☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

عصر جمعه
۱۴۰۵/۸/۸

سلامت و ترافیک

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 ۱۴۰۶-۱۴۰۵

سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

سلامت و ترافیک

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 مجاز نمی‌باشد.**

تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد.

www.sanapezeshki.com medical_sana

ایمنی ترافیکی و اپیدمیولوژی مصدومیت‌ها

۱- **براساس توصیه‌های ایمنی، بهترین شیوه برای ایمنی یک کودک ۱۰ ماهه به عنوان سرنشین خودرو در حین استفاده از صندلی ایمنی کودک، به‌ترتیب کدام‌یک از گزینه‌های زیر است؟**

۱) کودک رو به پشت و دور از کیسه هوای فعال
۲) کودک رو به جلو و دور از کیسه هوای فعال
۳) کودک رو به پشت همراه با کیسه هوای فعال
۴) کودک رو به جلو همراه با کیسه هوای فعال

۲- **اختلال در تشخیص عمق و فاصله در کدام گروه از رانندگان بیشتر مشاهده می‌شود؟**

۱) رانندگان مبتلا به دید تونلی
۲) رانندگان دارای دید تک‌چشمی
۳) رانندگان مبتلا به کوررنگی
۴) رانندگان دارای عیوب انکساری چشم

۳- **کدام‌یک از استراتژی‌های زیر برای پیشگیری از سقوط کودکان از شواهد علمی کمتری برخوردار است؟**

۱) اجرای برنامه‌های اجتماعی چندوجهی
۲) الزام به نصب حفاظ پنجره‌ها
۳) استفاده از درب راه پله‌ها و نرده‌های حفاظتی
۴) افزایش آگاهی از طریق برنامه‌های آموزشی

۴- **فردی به دنبال یک حادثه ترافیکی دچار شوک گردیده ولی مسیر راه هوایی او باز است و مشکوک به آسیب ستون فقرات نیز می‌باشد. کدام گزینه زیر بهترین وضعیت برای نحوه قرارگیری مصدوم فوق است؟**

۱) خوابیده به پهلوی چپ
۲) خوابیده به پهلوی راست
۳) نیمه نشسته
۴) خوابیده به پشت

۵- **براساس «قانون عدم کمک به مصدومان حوادث ترافیکی» در کشور ایران، کدام گزینه درباره کمک‌رسانی به مصدومان صحیح‌تر است؟**

۱) کمک به مصدومان حوادث ترافیکی صرفاً یک وظیفه اخلاقی است و الزام قانونی ندارد.
۲) کمک نکردن به مصدوم حوادث ترافیکی می‌تواند جرم محسوب شده و برای فرد، مجازات قانونی در پی داشته باشد.
۳) مسئولیت کمک‌رسانی به مصدومان فقط بر عهده کارکنان امدادی و درمانی است.
۴) افراد جامعه تنها در صورتی موظف به کمک هستند که آموزش‌های تخصصی مربوط به کمک‌های اولیه را دیده باشند.

۶- **آزمونی که حرکت چشم را در یک تست رانندگی شهری با استفاده از سیستم پیگیری چشم (Eye tracking) ارزیابی می‌کند، کدام‌یک از گزینه‌های زیر است؟**

۱) Visual search talk
۲) Car following talk
۳) Critical Tracking
۴) برنامه‌ریزی اجرایی

۷- شهردار یک کلانشهر با معضل تصادفات موتورسیکلت سواران مواجه است. او سه راهبرد زیر را در نظر گرفته است. «پیشگیری، کاهش شدت مصدومیت (آسیب) و بهبود پاسخگویی پس از حادثه». کدام راهبرد جامع‌ترین رویکرد را با در نظر گرفتن هر سه عامل فوق ارائه می‌دهد؟

۱) آموزش راکبان، اجباری کردن کلاه ایمنی و افزایش جریمه‌ها
۲) کاهش سرعت مجاز، نصب دوربین‌های کنترل سرعت و افزایش گشت‌های پلیس
۳) تولید موتورسیکلت‌های ایمن‌تر، اجباری کردن کلاه ایمنی، تقویت سیستم اورژانس
۴) افزایش آگاهی عمومی، کاهش قیمت کلاه ایمنی و بهبود بیمه

۸- نوع دوم پیشگیری با کدام‌یک از تعاریف زیر همخوانی دارد؟

۱) هدف از نوع دوم پیشگیری کاهش آسیب‌پذیری فرد در قبال ابتلا یا صدمه دیدن است.
۲) هدف از این نوع از پیشگیری بازتوانی یا نوتوانی فرد مبتلا یا مصدوم است.
۳) هدف از نوع دوم پیشگیری تحلیل پیدایش بیماری یا مصدومیت در فرد است.
۴) هدف آن تشخیص زودرس و به موقع همراه با درمان مناسب به منظور کاهش پیامدهای ناخواسته بعدی است.

۹- در طبقه‌بندی مصدومیت‌ها براساس کدگذاری کتاب ICD-10 کدام گزینه زیر صحیح است؟

۱) محل آسیب در بدن در کدهای فصل ۲۰ می‌آید.
۲) علت خارجی آسیب در کدهای فصل ۲۰ می‌آید.
۳) علت خارجی آسیب در کدهای فصل ۱۹ می‌آید.
۴) نوع آسیب در کدهای فصل ۲۰ می‌آید.

۱۰- با تعدادی از رانندگانی که دچار مصدومیت ناشی از حوادث ترافیکی شده بودند مصاحبه گردید. از این افراد سوال شد که آیا ظرف ۱۰ دقیقه قبل از وقوع حادثه رانندگی و همچنین در فاصله زمانی یک ساعته در یک روز قبل از وقوع حادثه (به شرط رانندگی)، از تلفن همراه استفاده کرده بودند یا خیر؟ این مطالعه از کدام طراحی زیر استفاده کرده است؟

۱) مطالعه کارآزمایی (Randomized trial)
۲) مطالعه کوهورت (Cohort)
۳) مطالعه مورد-متقاطع (Case Crossover)
۴) مطالعه مقطعی (Cross sectional)

۱۱- اولین اقدام برای کنترل خونریزی‌های خارجی در اندام‌ها در یک صحنه حادثه، کدام‌یک از روش‌های زیر می‌باشد؟

۱) بلند کردن اندام بالاتر از سطح قلب
۲) استفاده از تورنیکه
۳) فشار مستقیم روی محل خونریزی
۴) بستن شریان‌های خونریزی دهنده به روش جراحی

۱۲- کدام‌یک از داروهای ضد افسردگی زیر خطر بیشتری از نظر خواب آلودگی و خطرات رانندگی تحت تاثیر این داروها ایجاد می‌کند؟

۱) ایمی پرامین ۲) فلوکسیتین ۳) سرترالین ۴) آمی تریپتلین

۱۳- در حوادث ترافیکی، استفاده از کلاه ایمنی حدودا خطر آسیب‌های کشنده را تا چه میزان کاهش می‌دهد؟

۱) ۵ درصد ۲) ۱۰ درصد ۳) ۴۰ درصد ۴) ۷۰ درصد

۱۴- کدام‌یک از شاخص‌های زیر در ارزیابی تاثیرات سوء مصرف الکل بر رانندگی مناسب‌تر است؟
۱) میانگین سرعت در طول مسیر (Average speed)
۲) انحراف معیار موقعیت جانبی (SDLP)
۳) حداکثر سرعت لحظه‌ای (Maximum speed)
۴) متوسط انحراف موقعیت جانبی (ADLP)

۱۵- کدام‌یک از وسائط نقلیه نقطه کور بزرگتر و بیشتری دارند؟
۱) کامیون ۲) وانت ۳) سواری ۴) موتورسیکلت

۱۶- رانندگی در افراد درمان نشده مبتلا به آپنه خواب چه نوع ممنوعیتی دارد؟
۱) ممنوعیت مطلق
۲) ممنوعیت نسبی
۳) ممنوعیت مطلق فقط در ساعات شب
۴) ممنوعیت مطلق فقط در ساعات روز

۱۷- ضربه‌گیر غیرهادی(معمولی) مورد استفاده در راه‌ها در کدام نوع از تصادفات زیر حداکثر اثربخشی در ایمنی راه‌ها را همراه دارد؟
۱) تصادفات یک بری سمت راست
۲) تصادفات یک بری سمت چپ
۳) تصادفات روبرو
۴) تصادفات واژونی

۱۸- کدام‌یک از موارد زیر جزو سامانه‌های غیرفعال ایمنی خودرو تلقی می‌شوند؟
۱) ای بی دی (EBD) ۲) ای اس پی (ESP) ۳) آ اس آر (ASR) ۴) کیسه هوا (Air bag)

۱۹- کدام‌یک ازموارد زیر در مورد خواب آلودگی و حوادث ترافیکی صحیح است؟
۱) نیاز به خواب در سالمندان از نوجوانان و جوانان بیشتر است.
۲) خواب کمتر از ۸ ساعت سریعاً با اختلال در عملکرد رانندگی هم در شب و هم در روز همراه است.
۳) خطر حوادث ترافیکی ناشی از خواب آلودگی برای سالمندان در نیمه شب و برای جوانان در عصر بیشتر است.
۴) اختلال عملکرد ناشی از خواب کمتر از ۳ ساعت در شبانه روز مشابه سطح الکل ۲۰۰ میلی‌گرم در ۱۰۰ دسی‌لیتر است.

