیوسته و محصور در درون زیرنظام
- ب) تعامل قابل توجه و نسبتاً درازمدت ذی‌نقشان کلیدی
- ج) قرارداد مردم در زیرنظام
- د) تشکیل زیرنظام بر اساس مجموعه‌ای از هنجارها، باورها و منابع

۲۰- کدام گزینه تمایز سیاست (Politics) از گزینه سیاستی (Policy) را دقیق‌تر نشان می‌دهد؟

- الف) فرآیند تدوین سیاست در برابر محصول سیاستی
- ب) حل مشکل در شرایط ویژه در برابر سیاست‌ورزی
- ج) سیاست‌ورزی در برابر تصمیم سیاستی
- د) اتخاذ سیاست در برابر موضع سیاسی

روش‌های آماری

- ۲۱- مطالعات گذشته نشان می‌دهد در جامعه‌ای، شیوع یک بیماری فصلی بین ۳۰ تا ۷۰ درصد در نوسان بوده است. برای برآورد شیوع این بیماری با دقت معین، کدامیک از گزینه‌های زیر درست است؟
- (الف) با افزایش میزان شیوع حجم نمونه افزایش می‌یابد.
 (ب) با افزایش میزان شیوع حجم نمونه کاهش می‌یابد.
 (ج) وقتی میزان شیوع ۵۰ درصد باشد بیشترین حجم نمونه لازم است.
 (د) وقتی میزان شیوع ۵۰ درصد باشد کمترین حجم نمونه لازم است.
- ۲۲- در یک توزیع دوجمله‌ای با پارامترهای $n=10$ و p ، تعداد موفقیت در ۱۰ آزمایش:
- (الف) به نسبت شکست بستگی ندارد.
 (ب) کمیتی تصادفی بوده و متغیر است.
 (ج) با افزایش p کاهش می‌یابد.
 (د) به نسبت موفقیت بستگی ندارد.
- ۲۳- اگر متغیر وزن افراد مورد مطالعه در عدد ثابت و مثبت a ضرب شود، چه تغییری در انحراف معیار حاصل می‌شود؟
- (الف) انحراف معیار در a ضرب می‌شود.
 (ب) انحراف معیار تغییری نمی‌کند.
 (ج) انحراف معیار در a^2 ضرب می‌شود.
 (د) انحراف معیار در \sqrt{a} ضرب می‌شود.
- ۲۴- مقادیر دورافتاده (پرت) روی کدامیک از موارد زیر بیشترین تاثیر را دارد؟
- (الف) میانگین
 (ب) میانه
 (ج) چارک اول و سوم
 (د) نما (مد)
- ۲۵- برای تعیین فاصله اطمینان میانگین جامعه، هنگامی از توزیع t استفاده می‌شود که:
- (الف) توزیع جامعه غیر نرمال و تعداد نمونه کمتر از ۳۰ باشد.
 (ب) نمونه‌ها از یکدیگر مستقل نباشند.
 (ج) توزیع جامعه نرمال و مقدار واریانس جامعه بزرگ باشد.
 (د) توزیع جامعه نرمال و واریانس جامعه نامعلوم باشد.
- ۲۶- مقیاس اندازه‌گیری متغیر درجه حرارت کدامیک از موارد زیر است؟
- (الف) فاصله‌ای (ب) اسمی (ج) رتبه‌ای (د) نسبی
- ۲۷- اگر فشار خون سیستولیک جامعه دارای توزیع نرمال با میانگین ۱۲۰ و انحراف معیار ۱۰ میلی‌متر جیوه باشد، فشار خون تقریباً چند درصد از افراد جامعه بین ۱۱۰ تا ۱۲۰ میلی‌متر جیوه است؟
- (الف) ۹۵ درصد (ب) ۳۴ درصد (ج) ۶۸ درصد (د) ۴۷/۵ درصد
- ۲۸- برای مقایسه سطح تحصیلات در دو گروه مستقل کدامیک از آزمون‌های زیر مناسب‌تر است؟
- (الف) من ویتنی (ب) t مستقل (ج) ویلکاکسون (د) کای دو

۲۹- اگر مجموع ۲۰ عدد برابر با ۴۰۰ و واریانس آن‌ها ۱۶ باشد، ضریب تغییرات برابر است با:

- (الف) ۰/۲۵ (ب) ۰/۰۵ (ج) ۰/۲ (د) ۰/۱

۳۰- در یک مرکز بهداشت روستایی، به طور متوسط روزانه ۴ بیمار مراجعه می‌کنند. احتمال این که در یک روز دقیقاً ۲ بیمار مراجعه کنند چقدر است؟

- (الف) $8e^{-4}$ (ب) $16e^{-4}$ (ج) $\frac{e^{-4}}{2!}$ (د) e^{-4}

۳۱- آزمایش دو حالت با احتمال موفقیت ۰/۸ انجام شده است، احتمال آن که در ۳ آزمایش حداقل یک موفقیت باشد چقدر است؟

- (الف) ۰/۷۶ (ب) ۰/۲۴ (ج) ۰/۵۱۲ (د) ۰/۹۹۲

۳۲- در یک نمونه تصادفی ۳۶ نفره از دانشجویان انتخاب شده، میانگین ۶۵ کیلوگرم و واریانس ۹ است. فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای میانگین وزن جامعه تقریباً عبارت است از:

- (الف) (۵۹، ۷۱) (ب) (۶۴، ۶۶) (ج) (۶۲، ۶۸) (د) (۶۱، ۶۹)

۳۳- اگر انحراف معیار یک مجموعه داده برابر با صفر باشد، همواره چه نتیجه‌ای می‌توان گرفت؟

- (الف) داده‌ها به طور تصادفی انتخاب شده‌اند.
(ب) واریانس بزرگ‌تر از انحراف معیار است.
(ج) تمام مقادیر با هم برابرند.
(د) واریانس کوچک‌تر از انحراف معیار است.

