☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

عصر جمعه
۱۴۰۵/۸/۸

ژورنالیسم پزشکی

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

ژورنالیسم پزشکی

مشخصات داوطلب:	**تعداد سوالات:**	**۱۶۰ سوال**
نام و نام خانوادگی:	**زمان پاسخگویی:**	**۱۶۰ دقیقه**
شماره کارت:	**تعداد صفحات:**	**۲۴**

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





اصول اپیدمیولوژی و آمار حیاتی

۱- **در بخش مواد و روش‌ها در یک مقاله اپیدمیولوژیک، نویسندگان درباره ابزار گردآوری داده‌ها نوشته‌اند: «روایی و پایایی این ابزار قبلاً گزارش شده است» و فقط به مقاله اصلی ارجاع داده‌اند. کدام شیوه گزارش مناسب‌تر است؟**

۱) ذکر سوابق استفاده از همین ابزار در مطالعات مشابه
۲) ذکر مبانی نظری مرتبط و مراحل اجرایی به‌کاررفته در طراحی ابزار
۳) ارائه مقادیر روایی و پایایی ابزار و مشخصات جمعیت ارزیابی‌شده در مقاله اصلی
۴) اشاره به ابزارهای مشابه و مقایسه روایی و پایایی آنها با ابزار به کار رفته در این مطالعه

۲- **در یک مطالعه، تعداد ۱۰۰ بیمار مبتلا به سرطان معده و ۲۰۰ فرد سالم انتخاب شدند و میزان بقاء آنها مقایسه شد. نوع مطالعه کدام است؟**

۱) مقطعی ۲) مورد-شاهدی ۳) همگروهی ۴) اکولوژیک

۳- **مطالعه‌ای به منظور تعیین شیوع دیابت در یک جامعه انجام شد و شیوع دیابت ۱۰ درصد برآورد گردید. این برآورد می‌تواند متاثر از همه خطاهای زیر باشد، بجز:**

۱) خطای تصادفی
۲) خطای اندازه گیری
۳) تورش انتخاب
۴) مخدوش شدگی

۴- **در یک کارازمایی بالینی، خطر نسبی مصرف یک داروی جدید در مقایسه با داروی استاندارد برای پیشگیری از سکته مغزی برابر با ۰/۷ ($P = 0.2$) گزارش شده است. تفسیر صحیح این یافته چیست؟**

۱) داروی جدید به طور معناداری خطر سکته مغزی را ۳۰ درصد کاهش داده است.
۲) نتایج تحلیل آماری نشان می‌دهد که داروی جدید اثربخش است.
۳) برآورد نقطه‌ای حاکی از ۳۰ درصد کاهش خطر است که در سطح ۵ درصد معنادار نیست.
۴) داروی استاندارد بطور معناداری موثرتر از داروی جدید است.

۵- **در یک کارآزمایی بالینی تصادفی دو سوکور، هدف از کورسازی چیست؟**

۱) حذف بیمارانی که از مصرف دارو سرپیچی کرده‌اند
۲) پیشگیری از سوگیری اطلاعات در سنجش پیامد
۳) افزایش توان آماری از طریق کاهش انحراف معیار پاسخ‌ها
۴) متعادل سازی توزیع مخدوش کننده‌ها بین بازوهای مطالعه

۶- **در یک کارآزمایی بالینی تصادفی‌شده دوسوکور، ۲۰ درصد از شرکت‌کنندگان گروه مداخله به دلیل عوارض جانبی درمان را نیمه‌کاره رها می‌کنند. محققان می‌خواهند اثر تصادفی‌سازی را حفظ کنند و از سوگیری انتخابی جلوگیری نمایند. مناسب‌ترین رویکرد تحلیلی کدام است؟**

۱) Per-protocol
۲) As-treated
۳) Intention-to-treat
۴) Concealment

۷- در یک مطالعه، پس از طبقه‌بندی بر اساس سن، خطر نسبی (RR) مواجهه در گروه سنی جوان ۲/۱ و در گروه سنی مسن ۵/۴ به‌دست آمد و آزمون همگنی نشان داد این دو برآورد به‌طور معنی‌داری متفاوت‌اند ($P < 0.001$). کدام تفسیر در مورد سن صحیح است؟

۱) مخدوش‌کننده است.
۲) تعدیل کننده اثر است.
۳) سوگیری انتخاب وابسته به سن است.
۴) سوگیری اطلاعات در گروه‌های سنی مختلف است.

۸- برای مقایسه میزان مرگ‌ومیر دو جمعیت با ساختار سنی بسیار متفاوت (یکی جوان و دیگری مسن)، مناسب‌ترین روش کدام است؟

۱) مقایسه مستقیم میزان‌های خام
۲) مقایسه میزان‌های کلی سنی
۳) استانداردسازی سنی مستقیم
۴) محاسبه نسبت میزان ها

۹- یک سیاست‌گذار سلامت می‌خواهد بداند اگر بتوان پرفشاری خون را در کل جمعیت به‌طور کامل حذف کرد، چه درصدی از موارد بیماری‌های قلبی ـ عروقی در جامعه کاهش می‌یابد. مناسب‌ترین شاخص برای پاسخ به این سؤال کدام است؟

۱) درصد خطر منتسب در جمعیت
۲) خطر منتسب در جمعیت
۳) درصد خطر منتسب در مواجهه یافته‌ها
۴) خطر منتسب در مواجهه یافته‌ها

۱۰- در یک مطالعه‌ی مورد-شاهدی، نسبت شانس (OR) برابر ۲/۱ با بازه‌ی اطمینان ۹۵٪ برابر با (۰/۸ تا ۵/۵) گزارش شده است. صحیح‌ترین تفسیر چیست؟

۱) رابطه از نظر آماری در سطح ۰،۰۵ معنی‌دار است.
۲) معنی‌داری آماری یافته‌ها تأیید نمی‌شود.
۳) نسبت شانس بالای ۲ به معنای اهمیت بالینی است.
۴) این نتیجه نشان می‌دهد مطالعه قدرت آماری کافی داشته است.

۱۱- کدام گزینه درباره‌ی رابطه‌ی بین شیوع، بروز و مدت بیماری در شرایط پایدار صحیح است؟

۱) افزایش مدت بقای بیماران شیوع را افزایش می‌دهد.
۲) افزایش مدت بیماری بیماران بروز را کاهش می‌دهد.
۳) شیوع و بروز به مدت بیماری بستگی ندارند.
۴) در بیماری‌های مزمن، شیوع کمتر از بروز است.

۱۲- در یک کارآزمایی بالینی، معیارهای ورود بسیار سخت‌گیرانه بوده و تنها جوانان سالم ۲۰–۴۰ ساله بدون هیچ بیماری زمینه‌ای، مصرف دارو، یا سابقه‌ی خانوادگی بیماری وارد مطالعه شده‌اند. این محدودیت بیشترین تأثیر منفی را بر کدام جنبه‌ی مطالعه دارد؟

۱) روایی درونی ۲) روایی بیرونی ۳) خطای نوع یک ۴) خطای نوع دو

۱۳- در مقایسه دو طرح «هم‌گروهی آینده‌نگر» و «هم‌گروهی گذشته‌نگر یا تاریخی»، همه موارد صحیح است، بجز:
۱) در هر دو طرح، افراد بر اساس وضعیت مواجهه طبقه‌بندی می‌شوند.
۲) مزیت بزرگ هم‌گروهی گذشته‌نگر، کوتاه‌تر بودن چشمگیر زمان اجرا و هزینه‌های کمتر است.
۳) در مطالعه هم‌گروهی گذشته‌نگر برخلاف هم‌گروهی آینده‌نگر، رخداد مواجهه پس از وقوع پیامد بیماری است.
۴) کیفیت و دقت داده‌های متغیرهای مخدوش‌کننده در مطالعه هم‌گروهی گذشته‌نگر معمولاً پایین‌تر است.