۲۰- خطر وقوع حوادث ترافیکی در آپنه انسدادی چند برابر می‌شود؟
۱) ۲ تا ۴ برابر ۲) ۴ تا ۸ برابر ۳) ۸ تا ۱۲ برابر ۴) ۱۲ تا ۱۶ برابر

۲۱- کدام گزینه زیر یک مقیاس تک سوالی است که سطح خواب آلودگی را در طول روز بررسی می‌کند؟
۱) مقیاس خواب کارولینسکا (KSS)
۲) مقیاس خواب استنفورد (SSS)
۳) شاخص بهداشت خواب (SHI)
۴) شاخص کیفیت خواب پیتسبورگ (PSQI)

۲۲- از منظر قانونی کدام‌یک از مواد روانگردان زیر در طبقه‌بندی داروها در گروه با پتانسیل بالای سوء استفاده و بدون اندیکاسیون درمانی خاص قرار می‌گیرند؟
۱) آمفتامین ۲) کوکائین ۳) ترامادول ۴) ال اس دی

۲۳- تعداد طبقات داروهای موثر بر رانندگی به ترتیب در دو سیستم DRUID و ICADTS کدام است؟
۱) DRUID=2 , ICADTS=3
۲) DRUID=3 , ICADTS=2
۳) DRUID=3 , ICADTS=4
۴) DRUID=4 , ICADTS=3

۲۴- کدام‌یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟
۱) تشکیل پرده آب در سرعت‌های پائین خطرآفرین است و اثر آن در سرعت‌های بالا کم می‌شود.
۲) از لحاظ ساختاری شانه راه باید هم‌سطح با سواره رو باشد.
۳) رویه لرزه‌آور خطر حوادث ترافیکی را افزایش می‌دهد.
۴) در صورت نیاز به تقاطع در آزادراه، این تقاطع باید هم‌سطح با راه تعبیه گردد.

۲۵- فردی به‌دلیل تروما به اورژانس منتقل شده است. مصدوم چشمانش را بسته است ولی با صدا کردن نامش چشم را باز می‌کند و از دستورات حرکتی به‌خوبی تبعیت می‌کند. او بیدار ولی کمی خواب آلوده به‌نظر می‌رسد و به سوالات با کمی آشفتگی پاسخ می‌دهد. در شرایط فوق امتیاز کمای گلاسکو (GCS) برای این مصدوم کدام عدد زیر است؟
۱) ۱۵ ۲) ۱۳ ۳) ۱۱ ۴) ۹

۲۶- تعداد۴۰ نفر از ۱۰۰۰ مصدومی که به‌دلیل حوادث ترافیکی در یک بیمارستان بستری شده بودند و به مدت یک ماه از زمان تصادف پیگیری شدند فوت کرده بودند. با این اطلاعات کدام شاخص اپیدمیولوژیک قابل محاسبه است؟
۱) میزان مرگ سالانه
۲) میزان مرگ ماهانه
۳) میزان کشندگی
۴) خطر بروز تصادف

۲۷- به نظر شما در کدام نوع از سوختگی‌های زیر انتظار می‌رود شیوع در زنان به شکل فاحشی بیشتر از مردان باشد؟
۱) سوختگی با مایعات
۲) سوختگی الکتریکی
۳) سوختگی شغلی
۴) خودسوزی

۲۸- کدام گزینه تفاوت بین «ایمنی عینی» و «ایمنی ذهنی» را به‌درستی بیان می‌کند؟
۱) ایمنی عینی به وضعیت واقعی ایمنی و کنترل عوامل خطر و ایمنی ذهنی به احساس و درک افراد از ایمن بودن مربوط می‌شود.
۲) ایمنی عینی به احساس افراد از ایمن بودن و ایمنی ذهنی به کاهش عوامل خطر محیطی مربوط است.
۳) ایمنی عینی و ایمنی ذهنی هر دو صرفاً بر کاهش نرخ آسیب و مصدومیت تأکید دارند.
۴) ایمنی عینی فقط به رفتار فردی و ایمنی ذهنی فقط به شرایط فیزیکی محیط مربوط می‌شود.

۲۹- از منظر بهداشت عمومی، کدام گزینه بیانگر مصدومیت (آسیب) است؟
۱) مواجهه طولانی‌مدت بدن با عوامل خطر که طی چند سال موجب بیماری شود.
۲) هر رویداد پیش‌بینی‌نشده، صرف‌نظر از اینکه موجب صدمه به بدن شود یا خیر.
۳) احساس ناامنی فرد در محیط، بدون مواجهه با عامل آسیب‌زا
۴) صدمه فیزیکی یا شیمیایی به اعضای بدن در اثر تماس ناگهانی یا کوتاه‌مدت با سطوح غیرقابل تحمل انرژی.

۳۰- **براساس ترتیب اجزای «طیف مصدومیت (آسیب)»، ترتیب مراحل از آغاز تا پیامد نهایی به ترتیب کدام موارد زیراست؟**

۱) مواجهه ← رخداد ← آسیب ← ناتوانی ← مرگ
۲) رخداد ← مواجهه ← آسیب ← ناتوانی ← مرگ
۳) مواجهه ← آسیب ← رخداد ← ناتوانی ← مرگ
۴) آسیب ← مواجهه ← رخداد ← ناتوانی ← مرگ

۳۱- **در رویکرد سنتی به مصدومیت‌ها (آسیب‌ها)، تمرکز اصلی برای پیشگیری از مصدومیت بر کدام مورد است؟**

۱) اصلاح طراحی کل سیستم و مدیریت انرژی
۲) بررسی هم‌زمان تعامل انسان، عامل و محیط
۳) اصلاح محیط به عنوان مهم‌ترین عامل ایجاد مصدومیت
۴) رفع خطاهای انسانی از طریق آموزش، افزایش مهارت و اعمال قوانین

۳۲- **در یک برنامه پیشگیری از مصدومیت‌های ترافیکی، پس از وقوع تصادف، تیم‌های امداد و نجات به سرعت در محل حاضر می‌شوند تا پیامدهای مصدومیت را کاهش دهند. این اقدام با کدام‌یک از استراتژی‌های هادون تطابق دارد؟**

۱) کاهش مقدار عامل خطر
۲) جداسازی عامل خطر از فردی که باید محافظت شود
۳) آغاز عملیات امداد و نجات پس از وقوع حادثه و مصدومیت
۴) افزایش مقاومت فرد یا عاملی که باید محافظت شود

۳۳- **هدف نهایی «چشم‌انداز صفر» در ایمنی حمل‌ونقل جاده‌ای کدام است؟**

۱) کاهش استفاده از وسایل نقلیه موتوری
۲) حذف مرگ و جراحت شدید ناشی از حمل‌ونقل جاده‌ای
۳) واگذاری مسئولیت ایمنی به کاربران جاده
۴) افزایش سرعت و دسترسی در شبکه جاده‌ای

۳۴- **هدف اصلی پیشگیری نوع دوم در خشونت چیست؟**

۱) جلوگیری از وقوع خشونت پیش از بروز آن
۲) کاهش آسیب با پاسخ سریع پس از وقوع خشونت
۳) بازتوانی برای کاهش ناتوانی‌های درازمدت
۴) کاهش عوامل اجتماعی زمینه‌ساز خشونت

۳۵- **کدام عبارت در مورد نقش کمربند ایمنی و کیسه هوا در حفاظت از سرنشینان خودرو صحیح است؟**

۱) وجود کیسه هوا، نیاز به استفاده از کمربند ایمنی را در تصادفات شدید برطرف می‌کند.
۲) کمربند ایمنی فقط در تصادفات با سرعت پایین مؤثر است و در سرعت‌های بالا کیسه هوا جایگزین آن می‌شود.
۳) کیسه هوا مکمل کمربند ایمنی است و استفاده از آن جایگزین بستن کمربند ایمنی نمی‌شود.
۴) کمربند ایمنی و کیسه هوا دو وسیله جایگزین یکدیگر هستند و استفاده از هر یک به‌تنهایی کافی است.