۳۴- شیوع پرفشاری خون در افراد سالمند ۳۰ درصد و در سایر افراد ۱۰ درصد گزارش شده است. اگر از جمعیت یک میلیون نفری یک شهر ده درصد سالمند باشند، تعداد افراد دارای پرفشاری خون چند نفر برآورد می‌شود؟

- (الف) ۲۰۰ هزار نفر
(ب) ۳۰۰ هزار نفر
(ج) ۱۲۰ هزار نفر
(د) ۲۸۰ هزار نفر

۳۵- در یک نمونه تصادفی با حجم زیاد از یک توزیع نامتقارن، پنجاه درصد داده‌ها تقریباً در کدامیک از بازه‌های زیر قرار دارند؟

- (الف) در فاصله یک انحراف معیار از میانگین
(ب) در فاصله چارک دوم و سوم
(ج) در فاصله چارک اول و سوم
(د) در فاصله یک انحراف معیار از میانه

۳۶- در آزمون ارتباط بین سطح تحصیلات (بی‌سواد، ابتدایی، دیپلم، دانشگاهی) با سطح رضایت شغلی (کم، متوسط، زیاد)، درجه آزادی آزمون کای-دو برابر است با:

- (الف) ۱۲ (ب) ۱۱ (ج) ۷ (د) ۶

۳۷- در یک نمونه تصادفی به حجم n ، مجموع انحرافات مقادیر داده‌ها از میانگین برابر است با:

- (الف) صفر (ب) انحراف معیار (ج) واریانس (د) ضریب تغییرات

۳۸- اگر احتمال ابتلا به بیماری الف برابر ۰/۲ و احتمال ابتلا به بیماری ب برابر ۰/۱ باشد و این بیماری‌ها مستقل از هم رخ دهند احتمال این که فردی هم زمان به هر دو بیماری مبتلا شود عبارت است از:

- الف) صفر (ب) ۰/۰۲ (ج) ۰/۱ (د) ۰/۳

۳۹- احتمال چاق بودن در جامعه‌ای ۰/۲ است. اگر صد نفر نمونه به تصادف انتخاب کنیم، انحراف معیار تقریبی تعداد افراد چاق در این نمونه برابر خواهد بود با:

- الف) ۱۶ (ب) ۸ (ج) ۴ (د) ۲

۴۰- اعداد زیر تعداد دفعات مراجعه به پزشک را در یک سال برای ۷ نفر نشان می‌دهند. اگر x میانگین این اعداد باشد مقدار x کدام یک از گزینه‌های زیر نمی‌تواند باشد؟

- ۹ ۰ ۱۲ ۱۰ ۲ ۴ x
- الف) ۶ (ب) ۹ (ج) ۱۰ (د) ۴

اپیدمیولوژی و روش تحقیق در مطالعات نظام سلامت

۴۱- پژوهشگری در یک مطالعه کوهورت، می‌خواهد مقدار «شخص-زمان» در معرض خطر را برای یک بیماری محاسبه کند. اگر بیماری مورد نظر عود پذیر نباشد، دوره پیگیری هر فرد با رخداد همه موارد زیر پایان می‌پذیرد، بجز:

- الف) ابتلا به بیماری مورد نظر
ب) ابتلا به سایر بیماری‌ها
ج) مرگ به هر دلیل
د) پایان دوره مطالعه

۴۲- هدف از اجرای مرحله چهارم (Phase IV) کارآزمایی بالینی چیست؟

- الف) بررسی کارایی دارو در شرایط کنترل شده
ب) بررسی عوارض در شرایط کنترل شده
ج) شناخت عوارض نادر دارو یا درمان‌ها
د) انتخاب بهترین دارو برای درمان عوارض

۴۳- در مطالعات کوهورت، ریزش افراد در طول دوره پیگیری، می‌تواند منجر به همه موارد زیر شود، بجز:

- الف) کاهش توان مطالعه
ب) کاهش دقت مطالعه
ج) تورش انتخاب
د) تورش اطلاعات

۴۴- در یک مطالعه مورد شاهدهی برای بررسی رابطه زندگی در شعاع ۵ کیلومتری کارخانه سیمان و ابتلا به آسم، از ۲۷ بیمار مبتلا به آسم شرکت کننده در مطالعه ۱۸ نفر و از ۹۶ نفر شاهد ۳۲ نفر در شعاع ۵ کیلومتری کارخانه سیمان

زندگی می‌کردند. نسبت شانس چقدر است؟

- الف) ۲ (ب) ۳ (ج) ۴ (د) ۰/۵

۴۵- در یک مطالعه شغلی گذشته‌نگر مشخص شد میزان مرگ در اثر بیماری‌های تنفسی در کارگرانی که طی ۲۰ سال گذشته در معدن ذغال سنگ در زیر زمین کار می‌کردند ۱۵ درصد و در کارگران شاغل در معدن ذغال سنگ رو باز ۷ درصد بود. طراحی این مطالعه از چه نوع بوده است؟

- الف) کارآزمایی میدانی (ب) مورد-شاهدی (ج) همگروهی (د) مقطعی

۴۶- مطالعه‌ای به منظور برآورد شیوع دیابت در جامعه‌ای انجام شده است. امکان رخداد همه خطاهای زیر در این مطالعه وجود دارد، بجز:

- الف) Measurement bias
ب) Non-response bias
ج) Confounding error
د) Random error

۴۷- به طور کلی در کدام یک از شرایط زیر، غربالگری بیماری انجام می‌شود؟

- الف) شیوع بیماری در جامعه کم باشد.
ب) میزان کشندگی بیماری کم باشد.
ج) سیر طبیعی بیماری با مداخله‌های پزشکی تغییر یابد.
د) درمان موثری برای بیماری مطرح نشده باشد.

۴۸- اگر در واقعیت بین گروه‌های مورد مقایسه اختلاف وجود داشته باشد اما نتیجه‌گیری ما از پژوهش این باشد که تفاوتی وجود ندارد، می‌گوییم:

- الف) دچار خطای نوع اول شده‌ایم.
ب) دچار خطای نوع دوم شده‌ایم.
ج) دچار خطای نوع اول و دوم شده‌ایم.
د) اطلاعات برای قضاوت کافی نیست.

۴۹- همه موارد زیر مصداقی از خروج شرکت‌کنندگان از یک مطالعه طولی است، بجز:

- الف) Loss to follow-up
ب) Drop-out
ج) Withdraw
د) Compliance

۵۰- در کدام یک از مطالعات زیر موردها به عنوان شاهد خود محسوب می‌شوند؟

- الف) Case crossover
ب) Matched case control
ج) Nested case control
د) Case-cohort

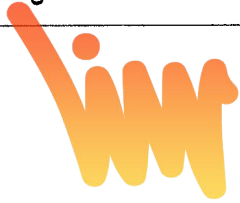
۵۱- تحلیل عاملی برای بررسی کدامیک از انواع روایی به کار می‌رود؟

- الف) محتوا (ب) سازه (ج) ملاکی (د) صوری

۵۲- در کدامیک از روش‌های نمونه‌گیری، تمام افراد جامعه برای انتخاب شدن در نمونه، شانس مساوی و مستقل دارند؟