۱۴- برای بررسی عوامل خطر بیماری‌هایی که از شیوع پایینی برخوردار هستند، چه نوع مطالعه‌ای مناسب‌تر است؟
۱) اکولوژیک ۲) مقطعی ۳) مورد-شاهدی ۴) کوهورت

۱۵- پس از برگزاری یک همایش علمی، تعداد زیادی از شرکت‌کنندگان در فاصله زمانی نسبتاً کوتاهی دچار گاستروانتریت می‌شوند. منحنی اپیدمی افزایش بسیار سریع موارد را نشان می‌دهد و پس از رسیدن به اوج، تعداد موارد به‌سرعت کاهش می‌یابد. کدام تفسیر زیر با الگوی مشاهده شده بیشتر مطابقت دارد؟
۱) این الگو بیشتر نشان‌دهنده یک اپیدمی ناشی از انتقال فردبه‌فرد و از نوع پیش رونده است.
۲) این الگو با یک اپیدمی ناشی از یک مواجهه مشترک و منفرد سازگار است.
۳) این منحنی نشان می‌دهد که ایمنی جمعی در جامعه ایجاد شده است.
۴) این الگو نشان میدهد که تمام موارد از طریق موارد ثانویه ایجاد شده‌اند.

۱۶- 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

۱۷- 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

۱۸- در یک نمونه تصادفی به حجم 25 از یک جمعیت نرمال، میانگین نمونه ۱۰۰ و حد بالای فاصله اطمینان ۹۵٪ برای میانگین جامعه عدد 110 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

۱۹- 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 1.5- گزارش شده باشد، نمره او در مقیاس اولیه چه عددی بوده است؟
۱) ۱۱۵ ۲) ۹۷ ۳) ۸۵ ۴) ۱۰۳

۲۰- 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) $\frac{3}{7}$

۲۱- 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

۲۲- 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.

۲۳- اگر متغیرهای تصادفی $X_1, \ldots, X_{25}$ مستقل و هم‌توزیع با میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۱۰باشند، میانگین و انحراف معیار $\bar{X}$ به 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

۲۴- 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

۲۵- 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

۲۶- 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.

۲۷- 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

۲۸- 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

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

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

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

۳۰- 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

دانش پایه رایانه

۳۱- کدام زبان از نخستین زبان‌های برنامه‌نویسی مورد استفاده در هوش مصنوعی است؟

۱) COBOL ۲) FORTRAN ۳) LISP ۴) BASIC

۳۲- اولین زبان برنامه‌نویسی که برای پاسخ گویی به کاربردهای تجاری ارائه شد کدام است؟

۱) ASSEMBLY ۲) ALGOL ۳) FORTRAN ۴) COBOL

۳۳- حافظه RAM از نظر فناوری ساخت در کدام گروه قرار می‌گیرد؟

۱) مغناطیسی ۲) نوری ۳) نیمه‌رسانا ۴) مکانیکی

۳۴- در فلوچارت، برای نمایش دستورات شرطی از کدام شکل استفاده می‌شود؟

۱) مستطیل ۲) بیضی ۳) لوزی ۴) متوازی‌الاضلاع

۳۵- در سیستم‌های اطلاعاتی، روابط بین داده‌ها در کدام مدل مستند می‌شود؟

۱) مدل خارجی داده ها
۲) مدل مفهومی داده ها
۳) مدل منطقی داده ها
۴) مدل داخلی داده ها

۳۶- کدام‌یک از موارد زیر جزو Metadata است؟

۱) اعداد صحیح ۲) سایز فایل ۳) مقادیر پیوسته ۴) کاراکترها

۳۷- کدام‌یک از جملات زیر تعریف متامدل فنی است؟

۱) ارتباط بین عملکردهای مختلف سیستم را بیان می‌کند.
۲) فرایندهای سازمانی و ترتیب آنها را بیان می‌کند.
۳) نقش‌ها و ارتباطات سازمانی را بیان می‌کند.
۴) ارتباط و انتقال داده بین ابزارهای مختلف سیستم را بیان می‌کند.

۳۸- کدام‌یک از جملات زیر در خصوص تعریف پلتفرم صحیح است؟

۱) بستر راه اندازی سیستم‌های اطلاعاتی یک سازمان است.
۲) معماری یک سیستم وابسته به پلتفرم انتخابی است.
۳) پلتفرم همان زیرساخت فناوری اطلاعات یک سازمان است.
۴) زیرساخت فناوری اطلاعات سازمان وابسته به پلتفرم انتخابی است.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۳۹- خبرنگار سلامت می‌خواهد یک اینفوگرافیک تعاملی از روند واکسیناسیون منتشر کند. کدام فناوری دیجیتال مناسب‌تر است؟

۱) استفاده از کتابخانه‌های جاوا اسکریپت برای نمودار تعاملی
۲) انتشار جدول خام اکسل بدون طراحی بصری در وبسایت
۳) قرار دادن تصویر اسکن‌شده گزارش کاغذی در شبکه اجتماعی
۴) نوشتن متن طولانی بدون نمودار در یک وبلاگ شخصی

۴۰- ژورنالیستی برای گزارش زنده از کنفرانس پزشکی نیاز به پخش همزمان دارد. کدام فناوری دیجیتال دقیق‌تر است؟

۱) ضبط ویدیو و انتشار آن یک هفته بعد در آرشیو
۲) پخش زنده با پلتفرم استریم و تعامل با مخاطبان
۳) ارسال فایل صوتی از طریق پیام‌رسان شخصی
۴) نوشتن خلاصه متنی و ارسال با پست الکترونیک

۴۱- خبرنگار پزشکی می‌خواهد داده‌های حساس بیماران را در گزارش خود منتشر کند. کدام فناوری حفاظتی لازم است؟

۱) انتشار داده‌ها با نام کامل بیماران برای اعتبار خبر
۲) ناشناس‌سازی داده‌ها با حذف شناسه‌ها و شبهه شناسه ها
۳) ذخیره داده‌ها روی فلش مموری شخصی بدون رمزگذاری
۴) ارسال داده‌ها با ایمیل شخصی بدون امضای دیجیتال

۴۲- برای راستی‌آزمایی یک ویدئوی پزشکی در شبکه‌های اجتماعی، کدام فناوری دیجیتال مناسب‌تر است؟

۱) جستجوی معکوس تصویر و بررسی فراداده و منبع اصلی
۲) بازنشر سریع ویدئو برای دریافت نظر مخاطبان
۳) استناد به تعداد بازدید بالا به‌عنوان نشانه صحت
۴) مقایسه ویدئو با نظرات کاربران بدون منبع

۴۳- فایل‌های spreadsheet مشابه کدام ساختار پایگاه داده است؟

۱) Network ۲) Relational ۳) Dimensional ۴) Flat

۴۴- در سامانه ارسال و داوری مقالات مجله، قصد دارید گزارشی از مقالاتی که داوری‌های آنها تکمیل نشده تهیه کنید. از کدام‌یک از موارد زیر استفاده می‌کنید؟

۱) OLTP ۲) OLAP ۳) Pivot ۴) Cube

۴۵- در انتقال بسته اطلاعاتی در شبکه‌های کامپیوتری، آدرس کامپیوتر مبدا و مقصد در کدام بخش بسته قرار می‌گیرد؟

۱) Trailer ۲) Data ۳) Header ۴) Signal

۴۶- رابط کاربری سامانه سابمیت مقاله در کدام لایه مدل OSI عمل می‌کند؟

۱) Presentation layer
۲) Session layer
۳) Transport layer
۴) Application layer

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۴۷- به‌عنوان سردبیر مجله از سامانه سابمیت و داوری مقالات راضی نیستید و قصد تغییر دارید. قصد دارید بررسی کنید که آیا امکان تامین هزینه سامانه جدید و وجود نیروی متخصص برای تغییر سامانه و انتقال داده‌ها فراهم است یا خیر. کدام بررسی را انجام می‌دهید؟