۳۶- **یکی از کارکردهای اصلی شانه راه کدام است؟**

۱) فراهم کردن محل توقف اضطراری و امکان مانور اضطراری برای جلوگیری از حادثه
۲) افزایش سرعت مجاز وسایل نقلیه
۳) جایگزینی خط عبور اصلی در شرایط عادی
۴) افزایش ظرفیت تقاطع‌های هم‌سطح

۳۷- **هدف اصلی استفاده از «رویه لرزآور» در راه چیست؟**

۱) افزایش اصطکاک لاستیک با سطح راه در تمام شرایط
۲) هشدار دادن به راننده از طریق ایجاد صدا و لرزش در محل‌های نیازمند توجه و احتیاط
۳) افزایش ظرفیت عبور وسایل نقلیه در راه
۴) جایگزینی علائم راهنمایی و رانندگی در مناطق پرخطر

۳۸- **در یک خیابان، عابرین پیاده و وسایل نقلیه از فضای مشترک استفاده می‌کنند و محل مشخص و ایمنی برای عبور عابرین وجود ندارد. براساس اصول مطرح شده برای ایمنی عابر پیاده در ایران، کدام اقدام بیشترین تطابق را با کاهش مواجهه مستقیم عابر و وسیله نقلیه دارد؟**

۱) افزایش آموزش عمومی عابرین پیاده
۲) افزایش تعداد تابلوهای اطلاع‌رسانی عمومی بدون تغییر زیرساخت
۳) افزایش ظرفیت مراقبت‌های بیمارستانی پس از وقوع حوادث ترافیکی
۴) ایجاد زیرساخت مناسب برای جداسازی عابرین از وسایل نقلیه و فراهم کردن محل عبور ایمن

۳۹- **موتورسواری در کنار یک کامیون در حال حرکت است و احتمال می‌دهد در محدوده‌ای قرار گرفته باشد که راننده کامیون قادر به مشاهده او نیست. مناسب‌ترین اقدام موتورسوار برای کاهش خطر خود کدام گزینه زیر است؟**

۱) ادامه حرکت در همان موقعیت با حفظ فاصله ثابت با کامیون
۲) قرار گرفتن در موقعیتی که برای راننده کامیون قابل مشاهده باشد و پرهیز از ماندن در نقطه کور
۳) کاهش فاصله جانبی با کامیون برای قرار گرفتن در میدان دید آینه آن
۴) حرکت موازی با کامیون تا هنگام ایجاد فرصت برای تغییر مسیر کامیون

۴۰- **راننده‌ای به یک گذرگاه عابر پیاده فاقد چراغ راهنمایی و رانندگی نزدیک می‌شود و عابری در حال عبور از گذرگاه است. براساس مقررات راهنمایی و رانندگی، حق تقدم عبور با کدام است؟**

۱) وسیله نقلیه، به دلیل حرکت در سواره‌رو
۲) وسیله نقلیه‌ای که سرعت بیشتری دارد
۳) عابر پیاده
۴) وسیله نقلیه‌ای که زودتر به محدوده گذرگاه رسیده است

۴۱- **کدام گزینه زیر نزدیک‌ترین مفهوم «رانندگی سازگار با محیط زیست (Eco-driving)» را به‌درستی بیان می‌کند؟**

۱) رانندگی با هدف کاهش زمان سفر، حتی با افزایش و کاهش مکرر سرعت
۲) پرهیز از شتاب‌گیری و کاهش سرعت ناگهانی برای کاهش مصرف سوخت و انتشار آلاینده‌ها
۳) رانندگی با حداقل سرعت ممکن، بدون توجه به شرایط ترافیکی
۴) استفاده کردن از تجهیزات رفاهی خودرو در تمام شرایط رانندگی

۴۲- **کودک ۱۲ ساله‌ای سرنشین خودرو می‌باشد، لیکن کمربند ایمنی معمول خودرو هنوز به‌طور مناسب روی بدن او قرار نمی‌گیرد. مناسب‌ترین وسیله ایمن برای این کودک کدام است؟**

۱) کمربند ایمنی معمول خودرو بدون وسیله کمکی
۲) صندلی مخصوص شیرخواران رو به عقب
۳) صندلی بوستر همراه با کمربند ایمنی خودرو
۴) استفاده از کمربند ایمنی فقط از قسمت شانه‌ای

۴۳- **فردی برای نخستین بار داروی بدون نسخه‌ای را برای علائم آلرژی مصرف کرده است. روی برچسب دارو ذکر شده که ممکن است موجب خواب‌آلودگی شود و فرد هنوز از اثر دارو بر هوشیاری خود مطمئن نیست. مناسب‌ترین اقدام کدام است؟**

۱) خودداری از رانندگی تا مشخص شدن اثر دارو بر هوشیاری و توانایی رانندگی
۲) رانندگی فقط در ساعات روز
۳) مصرف قهوه پیش از رانندگی و رانندگی با احتیاط
۴) رانندگی با سرعت کمتر از معمول

۴۴- **فردی در اثر غرق‌شدگی دچار محرومیت حاد از اکسیژن می‌شود، بدون آنکه ضربه مکانیکی مستقیمی به بدن او وارد شده باشد. براساس تعریف علمی مصدومیت (آسیب)، کدام گزینه صحیح است؟**

۱) مصدومیت محسوب نمی‌شود، زیرا انتقال انرژی مکانیکی رخ نداده است.
۲) تنها در صورت ایجاد ضایعه قابل مشاهده، مصدومیت محسوب می‌شود.
۳) مصدومیت محسوب می‌شود، زیرا قطع ناگهانی یک عامل حیاتی مانند اکسیژن نیز می‌تواند موجب مصدومیت شود.
۴) فقط در صورت وجود عامل خارجی فیزیکی، مصدومیت محسوب می‌شود.

۴۵- **در تدوین یک برنامه پیشگیری از مصدومیت‌های ترافیکی، پژوهشگر ترجیح می‌دهد از اصطلاحاتی استفاده کند که بر امکان شناخت و پیشگیری از رویدادهای منجر به مصدومیت (آسیب) تأکید داشته باشند. مهم‌ترین دلیل علمی برای پرهیز از کاربرد واژه انگلیسی Accident در این زمینه کدام است؟**

۱) این واژه فقط برای حوادث منجر به مرگ قابل استفاده است.
۲) این واژه ممکن است وقوع رویداد را تصادفی، غیرقابل پیش‌بینی و اجتناب‌ناپذیر القا کند.
۳) این واژه صرفاً برای مصدومیت‌های عمدی به کار می‌رود.
۴) این واژه شدت مصدومیت را بیش از مقدار واقعی نشان می‌دهد.

۴۶- **در یک تقاطع پرخطر، شهرداری پیش از وقوع حادثه اقدام به بازطراحی هندسی تقاطع می‌کند تا میدان دید رانندگان بهتر و امکان حرکت با سرعت بالا محدود شود. این مداخله در چارچوب ماتریس هادون در کدام ترکیب قرار می‌گیرد؟**

۱) میزبان ـ پس از وقوع حادثه
۲) محیط فیزیکی ـ پیش از وقوع حادثه
۳) حامل انرژی ـ هنگام وقوع حادثه
۴) محیط اجتماعی ـ اقتصادی ـ پس از وقوع حادثه

۴۷- **دو منطقه از نظر الگوی مصدومیت متفاوت هستند؛ در یکی مصدومیت‌های موتورسیکلت شایع‌تر است و در دیگری سقوط سالمندان مشکل اصلی است. براساس اصول طراحی برنامه‌های پیشگیری از تروما، کدام رویکرد مناسب‌تر است؟**

۱) اجرای یک برنامه آموزشی یکسان در هر دو منطقه بدون توجه به نوع مصدومیت
۲) انتخاب مداخله براساس برنامه‌ای که در منطقه دیگری موفق بوده است.
۳) تمرکز بر افزایش آگاهی عمومی، صرف‌نظر از عوامل خطر محلی
۴) طراحی برنامه متناسب با نوع مصدومیت و شرایط و نیازهای همان منطقه

۴۸- **در رویکرد «ایمنی پایدار» هلند، هدف اصلی از ایجاد یک سیستم ترافیکی ایمن و پایدار چیست؟**

۱) افزایش ظرفیت جاده‌ها برای عبور وسایل نقلیه
۲) تمرکز مسئولیت ایمنی فقط بر رفتار رانندگان
۳) مهندسی مجدد و مدیریت شبکه جاده‌ای برای ایجاد سیستمی ایمن‌تر
۴) افزایش سرعت مجاز برای کاهش زمان سفر

۴۹- کدام گزینه تعریف «خودکشی» را به‌درستی بیان می‌کند؟
۱) اقدامی ناگهانی و بدون برنامه که ممکن است به مرگ منجر شود
۲) اقدامی خودخواسته، عمدی و از پیش برنامه‌ریزی‌شده که منجر به مرگ می‌شود
۳) هر نوع آسیب عمدی به خود، بدون توجه به قصد مرگ
۴) رفتاری ظاهراً مهلک که به قصد مرگ انجام می‌شود ولی فرد زنده می‌ماند