- الف) تصادفی ساده (ب) تصادفی منظم (ج) تصادفی طبقه‌ای (د) خوشه‌ای

- ۵۳- زمانی که انتخاب گروه‌هایی از افراد، عملی‌تر از انتخاب تک‌تک افراد جامعه پژوهش باشد، از کدام روش نمونه‌گیری استفاده می‌شود؟
- الف) تصادفی ساده (ب) سهمیه‌ای (ج) طبقه‌ای (د) خوشه‌ای
- ۵۴- هدف اصلی هر پژوهش، اندازه‌گیری کدامیک از متغیرهای زیر است؟
- الف) مستقل (ب) مخدوش‌کننده (ج) وابسته (د) تعدیل‌گر
- ۵۵- محققى به دنبال بررسی اثر وضعیت پوشش بیمه تکمیلی بر دریافت مراقبت‌های تخصصی است. بدین منظور وی در ابتدای تحقیق یک گروه افراد دارای پوشش بیمه تکمیلی و گروه دیگر فاقد پوشش بیمه را انتخاب و وضعیت دریافت مراقبت‌های تخصصی را در سه ماه آینده بررسی می‌نماید. در این مثال، وی از چه طرح پژوهشی استفاده کرده است؟
- الف) مورد شاهدی (ب) توصیفی مقطعی (ج) توصیفی تحلیلی (د) کوهورت
- ۵۶- در یک پژوهش، داده‌های مربوط به عوامل موثر بر میانگین مدت اقامت در ۱۰ بیمارستان آموزشی جمع‌آوری شده است. برای مقایسه میانگین مدت اقامت در این بیمارستان‌ها، به شرط نرمال بودن داده‌ها، کدامیک از آزمون‌های زیر قابل استفاده است؟
- الف) تی مستقل (ب) تی زوجی (ج) تحلیل واریانس (د) مجذور کای
- ۵۷- برای مقایسه مشارکت/عدم مشارکت کارکنان معاونت آموزشی و درمان یک دانشگاه علوم پزشکی در مسابقات ورزشی، کدامیک از آزمون‌های زیر مناسب است؟
- الف) تی مستقل (ب) تی زوجی (ج) تحلیل واریانس (د) مجذور کای
- ۵۸- کدام گزینه به معنی احتمال رد فرضیه صفر می‌باشد، در زمانی که فرضیه صفر غلط است؟
- الف) خطای نوع اول (ب) توان آزمون (ج) خطای نوع دوم (د) خطای منظم
- ۵۹- کدامیک از مقیاس‌های زیر برای اندازه‌گیری متغیرهای کیفی به کار می‌رود؟
- الف) نسبی-اسمی (ب) ترتیبی-فاصله‌ای (ج) اسمی-ترتیبی (د) فاصله‌ای-نسبی
- ۶۰- خطای اندازه‌گیری با کدامیک از گزینه‌های زیر، رابطه نزدیکی دارد؟
- الف) مراحل اندازه‌گیری (ب) روش‌های اندازه‌گیری (ج) اعتبار (د) پایایی



اقتصاد سلامت و کلیات ارزیابی فناوری سلامت

- ۶۱- کدام گزینه صحیح می باشد؟
- الف) در Economies of scope شرکت‌های بزرگ‌تر نسبت به سایر شرکت‌ها مزیت هزینه‌ای دارند.
- ب) در Economies of scale شرکت‌های چند محصولی در مقایسه با سایر شرکت‌ها از مزیت هزینه‌ای برخوردارند.
- ج) هزینه‌های مشکوک‌الوصول بیمارستان تحت عنوان sunk costs نامیده می‌شود.
- د) Risk aversion به انتخاب استراتژی که ارزش مورد انتظار کمتری داشته باشد، مرتبط می‌گردد.
- ۶۲- اگر پلان هزینه اثربخشی در مقایسه یک مداخله جدید در مقایسه با مداخله روتین حکایت از واقع شدن نسبت هزینه اثربخشی در ربع جنوب شرقی داشته باشد، می‌توان نتیجه گرفت که:
- الف) مداخله جدید یک گزینه مغلوب می‌باشد.
- ب) مداخله جدید در هر حال یک گزینه غالب می‌باشد.
- ج) مداخله جدید در صورتی که نسبت هزینه اثربخشی کمتر از حد آستانه باشد، غالب می‌باشد.
- د) مداخله جاری در صورتی که نسبت هزینه اثربخشی بیشتر از حد آستانه باشد، غالب می‌باشد.
- ۶۳- در کدامیک از روش‌های مرتبط با تحلیل حساسیت، با روش شبیه‌سازی مونت کارلو نوع توزیع و واریانس متغیرها مشخص می‌گردد؟
- الف) تحلیل مقادیر انتهایی
- ب) تحلیل آستانه
- ج) تحلیل حساسیت احتمالاتی
- د) تحلیل حساسیت چند سویه
- ۶۴- کدامیک از گزینه‌های زیر بیانگر عدم قطعیت در درخت تصمیم‌گیری هستند؟
- الف) مربع موجود در ابتدای درخت تصمیم
- ب) دایره موجود در انتهای مسیر
- ج) مسیرهای درخت تصمیم
- د) رویدادهای درخت تصمیم
- ۶۵- کدامیک از روش‌های زیر در غلبه بر محدودیت محاسبه فواصل اطمینان برای نسبت هزینه اثربخشی افزایشی مفیدتر می‌باشد؟
- الف) جعبه اطمینان
- ب) روش آماره‌های نسبتی
- ج) بوت استرپینگ ناپارامتری
- د) روش آزمون t
- ۶۶- کدامیک از گزینه‌های زیر از مکانیسم‌های مهم برای کاهش اثرات انتخاب معکوس به شمار می‌آید؟
- الف) بیمه درمان کارفرما محور - بیمه درمان دولتی محور - یارانه‌های بیمه درمان
- ب) بیمه درمان خصوصی - بیمه کارفرما محور - افزایش استطاعت مصرف‌کننده
- ج) بیمه درمان دولتی محور - یارانه‌های بیمه درمان - بیمه درمان خصوصی
- د) بیمه کارفرما محور - افزایش استطاعت مالی مصرف‌کننده - یارانه بیمه درمان