۱) Evaluation study
۲) Feasibility study
۳) Economic evaluation
۴) Readiness assessment

۴۸- اندنوت بر اساس کدام پروتکل در بانک‌های اطلاعاتی جستجو می‌کند؟

۱) HTTP ۲) Z5.39 ۳) Z39.50 ۴) HTTPS

۴۹- کدام‌یک از موارد زیر زبان مشترک اکثر نرم‌افزارهای مدیریت منبع برای انتقال متادیتا مقالات نمی باشد؟

۱) RIS ۲) XML ۳) Tab limited ۴) TCP

۵۰- در یک فایل اکسل از داده‌های داوری مقالات قصد دارید در ستون مدت داوری هر داور، ۱۰ درصد از داورانی که بیشترین مدت زمان داوری را داشتند، هایلات کنید. از کدام امکان اکسل استفاده می‌کنید؟

۱) Conditional Formatting
۲) PivotTable
۳) Cell Styles
۴) Costume Views

۵۱- کدام‌یک از موارد زیر استاندارد فرمت داده برای تبادل در اینترنت است؟

۱) TCP ۲) HTTP ۳) HTML ۴) IP

۵۲- از کدام‌یک از موارد زیر بجای IP برای انتقال و جستجوی آسان‌تر IP استفاده می‌شود؟

۱) DNS ۲) TCP ۳) HTTP ۴) HTTPS

۵۳- شبکه‌ای که رایانه‌های اتاق‌های یک ساختمان دانشکده را به هم متصل می‌کند، معمولاً در کدام رده قرار می‌گیرد؟

۱) شبکه محلی یا LAN
۲) شبکه شخصی یا PAN
۳) شبکه شهری یا MAN
۴) شبکه گسترده یا WAN

۵۴- نقش اصلی ASCII در رایانه چیست؟

۱) تعیین مجوز دسترسی کاربران
۲) رمزگذاری محرمانه پرونده‌ها
۳) فشرده‌سازی تصاویر پزشکی
۴) کدگذاری نویسه‌ها با مقادیر عددی

۵۵- کدام زبان برای پرس‌وجو از پایگاه داده رابطه‌ای و انتخاب رکوردهای دارای شرایط معین به کار می‌رود؟

۱) DICOM ۲) SQL ۳) HTML ۴) CSS

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۶- در یک جدول پایگاه داده رابطه‌ای، کارکرد مهم کلید اصلی چیست؟

۱) ذخیره طولانی‌ترین متن هر رکورد
۲) مشخص کردن آخرین ستون جدول
۳) شناسایی یکتای هر رکورد جدول
۴) تعیین ترتیب نمایشی ستون‌ها

۵۷- کدام پروتکل در لایه انتقال، جریان قابل اعتماد و مرتب‌شده بایت‌ها را بین دو برنامه فراهم می‌کند؟

۱) UDP ۲) IP ۳) TCP ۴) ICMP

۵۸- در پایگاه داده یک نشریه، هر مقاله دقیقاً یک نویسنده مسئول دارد و یک نویسنده می‌تواند مسئول چند مقاله باشد. رابطه جدول «نویسنده» با جدول «مقاله» چگونه است؟

۱) یک‌به‌یک از نویسنده به مقاله
۲) یک‌به‌چند از نویسنده به مقاله
۳) چندبه‌چند از نویسنده به مقاله
۴) چندبه‌یک از نویسنده به مقاله

۵۹- در کدام مدل خدمات ابری، کاربر از برنامه آماده ارائه‌دهنده از طریق اینترنت استفاده می‌کند و نگهداری برنامه بر عهده ارائه‌دهنده است؟

۱) خرید و نصب برنامه روی سرور محلی سازمان
۲) بستر به‌عنوان خدمت یا PaaS
۳) زیرساخت به‌عنوان خدمت یا IaaS
۴) نرم‌افزار به‌عنوان خدمت یا SaaS

۶۰- یک ابزار هوش مصنوعی مولد برای تهیه یک خبر پزشکی، متنی روان با عنوان مقاله و DOI ارائه می‌کند. بررسی در پایگاه ناشر نشان می‌دهد مقاله و DOI ادعاشده وجود ندارند. این خروجی نمونه کدام پدیده است؟

۱) حذف سهوی ارجاع از یک متن بدون منبع
۲) خلاصه‌سازی وفادارانه متن مقاله ارائه‌شده
۳) کهنه بودن اطلاعات درباره یک مقاله موجود
۴) توهم مدل و تولید ارجاع ظاهراً معتبر اما ساختگی

نگارش و مقاله نویسی به زبان‌های فارسی و انگلیسی

۶۱- کدام‌یک از موارد زیر، ساختار اساسی یک مقاله علمی را با سرواژه IMRAD نشان می‌دهد؟

۱) Introduction, Methods, Results, And Discussion
۲) Introduction, Materials, Results, And Discussion
۳) Introduction, Methods, Review, And Discussion
۴) Introduction, Methods, Results, And Data

۶۲- چرا بخش Methods یک دست‌نوشته (Manuscript)، اغلب باعث رد قطعی یک مقاله می‌شود؟

۱) زیرا نویسندگان معمولاً این بخش را خیلی طولانی می‌نویسند.
۲) زیرا اگر روش‌های استفاده‌شده، نامناسب یا دارای نقص باشند، هیچ راه نجاتی برای پژوهش انجام‌شده وجود ندارد.
۳) زیرا داوران، این بخش را نمی‌خوانند.
۴) زیرا این بخش معمولاً حاوی خطاهای آماری است.

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۶۳- **کدام‌یک از موارد زیر در مورد طول بخش Discussion یک مقاله، صحیح است؟**

۱) طول آن باید حداقل یک‌سوم کل مقاله باشد.
۲) نباید بیش از یک‌سوم کل مقاله باشد.
۳) باید دقیقاً به اندازه بخش Results باشد.
۴) هیچ محدودیت خاصی برای طول آن وجود ندارد.

۶۴- **اگر محققی در حال نوشتن مقاله‌ای باشد و بخواهد بداند آیا داده‌هایش قابل انتشار هستند، کدام سؤال را باید از خود بپرسد؟**

۱) آیا داده‌های من از نظر آماری معنادار هستند؟
۲) آیا یافته‌های من توسط همکارانم تأیید شده است؟
۳) آیا نتایج من توسط داده‌ها توجیه می‌شوند؟
۴) آیا مقاله من توسط مجله پذیرفته خواهد شد؟

۶۵- **وظیفه اصلی بخش Introduction یک مقاله، چیست؟**

۱) ارائه خلاصه‌ای از تمام مقالات مرتبط
۲) گفتن اینکه چرا مطالعه انجام شده است.
۳) توضیح روش‌های آماری
۴) بحث در مورد نتایج

۶۶- **چرا در بخش Introduction یک مقاله، نویسندگان به جای تکرار آنچه که قبلاً انجام شده است، باید نشان دهند کارشان چه چیز جدیدی را به دنیای علم اضافه می‌کند؟**

۱) زیرا داوران به مقالات تکراری علاقه‌ای ندارند.
۲) زیرا سردبیران مجلات نمی‌خواهند مطالعاتی را منتشر کنند که صرفاً آنچه قبلاً انجام شده را تکرار می‌کنند.
۳) زیرا این کار باعث افزایش ضریب تأثیر مجله می‌شود.
۴) زیرا نوشتن بخش Introduction کوتاه‌تر را ممکن می‌سازد.

