

دفترچه سؤالات آزمون آمادگی کنکور ارشد
مرحله سوم (نیمه اول مباحث)

صبح
جمعه
۱۴۰۲/۱۰/۱۵



موسسه علوم پزشکی سنا

مدیریت خدمات بهداشت و درمان

تعداد سوال: ۱۶۰ مدت پاسخگویی: ۱۶۰ دقیقه

عنوان مواد امتحانی، تعداد و شماره سوالات

ردیف	مواد امتحانی	تعداد سوالات	از شماره	تا شماره
۱	کلیات بهداشت	۲۲	۱	۲۲
۲	اصول و مبانی سازمان مدیریت	۳۲	۲۳	۵۴
۳	سازمان و مدیریت بهداشت	۴۴	۵۵	۹۸
۴	اقتصاد مدیریت مالی	۲۲	۹۹	۱۲۰
۵	زبان انگلیسی	۴۰	۱۲۱	۱۶۰

این آزمون نمره منفی دارد.

استفاده از ماشین حساب مجاز نیست.

۱- علم و هنر ارتقای سلامت، پیشگیری از بیماری ها، محدود کردن ناتوانی، درمان بیماری و بازتوانی بیمار در کدام مفهوم پزشکی نگریسته می شود؟

- (الف) پزشکی درمانی
(ب) پزشکی پیشگیری
(ج) پزشکی در سده های میانی
(د) پزشکی در اوایل تاریخ

۲- در کدام اصل مراقبت بهداشتی اولیه، نیازمند کارکنانی است که بتوانند در برخورد با مشکلات مربوط به سلامتی راه حل ارائه نمایند؟

- (الف) اصل هماهنگی
(ب) اصل مشارکت مردم
(ج) اصل روش های مناسب
(د) اصل جامعیت خدمات

۳- همه موارد زیر از اصول آموزش بهداشت هستند بجز

- (الف) آموزش بهداشت از ارتباط صحیح ایده ها و افکار تشکیل می شود.
(ب) همه اصول و تئوری های تعلیم و تربیت در آموزش بهداشت کاربرد دارد.
(ج) مربی بهداشت باید در زمینه جلب مشارکت افراد مهارت داشته باشد.
(د) فراهم کردن شرایط لازم برای رشد خدمات بهداشتی و درمانی

۴- بیماری اتاقک ها و درماتیت مزمن از بیماری های ناشی از کدام عوامل زیر است؟ (بترتیب)

- (الف) سروصدا- عوامل مکانیکی
(ب) عوامل مکانیکی- سروصدا
(ج) فشار- پرتو های یون ساز
(د) پرتو های یون ساز- فشار

۵- تزریق کدام واکسن از بدو تولد تا ۱۲ ماهگی انجام می شود و بعد از ۱۲ ماهگی تزریق آن ضرورتی ندارد؟

- (الف) فلج اطفال
(ب) ب.ث.ژ
(ج) پنج گانه
(د) MMR

۶- تجویز کدام واکسن در کودکانی که سابقه کما و کاهش سطح هوشیاری طی ۷ روز پس از دریافت دز قبلی این نوع واکسن ذکر می کنند، ممنوع است؟

- (الف) سه گانه
(ب) پنج گانه
(ج) پنموکوک
(د) گزینه الف و ب

۷- جدول زیر، ویژگی کدام واکسن و مقدار و راه تجویز و شرایط نگهداری مربوط به آنرا بیان می کند؟

ماهیت	راه تجویز	مقدار تجویز
ویروس زنده ضعیف شده	زیر جلدی یا عضلانی	۰/۵ میلی لیتر

- (الف) تب زرد
(ب) آبله مرغان
(ج) منگوکوک
(د) فلج اطفال

۸- جلوگیری از میزان عود و دفعات بستری در کدام سطح از پیشگیری های بیماری روان محسوب میگردند؟

- (الف) پیشگیری اولیه
(ب) پیشگیری ثانویه
(ج) پیشگیری ثالثیه
(د) پیشگیری غایی

۹- در برنامه پزشک خانواده کدام عامل بیشتر بر تعیین رفتار ارائه کننده خدمت در ضمن ارائه خدمت تاثیر گذار است؟

- (الف) نظام ارجاع
(ب) سطح بندی خدمات
(ج) مکانیسم پرداخت
(د) گردش مالی اعتبارات

- (الف) میزان مرگ و میر کودکان
(ب) میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال
(ج) امید به زندگی بدو تولد
(د) میزان مرگ و میر زنان باردار

۱۱- کدام روش چک کردن پشه های آنوفل که ناقل بیماری مالاریا هستند، جهت تعیین تمایلات برون خواری پشه ها استفاده می شود؟

- (الف) توتال کچ
(ب) هند کچ
(ج) شلتریت
(د) نمونه گیری لاروی

۱۲- در کدام راهبرد انقلاب سلامت کودکان، علیه شش بیماری مرسوم مصونیت ایجاد میگردد؟

- (الف) استفاده از نمودار رشد
(ب) مایع درمانی خوراکی
(ج) تغذیه با شیر مادر
(د) ایمن سازی

۱۳- در چرخه برنامه ریزی بهداشتی، پس از دستیابی به منابع در اهداف مقطعی و نهایی چه اقدامی صورت میگیرد؟

- (الف) برنامه ریزی تفصیلی با ذکر جزئیات
(ب) برنامه خاص روش اجرا
(ج) پایش برنامه ها
(د) تعیین اولویت ها

۱۴- تعریف گزاره زیر که در فصل ژنتیک و بیماری مطرح میگردد کدام است؟

- « بروز میزانی از یک صفت ژنتیکی خاص که در فرد مشخص ظاهر می شود.»
(الف) ژن غالب
(ب) نفوذ ژن
(ج) موتاسیون
(د) ژن متعدد

۱۵- در کدام حالت زیر از سطوح مراقبت های بهداشتی، ارائه مراقبت ها بسیار هزینه - اثربخش تر است؟

- (الف) زمانی که پیچیدگی در مراقبت های مربوط به سلامت زیاد است.
(ب) زمانی که فراوانی مشکلات مربوط به سلامت کم است.
(ج) زمانی که فراوانی مشکلات مربوط به سلامت برابر با پیچیدگی در مراقبت های مربوط به سلامت است.
(د) زمانی که فراوانی مشکلات مربوط به سلامت بیشتر از پیچیدگی در مراقبت های مربوط به سلامت است.