- ۶۷- کدامیک از موارد زیر نشان می‌دهد که چگونه تقاضا به تغییرات قیمت محصولات مکمل یا جانشین کالا واکنش نشان می‌دهد؟
- الف) کشش قیمتی عرضه
ب) کشش درآمدی
ج) کشش متقاطع
د) کشش قیمتی تقاضا
- ۶۸- فرض نمایید آزمایشگاه موجود با تابع هزینه $C=200000+25Q$ و آزمایشگاه جایگزین جدید با تابع هزینه $C=300000+20Q$ در حال فعالیت می‌باشند. اگر آزمایشگاه جایگزین میزان خطای تشخیصی را ۰/۵ درصد کاهش دهد و تعداد کل آزمایشات هر آزمایشگاه ۱۸۰۰۰ مورد باشد، کدام گزینه مبتنی بر تحلیل‌های اقتصادی صحیح می‌باشد؟
- الف) آزمایشگاه موجود هزینه اثربخش می‌باشد.
ب) آزمایشگاه جایگزین هزینه اثربخش می‌باشد.
ج) مقبولیت هزینه اثربخشی با این اطلاعات برای هیچ کدام از آزمایشگاه‌ها وجود ندارد.
د) نسبت هزینه اثربخشی در ناحیه شمال غربی پلان هزینه اثربخشی واقع می‌شود.
- ۶۹- با افزایش قدرت بازاری سازمان مراقبت سلامت، کدامیک از موارد زیر اتفاق می‌افتد؟
- الف) تقاضای مراقبت‌های سلامت سازمان بی‌کشش می‌شود.
ب) امکان اعمال Mark up کمتر از هزینه نهایی فراهم می‌گردد.
ج) حالت انحصارگر تک قطبی ایجاد می‌شود.
د) تعداد رقبای بیشتری در صنعت به خاطر سود بیشتر وارد می‌شوند.
- ۷۰- هزینه‌های منابع انسانی جزو کدامیک از هزینه‌ها در ارزشیابی اقتصادی برنامه‌های سلامت می‌باشند؟
- الف) ثابت
ب) متغیر
ج) نیمه ثابت
د) بالاسری
- ۷۱- سازوکارهایی که نیاز به سهمیه‌بندی را کاهش می‌دهند، عبارتند از:
- الف) محدودیت منابع، بهبود کارایی، کاهش اتلاف منابع
ب) بهبود کارایی، انتقال منابع از خدمات عمومی با اولویت پایین، کاهش اتلاف منابع
ج) کاهش اتلاف منابع، بهبود کارایی، افزایش اثربخشی
د) افزایش اثربخشی، محدودیت منابع، افزایش کارایی
- ۷۲- کدامیک از موارد زیر به موضوع ریسک و عدم اطمینان به عنوان یک چالش پیش‌روی مدیران نظام سلامت مرتبط می‌باشد؟
- الف) مدیریت هزینه‌ها و کیفیت مراقبت‌ها با چالش‌های مهمی همراه خواهند بود.
ب) در رخدادهای بیماری و اثربخشی مراقبت‌های پزشکی قطعیت وجود دارد.
ج) ارائه‌کنندگان مراقبت‌های سلامت به دلیل داشتن اطلاعات کامل از فرصت‌های پیش آمده به نفع خود استفاده می‌کنند.
د) پیچیدگی قراردادهای بیمه سلامت، فرصت انحراف و سوءاستفاده را فراهم می‌کند.
- ۷۳- کدامیک از موارد زیر به اختیار زیاد ارائه‌کنندگان مراقبت‌های سلامت در تجویز درمان‌های مختلف منجر می‌باشد؟
- الف) کارگزاری
ب) عدم تقارن اطلاعاتی
ج) تولیت
د) آموزش بالینی

۷۴-

کدامیک از موارد زیر در حوزه علم اقتصاد سلامت صحیح می باشد؟

- (الف) تحلیل هزینه اثربخشی در انتخاب اقداماتی که بهترین پیامد را ایجاد می کند، به سیاستگذار سلامت کمک می نماید.
 (ب) اقتصاد اثباتی به استفاده از ارزش ها به منظور تعیین بهترین انتخاب مرتبط می باشد.
 (ج) تحلیل نهایی به ارزیابی نسبت تغییرات قیمت مراقبت سلامت و تغییر در پیامد مرتبط می گردد.
 (د) انتخاب مقدار بهینه فعالیت و برون داد در سطحی فراتر از تساوی هزینه نهایی و منافع نهایی تولید اتفاق می افتد.

۷۵-

زمانی که سازمان مراقبت سلامت به ظرفیت کامل فعالیت خود نزدیک می شود، می توان گفت که

- (الف) هزینه نهایی به سرعت افزایش می یابد.
 (ب) هزینه متوسط بیشتر از هزینه نهایی خواهد بود.
 (ج) هزینه های ثابت کاهش می یابد.
 (د) هزینه نهایی بیشتر از هزینه برگشتناپذیر خواهد بود.

۷۶-

فرض نمایید کسب قیمتی تقاضا برای خدمت پزشکان $0/2-$ و هزینه نهایی هر خدمت برابر با ۲۰ دلار باشد. اگر سهم سازمان مراقبت سلامت فقط ۵ درصد از کل بازار باشد، آنگاه قیمت حداکثرکننده سود سازمان چقدر می باشد؟

- (الف) ۴ (ب) $20/6$ (ج) ۲ (د) $26/6$

۷۷-

در صورتی که وخامت بیماری یک بیمار بیشتر باشد، کدامیک از مکانیزم های پرداخت ریسک مالی کمتری را متوجه ارائه دهنده مراقبت سلامت می کند؟

- (الف) حقوق (ب) سرانه (ج) موردی (د) پرداخت به ازار هر خدمت

۷۸-

کدامیک از مکانیزم های پرداخت، تمایل ارائه دهندگان مراقبت های سلامت را به سمت بیماری های کم هزینه تر افزایش می دهد؟

- (الف) DRG (ب) Cap-Cap (ج) FFS (د) Cap-Fee

۷۹-

کدامیک از تحلیل های زیر به تأثیر مداخلات بر وضعیت سلامت بیماران می پردازد؟

- (الف) CUA (ب) CEA (ج) CBA (د) CMA

۸۰-

کدامیک از گزینه های زیر در مورد استفاده از درخت تصمیم گیری در ارزشیابی اقتصادی مداخلات سلامت صحیح می باشد؟

- (الف) برخی از عناصر ارزشیابی اقتصادی وابسته به زمان، در اجرا دچار مشکل می شوند.
 (ب) درخت تصمیم گیری برای بیماری های مزمن کاربرد بیشتری دارد.
 (ج) در درخت تصمیم گیری، طول مدت چرخه به بیماری ارتباط دارد.
 (د) در درخت تصمیم گیری، سرعتی که بیماران در مدل بین وضعیت ها حرکت می کنند با احتمال انتقال تعیین می شود.

۸۱-

کدامیک از روش های زیر برای ارزش گذاری پولی منافع مراقبت سلامت مناسب می باشد؟

- (الف) WTP (ب) SG (ج) VAS (د) QALY

۸۲-

نگرش منفی نسبت به اثربخشی مراقبت سلامت باعث می شود:

- (الف) مقدار تقاضا کاهش یابد.
 (ب) منحنی تقاضا به سمت راست منتقل شود.
 (ج) کارایی مراقبت سلامت کاهش یابد.
 (د) نقطه تعادلی به سمت چپ منتقل شود.