۶۷- **اگر مطالعه‌ای در مورد تأثیر ویتامین D بر پوکی استخوان انجام شده باشد، کدام رویکرد برای نوشتن بخش Introduction مقاله، مناسب‌تر است؟**

۱) ارائه آمار شیوع پوکی استخوان و هزینه‌های بیمارستانی مرتبط
۲) توضیح کامل پوکی استخوان و ویتامین D
۳) بحث در مورد نتایج مطالعه
۴) مقایسه با تمام مطالعات قبلی در این زمینه

۶۸- **چه زمانی باید بخش Methods نوشته شود؟**

۱) پس از اتمام مطالعه
۲) قبل از شروع مطالعه
۳) همزمان با نوشتن Results
۴) پس از دریافت بازخورد داوران

۶۹- **فرضیه صفر (null hypothesis) در آزمون‌های آماری، بیانگر چیست؟**

۱) درمان، اثر مورد انتظار را دارد.
۲) درمان هیچ تفاوتی ایجاد نمی‌کند.
۳) حجم نمونه کافی است.
۴) نتایج از نظر بالینی مهم هستند.

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۷۰- **اگر محققی در حال طراحی یک کارآزمایی بالینی باشد و بخواهد از سوگیری (bias) در تخصیص درمان جلوگیری کند، کدام روش را باید در بخش Methods توصیف کند؟**

۱) روش تصادفی‌سازی (randomization) و نحوه انجام آن
۲) استفاده از پرسشنامه‌های معتبر
۳) تعداد جلسات پیگیری
۴) نوع نرم‌افزار آماری مورد استفاده

۷۱- **بخش Results یک مقاله، چگونه باید باشد؟**

۱) تفسیری و تحلیلی
۲) طولانی و جامع
۳) مختصر و بدون تفسیر
۴) شامل بحث در مورد یافته‌ها

۷۲- **چرا باید مقادیر واقعی P گزارش شوند (مثلاً P = 0.014 به جای عباراتی مانند P < 0.05)؟**

۱) زیرا مقادیر واقعی P، دقیق‌تر هستند و اطلاعات بیشتری به خواننده می‌دهند.
۲) زیرا سردبیران مجلات این موضوع را الزامی کرده‌اند.
۳) زیرا مقادیر واقعی P، کوتاه‌تر هستند.
۴) زیرا P < 0.05 از نظر آماری نادرست است.

۷۳- **اگر محققی در حال نوشتن بخش Results باشد و بخواهد رابطه بین دو متغیر را نشان دهد، از کدام اصطلاح باید استفاده کند؟**

۱) "markedly"
۲) "significant" به معنای "substantial"
۳) "associated" یا "correlated"
۴) "caused by"

۷۴- **اگر محققی متوجه شود که حجم نمونه مطالعه‌اش کمتر از حد لازم بوده است، چه رویکردی را در Discussion باید اتخاذ کند؟**

۱) نادیده‌گرفتن این موضوع و تمرکز بر یافته‌های مثبت
۲) افزودن داده‌های جدید به بخش Results
۳) حذف این بخش از Discussion
۴) پذیرش محدودیت و بحث در مورد آن به عنوان یک مطالعه مقدماتی

۷۵- **چه اطلاعاتی باید در چکیده گنجانده شود؟**

۱) شرح کامل تمام روش‌های مطالعه
۲) خلاصه مد انتظار از مقاله
۳) بررسی کامل پیشینه تحقیق
۴) تمام داده‌های آماری

۷۶- **چرا عنوان مقاله باید شامل اصطلاحات رایج در ادبیات موضوع باشد؟**

۱) زیرا این کار باعث افزایش ضریب تأثیر مجله می‌شود.
۲) زیرا احتمال یافتن مقاله توسط موتورهای جستجو را افزایش می‌دهد.
۳) زیرا داوران این اصطلاحات را ترجیح می‌دهند.
۴) زیرا این کار نوشتن چکیده را آسان‌تر می‌کند.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۷۷- اگر محققی در حال نوشتن چکیده برای یک مقاله باشد و فضای محدودی داشته باشد، چه اطلاعاتی را باید حذف کند؟

۱) سؤال تحقیق
۲) روش‌های اصلی
۳) داده‌های جمعیت‌شناختی و نرخ پاسخ
۴) پیام اصلی

۷۸- چرا تعریف سنتی نویسندگی (Vancouver Group) توسط برخی مجلات کنار گذاشته شد؟

۱) زیرا این تعریف بسیار ساده بود.
۲) زیرا این تعریف توسط ICMJE لغو شد.
۳) زیرا این تعریف برای مقالات چندنویسنده‌ای مناسب نبود.
۴) زیرا مشخص شد که اکثر دانشمندان این تعریف را نادیده می‌گیرند و بسیاری از "نویسندگان" معیارهای آن را برآورده نمی‌کنند.

۷۹- اگر یک محقق در حال برنامه‌ریزی یک مطالعه باشد و بخواهد از اختلافات مربوط به نویسندگی جلوگیری کند، چه کاری باید انجام دهد؟

۱) فقط افرادی را که واقعاً متن را نوشته‌اند به عنوان نویسنده فهرست کند.
۲) فهرست نویسندگان را تا زمان ارسال مقاله نهایی کند.
۳) از تمام اعضای تیم بخواهد که فرم نویسندگی را امضا کنند.
۴) قبل از شروع مطالعه تصمیم بگیرد که چه کسی نویسنده، contributor، guarantor یا acknowledgee خواهد بود.

80- Why is it futile to invest many hours in a research project only to discover that your findings are already well-established facts?

1) Because the journal will reject the paper on ethical grounds.
2) Because the findings will not be indexed in Medline.
3) Because the literature search will have been wasted.
4) Because the research may be considered unethical, as it subjects participants to research leading to no new knowledge.

81- A researcher is planning a systematic review on a clinical topic and wants to ensure a comprehensive search. Which combination of resources should the researcher use?

1) Only Medline, because it covers all medical literature.
2) Medline and EMBASE only.
3) Medline, EMBASE, and the Cochrane Library, and possibly CINAHL, PsycINFO and HMIC depending on the topic.
4) Only PubMed, because it is free and user-friendly

82- A researcher has imported references from both Medline and EMBASE into their reference management software and discovers duplicate entries. What is the most appropriate action?

1) Manually delete duplicates one by one.
2) Use the software's de-duplicate function.
3) Re-import all references from only one database.
4) Ignore the duplicates, as they will not affect the final bibliography.

83- Which of the following is a benefit of online submission systems for authors?

1) Guaranteed acceptance of the manuscript
2) Automatic translation into multiple languages
3) Elimination of the peer review process
4) 24/7/365 access from anywhere with an Internet connection

84- A journal editor wants to check whether a submitted manuscript contains text duplicated from previously published materials. Which tool should the editor use?

1) CrossCheck
2) CrossRef
3) PubMed
4) ScholarOne

85- Which of the following is identified as a likely future development in electronic submissions?

1) A return to postal submissions for all journals
2) Development of mobile applications ('apps') for submission and tracking
3) Elimination of peer review altogether
4) Abandonment of multimedia files

86- What is the main difference between the 'Gold' route and the 'Green' route to open access?

1) Gold is for books; Green is for journals
2) Gold is free; Green requires payment
3) Gold is only for US authors; Green is for European authors
4) Gold involves open access publication, often with a publication charge; Green involves self-archiving in a repository

87- A researcher's funding body requires that the accepted manuscript be deposited in an open repository within 6 months of publication. Which route is the researcher using?

1) Gold open access
2) Hybrid open access
3) Green open access (self-archiving)
4) Delayed open access

88- What is the usual purpose of a letter in response to a previously published article?

1) To advertise a new product
2) To request funding for further research
3) To praise the editor for publishing the article
4) To offer support or criticism of the rationale, method, analysis or conclusion of the previous study

89- A researcher disagrees with a published article's conclusion and wants to write a letter to the editor. Which approach is most appropriate?