۱۶- همه گزینه های زیر از بیماریهای ناشی از صنعتی شدن می باشد بجز

- (الف) بیماری انسداد ریه
(ب) دیابت ها
(ج) بیماری های عروق کرونر
(د) تیفوئید

۱۷- کدام سازمان زیر به صورت مستقیم با مبحث سلامت در ارتباط نیست؟

- (الف) برنامه غذای جهانی
(ب) صندوق کودکان ملل متحد
(ج) صندوق جمعیت ملل متحد
(د) سازمان، آموزشی، علمی و فرهنگی ملل متحد

۱۸- پایین بودن سرمایه اجتماعی و میزان بالای جرم و جنایت از موارد سوء رفتار و خشونت در کدام سطح است؟

- (الف) خشونت در سطح فردی
(ب) خشونت در سطح خانواده
(ج) خشونت در سطح جامعه
(د) عوامل خطر خشونت جمعی

۱۹- در کدام مدل منبج ارتباط بهداشتی، به توصیف این مساله که چگونه کارکنان بهداشتی، خدمت گذاران را برای حفظ سلامتی یاری می کنند، میپردازد؟

- (الف) مدل درمانی
(ب) مدل اعتقاد بهداشتی
(ج) مدل تعامل
(د) الف و ج

۲۰- کمک به فرد در حل یا کاهش مشکلات عاطفی، سازشی، روانی و اجتماعی مصداق کدام نوع از مشاوره های زیر می باشد؟

- (الف) مشاوره پیشگیری
(ب) مشاوره تکاملی
(ج) مشاوره انفرادی
(د) مشاوره اقشار خاص

۲۱- عفونت بیمارستانی عفونتی است که تا ساعت از پذیرش بیمار در بیمارستان برای بیمار رخ دهد.

- (الف) ۷۲-۴۸- پس
(ب) ۷۲-۴۸- قبل
(ج) ۲۴-۴۸- پس
(د) ۲۴-۴۸- قبل

۲۲- عیب کدام روش گندزدایی، برخورداری از اثر خوردگی، وجود باقیمانده از خود و غیرفعال شدن در حضور مواد آلی است؟

- (الف) پرکلرین
(ب) یدوفور ها
(ج) ترکیبات فنولی
(د) الکل ها

اصول و مبانی سازمان مدیریت ۳۲ (۵۴-۲۳)

۲۳- برخورداری از مرکز کنترل درونی و داشتن روحیه خلاق بترتیب در کدام رهیافت به کارآفرینی تبیین میگردد؟

- (الف) رهیافت محتوایی- رهیافت فراگردی
(ب) رهیافت محتوایی- رهیافت محتوایی
(ج) رهیافت فراگردی- رهیافت فراگردی
(د) رهیافت فراگردی- رهیافت محتوایی

۲۴- در کدام نظریه بیان می شود که در میان کلیه عوامل موثر در رفتار کارکنان مهمترین و قدرتمندترین آنها عواملی هستند

که از مشارکت کارکنان در گروه های اجتماعی ناشی می شوند؟

- (الف) نظریه روابط انسانی
(ب) نظریه نیازهای انسانی
(ج) نظریه X و Y
(د) نظریه شخصت و سازمان

۲۵- در ویژگی های سازمان های کمال یافته، کدام مورد تشویق کارکنان به انجام کارهای معنی دار را ضروری می داند؟

- (الف) تعصب به عمل
(ب) ایجاد ارتباط نزدیک با مشتری
(ج) تمایل به استقلال و کارآفرینی
(د) افزایش بهره وری با استفاده از خدمات

۲۶- زمانی که اطلاعات در میان افراد متعدد پخش شده باشد و یک تصمیم ضعیف گروهی، مقبولیت بیشتری از اتخاذ یک

تصمیم بهتر فردی داشته باشد کدام شیوه سلاست فکری پیشنهاد می شود؟

- (الف) هم اندیشی مستقیم
(ب) هم اندیشی غیر مستقیم
(ج) هم اندیشی رقابتی مستقیم
(د) هم اندیشی غیر رقابتی غیر مستقیم

۲۷- منظور از صلاحیت داشتن مدیران برای اتخاذ تصمیم در مورد مسائل، داشتن کدام شرایط زیر است؟

- (الف) داشتن توان روحی و جسمی
(ب) داشتن توان علمی و قانونی
(ج) داشتن توان عملی و فکری
(د) داشتن توان مهارتی و تخصصی

۲۸- در کدامیک از انواع برنامه ریزی، برنامه ریزی مبتنی بر اندیشیدن پیش از عمل است؟

۳۰- در تدوین راهبرد در سطح کلان سازمان، کدام استراتژی از فرصت‌های محیطی برای تحلیل استفاده می‌کند؟

۳۱- در کدام سازماندهی برای پرورش مدیران چند بعدی به منظور تصدی مشاغل سطوح مدیریت عالی فراهم نمیگردد؟

۳۲- در سازمان‌هایی که دارای تعداد زیادی از کارکنان کاملاً آموزش دیده اند که با استقلال نسبتاً زیادی کار می‌کنند چه

۳۳- کدامیک از مهارت‌های مدیران برای انجام امور و وظایف تخصصی ضروری است؟

۳۴- در مدیریت بازار، در کدام حالت سازمان در وضعیت مطلوبی قرار دارد و وظیفه مدیر تلاش برای حفظ وضع موجود می‌باشد؟

۳۵- در سیستم چهار گانه لیکرت در مدیریت، در چه سیستمی عملاً کلیه رده‌های سازمانی مشارکت دارند و سازمان‌های

۳۶- وجود توان زیاد و تمایل پایین در کارکنان مستلزم اتخاذ کدام سبک رهبری زیر می‌باشد؟

۳۷- بر اساس کدام نظریه انگیزشی، اهمیت فراگردهای مقایسه اجتماعی برجسته می‌شود؟

الف) شبکه رشته ای

ب) شبکه انشعابی

ج) شبکه تصادفی

د) شبکه خوشه ای

۳۹- در کدامیک از سیستم های کنترلی، مدیران می توانند از طریق تشکیل جلسات با کارکنان بطور غیر رسمی به بررسی فرصت ها و تهدیدات جاری بپردازند؟

الف) سیستم کنترل تشخیصی

ب) سیستم کنترل ارزشی

ج) سیستم کنترل تحدیدی

د) سیستم کنترل تعاملی

۴۰- در مدیریت منابع انسانی اولین کسانی که از مفهوم اعتبار آماری استفاده و آنرا تشریح کردند چه کسانی بودند؟

الف) روانشناسان صنعتی

ب) مکتب شناسان روابط انسانی

ج) متخصصان امور انسانی

د) نهضت داران مدیریت علمی

۴۱- در طراحی شغل، کدام روش با در نظر گرفتن مبنای طراحی بر اساس تقسیم کار انجام می شود؟

الف) مدیریت علمی

ب) روش انگیزشی

ج) روش سیستمی

د) روش مبتنی بر ویژگی های انسانی

۴۲- مرحله پنجم فرآیند برنامه ریزی نیروی انسانی کدام مورد زیر است؟

الف) تعیین موجودی نیروی انسانی

ب) بررسی اهداف آتی سازمان

ج) بر آورد عرضه و تقاضا نیروی انسانی

د) مقایسه عرضه و تقاضا

۴۳- در کدام روش بر آورد نیروی انسانی، نمودار پراکنش وجود دارد و پیش بینی بوسیله آن دقیقتر از سایرین است؟

الف) روش روند یابی

ب) روش نسبت یابی

ج) روش همبستگی

د) روش پیش بینی فعالیت

۴۴- متقاضیان اصلی کدام موسسات را گروهی تشکیل می دهند که عموماً کارگران ساده و کارمندان دفتری هستند؟

الف) موسسات جایابی

ب) موسسات کاریابی

ج) موسسات فردیابی

د) موسسات شغل یابی

۴۵- در مراحل مختلف انتخاب کارکنان، در کدام مرحله سعی می شود شغل در مقیاس کوچک تری بازسازی شود؟