۸۳- کدامیک از موارد زیر به هزینه پرداختی بیمار علاوه بر مبلغ پرداختی توسط بیمه، اطلاق می‌گردد؟

- الف) Coinsurance
- ب) Copayment
- ج) Deductible
- د) Cost sharing

۸۴- تقاضا برای یک مراقبت سلامت در صورتی که قیمت مراقبت مکمل افزایش یابد،

- الف) کاهش می‌یابد.
- ب) افزایش می‌یابد.
- ج) ثابت می‌ماند.
- د) بستگی به کشش قیمتی تقاضای مراقبت سلامت دارد.

۸۵- در مورد تقاضای مراقبت سلامت کدام مورد صحیح می‌باشد؟

- الف) وقتی جانشین مناسبی برای مراقبت سلامت وجود ندارد، تقاضا برای آن کالا بی‌کشش می‌باشد.
- ب) تقاضا برای مراقبت‌های سلامت عموماً با کشش می‌باشد.
- ج) تقاضای مراقبت‌های سلامت روان کشش‌پذیرتر می‌باشد.
- د) اگر کشش درآمدی ویزیت پزشکی ۰/۰۴ باشد، حتماً کشش قیمتی تقاضای ویزیت خیلی کم می‌باشد.

۸۶- در ارزشیابی اقتصادی مداخلات سلامت، نگرانی و ترس از فرآیند انجام غربالگری جزء کدامیک از هزینه‌های زیر به شمار می‌آید؟

- الف) ناملموس
- ب) غیرمستقیم
- ج) مستقیم غیرپزشکی
- د) مستقیم پزشکی

۸۷- برای جمع‌آوری اطلاعات اثربخشی مداخلات سلامت، کدامیک از گزینه‌های زیر از کیفیت پایینی برخوردار می‌باشد؟

- الف) مطالعات مبتنی بر RCT
- ب) مطالعات شاهد موردی
- ج) نظر خبرگان
- د) مطالعات کوهورت

۸۸- زمان بر بودن به محدودیت کدامیک از روش‌های سنجش پیامد سلامت اشاره دارد؟

- الف) مبادله زمانی
- ب) EQ-5D
- ج) قمار استاندارد
- د) مقایسه‌ای بصری

۸۹- در کدام ناحیه از مختصات هزینه اثربخشی، استفاده از حداکثر تمایل به پرداخت برای تصمیم‌گیری مورد نیاز می‌باشد؟

- الف) ناحیه دوم و چهارم
- ب) ناحیه دوم
- ج) ناحیه چهارم
- د) ناحیه اول و سوم

۹۰- کدامیک از روش‌های ارزشیابی اقتصادی برای مقایسه مداخلات سلامت با برنامه‌های غیرسلامت مناسب می‌باشد؟

- الف) هزینه منفعت
- ب) هزینه اثربخشی
- ج) هزینه مطلوبیت
- د) کمینه‌سازی هزینه

نظام سلامت و برنامه‌های جاری آن

۹۱- تشکیل «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» در چه سالی و توسط چه نهادی انجام شد؟

- الف) ۱۳۳۴- دولت وقت
- ب) ۱۳۴۴- مجلس شورای ملی
- ج) ۱۳۵۴- هیئت دولت
- د) ۱۳۶۴- مجلس شورای اسلامی

۹۲- کدامیک از گزینه‌های زیر، عناصر برنامه توسعه ایمن‌سازی سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۹۷۴ میلادی را به

درستی نشان می‌دهد؟

- الف) وبا- طاعون- آبله- تب زرد- سیاه سرفه- کزاز
- ب) فلج اطفال- سرخک- دیفتری- سیاه سرفه- کزاز- سل
- ج) تیفوس شپشی- تب راجعه- هپاتیت- ایدز- دیفتری- سل
- د) هپاتیت- ایدز- وبا- طاعون- آبله- تب زرد

۹۳- یکی از شاخص‌های توسعه هزاره، «شیوع کاهش وزن در کودکان زیر ۵ سال» است. این شاخص مربوط به کدام

هدف کلی است؟

- الف) ریشه کن سازی فقر و گرسنگی شدید
- ب) کاهش مرگ و میر کودکان
- ج) ارتقای سلامت مادران
- د) ایجاد یک مشارکت جهانی برای توسعه

۹۴- مهمترین پایشی که بر عهده خانه بهداشت قرار دارد، کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

- الف) پیگیری جلب مشارکت مردم و سازماندهی جلب گروه‌های داوطلب
- ب) نظارت بر تحقق مراقبت‌های بهداشتی در کلیه گروه‌های هدف
- ج) نظارت بر فعالیتهای بهسازی محیط
- د) نظارت و کنترل بیماری‌ها در مدارس

۹۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در باره کارکردهای «گروه‌های غیر رسمی» در سازمان صحیح است؟

- الف) در برقراری ارتباطات در سازمان همواره نقش منفی دارند.
- ب) باید آن‌ها را شناسایی و محدود کرد، زیرا با پخش شایعات نقش منفی دارند.
- ج) در برقراری ارتباطات می‌توانند مثبت و تسهیل‌گر و یا منفی و شایعه‌ساز باشند.
- د) باید آن‌ها را شناسایی کرد و توسعه داد، زیرا همواره نقش مثبت در برقراری ارتباطات دارند.

۹۶- با توجه به تقسیم‌بندی مناطق شش‌گانه سازمان جهانی بهداشت، کشور ایران جزو کدام منطقه است؟