1) Write a rude and dismissive letter to make the point strongly.
2) Make specific, reasoned criticisms and provide additional pertinent data.
3) Repeat all the arguments already covered in the original article.
4) Offer only personal opinion without evidence.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

90- A clinician wants to report a single case that gives novel insight into the pathogenesis of a disease. What is the most appropriate format?

1) A full-length original research article
2) A letter to the editor
3) A systematic review
4) A book review

91- Why is the selection of abstracts for scientific meetings necessary?

1) Because all abstracts are of poor quality.
2) Because the number of abstracts submitted nearly always exceeds the number that can be included.
3) Because reviewers enjoy rejecting abstracts.
4) Because abstracts are not important.

92- A researcher is preparing an abstract for a scientific meeting and wants to ensure it is not rejected on technical grounds. Which of the following should the researcher do?

1) Exceed the word limit to include all data.
2) Modify the page setup and font size to fit more text.
3) Follow the published guidelines exactly, including the specified area, title, authors, and declaration of originality.
4) Submit the abstract after the deadline to allow more time for preparation.

93- A researcher's abstract has been rejected for a scientific meeting. What is the most appropriate response?

1) Appeal the decision aggressively.
2) Understand that few abstracts are outstanding and most hover around the mean, and consider resubmitting to another meeting.
3) Abandon the research entirely.
4) Submit the same abstract to multiple meetings simultaneously.

94- A researcher is writing the "Results" section of an abstract for a scientific meeting. Which of the following is the most appropriate way to present the data?

1) Present all the raw data collected during the study to demonstrate thoroughness.
2) Present the results in a single long sentence to avoid exceeding the word limit.
3) Omit any mention of patient numbers to save space for the conclusions.
4) Describe data about patients first (numbers studied, sex, age, distribution, duration of follow-up) and then summarize the key results in four or five sentences.

۹۵- پزشکی، یک مورد نادر از واکنش دارویی را مشاهده کرده است. او تصمیم دارد آن را به‌صورت گزارش موردی بنویسد. بر اساس توصیه متن، اولین اقدام منطقی او چه باید باشد؟

۱) جستجوی فوری در PubMed برای یافتن مقالات مشابه
۲) نوشتن نامه‌ای به سردبیر (Cover letter) و ارسال مقاله
۳) تعیین و شفاف‌سازی دلیل اصلی اینکه چرا این مورد باید منتشر شود.
۴) جمع‌آوری رضایت‌نامه بیمار و تکمیل چک‌لیست CARE

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۹۶- کدام سناریو، بهترین مثال برای گزارش یک پیامد خاص (Reporting a particular outcome) بر اساس متن است؟

۱) گزارش یک مورد نادر از بیماری سل با تظاهر پوستی
۲) گزارش بهبود غیرمنتظره یک بیمار مبتلا به سرطان لوزالمعده پیشرفته
۳) گزارش یک مورد معمول از دیابت نوع ۲ با عوارض استاندارد
۴) گزارش یک مورد از بیماری نادر ژنتیکی که قبلاً هرگز توصیف نشده است

۹۷- پزشکی در حال نگارش بخش جزئیات بالینی (Clinical details) یک گزارش موردی است. او تاریخچه بیمار، معاینه فیزیکی، آزمایش‌ها، تشخیص افتراقی، و درمان را جمع‌آوری کرده است. مهم‌ترین اصل در ارائه این اطلاعات چیست؟

۱) استفاده از اصطلاحات تخصصی دقیق برای نشان‌دادن تسلط علمی
۲) جداکردن کامل علائم از یافته‌های آزمایشگاهی، برای شفافیت بیشتر
۳) ذکر تمام نتایج آزمایشگاهی (حتی مقادیر طبیعی روتین) برای کامل بودن
۴) ارائه اطلاعات به‌صورت کرونولوژیک به‌گونه‌ای که یک داستان را روایت کند

۹۸- هدف از ترسیم طرح‌واره علّی (Causal schem1) در فرآیند تعیین سؤالات یک مطالعه مروری چیست؟

۱) نمایش گرافیکی نتایج متاآنالیز برای درک بهتر داده‌ها
۲) نشان‌دادن زنجیره‌های علیت و روابط علت و معلولی مرتبط با مشکل مورد بررسی
۳) فهرست‌کردن تمام مقالات یافت‌شده به‌ترتیب سال انتشار
۴) ترسیم ساختار مقاله مروری برای راهنمایی نگارش

۹۹- دو مشکل اصلی که هنگام استفاده از تحقیقات برای پاسخ به سؤالات خاص در نگارش مقالات مروری رخ می‌دهد، کدام‌اند؟

۱) سوگیری (Bias) و مطالعات کم‌توان (Underpowered studies)
۲) سوگیری (Bias) و عدم دسترسی به داده‌های خام بیماران
۳) تنوع فرهنگی و تفاوت در معیارهای تشخیصی مطالعات
۴) قدیمی‌بودن منابع و عدم به‌روزرسانی پایگاه‌های داده

۱۰۰- تفاوت اصلی بین مرور نظام‌مند (Systematic Review) و مرور غیرنظام‌مند (Non-systematic Review) عمدتاً در کدام جنبه است؟

۱) در روش‌های مورد استفاده برای شناسایی متون علمی
۲) در تعداد مقالات بررسی‌شده
۳) در سطح تخصص نویسندگان و وابستگی سازمانی آنها
۴) در نوع مجلاتی که مقاله مروری را منتشر می‌کنند

۱۰۱- کدام بخش از یک مرور نظام‌مند، مسئول "تعیین مشکل و سؤالات خاص مورد بررسی در مرور" است؟

۱) بخش مقدمه (Introduction)
۲) بخش روش‌ها (Methods)
۳) بخش نتایج (Results)
۴) بخش بحث (Discussion)

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۰۲- پژوهشگری قصد دارد سؤالی درباره تشخیص یک بیماری طراحی کند. قالب PICO در این حالت چگونه تعدیل می‌شود؟

۱) حرف «P» به‌عنوان جمعیت بدون بیماری (Disease-free population) تغییر می‌کند.
۲) حرف «I» به‌عنوان یک شاخص آزمون (Index test) در نظر گرفته می‌شود.
۳) حرف «O» به‌عنوان دقت تشخیصی (Diagnostic accuracy) تفسیر می‌شود.
۴) حرف «C» به‌عنوان معیار طلایی تشخیصی (Gold standard) جایگزین می‌شود.

۱۰۳- در مرحله ارزیابی کیفیت مقالات در هنگام نگارش مقاله مرور نظام‌مند، استفاده از روش سلسله‌مراتب شواهد (Hierarchy of evidence) چه محدودیتی دارد؟

۱) فقط یک برش اولیه (first cut) است و باعث صرفه‌جویی در وقت می‌شود.
۲) فقط برای مطالعات کارآزمایی بالینی قابل استفاده است.
۳) فقط در صورتی معتبر است که حجم نمونه کافی باشد.
۴) فقط برای سؤالات درمانی کاربرد دارد و نه تشخیصی.