الف) مصاحبه مقدماتی

ب) تکمیل فرم درخواست کار

ج) برگزاری آزمون استخدامی

د) مصاحبه جامع

۴۶- از دیدگاه پورتر، کدام استراتژی منحصر به فرد بودن در بازار وسیع است که منجر به وابسته کردن مشتریان می شود؟

الف) استراتژی هدایت هزینه

ب) استراتژی تمرکز

ج) استراتژی تمایز

د) استراتژی مدیریت هزینه

۴۷- قدرتی که بر اساس پنداشت یا باور قرار دارد به کدامیک از منشا های قدرت اشاره می کند؟

الف) قدرت مبتنی بر پاداش

ب) قدرت مبتنی بر تخصص

ج) قدرت قانونی

د) قدرت مرجع

(الف) سوداگر

(ج) سنت گرا

(ب) هنرگرا

(د) کاوش گرا

۴۹- چیزی که بطور انفرادی دست نیافتنی است اما به طریق عمل گروهی امکان پذیر می شود از کدام دلایل پیوستن افراد به

گروه هاست؟

(الف) مقام

(ج) وابستگی به گروه ها

(ب) عزت نفس

(د) قدرت

۵۰- گرفتن اطلاعات بر اساس آنچه یک فرد به انتخاب خود می بیند یا می شنود به کدام مانع موجود در ارتباط اثربخش اشاره دارد؟

(الف) پالایش

(ج) هیجانات

(ب) درک گزینشی

(د) اشارات غیر کلامی

۵۱- در ابزار های مدیریت تعارض منافع، بهترین راهبرد به هنگامی که اختلالی بالقوه حاصل عملی جسارت آمیز بیش از منافع

تصمیم است، چیست؟

(الف) پرهیز

(ج) اجبار

(ب) همسازی

(د) مصالحه

۵۲- در روش های اندازه گیری کنترل رابینز، کدام روش اطلاعات محدودی را درباره یک فعالیت عرضه می کنند؟

(الف) مشاهده شخصی

(ج) گزارش های شفاهی

(ب) گزارش های آماری

(د) گزارش های کتبی

۵۳- در بهترین روش های تصمیم گیری گروهی، در کدامیک افراد گروه به هنگام تصمیم گیری حق بحث، صحبت یا تفسیر ندارند؟

(الف) طوفان فکری

(ج) میز گرد از راه دور

(ب) روش مبتنی بر گروه اسمی

(د) الف و ج

۵۴- مهر تایید زدن بر عضویت فرد در سازمان با یادگیری زبان ویژه و مورد قبول واقع شدن وی اشاره به کدام شیوه فراگیری

فرهنگ سازمانی دارد؟

(الف) داستان

(ج) امتیازات ویژه

(ب) آداب و رسوم

(د) زبان رمز

سازمان و مدیریت بهداشت و درمان ۴۴ (۹۸-۵۵)

۵۵- صندوق بیمه خصوصی به طور کلی حق بیمه را بر اساس خطر تعیین نموده و جهت انباشت خطر تلاش می کند که به نفع

شرکت بیمه باشد که به آن گویند.

(ب) خامه گزینی

(د) ملاحظات اخلاقی

(الف) انتخاب معکوس

(ج) انتخاب خطر

۵۶- کدام نوع از بیمه های زیر می تواند وسیله ای برای حرکت به سوی بیمه ی اجتماعی جامع برای جمعیت روستایی و شهری

شاغل در بخش غیر رسمی باشد؟

(الف) طرح های کوچک بیمه ای

(ج) بیمه خصوصی سلامت

(ب) بیمه اجتماعی سلامت

(د) بیمه مبتنی بر مالیات

الف) خصوصی بودن

ب) خودگردانی

ج) ثبات

د) اجتماعی بودن

۵۸- طبق مثلث ارکان بیمه اجتماعی، رابطه بین ارائه دهنده و جمعیت تحت پوشش بر اساس چیست؟

الف) دسترسی آزاد

ب) حق بیمه مبتنی بر درآمد

ج) عقد قرار داد

د) الف و ج

۵۹- در الگوی هرمی نظام بیمه اجتماعی سلامت از بالا به پایین وابستگی و استقلال بترتیب چگونه تغییر می کند؟

الف) کاهش - کاهش

ب) افزایش - افزایش

ج) کاهش - افزایش

د) افزایش - کاهش

۶۰- صندوق بیماری در کدام کشور از جنبه ی مذهبی و ایدئولوژیکی به ارگان های منطقه ای و غیر حزبی تبدیل شده اند؟

الف) فرانسه

ب) آلمان

ج) سوئیس

د) هلند

۶۱- ستون فقرات نظام بیمه اجتماعی سلامت کدام مورد است؟ (بهترین گزینه را انتخاب کنید)

الف) رابطه اجباری بین بیمه شدگان و پرداخت کنندگان ثالث

ب) رابطه اجباری بین بیمه شدگان و ارائه کنندگان شخص ثالث

ج) رابطه اجباری بین بیمه شدگان و بیمه کنندگان شخص ثالث

د) رابطه اجباری بین بیمه شدگان و صندوق های دولتی

۶۲- نظام های سلامت نقش ناچیزی در دستیابی به کدام متغیر عملکردی زیر دارند؟

الف) رضایت / پاسخگویی

ب) وضعیت سلامت

ج) عدالت

د) کارایی

۶۳- کشور های دارای نظام بیمه اجتماعی سلامت
الف) کاملاً نزولی هستند.

ب) تا حدودی نزولی هستند.

ج) کاملاً صعودی هستند.

د) تا حدودی صعودی هستند.

۶۴- میزان انتقال مالی که بین صندوق های گوناگون به منظور جبران تفاوت در درآمدها و هزینه های پیش بینی شده اعضا صورت گیرد را چه می نامند؟

الف) راهکار تعدیل منابع

ب) راهکار تعدیل خطر

ج) راهکار تبادل خطر

د) راهکار تعامل خطر

۶۵- در کدام نظام بازپرداخت خدمات سلامت نهاد انباشت کننده خطر وجود ندارد؟

الف) بیمه اجتماعی سلامت

ب) بیمه خصوصی سلامت

ج) بیمه مبتنی بر مالیات

د) پرداخت مستقیم از جیب

۶۶- بر خلاف بیمه اجتماعی سلامت، بیمه خصوصی سلامت اختیاری است. بنابراین به طور نسبی باعث
شدن انباشت خطر میگردد.