- الف) SEARO
- ب) AFRO
- ج) AMRO
- د) EMRO

- ۹۷- کدامیک از اداره‌های تخصصی سازمان ملل متحد به وسیله «پیمان نامه حقوق کودک» هدایت می‌شود و بر روی ایمن‌سازی کودکان تأکید می‌کند؟
 الف) ILO ب) WHO ج) UNICEF د) UNFPA
- ۹۸- اینکه کارمندان می‌خواهند روزی مثل رهبر سازمانی خود، فرد محبوبی شوند، مربوط به کدام منبع قدرت رهبر است؟
 الف) پاداش ب) تنبیه ج) مرجعیت د) مهارت
- ۹۹- بر طبق نظریه کورت لوین در مدیریت تغییر، کدامیک از موارد زیر جزو نیروهای «پیش برنده» برای تغییر محسوب می‌شوند؟
 الف) احساس ناامنی کارکنان
 ب) فشارهای سرپرست
 ج) تجربه شخصی
 د) ترس از زیان اقتصادی
- ۱۰۰- بر اساس خط‌مشی‌های مبارزه با اپیدمی ناشی از یک بیماری واگیر، کدامیک از موارد زیر در مقابله با بیماری کووید-۱۹ در پاندمی اخیر رایج بود؟
 الف) مبارزه با جانوران مخزن بیماری
 ب) پیشگیری دارویی همگانی
 ج) مبارزه با ناقل
 د) محدود کردن حرکت جمعیت
- ۱۰۱- کدام گزینه برای اندازه‌گیری موارد جدید یک بیماری یا واقعه در یک جامعه معین مورد استفاده قرار می‌گیرد؟
 الف) میزان حمله ب) میزان بروز ج) میزان شیوع د) میزان عمومی
- ۱۰۲- عبارت «هیچکس نمی‌تواند بطور کامل رفتار یک سازمان بزرگ را کنترل نماید»، مربوط به کدام اصل کنترل سازمانی است؟
 الف) کنترل ناقص
 ب) کاهش کنترل
 ج) کاهش هماهنگی
 د) چارچوب کنترل
- ۱۰۳- کدامیک از جملات زیر صحیح است؟
 الف) مقصود از برنامه‌ریزی حرکت از فعالیت به ماموریت سازمان است.
 ب) برنامه‌ریزی با درک عمیق ماموریت سازمان آغاز می‌شود.
 ج) برنامه‌ریزی با درک عمیق اهداف سازمان آغاز می‌شود.
 د) برنامه‌ریزی با درک عمیق استراتژی آغاز می‌شود.
- ۱۰۴- در مراحل تکوین یک بیماری، استعداد به بیماری جزء کدام سطح از پیشگیری محسوب می‌شود؟
 الف) سطح اول ب) سطح دوم ج) سطح سوم د) سطح چهارم
- ۱۰۵- هر فعالیتی که به منظور صیانت از استانداردها انجام پذیرد، چه نام دارد؟
 الف) ارزیابی ب) ارزشیابی ج) پایش د) کنترل

۱۰۶- عبارت «نسبت بهره‌مند به نیازمند یا جمعیتی که از خدمات برنامه بهره‌مند شده است»، در تعریف کدامیک از شاخص‌های زیر صحیح است؟

- الف) فراهمی ب) برونداد ج) دسترسی د) پوشش

۱۰۷- کدامیک از گزینه‌های زیر در ارتباط با اصلاح بخش بهداشت در کشورهای در حال توسعه می‌باشد؟

- الف) بهبود کارایی و اثر بخشی فعالیت‌ها
ب) برقراری عدالت در برخورداری مردم از خدمات
ج) تامین مالی مناسب
د) بازآرایی کارکردهای نظام سلامت

۱۰۸- عبارت «فرآیندی منظم در جهت پیدا کردن، ارزشیابی و استفاده از نتایج پژوهش‌های به عمل آمده در زمینه بهداشت عمومی» در تعریف کدامیک از موارد زیر آمده است؟

- الف) پزشکی مبتنی بر شواهد
ب) بهداشت عمومی مبتنی بر شواهد
ج) ارزشیابی نقادانه مبتنی بر شواهد
د) کنترل مبتنی بر شواهد

۱۰۹- هدف نهایی ارزیابی فناوری سلامت، کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) ارزیابی اقتصادی و یا کارآمدی
ب) کار سازی و بی خطری
ج) تقویت تصمیم سازی آگاه از شواهد
د) توسعه، انتشار و استفاده از فناوری سلامت

۱۱۰- در مباحث بهداشت عمومی، تاکید ترجمان دانش بر کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) به کاربرد رساندن دانش مبتنی بر شواهد
ب) لزوم رعایت اخلاق
ج) تولید و تبادل دانش
د) تعامل بین تولیدکننده دانش و تصمیم گیرنده

۱۱۱- محصول واجد محتوای دانشی مناسب بر حسب گروه‌های «مردم و بیماران»، در کدامیک از گزینه‌های زیر آمده است؟

- الف) محتوای آموزشی برای بیماران، رسانه‌های عمومی، کمک تصمیم‌ساز
ب) محتوای آموزشی برای بیماران، رسانه‌های عمومی
ج) محتوای آموزشی برای بیماران
د) راهنمای ارائه خدمات مناسب

۱۱۲- اساسی‌ترین محور اجرای برنامه پزشک خانواده، کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) سنجش میزان رضایت گیرندگان خدمات
ب) ایجاد ساختار مناسب برای ارائه خدمات سلامت
ج) ایجاد سازوکار پرداخت و فرآیند پایش عملکرد پزشک خانواده
د) تعریف بسته‌های خدمات سلامت

۱۱۳- سازمان جهانی بهداشت کدام سنجه را برای ارزیابی سلامت کلی جمعیت و قضاوت در مورد میزان دستیابی به سلامت خوب در نظر گرفته است؟

الف) HALE

ب) DALY

ج) LE

د) DALE

۱۱۴- کدام گزینه در ارتباط با نظام‌های سلامت، صحیح می‌باشد؟

الف) مردم نمی‌توانند نقش‌های متعددی در نظام‌های سلامت ایفا نمایند.

ب) نظام سلامت یک کشور مستقل از نظام سیاسی حاکم بر آن کشور می‌باشد.

ج) بهبود عملکرد نظام سلامت در خصوص پاسخ‌دهی با هزینه اندک قابل دستیابی می‌باشد.

د) کشورهای فقیر باید ابتدا به دنبال ارتقای سلامت باشند و سپس سایر اهداف نظام سلامت را پیگیری کنند.

۱۱۵- شبکه وسیع از ایستگاه‌های پزشکی و بیمارستان‌های استانی در کدامیک از کشورهای زیر ایجاد شده بود؟

الف) انگلستان (ب) آلمان (ج) بلژیک (د) روسیه

۱۱۶- در کدامیک از نظام‌های سلامت، مراقبت‌ها با استفاده از مالیات تامین مالی می‌شوند؟

الف) بیمه ملی سلامت (ب) بوریج (ج) مختلط (د) بیسمارک

۱۱۷- در مورد کدامیک از درون داده‌های زیر، تولیت بین‌المللی برای نظارت بر قیمت ضروری می‌باشد؟

الف) نیروی انسانی (ب) داروها (ج) ساختمان (د) تجهیزات اداری

۱۱۸- شاخص مشارکت مالی عادلانه چند کشور به شکل زیر می‌باشد، بر اساس این شاخص‌ها، مشارکت مالی در کدام کشور عادلانه‌تر می‌باشد؟

کشور شماره یک: ۰/۶۸ کشور شماره دو- ۰/۴۹ کشور شماره سه- ۰/۷۴ کشور شماره چهار- ۰/۱۲

الف) کشور شماره یک

ب) کشور شماره دو

ج) کشور شماره سه

د) کشور شماره چهار

۱۱۹- در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته به ترتیب بیشترین درصد بودجه صرف کدامیک از درون داده‌های نظام سلامت می‌شود؟