۵۰- براساس سناریوهای پر خطر تصادفات ناشی از اختلال عملکرد راننده، کدام‌یک از موارد زیر جزو سناریوهای پرخطر با «تحریک پایین» محسوب می‌شود؟
۱) جاده روستایی طولانی یکنواخت
۲) تقاطع‌های شلوغ شهری
۳) حجم ترافیک بالا
۴) فعالیت‌های ذهنی پیچیده

۵۱- شاخص DALY از ترکیب کدام دو مؤلفه تشکیل می‌شود؟
۱) سال‌های از دست‌رفته بر اثر مرگ زودرس (YLL) و سال‌های زندگی با ناتوانی (YLD)
۲) امید زندگی و میزان مرگ
۳) میزان بروز و شیوع مصدومیت
۴) سال‌های بالقوه عمر از دست‌رفته و امید به زندگی سالم

۵۲- در یک سال، در منطقه «الف» با جمعیت ۱۰۰ هزار نفر، ۱۰۰۰ مورد مصدومیت و در منطقه «ب» با جمعیت یک میلیون نفر، ۲۰۰۰ مورد مصدومیت ثبت شده است. با فرض یکسان بودن تعریف مورد و دوره زمانی، کدام تفسیر مناسب‌تر است؟
۱) منطقه «ب» حتماً خطر بیشتری دارد، زیرا تعداد مصدومیت آن بیشتر است.
۲) از آنجا که تعداد مصدومیت منطقه «ب» دو برابر است، خطر نیز دقیقاً دو برابر است.
۳) بدون توجه به اندازه جمعیت، تعداد موارد برای مقایسه خطر دو منطقه کافی است.
۴) تعداد خام برای مقایسه کافی نیست و با در نظر گرفتن جمعیت، میزان خام مصدومیت در منطقه «الف» بیشتر است.

۵۳- معیار کمای گلاسکو (GCS) بر ارزیابی کدام سه نوع پاسخ استوار است؟
۱) تنفس، فشارخون و پاسخ حرکتی
۲) پاسخ مردمک، پاسخ کلامی و فشارخون
۳) باز کردن چشم، پاسخ کلامی و پاسخ حرکتی
۴) باز کردن چشم، تعداد تنفس و پاسخ حرکتی

۵۴- نمره بازنگری‌شده تروما (RTS) براساس کدام مجموعه از شاخص‌ها محاسبه می‌شود؟
۱) GCS، فشارخون سیستولی و تعداد تنفس
۲) GCS، ضربان قلب و اشباع اکسیژن
۳) فشارخون دیاستولی، تعداد تنفس و دمای بدن
۴) فشارخون سیستولی، ضربان قلب و پاسخ مردمک

۵۵- در یک مصدوم، بالاترین نمره AIS در نواحی مختلف بدن به‌ترتیب زیر است:
سر ۴، قفسه سینه ۳، شکم ۲، اندام‌ها ۳، صورت ۱ و سطح خارجی بدن ۱.
نمره ISS این مصدوم کدام است؟
۱) ۲۶ ۲) ۲۹ ۳) ۳۲ ۴) ۳۴

۵۶- براساس نظریه لازاروس، استرس زمانی مطرح می‌شود که فرد رابطه خود با محیط را چگونه ارزیابی کند؟

۱) آرام و متناسب با توانایی‌های خود
۲) خوشایند و تقویت‌کننده سازگاری فرد
۳) مستقل از توانایی و سلامت خود
۴) فشارآور، فراتر از توانایی و تهدیدکننده سلامت

۵۷- در کودکان، شایع‌ترین عامل ایجاد سوختگی کدام است؟

۱) مایعات داغ ۲) شعله مستقیم ۳) جریان الکتریکی ۴) مواد شیمیایی

۵۸- ویژگی «به موقع بودن» (Timeliness) در یک نظام مراقبت (پایش) عمدتاً به کدام توانایی اشاره دارد؟

۱) گزارش اطلاعات در فاصله زمانی مناسب از وقوع رویداد و شناسایی سریع تغییرات الگوی مصدومیت
۲) پوشش همه افراد جمعیت بدون هیچ مورد ازدست‌رفته
۳) انطباق نظام با اضافه شدن متغیرها و منابع داده جدید
۴) پذیرش نظام توسط کارکنان و سایر افراد ذینفع

۵۹- مهم‌ترین عامل پیش‌بینی‌کننده مرگ در سوختگی کدام است؟

۱) فصل وقوع سوختگی
۲) محل وقوع حادثه
۳) وسعت و شدت سوختگی
۴) جنس فرد مصدوم

۶۰- کدام گزینه، دقیق‌ترین توصیف از تفاوت میان واکنش طبیعی پس از یک رویداد آسیب‌زا و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) است؟

۱) وجود هرگونه نشانه اضطرابی پس از تروما نشان‌دهنده PTSD است.
۲) شدت رویداد آسیب‌زا به‌تنهایی تعیین‌کننده ابتلا به PTSD است.
۳) تداوم و شدت نشانه‌ها همراه با ایجاد اختلال معنادار در عملکرد، در تشخیص اهمیت اساسی دارد.
۴) در صورت نبود علائم جسمانی، واکنش فرد طبیعی تلقی می‌شود.

روش‌های آمار کاربردی

۶۱- قند خون ناشتای افراد یک جامعه از توزیع نرمال به ترتیب با میانگین و انحراف معیار ۹۰ و ۱۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر پیروی می‌کند. اگر از این جامعه یک نفر به تصادف انتخاب شود، احتمال آن‌که قند خون ناشتای وی بالای ۱۰۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر باشد چقدر است؟

۱) ۰/۱۶ ۲) ۰/۳۴ ۳) ۰/۶۴ ۴) ۰/۵۰

۶۲- اگر تعداد مراجعه کننده به یک خانه بهداشت روستایی دارای توزیع پواسن با میانگین ۲ نفر در یک روز کاری باشد، واریانس تعداد مراجعه در یک ماه کاری ۲۶ روزه برابر است با:

۱) ۵۲ ۲) ۳۰ ۳) ۱۳ ۴) ۲۶

۶۳- در یک نمونه تصادفی به حجم ۲۵ از یک جمعیت نرمال، میانگین نمونه ۱۰۰ و حد بالای فاصله اطمینان ۹۵٪ برای میانگین جامعه عدد ۱۱۰ به‌دست آمده است. با تقریب نرمال $Z_{0.975} = 2$ مقدار انحراف معیار نمونه کدام عدد می‌باشد:

۱) ۲۵/۰ ۲) ۲/۵ ۳) ۵/۰ ۴) ۱۲/۵

۶۴- اگر نمرات حاصل از یک پرسشنامه دارای توزیع نرمال با میانگین و انحراف معیار به ترتیب ۱۰۰ و ۱۰ باشد و نمره استاندارد شده (Z-score) یک فرد ۱/۵- گزارش شده باشد، نمره او در مقیاس اولیه چه عددی بوده است؟

۱) ۱۱۵ ۲) ۹۷ ۳) ۸۵ ۴) ۱۰۳

۶۵- از جامعه‌ای با $N = 10$ واحد، نمونه‌ای با حجم $n = 3$ به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده بدون جایگذاری انتخاب می‌شود. احتمال اینکه یک واحد مشخص در نمونه قرار گیرد، کدام است؟

۱) $\frac{1}{10}$ ۲) $\frac{3}{10}$ ۳) $\frac{1}{3}$ ۴) $\frac{3}{7}$

۶۶- از یک جامعه نرمال با میانگین ۱۰ و انحراف معیار ۱۰ نمونه‌ای تصادفی به حجم ۱۰ انتخاب شده است. احتمال آن که میانگین نمونه برابر با ۱۰ باشد برابر است با:

۱) صفر ۲) ۰/۵ ۳) ۰/۱۰ ۴) ۱

۶۷- مدل رگرسیون خطی ساده زیر را در نظر بگیرید:

$$Y = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \varepsilon$$

اگر $\widehat{\beta}_1 = 3.2$ باشد، تفسیر صحیح این ضریب کدام است؟

۱) با افزایش یک واحد در X_1، میانگین Y به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.
۲) با افزایش یک واحد در X_1، میانگین Y به طور متوسط به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.
۳) با افزایش یک واحد در Y، مقدار X_1 به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.
۴) با افزایش یک واحد در Y، مقدار X_1 به طور متوسط به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.