الف) به طور معمول - بزرگ

ب) به طور معمول - کوچک

ج) همیشه - بزرگ

د) همیشه - بزرگ

- ۶۷- عیب کدام نظام بیمه ای این است که مخارج مراقبت های سلامتی باید با سایر مخارج عمومی رقابت کند؟
- (الف) بیمه خصوصی سلامت
(ب) بیمه اجتماعی سلامت
(ج) بیمه مبتنی بر مالیات
(د) حساب های ملی
- ۶۸- نزدیکی سیاستمداران محلی به انتخاب کنندگان اشاره به کدام ویژگی مالیات های محلی دارد؟
- (الف) شفافیت
(ب) پاسخگویی
(ج) حساسیت به ترجیحات
(د) تفکیک سلامتی
- ۶۹- بودجه و سرمایه های NHS از درآمدهای ملی حاصل می شود که شامل است.
- (الف) مالیات بر مصرف + مالیات بر درآمد است.
(ب) مالیات بر مصرف - مالیات بر درآمد است.
(ج) مالیات بر مصرف \times مالیات بر درآمد است.
(د) مالیات بر مصرف / مالیات بر درآمد است.
- ۷۰- کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی از نظر پوشش بیمه های درمانی و اجتماعی زیر نظر کدام قشر قرار می گیرند؟
- (الف) کارگران
(ب) روستائیان
(ج) نیازمندان
(د) سایر اقشار
- ۷۱- طبق اصول و سیاست های اجرایی نظام جامع تامین اجتماعی، تامین حداقل نیاز های اساسی آحاد جامعه در دسته کدام قرار می گیرد؟
- (الف) سیاست جامعیت
(ب) سیاست کفایت
(ج) سیاست فراگیری
(د) سیاست پیشگیری
- ۷۲- غیر عادلانه ترین روش تامین بودجه بخش سلامت کدام مورد زیر است؟
- (الف) پرداخت مستقیم
(ب) پیش پرداخت ها
(ج) تجمیع منابع
(د) کسر منابع
- ۷۳- وجود مشکلات عملی در جمع آوری مالیات اشاره به کدامیک از معضلات کشورهای پردرآمد بیمه ای دارد؟
- (الف) Tax Avoidance
(ب) Inefficient Tax
(ج) Insurance Premium collection
(د) Cost sharing
- ۷۴- به سیستم سنتی که در آن ارائه کنندگان هزینه های خدمات خود را دریافت می نمایند خرید خدمت می گویند.
- (الف) منفعل
(ب) فعال
(ج) منقطع
(د) پیوسته
- ۷۵- هدف اصلی کدام مورد توزیع ریسک به صورت گسترده جهت پوشش خدمات سلامت است؟
- (الف) وصول مالیات
(ب) وصول درآمد
(ج) تجمیع
(د) خرید
- ۷۶- صندوق های متعدد تجمیع که به گروه های مختلف جمعیتی، خدمات ارائه می کنند، کارایی زیرا.....
- (الف) ندارند- آنها دوباره کاری کرده و هزینه سیستم های مدیریتی و اطلاعاتی را افزایش می دهند.
(ب) دارند- آنها دوباره کاری کرده و هزینه سیستم های مدیریتی و اطلاعاتی را کاهش می دهند.
(ج) ندارند- آنها دوباره کاری کرده و هزینه سیستم های مدیریتی و اطلاعاتی را کاهش می دهند.
(د) دارند- آنها دوباره کاری کرده و هزینه سیستم های مدیریتی و اطلاعاتی را افزایش می دهند.

- ۷۷- همه موارد زیر از اهرام های کنترلی نظام سلامت هستند بجز
(الف) تامین مالی
(ب) کیفیت
(ج) پرداخت
(د) سازماندهی

- ۷۸- دو بعد تفاوت برنامه های اصلاحات سلامت کدام دو هستند؟
(الف) همه گزینه ها را در بر گرفته یا خیر و اینکه چقدر عدالت ایجاد کرده.
(ب) میزان پاسخگویی آنها چقدر افزایش یافته و چقدر اصلاحات موفقیت آمیز بوده.
(ج) میزان رضایت مردم چقدر تغییر کرده و چقدر اعتماد ایجاد شده.
(د) تعداد جنبه های مختلفی که تغییر می دهند و اینکه این تغییرات چقدر از وضعیت فعلی فاصله ریشه ای گرفته اند.

- ۷۹- تغییرات جمعیت شناختی، کدام نیروی محرکه ی اصلاحات بخش سلامت را فعال می کند؟
(الف) انتظارات فزاینده
(ب) هزینه های فزاینده در مراقبت سلامت
(ج) ظرفیت محدود در پرداخت
(د) احساس شک نسبت به رویکرد سنتی

- ۸۰- نیازمندی به تغییر رفتار سازمان ها و افراد در کدام مرحله از چرخه سیاست گذاری احساس می شود؟
(الف) تدوین سیاست
(ب) تصمیم گیری سیاسی
(ج) اجرا
(د) ارزشیابی

- ۸۱- در کدام دیدگاه اخلاقی مرتبط با سلامت، بیان می شود که استفاده از یک شاخص واحد برای سنجش تندرستی به معنی بی اعتنایی به ترجیحات متفاوت افراد است؟
(الف) سودگرایی عینی
(ب) سودگرایی غیر عینی
(ج) لیبرالیسم
(د) جامعه گرایی

- ۸۲- و بازیگران سیاسی که در گفتگوهای مرتبط به سیاست درگیر می شوند، عامل کلیدی در امکان پذیری سیاسی است.
(الف) تمرکز- توان
(ب) تعداد- توازن
(ج) کثرت- راهبرد
(د) سیاست- توجه

- ۸۳- کدامیک از اهداف عملکردی نظام سلامت با دیدگاه سودگرایی غیر عینی همخوانی دارد؟
(الف) وضعیت سلامت
(ب) رضایتمندی شهروندان
(ج) محافظت در برابر خطرات مالی
(د) الف و ج

- ۸۴- در آمد تعیین کننده ی ظرفیت خانوار جهت پرداخت برای خدمات و تقاضای آن می باشد. این جمله بیانگر کدام عامل ضروری برای تعیین راهبردهای تامین مالی است؟
(الف) توسعه ی اقتصادی- اجتماعی
(ب) ظرفیت مالی
(ج) قابلیت اجرا
(د) پاسخگویی سیاسی

- ۸۵- در همه گزینه های زیر مالیات ها نزولی می باشند بجز
(الف) مالیات بر فروش
(ب) مالیات بر حقوق و دستمزد
(ج) مالیات بر ارزش افزوده
(د) مالیات بر درآمد سرانه

- ۸۶- همه موارد زیر از معایب روش پرداخت مستقیم می باشد بجز
الف) ناکارایی تخصیصی ناشی از تقاضای القایی از سوی عرضه کننده
ب) عدم خرید کم ارزش از سوی مصرف کنندگان
ج) علل افزایش پرداخت های غیر رسمی
د) کاهش نشت (Leakage)

- ۸۷- در اهرم نظام پرداخت، کدام رویکرد تعیین میزان پرداخت بسیار تعاملی و فرآیند محور است؟
الف) مناقصه
ب) مذاکره
ج) روال سابق
د) مطالبات

- ۸۸- در کدامیک از روش پرداخت به پزشکان و سایر متخصصان سلامت، بهره وری کاهش می یابد اما خطر مالی کمتری برای ارائه کننده داراست؟
الف) کارانه
ب) سرانه
ج) حقوق
د) حقوق و پاداش

- ۸۹- نگرانی در خصوص توان پرداخت بدهی ها در کدام نظام بیمه ای بیشتر از سایرین است؟
الف) بیمه اجتماعی سلامت
ب) بیمه خصوصی
ج) بیمه همگانی
د) بیمه طب ملی