الف) نیروی انسانی - تجهیزات

ب) مواد مصرفی - تجهیزات

ج) مواد مصرفی - نیروی انسانی

د) تجهیزات - نیروی انسانی

۱۲۰- کدام گزینه جزو اهداف نظام سلامت محسوب می‌شود؟

الف) پاسخگویی به انتظارات مردم

ب) تامین مالی خدمات سلامت

ج) تولید منابع

د) ارائه خدمات سلامت



زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

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

- 121 - Before the outbreak of the disease, a large proportion of the population was already due to debilitating genetic predisposition.
a) susceptible b) resistant c) potent d) vigorous
- 122 - The strong evidence supporting the scientist's claim has the validity of his assumption.
a) questioned b) distorted c) enriched d) neglected
- 123 - Uncontrollable high winds have firefighters in their efforts to put out the fire.
a) assisted b) hindered c) facilitated d) precipitated
- 124 - To prevent rickets, children had better get exposed to ultraviolet-B radiation which the skin to produce vitamin D.
a) impedes b) hampers c) hinders d) triggers
- 125 - His blood test revealed the certain vitamins, so he needs to take some vitamin supplements.
a) deficiency of b) involvement in c) immersion in d) abundance of
- 126 - He agreed to give an interview on condition of; he does not prefer publicity.
a) autonomy b) hostility c) anonymity d) integrity
- 127 - This was an issue journalism; it was not in the range or limits of journalists' activities.
a) featuring b) underlying c) transcending d) characterizing
- 128 - After the students' undue reaction, the lecturer waited nervously for his anger to; otherwise, he could burst into shouting.
a) rise b) subside c) survive d) commence
- 129 - He is unable to his emotions when confronting a disagreeable situation, so anybody can easily see his feelings.
a) suppress b) disclose c) induce d) reveal
- 130 - The manager's suggestion was openly by the team members since they knew that the proposed plan was not likely to have a good outcome.
a) repudiated b) appreciated c) approved d) stabilized



- 131 - The doctors had to make a hard decision to his leg below the knee because the infection was likely to spread so quickly.
a) fracture b) sprain c) inoculate d) amputate
- 132 - He recommended that patients immerse themselves in a bath of cool water, which would help realign the temperature and harmony of the four humors.
a) feverish b) furious c) fragile d) sleepless
- 133 - After several laboratory tests, the patient was diagnosed with a/an condition that needed immediate attention and treatment.
a) idiopathic b) palliative c) prophylactic d) affluent
- 134 - An increased resistance to fluoroquinolones reduces the possibility of treating severe infections in humans, which can have consequences.
a) fatal b) benign c) favorable d) optimistic
- 135 - Some patients are to the point that they can control only a very limited set of behaviors, such as eye-blink.
a) immersed b) prohibited c) paralyzed d) impeded
- 136 - The program helps accidentally deleted image files from almost any kind of removable media for digital cameras.
a) resolve b) retrieve c) rehearse d) reserve
- 137 - During normal ageing, cells that vigorously throughout adult life may lose their regenerative capacity, leading to cell transformation and death.
a) perforate b) proliferate c) convert d) consolidate
- 138 - There are several different forms of color blindness, some while others acquired; yet, despite these differences, they are all impairments of color vision.
a) inherited b) substituted c) acquitted d) prohibited
- 139 - Some nurses are involved in identifying and feeding disorders, and preventing the complications of weight loss.
a) aggravating b) exacerbating c) alleviating d) deteriorating
- 140 - A pleasant social context may reduce a child's risk of depression by a sense of belonging and optimism.
a) hindering b) excluding c) fostering d) inhibiting



**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

I certainly think artificial intelligence (AI) will have an impact by shifting *how* editors work. I suspect there will be a natural migration away from the less judgment-based work of 'error checking' towards the more nuanced, involved work of refining and enhancing text. Yet, this doesn't necessarily mean that traditional proofreaders will be out of their profession. Proofreading is about much more than 'error checking' and requires intensely refined judgment at a point in the editorial workflow where the scope for changes is often very limited. Overall, AI will have a positive effect in the long term on our work by allowing us to be more efficient and thereby freeing us up to provide more of the gloriously messy human mix of spontaneity and personal experience that leads to great creative collaborations. It is noteworthy that AI tools, such as ChatGPT, cannot truly create but just *predict* based on what they have learned from available texts. The most important thing for us to do as editors is to educate ourselves about AI; however, reading about its new and ever-increasing capabilities involves a lot of mental flinching. But it's important to set aside this fear and learn how to work with AI. If we ignore its possibilities, we only increase our chances of being replaced. In contrast, if we make it a part of our team, we might be able to focus more on the meaningful editing we love, supported by our very own AI-powered editorial assistant. Most of all, in quintessentially human activity of communication, humans always prefer to work with other humans.

141 - What does the writer imply by 'natural migration'?

- a) Moving gradually from traditional proof reading to AI proof reader technologies
- b) Putting away traditional AI proof readers and replacing them by AI technologies
- c) Shifting fast from judgment-free proof reading to AI powered technologies
- d) Shifting from a demanding job to one with a glorious free time

142 - Why does the writer use 'refined judgment'?

- a) To emphasize the creativity of human proofreaders
- b) To justify the use of AI proofreading technologies
- c) To indicate AI cannot judge appropriately when facing errors
- d) Judgment is required to see whether the articles are within the scope of journal

143 - Creative collaboration refers to co-working between

- a) authors and proofreaders
- b) human proofreaders
- c) AI and human proofreaders
- d) editors and authors

144 - What is the main reason for the -fear of AI technology-?

- a) It is not creative
- b) It replaces humans
- c) It does not have refined judgment
- d) It can predict the future with data

145 - What does the author suggest editors should do in response to the emergence of AI?

- a) Provide AI with more glorious and human-like experience.
- b) Accept its possibilities and integrate it into their workflow.
- c) Ignore its capabilities and continue working hard as usual.
- d) Set AI aside in order to avoid being replaced by it.



**Passage 2**

There are some downsides to early screenings. Patients in their 40s who elect to get a screening mammogram have a higher rate of false positives, says Klar. "In other words, a finding that leads to further workup, such as additional imaging and potential biopsy, that ends up being benign — meaning noncancerous. These false positive findings can be stressful and anxiety-provoking for patients." Overdiagnosis — also referred to as overdetection and defined as the detection of tumors that would not become symptomatic or life-threatening — is another possible risk, says Shepherd. A systematic review and meta-analysis of 30 studies published in the Journal of Personalized Medicine found that overdiagnosis due to screening mammography for breast cancer occurred in 12.6% of women aged 40 and older. However, researchers from Yale School of Medicine's COPPER Center point out that older women in particular — aged 70 and above — are more likely to be at risk of overdiagnosis with it. "The risks of screening are nonlethal and manageable for most women," Dr. Debra L. Monticciolo, professor of radiology at Dartmouth Geisel School of Medicine in Hanover, N.H., stated in a press release on Feb. 20. "But advanced breast cancer is often lethal. Breast cancer is easier to treat if it's found earlier; we're able to spare women extra surgeries and chemotherapy. It's just a better idea to shift to early detection, and that's what screening does."