۱۰۴- پژوهشگری در حال انجام یک مرور نظام‌مند است و با حجم زیادی از مقالات مواجه شده است. بهترین راهکار برای صرفه‌جویی در زمان و تمرکز بر مطالعات باکیفیت‌تر چیست؟

۱) انتخاب تصادفی تعداد مشخصی از مقالات برای بررسی دقیق
۲) خواندن کامل تمام مقالات به‌ترتیب سال انتشار از جدید به قدیم
۳) استفاده از سلسله‌مراتب شواهد به‌عنوان راهنمای اولیه برای غربالگری
۴) محدودکردن جستجو به مقالاتی که در مجلات با ضریب تأثیر بالا منتشر شده‌اند

۱۰۵- مجلات پزشکی اغلب از مرور کتاب به‌عنوان چه چیزی استفاده می‌کنند؟

۱) به‌عنوان جایگزینی برای مقالات پژوهشی اصلی
۲) به‌عنوان مطالب پرکننده (Fillers) در صفحات مجله
۳) به‌عنوان ابزاری برای جذب تبلیغات ناشران کتاب
۴) به‌عنوان معیاری برای ارزیابی کیفیت کتاب

۱۰۶- هدف اصلی یک "مرور کتاب" چیست؟

۱) معرفی یک کتاب تازه منتشرشده به خوانندگان بالقوه
۲) نقد دقیق محتوای علمی کتاب برای اصلاح خطاها
۳) مقایسه کتاب با سایر کتاب‌های مشابه در حوزه
۴) ارائه خلاصه‌ای جامع از تمام فصول کتاب

۱۰۷- هنگام انتخاب فصل‌ها برای خواندن دقیق یک کتاب حجیم، مرورگر (Reviewer) باید بر چه موضوعاتی تمرکز کند؟

۱) فصل‌هایی که بیشترین تعداد منابع را در پایان دارند.
۲) فصل‌هایی که کوتاه‌تر هستند و زمان کمتری برای خواندن می‌گیرند.
۳) فصل‌هایی که نویسندگان اصلی کتاب آنها را نوشته‌اند.
۴) عناوین و موضوعاتی که معمولاً ضعیف نوشته می‌شوند.

۱۰۸- مرورگری در حال نوشتن مرور یک کتاب درسی است. او می‌خواهد بررسی کند که آیا کتاب برای دانشجویان کارشناسی مناسب است یا برای متخصصان. کدام عنصر به این ارزیابی کمک می‌کند؟

۱) سطح کتاب (At what level is it pitched)
۲) طرح‌بندی بخش‌ها (Scheme of sections)
۳) خوانایی کتاب (Readability)
۴) قابلیت استفاده (Usability)

۱۰۹- نوشتن مرور کتاب، به توسعه کدام مهارت‌ها در فرد مرورگر کمک می‌کند؟

۱) مهارت‌های آماری و تحلیل داده‌های کمی و کیفی
۲) مهارت‌های نقد انتقادی و نگارش
۳) مهارت‌های بالینی و تشخیص پزشکی
۴) مهارت‌های مدیریتی و رهبری تیم تحقیقاتی

۱۱۰- داوری، مقاله‌ای را دریافت کرده که از نظر روش‌شناسی، ضعف دارد؛ اما موضوع آن برای حوزه تخصصی داور بسیار جذاب است. مناسب‌ترین رویکرد داور کدام است؟

۱) رد قاطع مقاله به دلیل ضعف روش‌شناسی و ارائه بازخورد مختصر
۲) ارائه بازخورد سازنده برای اصلاح و کمک به نویسنده در ارسال مجدد
۳) پذیرش مشروط مقاله به شرط اصلاحات جزئی و بدون درگیرشدن عمیق
۴) ارجاع مقاله به داور دیگر بدون ارائه نظر شخصی درباره محتوا

۱۱۱- چرا داوری خوب، نیازمند "آرمان‌گرایی (Idealism)" و "تعهد و تلاش" داور است؟

۱) زیرا مجلات علمی فقط داورانی را می‌پذیرند که آرمان‌گرا باشند.
۲) زیرا داوران بدون آرمان‌گرایی نمی‌توانند مقالات را به‌درستی نقد کنند.
۳) زیرا پاداش مادی داوری، ناچیز است و انگیزه باید از ارزش‌های درونی و تعهد علمی سرچشمه بگیرد.
۴) زیرا آرمان‌گرایی، مهمتر از تخصص علمی داوران در فرآیند داوری می‌شود.

۱۱۲- تفاوت اصلی در فرآیند تصمیم‌گیری در بین مجلات تخصصی و عمومی چیست؟

۱) در مجلات تخصصی، تصمیم‌گیری سریع‌تر است، در حالی که در مجلات عمومی فرآیند داوری کندتر انجام می‌شود.
۲) در مجلات تخصصی، تصمیم نهایی توسط داوران گرفته می‌شود؛ در حالی که در مجلات عمومی سردبیر تصمیم‌گیرنده نهایی است.
۳) در مجلات تخصصی، فقط یک داور نظر می‌دهد؛ در حالی که در مجلات عمومی حداقل پنج داور مشارکت می‌کنند.
۴) در مجلات تخصصی، تصمیم نهایی توسط سردبیر گرفته می‌شود، در حالی که در مجلات عمومی چندین کمیته و ارزیاب درگیر هستند.

۱۱۳- داوری، دعوت داوری مقاله‌ای را دریافت کرده و پس از بررسی چکیده، تشخیص می‌دهد که در آن حوزه تخصص کافی ندارد. بهترین اقدام او چیست؟

۱) دعوت را فوراً رد کند و به سردبیر اطلاع دهد.
۲) مقاله را بپذیرد و در حین داوری از متخصصان دیگر کمک بگیرد.
۳) دعوت را نادیده بگیرد و اقدام دیگری نیاز نیست.
۴) مقاله را بپذیرد و در حد دانش خود مقاله را داوری کند و نظرات اصلاحی خود را ارائه دهد.

۱۱۴- سردبیری مقاله‌ای را برای داوری ارسال کرده و داور پیشنهادی نویسنده، مقاله را با توصیه قوی پذیرش تأیید کرده است. بر اساس متن، منطقی‌ترین رویکرد سردبیر چیست؟

۱) پذیرش مقاله به دلیل توصیه قوی داور پیشنهادی نویسنده
۲) اتکا به قضاوت خود در مورد پذیرش، با وجود نظر مساعد داور
۳) رد مقاله به دلیل سوگیری احتمالی داور پیشنهادی نویسنده
۴) ارسال مقاله به داور سوم برای شکستن تعادل نظرها

۱۱۵- داوری، مقاله‌ای را بررسی کرده و متوجه می‌شود که مقاله، دارای نقص‌های اساسی (Fatal Flaws) در بخش روش‌شناسی است. منطقی‌ترین نتیجه‌گیری و اقدام برای سردبیر، چیست؟

۱) تصمیم به رد مقاله آسان‌تر می‌شود؛ زیرا نقص‌ها اساسی هستند.
۲) مقاله باید به نویسنده بازگردانده شود تا روش‌شناسی را اصلاح کند.
۳) سردبیر باید مقاله را بپذیرد و اصلاحات را به مرحله ویرایش بسپارد.
۴) سردبیر باید داور دیگری را برای ارزیابی مجدد مقاله انتخاب کند.

۱۱۶- مهم‌ترین اطلاعاتی که سردبیر یک مجله نیاز دارد از داور دریافت کند، کدام است؟

۱) مقایسه مقاله با سایر مقالات مشابه منتشرشده در همان حوزه علمی
۲) فهرست کامل نقاط قوت و ضعف مقاله به‌ترتیب اهمیت
۳) مناسب بودن مقاله برای انتشار و امکان بهبود آن از طریق اصلاحات
۴) تخمین مدت زمان لازم برای اصلاح مقاله توسط نویسنده

۱۱۷- یک داوری مفید مقاله باید به دو پرسش اساسی پاسخ دهد. این دو پرسش کدام‌ها هستند و هرکدام به چه جنبه‌ای از مقاله مربوط می‌شوند؟

۱) "آیا جالب است؟" مربوط به مخاطب، و "آیا معتبر است؟" مربوط به اعتبار نویسنده
۲) "آیا مهم است؟" مربوط به نوآوری، و "آیا دقیق است؟" مربوط به مبحث آماری
۳) "آیا جدید است؟" مربوط به اصالت، و "آیا درست است؟" مربوط به روش‌شناسی
۴) "آیا بدیع است؟" مربوط به ادبیات، و "آیا قابل تکرار است؟" مربوط به نتایج

۱۱۸- داوری در مرور خود نوشته است: "روش‌های آماری مقاله ضعیف است." او هیچ اشاره‌ای به صفحه، پاراگراف یا شماره سطر نکرده است. مهم‌ترین ضعف این شیوه نقد چیست؟

۱) سردبیر و نویسنده نمی‌توانند به‌سرعت مشکل مورد نظر را در متن پیدا کنند.
۲) داور نتوانسته است نقد خود را به‌اندازه کافی محکم و مستدل بیان کند.
۳) نویسنده ممکن است نقد را نادیده بگیرد؛ چون به بخش خاصی اشاره نشده است.
۴) سردبیر ممکن است این نقد را به‌عنوان نظر شخصی داور تلقی کند.