- ۹۰- در تقسیم بندی نظام های بهداشتی جهان بر اساس نظام های پرداخت، در کدام مدل احتمال محدود شدن انتخاب مصرف کننده به موسسات طرف قرار داد وجود دارد؟

- الف) مدل پرداخت مستقیم
ب) مدل بازپرداخت بیمه اختیاری
ج) مدل بازپرداخت بخش عمومی
د) مدل قراردادی بیمه اختیاری

- ۹۱- در کدام اصل مراقبت بهداشتی اولیه، بیان می کرد که بهداشت برای همه میسر نیست مگر با ارتباط سطوح مختلف؟
الف) اصل جامعیت خدمات
ب) اصل تعهد سیاست دولت
ج) فن آوری مناسب
د) هماهنگی بین بخشی

- ۹۲- در کدامیک از انواع دسترسی، بیان می شود که حداکثر فاصله تا مرکز ارائه دهنده خدمت باید یک ساعت باشد؟
الف) دسترسی جغرافیایی
ب) دسترسی تکنولوژیکی
ج) دسترسی زمانی
د) دسترسی اقتصادی

- ۹۳- کدام سطح مراقبت های بهداشتی، به عنوان نخستین سطح ارجاع نامیده می شود؟
الف) سطح اول مراقبت
ب) سطح میانی مراقبت
ج) سطح سوم مراقبت
د) سطح چهارم مراقبت

- ۹۴- در کدامیک از انواع اشکال تمرکز زدایی، برخی وظایفی مشخص به طور کلی از دولت منفک می شود؟
الف) تراکم زدایی
ب) تفویض
ج) نمایندگی
د) خصوصی سازی

- ۹۵- کدامیک از ابعاد کیفیت، ارائه خدمت را در محیطی عاری از هر گونه خطر متصور می شود؟
الف) موثر بودن
ب) بازدهی
ج) ایمنی
د) احترام و توجه

- ۹۶- در کدام مرحله از چرخه Focus pdca یک بهبود یا مداخله انتخاب می شود؟
الف) Find
ب) Organize
ج) Understands
د) Select

۹۷- در فرآیند مدیریت بحران، در چه مرحله ای بازگردان شرایط عادی به منطقه بحران زده با توجه به توسعه پایدار انجام می شود؟

- (الف) پاسخ دهی
(ب) بازسازی
(ج) پایش و ارزیابی
(د) آمادگی اجرایی
- ۹۸- اولین مرحله از آمادگی در برابر وضعیت اضطراری و بلایا کدام است؟
(الف) توسعه سیاسی
(ب) ارزیابی آسیب پذیری
(ج) تعلیم و آموزش
(د) پایش و ارزشیابی

مدیریت مالی و اقتصاد بهداشت ۲۲ (۹۹-۱۲۰)

۹۹- هزینه های ثابت در مجموع در خصوص طیف وسیعی از فعالیت های کلینیکی باقی می ماند و اگر بر پایه هر بیمار بیان شوند به صورت تغییر می کنند.

- (الف) ثابت - معکوس
(ب) ثابت - غیر معکوس
(ج) متغیر - معکوس
(د) متغیر - غیر معکوس

۱۰۰- برای تعیین هزینه فعالیت هر مسیر فعالیت موسسه پزشکی ابتدا باید

- (الف) مراحل کلیدی و افراد دخیل شناسایی شوند
(ب) با کارکنان و متخصصان بالینی درباره زمان یا منبع مصرف شده در هر مرحله مصاحبه شود
(ج) فعالیت های غیربالینی مرتبط با مراقبت از بیمار تعریف شود
(د) هزینه هر منبعی در مسیر تعریف شود

۱۰۱- شش توصیه اصلی در زمینه بهترین اقدامات مدیریت مواد در بیمارستان ها، شناسایی شده است. به کمک کدامیک از آنها می توان ریسک هزینه ای بیش از حد را کاهش داد و کیفیت موجودی ثابت را تضمین کرد؟

- (الف) کنترل بودجه و دلارها و نه فقط موجودی و مواد اولیه
(ب) کار با پزشک و پرستار
(ج) در نظر گرفتن هزینه کل و نه فقط نرخ و قیمت
(د) ایجاد سیاست ها و روش های سازمان یافته و منسجم

۱۰۲- در کدام زمینه از بهینه سازی درآمد بیمارستان، یک شیوه کدگذاری در فناوری اطلاعات سلامت است که می تواند مشکلات درآمدی را نشان دهد؟

- (الف) طبقه بندی بین المللی بیماری ها
(ب) یکپارچگی سیستم
(ج) ثبت اسناد بالینی
(د) تحلیل قراردادها

۱۰۳- فرآیندی نهایی در چرخه درآمد بیمارستان که بسیار وقت گیر است و در آن کارکنان نه تنها باید گزارشات گسترده ای را تولید و بازبینی کنند بلکه باید انحرافات در پرداخت را مشخص کنند چه نامیده می شود؟

- (الف) بازپرداخت
(ب) استرداد
(ج) تعدیل
(د) رد یابی

۱۰۴- همه موارد زیر از مزایای بالقوه سیستم ثبت کامپیوتری دستورات پزشک از جنبه بهبود کیفیت و کاهش خطا هستند بجز

- (الف) حذف مفقود شدن دستورات
(ب) حذف دستورات ناخوانا
(ج) بررسی صحت استعمال دارو
(د) کاهش خطر قصور حرفه ای

الف) انحصار چند فروشنده

ب) انحصار کامل

ج) رقابت کامل

د) رقابت ناقص

۱۰۶- اساس کدام تحلیل بیان می کند که اگر مزایای یک پروژه بیشتر از هزینه های آن باشد رفاه اجتماعی افزایش می یابد؟

الف) تحلیل هزینه منفعت

ب) تحلیل هزینه- اثربخشی

ج) تحلیل هزینه- فرصت

د) تحلیل هزینه- مطلوبیت

۱۰۷- تحلیل مرز تصادفی در تحلیل پوششی داده ها قرار دارد و این مورد یک روش است.

الف) نقطه مقابل- پارامتریک

ب) نقطه همسوی- پارامتریک

ج) نقطه مقابل- ناپارامتریک

د) نقطه همسوی- ناپارامتریک

۱۰۸- ناکارایی از بازارهایی با درون داد رقابتی ناشی می شود، یعنی

الف) تخصیصی- زمانی که بنگاه در دستیابی به بیشترین محصول بالقوه با به کارگیری مجموعه معینی از درون دادها با شکست روبرو شود.

ب) فنی- زمانی که بنگاه در خرید درون دادش و مشخص نمودن قیمت آنها به طریقی که هزینه ها را کمینه نماید، با شکست روبرو می شود.

ج) تخصیصی- زمانی که بنگاه در خرید درون دادش و مشخص نمودن قیمت آنها به طریقی که هزینه ها را کمینه نماید، با شکست روبرو می شود.

د) فنی- زمانی که بنگاه در دستیابی به بیشترین محصول بالقوه با به کارگیری مجموعه معینی از درون دادها با شکست روبرو شود.