146 - Which of the following questions does the text mainly deal with?

- What does recent research say about screenings?
- Why should women get screening mammograms?
- Are the benefits of early screenings greater than the risks?
- Do individuals aged 70 are mostly at risk of overdiagnosis?

147 - What does the underlined pronoun "it" refer to?

- Breast cancer
- Screening mammogram
- COPPER Center
- Potential biopsy

148 - Older women, particularly those aged 70 and above, are more susceptible to overdiagnosis because

- their anxiety and stress lead to false positives
- they have a higher prevalence of cancerous tumors
- screening methods are less effective in this age group
- non-symptomatic tumors are more likely to be detected

149 - As to early detection of breast cancer, Dr. Monticciolo's statement implicitly

- warns against the potential harm of screening mammography
- expresses doubts about the effectiveness of early detection methods
- suggests that advanced breast cancer is easier to treat than early-stage cancer
- reinforces the shift of focus to early detection despite potential risks

150 - The text implicitly regarding early breast cancer detection.

- emphasizes the need for better management of false positives
- advocates a shift towards more aggressive screening methods
- suggests avoiding early detection methods due to potential risks
- suggests that early detection should be abandoned in favor of other approaches



**Passage 3**

Nutrition-related risk factors are linked to both acute and chronic diseases, contributing significantly to a large burden of preventable non-communicable diseases and increasing the risk of premature death. Within healthcare, we are facing the triple burden of malnutrition, comprising three overlapping themes of overnutrition, undernutrition, and micronutrient deficiencies. In 2019, the UK's National Health Service (NHS) published a 'Long-term-plan' which calls for a greater focus on prevention of disease and public health. As such there is commitment to improving obesity and diabetes prevention services, alongside reducing health inequalities. Clause 2.19 explicitly states 'frontline staff need to feel equipped to talk about nutrition and maintaining weight in an informed and sensitive way', yet some medical schools have at most **eight hours of nutrition training**. Around 10% of adults visiting their general practitioners and a third of patients on admission to hospital or care homes are undernourished or at risk of undernourishment, but this remains poorly recognized and addressed within primary or secondary care settings. Further to this, the latest UK National Diet and Nutrition Survey reveals deficiencies across all age groups in iron, vitamin D, and folate, increasing population risks of anemia, osteoporosis and neural tube defects in pregnancy. The economic consequence of undernutrition was estimated to cost UK £19.6 billion in 2011–2012. This equates to 15% of the total expenditure on health and social care, meaning that a 1% reduction in expenses corresponds to a saving of £196 million. Conversely, NHS England spent £6.1 billion for obesity-related issues from 2014 to 2015.

151 - The plan recently published by the NHS

- a) gives priority to disease prevention measures
- b) minimizes population risks of anemia
- c) is to foster health inequalities
- d) is to invest more on treatment

152 - The triple burden of malnutrition the healthcare system.

- a) is already managed successfully by
- b) would impose significant pressure on
- c) could hardly affect the resources from
- d) finds its root in communicable diseases

153 - The writer has mentioned the expression "**eight hours of nutrition**" to suggest that

- a) the issue of nutrition has been well addressed by medical schools
- b) future doctors are not well informed about the issue of nutrition
- c) academic programs have been revised to focus on nutrition
- d) Britain's long term plan on nutrition has been successful

154 - The burden of those suffering from undernourishment is

- a) totally reported by general practitioners and hospitals
- b) always acknowledged within care homes
- c) less recognized within the healthcare settings
- d) rejected by hospitals and care homes

155 - The latest survey conducted in the UK has reported all of the following defects during pregnancy EXCEPT for

- a) osteoporosis
- b) anemia
- c) bronchitis
- d) neural tube



Passage 4

Mental health and well-being of employees have become an increasing concern among employers, especially during the COVID-19 pandemic when the results of a survey highlighted poor mental health symptoms among workers, including heightened feelings of guilt (24%), insomnia (38%), irritability (50%), sadness (53%), and emotional exhaustion (54%). The direct and indirect impacts of such conditions may be worth considering. For instance, depression was estimated to cost the US economy \$210 billion, with about half that sum paid for by employers. Around 60% of the cost of depression is directed at treating comorbid conditions like cardiovascular diseases and diabetes. On the other hand, indirect costs add to lost productivity, for instance through absenteeism (when employees have an unscheduled absence) and presenteeism (when they are at work, but they aren't actually working). In 2010, the indirect annual cost of poor mental health due to these effects was estimated to be \$1.7 trillion; also, the direct costs added an additional \$0.8 trillion, both expected to double by 2030. Employers feel debilitated in encouraging their employees to benefit counselling services due to the predominant stigma related to mental health conditions, which hampers sufferers from seeking help of employee assistance programs which are still underutilized. Coworkers' discriminatory behavior and fear of social exclusion add to the severity of the condition, and leads to undesirable impacts on employee performance and interpersonal relationships at workplace.

156 - According to the passage, the highest and lowest rate of mental health symptoms belonged to, respectively.

- a) emotional exhaustion and feelings of guilt
- b) insomnia and irritability
- c) sadness and feelings of guilt
- d) emotional exhaustion and irritability

157 - American employers are estimated to have spent around 105 billion USD to

- a) benefit counseling services
- b) address employee depression
- c) manage the employee program
- d) cure insomnia, sadness and irritability

158 - According to the passage, both direct and indirect costs

- a) were considerably decreased during the COVID-19 pandemic
- b) were reduced by half by the employers
- c) will increase twofold by the end of the present decade
- d) were directly targeted to the employees

159 - According to the passage, total cost of poor mental health was estimated to reach in 2010.

- a) 0.8 trillion USD
- b) 1.7 trillion USD
- c) 2.5 trillion USD
- d) 210 billion USD

160 - What prevents employees from seeking help through employee assistance programs?

- a) Fear of losing their jobs
- b) Absence of financial resources
- c) Lack of employee counseling services
- d) Feeling embarrassed about their mental health status



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 مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ لغایت ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۸ 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.

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.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی،
بهداشت و تخصصی

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

سوال مورد بررسی:

- بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- جواب صحیح ندارد.
- متن سوال صحیح نیست.

توضیحات