۶۸- اگر متغیرهای تصادفی $X_1, \ldots, X_{25}$ مستقل و هم‌توزیع با میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۱۰ باشند، میانگین و انحراف معیار به $\overline{X}$ ترتیب کدام‌اند؟

۱) میانگین ۱۰ و انحراف معیار ۵۰
۲) میانگین ۲ و انحراف معیار ۵۰
۳) میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۲
۴) میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۱۰

۶۹- در یک بیمارستان، ۶۰ درصد بیماران زن و ۴۰ درصد مرد هستند. احتمال ابتلا به یک عارضه خاص در زنان ۱۰ درصد و در مردان ۲۰ درصد است. اگر به‌طور تصادفی یک بیمار انتخاب شود، احتمال اینکه بیمار دچار این عارضه باشد چقدر است؟

۱) ۰/۱۰ ۲) ۰/۱۲ ۳) ۰/۱۴ ۴) ۰/۲۰

۷۰- در یک بررسی از ۲۰۰ بیمار، وضعیت استعمال سیگار و ابتلا به بیماری ریوی به صورت زیر گزارش شده است:

	مبتلا به بیماری ریوی	بدون ابتلا به بیماری ریوی	مجموع
سیگاری	30	70	100
غیرسیگاری	10	90	100
مجموع	40	160	200

بر این اساس احتمال ابتلا به بیماری ریوی، به شرط سیگاری بودن چقدر است؟

۱) ۰/۲۰ ۲) ۰/۳۰ ۳) ۰/۴۰ ۴) ۰/۵۰

۷۱- در یک بخش بیمارستانی، زمان انتظار ۵ بیمار برای دریافت خدمت پرستاری بر حسب دقیقه به صورت زیر است:

10, 12, 13, 15 , 50

کدام گزینه صحیح است؟

۱) میانگین بیشتر از میانه است و داده‌ها دارای چولگی منفی هستند.
۲) میانه بیشتر از میانگین است و داده‌ها دارای چولگی منفی هستند.
۳) میانگین بیشتر از میانه است و داده‌ها دارای چولگی مثبت هستند.
۴) میانه بیشتر از میانگین است و داده‌ها دارای چولگی مثبت هستند.

۷۲- میانگین و انحراف معیار وزن نوزادان به ترتیب ۳۲۰۰ گرم و ۴۰۰ گرم است. واریانس اندازه‌های وزن بر حسب کیلوگرم چقدر است؟

۱) ۰/۰۴ ۲) ۰/۴۰ ۳) ۰/۱۶ ۴) ۰/۰۱۶

۷۳- برای بررسی ارتباط بین گروه‌های خونی (O، B، A و AB) و ابتلا به یک بیماری خاص، درجه آزادی آماره آزمون کای- دو چقدر است؟

۱) ۵ ۲) ۴ ۳) ۳ ۴) ۲

۷۴- همبستگی دو متغیر کمی نرمال در جامعه‌ای برابر $\rho=0.1$ گزارش شده است. می‌توان نتیجه گرفت:

۱) همبستگی معنی‌دار است.
۲) همبستگی مستقیم وجود دارد.
۳) همبستگی معکوس وجود دارد.
۴) همبستگی معنی‌دار نیست.

۷۵- درجه آزادی در آزمون t زوجی با حجم نمونه n زوج، برابر است با:

۱) 2n-2 ۲) n-2 ۳) 2n-1 ۴) n-1

۷۶- اگر کران بالای فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای میانگین جامعه، در یک نمونه‌ی تصادفی ۱۶ تایی از جامعه‌ای نرمال با واریانس معلوم و میانگین نمونه‌ای ۸، برابر ۱۰ شده باشد. در این‌صورت واریانس جامعه کدام است؟ (ضریب اطمینان تقریبا برابر با ۲ درنظر گرفته می‌شود).

۱) ۴ ۲) ۱۶ ۳) ۳ ۴) ۹

۷۷- در بررسی توزیع داده‌های مربوط به طول عمر یک ماده دارویی، شاخص چولگی بسیار ناچیز به‌دست آمده است. دراین‌صورت، کدام‌یک از پارامترهای زیر شاخص مناسب‌تری برای نشان دادن پراکندگی داده‌ها است؟

۱) دامنه تغییرات (R)
۲) دامنه میان‌چارکی (IQR)
۳) انحراف معیار (SD)
۴) ضریب تغییرات (CV)

۷۸- در برآورد فاصله‌ای میانگین یک جامعه، اگر بخواهیم خطای برآورد را به نصف کاهش دهیم و سطح اطمینان و انحراف معیار جامعه ثابت بمانند، حجم نمونه لازم چگونه تغییر می‌کند؟

۱) نصف می‌شود ۲) دو برابر می‌شود ۳) چهار برابر می‌شود ۴) تغییری نمی‌کند

۷۹- توزیع پواسون معمولاً برای مدل‌سازی کدام نوع پدیده در علوم بهداشتی به‌کار می‌رود؟
۱) متغیرهای پیوسته با توزیع متقارن
۲) تعداد رخدادهای در یک بازه زمانی یا مکانی مشخص
۳) نسبت دو گروه مستقل
۴) میانگین چند نمونه بزرگ

۸۰- در یک مطالعه، وضعیت مصرف سیگار (سیگاری/ غیرسیگاری) و ابتلا به بیماری آسم (بله/ خیر) در ۳۰۰ بیمار ثبت شده است. برای بررسی وجود ارتباط بین این دو متغیر، کدام آزمون مناسب‌تر است؟
۱) آزمون t مستقل
۲) آزمون t زوجی
۳) آزمون کای دو
۴) آزمون ضریب همبستگی پیرسون

۸۱- در یک مطالعه، میانگین وزن ۱۰۰ فرد، ۷۵ کیلوگرم و انحراف معیار آن ۱۰ کیلوگرم گزارش شده است. اگر به وزن تمام افراد ۵ کیلوگرم اضافه شود، کدام گزینه صحیح است؟
۱) میانگین ۸۰ و انحراف معیار ۱۵ کیلوگرم می‌شود.
۲) میانگین ۸۰ و انحراف معیار ۱۰ کیلوگرم می‌شود.
۳) میانگین ۷۵ و انحراف معیار ۱۵ کیلوگرم می‌شود.
۴) میانگین ۷۵ و انحراف معیار ۱۰ کیلوگرم می‌شود.

۸۲- چنانچه فاصله اطمینان ۹۵ درصد برای میانگین قند خون بیماران دیابتی براساس یک نمونه تصادفی ۲۰۰ نفری، بین ۱۵۰ تا ۱۸۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر برآورد شده باشد، کدام تفسیر صحیح است؟
۱) با احتمال ۹۵ درصد میانگین قند خون نمونه در این فاصله قرار دارد.
۲) با احتمال ۹۵ درصد میانگین قند خون جامعه در این فاصله قرار دارد.
۳) با اطمینان ۹۵ درصد، این فاصله میانگین نمونه را در بر می‌گیرد.
۴) با اطمینان ۹۵ درصد، این فاصله میانگین جامعه را در بر می‌گیرد.

۸۳- اگر زمان ریکاوری بیماران پس از جراحی دارای توزیع نرمال با میانگین و انحراف معیار به ترتیب ۴۰ و ۵ دقیقه باشد، احتمال اینکه زمان ریکاوری یک بیمار که به تصادف انتخاب شده بیشتر از ۵۰ دقیقه باشد چقدر است؟
۱) ۰/۳۴ ۲) ۰/۰۵ ۳) ۰/۱۶ ۴) ۰/۰۲۵

۸۴- در بررسی قند خون بیماران، داده‌ها دارای توزیع تقریباً متقارن با مقادیر دورافتاده (outlier) هستند. کدام شاخص پراکندگی برای توصیف داده‌ها مناسب‌تر است؟
۱) واریانس ۲) انحراف معیار ۳) دامنه میان چارکی ۴) دامنه تغییرات

۸۵- محققی ادعا کرده است که ۳۰٪ بیماران پس از بیهوشی دچار لرز می‌شوند. در یک نمونه تصادفی ۱۰۰ نفری از این بیماران، ۲۲٪ افراد دچار این عارضه شده‌اند. در آزمون فرضیه دو دامنه، فرضیه صفر مناسب کدام‌یک از گزینه‌های زیر است؟
۱) $H_0: P \neq 0.30$ ۲) $H_0: P = 0.22$ ۳) $H_0: P = 0.30$ ۴) $H_0: P \neq 0.22$

۸۶- پژوهشگری بررسی می‌کند که آیا بین سابقه مصرف سیگار (بله/خیر) و نیاز به دوز بالاتر داروی بیهوشی (بله/خیر)، رابطه‌ای وجود دارد یا خیر. پی مقدار آزمون فرضیه برابر $p=0.078$ به‌دست آمده است. فرضیه مقابل مناسب و نتیجه‌گیری منطقی در سطح معنی‌داری ۰/۰۵کدام‌یک از گزینه‌های زیر است؟

۱) $H_1: P_1 \neq P_2$ و بین سابقه مصرف سیگار و نیاز به دوز بالاتر داروی بیهوشی رابطه وجود ندارد.
۲) $H_1: P_1 = P_2$ و بین سابقه مصرف سیگار و نیاز به دوز بالاتر داروی بیهوشی رابطه وجود دارد.
۳) $H_1: \mu_1 = \mu_2$ و بین سابقه مصرف سیگار و نیاز به دوز بالاتر داروی بیهوشی رابطه وجود دارد.
۴) $H_1: \mu_1 \neq \mu_2$ و بین سابقه مصرف سیگار و نیاز به دوز بالاتر داروی بیهوشی رابطه وجود ندارد.