۱۰۹- مدل سرمایه گذاری خالص پیش بینی می کند که اگر نرخ استهلاک هم زمان با مسن شدن فرد یابد، سلامت بهینه فرد با افزایش سن می شود.

الف) افزایش- افزایش

ب) افزایش- کاهش

ج) کاهش- ثابت

د) کاهش- ثابت

۱۱۰- در اصطلاحات بیمه ای، خسارات واقعی مربوط به خدماتی که در تعهد بیمه هستند را چه می نامند؟

الف) هم پردازی

ب) موارد خارج از تعهد

ج) هزینه سربار

د) حق بیمه خالص

۱۱۱- کدام گزینه در مورد روابط بین سلامت، مراقبت سلامت و عملکردهای اقتصادی بدرستی ذکر نشده است؟

الف) اثر مراقبت سلامت بر سلامت: از ارائه مراقبت سلامت اثربخش در یک روندی منظم می توان انتظار داشت تا سلامت هر یک از افراد در کل جامعه بهبود یابد.

ب) اثرات سلامت بر مراقبت سلامت: به موازات بهبود در سلامت یک جامعه و باثبات ماندن سایر شرایط و فاکتور ها انتظار می رود نیاز مراقبت سلامت در آینده به صورت تئوریک افزایش یابد.

ج) اثرات سلامت بر عملکرد اقتصادی: جوامع سالم تر در کل جوامع مولد تر می باشند.

د) اثرات عملکرد اقتصادی بر سلامت: برای افراد و جوامع، رفاه از طریق هر ۲ مسیر مادی و روانی -اجتماعی معمولا با سلامت بهتر همراه است.

۱۱۲- در ارتباط با مسأله قیمت سایر کالاها در تقاضا برای مراقبت سلامت در چه صورت دو کالای X و Y را جایگزین هم می‌نامند؟
 الف) هر وقت با افزایش تعرفه خدمت مراقبت Y تقاضا برای خدمت مراقبت X افزایش یابد و بالعکس.
 ب) هر وقت با افزایش تعرفه خدمت مراقبت Y تقاضا برای خدمت مراقبت X کاهش یابد و بالعکس.
 ج) هر وقت با افزایش تعرفه خدمت مراقبت Y تقاضا برای خدمت مراقبت X یکسان باشد.
 د) هرگاه تغییر در تعرفه یکی باعث تغییر در تقاضای دیگری نگردد.

۱۱۳- در کدامیک از مدل‌های بازار زیر، بر مبنای حداکثر سازی سود پایه ریزی شده‌اند؟

- الف) مدل رقابت کامل
- ب) مدل انحصار خالص
- ج) مدل رقابت انحصاری
- د) مدل انحصار چند فروشنده

الف) الف و ب
ج) ج و د
ب) الف و ج
د) همه موارد

۱۱۴- ساده‌ترین نوع تابع تولید که در آن بازدهی نسبت به مقیاس ثابت است چه نام دارد؟

- الف) تابع تولید چند جمله‌ای
- ب) تابع تولید خطی
- ج) تابع تولید لئونتیف
- د) تابع تولید ترانسلوگ

۱۱۵- یکی از دلایل نارسایی بازار مراقبت سلامت وجود پی‌آمد خارجی است. مثال زیر مصداقی از کدام نوع از این پیامدها هستند؟
 «شرکتی که فرآورده‌های دارویی تولید می‌کند پسماندهای خود را در رودخانه ریخته یا هوا را آلوده نماید.»

- الف) هزینه‌های بیرونی مصرف
- ب) منافع بیرونی مصرف
- ج) هزینه‌های بیرونی تولید
- د) منافع بیرونی تولید

۱۱۶- در نظام‌های رقابتی بیمه‌ای بصورت مستقیم در پی کدام پدیده نرخ آزمودگی یا تجربی پدید می‌آید؟

- الف) انتخاب معکوس
- ب) عدم تقارن اطلاعاتی
- ج) دست چین کردن
- د) ملاحظات اخلاقی

۱۱۷- کدام گزینه در مورد افراد بی تفاوت نسبت به ریسک بدرستی بیان شده است؟

- الف) این افراد دارای مطلوبیت نهایی متغیر هستند.
- ب) در این افراد شادی حاصل از کسب ۱ واحد پولی با تنفر حاصل از، از دست دادن ۱ واحد پولی برابر نیست.
- ج) در این افراد رابطه $E(U_w) = U(E_w)$ برقرار است.
- د) این افراد دارای مطلوبیت نهایی صعودی هستند.

۱۱۸- اولین هزینه‌های لازم جهت ارائه خدمات معین هزینه‌های هستند که مثالی از آنها می‌باشد.

- الف) سرمایه‌ای - هزینه خرید تجهیزات
- ب) جاری - مزایای مستمر
- ج) سرمایه‌ای - مزایای غیر مستمر
- د) جاری - حقوق

۱۱۹- مجموعه‌ای از فعالیت‌های مرتبط و به هم پیوسته که برای تدارک مالی خدمات بهداشتی تلقی می‌شود چه نام دارد؟

- الف) تامین مالی مراقبت‌های سلامت
- ب) نظام تامین مالی
- ج) تامین مالی با استفاده از مالیات
- د) پرداخت مستقیم برای خدمات

۱۲۰- همه موارد زیر از عوامل موثر بر انتخاب روش تامین مالی می‌باشد بجز

- الف) عوامل مرتبط با توسعه اقتصادی اجتماعی
- ب) عوامل مرتبط با ظرفیت مالی
- ج) عوامل مرتبط با توسعه فرهنگی
- د) عوامل مرتبط با سیاست‌های بخش خصوصی

Part one: Vocabulary

Direction: Complete the following sentences by choosing the best answer

- 121- People who have Hemophilia should avoid situations that bleeding or drugs that aggravate it.
- a) provoke
b) cultivate
c) persuade
d) hinder
- 122- Today, death is often seen as an event that can be indefinitely rather than as an inherent part of life.
- a) prolonged
b) extended
c) delayed
d) declined
- 123- Excretion refers to the process by which the body a drug.
- a) discharges
b) exterminates
c) extracts
d) elevates
- 124- Drugs different tissues at different speeds, depending on their ability to cross membranes.
- a) probe
b) pierce
c) penetrate
d) perforate
- 125- The liver is the principal, but not the only of drug metabolism.
- a) site
b) block
c) locution
d) property
- 126- Acting in organized, enzymes catalyze hundreds of step-wise reactions.
- a) duration
b) sequence
c) protection
d) conduction
- 127- Overall large-scale of the body's metabolic processes is a function of the hormones secreted into the bloodstream.
- a) reception
b) reflection
c) regulation
d) rejection
- 128- Many deficiency diseases caused by poor diet have been virtually in most developed nations as a result of better nutrition
- a) ruined
b) eradicated
c) destroyed
d) devastated
- 129- When bleeding occurs from injury or surgery, the body acts swiftly to the flow by sealing the breaks in the blood vessels.
- a) clot
b) stem
c) drop
d) leak

140- Immunization against disease is the simplest and one of the most effective types of medicine.