۱۱۹- نویسندگانی ادعا می‌کنند که گزارش موردی آنها، یک مشاهده اصیل و بی‌سابقه است. منطقی‌ترین اقدام داور در این شرایط چیست؟

۱) پذیرش ادعای اصالت نویسندگان چون آنها تخصص بالینی مستقیم دارند.
۲) بررسی متون علمی برای یافتن موارد مشابه در حوزه‌ها، زبان‌ها یا کشورهای دیگر.
۳) رد ادعای اصالت؛ چون گزارش‌های موردی معمولاً اصیل نیستند.
۴) درخواست از نویسندگان برای ارائه گواهی عدم گزارش قبلی این مورد.

۱۲۰- سردبیر یک مجله علمی، مقاله‌ای را بررسی می‌کند که نویسنده به‌طور دقیق تمام دستورالعمل‌های مجله را رعایت کرده و به جزئیات توجه ویژه داشته است. چرا این رویکرد نویسنده ارزشمند تلقی می‌شود؟

۱) زیرا سردبیر را از ارسال مقاله به داوران بی‌نیاز می‌کند.
۲) زیرا نشان‌دهنده سطح بالای تخصص علمی نویسنده در حوزه موضوعی است.
۳) زیرا احتمال پذیرش مقاله را به‌طور خودکار و قطعی افزایش می‌دهد.
۴) زیرا مقاله را برای یک سردبیر پرمشغله، عاری از اشکال کرده و فرآیند بررسی و داوری را تسهیل می‌کند.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

زبان عمومی پیشرفته

■ Part one: Vocabulary

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

121- Journalists must maintain ..... when reporting on controversial medical achievements to avoid public bias.

1) impartiality
2) subjectivity
3) prejudice
4) hostility

122- The publication of ..... medical claims can undermine public trust in established scientific institutions.

1) unverified
2) authentic
3) rectified
4) superficial

123- It is the responsibility of health reporters to ..... the methodology of a study before publicizing its results.

1) neglect
2) ignore
3) scrutinize
4) segregate

124- The editorial board decided to remove certain sensitive patient details to ..... strict privacy regulations.

1) wean from
2) comply with
3) deviate from
4) contradict with

125- Medical news often suffers from personal feelings, which tend to ..... the actual clinical significance of a discovery.

1) emphasize
2) validate
3) clarify
4) distort

126- During a public health crisis, a(n) ……. can spread misinformation, unverified medical advice, through social media and make it difficult for people to identify reliable health information.

1) infodemic
2) epidemic
3) pandemic
4) endemic

www.sanapezeshki.com medical_sana

127- When reporting on controversial medical research, journalists should ……. the findings within the broader scientific evidence rather than presenting them in isolation.

1) underscore
2) relinquish
3) contextualize
4) ascertain

128- Patients need access to accurate information so that they can make ……. decisions about their treatment.

1) accidental
2) informed
3) reluctant
4) ambiguous

129- The cohort data failed to ..... accurately approved findings, so they were discarded.

1) fabricate
2) corroborate
3) falsify
4) negate

130- Continuing ---------- medical interventions when there is no reasonable hope of recovery causes unnecessary distress for families and depletes healthcare resources.

1) favorable
2) efficacious
3) feasible
4) futile

131- The shift toward personalized oncology emphasizes ---------- therapies to an individual's genetic profile rather than relying on standardized protocols.

1) tailoring
2) suspending
3) eradicating
4) withholding

132- There has been a significant ……. of research into the long-term effects of the disease; this scarcity of evidence has created uncertainty for medical professionals.

1) treasure
2) amplitude
3) paucity
4) escalation

133- A message suitable for educated urban populations may appear ---------- for populations deprived from information-rich ecologies.

1) contributory
2) counterproductive
3) complimentary
4) comprehensive

134- Infographics ……. topics and make them more comprehensible to a broad audience.

1) visualize
2) nullify
3) complicate
4) replenish

135- In the 21st century, multimedia communication via videos and podcasts are ……. for translating clinical evidence into population outcomes.

1) legible
2) feeble
3) trivial
4) vital

136- Studies have shown the effectiveness of SMS reminders in improving medication ……. and increasing attendance at health check-ups.

1) addiction
2) adherence
3) adsorption
4) accordance

137- The newspaper faced a lawsuit after publishing ……. remarks that damaged the politician's reputation.

1) appreciable
2) complimentary
3) offensive
4) commendable

138- Due to the sensitive nature of the story, the source agreed to speak only on the condition of anonymity, so their……. would not be revealed.

1) property
2) vicinity
3) fragility
4) identity

139- Medical researchers have to……. ethical guidelines while conducting biomedical research.

1) stick to
2) oppose to
3) deviate from
4) refrain from

140- Recent surge in health threatening misinformation mandates a more ..... approach to fact-checking in digital health media.

1) lenient
2) reckless
3) dubious
4) stringent

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

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

Digital platforms have transformed the way audiences encounter news, making algorithms increasingly influential in determining which stories receive public attention. Rather than selecting content solely through traditional editorial judgments, platforms rank and recommend articles based on signals such as users' previous behavior, engagement patterns, and the characteristics of particular stories. This system can expand the reach of specialized reporting, but it also raises questions about who ultimately shapes the public agenda. One concern is that algorithms may favor material that generates immediate reactions. Stories involving controversy, emotion, or novelty can attract substantial engagement, while complex investigations may require more time and concentration from readers. Consequently, journalists may face indirect pressure to frame important issues in ways that are more compatible with platform incentives. This does not necessarily mean that algorithms deliberately suppress serious journalism; rather, the mechanisms used to prioritize content may produce such effects without any explicit editorial intention. For news organizations, the challenge is, therefore, not simply to resist technological change but to understand its consequences for journalistic independence. Editors can monitor how stories circulate online, examine whether recommendation systems disproportionately amplify particular forms of content, and maintain editorial criteria that are not reducible to audience metrics. Transparency is equally important. Audiences should be able to distinguish between decisions made by journalists and **those** produced through automated distribution systems. Ultimately, algorithms can broaden access to journalism, but their influence requires critical oversight if technological efficiency is not to become a substitute for editorial judgment.

141- The primary purpose of the passage is to ……. for technological efficiency.

1) introduce platforms' profit-driven agendas
2) ignore algorithm reports on user behavior
3) highlight a critical view on algorithms
4) urge the editorial teams to reject algorithms

142- The underlined word "those" refers to …… .

1) algorithms
2) criteria
3) metrics
4) decisions

143- The author argues that news organizations should …… .

1) abandon their reliance on automated distribution
2) preserve journalistic standards along with metrics
3) prioritize platform transparency over editorial judgment
4) subordinate investigative reporting to audience engagement

144- The unintended effects of algorithms stem from …… .

1) technical faults in automated system standards
2) deliberate editorial strategy to suppress complex investigative stories
3) corporate policies aimed exclusively at eliminating human editors
4) built-in distribution mechanisms prioritizing audience reactions

145- Regarding the future of editorial judgment, the author implies that it …….. .