۸۷- کدام‌یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

۱) در حجم نمونه و واریانس ثابت، پهنای فاصله اطمینان ۹۵٪ برای میانگین جامعه از فاصله اطمینان ۹۰٪ بیشتر است.
۲) با افزایش واریانس مشاهدات با فرض ثابت ماندن حجم نمونه، پهنای فاصله اطمینان ۹۵٪ برای میانگین جامعه کاهش می‌یابد.
۳) افزایش حجم نمونه سبب افزایش پهنای فاصله اطمینان برای میانگین جامعه با فرض ثابت ماندن سایر مؤلفه‌ها می‌گردد.
۴) در حجم نمونه و واریانس ثابت، پهنای فاصله اطمینان ۹۵٪ برای میانگین جامعه از فاصله اطمینان ۹۰٪ کمتر است.

۸۸- برای مقایسه میانگین شاخص توده بدنی (BMI) در دو گروه مستقل با حجم نمونه‌های برابر ۲۰، انحراف معیار BMI هر یک از گروه‌ها به ترتیب برابر ۴ و ۶ به دست آمده است. مقدار واریانس ادغام شده (Pooled) کدام گزینه است؟

۱) ۲۰ ۲) ۲۴ ۳) ۲۶ ۴) ۲۸

۸۹- در یک مطالعه، ضریب همبستگی پیرسون بین سن و فشارخون سیستولیک برابر با ۰/۷ به‌دست آمده است. کدام گزینه تفسیر صحیح‌تری دارد؟

۱) ۷۰ درصد تغییرات فشارخون ناشی از افزایش سن است.
۲) بین سن و فشارخون سیستولیک رابطه خطی مثبت وجود دارد.
۳) با افزایش سن، فشارخون در ۷۰ درصد افراد افزایش می‌یابد.
۴) ۳۰ درصد تغییرات فشارخون ناشی از افزایش سن است.

۹۰- کدام گزینه در خصوص تفاوت انحراف معیار (standard deviation) و خطای معیار (standard error) صحیح است؟

۱) خطای معیار میزان انحراف مشاهدات از میانگین جامعه را نشان می‌دهد.
۲) انحراف معیار برابر با خطای معیار تقسیم بر جذر حجم نمونه است.
۳) خطای معیار میزان انحراف میانگین نمونه را از میانگین جامعه نشان می‌دهد.
۴) خطای معیار برابر با انحراف معیار تقسیم بر حجم نمونه است.

روانشناسی عمومی

۹۱- در سندرم سازگاری عمومی «هانس سلیه» مرحله سوم..... نام دارد.

۱) اعلام خطر ۲) فرسودگی ۳) مقاومت ۴) اضطراب

۹۲- توجه به اصول اخلاقی خاص چه مرحله‌ای از مراحل رشد اخلاقی است؟

۱) سطح یک مرحله دوم
۲) سطح دو مرحله چهارم
۳) سطح سه مرحله شش
۴) سطح سه مرحله پنجم

۹۳- پاسخ یادگرفته یا کسب شده یک محرک که قبلاً نمی‌توانسته است پاسخ را ایجاد کند. چه نام دارد؟
۱) پاسخ شرطی ۲) محرک شرطی ۳) پاسخ غیرشرطی ۴) محرک غیرشرطی

۹۴- مراحل حافظه به ترتیب عبارتند از:
۱) رمزگردانی - اندوزش - قطعه‌سازی
۲) رمزگردانی - اندوزش - بازیابی
۳) اندوزش - قطعه‌سازی - بازیابی
۴) رمزگردانی - قطعه‌سازی - بازیابی

۹۵- بی تفاوتی نسبت به انتقاد در کدام‌یک از اختلالات شخصیت دیده می‌شود؟
۱) پارانویید ۲) اسکیزویید ۳) ضد اجتماعی ۴) وسواسی

۹۶- خصوصیت اصلی تعارض چیست؟
۱) همسان بودن ارزش موقعیت‌ها
۲) ناهمسان بودن ارزش موقعیت‌ها
۳) منفی و مثبت بودن هر کدام از موقعیت‌ها
۴) مثبت بودن هر کدام از موقعیت‌ها

۹۷- فشار روانی (Stress) در دراز مدت بیشتر موجب کدام‌یک از اختلالات زیر می‌شود؟
۱) شخصیت ۲) رفتاری ۳) شناختی ۴) روان‌تنی

۹۸- «کافر همه راه به کیش خود پندارد» مصداق کدام مکانیزم دفاعی روانی است؟
۱) درون‌فکنی ۲) والایش ۳) فرافکنی ۴) دلیل‌تراشی

۹۹- کدام عبارت درباره بیماری‌های قلبی – عروقی درست است؟
۱) علت بیش از نیمی از مرگ‌ها است.
۲) بیشتر قبل از ۵۰ سالگی روی می‌دهد.
۳) نوع شغل و کار با بیماری ارتباطی ندارد.
۴) اساس ژنتیکی در خانواده وجود ندارد.

۱۰۰- وقتی بیمار نام پزشکی را که هر روز به مدت یک سال گذشته می‌دیده است، به یاد نمی‌آورد، در کدام حافظه دچار مشکل است؟
۱) فوری ۲) ناآشکار ۳) دراز مدت ۴) فعال

۱۰۱- کدام عبارت درباره بلوغ زودرس پسران درست است؟
۱) بیشتر احتمال دارد با قانون درگیر شوند.
۲) توانایی خودگردانی بهتری دارند.
۳) از ثبات عاطفی خوبی برخوردارند.
۴) رفتار نوجوانان ربطی به زمان بلوغ ندارد.

۱۰۲- در مقیاس سازگاری هولمز-راهه، کدام رویداد بعد از مرگ همسر دارای بیشترین میزان استرس است؟
۱) طلاق ۲) زندانی شدن ۳) اخراج شدن از کار ۴) ورشکستگی

۱۰۳- کدام بخش از مغز مسئول هیجان‌های پیش شناختی است؟
۱) لیمبیک ۲) تالاموس ۳) آمیگدال ۴) قشرمخ

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۰۴- این عبارت«با وجود اینکه والدین محیط واحدی را برای فرزندان تدارک می‌بینند اما محیط روانشناختی برای همه فرزندان همسان و همانند نیست»، کدام نوع از تعامل شخصیت با محیط را نشان می‌دهد؟

۱) پس‌گستر ۲) پیش‌گستر ۳) فراخوانشی ۴) واکنشی

۱۰۵- کدام بخش ازمغز نسبت به تغییر میزان گلوکز حساس‌تر است؟

۱) کورتکس ۲) ساقه مغز ۳) لوب گیجگاهی ۴) مزولیمبیک

بهداشت عمومی

۱۰۶- کمبود کدام ماده «شایع‌ترین علّت منفرد قابل پیشگیری عقب‌ماندگی ذهنی و آسیب مغزی» است؟

۱) آهن ۲) ید ۳) ویتامین B ۴) ویتامین A

۱۰۷- کدام مورد به‌عنوان تنها علت مرگ در هر دو گروه کشورهای با وضعیت اقتصادی مطلوب و نامطلوب، درمیان علل اصلی مرگ قرار دارد؟

۱) بیماری‌های قلبی-عروقی
۲) حوادث جاده‌ای و ترافیکی
۳) بیماری‌های گوارشی اسهالی
۴) عفونت‌های دستگاه تنفس تحتانی

۱۰۸- اگر هزینه سلامت خانوار از ۱۰ درصد کل هزینه‌ها بیشتر شود، کدام شاخص مطرح است؟

۱) هزینه سلامت فقرزا
۲) هزینه سلامت کمرشکن
۳) پرداخت مستقیم سلامت
۴) پوشش مؤثر سلامت

۱۰۹- کدام‌یک از روش‌های دفع زباله در شهرهای بزرگ از سایر روش‌های دفع، اقتصادی‌تر است؟

۱) دفن بهداشتی زباله
۲) سوزاندن
۳) تهیه کمپوست
۴) تهیه کود شیمیایی

۱۱۰- استفاده از روش‌های فیزیکی یا شیمیایی به‌منظور کم کردن بار میکروبی، چه نام دارد؟

۱) Sterilization
۲) Disinfection
۳) Fumigation
۴) Decontamination

۱۱۱- در اجتماعات بزرگ برای دستیابی به منابع آب سالم، بهترین فرآیند کدام است؟

۱) انعقاد ساده ۲) صافی ۳) هوادهی ۴) پولساتورها

۱۱۲- براساس نظریه رفتار برنامه ریزی شده، قصدِ انجام یک رفتار، تابعی از کدام عامل است؟