- a) eclectic
b) hostile
c) preventive
d) predictable

Part two: Reading Comprehension

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

Passage 1

To study the properties of some populations we often have recourse to a *sample* drawn from that population. This is a sub-group of the individuals in the population, usually proportionately few in number, selected so as to be, to some degree, representative of the population. In most situations, the sample will not be fully representative. Something is lost by the process of sampling. Any one sample is likely to differ in some respect from any other sample which might have been chosen and there will be some risk in taking any sample as representing the population. However, much may be gained by having to make relatively few observations. If a national census is conducted by interviewing, say, only 1 in 100 rather than the whole of the population, it may be possible to devote more resources to training the interviewers who will be fewer in number, and thereby to obtain more accurate records.

141- According to the text, the ultimate goal of studying a sample drawn from a population is to:

- a) select particular statistically trained subgroup.
b) investigate certain features of the population
c) know about the properties of the sample under study.
d) introduce certain samples as representative to the population.

142- The text acknowledges the difficulties in:

- a) justifying the advantages of a fully representative sample.
b) having recourse to a sample drawn from a population.
c) selecting numerous sub-groups.
d) achieving a fully representative sample.

143- The writer of choosing identical samples from the same population.

- a) manages to persuade the reader of the possibility
- b) presents numerous examples on the advantages
- c) casts doubt on the likelihood
- d) provides certain clues on means

144- The last sentence gives priority to

- a) the quality of data collected
- b) the size of population interviewed
- c) resources considered for a national census
- d) manner of conducting the interview

145- A suitable title for text could be

- a) Population and Samples
- b) Observation and Samples
- c) Ways of Sampling
- d) The Process of Sampling

Passage 2

Alcoholism also leads to fat accumulation in the liver, hyperlipidemia, and ultimately cirrhosis. The exact mechanism of action of alcohol in the long term is still uncertain. Whether or not extra free fatty acid mobilization plays some part in causing the accumulation of fat is not clear, but several studies have demonstrated elevated levels of free fatty acids in the rat after administration of a single intoxicating dose of ethanol. However, alcohol consumption over a long period leads to the accumulation of fatty acids in the liver that are derived from endogenous synthesis rather than from adipose tissue. There is no impairment of hepatic synthesis of protein after ethanol ingestion

146- According to the passage, Cirrhosis:

- a) results in alcoholism.
- b) causes fat accumulation.
- c) is referred to as hyperlipidemia
- d) can be the outcome of alcoholism.

147- The possibility of a link between extra free fatty acid mobilization and the accumulation of fat

- a) requires further investigation
- b) is worthless to consider
- c) has already been established
- d) is beyond the scope of scientific study

148- Increased level of free fatty acids in rats receiving ethanol a link between such acids and alcohol.

- a) strengthens
- b) indicates a possibility of
- c) discards the existence of
- d) refutes the existence of

- 149- Drinking alcohol for a long time results in the of fatty acids synthesized in the liver.
- a) intoxication b) recollection
c) accumulation d) consumption

- 150- A suitable title for this text would be
- a) Limitation of Drinking Alcohol b) Disorders Resulting from Alcoholism
c) Fatty Acids Leading Alcoholism d) The Metabolism of Ethanol in Animals

Passage 3

In some countries there is a risk that medical assistants will engage in unauthorized private practice. This can occur in the absence of any nearby physician and in response to local demands for home care or for care provided outside working hours. Given the low salaries often paid to medical assistants in developing countries, it is understandable that the temptation to charge for such services can arise.

Although close supervision and strong punitive measures against occasional instances of accepting a fee for minor services seem ill-advised, private practice should not be encouraged lest the door be opened to abuse. In Iran, for example, as in a number of other countries, medical assistants are limited to the public sector and are not allowed to engage in private practice; ample experience with physicians has demonstrated that, if some private practice is allowed alongside their public practice, private patients soon take up most of their time, to the detriment of their regular functions. Moreover, in the absence of the supervision and of constraints built into the job, the medical assistant may find himself tempted to perform services beyond his level of competence, thus endangering the patients' health as well as the reputation of the health services and his profession. To minimize the risk of their engaging in private practice, legislation should specify the limits within which medical assistants can practice and the limits should be made known to all concerned.

- 151- It can be inferred from the passage that the author
- a) is biased against medical assistants b) thinks that medical assistants are overpaid
c) sympathizes with medical assistants d) believes that medical assistants are competent

152- In the passage, "ill-advised" means

- a) against the law
- b) advisable
- c) not wise
- d) fair

153- According to the writer, medical assistants engaging in private practice:

- a) should be allowed in the absence of physicians.
- b) may help them become more competent.
- c) should be supported in developing countries.
- d) may endanger the patients' health.

154- The author of the text states that:

- a) medical assistants' scope of activities must be precisely defined by law.
- b) medical assistants must be under close supervision all the time.
- c) in Iran, medical assistants are not allowed to engage in the public sector.
- d) medical assistants should be allowed to practice privately.

155- Medical assistants resort to private practice because

- a) other physicians are unavailable
- b) patients prefer private practice to public sectors
- c) they believe they are more competent than physicians
- d) they are usually underpaid

Passage 4

The extinction of many species of birds has undoubtedly been hastened by modern man; since 1600 it has been estimated that approximately 100 bird species have become extinct over the world. In North America, the first species known to be annihilated was the great auk, a flightless bird that served as an easy source of food and bait for Atlantic fisherman through the beginning of the nineteenth century.

Shortly after the great auk's extinction, two other North American species, the Carolina parakeet and the passenger pigeon, began dwindling noticeably in numbers. The last Carolina parakeet and the last passenger pigeon in captivity both died in September 1914. In addition to these extinct species, several others such as the bald eagle, the peregrine falcon, and the California condor are today recognized as endangered; steps are being taken to prevent their extinctions.

156- The paragraph following this passage most probably discusses:

- a) what is being done to save endangered birds.
- b) what the bald eagle symbolizes to Americans.
- c) how several bird species became endangered.
- d) other extinct species.

157- The number of bird species that have become extinct in the United States since 1600 most probably is:

- a) more than 100.
- b) exactly 100.
- c) less than 100.
- d) exactly three.

158- The passage implies that the great auk disappeared

- a) before 1600
- b) in the 1600's
- c) in the 1800's
- d) in the last fifty years

159- It can be inferred from the passage that the great auk was killed because:

- a) it was eating the fishermen's catch.
- b) fishermen wanted to eat it.
- c) it flew over fishing areas.
- d) it baited fishermen.

160- In passage, what exactly dwindling means?

- a) misunderstanding
- b) disturbing
- c) decreasing
- d) dispensing

فایل آزمون ۵۰٪ اول مباحث به همراه پاسخ نامه کلیدی

هدیه بهاری سنا برای شما در روزهای آغازین سال نو

ولے فقط همین نیست! ما یہ سورپرائز ہم برات داریم!

مے تونے همه آزمون های آزمایشی سنا رو شامل :

• فایل سوال و پاسخ تشریحی آزمون های برگزار شده

• آزمون های آنلاین پیش رو با کارنامه، رتبه، تراز و پاسخ تشریحی

با ۵۰٪ تخفیف ثبت نام کنے!