1) should be fully delegated to automated distribution tools
2) must prioritize speed and immediacy over thoroughness
3) is fundamentally incompatible with modern digital platforms
4) requires adhering to editorial standards, despite metric-driven pressures

www.sanapezeshki.com medical_sana

Passage 2

In today's digital ecosystem, health-related information circulates with unprecedented speed and reach. Public health agencies, journalists, clinicians, and influencers all contribute to a complex information environment in which accurate guidance can be overshadowed by misleading or false content, and distinguishing among types of health messages (i.e., true information, misinformation, and disinformation) becomes central to obtaining public trust and promoting evidence-based decision-making. True information denotes claims that are consistent with the best scientific evidence, transparently sourced, and appropriately contextualized. Such messages typically cite peer-reviewed studies or official guidelines, and acknowledge uncertainty where it exists. By contrast, misinformation comprises inaccurate or incomplete claims shared without intent to deceive. It may arise from oversimplification, outdated data, or honest misinterpretation of complex findings. Although unintentional, it can still lead to harmful behaviors, such as self-medication or vaccine hesitancy. Disinformation differs fundamentally in motive because it involves deliberately fabricated or manipulated health content designed to mislead, polarize, or profit. Disinformation campaigns may exploit emotional triggers, impersonate credible institutions, or amplify fringe viewpoints to create an illusion of scientific controversy. A related category, malinformation, involves genuine information shared out of context or with harmful intent, such as leaking private health data to discredit individuals. Critical appraisal skills are required such as the ability to verify sources, cross-check claims, recognize conflicts of interest, and understand study designs. Moreover, effective health communication requires clarity without distortion, balance without false equivalence, and humility about evolving evidence. In an era where health literacy is a public good, the ability to find and translate true information responsibly is not merely a professional competency; rather, it is a civic obligation.

146- According to the passage, true information is supposed to be …….. .

1) properly tailored to the context and evidence based
2) factually accurate but with harmful intent to discredit
3) deliberately fabricated to create an illusion of controversy
4) potentially inaccurate but shared with no intention to deceive

147- Which of the following is NOT mentioned as a source of misinformation?

1) outdated data or oversimplified explanations
2) purposeful efforts to influence audiences for profit
3) unintentional misunderstandings of technical evidence
4) honest misinterpretation of complex scientific findings

148- Mal information is distinct from disinformation because it …….. .

1) relies entirely on fabricated or heavily manipulated data
2) focuses solely on impersonating credible public institutions
3) arises unintentionally without any motive to deceive
4) uses genuine information but presents it with harmful intent

149- The discussion of critical appraisal skills in the final paragraph primarily serves to …….. .

1) focused on the importance of emotional triggers in improving public engagement
2) argue that identifying misleading content is exclusively a clinician's duty
3) emphasize the importance of civic responsibility for genuine information
4) claim that acknowledging scientific uncertainty weakens public trust

150- The passage would like the authorities to …….. .

1) limit public access to evolving scientific evidence
2) encourage unrestricted sharing of all health-related content
3) promote responsible translation of trustworthy information
4) evaluate technological tools needed to detect fabricated online data

Passage 3

Health literacy depends not only on an individual's ability to understand medical information but also on whether reliable information is accessible and communicated responsibly. By translating scientific evidence into understandable narratives, medical journalists truly influence public health behaviors, shape policy debates, encourage screening, and reduce the stigma surrounding serious diseases such as cancer. However, the benefits of health journalism are distributed unevenly across countries. In high-income countries, journalists commonly have access to peer-reviewed databases, specialist networks, and well-funded newsrooms. Publications such as The Lancet and JAMA provide timely evidence about prevention, screening, and treatment. News organizations also use data visualization and AI-supported fact checking to interpret complex epidemiological findings. In low-income countries, however, paywalls, weak institutional support, inadequate digital infrastructure, and limited training in health literacy may restrict journalists' ability to obtain and evaluate current evidence. The consequences extend beyond journalism itself. Where accurate information is scarce, misinformation, miracle-cure claims, and vaccine myths can circulate more easily, potentially reinforcing fatalism, stigma, and delayed diagnosis. Conversely, culturally tailored communication through radio, television, print, social media, and mobile platforms can challenge misconceptions and encourage healthier behavior. Therefore, a multi-sectoral response can be imagined to involve publishers, academia, global health agencies, technology companies, governments, and policymakers for open-access publishing, journalist training, multilingual repositories, and ethical guidelines so that such communication divides are narrowed. In fact, improving health literacy requires more than producing scientific knowledge; it requires ensuring that trustworthy knowledge travels effectively from researchers to journalists and, finally, to individual users around the world.

151- Journalists in high-income countries commonly have access to …….. .

1) unrestricted global authority over health policy decisions
2) subsidized mobile platforms and miracle-cure claims
3) peer-reviewed databases and specialist networks
4) multilingual repositories for individual users

152- Which of the following is NOT mentioned as a difficulty in low-income countries?

1) Restricted access to current scientific evidence
2) Inadequate digital infrastructure for journalists
3) Limited professional training in health literacy
4) Excessive use of AI-supported fact checking

153- Culturally tailored health communication is valuable because it …….. .

1) makes prevention and health messages more relevant
2) guarantees equal funding across all news organizations
3) restricts the transmission of complex epidemiological data
4) makes prevention messages more relevant and understandable

154- The discussion of misinformation suggests the …….. .

1) broader health consequences of unequal information access
2) financial advantages of publishing in scientific journals
3) declining importance of cancer screening programs
4) technological progress of high-income newsrooms

155- The passage mainly argues that improving global health literacy requires…….. .

1) replacing health journalists with artificial intelligence tools
2) greater dependence on individual patients' medical knowledge
3) limiting scientific publications to professional medical audiences
4) effective flow of trustworthy information across communication systems

Passage 4

The use of anonymous sources remains one of journalism's most consequential ethical dilemmas. Confidentiality can enable reporters to obtain information that powerful individuals would otherwise conceal, particularly when disclosure could expose a source to dismissal, intimidation, or retaliation. Yet, anonymity also removes a means of evaluating the credibility and interests of the person providing the information. Therefore, granting confidentiality should be regarded as a major editorial decision rather than a routine reporting practice. The central difficulty lies in balancing the public value of the information against the uncertainty surrounding its origin. A source may possess insider knowledge while having personal or institutional motives for revealing it. Journalists need to investigate information independently rather than treating access to an unnamed source as evidence of truth. Corroborating claims through documents, additional witnesses, or observable facts can reduce the risk that confidential sources will use the press to advance private interests. News organizations can strengthen accountability by establishing internal standards for anonymous sourcing. Editors may require reporters to explain why confidentiality is necessary, assess the source's proximity to the information, and determine whether allegations can be independently verified. Such procedures do not eliminate the risks associated with anonymity, but they make those risks more visible and manageable. Ultimately, responsible use of anonymous sources depends not on revealing every informant but on ensuring that secrecy does not become a substitute for verification. The journalist's obligation to protect a vulnerable source must, therefore, coexist with an equally serious obligation to protect the audience from unsupported claims.

156- The primary purpose of the passage is to ……. .

1) argue for the elimination of anonymous sourcing
2) reconcile source protection with rigorous verification
3) describe legal risks faced by confidential informants
4) rank news organizations by editorial standards

157- Journalists should do their best to reduce the risk of ……. before publishing confidential sources.

1) presenting unsupported claims
2) fulfilling personal interest
3) concealing their own identity
4) encouraging ethical dilemmas

158- A piece of information with uncertain origin may deserve attention if it ……. .

1) fails to attract public value
2) is fabricated by news organizations
3) it is not to be verified journalistically
4) benefits from public value

159- According to the passage, corroborating a source's claims mainly serves to ……. .

1) justify granting broader editorial confidentiality
2) establish the source's proximity to information
3) protect the source from potential dismissal
4) limit misuse of anonymity for private ends

160- By the sentence "secrecy does not become a substitute for verification", the writer refers to a(an) ……. .

1) replacement of fact checking with mere secrecy
2) formal method of protecting vulnerable informants
3) an additional source used to confirm allegations
4) documented procedure for editorial review

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