۱) نگرش ۲) رفتار ۳) ترس ۴) آگاهی

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۱۳- در ارتباط با آزمون‌های تشخیصی، موارد اندک نتایج مثبت کاذب، بیانگر کدام‌یک از مورد است؟

۱) ارزش اخباری مثبت
۲) ارزش اخباری منفی
۳) ویژگی بالا
۴) حساسیت بالا

۱۱۴- پس از وقوع سیلاب در یک روستا، موارد بیماری منتقله از آب افزایش داشته است. مسئولان علاوه بر حذف منبع آب آلوده، به افراد در معرض خطر، داروی پیشگیرانه تجویز نمودند. این اقدامات، به ترتیب در کدام سطوح پیشگیری و کنترل بیماری‌های عفونی مطرح می‌شود؟

۱) اولیه و ثانویه
۲) اولیه و کموپروفیلاکسی
۳) ثانویه و ثالثیه
۴) ثانویه و کموپروفیلاکسی

۱۱۵- مردی ۵۸ ساله دارای فشارخون سیستولیک ۱۳۵ و دیاستولیک ۹۵ میلی‌متر جیوه است. براساس طبقه‌بندی ACC-2017، وضعیت فشارخون وی در کدام طبقه قرار می‌گیرد؟

۱) فشارخون طبیعی
۲) پیش‌پرفشاری خون
۳) مرحله ۱ پرفشاری خون
۴) مرحله ۲ پرفشاری خون

۱۱۶- کدام‌یک از موارد زیر به‌عنوان یک معیار مهم برای انجام برنامه غربالگری در یک جامعه است؟

۱) بیماری هدف در غربالگری باید از نوع عفونی و قابل انتقال بین افراد باشد.
۲) هزینه مالی اجرای برنامه باید توسط خود مردم و مشارکت‌های آنان تأمین شود.
۳) بیماری مورد نظر باید مشکل جدی بوده و در مرحله پیش‌بالینی قابل تشخیص باشد.
۴) انجام غربالگری برای افرادی مجاز است که از قبل علائم بالینی مشخصی داشته باشند.

۱۱۷- در یک طغیان خانوادگی، کدام شاخص برای برآورد عفونت‌زایی عامل مناسب‌تر است؟

۱) نسبت بیماری‌زایی ۲) نسبت مرگ موردی ۳) میزان بروز سالانه ۴) میزان حمله ثانویه

۱۱۸- کدام فرد براساس شرایط خطر، بیشترین اولویت را برای واکسیناسیون منینگوکوک دارد؟

۱) فرد سالم بدون بیماری زمینه‌ای و بدون تماس خاص
۲) فرد دارای نقص آناتومیک یا عملکردی طحال
۳) فرد مبتلا به بیماری خفیف پوستی و بدون نقص ایمنی
۴) فرد داری نقص آناتومیک یا عملکردی کبد

۱۱۹- در یک کشور، کمتر از یک‌سوم جمعیت خارج از سن فعالیت قرار دارند و بیش از دوسوم جمعیت، در سن فعالیت هستند. همچنین نسبت وابستگی سنی کمتر از ۰/۵ است. این وضعیت نشان‌دهنده کدام حالت جمعیتی است؟

۱) پنجره جمعیتی ۲) گذار جمعیتی ۳) جمعیت جوان ۴) جمعیت سربار

۱۲۰- کودک ۱۸ ماهه‌ای برای ارزیابی رشد و تکامل به مرکز بهداشت آورده شده است. مراقب سلامت می‌خواهد با یک روش استاندارد، انحراف احتمالی تکامل را غربال کند. کدام ابزار مناسب‌تر است؟

۱) مقیاس آپگار ۲) شاخص توده بدنی ۳) ارزیابی نمودار رشد ۴) تست دنور

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

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

121- The alarming ..... of severe heart conditions among younger people has caused serious worries among health authorities.

1) incidence 2) scarcity 3) lack 4) paucity

122- Military medicine on the battlefield is a specialized field focusing on ..... the health and capability of soldiers during conflicts.

1) maintaining 2) relieving 3) interrupting 4) suppressing

123- Non-communicable diseases are one of the 21st century's major health and development ..... both in terms of human suffering and socioeconomic structure.

1) rewards 2) advantages 3) challenges 4) privileges

124- In today's career-driven societies, women should find a balance between work responsibilities and ..... a family.

1) arousing 2) neglecting 3) distressing 4) raising

125- Modern medicine provides clearer safety standards and confirmed ..... despite the side effects and higher costs.

1) obstacles 2) drawbacks 3) efficacies 4) contaminations

126- Effective leadership in healthcare requires managers to ..... their staff by providing clear guidance and recognizing their contributions.

1) undermine 2) empower 3) overwhelm 4) abandon

127- Patients recovering from stroke frequently report extreme tiredness, and this post-stroke ..... can limit their participation in daily activities.

1) confidence 2) dizziness 3) cheerfulness 4) fatigue

128- The current healthcare funding model fails to solve the persistent ..... access to medical services between urban and rural populations.

1) congruity of 2) uniformity of 3) proximity in 4) disparity in

129- The emergency department's overcrowding problem was ..... by the increase in patient volumes and staff shortages.

1) facilitated 2) alleviated 3) exacerbated 4) smoothed

130- **After several days of not getting enough rest, the student reported feeling extreme ..... , making it hard to get out of bed.**
1) exhaustion 2) potentiation 3) invigoration 4) determination

131- **About 48% of older adults with diabetes had weakness, compared with only 12% of their non-diabetic ..... .**
1) components 2) counterparts 3) competitors 4) constituents

132- **Scientific writing requires analytical thinking and ..... to high-quality standards throughout the manuscript preparation.**
1) indifference to 2) resistance against 3) adherence to 4) resemblance in

133- **The ..... of infectious diseases can disturb local healthcare systems, making it harder to control outbreaks.**
1) purification 2) proliferation 3) resolution 4) allocation

134- **The researchers' failure to ..... the study's limitations led readers to believe the findings were more conclusive than they actually were.**
1) complicate 2) disguise 3) disregard 4) acknowledge

135- **The students can hopefully enjoy all the benefits and ..... of medical council membership in the health system.**
1) barriers 2) impediments 3) privileges 4) hindrances

136- **When reporting research, medical writers should ..... the findings within the broader scientific evidence rather than presenting them in isolation.**
1) conquer 2) obscure 3) administer 4) contextualize

137- **The authors ..... the fall in the number of deaths from heart disease to improvements in diet.**
1) attributed 2) contributed 3) negotiated 4) recommended

138- **The published news report ..... the concerns about the reliability of the original study because its sample size was too small.**
1) restricted 2) eliminated 3) generated 4) attenuated

139- **The results of data analysis failed to ..... the preliminary findings so they were discarded.**
1) repudiate 2) corroborate 3) hamper 4) applaud

140- **Psychologists believe that ..... helps individuals cope with stress and life challenges.**
1) vulnerability 2) resilience 3) incidence 4) hostility

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 (1, 2, 3, or 4). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Mental health is not merely the absence of psychiatric disorders; it is a complex state of well-being influenced by a myriad of biological, psychological, and social factors. In recent years, public health research has increasingly focused on the "Social Determinants of Health" (SDOH) to explain why certain populations experience higher rates of mental health issues, such as anxiety and depression, compared to others. Social determinants encompass the conditions in which people are born, grow, live, work, and age. Factors such as socioeconomic status, educational attainment, housing stability, and social inclusion are fundamental to mental health outcomes. For instance, individuals living in poverty often face chronic stress due to food insecurity and unstable housing. This prolonged exposure to stress can lead to dysregulation of the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis, increasing vulnerability to mental health disorders. Moreover, social isolation and the lack of a supportive community can exacerbate these effects, particularly in elderly populations or marginalized groups. Addressing mental health at a population level requires more than just increasing the availability of clinical psychiatric services. While psychotherapy and pharmacological treatments are essential, they often address the symptoms rather than the underlying causes. A comprehensive public health strategy must involve systemic interventions, such as improving economic opportunities, enhancing social safety nets, and reducing environmental stressors. By tackling these structural inequities, healthcare systems can move toward a more preventive model of mental health care, aiming to reduce the incidence of disorders before they require intensive clinical intervention. Understanding the interplay between the individual and their social environment is vital for any advanced practitioner in the field of health sciences.

141- The primary purpose of the passage is to ..... .

1) argue for replacing clinical therapy with systemic reforms
2) detail the biological pathways connecting stress to mental health
3) examine the prevalence of psychiatric disorders in low-income populations
4) promote a public health approach that incorporates social determinants

142- Regarding the impact of prolonged stress, the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis ..... .

1) undergoes dysregulation, increasing the risk of mental health disorders
2) becomes increasingly vulnerable following protective community support
3) reaches a plateau that prevents further cognitive impairment
4) elevating cortisol levels that restore emotional stability for compensation

143- Regarding the etiology of mental health, the author argues that ..... .