خرید تلفنی

تماس با کارشناسان سنا :
ارتباط از طریق تلگرام ایتا و یا واتساپ:
خانم باباپور: ۰۹۰۳۷۳۲۱۹۴۲
خانم اکبری: ۰۹۰۳۷۳۲۱۹۴۱

خرید آنلاین

لینک خرید:
yun.ir/newyear1403
کد تخفیف ۵۰٪:
newyear1403



دفترچه پاسخ آزمون آمادگی کنکور ارشد مرحله سوم (نیمه اول مباحث)

رشته مدیریت خدمات بهداشت و درمان

نام درس

کیات بهداشت	۱- کل کتاب اصول خدمات بهداشتی ۲- جلد اول کتاب جامع بهداشت عمومی (فصل دوم، فصل سوم) و (گفتار هفتم و هشتم از فصل چهارم) و (فصل هفتم)	اصول خدمات بهداشتی؛ فرید عبادی آذر - حسین شجاعی زاده - مرتضی منصوریان، عزیز رضا پور، عبادی فر کتاب جامع بهداشت عمومی، حسین حاتمی و همکاران، قسمت‌های زیر: جلد اول، فصول دوم و سوم (تمامی گفتارها)، گفتارهای هفتم و هشتم از فصل چهارم و فصل هفتم، تمامی گفتارها جلد دوم، گفتار اول تا سوم از فصل هشتم و گفتار ششم از فصل نهم جلد سوم، گفتارهای اول، چهاردهم و بیست یکم از فصل ۱۱، فصل ۱۳ (تمامی گفتارها) و فصل ۱۴ گفتارهای اول تا نهم و گفتارهای دوازدهم، چهاردهم و پانزدهم (پزشک خانواده)
اصول و مبانی مدیریت	۱- مبانی سازمان و مدیریت دکتر رضاییان ۲- مدیریت منابع انسانی دکتر سعادت ۳- مبانی مدیریت رفتار سازمانی رابینز ۴- مبانی رفتار سازمانی رابینز	۱- مدیریت رفتار سازمانی رابینز ۲- مدیریت منابع انسانی دکتر سعادت ۳- اصول و مدیریت بازاریابی خدمات ترجمه دکتر فروزنده ۴- مدیریت خدمات (جلد ۲) ترجمه دکتر اعرابی فصل چهارم (استراتژی خدمات) و فصل نهم (خدمات اینترنتی) ۵- مبانی سازمان و مدیریت دکتر رضاییان ۶- مبانی مدیریت رابینز انتشارات دفتر پژوهش‌های فرهنگی ۷- مدیریت برنامه‌ها و پروژه‌های سلامت ترجمه دکتر بهرامی و همکاران ۸- درسنامه اصول و مبانی مدیریت دکتر موسوی و همکاران (منبع توصیه شده) ۹- تاس اصول و مبانی مدیریت (منبع توصیه شده)

سرفصل آزمون مرحله سوم سال ۱۴۰۳ - ۱۴۰۲ موسسه علوم پزشکی سنا

رشته مدیریت خدمات بهداشت و درمان

نام درس

سازمان و مدیریت بهداشت و درمان	۱- نظام‌های بیمه سلامت ۲- گزارش جهانی ۲۰۱۰ ۳- اصلاحات در نظام سلامت ۴- مدیریت بهداشت و درمان دکتر آصف زاده (فصول ۱۶، ۱۷، ۱۸، ۲۰، ۲۱، ۲۲، ۲۳، ۲۴، ۲۵، ۲۶، ۲۷، ۲۸، ۲۹، ۳۰، ۳۱، ۳۲، ۳۳، ۳۴، ۳۵، ۳۶، ۳۷، ۳۸، ۳۹، ۴۰، ۴۱، ۴۲، ۴۳، ۴۴، ۴۵، ۴۶، ۴۷، ۴۸، ۴۹، ۵۰، ۵۱، ۵۲، ۵۳، ۵۴، ۵۵، ۵۶، ۵۷، ۵۸، ۵۹، ۶۰، ۶۱، ۶۲، ۶۳، ۶۴، ۶۵، ۶۶، ۶۷، ۶۸، ۶۹، ۷۰، ۷۱، ۷۲، ۷۳، ۷۴، ۷۵، ۷۶، ۷۷، ۷۸، ۷۹، ۸۰، ۸۱، ۸۲، ۸۳، ۸۴، ۸۵، ۸۶، ۸۷، ۸۸، ۸۹، ۹۰، ۹۱، ۹۲، ۹۳، ۹۴، ۹۵، ۹۶، ۹۷، ۹۸، ۹۹، ۱۰۰) ۵- برنامه ریزی بهداشت و درمان	۱- مدیریت خدمات سلامت مفاهیم و عمل ترجمه دکتر عبادی آذر و همکاران فصل ۱۴ (مدیریت تنظیم قراردادهای سازمانی)، فصل ۱۵ (بهبود عملکرد سازمانی در مراقبت سلامت) و فصل ۱۷ (از مدیریت ریسک تا حاکمیت بالینی). ۲- برون سپاری خدمات سلامت دکتر ملکی و همکاران ۳- مدیریت بهداشت و درمان دکتر آصف زاده ۴- نظام‌های بیمه سلامت دکتر عرب ۵- اصلاحات نظام سلامت راهنمای عدالت و کارایی ۶- گزارش جهانی سال ۲۰۱۰ مرتشی ادیانی و همکاران ۷- اصول بازاریابی بخش سلامت دکتر عرب و همکاران ۸- برنامه‌ریزی بهداشت و درمان دکتر آصف زاده ۹- بیمارستان چگونه سازمانی است و چگونه کار می‌کند ترجمه دکتر عرب ۱۰- ممیزی بالینی دکتر تبریزی و همکاران ۱۱- مشارکت بیمار و جامعه دکتر تبریزی و همکاران ۱۲- درسنامه سازمان و مدیریت بهداشت و درمان دکتر موسوی و همکاران (منبع توصیه شده) ۱۳- تاس سازمان و مدیریت بهداشت و درمان (منبع توصیه شده)
اقتصاد سلامت	۱- فصول ۱ تا ۵ اقتصاد مراقبت سلامت ۲- فصول ۱ تا ۶ اقتصاد سلامت فولند ۳- فصول ۶ تا ۱۰ اقتصاد مراقبت سلامت ۴- فصول ۷ تا ۱۲ اقتصاد سلامت فولند	۱- اقتصاد مراقبت سلامت دکتر عبادی آذر و همکاران ۲- اقتصاد سلامت فولند ۳- درسنامه مرور جامعی بر اقتصاد سلامت و مراقبت سلامت نوشته هادی یوزی (منبع توصیه شده) ۴- تاس مدیریت مالی و اقتصاد بهداشت (منبع توصیه شده)
مدیریت مالی	فصل ۱ تا ۴ راهبردهای مدیریت مالی در بیمارستان‌ها و سازمان‌های بهداشتی و درمانی	۱- راهبردهای مدیریت مالی در بیمارستان‌ها و سازمان‌های بهداشتی و درمانی
زبان عمومی	جامع ۱۰۰٪ منابع مورد توصیه شده رتبه‌های برتر: جعبه سیاه زبان ارشد - ۹۰ پلاس زبان	