1) biological factors operate independently of external social influences
2) clinical services adequately address the root causes of mental illnesses
3) social determinants are the underlying foundation for mental health outcomes
4) mental health reflects personal resilience rather than environmental stressors

144- The intervention the author supports is ..... .

1) prioritizing genetic screening for at-risk populations
2) re-evaluating societal structures that influence well-being
3) expanding research into biological mechanisms
4) increasing access to psychiatric clinical interventions

145- Relying solely on clinical treatment is insufficient because it ..... .

1) fails to provide measurable relief for acute symptoms
2) further disrupts the HPA axis and biological regulation
3) addresses symptoms rather than underlying causes
4) wrongly assumes that disorders are caused by environment

Passage 2

Healthcare is becoming increasingly global, multicultural, and technologically connected. Therefore, the new generation of healthcare providers needs competencies that extend beyond clinical knowledge and technical expertise. Effective communication and intercultural competence are now essential for professionals who work with patients whose languages, cultural backgrounds, and beliefs may differ considerably from their own. Communication in healthcare is not just a matter of conveying accurate medical information. Providers must also interpret patients' concerns, respond properly to emotional cues, explain complex concepts in simple language, and negotiate treatment decisions. A technically correct explanation may be ineffective if it ignores a patient's level of understanding or fails to address the patient's priorities. Thus, communication requires flexibility, active listening, and the ability to adapt language to different clinical situations. Moreover, patients may have different beliefs about illness, family involvement, or appropriate treatment. For instance, some patients may expect family members to participate actively in medical decisions, whereas others may regard healthcare decisions as strictly individual. Similarly, attitudes toward questioning a physician can vary across cultures. A patient who remains silent may not necessarily agree with a proposed treatment; silence could reflect respect, uncertainty, or discomfort. Developing intercultural competence does not mean memorizing characteristics associated with particular cultures. Instead, professionals should develop cultural humility, that is, an awareness of their own assumptions, a willingness to learn from patients, and an openness to perspectives that differ from their own. For future healthcare providers, these competencies are particularly important in multilingual and digitally connected environments. Telemedicine, international education, and migration increasingly bring professionals and patients from diverse backgrounds into contact.

146- This passage mainly discusses healthcare providers' ..... .

1) clinical and technological competencies
2) emotional and clinical knowledge across cultures
3) clinical skills and emotional tendencies
4) communicative and intercultural competencies

147- A patient's silence during a medical discussion ..... .

1) will put healthcare decisions at risk
2) may have different interpretations
3) should be interpreted as a negative sign
4) must indicate dissatisfaction with the treatment

148- A technically correct explanation might be ineffective as it may ..... .

1) overlook the patient's considerations
2) lack complex medical language
3) correspond to clinical guidelines
4) require technological support

149- What should healthcare providers develop instead of learning cultural traits?

1) clinical expertise
2) medical knowledge
3) technical skills
4) mutual cultural understanding

150- It is implied in the passage that patients ..... .

1) should have the same attitudes toward illness as the physicians
2) impose their decisions on healthcare providers
3) may have contrasting ideas on healthcare provider's decisions
4) ignore healthcare providers' treatment decisions

Passage 3

Healthcare professionals often assume that providing patients with accurate information will lead to healthier choices, yet knowing what should be done and actually doing it is not necessarily the same thing. Patients may understand the benefits of taking medication, exercising regularly, or changing their diet and still fail to follow medical recommendations because health decisions are rarely based on information alone. Instead, previous experiences, personal beliefs, social relationships, financial circumstances, and perceptions of risk can all influence behavior. For example, a patient who has experienced unpleasant side effects from a medication may be reluctant to take it again, even when a physician explains that the treatment is necessary; from the patient's perspective, this decision may appear reasonable because it is based on personal experience rather than a lack of knowledge. Trust also plays an important role, as patients are more likely to accept advice when they believe that their healthcare provider understands their concerns and respects their priorities. Simply repeating the same recommendation may therefore be ineffective when the underlying reason for resistance has not been addressed. This does not mean that patients should always be allowed to reject professional advice without discussion; rather, it suggests that effective healthcare involves understanding why a patient is unwilling or unable to follow a recommendation. Instead of viewing non-adherence as evidence that patients are careless or uninformed, healthcare professionals may need to see it as a starting point for communication. Ultimately, effective advice may not be the advice that contains the most information, but rather the advice that patients can understand, trust, and realistically incorporate into their everyday lives.

151- The author's central argument is that effective healthcare outcomes rely on ..... .

1) providing patients with highly accurate clinical information
2) making patients realize that their past choices were likely incorrect
3) prioritizing the physician's knowledge over patient preferences
4) understanding that patient behavior involves more than knowledge

152- The author considers the patient's refusal of medication due to past side effects to be a/an ..... .

1) result of the physician who fails to explain its necessity
2) example of social relationships influencing health choices
3) logical decision based on personal history
4) failure to perceive the risks of untreated illnesses

153- When a patient demonstrates non-adherence, the author argues that the provider should ..... .

1) reframe information to address the patient's lack of knowledge
2) view it as a signal to start a constructive conversation
3) document the patient's careless attitude toward treatment
4) give more rigid instructions to guarantee acceptance

154- According to the text, trust within the patient-provider relationship primarily serves to ..... .

1) prevent the patient from seeking a second opinion from other practitioners
2) ensure that the patient memorizes all clinical data provided by the doctor
3) force the patient to prioritize medical health over all personal lifestyle choices
4) increase the likelihood that the patient will accept medical recommendations

155- According to the author, the most effective medical advice is the one which is ..... .

1) understandable and integrable into the patient's daily life
2) exhaustive in its inclusion of scientific facts
3) delivered in a way that asserts the physician's expertise
4) focused exclusively on the treatment's physiological benefits

Passage 4

Sleep is not merely a passive state of bodily rest; it is a complex, active physiological process essential for sustaining cognitive integrity, emotional stability, and overall physical health. During sleep, the central nervous system undergoes dynamic restorative processes, including memory consolidation, metabolic waste clearance, and neural plasticity optimization. When an individual consistently fails to achieve the recommended seven to nine hours of quality sleep, the resulting physiological repercussions extend far beyond superficial daytime fatigue. Empirical research consistently demonstrates that sleep deprivation significantly impairs higher-order executive functions, including sustained attention, operational decision-making, and emotional regulation. In professional and academic environments, these functional deficits severely compromise analytical reasoning and performance precision. Furthermore, chronic sleep restriction induces systemic stress, marked by dysregulated inflammatory pathways, impaired immune responses, and an elevated risk of developing chronic metabolic conditions such as insulin resistance and cardiovascular disease. The qualitative dimension of sleep is equally critical to human health as its duration. Disruptive environmental factors, irregular sleep-wake schedules, and prolonged pre-bedtime exposure to high-energy visible light can severely fragment sleep architecture. Such fragmentation disrupts the continuous progression through essential sleep stages, particularly slow-wave sleep and rapid eye movement (REM) phases, which are vital for repair and cognitive processing. Consequently, maintaining optimal sleep hygiene constitutes a foundational pillar of preventive health strategies. Treating sleep as a fundamental biomarker of wellness enables individuals to sustain mental acuity, bolster biological resilience, and mitigate long-term systemic health risks.

156- The author's primary purpose in this passage is to ..... .

1) demonstrate that sleep is an active, vital component of preventive health
2) advocate for pharmacological treatments for chronic insomnia
3) compare the cognitive benefits of slow-wave sleep with those of REM sleep
4) criticize workplace environments with exposure to high-energy visible light

157- The passage implies that daytime fatigue is a/an ..... .

1) comprehensive measure of an individual's biological resilience
2) primary driver of chronic metabolic and cardiovascular pathology
3) inevitable consequence of prolonged acute stress exposure
4) superficial indicator of more extensive physiological impairment

158- According to the passage, prolonged sleep restriction can lead to the development of ..... .

1) acute loss of sensory perception and cognitive processing
2) autoimmune response attenuation through slow-wave sleep
3) metabolic problems including insulin resistance
4) irreversible enhancement of metabolic waste clearance

159- The author suggests that sleeping about eight hours may still be inadequate if .....

1) the architecture of sleep stages is frequently interrupted
2) pre-sleep exposure to low-energy light is minimized
3) the individual prioritizes metabolic clearance over emotional regulation
4) the duration of slow-wave sleep is maintained at the expense of REM phase

160- According to the concluding sentence, maintaining optimal sleep hygiene helps individuals ..... .

1) eliminate the need for other preventive health measures
2) strengthen physiological resilience against long-term health risks
3) eliminate the need for other preventive health measures
4) bypass the cognitive deficits associated with acute physical fatigue

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 مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ از** طریق سایت اینترنتی **www.sanjeshp.ir** اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ لغایت ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۵** 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.

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:

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